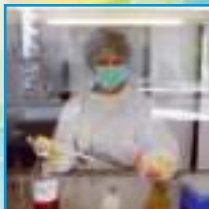


И.Ф. Мингазов

# НЕКОТОРЫЕ ШТРИХИ К ИСТОРИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ



**100**  
лет  
1922-2022



Новосибирск  
2023

**Мингазов И.Ф.**

**Некоторые штрихи к истории  
санитарно-эпидемиологической  
службы**

**Новосибирск  
2023**

УДК 614.3/.4(470)  
ББК 51.1  
М61

**Мингазов И.Ф.**

М61      Некоторые исторические штрихи по становлению санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области. – Новосибирск: , 2023. – 224 с.  
ISBN 978-5-379-02073-6

Книга посвящена 100-летию создания и развития санитарно-эпидемиологической службы. В книге представлены материалы отражающие некоторые аспекты развития санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области. Книга предназначена для широкого круга читателей.

УДК 614.3/.4(470)  
ББК 51.1

## Оглавление

Предисловие .....	4
Глава 1. К истории санитарно-эпидемиологической службы России .....	5
Глава 2. История становления санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области .....	31
Глава 3. История становления санитарно-эпидемиологической службы г. Новосибирска .....	60
Глава 4. История становления санитарно-эпидемиологической службы Колыванского района .....	85
Глава 5. История становления санитарно-эпидемиологической службы Западно-Сибирского региона на транспорте .....	88
Глава 6. История становления и деятельности Новосибирского научно-исследовательского института гигиены .....	98
Глава 7. Исторические аспекты борьбы с малярией в Новосибирской области.....	131
Глава 8. Материалы «Книги Почета» санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области .....	135
Глава 9. Штрихи к портрету некоторых замечательных специалистов.....	161
Глава 10. История становления дезинфекционной службы .....	179
Глава 11. История становления санитарно-эпидемиологической службы филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе .....	184
Глава 12. Штрихи к развитию специализированных служб.....	194
Глава 13. Штрихи к развитию ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора.....	196
Глава 14. Фотоархив с ветеранами службы .....	201
Заключение .....	216
Список литературы.....	220



## Предисловие

15 сентября 2022 году отмечается особая дата 100-летие со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы России. За прошедшие 100 лет накоплен значительный фактический материал позволяющий максимально точно оценить события и явления Первой мировой войны, Гражданской войны и послевоенных 20-х годов. Приведенные выкладки специалистов разного профиля позволяют четко очертить узловые моменты, сложившиеся в те годы. Россия была втянута в Первую мировую войну. Война продолжалась достаточно долго, и Россия увязла в финансовых долгах и обязательствах. Масштабная мобилизация втянула в круговорот военных событий до 15 млн. человек. Почти половина домохозяйств отправи-

ли на войну хотя бы одного крепкого мужчину. Демобилизованные военные явились очагами инфекционных и паразитарных заболеваний. Голод и неудовлетворительные санитарно-эпидемиологическая ситуация и условия проживания способствовали дальнейшему росту инфекционных и паразитарных заболеваний. Кризис, катастрофа, хаос, голод явились основными факторами массового недожития и высочайших уровней заболеваний [4, 5, 7, 8, 11–16, 20–22, 28, 33, 36, 43, 46, 53, 68].

Время, и события, в которых происходило зарождение и становление санитарно-эпидемиологической службы, было сложным, трудным, опасным, но необходимым для выживания государства.

## Глава I

# К истории санитарно-эпидемиологической службы России

### Введение

Царская Россия к 1914 году стремительно развивалась, наращивая свою экономическую мощь, однако по мнению экспертов, к многолетним военным событиям, оказалась не готова. Огромная по территории Россия развивалась неравномерно и не хватало материальных и финансовых ресурсов на благоустройство городов и сельских поселений. Уровень социально-обусловленных, инфекционных и паразитарных заболеваний населения России нарастал (в 1913 году было зарегистрировано больных малярией 3 521 213 человек; сифилисом 1 248 002 человек; туберкулезом 876 568 человек). Достаточно высоким оставался и уровень смертности населения.

Российская империя была втянута в Первую мировую войну. Первая мировая война привела к мобилизации на планете почти 70 млн. человек, из которых 9 млн. человек боевые потери. Жертвами военных действий стали до 12 млн. человек мирного населения, а еще до 20 млн. чел. умерли от последствий опасных заболеваний, инфекций и эпидемий. По данным [46] первоначально в царской армии насчитывалось до 1,42 млн. военнослужащих, но в связи с затяжным течением и масштабностью боевых действий было дополнительно мобилизовано около 15,8 млн. человек. По данным материалов [46] «На 01.09.1917 г. в действующей ар-

мии насчитывалось 7 060 700 человек или 45 % от мобилизованных. Остальные 55 % распределены следующим образом: боевые потери 4 467 800 человек или 28,3 % (убитые 775 400, увечных 348 500, пленных 3 343 900 человек); санитарные потери (раненые и больные требующие серьезного лечения в тылу) составили 4 269 500 человек или 26,7 % от мобилизованных за время войны (общее число больных в лечебных учреждениях – 50 699 200 человек). Общее число инвалидов в результате болезней составило 1 210 000 человек».

Участие Царской России в Первой мировой войне привело Российский народ к огромным жертвам: человеческим, экономическим, территориальным, политическим. Опубликованные данные по финансовым расходам Царской России за 1914-1917 годы на ведение военных действий составило колоссальную сумму – около 50 млрд. руб. и свидетельствуют о том, что война оказалась для России тяжелейшим бременем, и вынудило государство к внешнему заимствованию. В результате внешних заимствований внешний долг России вырос за несколько лет в 2 раза, и Россия стала мировым лидером по объемам внешнего долга. В результате огромных финансовых трат происходило обнищание и голодание народных масс [14, 20, 22, 33, 43, 46].

Масштабные социально-экономические процессы, направленные на противостояние в войне, привели к исчерпанию накопленных ресур-

сов. Значительные мощности государства были направлены не на улучшение жизни населения, а на развитие военного потенциала. Раскрученный мировой маховик вовлечения народов в масштабную войну привёл царскую Россию к череде кризисов, а затем и катастрофе. Население России в 1914 году составляло 175 млн. чел., а после ряда катаклизмов численность населения уже по переписи населения 1926 г. составила всего 147 млн. чел.

Война привела государство к политическому и экономическому банкротству. Рычаги власти, после двух революций, перешли к большевикам. Противостояние сторонников старой и новой власти на просторах огромной Российской империи привело к Гражданской войне и совокупным боевым потерям около двух миллионов человек. Продолжающийся процесс военного противостояния внутри огромной страны привел экономику государства к разрухе, хаосу, голоду и недоеданию обнищавших масс населения. Высокий уровень преждевременной смертности населения становился обыденным явлением и, например, только от инфекционных болезней умерло пять миллионов человек. Гражданская война оказалась кровавой, беспощадной, братоубийственной, длительной, разрушительной, а совокупные потери составили десять миллионов человек [4, 5, 7, 8, 11–16, 20–22, 28, 33, 36, 43, 46, 50, 53, 68].

Одной из острейших проблем войны явился общий подъем уровня инфекционной заболеваемости. «Ещё до начала мировой войны в Российской империи на учёт состояло 13 млн инфекционных больных... Сколько человек переболело, никто не знает. Речь идёт о десятках миллионов человек. Регистрировали меньшую часть заболевших. Только заболевших сыпным тифом в 1918–1923 гг. зарегистрировано было 7,5 млн. человек. По оценке советского иммунолога и эпидемиолога того времени Л.А. Тарасевича, реальное число заболевших тифом только в 1918–1920 гг. составило 25 млн. человек. В самых неблагоприятных районах на 100 тыс. жителей заболевало до 6 тыс. Погибло от «сыпняка», по неполным данным, более 700 тыс. человек» [15].

Становление и развитие санитарно-эпидемиологической службы страны проходило определенные этапы, неразрывно связанные с социально-экономическими процессами,

и приспособлялась к тем вызовам, которые разворачивались с течением времени. Если сравнить деятельность санитарно-эпидемиологической службы с системами организма человека, то можно её сравнить с иммунной системой: распознает инфекционные и агрессивные агенты; запускает механизмы по нейтрализации агрессивных и инфекционных агентов; координирует деятельность организма по выживанию и т. д.

В связи со столетием образования санитарно-эпидемиологической службы еще раз напомним, акцентированными мазками и штрихами, некоторые исторические моменты и события, происходившие в стране в «околодесятилетних интервалах» на примере государства, региона и города Новосибирска. Материал подан в виде абзацев, охватывающих знаковые события в политической, социально-экономической и общественно жизни, а не только становление и развитие санитарно-эпидемиологической службы.

### К событиям 1918–1929 годов...

#### Только факты...

- Высшее должностное лицо в государстве:  
с 1917 г. – Ленин Владимир Ильич.
- С 1924 г. – Сталин Иосиф Виссарионович.
- Образование санитарно-эпидемиологических отделов в органах управления здравоохранением.
- 1918 г. Начало Гражданской войны в России.
- 1918 г. Брестский мир.
- 1918 г. Провозглашен курс на национализацию и государственный контроль за национализированными предприятиями.
- 1920 г. Расстрел Колчака. Конец Белого движения в Сибири.
- 1921 г. X съезд РКП(б), переход к НЭПу.
- 1921–1922 гг. Голод в Поволжье.
- 1922 г. Восстановление Советской власти на Дальнем Востоке.
- 1922 г. Образование Союза Советских Социалистических Республик.
- 1923 г. Утверждён проект первой Конституции и герб СССР.
- 1924 г. Смерть «вождя мирового пролетариата» В.И. Ленина.
- 1925 г. Смещение Троцкого с ключевых государственных постов.
- 1926 г. Первая Всесоюзная перепись населения СССР.
- 1927 г. Начало строительства Турксиба.
- 1928 г. Начало первой пятилетки в СССР.

1929 г. Советско-китайский конфликт на КВЖД.

11 июля 1918 г. был образован Народный комиссариат здравоохранения РСФСР и санитарно-эпидемиологический отдел Наркомздрава. Приняты Декреты: «О мероприятиях по сыпному тифу» (28 января 1919 г.); «О мерах по борьбе с эпидемиями» (10 апреля 1919 г.); «Об обязательном оспопрививании» (10 апреля 1919 г.); О мерах по борьбе с сыпным тифом на Восточном и Туркестанском фронтах; Об образовании Всероссийской комиссии по улучшению санитарного состояния республики; О санитарном автотранспорте.

Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы Семашко Николай Александрович (18.07.1918-25.01.1930 гг.) и Сысин Алексей Николаевич (1918-1932 гг.).

1918-1919 годы идет пандемия «Испанского гриппа» в мире (ориентировочно переболели до 600, а смертность от «испанки» на планете составила от 50 до 100 млн. человек. По неполным данным в России «испанкой» переболели около 1,3 миллиона человек «испанкой». Точной статистики смертности населения России от «испанки» нет. За рубежом смертность составляла от 3 до 5% населения страны.

1922 г. Совнаркомом подписан декрет «О санитарных органах республики».

В 1922 г. была создана первая в стране санитарно-эпидемиологическая станция в Гомеле.

В стране фиксируется высокий уровень заболеваемости: малярией; сыпным тифом; возвратным тифом; холерой; натуральной оспой; корью и дифтерией. В стране идет создание сети специализированных санитарно-профилактических учреждений и санитарно-эпидемиологических станций.

15 сентября 1922 года был издан декрет Совета Народных Комиссаров РСФСР «О санитарных органах республики», которым была узаконена система государственного санитарного надзора, определены права и обязанности санитарных органов.

Декрет Совета Народных Комиссаров РСФСР «О санитарных органах Республики» от 15 сентября 1922 года. С принятием декрета в стране вводилась единая организация санитарного дела, стали создаваться санитарно-эпидемиологические станции. В них были пред-

ставлены все элементы противоинфекционной борьбы, включая лаборатории.

В 1919 г. создается Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н. Габричевского.

В 1920 г. создается Государственный институт народного здравоохранения.

В 1921 г. создается Московский НИИ гигиены имени Ф.Ф. Эрисмана.

В 1923 г. в Москве был создается Институт гигиены труда и профессиональных заболеваний им. В.А. Обуха.

В 1923 г. создается Ленинградский институт эпидемиологии и микробиологии имени Пастера.

В 1924 г. создается Ленинградский НИИ гигиены труда и профзаболеваний.

В 1929 г. создается Горьковский НИИ гигиены труда и профзаболеваний.

Постановление Совета Народных Комиссаров РСФСР «О санитарных органах Республики» от 19 февраля 1927 года.

Постановление Совета Народных Комиссаров РСФСР «Об утверждении положения о санитарных органах Республики» от 8 октября 1927 года.

В начале 1930-х гг. в медицинских институтах открылись первые санитарно-гигиенические факультеты.

## **К событиям 1930-1939 годов...**

### **Только факты...**

Высшее должностное лицо в государстве с 1924 г. – Сталин Иосиф Виссарионович.

1930 г. Начало политики раскулачивания в СССР.

1931 г. Снос храма Христа Спасителя.

1932-1933 гг. Голод в СССР.

1933 г. Открытие Беломорканала.

1933 г. Постановление «Об организации государственной санитарной инспекции».

1934 г. Спасение челюскинцев.

1935 г. Начало Стахановского движения.

1936 г. Принятие «Сталинской конституции».

1937-1938 гг. Массовые политические репрессии.

1938 г. Советско-японский конфликт в районе озера Хасан.

1939 г. Бои в районе реки Халхин-Гол, Монголия.

1939 г. Подписан Договор о ненападении между Германией и СССР.

1939-1940 гг. Советско-финская война.

1939 г. Присоединение к СССР Западной Украины и Западной Белоруссии.

- 1939 г. Начало советско-финляндской войны, направленной на перемещение финской границы от Ленинграда.
- 1940 г. Присоединение Бессарабии и Северной Буковины к СССР.
- 1940 г. Присоединение Латвии, Литвы и Эстонии к СССР.
- 1940 г. В стране действовало 1958 санэпидстанций.

23 декабря 1933 года выходит Постановление Центрального Исполнительного Комитета СССР № 85, Совета Народных Комиссаров РСФСР № 2740 «Об организации государственной санитарной инспекции». В 1933 году произошло разделение функций санитарно-эпидемиологической службы – при сохранении санитарно-эпидемиологических станций была организована Государственная санитарная инспекция, осуществлявшая общее руководство санитарно-эпидемиологической работой, а также предупредительный санитарный надзор. В 1933 году постановлением ЦИК и СНК СССР в составе центральных и местных органов здравоохранения союзных республик была организована государственная санитарная инспекция, возглавляемая в каждой республике государственным санитарным инспектором – заместителем наркома здравоохранения).

После образования Наркомздрава СССР (20 июля 1936 г.) началось формирование Всесоюзной санитарно-эпидемиологической службы.

Проводился ряд важнейших мероприятий по укреплению здоровья детей. Подготовлен циркуляр НКЗ и народного комиссариата здравоохранения РСФСР «О согласовании вопросов школьного и дошкольного строительства и благоустройства в центре и на местах».

Несмотря на неудовлетворительное санитарное состояние и довольно высокий уровень заболеваемости населения, в результате организации и осуществления профилактических мероприятий удалось достигнуть значительных успехов в борьбе с инфекционными болезнями. Так, если в 1922 г. было зарегистрировано 76 617 случаев заболеваний натуральной оспой, то к 1936 г. в результате обязательной вакцинации населения, начатой в 1919 г., натуральная оспа была ликвидирована на всей территории страны. Заболеваемость сыпным тифом снизилась с 1 396 973 случаев в 1922 г. до sporadических случаев в 1940 г. За этот же период в три

раза была снижена заболеваемость брюшным тифом.

В России продолжается рост заболеваемости малярией, в 1934 г. зарегистрировано 9 474 000 больных малярией. Начала работать сеть специализированных противомаларийных станций.

Издан приказ, нацеливавший местные органы здравоохранения на улучшение медико-санитарного обеспечения рабочих совхозов. Учреждениям здравоохранения предписывалось провести поголовные обследования рабочих и их семей на малярию, организовать гидротехнические работы, обеспечить рабочих качественным общественным питанием и водоснабжением.

Организация борьбы с гельминтозами детей и подростков. С начала учебного года было развернуто свыше 40 гельминтологических пунктов с полустационарами, проведено обследование школьников.

В эти годы вышел ряд распоряжений ЦИК и СНК СССР и Наркомздрава СССР регламентирующее порядок наложения штрафов и других взысканий за санитарные нарушения (Постановление ВГСИ и Наркомздрава СССР от 29.06.37 г.).

Постановление ЦИК и Совета Народных Комиссаров СССР «О санитарной охране водопроводов и источников водоснабжения» от 07.02.1938 г.

Зимой 1937–1938 гг. усилиями органов здравоохранения в 5 областях республики были ликвидированы вспышки туляремии и кишечных заболеваний, которые приобрели массовый характер.

В 1937 году на территории Сталинградской области и Калмыцкой АССР произошла вспышка бубонной чумы.

Утверждена Инструкция по работе Госсанинспекции в области охраны чистоты атмосферного воздуха (Утв. ВГСИ 15/X 1939 г.);

Наряду с созданием Государственной санитарной инспекции продолжала укрепляться и расширяться сеть санэпидстанций, выполнявших работу по текущему санитарному надзору. К 1940 г. в стране действовало 1958 санэпидстанций (из них в 1150 функционировали санитарно-бактериологические лаборатории), 787 дезинфекционных и 1 929 малярийных станций, пунктов и отрядов, 47 бруцеллезных станций и 49 противочумных учреждений. В санитарно-эпидемиологической службе рабо-



Таблица 1

**Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР**

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы России	Дата работы в должности
Владимирский Михаил Фёдорович	26.01.1930-5.02.1934	Николаев Иван Ильич	1932-1934
Каминский Григорий Наумович	15.02.1934-15.03.1937	Кангелари Валентин Александрович	1934-1937
Сергиев Пётр Григорьевич	15.03.1937-14.08. 1937	Кангелари Валентин Александрович	1934-1937
Чесноков Семён Алексеевич	14.08.1937-19.07.1938	Вебер Лев Григорьевич	1937-1938
Белоусов Иван Иванович	20.07.1938-20.06.1939	Прокофьев Александр Иванович	1938-1939
Митерёв Георгий Андреевич	20.06.1939-28.02.1940	Лавров Александр Аркадьевич	1939-1942

Таблица 2

**Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы СССР**

Руководители здравоохранения СССР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы СССР Главные государственные санитарные инспекторы, СССР	Дата работы в должности
Каминский Григорий Наумович	20.06.1936-26.06.1937	Елкин Иван Иванович	1937-1939
Канторович Соломон Ильич	01.07.1937-31.07.1937	Елкин Иван Иванович	1937-1939
Болдырев Михаил Фёдорович	02.08.1937-16.07.1938	Елкин Иван Иванович	1937-1939
Проппер-Гращенко Николай Иванович	17.07.1938-08.09. 1939	Ткачев Тихон Яковлевич	1939-1940
Митерев Георгий Андреевич	08.09.1939-17.02.1947	Кузнецов Александр Яковлевич	1940-1946

тало 11 120 врачей, из них санитарных врачей было 4 390, эпидемиологов – 2 260, бактериологов – 3 401, маляриологов – 1 070.

Всесоюзная Государственная санитарная инспекция (ВГСИ) при Совнарком СССР – 1935 г.

Всесоюзная Государственная санитарная инспекция (ВГСИ) в составе Наркомздрава СССР – 1936 г.

К 1940 году в 3 раза снизилась заболеваемость брюшным тифом, до спорадических случаев – сыпным тифом.

**К событиям 1940-1949 годов...****Только факты...**

Период Великой Отечественной войны (1941-1945 гг.).

Высшее должностное лицо в государстве с 1924 г. – Сталин Иосиф Виссарионович.

1941 г. Начало Великой Отечественной войны.

1942 г. Советско-английский договор о союзе в войне с Германией.

1942 г. Советско-американское соглашение о принципах взаимопомощи в войне, лендлиз.

1943 г. Тегеранская конференция СССР, США и Англии.

1944 г. Выход советских войск к Государственной границе СССР.

1944 г. Ялтинская конференция глав СССР, США и Англии.

1945 г. Капитуляция фашистской Германии.

1945 г. Советско-японская война.

1945 г. Начало «Холодной войны».

- 1947 г. Денежная реформа. Отмена карточек.  
 1947 г. Состоялся XII Всесоюзный съезд гигиенистов, эпидемиологов, микробиологов и инфекционистов.  
 1948 г. Ашхабадское землетрясение.  
 1949 г. Первое испытание атомной бомбы в СССР.  
 1949 г. Ленинградское дело.  
 1949 г. Создание Совета экономической взаимопомощи.

С самого начала Великой Отечественной войны одной из важнейших задач медицинской службы страны являлось предупреждение распространения инфекционных заболеваний, как среди гражданского населения, так и в войсках. Особое значение придавалось качеству питьевой воды, проведению специфической профилактики основных инфекционных болезней в период войны. В крупных лечебных учреждениях и поликлиниках с 22 мая 1942 года ввели должность замглаврача по противоэпидемической работе.

Для предотвращения распространения инфекций в освобожденных районах, в кратчайшие сроки восстанавливали существовавшую в этих районах ранее систему здравоохранения. Проведение иммунизации против кишечных инфекций, туляремии, сыпного тифа, сибирской язвы, чумы позволило предотвратить эпидемии в стране и действующей армии. Следует отметить, что в военный период на долю инфекционных болезней в общей заболеваемости приходилось только 9%.

В годы войны особая роль в санитарно-эпидемиологическом обеспечении охраны здоровья населения страны принадлежала военно-медицинской службе, которой, наряду с лечебной работой, приходилось заниматься и проведением санитарно-эпидемиологических мероприятий. Так, в течение всей войны военные врачи-гигиенисты осуществляли контроль за питанием и водоснабжением войск и размещением войск в населенных пунктах и в полевых условиях, проводили санитарную разведку населенных мест и санитарное обеспечение войск при их передвижении на различных видах транспорта (железнодорожный, автомобильный, водный), осуществляли контроль за соблюдением личной гигиены солдатами и офицерами, вели санитарно-просветительскую работу по вопросам, связанным с профилактикой инфекционных

заболеваний. Силами военной санитарно-гигиенической службы проводилась большая работа по предотвращению инфекционных заболеваний среди населения в тылу. 30 июня 1941 г. совместно с Народным комиссариатом путей сообщения было издано «Положение о медико-санитарном обслуживании населения, эвакуируемого из угрожаемых районов». В нем был предусмотрен целый комплекс противоэпидемических мероприятий, которые должны осуществлять территориальные органы здравоохранения и врачебно-санитарная служба транспорта. 2 февраля 1942 г. было издано постановление Государственного Комитета Обороны «О мероприятиях по предупреждению эпидемических заболеваний в стране и Красной Армии». Это был программный документ о совместной работе органов здравоохранения и Главного военно-санитарного управления по предупреждению распространения заразных болезней в стране и армии.

В периоде 1941 г. по 1943 г. число санитарно-эпидемиологических станций увеличивается с 1 760 до 2 400. К профилактической работе широко привлекается санитарный актив – общественные санитарные инспекторы и активисты общества Красного Креста и Красного Полумесяца. Было развернуто широкое строительство бань и дезинфекционных камер. На основных эвакуационных, оперативных направлениях крупных железнодорожных узлов создаются специализированные формирования Наркомздрава и медицинской службы НКПС, включавшие в себя санитарно-контрольные, наблюдательные и изоляционно-пропускные пункты. Эти учреждения обеспечили систему надежных противоэпидемических барьеров на железнодорожных коммуникациях. В годы Великой Отечественной войны в армии сформировалась система полевых подвижных противоэпидемических подразделений, частей и учреждений войскового и армейского районов – санитарно-эпидемиологические отряды, инфекционные госпитали и обмывочно-дезинфекционные роты, в медсанбатах – санитарные взводы, а также санитарно-контрольные пункты, санитарно-эпидемиологические лаборатории, инфекционные полевые подвижные госпитали, обмывочно-дезинфекционные роты, гарнизонные банно-дезинфекционно-прачечные отряды.

Таблица 3

**Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР**

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы России	Дата работы в должности
Третьяков Андрей Фёдорович	28.02.1940-06.1946	Асауляк Александр Елизарович	1942-1944
Третьяков Андрей Фёдорович	28.02.1940-06.1946	Белецкий Георгий Николаевич	1944-1946
Белецкий Георгий Николаевич	17.06.1946-03.12.1950	Рязанов Владимир Александрович	1946-1952

Таблица 4

**Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы СССР**

Руководители здравоохранения СССР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы СССР	Дата работы в должности
Митерев Георгий Андреевич	08.09.1939-17.02.1947	Кузнецов Александр Яковлевич	1940-1946
Митерев Георгий Андреевич	08.09.1939-17.02.1947	Кротков Федор Григорьевич	1946-1947
Третьяков Андрей Фёдорович	14.06.1946-01.03.1948	Болдырев Тихон Ефимович	1947-1955
Смирнов Ефим Иванович	17.02.1947-09.12.1952	Болдырев Тихон Ефимович	1947-1955

Во время войны было возвращено в строй 72,3 % раненых и более 90 % больных. Оказание помощи раненым и инвалидам, ликвидация санитарных последствий войны (восстановление 40 тысяч лечебно-профилактических учреждений, в освобожденных районах, ликвидация массовых эпидемических очагов).

Состоялся XII Всесоюзный съезд гигиенистов, эпидемиологов, микробиологов и инфекционистов, проходивший в Москве в октябре 1947 г. В центре внимания съезда стояла одна из важнейших организационных задач – объединение санитарной и противоэпидемической служб. На съезде было принято решение о целесообразности единства в организационном построении санитарно-эпидемиологической службы. В развитие этого решения 21 ноября 1949 г. было утверждено новое Положение о Всесоюзной государственной санитарной инспекции, согласно которому её территориальные органы стали осуществлять предупредительный санитарный надзор за планировкой городов и промышленных центров, за атмосферным

воздухом и другими факторами внешней среды. Положение определяло права Всесоюзной государственной санитарной инспекции по утверждению проектов планировки и благоустройству населенных мест, норм проектирования промышленного, коммунального, гидротехнического, жилищного, транспортного и других видов строительства.

Приказом Министерства здравоохранения СССР от 14 декабря 1949 г. №937 «О Всесоюзной государственной санитарной инспекции и органах санитарно-противоэпидемической службы» функции предупредительного санитарного надзора были переданы Всесоюзной государственной санитарной инспекции и её органам на местах.

Самыми тяжелыми и непоправимыми последствиями Великой Отечественной войны стали огромные людские потери, составившие в общей сложности 26,6 млн. человек, в том числе: безвозвратные потери списочного состава – 8 668 400 человек (убито и умерло от ран на этапах санитарной эвакуации – 5 226 800, умерло от ран в госпиталях – 1 102 800, небое-



**Численность врачей и число больничных коек в СССР (на конец года; тысяч) [39]**

	1940	1941	1942	1943	1944	1945	1950	1955
Численность врачей (без зубных)	140,8	69,9	78,5	91,2	108,5	126,2	247,3	310,2
Число больничных коек (без госпиталей)	790,9	429,1	467,7	591,3	727,9	860,7	1 010,7	1 288,9

вые потери – 555 500, пропало без вести, попало в плен – 3 396 400); потери гражданского населения – 13 684 692 человек (7 420 379 человек преднамеренно истреблено, 2 164 313 человек погибло на принудительных работах в Германии); 4 100 000 человек погибло от жестоких условий оккупационного режима (голод, инфекционные болезни, отсутствие медицинской помощи и т. п.) [5]. «В число потерь входят: убитые в бою, умершие от ран и болезней военнослужащие и партизаны, умершие от голода, погибшее во время бомбежек, артиллерийских обстрелов и карательных акций мирное население, расстрелянные и замученные в концентрационных лагерях, а также не вернувшиеся в страну люди, угнанные на каторжные работы в Германию и другие страны. Общая цифра потерь военнослужащих и гражданского населения была получена в результате обширных статистических исследований ученых-демографов и последующей работы государственной комиссии по уточнению людских потерь» [5].

Огромный урон войска Германии нанесли экономике страны: разрушили и сожгли 1 710 городов и поселков, 70 тысяч сел и деревень, 6 миллионов зданий, без крова оставили 25 миллионов человек; уничтожили 31 850 промышленных предприятий; разрушено 65 тысяч километров железнодорожных путей и 4 100 железнодорожных станций; вывели из строя 36 тысяч предприятий связи; зарезано, отобрано или угнано в Германию – 7 миллионов лошадей, 17 миллионов голов крупного рогатого скота, 20 миллионов свиней, 27 миллионов овец и коз; уничтожено 40 тысяч больниц и дру-

гих лечебных учреждений; 84 тысячи школ, техникумов, высших учебных заведений, институтов; 43 тысячи библиотек; 407 музеев (вывезено из страны 565 тысяч единиц хранения музейных ценностей); разрушены 44 тысячи зданий театров и клубов, 1670 церквей, 532 синагоги, 237 костелов [5].

Численность врачей в СССР резко снизилась (более 50%) в начале войны со 140,8 тысяч в 1940 г. до 69,9 тысяч в 1941 г. (многие врачи вместе с ЛПУ, а это 40 тыс. учреждений оказались на оккупированной немцами территории – почти 1,9 млн. км<sup>2</sup>, на которой до войны проживало 45% населения). Подготовка врачебных кадров в годы войны позволило увеличить численность врачей в СССР до 126,2 тысяч в 1945 г. Число больничных коек (без госпиталей) также стремительно сократилось с 790,9 тыс. в 1940 г. до 429,1 койки в 1941 г. В ходе войны удалось увеличить число больничных коек до 860,7 тыс. в 1945 г. (табл. 5).

Численность врачей в РСФСР также как в СССР резко снизилось в начале войны со 82,2 тысяч в 1940 г. до 51,4 тысяч в 1941 г. Подготовка врачебных кадров в годы войны позволило увеличить численность врачей в РСФСР до 80,5 тысяч в 1945 г. Число больничных коек (без госпиталей) также стремительно сократилось с 482,0 тыс. в 1940 г. до 339,2 койки в 1941 г. В ходе войны удалось увеличить число больничных коек до 543,7 тыс. в 1945 г. (табл. 6).

В самом начале войны приказами по стране предписывалось принять меры по усилению санитарно-эпидемиологической работы и предотвращению эпидемий инфекционных

**Численность врачей и число больничных коек в РСФСР (на конец года; тыс.) [39]**

	1940	1941	1942	1943	1944	1945	1950	1955
Численность врачей (без зубных)	82,2	51,4	56,3	65,4	70,8	80,5	148,9	183,4
Число больничных коек (без госпиталей)	482,0	339,2	374,1	455,0	476,9	543,7	609,8	761,7

болезней. В 1941 г. завшивленность личного состава некоторых воинских частей достигала до 85-95%. В связи с неблагоприятной эпидемической ситуацией на передовой были приняты необходимые усилия по организации дезинфекционных и санитарных мероприятий. Уже 2 февраля 1942 г. вышло специальное постановление Государственного комитета обороны «О мероприятиях по предупреждению эпидемических заболеваний в стране и Красной Армии» в котором было акцентировано внимание на мерах по улучшению санитарно-эпидемического благополучия. «В целях укрепления противоэпидемического звена медицинской службы Красной Армии постановлением ГКО от 3 марта 1942 г. предусматривалось дополнительно сформировать 50 санитарно-контрольных пунктов, 24 санитарно-эпидемиологических отряда, 2 санитарно-эпидемиологические лаборатории, 58 инфекционных полевых госпиталей, 29 обмывочно-дезинфекционных рот, 30 прачечно-дезинфекционных отрядов, 137 банно-прачечно-дезинфекционных отрядов, 5 дезинфекционно-инструкторских отрядов фронта» [27, 52].

Основную организационную работу по улучшению санитарно-эпидемического состояния в вооруженных силах стало осуществлять Главное военно-санитарное управление (начальник Ефим Иванович Смирнов) [52]. В воинских частях действия медиков и фронтовых и армейских санитарных инспекторов-гигиенистов были направлены на раннее выявление больных с подозрением на инфекционное заболевание, их немедленную изоляцию и госпитализацию. Эвакуация инфекционных больных в тыловые госпитали, не допускалась. Лечение инфекционных больных осуществлялось в инфекционных полевых подвижных госпиталях. Разделение потоков инфекционных больных и соматических с ранениями и заболеваниями позволило не допустить масштабных вспышек инфекционных заболеваний. Особое внимание в профилактике вспышек инфекций (учитывая опыт гражданской войны) отводилось особой работе на железнодорожных станциях и вагонах поездов. При медсанбатах функционировали санитарные взводы, в задачу которых, входило: осмотр личного состава; координация по осуществлению посещений бань и стирки белья;

медицинский контроль за питанием и профилактика авитаминозов; обеспечение воинских частей доброкачественной питьевой водой (хлорирование, кипячение); контроль за применением антипаразитарных средств и профилактических прививок. В годы войны была развернута масштабная работа по стирке обмундирования и проведения дезинфекционных работ. Свою необходимую работу осуществляла: санитарно-эпидемиологическая разведка; лабораторное обеспечение – санитарно-эпидемиологический отряд и санитарно-эпидемиологическая лаборатория; подразделения обмывочно-дезинфекционных рот, дератизационные и дезинфекционные подразделения. Титаническая работа медиков по восстановлению здоровья раненых и больных бойцов привела к тому, что было возвращено в строй 72,3% раненых и более 90% больных военнослужащих [4, 5, 26, 27, 29, 44, 45, 52].

Также успешной за годы войны считается и обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия войск, когда в результате профилактических и противоэпидемических мероприятий в итоге на долю инфекционных болезней в общей заболеваемости приходилось 9,0% больных [4, 5, 26, 27, 29, 44, 45, 52]. В тылу профилактической работе по снижению уровня инфекционных заболеваний приоритет отводился санэпидстанциям и за 1941-1943 годы количество санитарно-эпидемиологических станций возросло с 1 760 до 2 400.

Материалы органов статистики дают развернутую структуру и динамику зарегистрированной инфекционной и паразитарной заболеваемости населения СССР и РСФСР за 1940-1945 гг. Наибольший уровень зарегистрирован по гриппу от 5,2 млн случаев в 1942 г. до 7,2 млн случаев в 1945 г. Далее идут зарегистрированные случаи малярии от 2,1 млн. случаев в 1942 г. до 4,0 млн случаев в 1945 г. в том числе вновь выявленные случаи малярии выросли почти в 3 раза от 480 тыс. случаев в 1942 г. до 1,18 млн случаев в 1945 г. Среди инфекционных заболеваний самый мощный подъем заболеваемости зарегистрирован по сыпному тифу. Рост оказался значительным, но не критичным от 59,1 тыс. случаев в 1941 г. до 613,7 тыс. случаев в 1944 г. (табл. 7).

Об объемах предпринятой профилактической работы можно судить по отчету Т.Т. По-

**Заболеваемость населения СССР острозаразными болезнями  
(тыс. заболеваний) [39]**

	1940	1941	1942	1943	1944	1945
Грипп	14 257,9	–	5 296,0	6 810,7	7 448,2	7 251,0
Малярия – всего	3 140,4	–	2 179,7	3 025,5	3 941,2	4 045,9
Малярия свежая	950,4	–	480,0	706,7	1 043,0	1 180,2
Корь	1 173,9	1 188,0	370,7	143,2	1 035,1	587,3
Сыпной тиф	47,3	59,1	367,8	311,5	613,7	429,8
Скарлатина	249,2	220,2	105,2	50,3	66,2	207,8
Коклюш	449,9	370,1	228,1	188,3	361,7	176,2
Дизентерия	272,5	485,4	390,0	247,8	178,9	99,5
Брюшной тиф	106,1	66,4	116,1	116,4	101,2	88,1
Дифтерия	172,3	153,4	149,0	123,9	126,8	86,2
Цинга	–	–	145,3	147,2	102,3	71,9
Бруцеллез – всего	18,7	–	34,3	33,9	33,8	43,0
Токсическая диспепсия	275,3	167,6	117,7	47,9	35,4	25,4
Паратиф	12,3	7,3	11,7	15,3	11,6	10,9
Бруцеллез свежий	–	–	6,6	6,1	8,1	8,8
Цереброспинальный менингит	33,4	24,6	17,9	6,6	5,6	6,7

зывая. По данным главного эпидемиолога Западного фронта Т.Т. Позывая, во время контрнаступления наших войск под Москвой и последующего наступления войск Западного фронта медицинская служба выявила 2 200 очагов сыпного тифа среди гражданского населения освобожденных районов и обследовала 32 650 населенных пунктов. Из числа выявленных больных 10 500 были госпитализированы в инфекционные полевые подвижные госпитали, а из числа осмотренных 1 482 000 прошли санитарную обработку; было подвергнуто камерной дезинфекции 3 230 000 комплектов одежды и постельного белья» [39].

Материалы органов статистики дают также развернутую структуру и динамику зарегистрированной инфекционной и паразитарной заболеваемости населения РСФСР за 1940-1945 годы. Наибольший уровень зарегистрирован по гриппу от 4,4 млн случаев в 1942 г. до 5,6 млн случаев в 1945 г. Далее идут зарегистрированные случаи малярии от 929,3 тыс. случаев в 1942 г. до почти 2,0 млн случаев в 1945 г., в том числе вновь выявленные случаи малярии выросли почти в 3 раза от 256,9 тыс. случаев в 1942 г. до 737,5 тыс. случаев в 1944 г. Среди инфекционных заболеваний

самый мощный подъем заболеваемости зарегистрирован по Сыпному тифу. Рост оказался значительным, но не критичным от 38,6 тыс. случаев в 1941 г. до 244,9-215,0 тыс. случаев в 1943-1944 гг. (табл. 8).

«В годы минувшей войны фашистское командование неоднократно прибегало к прямым эпидемиологическим диверсиям, умышленно перебрасывая через линию фронта завшивленных сыпнотифозных больных. Так, из материалов Нюрнбергского судебного процесса над главными немецкими военными преступниками явствует, что в полосе действий 65-й армии в марте 1944 г. фашистское командование организовало диверсию, направленную на умышленное распространение заболеваний сыпным тифом среди населения. Особенно сложной была обстановка по сыпному тифу в 1943-1944 гг. в ходе боевых действий на территории, временно захваченной немецкими оккупантами. Отступающие фашисты подвергли полному опустошению оставляемые территории. В Белоруссии, например, более 3 млн человек ютились в шалашах, землянках и развалинах домов» [29, 52].

Самыми тяжелыми и непоправимыми последствиями Великой Отечественной войны

**Заболеваемость населения РСФСР острозаразными болезнями  
(тысяч заболеваний) [39]**

	1940	1941	1942	1943	1944	1945
Грипп	9 302,4	–	4 416,7	5 989,5	6 103,6	5 657,8
Малярия – всего	1 914,9	–	929,3	1 615,5	2 236,8	1 986,6
Малярия свежая	681,4	–	256,9	496,6	737,5	649,0
Корь	783,8	817,4	289,2	132,2	563,5	428,9
Скарлатина	145,6	145,3	89,2	43,1	45,9	155,9
Коклюш	292,1	286,2	175,6	156,5	198,0	128,8
Сыпной тиф	30,0	38,6	244,9	222,4	215,0	122,8
Дизентерия	203,9	375,2	289,2	192,1	113,1	71,0
Цинга	–	–	116,6	118,6	82,0	50,8
Брюшной тиф	56,5	37,9	71,7	84,8	56,1	47,9
Дифтерия	124,1	118,2	132,2	112,7	68,5	44,4
Бруцеллез – всего	13,1	–	16,7	18,2	17,7	24,6
Токсическая диспепсия	177,8	121,4	89,7	36,9	20,4	16,0
Паратиф	7,8	4,7	8,4	10,5	7,8	7,4
Цереброспинальный менингит	10,5	12,7	14,1	5,5	3,6	3,7
Бруцеллез свежий	–	–	3,1	3,0	3,2	5,1

стали огромные людские потери, составившие в общей сложности 26,6 млн. человек. Огромный урон войска Германии нанесли экономике страны и значительно затормозили ее развитие. Последствия первой и второй мировых войн сказались на качестве жизни населения России. Сразу после окончания военных действий на освобожденной от врага территории началась масштабная работа по восстановлению объектов жизнеобеспечения и значительную роль в этом процессе также осуществляла санитарно-эпидемиологическая служба. Победа в войне досталась слишком большой ценой, а тяжелые последствия от разрушительной Великой Отечественной войны легли на плечи всего многонационального государства. Подводя некоторые итоги последствий Великой Отечественной войны сделать вывод, что своевременное проведение санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий позволила избежать масштабных эпидемий опасных заболеваний и сохранить жизнь как бойцам, так и мирному населению.

Учитывая громадный рост промышленности, развивающейся в послевоенные годы на новой современной технической базе и возможное

вредное влияние неправильного размещения промышленных предприятий в городах, а также их выбросов в атмосферу и водоемы, советское правительство издало в этот период специальные постановления, направленные на улучшение санитарного состояния страны.

Вот в августе 1946 г. было принято решение об обязательном согласовании с органами государственной санитарной инспекции проектов строительства промышленных предприятий.

В том же 1946 г. вышло в свет постановление правительства «О мероприятиях по предупреждению заболеваний силикозом среди рабочих горнорудной промышленности».

В 1947 г. принято постановление Совета Министров СССР «О санитарной охране водоемов», положившей, начало ликвидации загрязнения рек отходами.

В 1949 г. принято постановление Совета Министров СССР «О санитарной охране атмосферного воздуха».

### **К событиям 1950-1959 годов...**

#### **Только факты...**

Высшее должностное лицо в государстве с 1924 г. – Сталин Иосиф Виссарионович.

- С 1953 г. – Маленков Георгий Максимилианович,  
с 1953 г. – Хрущёв Никита Сергеевич.
- 1950 г. Массовое укрупнение колхозов.
- 1950-1953 гг. Участие СССР в Корейской войне.
- 1951 г. Создание ДОСААФ.
- 1952 г. XIX съезд ВКП(б). Переименование в КПСС.
- 1953 г. Смерть И.В. Сталина.
- 1953 г. Избрание Н.С. Хрущёва Первым секретарём ЦК КПСС.
- 1954 г. Передача Крымской области в состав УССР.
- 1955 г. Создание Организации Варшавского договора.
- 1955 г. Государственная санитарная инспекция как самостоятельная структура упраздняется.
- 1956 г. XX съезд КПСС. Осуждение культа личности И.В. Сталина.
- 1956 г. Подавление вооружённого восстания в Венгрии.
- 1957 г. Восстановление автономий депортированных народов.
- 1957 г. VI Всемирный фестиваль молодёжи и студентов.
- 1957 г. Запуск первого искусственного спутника Земли.
- 1958 г. Создание ВДНХ СССР.
- 1959 г. Космические рекорды. Луна-1, Луна-2, Луна-3.
- 1959 г. Начало эксплуатации атомного ледокола «Ленин».

В 1950 г. была издана специальная «Инструкция о работе органов Всесоюзной государственной инспекции в АССР, краях, областях, округах и городах республиканского подчинения». Функции текущего санитарного надзора, а также организация проведения мероприятий по борьбе с эпидемическими заболеваниями стали обязанностью санитарно-противоэпидемической службы.

В 1949-1956 гг. объединены различные звенья санитарной организации: Государственной санитарной инспекции, противомаларийных учреждений, дезинфекционной службы, различных лабораторий в единые комплексные учреждения – санитарно-эпидемиологические станции.

1954-1955 годы Государственная санитарная инспекция как самостоятельная структура упраздняется, функции передаются санитарно-эпидемиологическим станциям с включением в виде санэпидотделов в состав территориальных ЛПУ. Ликвидация районных санэпидстанций и их подчинение ЦРБ.

В 1956 году осуществлена реорганизация и при этом районный отдел здравоохранения упразднился и функции его возлагались на главного врача центральной районной больницы – главного врача района. Одновременно были ликвидированы районные санэпидстанции как самостоятельные учреждения – их превратили в санитарно-эпидемиологические отделы центральных районных больниц. Серьезным недостатком такой реорганизации была потеря автономности санитарно-эпидемиологического учреждения в выполнении государственных надзорных функции, что негативно повлияло на эффективность работы в области государственного санитарного надзора и противоэпидемической деятельности.

Продолжалась борьба с малярией, число заболевших сократилось с 356 608 в 1950 г. до 98 в 1960 г. В 1958 году государство передало ВОЗ для использования в противооспенной программе 25 млн. доз противооспенной вакцины.

В 1957 и 1959 годах государство захлестнули две волны пандемии Азиатского гриппа, подъем заболеваемости пришелся на май 1957 года, а к концу года в нашей стране гриппом болело не менее 21 млн. человек.

В 1957 году специальным постановлением правительства в системе учреждений санэпидслужбы была создана сеть радиологических лабораторий.

Закончилась реорганизация санитарно-эпидемиологических органов на местах, давшая возможность слить воедино отдельные организации, что привело к созданию более мощного и более маневренного учреждения – единой санитарно-эпидемиологической станции.

Заметно окрепла материальная база санитарно-эпидемиологических станций, значительно улучшилось санитарно-эпидемиологическое обслуживание населения и поднялся уровень всей профилактической службы.

К 1955-1959 гг. достигнуто снижение заболеваемости по ряду инфекций, улучшилось санитарное состояние и благоустройство населенных пунктов, уменьшилось число профессиональных заболеваний и профессиональных отравлений, усилилась пропаганда санитарно-гигиенических знаний среди населения, улучшилась работа с санитарным активом. Наиболее неотложной и насущной задачей является введение



Таблица 9

**Руководители органов здравоохранения  
и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР**

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы, России	Дата работы в должности
Ковригина Мария Дмитриевна	03.12.1950- 28.01.1953	Вашков Василий Игнатъевич	1952-1954
Степанов Владимир Степанович	01.04.1953- 26.03.1955	Фалин Владимир Николаевич	1954-1955
Курашов Сергей Владимирович	26.03.1955- 12.01.1959	Николаева Тамара Александровна	1955-1959
Виноградов Николай Аркадьевич	10.04.1959- 14.11.1962	Серенко Александр Федорович	1959-1962

Таблица 10

**Руководители органов здравоохранения  
и санитарно-эпидемиологической службы СССР**

Руководители здравоохранения СССР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы СССР	Дата работы в должности
Смирнов Ефим Иванович	17.02.1947- 09.12.1952	Болдырев Тихон Ефимович	1947-1955
Шабанов Александр Николаевич	09.12.1952- 27.01.1953	Болдырев Тихон Ефимович	1947-1955
Третьяков Андрей Фёдорович	27.01.1953- 01.03.1954	Болдырев Тихон Ефимович	1947-1955
Ковригина Мария Дмитриевна	01.03.1954- 12.01.1959	Жданов Виктор Михайлович	1955-1960

типовой структуры и штатов санитарно-эпидемиологических учреждений.

В декабре 1950 года М.Д. Ковригина была назначена министром здравоохранения РСФСР, в январе 1953 года назначена на должность первого заместителя министра здравоохранения СССР, в марте 1954 года она стала министром здравоохранения СССР. В апреле 1954 года на сессии Верховного Совета СССР она выступила с острой критикой министерств, сорвавших планы строительства лечебных учреждений и детских яслей, а также о недостатках в санитарном благополучии городов. М.Д. Ковригина стала первым государственным деятелем, публично озвучившим проблемы экологии в стране. В 1956 году на XX съезде КПСС, М.Д. Ковригина выступила с программной ре-

чью, посвященной вопросам охраны здоровья населения, обратив особое внимание на необходимость государственных мероприятий в деле охраны здоровья женщин. Уже через 3 месяца после съезда отпуск по беременности и родам женщинам был увеличен с 77 до 112 дней. М.Д. Ковригина постоянно и упорно добивалась увеличения бюджетных ассигнований на нужды здравоохранения. М.Д. Ковригина организовала научную экспедицию с целью проверки уровня радиации на территориях, близких к полигонам. С результатами исследований были ознакомлены члены секретариата ЦК КПСС. В результате, испытания ядерного оружия стали проводиться только на специальных полигонах (на островах Новая Земля, в пустынных районах Казахстана), а затем только глубоко под землей.

## К событиям 1960-1969 годов...

### Только факты...

- Высшее должностное лицо в государстве  
с 1953 г. – Хрущёв Никита Сергеевич,  
с 1964 г. – Брежнев Леонид Ильич.
- 1960 г. Сбит над Свердловском самолёт-шпион.  
1960 г. Космический полёт собак Белки и Стрелки.  
1960 г. Генассамблея ООН с выступлением Н.С. Хрущёва.  
1961 г. Первый полёт человека в космос.  
1961 г. Авария на атомной подводной лодке К-19.  
1961 г. Испытание сверхмощной термоядерной бомбы.  
1961 г. Вынос тела Сталина из Мавзолея.  
1962 г. Карибский кризис.  
1963 г. Первая женщина в космосе.  
1964 г. Смещение Н.С. Хрущёва.  
1964 г. Избрание Л.И. Брежнева Первым секретарём ЦК КПСС.  
1965 г. Первый выход человека в открытый космос.  
1966 г. Подвиг советских летчиков в небе над Берлином.  
1967 г. Переход на пятидневную рабочую неделю.  
1968 г. Пражская весна. Операция «Дунай».  
1969 г. Пограничный конфликт на острове Даманский.  
1969 г. Вопросы улучшения организационного строения санитарно-эпидемиологической службы и повышения квалификации кадров решаются одновременно с улучшением материальной основы санитарно-эпидемиологических станций – строительством их помещений, дальнейшим оснащением необходимой аппаратурой, лабораторным оборудованием

Постановление Совета Министров СССР «О государственном санитарном надзоре в СССР» от 29 октября 1963 года № 1107.

Состоявшийся в 1962 г. XIV Всесоюзный съезд гигиенистов и санитарных врачей, уделив особое внимание проблемам гигиены села, подверг критике проведенную в 1950-е годы реорганизацию санэпидслужбы в сельских районах. Шагом в дальнейшем развитии санитарно-эпидемиологической службы стало Постановление Совета Министров СССР от 29 октября 1963 года № 1107 «О Государственном санитарном надзоре в СССР», утвердившее новое «Положение о Государственном санитарном надзоре в СССР». В этих документах был определен государственный характер санитарно-эпидемиологического надзора, установлена структура

службы, номенклатура ее учреждений и должностных лиц.

Главному санитарно-эпидемиологическому управлению Минздрава СССР были предоставлены права по разработке и утверждению гигиенических норм, санитарно-гигиенических и противоэпидемических правил, обязательных для выполнения всеми министерствами, ведомствами, предприятиями, организациями, учреждениями и гражданами страны. Были также определены функции и направления деятельности всех звеньев санитарно-эпидемиологической службы, подчеркнута ведущее значение предупредительного санитарного надзора.

Реализация этого правительственного постановления способствовала укреплению санитарно-эпидемиологической службы, упорядочению ее построения, совершенствованию форм и методов ее деятельности. Уже в середине 1960-х годов санэпидстанции в сельских районах начали восстанавливаться, их материально-техническая и кадровая база укреплялись. Вышло Постановление Центрального Комитета КПСС, Совета Министров СССР «О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и развитию медицинской науки в стране» от 5 июля 1968 года № 517.

Высокий уровень заболеваемости Гонконгским гриппом  $H_3N_2$  во всем мире, со смертельным исходом до 1 млн. человек.

Назрела необходимость пересмотреть вопросы подготовки и повышения квалификации кадров. Ряд санитарно-гигиенических факультетов медицинских вузов и аналогичных кафедр институтов усовершенствования не имеет необходимой материальной базы для подготовки достаточно квалифицированных санитарных врачей, владеющих современными методами исследования факторов внешней среды и их влияния на население.

Важно, что вопросы улучшения организационного строения санитарно-эпидемиологической службы и повышения квалификации кадров решаются одновременно с улучшением материальной основы санитарно-эпидемиологических станций – строительством их помещений, дальнейшим оснащением необходимой аппаратурой, лабораторным оборудованием и т. д. Намечается значительное строительство санитарно-эпидемиологических станций и их даль-

**Руководители органов здравоохранения  
и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР**

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы, врачи России	Дата работы в должности
Виноградов Николай Аркадьевич	10.04.1959- 14.11.1962	Серенко Александр Федорович	1959-1962
Трофимов Владимир Васильевич	10.12.1962- 21.04.1983	Измеров Николай Федотович	1962-1964
Трофимов Владимир Васильевич	10.12.1962- 21.04.1983	Акулов Константин Иванович	1965-1990

Таблица 12

**Руководители органов здравоохранения  
и санитарно-эпидемиологической службы СССР**

Руководители здравоохранения СССР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы и врачи СССР	Дата работы в должности
Курашов Сергей Владимирович	12.01.1959- 27.08.1965	Никитин Михаил Яковлевич	1960-1961
		Николаева Тамара Александровна	1961-1964
Петровский Борис Васильевич	08.09.1965- 12.12.1980	Данилов Юрий Ефимович	1964-1965
Буренков Сергей Петрович	12.12.1980- 26.12.1986	Бургасов Петр Николаевич	1965-1986

нейшее доснащение. Наряду с дальнейшим усилением противоэпидемических мероприятий, значительное внимание уделяется поднятию и укреплению государственного санитарного надзора. Осуществляется слияние предупредительного и текущего санитарного надзора.

Государственная и научная деятельность Министра здравоохранения СССР С.В. Курашова была посвящена решению актуальных проблем здравоохранения: совершенствованию больничного и поликлинического обслуживания; развитию специализированной мед. (психоневрологической, кардиологической, хирургической, фтизиатрической, стоматологической) и санаторно-курортной помощи; службы крови; улучшению медпомощи сельскому населению, в частности народностям Севера; совершенствованию системы медобслуживания инвалидов Великой Отечественной войны. Считал важнейшими в системе здра-

воохранения службы охраны здоровья детей, уделял много внимания расширению сети детских лечебно-профилактических учреждений, укреплению их материально-технической базы, подготовке педиатрических кадров (врачей, среднего мед. персонала), созданию и развитию специализированных видов медпомощи детям. Инициатор создания специальной службы для контроля за техническим оснащением медучреждений («Медтехника»). Способствовал развитию отечественной медико-фармацевтической промышленности; расширению сети научно-исследовательских институтов и широкому внедрению в практику лечебно-профилактических учреждений достижений научно-технического прогресса. С.В. Курашов придавал большое значение развитию санитарно-эпидемиологической службы, расширению ее полномочий и лабораторной базы, охране гидроминеральных ресурсов страны.



## К событиям 1970-1979 годов...

### Только факты...

- Высшее должностное лицо в государстве с 1964 г. – Брежнев Леонид Ильич.
- 1970 г. Всесоюзная перепись населения СССР.
- 1971 г. Гибель экипажа «Союз-11».
- 1972 г. Визит Ричарда Никсона в СССР.
- 1973 г. Постановлением Совета Министров СССР «О государственном санитарном надзоре в СССР» от 31 мая 1973 года № 361 было утверждено новое «Положение о государственном санитарном надзоре в СССР».
- 1974 г. БАМ – Всесоюзная комсомольская стройка.
- 1974 г. Высылка Александра Солженицына из СССР.
- 1975 г. Начало эксплуатации Ту-144.
- 1976 г. Выпущен первый КамАЗ.
- 1977 г. Серия терактов в Москве.
- 1977 г. Пожар в гостинице «Россия».
- 1977 г. Начало производства ВАЗ-2121 «Нива».
- 1977 г. Новая Конституция СССР.
- 1978 г. Перехват Boeing 707 в Карелии.
- 1979 г. Ввод советских войск в Афганистан.
- 1979 г. Вспышка заболеваемости сибирской язвы в Свердловске.

Постановление Совета Министров РСФСР от 16 марта 1971 г. «О мероприятиях по предупреждению заболеваний холерой и улучшению санитарного состояния республики».

Постановлением Совета Министров СССР «О государственном санитарном надзоре в СССР» от 31 мая 1973 года № 361 было утверждено новое «Положение о государствен-

ном санитарном надзоре в СССР», которым в качестве основного учреждения системы санитарно-эпидемиологической службы принята санитарно-эпидемиологическая станция союзной и автономной республики, края, области, округа, города, района, а также бассейна, порта и линейного участка на водном транспорте. Положением также введено новое наименование должностных лиц, возглавляющих санитарно-эпидемиологическую службу – Главные государственные санитарные врачи.

Приказ № 267 от 1975 г. «О состоянии и мерах по дальнейшему снижению заболеваемости дифтерией, коклюшем и корью в РСФСР».

Приказ № 83 от 12 августа 1976 г. «Об улучшении работы по борьбе с паразитарными болезнями в РСФСР».

Приказ № 23 от 12.01.77 г. «О мерах по выполнению приказа МЗ СССР № 840 от 03.09.76 г. О совершенствовании профилактики дизентерии и других острых кишечных инфекций».

Высокий уровень заболеваемости Русским гриппом H<sub>3</sub>N<sub>2</sub> во всем мире, со смертельным исходом до 300 000 человек.

В 1979 г. вспышка заболеваемости сибирской язвы в Свердловске.

## К событиям 1980-1989 годов...

### Только факты...

- Высшее должностное лицо в государстве с 1964 г. – Брежнев Леонид Ильич.
- С 1982 г. – Андропов Юрий Владимирович.

Таблица 13

### Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы, врачи России	Дата работы в должности
Трофимов Владимир Васильевич	10.12.1962-21.04.1983	Акулов Константин Иванович	1965-1990

Таблица 14

### Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы СССР

Руководители здравоохранения СССР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы и врачи СССР	Дата работы в должности
Петровский Борис Васильевич	08.09.1965-12.12.1980	Бургасов Петр Николаевич	1965-1986

**Руководители органов здравоохранения  
и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР**

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы, врачи России	Дата работы в должности
Трофимов Владимир Васильевич	10.12.1962- 21.04.1983	Акулов Константин Иванович	1965-1990
Трубиллин Николай Тимофеевич	21.04.1983- 06.01.1986	Акулов Константин Иванович	1965-1990
Потапов Анатолий Иванович	06.01.1986- 19.09.1990	Акулов Константин Иванович	1965-1990

Таблица 16

**Руководители органов здравоохранения  
и санитарно-эпидемиологической службы СССР**

Руководители здравоохранения СССР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы и врачи СССР	Дата работы в должности
Петровский Борис Васильевич	08.09.1965- 12.12.1980	Бургасов Петр Николаевич	1965-1986
Буренков Сергей Петрович	12.12.1980- 26.12.1986	Бургасов Петр Николаевич	1965-1986
Щепин Олег Прокопьевич	26.12.1986- 17.02.1987	Хлябич Георгий Николаевич	1986-1987
Чазов Евгений Иванович	17.02.1987- 29.03.1990	Кондрусев Александр Иванович	1987-1991

С 1984 г. – Черненко Константин Устинович.

С 1985 г. – Горбачёв Михаил Сергеевич.

1980 г. Летние Олимпийские игры в Москве.

1981 г. Катастрофа Ту-104 ВВС Тихоокеанского флота.

1982 г. Смерть Леонида Брежнева и избрание Андропова Юрия Владимировича Генеральным секретарём ЦК КПСС.

1983 г. Был сбит Boeing 747 над Сахалином.

1984 г. Смерть Юрия Андропова и избрание Черненко Генеральным секретарём ЦК КПСС.

1985. Смерть Константина Черненко и избрание Горбачёва Генеральным секретарём ЦК КПСС.

1985 г. Антиалкогольная кампания в СССР.

1986 г. Авария на Чернобыльской АЭС.

1987 г. Январский Пленум ЦК КПСС. Перестройка.

1987 г. Матиас Руст приземлился в центре Москвы.

1988 г. Космический полёт «Бурана».

1988 г. Начало «Парада суверенитетов» в СССР.

1988 г. Землетрясение в Армянской ССР.

1989 г. Вывод советских войск из Афганистана.

1989 г. Гибель подводной лодки «Комсомолец».

Приказ Министерства здравоохранения СССР «О календаре профилактических прививок и основных положениях об их организации и проведении» от 14 января 1980 года № 50.

Министерства здравоохранения СССР «О введении в действие Правил по санитарной охране территории СССР» от 20 июля 1983 года № 858.

Решение ЧПК РСФСР от 15.02.89 г. «Межведомственная программа мероприятий по предупреждению распространения СПИДа в РСФСР на 1989-1990 гг.»

### К событиям 1990-1999 годов...

#### Только факты...

Высшее должностное лицо в государстве

С ноября 1991 г. – Ельцин Борис Николаевич.

1990 г. Ввод советских войск в Баку.  
 1990 г. Учреждён пост президента СССР.  
 1990 г. Декларация о государственном суверенитете РСФСР.  
 1991 г. Референдум о сохранении СССР.  
 1991 г. Выборы президента РСФСР.  
 1991 г. ГКЧП.  
 1991 г. Начало чеченского конфликта.  
 1991 г. Беловежские соглашения. Распад СССР.  
 1991 г. Принят Закона РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».  
 1992 г. Ваучерная приватизация.  
 1993 г. Расстрел Белого дома.  
 1993 г. Всенародное голосование по Конституции России.  
 1994 г. Начало продажи акций «МММ».  
 1994 г. Штурм Грозного.  
 1995 г. Нападение террористов на Будённовск.  
 1996 г. Борис Ельцин избран президентом России.  
 1996 г. Хасавюртовские соглашения.  
 1998 г. Шахтёры блокируют железные дороги.  
 1998 г. Дефолт.  
 1999 г. Вторжение террористов в Дагестан.  
 1999 г. Взрывы домов в Буйнакске, Москве, Волгодонске.  
 1999 г. Отставка Б. Ельцина. В.В. Путин – президент.  
 1999 г. Принят новый Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».

В 1991 г. с принятием Закона РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» начался качественно новый этап развития санитарно-эпидемиологической службы. Впервые в истории страны на законодательном уровне было введено правовое регулирование деятельности в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. В соответствии с «Положением о Государственной санитарно-эпидемиологической службе РСФСР» от 01.07.91 № 375 организации службы получили статус юридических лиц, самостоятельную смету расходов. Четко были определены функции Службы, разработаны Концепции и Программы ее развития. В этот период существенно изменилась законодательная база Российской Федерации: принята Конституция Российской Федерации (1993 г.), «Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан» (1993 г.), Закон Российской Федерации «О радиационной безопасности населения» (1996 г.). Федеральные законы: «Об им-

мунопрофилактике инфекционных болезней», «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации», «О качестве и безопасности пищевых продуктов»;

В августе 1996 года Указом Президента Российской Федерации государственный комитет санэпиднадзора был присоединен к Минздраву России;

В 1999 г. был принят новый Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», который не только уточнил редакцию основных положений закона 1991 года, но и включил в себя ряд принципиальных положений, которые ранее регулировались подзаконными актами.

Решение ЧПК РСФСР от 15.02.89 г. «Междуправительственная программа мероприятий по предупреждению распространения СПИДа в РСФСР на 1989-1990 гг.».

Приказ № 24 от 13.02.90 г. «Об эпидемической обстановке в республике и мерах по усилению профилактики инфекционных заболеваний».

Ведутся мероприятия по совершенствованию деятельности учреждений госсанэпидслужбы, укрепление кадровой и материально-технической базы. К 1990 г. общая штатная численность санитарно-эпидемиологической службы возросла в 2 раза до 224 487 человек при 115 142 в 1965 г. Открытие новых санитарно-гигиенических факультетов в различных зонах страны позволило полностью удовлетворить потребности республики в санитарных врачебных кадрах. В 1990 г. их штатная численность возросла до 40 082 против 19 030 в 1965 г., то есть в 2,1 раза. Увеличение количества санитарных врачей за 25 лет более чем в два раза ярко свидетельствует о высоких темпах развития санитарно-эпидемиологической службы в республике.

Следует отметить, что, как показали исследования ученых, во второй половине XX столетия происходило изменение ряда клинико-эпидемиологических характеристик многих инфекционных болезней, что выразилось в облегчении и сокращении срока их клинического течения, увеличении числа легких, стертых и abortивных форм, уменьшении летальности. Все это наблюдалось при тифопаратифозных болезнях, дизентерии, дифтерии, коклюше, скарлатине, стрептококковых заболеваниях (рожа, ангина),

**Руководители органов здравоохранения  
и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР**

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы, врачи России	Дата работы в должности
Потапов Анатолий Иванович	06.01.1986-19.09.1990	Беляев Евгений Николаевич	1990-1996
Калинин Вячеслав Иванович	19.09.1990-05.12.1991	Беляев Евгений Николаевич	1990-1996
Воробьёв Андрей Иванович	25.12.1991-23.12.1992	Беляев Евгений Николаевич	1990-1996
Нечаев Эдуард Александрович	23.12.1992-28.11.1995	Беляев Евгений Николаевич	1990-1996
Царегородцев Александр Дмитриевич	05.12.1995-14.08.1996	Беляев Евгений Николаевич	1990-1996
Памфилова Элла Александровна	28.11.1991-02.03.1994	Беляев Евгений Николаевич	1990-1996
Безлепкина Людмила Фёдоровна	04.05.1994-14.08.1996	Беляев Евгений Николаевич	1990-1996
Дмитриева Татьяна Борисовна	22.08.1996-05.05.1998	Онищенко Геннадий Григорьевич	1996-2014
Рутковский Олег Всеволодович	05.05.1998-30.09.1998	Онищенко Геннадий Григорьевич	1996-2014
Стародубов Владимир Иванович	30.09.1998-12.05.1999	Онищенко Геннадий Григорьевич	1996-2014
Шевченко Юрий Леонидович	05.07.1999-09.03.2004	Онищенко Геннадий Григорьевич	1996-2014

Таблица 18

**Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы СССР**

Руководители здравоохранения СССР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы и врачи СССР	Дата работы в должности
Чазов Евгений Иванович	17.02.1987-29.03.1990	Кондрусев Александр Иванович	1987-1991
Денисов Игорь Николаевич	18.04.1990-26.11.1991	Кондрусев Александр Иванович	1987-1991

эпидемическом цереброспинальном менингите, полиомиелите, туберкулезе. В результате проведения широкой иммунизации снизилась заболеваемость некоторыми инфекциями, у ряда болезней уменьшилась периодичность их возникновения, исчезла сезонность, изменился возрастной состав заболевших. Наблюдались случаи изменения типовидовой структуры воз-

будителя болезни, начинали преобладать менее патогенные виды и типы. Во второй половине XX века кишечные инфекции устойчиво занимали второе место в общей структуре инфекционной заболеваемости. На смену отступавшим тифо-паратифозным болезням и дизентерии, заболеваемость которыми неуклонно снижалась, на первое место по сложности и трудности

борьбы с ними выходили вирусные гепатиты и многоликие по этиологии и клиническим проявлениям диарейные заболевания, объединяемые по характеру механизма передачи и путям распространения заразного начала.

Принят Закон Российской Федерации «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 19 апреля 1991 года № 1034-1.

Постановление Совета Министров РСФСР «О Государственной санитарно-эпидемиологической службе РСФСР» от 1 июля 1991 года № 375.

Указ Президента Российской Федерации «О Государственном комитете санитарно-эпидемиологического надзора при Президенте Российской Федерации» от 22 января 1992 № 30 (в редакции от 19 ноября 1993 № 1965).

1995-1996 годы высокий уровень заболеваемости гриппом во всем мире.

### **К событиям 2000-2009 годов...**

#### **Только факты...**

Высшее должностное лицо в государстве  
С 2000 г. – Путин Владимир Владимирович.  
С 2008 г. – Медведев Дмитрий Анатольевич.

2000 г. Досрочные президентские выборы, избрание В.В. Путина Президентом Российской Федерации.

2000 г. Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Российской Федерации представлена 2 463 учреждениями.

2000 г. Освобождение Грозного от террористов.

2000 г. Выборы президента РФ. Победа В.В. Путина.

2000 г. Гибель атомной подводной лодки «Курск».

2001 г. Катастрофа Ту-154 над Чёрным морем.

2002 г. Столкновение Ту-154 и Boeing-757 в Германии.

2002 г. Террористический акт на Дубровке «Норд-Ост».

2003 г. Выборы в Государственную Думу.

2004 г. Теракт в Грозном.

2004 г. В результате реорганизации штатная численность Государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации сократилась по сравнению с 2003 г. на 40 729 должностей. Создание Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор).

2004 г. Захват заложников в Беслане.

2005 г. Гибель губернатора Алтайского края М. Евдокимова.

2007 г. Смерть Бориса Ельцина.

2007 г. Сочи – столица Зимних Олимпийских игр 2014.

2008 г. Выборы президента РФ. Победа Д. Медведева.

2008 г. Операция по принуждению Грузии к миру.

2009 г. Пожар в клубе «Хромая лошадь».

2009 г. Авария на Саяно-Шушенской ГЭС.

Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Российской Федерации в 2000 году была представлена 2 463 учреждениями и предприятиями, в том числе 89 центрами госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации, 1 677 центрами госсанэпиднадзора в сельских районах, 492 центрами госсанэпиднадзора в городах и районах городов, 41 центром госсанэпиднадзора на водном и воздушном транспорте, 12 противочумными учреждениями, 52 дезинфекционными станциями, 82 государственными унитарными предприятиями дезинфекционного профиля, 28 научно-исследовательскими институтами и другими центрами гигиенического и эпидемиологического профиля;

09.03.2004 г. Указом Президента РФ № 314 «О системе и структуре Федеральных органов исполнительной власти» осуществлена реорганизация Правительства РФ и образована новая структура – Министерство здравоохранения и социального развития РФ (Минздравсоцразвития РФ), а в ее составе – Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор). Ей приданы функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка. Во исполнение Указа и в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 18.01.05 № 31 создана новая структура органов и учреждений - Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и ее территориальные органы; центры гигиены и эпидемиологии и другие учреждения, осуществляющие свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации; федеральные государственные научно-исследовательские учреждения; структурные подразделения и федеральные государственные учреждения федеральных



органов исполнительной власти, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор на объектах обороны и иного специального назначения. Образовано 90 территориальных Управлений Роспотребнадзора по субъектам Российской Федерации с территориальными отделами, общей численностью персонала 22 449 человек и 90 ФГУЗ центров гигиены и эпидемиологии в субъектах Российской Федерации с филиалами общей численностью 53 426 должностей.

В результате реорганизации штатная численность службы сократилась по сравнению с 2003 г. на 40 729 должностей. Коренное реформирование госсанэпидслужбы, преследовало цель освобождения надзорных органов от несвойственных им функций, устранения дублирования и повышение эффективности деятельности. Изменение структуры и функций госсанэпидслужбы повлекло за собой пересмотр форм федерального государственного и отраслевого статистического наблюдения. Сформирована национальная система защиты прав потребителей на федеральном, региональном и муниципальном уровнях. Создается система информирования и обучения населения основам потребительской культуры. Реализуется право на досудебную и судебную защиту законных интересов потребителей. В ходе реорганизации санитарно-эпидемиологической службы серьезное внимание уделено сохранению целостности системы социально-гигиенического мониторинга и приоритета Федеральной службы в его ведении, обеспечению межведомственной координации. Издано новое постановление Правительства Российской Федерации от 02.02.06 № 60 «Об утверждении Положения о проведении социально-гигиенического мониторинга», сделавшее акцент на получении конечных результатов – разработку гигиенических рекомендаций и оздоровительных мероприятий.

В структуре Роспотребнадзора находится Федеральный Центр гигиены и эпидемиологии (ЦГиЭ) с территориальными учреждениями по субъектам РФ, которые обеспечивают деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Кроме того, к Роспотребнадзору относится подведомственно 9 научных организации гигиенического профиля (Федеральный научный центр гигиены имени Ф.Ф. Эрисмана;

Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья; Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека; Екатеринбургский медицинский научный центр профилактики и охраны здоровья рабочих промпредприятий; Нижегородский НИИ гигиены и профессиональной патологии; Санкт-Петербургский НИИ радиационной гигиены имени профессора П.В. Рамзаева; Новосибирский НИИ гигиены; Всероссийский НИИ железнодорожной гигиены; Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения и 17 научных организации эпидемиологического профиля (Московский НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Г.Н. Габричевского; ФБУН Центральный НИИ эпидемиологии Роспотребнадзора; Государственный научный центр прикладной микробиологии и биотехнологии; Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор»; НИИ дезинфектологии Роспотребнадзора; Санкт-Петербургский НИИ эпидемиологии и микробиологии имени Пастера; Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной; Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии; Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии; Казанский НИИ эпидемиологии и микробиологии; Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии; Омский НИИ природноочаговых инфекций; Иркутский ордена Трудового Красного Знамени НИПЧИ Сибири и Дальнего Востока; Волгоградский НИПЧИ; Российский НИПЧИ «Микроб»; Ростовский-на-Дону ордена Трудового Красного Знамени научно-исследовательский противочумный институт; Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт), ряд противочумных и дезинфекционных станций, ведомственные санитарно-эпидемиологические службы.

2004-2005 гг. высокий уровень заболеваемости гриппом во всем мире.

2004-2016 гг. всплеск заболеваемости Птичьим гриппом, H<sub>5</sub>N<sub>1</sub>.

2009-2010 гг. всплеск заболеваемости Свиным гриппом, H<sub>1</sub>N<sub>1</sub>.

### **К событиям 2010-2019 годов...**

Только факты...

Высшее должностное лицо в государстве

С 2012 г. – Путин Владимир Владимирович.

2010 г. Катастрофа польского Ту-154 в Смоленске.  
 2010 г. Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Российской представлена 1 832 учреждениями и предприятиями.  
 2010 г. Аномальная жара и пожары в России.  
 2011 г. Реформа МВД. Переименование милиции в полицию.  
 2012 г. Выборы президента России. Победа В.В. Путина.  
 2012 г. Вступление России в ВТО.  
 2013 г. Падение метеорита над Челябинском.  
 2014 г. Зимние Олимпийские игры в Сочи.  
 2014 г. Присоединение Крыма к Российской Федерации.  
 2015 г. Комплекс мер по выполнению Минских соглашений.  
 2015 г. Начало военной операции России в Сирии.  
 2016 г. Образование Росгвардии.  
 2016 г. Первый запуск с космодрома «Восточный».  
 2017 г. 100-летие Революции.  
 2018 г. Выборы президента России. Победа В.В. Путина.  
 2018 г. Открытие Крымского моста.  
 2018 г. Чемпионат мира по футболу.  
 2019 г. Наводнение в Иркутской области.

Государственная санитарно-эпидемиологическая служба Российской Федерации в 2010 году была представлена 1 832 учреждениями и предприятиями: управлений Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации и на железнодорожном транспорте составило 84; территориальных отделов – 710; федеральных государственных учреждений здравоохранения – центров гигиены и эпидемиологии – 85; филиалов центров – 825; федеральных государственных унитарных предприятий дезинфекционного профиля – 50; федеральных го-

сударственных учреждений здравоохранения дезинфекционного профиля – 33; противочумных учреждений – 13; научных учреждений гигиенического и эпидемиологического профиля – 29 и 3 других организации Роспотребнадзора. В целом по Российской Федерации число лабораторий санитарно-гигиенического профиля в центрах гигиены и эпидемиологии и филиалах составляет 1 181 ед. Структурное соотношение лабораторий санитарно-гигиенического профиля составило: 73,6% – санитарно-гигиенические лаборатории; 8,1% – радиологические; 7,2% – лаборатории физико-химических исследований; 6,2% – лаборатории неионизирующих излучений; 3,1% – токсикологические лаборатории. Число лабораторий микробиологического профиля в центрах гигиены и эпидемиологии и филиалах составляет 1 347 ед.

В 2010 г. из 1 2074 врачей организаций Роспотребнадзора имели квалификационную категорию: высшую 5 012 (41,5%); первую – 1 807 (9%); вторую – 698 (5,8%); сертификат специалиста – 10 098 (83,6%). Из 24 743 специалистов со средним медицинским образованием квалификационную категорию имели: высшую – 8 457 (34,2%); первую – 3 682 (15%), вторую – 1 423 (5,6%); сертификат специалиста – 16 206 (65,5%).

В 2010 г. в организациях Роспотребнадзора имели ученые степени: доктор наук – 447 специалистов, в т. ч. медицинских наук – 341; кандидат наук – 1 689, в т. ч. медицинских наук – 1 046; почетные звания: 506 специалистов – заслуженный врач Российской Федерации, 152 – заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, 28 – заслуженный деятель науки.

Таблица 19

**Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР**

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы, врачи России	Дата работы в должности
Шевченко Юрий Леонидович	05.07.1999-09.03.2004	Онищенко Геннадий Григорьевич	1996-2014
Зурабов Михаил Юрьевич	09.03.2004-24.09.2007	Онищенко Геннадий Григорьевич	1996-2014
Голикова Татьяна Алексеевна	24.09.2007-21.05.2012	Онищенко Геннадий Григорьевич	1996-2014

**Руководители органов здравоохранения и санитарно-эпидемиологической службы РСФСР**

Руководители здравоохранения РСФСР	Дата работы в должности	Руководители госсанэпидслужбы России Главные государственные санитарные инспекторы, врачи России	Дата работы в должности
Голикова Татьяна Алексеевна	24.09.2007- 21.05.2012	Онищенко Геннадий Григорьевич	1996-2014
Скворцова Вероника Игоревна	21.05.2012- 21.01.2020	Попова Анна Юрьевна	2014 – по настоящее время
Мурашко Михаил Альбертович	21.01.2020- по настоящее время	Попова Анна Юрьевна	2014 – по настоящее время

В связи с созданием Таможенного союза (Беларусь, Казахстан, Россия), решение о создании которого было подписано в соответствии с Договором 06.10.2007 г., был принят закон от 27.06.2011 г. № 152-ФЗ «О ратификации соглашения «О единых принципах технического регулирования в республиках Беларусь, Казахстан и Россия».

В связи с избранием в 2012 г. Президента Российской Федерации произошла реорганизация федеральных органов исполнительной власти. В п. 3 Указа Президента Российской Федерации «О структуре федеральных органов исполнительной власти» от 21 мая 2012 г. № 636 изложено: «Преобразовать Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации в Министерство здравоохранения Российской Федерации и Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации». Таким образом, Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека была выведена из подчинения Минздравсоцразвития и отнесена данным Указом к федеральным службам и федеральным агентствам, руководство деятельностью которых осуществляет Правительство Российской Федерации.

К основным итогам деятельности Роспотребнадзора следует отнести внедрение риск-ориентированного подхода при осуществлении контрольно-надзорной деятельности, систему оценки результативности и эффективности, направленных на обеспечение стабильной санитарно-эпидемиологической ситуации в стране, защиту прав и иных законных интересов населения Российской Федерации.

В рамках участия Российской Федерации в глобальных усилиях по снижению рисков возникновения эпидемий опасных инфекций, подобных лихорадке Эбола, Роспотребнадзором создан Российско-Гвинейский научно-исследовательский центр эпидемиологии и профилактики инфекционных болезней в г. Киндия Гвинейской Республики.

### **К событиям 2020-2022 годов...**

#### **Только факты...**

- 2020 г. Начало пандемии коронавируса в России.
- 2020 г. Голосование по поправкам в Конституцию РФ.
- 2020-2022 гг. Борьба с новой эпидемией COVID-19. Санитарный Щит. Усиление и переоснащение лабораторной службы.
- 2022 г. Всего в органах и организациях федеральной службы работают около 67 тысяч специалистов.
- 2022 г. 26-28 октября 2022 года в Москве состоялся XII Съезд Общероссийской общественной организации «Всероссийское научно-практическое общество эпидемиологов, микробиологов и паразитологов».
- 2022 г. 26-28 октября 2022 года в Москве состоялся XIII Съезд гигиенистов, токсикологов и санитарных врачей.
- 2022 г. Начало СВО.

В 2021 году по поручению Правительства Российской Федерации была разработана и начала реализовываться стратегическая инициатива «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья» на 2022-2030 гг., направленная на обеспечение защиты государства и каждого



человека от эпидемических рисков, в том числе раннюю, доступную диагностику и профилактику заболеваний. Целью инициативы является формирование в Российской Федерации устойчивой, сильной и адаптивной системы предупреждения, профилактики, выявления и реагирования на угрозы биологической опасности санитарно-эпидемиологическому благополучию населения.

Развитие и совершенствование организационно-функциональной структуры и лабораторного звена Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека с учетом приоритетов, формирующих современные угрозы и вызовы, оптимизация подходов к нормированию, использование информационно-аналитических возможностей системы социально-гигиенического мониторинга, реализация риск-ориентированной модели надзорной деятельности и проектного адресного управления риском для здоровья населения, а также иных мер позволяют достигнуть положительных тенденций по снижению вредного воздействия факторов среды обитания и обеспечить эффективность деятельности организаций и учреждений Роспотребнадзора.

Всего в Российской Федерации в 2021 г. было выявлено 9 054 041 случай коронавирусной инфекции (в 2020 г. – 3,159 млн.), показатель заболеваемости на 100 тыс. населения составил 6 181,9.

### Историческая справка

#### Только факты [48]:

Руководители санитарно-эпидемиологической службы России: А.Н. Сысин (1918-1932 гг.); И.И. Николаев (1932-1934 гг.); В.А. Кангелари (1934-1937 гг.); Л.Г. Вебер (1937-1938 гг.); А.П. Прокофьев (1938-1939 гг.); А.А. Лавров (1939-1942); А.Е. Асауляк (1942-1944 гг.); Г.Н. Белецкий (1944-1946 гг.); В.А. Рязанов (1946-1952 гг.); В.И. Вашков (1952-1954); В.Н. Фалин (1954-1955 гг.); Т.А. Николаева (1955-1959 гг.); А.Ф. Серенко (1959-1962 гг.); Н.Ф. Измеров (1962-1964 гг.); К.И. Акулов (1965-1990 гг.); Е.Н. Беляев (1990-1996 гг.); Г.Г. Онищенко (1996 г.- 2014 гг.); А.Ю. Попова (с 2014 г. и по настоящее время) [48].



*Сысин Алексей Николаевич*



*Николаев Иван Ильич*



*Кангелари Валентин Александрович*



*Вебер Лев Григорьевич*



*Прокофьев Александр Петрович*



*Лавров Александр Аркадьевич*



*Асауляк Александр Елиазарович*



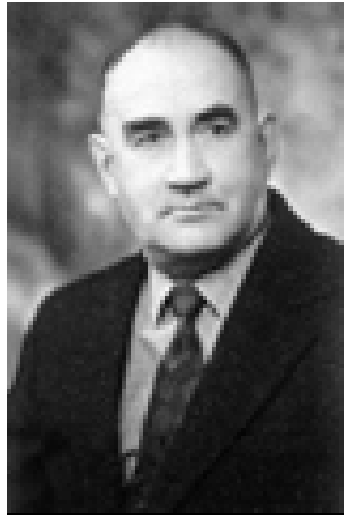
*Белецкий Георгий Николаевич*



*Рязанов Владимир Александрович*



*Вашков Василий Игнатьевич*



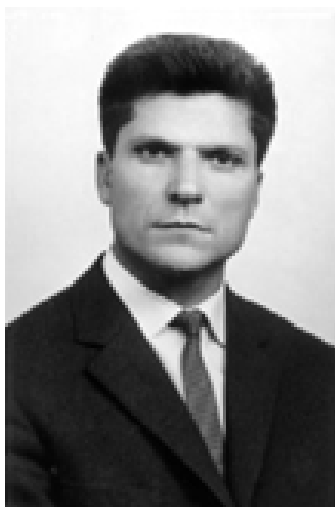
*Фалин Владимир Николаевич*



*Николаева Тамара Александровна*



*Серенко Александр Федорович*



*Измеров Николай Федотович*



*Акулов Константин Иванович*



*Беляев Евгений Николаевич*



*Онищенко Геннадий Григорьевич*



*Попова Анна Юрьевна*

## Глава 2

# История становления санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области\*

### К событиям 1918-1929 годов...

Город Новосибирск (г. Новониколаевск) с исторической точки зрения сравнительно молодой город. Своим возникновением (1893 г.) город обязан особенностям строительства Транссибирской железнодорожной магистрали (сооружению железнодорожного моста через р. Обь) проходящего по Томской губернии. «Удачное местоположение города оказалось привлекательным местом для переселенцев и способствовало увеличению его численности. Территория Новосибирской области вначале входила в состав Томской губернии (до 1921 г.), с 1921 по 1925 г. – в состав Новониколаевской губернии, с 1925 по 1930 г. – в состав Сибирского края и с 1930 по 1937 г. – Западно-Сибирского края. Официально годом образования Новосибирской области принято считать 1937 г., когда Сибирский край был разделен на Новосибирскую область и Алтайский край. Если же руководствоваться другими критериями, то дата «рождения» области должна быть иной, так как в 40-е годы XX в. из состава Новосибирской области были выделены несколько городов и районов, которые в 1943 г. образовали Кемеровскую область, а в 1944 г. – Томскую. В этот же период в состав области из Алтайского края

были переведены 4 административных района» [23, 25, 37, 39].

Значительные массовые миграция населения из Европы в Сибирь, разруха и голод при отсутствии санитарного благоустройства, создавало условия для роста заболеваемости и смертности и в т. ч. от сыпного и брюшного тифа, туберкулеза, сифилиса, малярии, дизентерии, холеры. Санитарной организации, в современном понимании, город Новониколаевск не имел. Некоторые функции санитарного надзора выполнял единственный врач санитарного бюро городской управы. Плохо была организована в городе и медицинская помощь школьникам. Не было ни детских амбулаторий, ни врачей-педиатров. В первом революционном Совете народных депутатов Новониколаевска в 1917 г. была создана секция здравоохранения, которую возглавил врач А.А. Станкеев. [40, 67, 71].

В городе было в то время всего 4 врача и 15 фельдшеров: 1 врач на 26,5 тысяч населения, 1 средний медработник на 7 тысяч человек. После 1917 года одним из первых мероприятий Сибздрава, как и других органов управления здравоохранения по всей стране, явилась ликвидация межведомственной разобщенности и установление единой системы охраны здоровья на всей территории Сибири. Наряду с решением вопросов, связанных с формированием органов управления здравоохранения, Новониколаевский Ревком принял решительные меры

\* В этой главе использованы материалы [5, 31, 38, 40, 47, 48, 51, 58, 59, 67]

по мобилизации сил и средств на борьбу с эпидемиями.

14 декабря 1919 года Новониколаевск был освобожден Красной Армией. В сентябре 1919 года – в Новониколаевске был создан Сибревком и при нем отдел здравоохранения с двумя подотрядами – лечебным и санитарным. Санитарным подотрядом заведовал А.П. Гумилевский. Вся работа отдела в течение нескольких была направлена на борьбу с эпидемиями. Отступающие белые армии оставляли набитые ранеными и больными госпитали. Многие частные дома были превращены в лазареты для сыпнотифозных больных. Положение усложнилось неурожаем и голодом в Поволжье. Сотни тысяч истощенных людей устремились в Сибирь по единственной железной дороге – Транссибирской магистрали – и вся тяжесть работы пала на санслужбы городов, расположенных вдоль этой дороги [67]. Движение беженцев чрезвычайно способствовало распространению вшивости и тифа, заболеваемость сыпным тифом составляла 2745 случаев на 100 тысяч населения. В Сибири находилось много лагерей для пленных немцев, австрийцев, чехов, которые вынуждены были сами добывать себе пропитание и заботиться о своей гигиене. 30 декабря 1919 года в Сибири была создана для борьбы с эпидемией Чрезвычайная Комиссия по тифу – ЧЕКАТИФ, возглавил ее В.М. Косарев. В губерниях, уездах и волостях создавались свои ЧЕКАТИФы, облеченные особыми полномочиями. В тяжелейших условиях гражданской войны Советская власть должна была проводить еще и неотложные противоэпидемические мероприятия, спасая от гибели население [67, 68].

Свою лепту на фоне голодающего населения внесли поднявшие свой колоссальный уровень инфекции, эпидемии и пандемия тяжелого гриппа в 1918 году. О конкретной ситуации в регионах огромной России можно судить по документам Губернского чрезвычайного комитета по тифу «ГубЧЕКАТИФ». Так одной из проблем в Томской губернии в начале 1920 года было обнаружение, захоронение или кремация тел умерших от тифа и других заболеваний. «С 15 января по 15 марта 1920 года данная подкомиссия вывезла к братским могилам около 20 000 трупов из Новониколаевска и ещё 15 000 трупов, обнаруженных вдоль Линии Железной Доро-

ги» [7]. Огромную работу по описанию архивных материалов по борьбе с тифом на примере Томской (Новониколаевская) губернская чрезвычайной комиссии по борьбе с тифом провело Управление государственной архивной службы Новосибирской области ГКУ Новосибирской области «Государственный архив Новосибирской области». Обобщенные материалы были изданы в 2021 году «ЧЕКАТИФ: Томская (Новониколаевская) губернская чрезвычайная комиссия по борьбе с тифом (декабрь 1919-апрель 1920 гг.): Сборник документов и материалов. Новосибирск. 2021. – 200 с.». Приведем некоторые фотоматериалы 1919 года приведенные в сборнике документов и материалов [68].

На фоне беспрецедентных гражданских и военных потерь, в том числе и от инфекционных заболеваний у населения начали проявляться признаки психического и эмоционального выгорания, а повальная смертность воспринималась как обыденное явление. Вот как в отчете идет описание событий связанных с погребением умерших в Новониколаевске в марте 1920 года «Что касается цифры погребенных по Ново-Николаевску за март (свыше 30 000), то во избежание всяких недоразумений приходится здесь отметить, что центротруп дал лишь приблизительную цифру погребенных трупов, ибо точного учета он с середины марта не вел. Количество трупов, оставшихся не убранными, даже приблизительно подсчитать не представлялось возможным, потому что к 1 апреля все еще было покрыто снегом, и определить, сколько трупов скрывается под снежным покровом, было совершенно нельзя»... «Трупы, как уже отмечено, или погребались, или сжигались. Погребались они обыкновенно в братских могилах. Эти братские могилы устраивались или в естественных углублениях, так называемых котловинах, или же для рытья братских могил прибегали к помощи динамита и других взрывчатых веществ; динамитом взрывали, конечно, только верхнюю мерзлую корку земли, а затем рыли лопатами. Что касается сожжения трупов (кремации), то за неимением в губернии крематория, сожжение трупов производилось сначала на кострах. Но этот способ сожжения оказался очень дорогим, так как требовал массы дров, что было весьма нежелательно при наличии топливного голода. Поэтому возникла счастливая мысль



приспособить кирпиче-обжигательные заводы к делу кремации. Были произведены на этих заводах некоторые необходимые переделки, и дело пошло чрезвычайно успешно. К работам по уборке трупов привлекались не только санитары и рабочие кирпичных заводов, но и все население принимало самое живое участие в этих работах во время устраивавшихся с этой целью субботников, воскресников, а также недель чистоты» [68].

Проведение военных действий и сильная засуха 1921 года привели к чрезвычайно низким сборам урожая на огромной территории от Украины до Кавказа и Поволжья. Неурожай привел население территорий к проблемам с питанием и к голоду в 30 губерниях с населением до 30 млн. человек. Голод атаковывал отдельные территории и целые регионы страны, голод, разруха, неудовлетворительное качество питьевой воды, антисанитария, стресс, явились той ареной, на которой разворачивались события, связанные с распространением массовых эпидемических заболеваний. В связи с масштабными потерями власти извлекли ряд уроков и в том, числе урок о необходимости создания специальной профилактической санитарно-эпидемиологической службы, которая бы координировала и управляла процессами эффективной защиты населения от эпидемий и вспышек инфекционных и паразитарных заболеваний [7, 16, 28, 68].

В течение 1918-1922 гг. Совнаркомом было утверждено свыше ста декретов по организации здравоохранения. Многие из этих декретов были посвящены вопросам санитарного и эпидемиологического благополучия страны в годы гражданской войны и разрухи. С трибуны VIII съезда партии В.И. Ленин призывал: «Все внимание этому вопросу! Или вши победят социализм, или социализм победит вшей». В.А. Бешенин, бывший военный гарнизонный врач, организатор борьбы с эпидемиями в тот период, а в последующем профессор, в статье «Эпидемические наблюдения в эпоху гражданской войны» писал, что «к 15 января 1920 года в военном городке Новониколаевска только пленных было сосредоточено 43 756 человек. Санитарной организации не существовало. На весь городок было лишь два врача, и те болели тифом. Сначала работал только один госпиталь на 1 260 мест, позже в военном городке было развернуто бо-

лее 5 000 больничных мест. В январе 1920 года отдел здравоохранения Новониколаевска открыл уже 4 постоянные больницы на 275 коек, 4 временных заразных барака на 440 коек, 2 родильных дома на 30 коек, 4 амбулатории, Дом матери и ребенка, 2 Дома малюток. На 1 апреля 1920 года в городе было развернуто 11 госпиталей с 12 000 коек. В этих лечебных учреждениях работали М.П. Востоков, З.Н. Винокурова, М.Ф. Петухова, К.И. Сосынин [67].

Обстановка вынуждала бороться с эпидемией самыми решительными и неотложными мерами. В состав Чрезвычайных Комиссий по борьбе с тифом и холерой входили представители отдела здравоохранения, санитарной части 5-й армии, Губпродкома и других организаций. В начале января 1920 года приступили к работе центральная дезинфекционная станция, дезинфекционная камера на сахарном заводе и дезинфекционные камеры для тифозных барачков и госпиталей. Был организован ассенизационный обоз. Вдоль линии железной дороги в Сибири были открыты санитарно-питательные и банно-прачечные пункты, а военная санитарная служба обустроила изоляционные пункты. Первыми организаторами борьбы с эпидемиями в Новониколаевске были В.А. Бешенин, М.С. Фролов, К.Л. Кузнецов, В.О. Гилиус, А.Н. Афанасьев, И.А. Истомина. Ко времени возникновения новых эпидемических потрясений 1921-22 гг. в город имел в своем распоряжении уже сформировавшуюся санэпидстанцию в составе двух санитарных врачей, дезинфекционного бюро, санитарного транспорта, коечного фонда. Все это дополнялось довольно мощным по тем временам изоляционно-пропускным пунктом на 200 мест, а также изолятором на 400 мест с отделением для больных холерой, тремя банями с пропускной способностью до 4 тысяч человек в день, карантинными бараками на 500 человек, серной дезокамерой с пропускной способностью 300 штук белья в день, и бельевым фондом на 8 000 комплектов. Персонал состоял из 650 человек, в их числе было четверо врачей и 32 средних медицинских работника. Для дезинфекции вагонов и вокзальных помещений был сформирован специальный отряд. Кроме того, на станциях Татарская и Барабинск были открыты изоляционно-пропускные пункты. Эти мероприятия позволили более

успешно бороться с новыми волнами эпидемий холеры и тифа [67, 68]. Однако летальность среди заболевших была огромна. Можно считать, что сыпным и возвратным тифом переболела практически половина городского населения. Около 20 процентов заболевших горожан умерли. В решениях ЧЕКАТИФа среди важнейших задач отмечалась и необходимость «принять меры к тому, чтобы все аудитории в первую очередь были предоставлены для санитарных лекций, о чем широко оповещалось население» [68]. Истощенные войной и голодом люди легко становились добычей тифа. К весне в городах Сибири под снегом скопились десятки тысяч трупов погибших людей, и потепление грозило резко усугубить и без того тяжелое санитарное состояние населенных пунктов. Для успешной работы и борьбы с эпидемиями широко привлекались члены профсоюзов. В первичных профсоюзных организациях создавались так называемые «санитарные тройки». Для «троек» ЧЕКАТИФом была разработана инструкция, согласно которой действовали ее члены. В ней оговаривались санитарно-гигиенические нормы и правила поведения в общежитиях, местах общественного пользования. Заканчивалась инструкция обращением к членам профсоюзов: «Все меры, употребляемые для преодоления эпидемий, дадут благие результаты лишь в том случае, когда члены союза будут понимать всю пользу этих мер и сами пойдут навстречу их выполнению» [68].

В июне 1921 года ВЦИК РСФСР принял постановление об образовании Новониколаевской губернии. Город Омск передал новой столице штаты управленцев, милиции и, главное, смету работников санитарной службы. Борьба с эпидемиями и разрухой пошла быстрыми темпами. Первые участки в селах (на базе которых в дальнейшем образовались участковые больницы) в Новониколаевской губернии появились в эти годы в Каргате, Колывани, Камне-на-Оби, Каинске, Черепанове. Первыми организаторами сельских санитарных участков были врачи Л.Л. Айзин, Е.А. Данин, Н.Н. Фельдман, Л.М. Сырнев, Д. Г. Григорович и другие. Существенный вклад в организацию и развитие санитарного дела в Новониколаевске внес работавший в городе с 1920 года А.А. Ицкович, ставший впоследствии Заслуженным врачом РСФСР. Под его

руководством был разработан и издан кодекс местных санитарных правил и постановлений, расширена санитарная лаборатория, созданы многие специализированные учреждения [67].

В связи с передвижением большого количества людей с июня 1921 года на Сибирской железной дороге разразилась эпидемия холеры, а двумя месяцами позднее – эпидемия паразитарных тифов. В 1922 г. после проведения широкомасштабных профилактических мероприятий эпидемии тифа в г. Новониколаевске окончились. Все военные госпитали постепенно свертывались. Остался один местный госпиталь в военном городке для госпитализации только военнотружеников. Гражданские лица с инфекционными заболеваниями госпитализировались в 4-ю «заразную больницу». Еще не утихли эпидемии тифов и холеры, как возникла необходимость разворачивать борьбу против чумы. 1 апреля 1922 года Сибздравотдел принимает решение об усилении санитарно-просветительской работы по борьбе с чумой. Уже в 1923 году впервые в Новониколаевске образуется пастеровская станция с санитарно – бактериологической и клиничко-диагностической лабораториями. Первым руководителем станции был врач В.К. Парнов. Дезинфекционное городское бюро, сформированное в период эпидемии тифов и выполнявшее ограниченные функции, реорганизуется в 1924 году в городскую дезинфекционную станцию. Руководителем и организатором этого учреждения был санитарный врач Л.М. Сырнев. Следующим этапом стал 1925 год, когда Новониколаевск постановлением I Сибирского съезда Советов был переименован в Новосибирск. 14 марта 1924 г. в Новониколаевске проходил съезд работников здравоохранения Сибири с участием наркома здравоохранения Н.А. Семашко. Съезд наметил широкие мероприятия по увеличению коечной сети, широкому развертыванию санитарной помощи населению, действий по борьбе с социальными болезнями. В марте 1923 года отдел здравоохранения Сибревкома был упразднен, а его функции перешли к управлению уполномоченного Наркомздрава РСФСР по Сибири. Через два года прежняя структура восстанавливается, и в 1925 году создается Сибирский краевой отдел здравоохранения. Один из первых организаторов Сибкрайздравотдела проф.

В.А. Пулькис писал: «Санитарно-профилактическая работа до сих пор не вошла в круг неотложных и важнейших вопросов; пока близкими сердцу и понятными остаются лечебные учреждения и мероприятия... Выдвижение на первый план вопросов профилактического порядка является неотложной задачей» [14].

В 1922 г. организована противочумная станция в Черепановском районе.

В марте 1923 года Сибздравотдел Сибревкома реорганизован в управление уполномоченного Наркомздрава РСФСР по Сибири. Основные задачи отдела заключались в организации, контроле и материальном содействии медико-санитарным органам Сибири.

В 1925 году Сибздравотдел Сибревкома ликвидирован и функции переданы, образовавшемуся в декабре месяце краевому отделу здравоохранения.

Серьезную проблему представляла и заболеваемость дизентерией. По данным М.Л. Айзина, за 8 месяцев 1925 года на Сибирской железной дороге был зарегистрирован 13 641 случай свежей малярии, в том числе, в Татарске – 557 случаев, а в Купино заболело 82 % населения! 36 % водников Обского пароходства страдали малярией. Другие инфекционные заболевания также держали здравоохранение в состоянии постоянной мобилизационной готовности. С 1924 по 1930 г. В.А. Пулькис руководит санитарным делом в Сибирском крае. Под его непосредственным руководством создавалась сеть учреждений по борьбе с эпидемиями, готовились кадры санитарных врачей. Многие жители области были поражены трахомой. «Эпидемическое состояние в Сибири, – писал В.А. Пулькис, – остается крайне неблагоприятным и, хотя в 1925 году отмечается некоторое снижение таких острозаразных заболеваний, как тиф, сибирская язва, оспа, холера, однако возвратный тиф, малярия, трахома, туберкулез, сифилис остаются на невиданных цифрах, причем Новониколаевский округ является настоящим рассадником туберкулеза, малярии, венерических заболеваний» [14]. В Новосибирской области также наблюдался высокий уровень трахомы. Болезнь эта протекает десятилетиями, вызывает понижение остроты зрения. В России трахома была распространенной причиной потери зрения у 21,4% слепых. Постановлением ВЦИК и СНК РСФСР

от 28 ноября 1927 г. в стране впервые на государственном уровне были даны директивы о борьбе с трахомой как с социальным бедствием. По данным обследований, до 1939 г. в Новосибирской области «затрахомленность» населения составила не менее 7%.

В 1925 г. в Новониколаевске был создан краевой санэпидсовет, который сыграл большую роль в развитии санитарной организации области. На сессиях санэпидсовета рассматривались наиболее актуальные вопросы построения санитарной организации края, утверждались планы общесанитарных и противоэпидемических мероприятий, связанные с индустриализацией районов, строительством промышленных предприятий и шахт Кузбасса, заводов в Новосибирске и других городах Сибири, обсуждались вопросы, связанные с профессиональной заболеваемостью, санитарным оздоровлением городов. Уже в годы первой пятилетки Новосибирск становится крупным промышленным центром. Все крупные предприятия развивались в Новосибирске на базе каменноугольной промышленности, черной и цветной металлургии Кузбасса. В 1926 году окружной исполком принимает решение о строительстве водопровода и канализации в Новосибирске, об очистке улиц, ликвидации заболоченных прудов и водяных мельниц на реках Каменке и Ельцовке. Первый хозяйственно-питьевой водопровод построен в Новосибирске в 1927 году.

Среди первых организаторов санитарной службы области, много сил и энергии отдавших созданию санитарного и эпидемического благополучия были: Н.В. Платонов – руководитель с 1924-го по 1948 год противомалерийной станции; первый главный санитарный врач Новосибирска А.А. Ицкович; почти 20 лет возглавлял государственную санитарную инспекцию О.В. Певзнер; руководитель инфекционной службы Новосибирска В.О. Виллиус; с 1926 года на протяжении многих лет возглавлял городскую бактериологическую лабораторию ее организатор и первый главный врач М.А. Грилихес [14, 67]. В 1926 году создается малярийная станция (просуществовала до 1954 года). В 1930 году создается городской отдел здравоохранения, куда вошла (бактериологическая лаборатория).

В 1928 году в Новосибирске прошла вспышка брюшного тифа. В 1928 г. в г. Новосибирске



(население 148 тыс. человек) функционировали 8 больниц, 13 амбулаторий, акушерско-гинекологическая больница, родильный приют. Санитарный надзор рассматривал строительные проекты. Так, в эти годы из 588 проектов разрешили для строительства всего 110 построек [14, 67]. В 1926 году в нашей стране почти ликвидировали холеру, а после сплошной вакцинации всего населения в 1935 и 1936 гг. прекратилась регистрация оспы. Увенчались успехом и усилия по борьбе с чумой, которая также перестала регистрироваться в эти годы. Показатель заболеваемости сыпным тифом в году равнялся 2,8 на 10 тыс. населения, снизился по сравнению с 1919 годом более чем в сто раз уровень заболеваемости брюшным тифом. Однако эпидемическая ситуация по малярии не могла быть устойчивой, так как меры, направленные на переносчика заразы, при помощи осушения анофелогенных водоемов и обработки их ядами, не могли оказать решающего воздействия на процент заболеваемости малярией. Только после строительства заводов по изготовлению акрихина, плазмоцида и других препаратов, при усилении мероприятий по борьбе с личинками комаров удалось добиться некоторого снижения заболеваемости.

Неблагоприятную ситуацию с высоким уровнем инфекционной заболеваемости обусловил голод, в следствии неурожайных в Сибири 1929, 1931, 1932 годов. Огромную работу по оценке сложившейся в те годы обстановки провели историки [14, 16]. Приведем некоторые материалы, отражающие дух и сложившуюся ситуацию того времени. «Неурожаи как природное бедствие трагически совпали с коллективизацией и сверхнормативными изъятиями продукции у только что созданных колхозов. Это и явилось главной причиной, приведшей к демографической катастрофе, достигшей своей высшей точки в 1932-1933 гг. Мы разделяем позицию сибирских ученых, авторов коллективной монографии «Сельское хозяйство Сибири в XX веке», которые особо подчеркивают, что именно «хлебозаготовительная кампания 1932-1933 г. вызвала массовый голод. Неизбежным спутником голода и важнейшей причиной повышенной смертности являются эпидемии инфекционных заболеваний. Тревожным сигналом для населения Западной Сибири было появление на-

туральной оспы. В 1931 г. только в городах Западно-Сибирского края натуральной оспой заболело 2,9 тыс. человек. Остановить распространение оспы не удалось. В 1932 г. в городских поселениях края было зафиксировано 10,3 тыс. заболеваний оспой (рост в 3,6 раза). Сельское население Западной Сибири было поражено малярией. Западная Сибирь с ее множеством болот с наступлением весны превращалась в рассадник малярии. Заболеваемость малярией в Западно-Сибирском крае в 1933 году приняла угрожающие размеры, дав за первое полугодие 76 547 случаев с максимумом в мае (26 265 случаев). Структура заболеваемости определила и причины смертности населения Западной Сибири. Инфекционные и паразитарные болезни уносили около трети человеческих жизней. Особенно много людей погибало от туберкулеза органов дыхания, сыпного тифа, кори и дизентерии» [7, 14–16, 21].

17 декабря 1929 года был открыт краевой Сибирский институт по изучению профзаболеваний. Исследования проводились на кемеровских заводах – коксохимическом, гидрогенизационном, азотнотуковом, а также на Новосибирском заводе синтетической камфары. На этих объектах изучались условия труда, состояние здоровья рабочих, роль отдельных химических материалов в профпатологии, общая и профессиональная заболеваемость, токсические свойства химических продуктов.

### **К событиям 1930-1939 годов...**

В 1930 году в г. Новосибирске создается городской отдел здравоохранения. Санитарная организация в составе этого отдела уже утрачивает свои универсальные функции санэпидотделов. Задачи борьбы с социальными болезнями, охраны здоровья детей, борьбы с паразитарными и другими социально значимыми мероприятиями были переданы в лечебный подотдел. К этому времени санитарная организация города имела в своем составе 11 врачей и 7 помощников. В Новосибирском округе насчитывалось санитарных врачей – 44, среднего медперсонала – 27, санэпидучреждений – 10, дезучреждений – 3, санбаклабораторий – 3. По Сибирскому краю: дезостанций – 4; дезкамер – 37; бань общего пользования – 87.

Тридцатые годы характеризуются бурным промышленным и гражданским строительством

и, в связи с этим, большим притоком населения в города, ростом объема предупредительного и текущего санитарного надзора за планировкой и благоустройством. В это время организовывались методические и консультационные пункты по санитарному просвещению, одновременно с их созданием большое внимание уделялось организации курсового обучения рабочих и служащих основам гигиены труда и профилактике профессиональных заболеваний и промышленного травматизма. В эти годы санитарно-просветительную работу в Новосибирске возглавлял Б.В. Бахарев.

Развитие различных отраслей промышленного производства и вовлечение в них тысяч молодых рабочих вызывало необходимость организации в городе новой, специализированной отрасли санитарного дела – промышленно-санитарного надзора. Создание в пригородной полосе крупнейших хозяйств, призванных снабжать большой город овощами, молоком, мясом расширяло круг обязанностей органов городского санитарного надзора, которым необходимо было своевременно обслуживать эти объекты в санитарно-эпидемиологическом отношении.

В 1930 году в результате административно-территориальной реформы краевой отдел здравоохранения преобразован в Западно-Сибирский отдел здравоохранения, который руководил окружными и районными отделами здравоохранения. Основными задачами отдела были контроль за лечебными учреждениями в крае, организация борьбы с эпидемиями, подготовка кадров и распределение медицинского персонала, руководство санитарно-просветительной работой.

В 1930 году в санитарных организациях области работало 11 санитарных врачей.

В 1931 году в городе Новосибирске открывается медицинский техникум, а осенью 1935 года был создан Новосибирский медицинский институт. Новосибирск стал крупным центром квалифицированной, специализированной медицинской помощи и подготовки медицинских кадров. В конце 1933 года проводится районирование Новосибирска и, в связи с этим, делится и санитарная организация. Создаются районные санитарные органы сначала в 4, а затем и в 8 районах города, отряд санитарных работ-

ников города с 1930 по 1933 годы возрос и состоял уже из 22 врачей и 23 помощников.

На промышленных предприятиях организовуются здравпункты (в 1929 г. – 4 здравпункта, 1932 г. – 27, в 1933 г. – 32). В здравпунктах велась работа по проведению санминимума с рабочими и созданию кадров общественных санитарных инспекторов.

Неурожайные сельскохозяйственные периоды в начале в Поволжье (20-е годы, а затем и в Сибири 1929, 1930 годы, создали предпосылки для голода, а затем и для роста заболеваемости и смертности населения. В сложившихся условиях потребовались титанические организационные и управленческие усилия для профилактики роста заболеваемости.

В 1933 году произошло разделение функций СЭС – была образована Всесоюзная государственная санитарная инспекция при сохранении санитарно-эпидемиологических станций. На инспекцию был возложен исключительно предупредительный санитарный надзор, а станции осуществляли весь комплекс санитарно-противоэпидемических мероприятий на территории своей деятельности.

В декабре 1934 года в г. Искитиме вступил в строй действующих предприятий Чернореченский цементный завод. Он производил серьезное впечатление на современников: например, вращающиеся печи были длиной 65 метров, диаметром три метра. В 1935 году здесь было выработано 72 тысячи тонн цемента, завод приближался к проектной мощности – 112 тысячам тонн (те самые 700 тысяч бочек).

В 1935 г. в Новосибирске по решению II краевого съезда Советов на базе ГИДУВа открывается медицинский институт. Новосибирск становится центром подготовки медицинских кадров.

В 1936 году в Новосибирске сдается первая очередь мощной дезостанции (дезинфекционный корпус, прачечная, душевая, изоляционный корпус, центральная котельная). Благодаря этому было достигнуто значительное снижение общей и эпидемиологической заболеваемости, а также случаев профзаболеваний. Особое внимание, уделяемое профилактическим организационным мероприятиям, привело к тому, что значительные средства городские власти выделяли на развитие здравоохранения. Так в 1937 г. 40 % городского бюджета было выделе-

но на здравоохранение – 24 167 тыс. рублей (из 60 654 тыс. рублей городского бюджета).

Сеть и кадры санитарно-эпидемиологических учреждений Новосибирской области в 1937 году составляли: санитарно-эпидемиологическая станция, 5 дезинфекционных станций, 10 санитарно-бактериологических лабораторий, 19 малярийных станций и отрядов, 125 врачей (эпидемиологи, бактериологи и прочие специалисты).

Первым руководителем образованной в 1937 году Новосибирской области стал руководитель городской партийной организации Сергей Шварц. В 1938 году Шварца арестовали и расстреляли, как и первого секретаря бюро Новосибирского обкома ВКП(б) Роберта Эйхе.

В сентябре 1937 года Западно-Сибирский отдел здравоохранения ликвидируется и создается отдел здравоохранения Новосибирского облисполкома.

В 1938 году полностью сдается в эксплуатацию Новосибирская дезинфекционная станция.

В 1938 г. при райздравотделе Тогучинского района создан санэпидотдел. Государственным санитарным инспектором был Шибанов Аристарх Матвеевич.

В 1938 г. в Новосибирске открылись областная малярийная станция и эндокринологическая амбулатория.

В 1939 г. противотуберкулезный пункт реорганизуется в противотуберкулезный диспансер.

### **К событиям 1940-1949 годов...**

В 1940 году сеть и кадры санитарно-эпидемиологических учреждений Новосибирской области представляли: санитарно-эпидемические станции – 13, дезинфекционные станции – 8, санитарно-бактериологические лаборатории – 14, малярийные станции и отряды – 32, врачи (эпидемиологи, бактериологи и прочие санитарные специальности) – всего 253 человека.

В период Великой Отечественной войны перед органами здравоохранения стояли задачи: лечение раненых, оказание медицинской помощи гражданскому населению и предупреждение эпидемий. Широкое участие местных научных работников и эвакуированных ученых обеспечило проведение эффективных санитарно-противоэпидемических мероприятий, что способствовало предупреждению эпи-

демий в переполненных городах, а, главное, возвращению в строй сотен тысяч раненых. «Наверное не нашлось ни одной семьи, кого бы не затронула трагедия войны. Сотни тысяч женщин и 70 тыс. подростков встали на место ушедших на фронт мужчин у станков на заводах и фабриках. Только в Новосибирск до конца 1941 г. было эвакуировано около 50 крупных предприятий, а всего в Новосибирскую область, в состав которой тогда входили Кузбасс и Томская область, – 150. Приложив огромные усилия и трудовой героизм уже через несколько месяцев после прибытия эшелонов с оборудованием они начинали выпускать необходимую фронт и тылу продукцию. Во многом благодаря этой кампании к концу войны Новосибирск увеличил объем промышленного производства в 4 раза. В составе промышленного комплекса города и области появились самые прогрессивные на тот момент производства и целые подотрасли: электроника, оптика, радиотехника, приборостроение, станкостроение, авиастроение и др. Город Новосибирск, города и районы Новосибирской области приняли десятки тысяч больных и раненых. Были созданы десятки военных госпиталей, под размещение которых отдавались лучшие здания и помещения. Десятки железнодорожных госпиталей были снаряжены, укомплектованы медицинским персоналом и отправлены из Новосибирска на фронт. Принято большое число беженцев из мест, охваченных войной. Только из блокадного Ленинграда эвакуировано около 130 тыс. человек, в основном женщин и детей. Всем им была оказана вся возможная на тот момент помощь. О массовом страдании сибиряков к блокадникам и эвакуированным свидетельствует и действовавшая на тот период норма вселения, она составляла 2 м<sup>2</sup> жилой площади в расчете на человека. Это было на грани физиологических потребностей человека, но она позволяла не только выжить, но и проявлять чудеса массового трудового героизма, работая на победу в тылу» [20, 14, 24, 37].

Значительная миграция населения, неудовлетворительное состояние водо-канализационных сооружений и низкий уровень санитарно-гигиенического состояния многих городских предприятий, ограниченное водоснабжение и отопление, ухудшение питания населения, недостаточная пропускная способность бань

и санитарных пропускников способствовали увеличению инфекционной заболеваемости в начальный период войны. Для предотвращения эпидемий в Новосибирске была создана городская чрезвычайная противоэпидемическая комиссия во главе с председателем горисполкома. Комиссия, совместно с санитарными, лечебными учреждениями и общественными организациями, проделала огромную работу по улучшению санитарного состояния. В результате настойчивой и порой нелицеприятной работы с властями различного уровня комиссия сумела добиться большой чистоты города и прилегающих посёлков. За счет средств бюджета и солидной финансовой помощи многих предприятий были введены в строй новые водопроводные линии – почти до посёлка Мочище. Регулярно проводились массовые очистки территорий от мусора, в которых в обязательном порядке участвовало всё население. Открылись 11 новых бань на 848 мест, 12 прачечных, 23 дезинфекционных камеры. Таким образом, стараниями и настойчивостью санитарных врачей за годы войны санитарное состояние города не только не ухудшилось, но даже улучшилось. На всех транспортных коммуникациях были созданы эвакуационные пункты, расширена сеть санитарных пропускников, дезинфицирующих камер, наблюдательных пунктов, а на крупных железнодорожных узлах были организованы санитарно-контрольные пункты. Исходя из объективной нехватки специалистов СЭС, на лечебные поликлиники была дополнительно возложена ответственность за санитарно-эпидемиологическое благополучие районов обслуживания. В практику участковых врачей города, с целью улучшения санитарного состояния, широко внедрялись подворные обходы, проведение профилактических прививок, санобработка очагов инфекционных заболеваний, госпитализация инфекционных больных.

Нагрянувшая отечественная война перекроила все планы по развитию Новосибирской области. Пришлось ускоренно перестраиваться всем от управленческого аппарата до каждого жителя области. Да, Новосибирская область находилась очень далеко от линии боевых фронтов, но оказалось, что линия фронта проходит и через тыл за много тысяч километров от боевых действий. Один за другим приходили в го-

род Новосибирск тяжело груженные составы с оборудованием эвакуированных заводов и предприятий; эвакуированными сотрудниками; эвакуированными жителями из европейской части страны; тяжело раненные бойцы, нуждавшиеся в длительном лечении. Ритм военного времени в жесточайших условиях потребовал от жителей области самоотверженности, высокой трудовой самоотдачи, героизма, работы на износ. В общей сложности в области были пристроены и переоборудованы до 150 промышленных предприятий, научно-исследовательские и проектные институты, строительные и монтажные тресты. О масштабах массового переселения говорят и отчетные данные – всего за 1941 г. Новосибирский эвакуационный пункт принял 227 тыс. человек, а на 1 июля 1943 г. уже было эвакуировано 301 457 человек [5, 23, 24, 37, 67].

В конце 1941 года многие эвакуированные предприятия уже смогли направить на фронт произведенную продукцию. «На фронт были отправлены 17 860 офицеров запаса, 617 066 сержантов и рядовых запаса, 158 477 призывников. На территории области было сформировано 14 соединенных (дивизий и бригад), 22 отдельные части и 70 различных подразделений» [5, 23, 24, 37, 67].

В период Великой Отечественной войны перед органами здравоохранения области были поставлены три основные задачи: лечение раненых, оказание медицинской помощи гражданскому населению и предупреждение эпидемий. О количестве учреждений здравоохранения Новосибирской области можно судить по данным представленным в таблице 20. Количество лечебных учреждений стационарной помощи выросло за годы войны со 112 до 164, больничных коек с 6 731 до 9 897, учреждений врачебной амбулаторно-поликлинической помощи с 219 до 282, учреждений фельдшерской амбулаторной помощи с 408 до 575, число врачей с 1 043 до 1 313 [5, 23, 24, 37, 67].

Широкое участие местных научных работников и эвакуированных авторитетных ученых обеспечило проведение эффективных санитарно-противоэпидемических мероприятий, что способствовало предупреждению эпидемий в переполненных городах, а, главное, возвращению в строй сотен тысяч раненых. В 1941 г. – начале 1942 года тремя волнами в Новосибирскую область прибыли 60 госпиталей (32 000 коек),



## Динамика количества учреждений здравоохранения Новосибирской области [35]

	1940	1941	1942	1943	1944	1945	1945 в % к 1940
Число врачебных учреждений стационарной помощи – всего	112	112	118	126	144	164	146,4
в городских местностях	38	36	43	46	48	50	131,6
в сельских местностях	65	68	68	69	77	95	146,2
Число больничных коек – всего	6 835	6 731	8 445	9 789	9 707	9 897	144,8
в городских местностях	4 252	3 999	5 783	6 721	6 654	6 728	158,2
в сельских местностях	1 628	1 697	1 822	1 841	1 931	2 131	130,9
Число учреждений врачебной амбулаторно-поликлинической помощи – всего	239	219	210	262	251	282	118,0
в городских местностях	114	104	78	107	101	117	102,6
в сельских местностях	101	103	121	126	126	141	139,6
Число учреждений фельдшерской амбулаторной помощи – всего	404	408	421	442	509	575	142,3
Число родильных коек (врачебных и акушерских) в больницах и роддомах – всего	1 211	1 024	957	877	920	1 107	91,4
в городских местностях	562	442	476	403	474	579	103,0
в сельских местностях	481	444	406	373	371	436	90,6
из них в колхозных родильных домах	92	85	66	55	53	46	50,0
Число женских и детских консультаций – всего	46	46	52	56	59	72	156,5
в городских местностях	25	26	29	29	30	36	144,0
в сельских местностях	14	15	21	21	23	29	в 2,1 р.
Число мест в постоянных яслях – всего	6 189	7 653	9 155	9 483	9 556	10 059	162,5
в городских местностях	3 640	4 363	5 347	5 373	5 145	5 159	141,7
в сельских местностях	2 024	2 530	2 863	3 100	3 436	3 995	197,4
Число врачей физических лиц (без зубных)	1 008	1 043	1 354	1 250	1 434	1 313	130,3

затем было эвакуировано еще 72 госпиталя на 32 000 коек. На 1 ноября 1942 года в Новосибирской области дислоцировался 61 эвакуогоспиталь на 39 525 коек. В Новосибирской области было сформировано 115 эвакуогоспиталей на 63 550 коек. «Только в Новосибирске под госпитали было отдано свыше 20 школ, в числе которых школы № 10, 23, 36, 40, 46, 51, 57, 74, 75, 76, 78, 79, 82, 84. Большинство предоставляемых под эвакуогоспитали помещений были мало приспособлены для целей лечебного учреждения, в связи с чем перед их заполнением во многих зданиях необходимо было провести существенные преобразования, а именно осуществить монтаж коммунально-санитарных приспособлений: системы централизованной

подачи воды, водостоков, ванн, душевых, уборных и умывальных комнат, дымоходов и вытяжных каналов, устройств ввода электроэнергии для рентгеновских и физиотерапевтических кабинетов» [46]. За время войны Мединститут сумел подготовить 1 117 врачей, из которых 80 % были направлены в действующую армию. Всего в 50 госпиталях в 1941-1945 годах в городе и области восстановили свое здоровье 218 600 военнослужащих, было проведено 55 000 операций и 17 500 переливаний крови [5, 23, 24, 37, 67].

Во вновь открытых эвакуогоспиталях проводилась противоэпидемическая работа по профилактике внутрибольничных инфекций. Большое внимание уделялось санитарному состоянию госпиталей, так как многие эвакуогоспитали раз-



мещались в приспособленных зданиях без канализации и водопровод.

Значительная миграция населения, неудовлетворительное состояние водо-канализационных сооружений и низкий уровень санитарно-гигиенического состояния многих городских предприятий, ограниченное водоснабжение и отопление, ухудшение питания населения, недостаточная пропускная способность бань и санитарных пропускников способствовали увеличению инфекционной заболеваемости в начальный период войны. Массовое перемещение населения, неустроенность быта, неудовлетворительное состояние водопроводно-канализационных сооружений, ограниченное водо- и теплоснабжение требовали от медиков огромных усилий по предотвращению возникновения эпидемий, а следовательно, вызывали необходимость проведения профилактических мероприятий. Для этих целей в Новосибирске была создана городская чрезвычайная противоэпидемическая комиссия, которую возглавил председатель горисполкома Я.П. Глыбин. Комиссией совместно с санитарными и медицинскими учреждениями проводилась огромная работа по улучшению санитарного состояния города.

Несмотря на сложные обстоятельства связанные с переуплотнением города стараниями и настойчивостью санитарных врачей за годы войны санитарное состояние города не только не ухудшилось, но даже улучшилось. На всех транспортных коммуникациях были созданы эвакупункты, расширена сеть санитарных пропускников, дезинфицирующих камер, обсервационных пунктов, а на крупных железнодорожных узлах были организованы санитарно-контрольные пункты. Исходя из объективной нехватки специалистов СЭС, на лечебные поликлиники была дополнительно возложена ответственность за санитарно-эпидемиологическое благополучие районов обслуживания. В практику участковых врачей города, с целью улучшения санитарного состояния, широко внедрялись подворные обходы, проведение профилактических прививок, санобработка очагов инфекционных заболеваний, госпитализация инфекционных больных [5, 23, 24, 37, 67].

К 1945 году санитарно-эпидемиологические станции были созданы во всех районах Но-

сибирской области. Это были маломощные учреждения, не имевшие лабораторной базы и размещавшиеся обычно в ветхих, малоприспособленных помещениях. Санитарные врачи и эпидемиологи были только в городских санитарно-эпидемиологических станциях. В сельских районах санэпидемстанции, в основном, возглавлялись фельдшерами. Все станции имели в своём распоряжении гужевой транспорт.

В 1941 г. создана санэпидстанция Сузунского района. Первым главврачом райСЭС Сузунского района был Лонзингер Рихард Карлович. С 1947 года главный врач Крупникова Л.М, а с 1949 года Третьякова Валентина Константиновна.

В 1944 г. создана районная санэпидстанция Болотнинского района (главный врач Месяц Т.П.).

В 1944 г. было организовано подразделение санитарно-эпидемиологического профиля в Бердске (руководитель врач-эпидемиолог Плевина Александра Федоровна). В 1948 году малярийная станция, молочно-контрольный пункт и санитарно-эпидемиологический отдел были объединены в единую службу. В 1949 г. создана Бердская СЭС (главный врач Плевина А.Ф.).

В 1947 г. создана районная санэпидстанция Кыштовского района (главный врач с 1947 по 1976 годы Савиных Г.И.).

В 1949 г. создана санэпидстанция Тогучинского района (главный врач Сергеева Л.В.).

В 1949 г. создана областная санитарно-эпидемиологическая станция (главный врач с 1949 по 1955 г.г. Муромский Александр Андреевич).



Областная санитарно-эпидемиологическая станция, 1949 г.

### К событиям 1950-1959 годов...

Областная санитарно-эпидемиологическая станция – главный врач Лукина Калерия Васильевна – с 1955 по 1964 гг.

В 1950 году в санитарных организациях области работали 165 врачей.

Руководитель государственной санитарной инспекции Певзнер О.В.

Руководитель противозидемического сектора Облздравотдела Ковалерчик Р.Я.

Руководитель областной противотуляремийной станции Филиппова Е.Г.

Руководитель областной противобруцеллезной станции Белкина Ф.И.

В 1954 году Главная санитарная инспекция была объединена с Главным санитарно-противозидемическим управлением министерства здравоохранения СССР. Главные врачи санитарно-эпидемиологических станций стали государственными санитарными инспекторами.

В 1957-58 годах произошла реорганизация сельского здравоохранения. Районные санитарно-эпидемиологические станции были реорганизованы в санитарно-эпидемиологические отделы центральных районных больниц (ЦРБ) и подчинены главным врачам районов.

В послевоенные годы создалась ситуация, когда санэпиднадзор в области представляли многочисленные профильные санитарные учреждения: областное отделение Всесоюзной Государственной санитарной инспекции, которое возглавлял Главный Государственный санитарный инспектор Новосибирской области, заместитель заведующего областным отделом



Лугина  
Анфиса Гавриловна

здравоохранения Саул Вульфович Певзнер: противозидемический сектор Облздравотдела (под руководством Заслуженного врача РСФСР Р.Я. Ковалерчик); областная санитарно-эпидемиологическая станция (главный врач – А.А. Муромский); областная противомаларийная станция (руководитель – Н.М. Ерохин); областная противотуляремийная станция (руководитель – Елена Гавриловна Филиппова); областная противобруцеллезная станция (возглавляла Фаина Ильинична Белкина). Такое множество областных санитарных и противозидемических учреждений порождало проблемы в укомплектовании кадрами, финансировании, укреплении материально-технической базы и управлении санитарными учреждениями.

В 1954 году Главная санитарная инспекция была объединена с Главным санитарно-противозидемическим управлением министерства здравоохранения СССР. Главные врачи санитарно-эпидемиологических станций стали государственными санитарными инспекторами.

С 1955 по 1964 гг. Главным врачом областной санитарно-эпидемиологической станции стала Лукина Калерия Васильевна.

В 1957 году в городе работало 13 санэпидстанций, из них 5 ведомственных, с общим количеством санитарных врачей и других специалистов – 165 человек. Материально-финансовая база за эти годы значительно окрепла. На санитарное дело в 1957 году было израсходовано 7,3 млн. рублей против 6,5 млн. рублей в 1947 году.

Первой заведующей (1958-1961 гг.) радиологической группой городской санэпидстанции была Анфиса Гавриловна Лугина.

В 1950 году на базе санитарного института организована областная бактериологическая лаборатория, в которой работали два врача-бактериолога: Хена Лазаревна Браиловская и Мэри Соломоновна Костовецкая.

В 1951 году в бактериологическую лабораторию была принята на работу Зинаида Трофимовна Рудометова, которая впоследствии стала заведующей бактериологической лабораторией и возглавляла бактериологическую службу области до 1984 года, то есть в течение 33 лет. В 1951 г. Рудометова Зинаида Трофимовна возглавила лабораторный отдел облСЭС. В отдел входили бактериологическая и санитарно-химическая

лаборатории. В Новосибирской области тогда было всего 4 бактериологических лаборатории. У истоков лабораторного дела области стояли крепкие профессионалы: Марк Абрамович Грилихес; Тамара Викторовна Лавренева; Анастасия Мартыновна Лосевич; в Бердске Евгения Николаевна Уфельман и Антонина Ивановна Погожева. К 1980 году во всех районах области уже работали оснащённые специалистами и приборами бактериологические лаборатории.

19 октября 1955 года бруцеллезная и противотулярийная станция были объединены в отдел особо опасных инфекций на базе областной санэпидстанции. В состав отдела входила и лаборатория (лаборатория ООИ). Первым заведующим отделом была Фаина Ильинична Белкина. С 1959 по 1970 гг. – Капитолина Владимировна Сергеева. Отдел осуществляет работу по профилактике и предупреждению распространения таких особо опасных и природно-очаговых инфекций, как холера, сыпной тиф, Ку-лихорадка, Омская геморрагическая лихорадка, лептоспироз и псевдотуберкулез.

Общая смертность населения к 50-м годам снизилась в 4 раза, детская – в 5,1 раза. За 10 лет (1947-1957 гг.) заболеваемость брюшным тифом снизилась в 3 раза, скарлатиной – в 2,5 раза, малярией – в 40 раз. После окончания Великой Отечественной войны в сельском хозяйстве страны стала широко применяться вакцинация скота. В 1957-1958 годах произошла реорганизация сельского здравоохранения, которая отрицательно сказалась на общем состоянии санэпиднадзора в стране. Районные санитарно-эпидемиологические станции были реорганизованы в санитарно-эпидемиологические отделы центральных районных больниц и подчинены главным врачам районов, что привело к ухудшению материально-технической базы и утечке кадров из санитарной службы. Главные санитарные врачи районов попали в подчинение к руководителям поднадзорных учреждений здравоохранения, что значительно ограничило их контрольно-профилактическую деятельность, особенно в учреждениях здравоохранения. Хотя именно учреждения питания, здравоохранения и дошкольного воспитания всегда числились среди объектов первостепенной важности в деятельности санитарного надзора.



Рудометова Зинаида Трофимовна,  
заведующая бактериологической лабораторией облСЭС  
в 1951-1984 гг.

В 1957-1958 годах произошла реорганизация сельского здравоохранения. Районные санитарно-эпидемиологические станции были реорганизованы в санитарно-эпидемиологические отделы центральных районных больниц (ЦРБ) и подчинены главным врачам районов.

1 августа 1957 года в связи с эпидемией полиомиелита была организована Вирусологическая лаборатория СЭС Новосибирской области. Лаборатория начинает проводить исследования на полиомиелит и другие энтеровирусные инфекции, грипп, аденовирусную инфекцию, парагрипп, клещевой энцефалит, корь, краснуху, эпидемический паротит, гепатиты и ротавирусную инфекцию.

### **К событиям 1960-1969 годов...**

С 1961 по 1982 год Новосибирским областным отделом здравоохранения руководил Заслуженный врач РСФСР Поназдырь Кирилл Иванович. За эти годы были построены практически все районные больницы Новосибирской области. Организация здравоохранения области являлась школой передового опыта РСФСР.

1963 году вышло постановление Совета Министров СССР «О государственном санитарном надзоре в СССР». Этим документом были восстановлены и прежняя структура, и прежние функции государственной санитарной службы, созданы правовые и организационные основы ее дальнейшего развития. В этот период была почти полностью ликвидирована трахома, единичными стали случаи малярии, энцефалита, полиомиелита и других заболе-





*Поназдырь Кирилл Иванович  
(21.03.1918-09.03.2001)*



*Поназдырь Кирилл Иванович  
вручает грамоту сотруднику СЭС*



*Сниховский Иосиф Тимофеевич  
Главный врач ОблСЭС с 1965 по 1985 гг.*

ваний. К 1960 году, по сравнению с 1940 годом на 40 процентов снизилась заболеваемость дизентерией, на 57 процентов – брюшным тифом, заболеваемость туберкулезом за эти годы уменьшилась в 5 раз. Статистические данные тех лет уверенно свидетельствуют о значительном снижении детских инфекций: кори, дифтерии, скарлатины, коклюша.

В 1949 г. (29 августа) на атомном полигоне Семипалатинск произведен первый наземный ядерный взрыв мощностью 20 кт. Загрязненное радиоактивными веществами облако прошло по Сибири и Дальнему Востоку. Испытания на Семипалатинском полигоне продолжались в 1950-1960-е годы (более 100 взрывов). «Самый сильный след радиоактивных загрязнений оставило в Новосибирской области испытание на Семипалатинском полигоне в ночь на 18 сентября 1961 г. Специалисты тщательно исследовали это испытание. Взрыв, ставший сотым по счету на этом полигоне, был практически аварийным, но центральные органы власти не признали этого, так как не имелось сведений о полученных населением дозах облучения. В чем причина аварии? Ракета с атомной бомбой в 100 кт, что в 10 раз больше самого разрушительного взрыва по последствиям для Алтайского края, стартовала с корабля в Тихом океане. Она должна была взорваться над Семипалатинским полигоном на высоте 10 км. Однако произошел сбой, ракета сработала всего на высоте 700 м над землей. Поэтому наземный взрыв принес более серьезные последствия. Образовавшееся облако выпало кислотным дождем на территории Новосибирской области. радиометрических наблюдений. Радиоактивность осадков 18-19 сентября 1961 г. была в 4 тыс. раз выше фоновых значений. Метеорологические приборы, которые фиксировали радиоактивность до 1 тыс. мкр/ч, зашкаливали до 25 сентября. Загрязненное облако двигалось на северо-восток от полигона, накрыв Новосибирск, Ордынский, Коченевский, Искитимский, Черепановский, Тогучинский, Колыванский и Болотнинский районы. После взрыва за радиационным следом на Новосибирск летел специальный самолет-лаборатория, но данные авиационной разведки хранятся в Физико-техническом институте Министерства обороны. Никто из жителей не подозревал о случившейся аварии, которую

метеорологи сейчас называют не иначе как экологической катастрофой. Зашифрованная телеграмма с данными о суммарной радиоактивности строго по инструкции была отправлена в Москву, минуя местные органы управления. Радиоактивное облако прошло по маршруту Камень-на-Оби – Новосибирск – Болотное. В Камень-на-Оби максимальная плотность выпадений составила 662,7 мКи/км<sup>2</sup> в сутки, что лишь незначительно отличается от аналогичной величины в Новосибирске – 641,6 мКи/км<sup>2</sup> в сутки. Еще более поражает максимальная среднесуточная плотность выпадений за 18-19 сентября 1961 г. – 641,6 мКи/км<sup>2</sup> в сутки, если сравнить ее с максимальной суточной плотностью за сентябрь 1993 г. – 0,16 мКи/км<sup>2</sup> в сутки, т. е. превышение составило более чем 4 тыс. раз.» [47].

Отдел радиационной защиты был организован в 1958-м году. Первой заведующей радиологической группы областной санэпидстанции с 1961 по 1972 гг. была Арыкова Нина Ивановна.

Одно из ведущих мест в деятельности радиологических групп в Новосибирской области занимала оценка облучения населения от глобальных, тропосферных и локальных радиоактивных выпадений в 1958-1975 гг. Большую роль в изучении атмосферной радиоактивности сыграли врачи и помощники по радиационной гигиене: К.Б. Вольдман, Ю.А. Кислова, Э.Д. Польских, А.Н. Баженова, Л.В. Проняева, С.К. Рыжкова, М.Ф. Неустроева, М.А. Черткова, Л.И. Богач, А.В. Хоботьева и др.

В 60-е годы прошла вспышка тифа в Бердске.

В 1962 году организована Атмосферная лаборатория облСЭС, оборудованной подвижной автолабораторией на базе автомашины УАЗ. Освоенные методы определения на 32 ингредиента в атмосферном воздухе. Кроме этого, в целях взаимосвязи взаимозаменяемости освоена семь методик для Промышленной лаборатории.

С 1966 года начала работать в системе санэпиднадзора, врачом-вирусологом ГорСЭС Толоконская Нина Владимировна. С 15 ноября 1968 года она заведовала вирусологической лабораторией Гор СЭС.

С 1973 по 1983 годы, после объединения лабораторий областной и городской СЭС, Нина Владимировна работала врачом-вирусологом ОблСЭС.



*Арыкова Нина Ивановна*



*Ковалерчик Ревка Яковлевна  
первый заведующий эпидотделом  
областной санэпидстанции, 1964 г*



*Врач вирусолог Толоконская Нина Владимировна*



С 1969 г. организована работа санитарно-гигиенической лабораторией в СЭС Новосибирской области. В начале располагались в деревянном доме по улице Глинки, 16. Санитарно-гигиеническая лаборатория располагалась в помещениях с площадью 50 квадратных метров и штатом 12 сотрудников. Лаборатория производила регулярную проверку пищевых продуктов по органолептическим показателям и был освоен химический метод проверки продуктов на остаточные количества пестицидов.

### К событиям 1970-1979 годов...

С 1965 по 1985 гг. главным врачом областной санитарно-эпидемиологической станции работал Сниховский Иосиф Тимофеевич.

С 1970 по 1979 гг. заведующим отделом особо опасных инфекций областной санэпидстанции работала Анна Ивановна Никулина. С 1979 по 1987 годы заведующим отделом особо опасных инфекций областной санэпидстанции работал Валерий Николаевич Михеев. За прошедшие годы в отделе работали опытные сотрудники: Галина Александровна Старыгина – врач-эпидемиолог; Тамара Григорьевна Соколова – врач-бактериолог; Ирина Андреевна Фетисова – врач-бактериолог; Еварест Савинович Поспелов – зоолог; Наталья Никифоровна Апенкина – энтомолог; Юрий Кузьмич Бурцев – энтомолог; Тамара Петровна Малых – врач-эпидемиолог; Ревекка Яковлевна Ковалерчик – врач-эпидемиолог; трое помощников эпидемиолога – Галина Филипповна Рублевская, Вера Дмитриевна Емашкина и Анна Михайловна Кошман; Алевтина Яковлевна Кузнецова – лаборант, Валентина Арсентьевна Бурматова – лаборант. Владимир Федорович Хлестов – дезинструктор; Августа Александров-

на Журавлева – помощник энтомолога; Евгений Иосифович Елеев – дератизатор. и другие специалисты. В лаборатории особо опасных инфекций работали специалисты: Соколова Тамара Григорьевна, Фитисова Ирина Андреевна, Докучаева Светлана Фаиновна, Мельникова Зинаида Васильевна, Кузнецова Алевтина Яковлевна, Бурматова Валентина Арсентьевна, Поршнева Лидия Владимировна.

В 1972 году было закончено строительство типового здания областной санитарно-эпидемиологической станции с общей площадью 3 570 м<sup>2</sup>.

В последующие годы территория станции была расширена за счет передачи под радиологический отдел жилого 8-и квартирного дома. Построено специально спроектированное здание, где разместились виварий, токсикологическая лаборатория и лаборатория физических факторов. В областной санэпидстанции были созданы новые лабораторные подразделения: радиологическая группа (впоследствии реорганизованная в отдел радиационной гигиены), вирусологическая лаборатория, пункт сбора и переработки плацентарной крови, лаборатория по определению остаточных ядохимикатов, лаборатория физико-химических методов исследования, токсикологическая лаборатория, лаборатория по измерению шума, вибрации и электромагнитных полей. Создание этих подразделений позволило СЭС Новосибирской области выйти на более высокий уровень работы, более широко и квалифицированно проводить санитарный надзор, надёжно и гарантированно осуществлять противоэпидемическую деятельность.

Все городские и районные санэпидстанции полностью укомплектованы специально подготовленными врачами и средним медицинским персоналом, имели в своем составе бактериологические лаборатории, а наиболее крупные станции (Барабинская, Куйбышевская и Искитимская) стали межрайонными центрами по лабораторной деятельности, что служило интересам оперативной отработки кризисных ситуаций. В этот период в санитарно-эпидемиологической службе области работало большое число специалистов высокого уровня: К.В. Лукина, И.Т. Сниховский, Ю.Н. Терещенко, А.Н. Пономарев, Г.С. Векшина, И.Я. Волъдман,



Здание областной санитарно-эпидемиологической станции, 1972 г.

К.В. Сергеева, З.Т. Рудометова, Т.Д. Шелутинская, Е.Н. Погодаева, Ю.А. Уздан, В.П. Рубцова, Э.С. Поспелов, И.К. Веренков и другие.

В последние годы важнейшим направлением в работе санитарно-эпидемиологической службы стала разработка и реализация гигиенических вопросов охраны внешней среды и характера влияния промышленных предприятий на её изменение. И сегодня это направление деятельности не потеряло своей актуальности. Проблемы охраны окружающей среды находятся под постоянным контролем Центра госсанэпиднадзора Новосибирской области, непосредственное участие в их решении принимает отдел коммунальной гигиены, отдел гигиены применения пестицидов, водная и атмосферная лаборатории, паразитологический отдел. Медицинскими работниками в то время внедрялись и широко применялись новейшие средства и методы профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями. Совместно с партийными и советскими органами проводилась большая работа по санитарному благоустройству городов и сел. Продолжилось совершенствование госсанэпидслужбы.

В 1971 году при областной СЭС создана лаборатория по контролю за источниками шума и вибрации. Лаборатория осуществляет санитарный надзор за источниками шума и вибрации. В 1974 году лабораторией проведено 36 измерений шума, в 1975 году 3 473 измерений шума, 144 измерений вибрации, в 1976 году 10 959 измерений шума и 2 523 вибрации.

В 1972 году приобретён комплекс вирусологических комплектов для вирусологической лаборатории производства ГДР (имеет в составе два люминесцентных микроскопа).

В 1973 году произошла вспышка холеры. Тогда специалисты и лаборатории работали круглые сутки, выполнялись тысячи проб и посевов баккультур, причем в срочном порядке. Вспышка началась 31 августа с выявления вибрионосительства у жителя Сузунского района. Всего было зарегистрировано 12 случаев заболеваний холерой и 21 случай вибрионосительства. За ликвидацию этой вспышки А.И. Никулина и Г.А. Старыгина были отмечены высокими правительственными наградами.

С 1975 г. для эффективного руководства санэпидучреждениями области введена паспортиза-



*Измерения шума*

ция СЭС. Данная форма учёта позволяет в динамике проследить структуру, обеспеченности кадрами, состояние материальной базы и показатели работы. По схеме разработанные областной СЭС ежемесячно поступают оперативные и срочные донесения характеризующее санитарное состояние района, которые в дальнейшем используются для разработки мероприятий и информация Советский и партийных органов.

В областной СЭС стал применяться метод комплексного перспективного планирования.

Составленные перспективные планы развития санитарной службы и области на десятую пятилетку, планы по профилактике инфекционных заболеваний, научно-практических работ и так далее. Санитарная эпидемиологическая служба принимает активное участие в разработке планов социального развития области, по охране внешней среды.

Внедряется курирование района и городских станций как одна из форм наставничества в системе службы. Большая работа проводится с молодыми специалистами за их деятельностью.

За годы Девятой Пятилетки выполнены 55 научно-практических работ, опубликовано 76 статьи. Установлены контакты с 24 институтами страны.

Совещания, семинары начали проводиться в просторном конференц-зале на 180 мест и в четырёх учебных комнатах на 150 мест. Для специалистов, приезжающих из районов, организована гостиница на 30 мест. Имеющаяся библиотека является филиалом областной медицинской библиотеки. Её фонд более



Работа специалистов лаборатории санитарно-гигиенического контроля электрических и магнитных полей

9 000 томов медицинской литературы. Это позволяет санитарным врачам города Новосибирска и районов области быть в курсе всех современных санитарных гигиенических и эпидемиологических проблем.

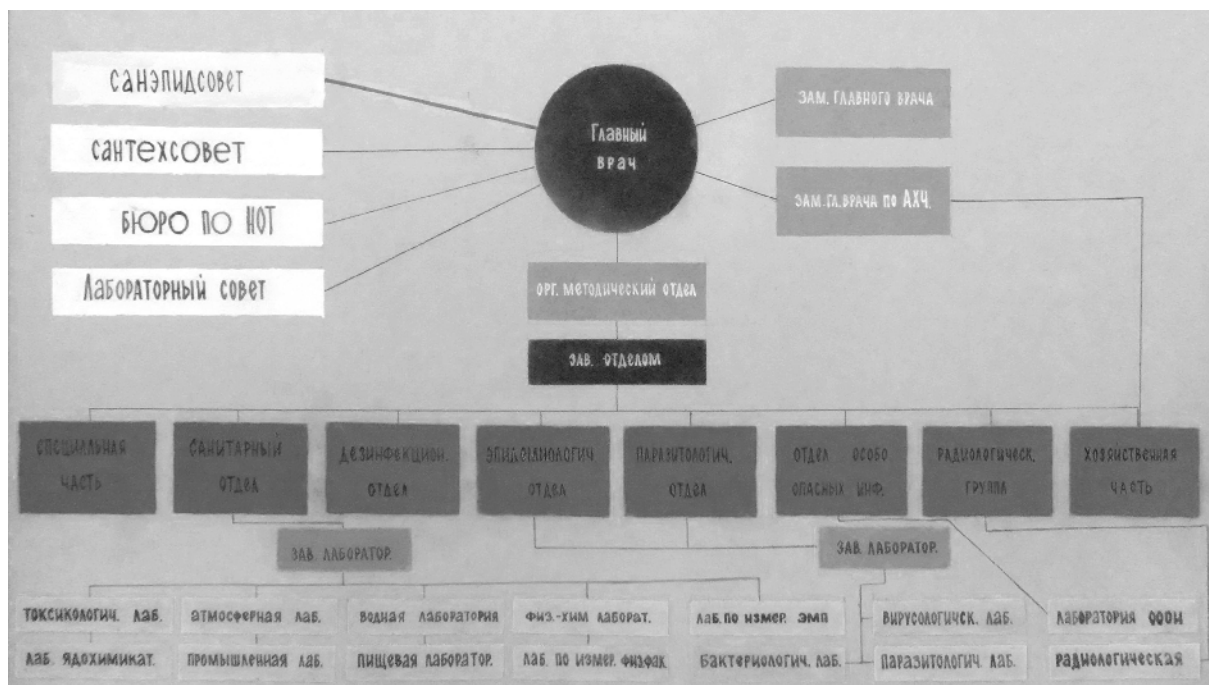
Эпидемиологический отдел областной СЭС является опорной базой всесоюзного центра по менингококковой инфекции.

На базе СЭС Ленинского района города Новосибирска и на базе школы передового опыта СЭС города Бердска в 1975 году проведён межобластной семинар дезинфекционистов Урала, Сибири, Дальнего Востока. Опыт работы одобрен Министерством здравоохранения.

В соответствии с постановлением ЦК КПСС и Совета Министров охране окружающей среде уделяется много внимания. Сегодня это одна из главных задач в работе областной СЭС. Этой проблеммой комплексно занимаются специалисты всех отделов. Совместно с Западно-Сибирским управлением гидрометеослужбы, Верхне-Обским бассейновым управлением и Новосибирским отделением государственной инспекции по контролю за работой пыли и газоочистных установок составлен перспективный план работы по изучению загрязнённости открытых водоёмов, атмосферного воздуха и состояния заболеваемости населения. Произведена паспортизация основных источников загрязнения атмосферного воздуха, водного бассейна и малых водоёмов области.

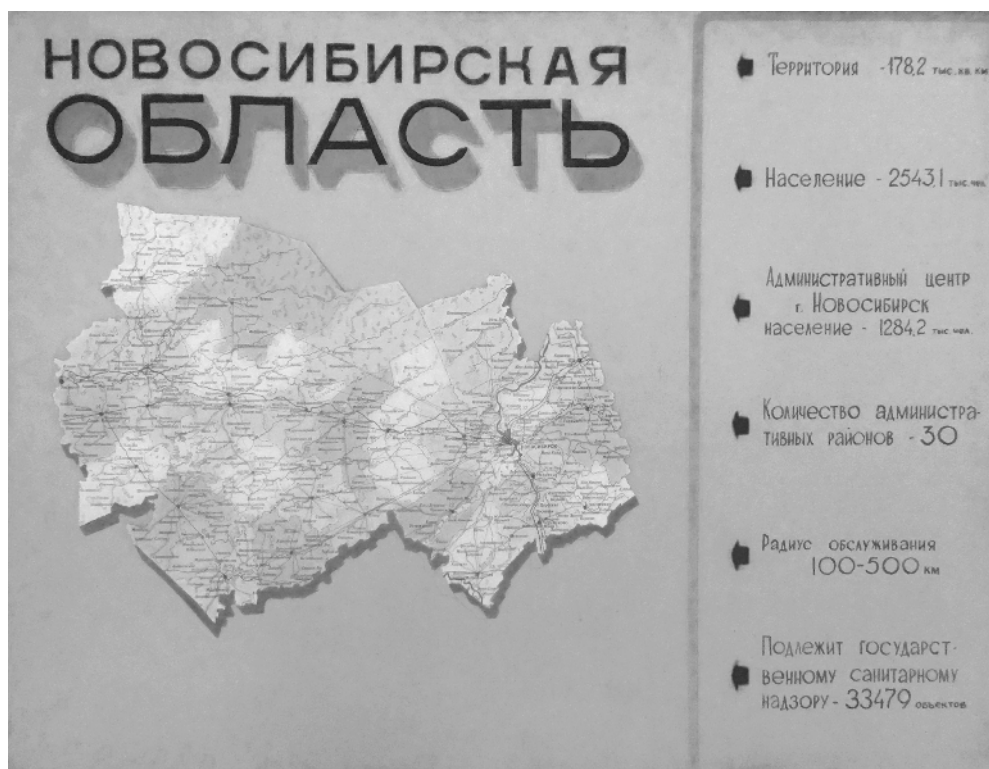
В решении вопросов улучшения охраны окружающей среды активно участвуют активисты областной организации общества Охрана природы. Полученные материалы проверок активно освещаются печати и телевидению. Врачами областной СЭС организовано ежемесячная телепередача «Среда. Здоровье. Человек».

Выпускаются ежемесячно бюллетени по состоянию загрязнения окружающей среды. В результате принятых мер в области за годы девятый Пятилетки были построены 89 газоочистных установок, 34 очистных сооружения канализации.



Структура Обл. СЭС





*Некоторые характеристики Новосибирской области*

ции, внедрена система оборотного водоснабжения, ликвидированы выпуски вредных стоков в открытые водоёмы.

Для снижения вредных выбросов в атмосферу и водоёмы изменена технология получения продукции на Новосибирском жаркомбинате, газовом заводе, химзаводе и других предприятиях. Закрыты 172 мелких отопительных котельных.

Уровень загрязнения атмосферного воздуха стабилизировать при развитии промышленности в городе Новосибирске.

Уменьшилась загрязнение объектов внешней среды пестицидами.

В 1975 году при облСЭС создана лаборатория санитарно-гигиенического контроля электрических и магнитных полей. В 1976 году лабораторией проведено 500 измерений электромагнитных полей. Лаборатория имеет тесную связь с новосибирским санитарным институтом, Новосибирским институтом горного дела, Новосибирским институтом инженеров железнодорожного транспорта, Московской городской СЭС.

В 1975 году целевым назначением получена комплексная лаборатория. Освоены 45 методик определения вредных веществ в воздухе.

Лаборатория осуществляет методическую контроль, оказывает практическую помощь пятидесяти трём санитарным ведомственным лабораториям.

В 1976 году в санитарно-эпидемиологической службе области работали 450 врачей.

С 1978 г. Борис Владимирович Тигин становится заведующим отдела радиационной гигиены Центра Госсанэпиднадзора в Новосибирской области (с 1978 по 1994 гг.).



*Борис Владимирович Тигин*



*Отдел радиационной гигиены*



*Сотрудники санитарно-гигиенической лаборатории облСЭС*

С 1976 по 2000 г. работает заведующей санитарно-гигиенической лабораторией ЦГСЭН в Новосибирской области Иванова Нина Александровна.

### **Некоторые штрихи к событиям 1980-1989 годов...**

Эпидемиологическим отделом областной санэпидстанцией и центром госсанэпиднадзора по Новосибирской области руководили Л.К. Иванова (1984-1989 гг.).

С июля 1982 г. по декабрь 1986 г. – руководил отделом здравоохранения Новосибирского обл-исполкома Рожков Валерий Фёдорович.







*Рожков Валерий Фёдорович  
(08.03.1937-12.10.2006)*



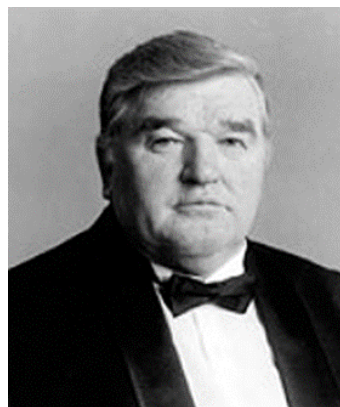
*Понаморев Альберт Николаевич  
Заместитель Главного врача обл. СЭС*

С 1984 по 1998 год бактериологическую службу Госсанэпиднадзора области возглавляла Зинаида Николаевна Зубарева. Она внесла большой вклад в развитие и совершенствование организационной структуры бактериологических лабораторий: централизацию бактериологических исследований в районах области на базе санитарно-эпидемиологических станций, организацию бактериологических лабораторий в лечебно-профилактических учреждениях, совместно с заведующим бактериологической лаборатории городской СЭС Огородниковым С.В. организовала образование централизованной бактериологической лаборатории на базе городской санэпидстанции.

С 1986 по 21.06.1994 г. начальником управления здравоохранения администрации Новосибирской области был д.м.н. Денисов Валерий Николаевич. Директор департамента социальной политики, зам. главы Администрации Новосибирской области (1994-1996, 2000-2004). Зав. кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения Новосибирского государственного медицинского института (1996-1998). Директор Научного центра клинической и экспериментальной медицины СО РАМН (1998-2000).

1987 г. – вспышка бруцеллёза.

С 1987 по 1990 годы заведующим отделом особо опасных инфекций областной санэпидстанции работал Борис Ибрагимович Ягудин.



*Денисов Валерий Николаевич  
(21.05.1947-06.12.2004)*

В последующие годы укреплялась материально-техническая база СЭС. Были построены типовые санитарно-эпидемиологические станции в районных центрах Барабинске, Татарске, Купино, Тогучине, Мошково, Искитиме. Удобные и просторные помещения получили Новосибирская городская и Советская районная санэпидстанции. Появилась возможность создать в них существенно необходимые структурные подразделения, оснащённые современным лабораторным оборудованием.

### **К событиям 1990-1999 годов...**

Эпидемиологическим отделом областной санэпидстанции и центром госсанэпиднадзора по Новосибирской области руководил Г.В. Зотов (1990-2001 гг.).



*Михеев Валерий Николаевич  
Главный врач ОблСЭС с 1997 по 2011 гг.*

С 1990 по 2005 годы заведующим отделом особо опасных инфекций областной санэпидстанции работал Андрей Павлович Федянин. Отдел ведет работу по профилактике и предупреждению распространения таких особо опасных и природно-очаговых инфекций, как холера, сыпной тиф, Ку-лихорадка, Омская геморрагическая лихорадка, лептоспироз и псевдотуберкулез. Особое внимание уделялось аналитической противоэпидемической работе.

В 1990 году в отделе было организовано отделение по борьбе и профилактике СПИДа, которое до 2000 года возглавлял Виталий Павлович Костюков. За период с 1990 года в области зарегистрировано 517 случаев ВИЧ-инфекции. Оперативными мероприятиями нам удалось локализовать выявленные очаги инфекции.

На основании решения I сессии Новосибирского областного Совета народных депутатов 4 апреля 1990 года отдел здравоохранения был преобразован в управление здравоохранения Новосибирского облисполкома, с 27 ноября 1991 года – администрации Новосибирской области.

9 ноября 1991 года президент России Борис Ельцин подписал указ о назначении Виталия Петровича Мухи главой администрации Новосибирской области.

В 1992 году с целью метрологического обеспечения испытаний, исследований, измерений при областном центре ГСЭН было создано отделение лабораторного дела, стандартизации и метрологии. Первой заведующей отделением была Людмила Дмитриевна Коваленко. С 1998 года активно работает Территориальный орган по аккредитации испытательных лабораторий центров ГСЭН области. Огромную работу по аккредитации лабораторий проводит заведующая отделом Н.В. Чиркова.



*Отдел особо опасных инфекций*



*Бычков  
Александр Александрович*



*Финченко Александр Федорович  
(15.09.1939-2008)*



*Крупенко  
Михаил Иванович*

С октября 1993 по декабрь 1995 год главой администрации Новосибирской области стал Иван Иванович Индинок.

С 1994 по 1996 – начальником управления здравоохранения администрации Новосибирской области был Филатов Вадим Борисович.

В 1995 году в области работало 73 лаборатории, в том числе 42 бактериологических, 31 санитарно-гигиенических лабораторий, из них 71,4% составили сельские лаборатории.

С декабря 1995 по январь 2000 г. первым губернатором Новосибирской области стал избранный населением области Виталий Петрович Муха.

С 14.03.1996 по 14.04.1997 гг. начальником управления здравоохранения администрации Новосибирской области был Бычков Александр Александрович.

С 1997 года бактериологические лаборатории центров Госсанэпиднадзора проходят процедуру аккредитации в составе Испытательных лабораторных центров.

В 1997 года был создан отдел социально-гигиенического мониторинга. Система мониторинга рассчитана на выявление групп и факторов риска. На основе данных мониторинга формируются профилактические программы. В отделе работают под руководством Отрощенко Виктории Анатольевны Владимир Янович Нечволод, Нина Александровна Харитоненко, Виктор Владиславович Турбинский, Оксана Александровна Станкова и Галина Анатольевна Сидорова.

С 08.05.1997 по 25.02.1998 гг. начальником управления здравоохранения администрации

Новосибирской области был д.м.н. Финченко Александр Федорович.

С 1973 по 1979 год А.Ф. Финченко работал главным терапевтом Новосибирской области; в 1984-1997 гг. – заведующим кафедрой социальной гигиены и организации здравоохранения; в 1988-1990 гг. – проректором по лечебной работе мединститута; с 1997 по 1998 г. – начальником Управления здравоохранения администрации Новосибирской области; с 1998 по 2001 г. – директором организованного им Новосибирского института социальной медицины. С 2001 г. и до конца своих дней А.Ф. Финченко был советником Управления здравоохранения мэрии Новосибирска.

С 1998 года Вирусологическая лаборатория участвует в программе ликвидации полиомиелита, принятой ВОЗ. Все врачи лаборатории имеют уникальные навыки, все работают не по какому-то одному, а по всем исследуемым вирусам.

С 20.04.1998 по 07.02.2000 – начальником управления здравоохранения администрации Новосибирской области был Крупенко Михаил Иванович.

В 1999 году зарегистрирована вспышка сибирской язвы в Краснозерском районе. В проведенные мероприятия полном объеме позволили за полторы недели ликвидировать вспышку. Всего заболело пять человек при том, что количество контактных людей составляло более тысячи.

С января 2000 г. по сентябрь 2010 г. Виктор Александрович Толоконский – губернатор Новосибирской области.





*Коллектив ОЦ СЭН*

### **К событиям 2000-2009 годов...**

Под руководством Сулина Валерия Петровича продолжает работать радиологический отдел осуществляющий радиационный контроль над всей территорией области: эксперт-физик Александр Кузьмич Буравцев; врач-радиохимик Людмила Сергеевна Горская; помощники санитарного врача Людмила Борисовна Батенева;



*Сулин Валерий Петрович*

*канд. мед. наук, заведующий радиологическим отделом  
Управления Роспотребнадзора по Новосибирской  
области, автор более 100 научных работ, в т. ч. учеб-  
ных пособий, монографий и брошюр*

и Татьяна Ивановна Лукьянова; фельдшер-лаборант Светлана Ивановна Чередниченко.

С 08.02.2000 по 12.05.2008 гг. начальником Управления здравоохранения и руководителем департамента здравоохранения администрации Новосибирской Области работал д-р мед. наук Тов Никита Львович.

В 2002 году произошло укрупнение бактериологической лаборатории центра Госсанэпиднадзора в Новосибирской области путем объединения с лабораторией в Новосибирском районе. В 2003 году – централизация всех бактериологических лабораторий центров Госсанэпиднадзора районов г. Новосибирска на базе Централизованной бактериологической лаборатории. В 2005 году в связи с реорганизацией и образованием Центра гигиены и эпидемиологии на этой базе была организована бактериологическая лаборатория ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» с количеством работающего персонала 46 человек. Основной задачей этой лаборатории было проведение исследований по обеспечению надзорных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области. В коллективе лаборатории работали 30 специалистов.

К 2004 году Государственная санитарно-эпидемиологическая служба в Новосибирской области была представлена 45 учреждениями,

в том числе одним центром госсанэпиднадзора в Новосибирской области, тремя центрами госсанэпиднадзора в городах области, десятью центрами госсанэпиднадзора в городских районах, тридцатью центрами госсанэпиднадзора в районах области и одним Новосибирским областным центром дезинфекции.

Постановлением главы администрации Новосибирской области «О создании главного управления охраны здоровья населения администрации области» от 16.02.2004 № 75 управление здравоохранения администрации Новосибирской области реорганизовано путём слияния с управлением фармацевтической деятельности администрации Новосибирской области в главное управление охраны здоровья населения администрации Новосибирской области.

На основании постановления Губернатора Новосибирской области «Об утверждении Перечня структурных подразделений администрации Новосибирской области и Перечня исполнительных органов государственной власти Новосибирской области» от 19.04.2004 № 242 главное управление охраны здоровья населения выделилось из структуры администрации Новосибирской области и стало исполнителем органов государственной власти Новосибирской области.

Постановлением Губернатора Новосибирской области «О структуре исполнительных органов государственной власти Новосибирской области» от 14.03.2005 № 144 главное управление охраны здоровья населения Новосибирской области переименовано в департамент здравоохранения Новосибирской области.

Эпидемиологическим отделом центра госсанэпиднадзора по Новосибирской области с 2001 по 2005 гг. руководил Козловский Л.И. Проведилась работа по реализации национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса Российской Федерации после сертификации искоренения полиомиелита в Европейском регионе, национальной Программы ликвидации кори, по санитарной охране территории от завоза и распространения инфекционных заболеваний, национального приоритетного проекта в сфере здравоохранения в части расширения иммунизации населения против вирусного гепатита В, решения вопросов по профилактике краснухи,



*Кокуркина Валентина Алексеевна  
ветеран санэпидслужбы, 42 года проработала в эпид-отделе, награждена медалью «За трудовую доблесть»*

кори, гриппа, полиомиелита, сальмонеллёза, клещевого энцефалита и в этом большая заслуга специалистов эпидемиологов, вирусологов, бактериологов и паразитологов, работавших в центрах госсанэпиднадзора до 2005 года (Центр госсанэпиднадзора по Новосибирской области: Козловский Л.И., Малявина Т.А., Якунина О.Ю., Вахрушева В.Н., Самохвалова Н.В., Самойлова Л.В., Чернышова О.А., Иванова Е.В., Денисова М.Г., Калачёва О.В., Забабурина Л.С., Пешкова Г.А., Кот М.С., Торкунова Т.Н., Баева Л.В., Шемраева О.Н., Рудель Л.П., Муравьева Ю.И., Пилипенко В.П., Чернова А.Г.

Более 40 лет проработала в отделе эпидемиологии врач высшей категории Кокуркина В.А. Продолжительное время работали врачи Плотников Н.Г., Кроткова Т.Г., Уздан Ю.А., Вахрушева В.Н., Умнов Ю.В., Евстегнеева Н.И., помощники эпидемиологов Кондратьева Р.П., Егоренко А.И., Торкунова Т.Н., Сташкевич Л.Н.

С 2002 года Вирусологическая лаборатория, работая в рамках программы ВОЗ по глобальной ликвидации кори, является одной из 10 лабораторий регионального центра по эпиднадзору за корью. В лаборатории используются как классические методы исследования (вирусологический на культуре клеток и куриных эмбрионах, серологический), так и современный метод ИФА. В своей работе лаборатория под-





*Степанов Владимир Валентинович  
(23.05.1959-18.05.2018)*

держивает тесный контакт с лабораториями ГНЦ ВБ «Вектор», кафедрами медицинской академии, другими вирусологическими лабораториями. Вирусологическая лаборатория укомплектована кадрами высокой квалификации. Большой вклад в развитие материально-технической базы и совершенствование качества исследований внесли заведующие лабораторией: Л.К. Протас, Г.Д. Шелутинская, Л.В. Ефремова, Т.А. Малявина.

С 2005 года эпидемиологический отдел Управления возглавила Шульгина Н.И.

С 2005 года эпидемиологический отдел ФБУЗ ЦГиЭ в НСО возглавил Козловский Л.И.

С 27.05.2008 по 20.04.2010 г. – руководителем департамента здравоохранения Новосибирской области был д.м.н. Степанов Владимир Валентинович.

Более 20 лет проработали в лаборатории врачи-вирусологи высшей квалификационной категории: Г.Д. Шелутинская, Н.В. Толоконская, Н.Н. Ястребцова, Г.А. Пешкова; а также фельдшера-лаборанты: Л.С. Новоселова, А.Г. Колесникова, В.П. Юдыцкая, Т.А. Бакалдина. Со дня основания лаборатории работает фельдшер-лаборант Анна Ерофеевна Кушнер. Более 15 лет проработали врач-вирусолог высшей квалификации Т.А. Малявина, врач первой квалифика-



*Специалисты отдела эпидемиологии Управления*



*Отдел особо опасных инфекций*

ционной категории Л.С. Забабурина и фельдшер-лаборант высшей квалификационной категории Н.Д. Суханова.

В санитарно-гигиенической лаборатории работают двадцать три специалиста. Все сотрудники лаборатории объединены в группы: исследования воздуха, исследования воды. Отдельно выделена лаборатория хроматографических методов исследования, занимающаяся проблемами ядохимикатов. В ней возможно проведение исследований методами газовой и тонкослойной хроматографии до сорока разновидностей пестицидов. Газовая хроматография – отдельная отрасль методики исследований. Другая методика, активно применяемая в практике лабораторных исследований – хромато-масс-спектрометрия. Лаборатория исследования пищевых продуктов проводит анализы абсолютно всех пищевых продуктов и продовольственного сырья. Начиная с безалкогольных напитков и пива до молока, хлеба, пищевых добавок. Имея современное оборудование, лаборатория производит определение токсичных элементов методом атомной абсорбции. По нему качественный анализ, в отличие от спектрального, определяется не по спектру, а по абсорбционной способности (способности к поглощению) входящих в состав вещества ингредиентов. Лаборатория имеет самую широкую область аккредитации. Обычную питьевую воду может исследовать по сорока пяти

показателям. Теперь и нефтепродукты, и поверхностно-активные вещества: селен, бериллий, бор – взяты под строгий контроль. Капиллярный же электрофорез позволяет отследить магний, кальций, натрий и калий в воде не путем расчета, как это было раньше, а напрямую. То есть – сразу, из пробирки, «считывать» катионно-анионный состав. Что особенно важно для анализа минеральной воды. В коллективе долго работают Галина Александровна Махоткина и Галина Борисовна Краснопевцева, проработавшая более двадцати лет, а также Нина Александровна Иванова.

### **К событиям 2010-2019 годов...**

С 2010 г. по 2014 г. Юрченко В.А. – губернатор Новосибирской области.

Министерство здравоохранения Новосибирской области образовано путем преобразования из департамента здравоохранения Новосибирской области, в соответствии с постановлением Губернатора Новосибирской области от 19.04.2010 № 130 «О структуре исполнительных органов государственной власти Новосибирской области».

С 23.04.2010 по 19.10.2010 министром здравоохранения области работал Агеев Олег Владимирович.

С 20.10.2010 по октябрь 2013 г. – министром здравоохранения области работала канд. эконм. наук Кравченко Ольга Васильевна.



*Щербатов Александр Федорович  
Руководитель Управления Роспотребнадзора по Ново-  
сибирской области с 2011 г. по настоящее время*



*Хальзов  
Константин Васильевич*



*На итоговой Коллегии*



*На итоговой Коллегии*

С октября 2013 г. по 20.04.2014 г. – министром здравоохранения области работал д-р мед. наук Шаплыгин Леонид Васильевич.

С сентября 2014 г. по октябрь 2017 г. Городецкий Владимир Филиппович – губернатор Новосибирской области.

С ноября 2014 г. по 2018 г. – министром здравоохранения Новосибирской области работал Иванинский Олег Иванович.

С сентября 2018 г. по настоящее время Травников Андрей Александрович губернатор Новосибирской области.

С 28.09.2018 г. по настоящее время министерством здравоохранения Новосибирской области руководит Хальзов Константин Васильевич.

### **К событиям 2020-2022 годов...**

В целях координации деятельности в области создан и работает оперативный штаб по профилактике коронавирусной инфекции. С первых случаев новой коронавирусной инфекции в области введены ограничительные мероприятия, в том числе по предписаниям, предложениям Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области. Постановлением Правительства Новосибирской области от 18.03.2020 № 72-п «О введении режима повышенной готовности на территории Новосибирской области» с 18.03.2020 г. в области введен режим повышенной готовности.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Новосибирской области характеризовалась как напряженная, вместе с тем управляемая, позволившая с минимальными потерями пройти сложный период пиковых нагрузок в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Проводились мероприятия: вакцинация, ограничение массовых меро-



приятый, социальное дистанцирование и гигиена рук, использование масок, тестирование.

За 2021 год среди жителей Новосибирской области зарегистрировано 66 948 случаев коронавирусной инфекции, показатель заболеваемости составил 2 392,6 на 100 тысяч населения (2020 г. – 28 037 случаев, показатель составил 1 003,7 на 100 тысяч населения). Из 66 948 зарегистрированных случаев коронавирусной инфекции внебольничные пневмонии составили 20,5 % (13 716 случаев), в том числе тяжелой степени тяжести – 33,2 % (4 561 случаев). Выздоровело с излечением 40 470 человек. Умерло от коронавирусной инфекции 3 329 человек, показатель составил 118,9 на 100 тысяч населения. На протяжении всего периода пандемии проводилась и проводится корректировка плана профилактических мероприятий с учетом оперативно разрабатываемых рекомендаций Федеральной службы Роспотребнадзора.

Привито против коронавирусной инфекции 127 008 человек взрослого населения, что составляет 57,7 % от взрослого населения Новосибирской области. Для детей до 18 лет вакцинация запланирована в 2022 году.

По состоянию на 06.04.2022 года в Новосибирскую область из зарубежных стран прибыло 289 404 граждан и 180 472 прошли обследования методом ПЦР в течении 3-х дней со дня прибытия.

Продолжена активная работа по реализации мер, направленных на совершенствование системы обеспечения горячим питанием учащихся в общеобразовательных организациях. Охват горячим питанием школьников всех возрастных категорий в 2021-2022 учебном году увеличился и составил 99,5 %, в том числе: обучающихся 1-4 классов – 99,98 %, обучающихся 5-11 классов – 99,1 %. [из материалов Госдоклада за 2021 год].

С ноября 2018 года главным врачом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» назначается Семенова Елена Викторовна.

С 2019 года заместителем главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» становится Ступа Сергей Сергеевич.

С 2020 г. «На плечи специалистов Управления и Центра гигиены и эпидемиологии легла рутинная работа в очагах. Эпидемиологические расследования проводились в отношении всех случаев заболевших и контактных. При этом, круг контактных составлял в среднем 6-7 человек на 1 заболевшего. Сводки по количеству заболевших у всех на слуху, а за сводками кропотливая работа всего коллектива по каждому заболевшему, реализуя задачу прерывая путей передачи инфекции. Это работа, которую невооруженным взглядом не видно, но она проводилась и проводится в ежедневном режиме» (из доклада Щербатова А.Ф.).



## Глава 3

# История становления санитарно-эпидемиологической службы г. Новосибирска\*

### Некоторые штрихи к событиям 1918-1930 годов...

В декабре 1903 года стремительно растущий поселок Новониколаевский был преобразован в безуездный город Новониколаевск Томской губернии. Ядром развития города явилось его удачное месторасположение. Непосредственный выход на речной простор могучей реки Обь и интенсивный товарно-пассажирский оборот, связанный с деятельностью железной дороги, явились причиной бурного развития поселка, а затем и города Новониколаевск. Органы здравоохранения в поселке Новониколаевск вначале отсутствовали и обслуживал население единственный врач Колыванского участка, расположенного в 50 километрах от поселка. Первым врачом земской больницы на 10 коек поселка Новониколаевский с населением уже 20 тысяч человек на рубеже нового XX века стал Востоков Михаил Павлович. В годы первой мировой войны на станции Новониколаевск был открыт изоляционно-пропускной пункт. Санитарной организации в современном понятии город тогда не имел, некоторые функции санитарного надзора выполнял врач санитарного бюро городской управы. «Для устремившихся сюда из многих городов России переселенцев было выделено 1 600 десятин ма-

лоплодородной площади по берегам речки Каменки. Но город не был подготовлен для размещения возросшего населения и очень скоро стал ареной эпидемий тяжелых инфекционных заболеваний. Открытый в 1904 году «заразный барак», предназначенный для госпитализации больных холерой, явился первым блоком нашей больницы. Лечением занимался один фельдшер. Эпидемическая ситуация в городе становилась все более напряженной, следовали вспышки сыпного тифа, оспы, холеры, а в 1912 году прогнозировалось нашествие с восточных территорий страны чумы. 15 марта 1912 года Новониколаевская Дума приняла постановление о строительстве нового корпуса заразной больницы на 40 коек. Больницу возглавил врач А.А. Станкевич. В штате значилось кроме него два фельдшера и три сиделки» [42].

Медико-санитарная сеть, возникшая в первое десятилетие существования города, оставалась без изменения до установления в Сибири Советской власти. Охране здоровья населения городские власти уделяли мало внимания. Особенно неблагоприятным был город в эпидемическом отношении: не имел водопровода и канализации, очистка территории проводилась плохо. Почти ежегодно бывали эпидемии холеры, оспы, тифа. В первом Совете депутатов г. Новониколаевска в 1917 году была создана секция здравоохранения, которую возглавил врач Станкеевич А.А.

\* В этой главе использованы материалы [19, 31, 32, 49, 50, 71].

Становление городского здравоохранения протекало в обстановке крупной эпидемии сыпного тифа. По неполным данным, с 13 декабря 1919 года по 1 апреля 1920 года госпитализировано 74 тысячи больных сыпным тифом, летальность при этом составила 70%. Было развернуто 11 госпиталей на 12 000 коек. Из 173 врачей переболело сыпным тифом 64, умерли 32; из 932 человек среднего медперсонала заболели 573, умерли 225 человек. Среди врачей, погибших при ликвидации эпидемии, были Иволгин, Михайлов, Габович, Винер и др.

Медико-санитарное обслуживание населения в этот период осуществлялось под руководством Сибревкома и Реввоенсовета 5-й армии, которыми были созданы чрезвычайные комитеты по борьбе с паразитарными тифами. Представителями Сибревкома и ответственными организаторами мероприятий по ликвидации эпидемии были председатель комитета Голиков, врачи Поморов, Башенин, профессор Топорков и др. В этой сложной эпидемической обстановке рождалось здравоохранение города и начиналась его история. В составе первого губернского отдела здравоохранения, который одновременно осуществлял и функции городского отдела, был и санитарно-эпидемический отдел. Первым заведующим губернским отделом здравоохранения был фельдшер Корочкин Иван Григорьевич. К концу первой половины 1921 года эпидемия сыпного тифа стала затухать. Но начавшийся в Поволжье и южном Приуралье голод повлек множество беженцев в Сибирь, и Новониколаевск в силу географического положения оказался входными воротами этого людского потока, что явилось причиной второй эпидемической волны в городе. За 1921-1923 годы заболели холерой 1 103 человека, из них умерли 811 человек; заболело паразитарными тифами около 20 тысяч человек.

В 1921 году в городе работали три санитарных врача (Мукович А.А., Сырнев Л.М., Фельдман И.И.), дезинфекционное бюро, санитарный транспорт, изоляционно-пропускной пункт с инфекционным изолятором на 200 коек на станции Новониколаевск. На станции были карантинные бараки на 500 человек, три бани, дезинфекционная установка. После выхода Декрета от 15.09.1922 г. «О санитарных органах Республики» в Новосибирске начали создаваться санитарно-профилактические учреждения.

В 1926 г. в городе организована первая санитарно-бактериологическая лаборатория с пастеровской станцией, располагавшаяся на углу Красного проспекта и улицы Потанинской. Первым руководителем был Карпов В.К., затем Грилихес М. А. Все оборудование, реактивы и питательные среды были получены из Германии.

В 1926 году создается малярийная станция (функционировала до 1954 года).

В 1930 году создается городской отдел здравоохранения, куда вошла бактериологическая лаборатория.

В 1933 году в городе уже работали 22 санитарных врача и 23 помощника.

В 1934-1935 годах были открыты баклаборатории в городской клинической больнице № 1 и инфекционной больнице № 1.

В 1939 году при горздравотделе создается санитарно-гигиеническая лаборатория (здание Медицинского института на Красном проспекте).

Эпидемиологическое благополучие в г. Новосибирске обеспечивалось трудом врачей-эпидемиологов и их помощников. В сороковые годы работали Лавренова Тамара Викторовна – зав. коревым отделением, Жемерова З.П., Белоташков И.Н., Хабибулина Р.Н., Ионина Н.С.

### **К событиям 1940-1949 годов...**

В годы войны с 1941 года госсанинспектором по гигиене труда работал Коган Семен Моисеевич.

В 1940-1948 гг. особой задачей было снижение летальности при заболевании корью. Для этого при горСЭС было создано противокоревое отделение.

В 1948 году создана санэпидстанция Кировского района (ныне Ленинского) – главный врач Горбылев Г.А.

В 1948 году создана санэпидстанция Октябрьского района – главный врач Котомчина З.И.

В 1948 году создана санэпидстанция Дзержинского района – главный врач Васильева Е.С.

Приказом по горздравотделу от 07.05.1949 г. № 305 была создана городская санитарно-эпидемиологическая станция, куда вошли бактериологическая и санитарно-гигиеническая лаборатории горздравотдела. Официальное размещение горСЭС – в здании мединститута со стороны улицы Фрунзе. Первым главным



*Карнов  
Владимир Константи-  
нович к.м.н.*



*Грилихес  
Марк Абрамович*



*Ицкович  
Александр Аркадьевич,  
к.м.н.*



*Ерохин  
Николай Михайлович*



*Горбылев  
Георгий Андреевич*

врачом назначен Грилихес Марк Абрамович, проработавший в этой должности до 1950 года. В 1950 году главным врачом был Ицкович Александр Аркадьевич, в 1951-1958 годах – Воронцова Ольга Александровна, с марта 1958 г. по июнь 1977 г. – Горбылев Георгий Андреевич, 1977-1985 г. – Терещенко Юрий Николаевич, с 1985 года – Акулов Александр Иванович.

В 1949 г. в состав лаборатории горздравотдела, кроме бактериологического отделения, входило коревое отделение, бруцеллезное отделение, серологическое отделение и пастеровский пункт. В лаборатории работало 14 врачей и 16 лаборантов. В 1949 г. лабораторией выполнено 55 507 исследований, в том числе 5 840 – по санитарной бактериологии, 15 298 – на бациллоносительство и 34 375 – на бруцеллез.

В период с 1949 г. по 1959 г. создаются лаборатории при СЭС Ленинского, Дзержинского,

Центрального, Железнодорожного, Заельцовского и Советского правобережного районов, а так же при инфекционной больнице № 2 и детской больнице № 1. В 1959 г. было выполнено 408 318 исследований.

В 1949 г. создана санэпидстанция Центрального района – главный врач Филимонова Е.К.

В 1949 г. создана санэпидстанция Железнодорожного района – главный врач Залеская Л.В.

В 1949 г. создана санэпидстанция Заельцовского района – главный врач Денисов Н.Г.

В 1949 г. создана санэпидстанция Кагановичевского района (Железнодорожного). С 1957 года санэпидстанция стала называться СЭС Железнодорожного района города Новосибирска, а главным санитарным врачом была Зоя Александровна Ахмерова.

В 1949 г. создана санэпидстанция Октябрьского – главный врач Надежда Георгиевна Путятю.

Со дня образования горСЭС в мае 1949 г. промсанврачами работали Олимпиади, Шульгина, Першина Валентина Павловна, которые занимались вопросами предупредительного и текущего санитарного надзора.

В 1949 году санитарными врачами по школьной гигиене были Сорокина Галина Ивановна, Хохлова Раиса Самуиловна и Шапкайц Самуил Абрамович.

До 1949 года санитарно-гигиеническая лаборатория существовала при городском отделе здравоохранения. Размещалась она в полуподвальном помещении медицинского института. Руководила лабораторией химик Злотникова А.В. Промышленная лаборатория создана на базе Харьковского медицинского института гигиены труда, эвакуированного в Новосибирск в годы войны, возглавлял ее профессор Гуревич Л.Я. В 1949 г. обе лаборатории вошли в состав городской санэпидстанции (приказ ГЗО № 305 от 07.05.49 г.) со структурой: промышленное, водное и пищевое лабораторные подразделения. Каждая лаборатория входила в состав соответствующего оперативного подразделения, заведующего лабораторией не было. До 1979 г. лаборатория располагалась на втором этаже городской СЭС по ул. Ядринцевская, 69. В лаборатории работали в разные годы преданные своему делу специалисты: врач Ицкович А.А.; врач Ястребова А.Ф.; химики Краева Л.П., Еременко Л.Т., Оршанская Р.А., Богданова В.Д., Ястребова А.Ф., Злотникова А.В., лаборант по гигиене питания Штейн Э.А. С 1961 по 1981 гг. работала врачом-лаборантом Капилевич Ф.Г. С 1949 по 1994 гг. проработала санитаркой Добровольская А.Н., с 1963 г. работает фельдшер-лаборант Переверзева А.С.

Санитарно-гигиенический отдел в первые годы формирования структурных подразделений горСЭС (1949-52 гг.) не подразделялся на отделения, в отделе работали санитарные врачи всех профилей. Первым заведующим санитарным отделом в 1951 году стал Григорьев Дмитрий Григорьевич.

В 1949 г. создан отдел по гигиене питания с руководителем Гординой Адой Семеновной. Работа, в основном, была направлена на профилактику пищевых отравлений и заболеваний ОКИ. Так, в 1949 году было забраковано 387 партий пищевых продуктов общим весом 70 400 кг,

вт.ч. молочной продукции – 16 партий – 5 344 кг; мясных продуктов – 46 партий – 1 450 кг; рыбопродуктов – 114 партий – 3 138 кг; консервов – 24 партии – 1 839 кг; прочих – 187 партий – 58 629 кг.

### **К событиям 1950-1959 годов...**

С 1950 по 1955 год эпидотделом заведовала Белкина Фаина Григорьевна, работали Филиппова Е.Г., Малых Т.П., Филимонова Е.К., Щепина Г.А., Путятто Н.Г., Фирсова В.А., Хайковская Р.Н., Климова В.И., Лосев Ю.М.

В 1951 г. под городскую санэпидстанцию был передан корпус бывшей церкви, затем бывшего медицинского училища при инфекционной больнице по ул. Ядринцевской, 69, к которому впоследствии было пристроено двухэтажное левое крыло. Все оперативные отделы и лаборатории до 1973 года размещались в этом здании.

В 1952 году появились пищевые лаборатории в Кировском, Заельцовском, Дзержинском, Октябрьском районах. Пищевые лаборатории города, в основном, исследовали пробы на доброкачественность, калорийность готовых блюд и на содержание витамина С.

Одновременно с горСЭС существовала и с 1933 года госсанинспекция при ГЗО, главный госсанинспектор – Григорьев Дмитрий Григорьевич, госсанинспектор по коммунальной гигиене – Гуревич Леонид Яковлевич, по гигиене детей и подростков – Сорокина Галина Ивановна, по гигиене труда – Коган Семен Моисеевич, с 1951 г. госсанинспектор по гигиене питания – Губарькова Н.Ф., по жилищно-коммунальной гигиене – Комадей И.Т. В 1953 году госсанинспекция была объединена с горСЭС, и инспекторы стали называться санитарными врачами, а Григорьев Д.Г. стал зав. санитарным отделом. В горСЭС на Ядринцевской, 69 организовались следующие подразделения: эпидемиологический отдел; санитарный отдел; баклаборатория с санбакотделением; санитарно-гигиеническая лаборатория (пищевая, промышленная, коммунальная); бактерионосительский пункт; противокоревое отделение (которое в 1957 году слилось со станцией переливания крови, а на его месте в 1958 году создан пункт сбора крови); пастеровский пункт (в 1957 г. расформирован, вместо него создана вирусологическая лаборатория), затем в 70-х годах радиоло-



гическая лаборатория; антирабический кабинет (существовал до 1959 года).

С 1955 по 1959 год зав. эпидотделом была Казакевич Н.Б., трудились врачи-эпидемиологи Рылова С.Г., Помелова Е.В., Нехрюкова В.Н., Дмитриева В.И., Ерохин Н.М.

В г. Новосибирске рост заболеваемости полиомиелитом наметился в начале 50-х годов, и к концу десятилетия показатель заболеваемости увеличился с 8,1 до 27 на 100 тысяч населения. В 1957 году в городе зарегистрирована вспышка полиомиелита с числом заболевших 526 человек.

С 1958 года в Новосибирске введена иммунизация детского населения живой вакциной перорального применения Себина – драже 3-х цветов, т.е. каждому типу полиовируса – моновалентная полиовакцина.

С 1959 по 1969 год зав. эпидотделом была Ягодовская Т.В.

В 1959 г. Первым заведующим отделением коммунальной гигиены городской санэпидстанции назначена Сизова Екатерина Петровна.

### **К событиям 1960-1969 годов...**

В 1961 г. создана санэпидстанция Советского района (левый берег) – главный врач Кочергина Н.П.

В 1961 г. промышленно-санитарным врачам была выделена отдельная комната площадью 6 м<sup>2</sup> (в 1958 г. из Ленинграда приехала врач Бугреева Тамара Ивановна, в 1960 г. из Москвы – Петрова Тамара Евгеньевна)

В довакцинальный период заболеваемость коклюшем в г. Новосибирске регистрировалась очень высокая и варьировала от 300 до 920 на 100 тысяч населения. По летальности коклюш занимал первое место среди детских респираторных инфекций. Приказом МЗ СССР № 467 от 10.11.60 г. «О мероприятиях по снижению заболеваемости коклюшем в СССР» в практику здравоохранения внедрена АКДС-вакцина, иммунизация которой проводилась с 1961 года. Начиная с 1961 года заболеваемость коклюшем постепенно снижалась.

С 1962 года введена бактериологическая диагностика коклюша.

В 1963 г. создана санэпидстанция (правого берега) Советского района (на территории Академгородка) – главный врач Куликова Л.Л.

С 1964 года санитарно-гигиенический отдел возглавила Сизова Екатерина Петровна.

В 1964 г. заведующим отделением коммунальной гигиены городской санэпидстанции назначена Огорелкова Вера Григорьевна.

В 1967 г. создана санэпидстанция Первомайского района – главный врач Пономарев А.Н.

С 1967 года приступили к массовым прививкам против кори. В результате проведенных прививок с 1969 года заболеваемость корью резко снизилась. Постоянно контролировалось качество применяемой вакцины, сроки и условия хранения.

С 1969 по 1974 год зав. эпидотделом работала Ванаг Анна Константиновна. В эпидотделе работали Фугенфирова Валентина Ароновна, Щепина Галина Алексеевна, Вахмянина Людмила Афанасьевна, Вяжевич Владимир Константинович (зав. паразитологическим отделением); помощники эпидемиологов – Неустроева Раиса Михайловна, Трифанова Т.И., Авдеева А.Е., Жукова В.И. – медстатистики, занимались также бактериальными препаратами.

В 1969 г. в штаты лаборатории была введена должность заведующего санитарно-гигиенической лаборатории и назначена на нее Зверева И.Н.

С конца 1969 г. до апреля 1971 г. врачами по гигиене детей и подростков работали Лебедева Владилина Ивановна и Фуга Таисья Тимофеевна.

В 1969 г. в городе функционировало 9 бактериологических лабораторий при районных СЭС, баклаборатория при городской СЭС и 11 больничных лабораторий. В 1969 г. было выполнено 928 091 исследование. С этого времени сеть баклаборатории планомерно увеличивалась и в настоящее время в городе имеется 28 лабораторий, из которых 9 лабораторий находятся в составе санэпидстанций, и 19 лабораторий – при больницах и поликлиниках города. На территории города находится также ряд бактериологических лабораторий медицинских ведомств и войсковых частей, с которыми поддерживается тесная связь. 38 лет посвятила бактериологической службе города врач-бактериолог Лавренова Т.В., из них 22 года возглавляла баклабораторию горСЭС. В баклаборатории горСЭС работали врачи Агеева Л.П., Парфенова Е.С, лаборанты Карабанова Е.В., Перегоедова А.В., Балдина Л. А., Осипович Г.Г.

В 1969 г. промсанврачами работали Дворкин Эдуард Аркадьевич, Пономарев Альберт Николаевич, Луговая Лидия Семеновна.

### **К событиям 1970-1979 годов...**

В 1972 г. создана санэпидстанция Ленинского района – главный врач Ткалич Н.Д.

В 1972 г. создана санэпидстанция Кировского района – главный врач Гилев Н.Д.

В 1972 г. организовано отделение гигиены труда, а Петрова Т.Е. назначена зав. отделением.

С 1972 г. и по 1992 г. заведующей отделением по гигиене детей и подростков была Русакова Нинель Матвеевна. В этот период в отделении работали Изотова Нина Петровна (с 1973 по 1975 гг.), Фирсова Елена Анатольевна (с 1975 по 1978 гг.) и Сенина Людмила Александровна (с 1978 г.).

Огромная напряженная работа эпидемиологов и других подразделений санитарной и лечебно-профилактической служб города проводилась при ликвидации вспышки холеры в 1973-1974 годов. Развертывались холерные и провизорные госпитали, изоляторы, проводились массовые профилактические бактериологические

обследования сотен тысяч человек населения, прививками против холеры были охвачены 760 тысяч человек в 1973 году и 450 тысяч человек в 1974 году. Руководили прививочными бригадами Страхова Л.Л. и Вяжевич В.К., а лабораторией по доготовке холерной вакцины руководила Ванаг А.К.

С 1973 года оперативные подразделения горСЭС размещались в здании городской станции скорой помощи.

С 1974 года заведующей эпидотделом является Страхова Людмила Леопольдовна. В эпидотделе работали врачи Солин Анатолий Анатольевич, продолжала работать Ванаг А.К., помощники эпидемиологов – Передерей Тамара Степановна, Кошельская Валентина Андреевна. В настоящее время в эпидотделе городского Центра Госсанэпиднадзора работают врачи-эпидемиологи Моисеева Людмила Семеновна, Прищепа Нина Ивановна, Тимошенко Лариса Алексеевна, Петракова Валентина Григорьевна, Быстрова Людмила Анатольевна, помощники эпидемиологов – Дроздова Ольга Петровна, Каракулова Людмила Ильинична, Гуторова Лариса Александровна, Сечко Раиса Алексеевна.



*Сотрудники горСЭС, 1970-е годы*

В 1974 году в отделение гигиены труда пополнилось еще одним врачом – Козловой Эльвирой Александровной и помощником санитарного врача Кругловой Надеждой Алексеевной.

В 1974 году в связи с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией по холере в г. Новосибирске на базе городской санэпидстанции была создана лаборатория кишечных инфекций по исследованию анализов из объектов внешней среды (вода) и обследованию лихорадящих больных на форму 30 (холера). Лаборатория кишечных инфекций работала круглосуточно. Штат лаборатории состоял из заведующего лабораторией врача-бактериолога высшей категории Морозова К.А., врачей-бактериологов Яковлевой Е.Г., Овсянко Е.У., Евдокимовой М., Заклер Е.И., Николаевой, Кушнаревой и лаборантов Трушиной Л., Киселевой О.В., Киселевой О.М., Кузнецовой А.Я., Чернухиной Л.И., Онегиной С.Д., Тышко Г.М., Макаровой Т.П., Педченко Л.П., Филимоновой Л.В., Баянковой Л., Деменковой Н.А., Ереминой Л., О-Хасук. С 1976 г. руководила лабораторией кишечных инфекций врач-бактериолог Яковлева Е.Г.

В 1976-1977 гг. регистрировалась высокая пораженность жителей города гельминтозами, в лечебно-профилактических учреждениях города выявлялось более 11 тысяч больных.

1975-1980 гг. были ознаменованы вспышками сальмонеллезов в родильных домах и детских стационарах: внутрибольничная заболеваемость составляла до 9,4 %.

С 1975 по 1995 годы в городе регистрировалась sporadическая заболеваемость полиомиелитом от 1 до 3 случаев в отдельные годы. Всего за 21 год в г. Новосибирске зарегистрировано 22 случая заболевания полиомиелитом, в т. ч. 4 случая вакцино-ассоциированного полиомиелита.

С 1977 года в поликлиниках города внедрена жидкая трехвалентная живая пероральная вакцина из штаммов А. Себина, прививочная доза закапывается капельницей в рот. Данная полиовакцина используется и ежегодно получают прививки около 70 тысяч детей.

В 1977 г. создан Организационный отдел. Врачу по гигиене детей и подростков Изотовой Нине Петровне вменено в обязанность на общественных началах заведование организационным отделом. Она возглавляла орготдел до 1986 года.

В 1978 г. с целью улучшения работы по профилактике паразитарных заболеваний в г. Новосибирске, согласно решению исполнительного комитета городского Совета народных депутатов, в месячный срок организована единая городская паразитологическая лаборатория при горСЭС на базе лаборатории кишечных инфекций со штатом 35,5 единиц, из них 5 врачебных единиц.

В 1978 году санитарно-эпидемиологическая служба переехала в вновь выстроенный новый корпус по ул. Фрунзе, 84, куда, кроме оперативных подразделений, переместилась и санитарно-гигиеническая лаборатория. В отделении коммунальной гигиены организовано подразделение по вопросам охраны окружающей среды. Из состава эпидотдела образовано централизованное паразитологическое отделение и паразитологическая лаборатория (на базе «холерной»).

В 70-е годы в лабораторию пришло новое поколение специалистов: химики Скорова М.В., Рослякова Л.Г., Рыкова В.Д., Вертелецкая Т.П., Лузина Н.И., Попова З.Ф.; лаборанты Мальцева Т.Н., Боганова В.А., Кузьмина Т.Г., Григорьева М.П.

В 1978 году из санэпидстанции Кировского района в отделение гигиены труда переведена Юсупова Клара Галиевна, проработавшая заведующей отделением гигиены труда с 1981 по 1986 г. В 80-90-е годы в отделении работали врачи Оноприенко Е.А., Прохоров С.Н., Марамыгин С.И., Мингазов И.Ф., Романенко И.А.

С 1978 года непосредственное руководство и организацию деятельности паразитологической (отдела и паразитологической лаборатории) осуществлял Вяжевич В.К. Работу по профилактике паразитарных заболеваний организовывали и вели врачи-паразитологи Цыбина Н.Н., Овсянко Е.У., Суетин Э.С., Заклер Е.И., Демидова Т.П., Шпакович В.Ф., помощники паразитолога Камынина О.К., Кузнецова А.Я., Филимонова Л.В., Деменкова Н.А., Тышко Г.М., Юдина Г.Ф., энтомолог Доронцова В.А., помощник энтомолога Тимиргазина Н.В. В штат лаборатории входили: зав. паразитологической лабораторией Яковлева Е.Г., врач паразитолог Филиппова Е.П. и 13 лаборантов.

В 1978 году заведующей санитарно-гигиенической лабораторией горСЭС была назначена Рыкова В.Д.

В 1979 году городская СЭС переехала в новое пятиэтажное здание, в котором два этажа площадью 380 м<sup>2</sup> заняла санитарно-гигиеническая лаборатория, размещение которой соответствовало всем техническим и санитарным требованиям.

С 1979 года санитарно-гигиенический отдел возглавила Огорелкова Вера Григорьевна.

В 1979 г. заведующим отделением коммунальной гигиены городской санэпидстанции назначена Горбань Лидия Яковлевна.

### **К событиям 1980-1989 годов...**

С 1981 года санитарно-гигиенический отдел возглавил Артамонов Владимир Яковлевич.

В 1981 г. создана санэпидстанция Калининского района – главный врач Векшина Г.С.

В 1981 г. заведующим отделением коммунальной гигиены городской санэпидстанции назначен Чипурин Владимир Михайлович. В отделении работают врачи по коммунальной гигиене Чернякова Е.В., Захарова М.В., инженер Романенко И.В., помощники санитарных врачей Лукина Н.П., Реутская Е.А.

В 80-х годах в отделении по гигиене детей и подростков работали врачами Машук Людмила Михайловна, Иштулкина Ольга Николаевна, Рубан Ирина Михайловна (с 1987 по 1991 гг.).

В 1982 г. создана санэпидстанция Советского района объединены в одну на базе санэпидстанции правого берега под руководством главного врача Батычко М.Т.

В 1983 году проведена частичная централизация санитарно-гигиенических исследований в Октябрьском, Кировском, Железнодорожном, Центральном, Первомайском, Калининском районах на базе горСЭС. В городе осталось 6 санитарно-гигиенических лабораторий: в горСЭС, Кировской, Ленинской, Советской, Заельцовской, Дзержинской СЭС.

В 1983 г. в Новосибирск поступил природный газ с целью использования его для промышленных и отопительных котельных. Построена сеть газораздаточных станций, станция для заправки автомобильного транспорта сжиженным газом. К 1999 г. практически все крупные промышленные котельные города переведены на использование природного газа в качестве основного топлива. Это позволило снизить содержание сернистого ангидрида в атмосфере города до ги-

гиенических нормативов, сажи — на 25%. Снижение выбросов вредных веществ за счет природоохранных мероприятий за последние годы составило 3800 т./год.

В довакцинальный период заболеваемость эпидемическим паротитом регистрировалась на высоких уровнях: от 206,2 (1959 г.) до 844,4 (1961 г.) на 100 тысяч населения. С 1984 года введена плановая иммунизация против эпидемического паротита в г. Новосибирске, в результате чего заболеваемость снизилась в 59,1 раза с показателя 544,0 в 1984 году до 9,2 в 1998 году.

В 1983 г. введены в эксплуатацию городские очистные сооружения канализации с полным циклом механической и биологической очистки производительностью 620 тысяч кубометров в сутки.

В декабре 1986 года библиотека горСЭС преобразована в информационный кабинет. В дальнейшем информационный кабинет был преобразован в отдел по стандартизации и медицинской информации, основной задачей которого является актуализация фонда нормативной документации и обеспечение специалистов санитарной службы медицинской литературой.

Противоэпидемическую и профилактическую работу по острым кишечным заболеваниям, сальмонеллезам и особо опасным инфекциям возглавляли: Ваняг А.К., Страхова Л.Л., Прищепа Н.И., Моисеева Л.С, Солин А.А., Петракова В.Г.

В 80-е годы в паразитологическом отделе работали помощники энтомолога Емельянова С.Ю. (1981 г.), Семенова Т.Н. (1981 г.), Намумова Т.А. (1983 г.), Агафонова Е.Г. (1986 г.); врачи-паразитологи Солин А.А. (1983 г.), Шукина Л.А. (1986 г.). С 1985 г. по 1994 г. заведование отделом осуществлял Солин А.А. Основными направлениями по профилактике паразитарных заболеваний были профилактика гельминтозов, клещевого энцефалита и малярии.

В 1986 году было организовано отделение гигиены планировки и застройки населенных мест. С первых дней создания отделения в нем работала врач по гигиене труда высшей категории Козлова Э.А., с 1987 года – врач по коммунальной гигиене Переведенцева Г.Н. и помощник сан. врача до Круглова Н.А. Ежегодно отделением готовится от 90 до 250 заключений



по отводу земельных участков и от 30 до 60 заключений по проектам.

С 1986 г. в орготделе работают три сотрудника: зам. главного врача по организационным вопросам Юсупова К.Г., пом. врача орготдела Ломакина С.А., инженер Ботвиновская О.В.

В 1987 году создана группа для работы в автоматизированной государственной информационной системой «АГИС-Здоровье». За время существования отделения «АГИС-Здоровье» в его составе работали в разное время следующие сотрудники: Мингазов И.Ф., Белецкая С.М., Ташкина И.В., Ботвиновский В.В., Ботвиновская О.В., Осинцева Е.М., Попов Ю.П., Звездина В.Ф., Круглова Н.А.

В 1988 г. в соответствии с приказом отдела здравоохранения Новосибирского горисполкома № 88 от 09.11.88 г. организована централизованная бактериологическая лаборатория при городской санэпидстанции. С первых дней организации централизованной бактериологической лаборатории под руководством Огородникова С.В. бессменно трудится коллектив врачей-бактериологов: Гордеева М.П., Щербакова М.И., Зонова Т.И., Рабинович О.Н., Адоньева Л.М. и фельдшеров-лаборантов: Осипович Г.Г., Усольцева М.К., Власова Л.М., Мартынова Г.А., Белокоз В.П., Венгерская Н.П.

С 1988 года санитарно-гигиенический отдел возглавил Гуров Николай Михайлович.

С 1989 года санитарно-гигиенический отдел возглавил Корнеев Александр Федорович.

Санитарно-гигиенический отдел состоит из отделений гигиены планировки и застройки, коммунальной гигиены, гигиены питания, гигиены детей и подростков, гигиены труда, санитарно-гигиенической лаборатории. Общее руководство отделом осуществляет заместитель главного врача Артамонов Владимир Яковлевич.

На 1989 г. в отделении гигиены питания трудились специалисты: Кражева Сусанна Федоровна, возглавлявшая отделение с 1968 по 1989 год; врачи Балюра Е.П., Боряева С.В., помощники санитарных врачей Горохова П.Г., Цыбенко В.Н., Толкунова И.И., Савченко Л.М., Павлюченко Т.В.

С 1989 г. Ягудина Елена Владимировна стала заведующая отделением. В отделении работали Щукина Людмила Анатольевна – врач, Наумова

Тамара Алексеевна и Тимофеева Инна Георгиевна – помощники санитарного врача.

### **К событиям 1990-1999 годов...**

В 1990 году лабораторный корпус с конференц-залом завершил объединение в двух зданиях оперативных и лабораторных подразделений городской СЭС.

В 1991 году при горСЭС организована централизованная бухгалтерия. В 1992 году созданы курсы гигиенического обучения и отделение метрологического обеспечения.

С 1991 г. в отделении по гигиене детей и подростков работают четыре специалиста: заведующий Крапивин Владимир Анатольевич, врач Сенина Людмила Александровна, помощники санитарных врачей Денисова Галина Васильевна и Логинова Маргарита Геннадьевна.

В 1992 г. введен пусковой комплекс второй очереди очистных сооружений. Общая проектная производительность городских очистных сооружений канализации составляет 800 тысяч кубометров в сутки, фактическая – 703 тысячи кубометров в сутки.

В 1993 году создан Испытательно-Лабораторный Центр (ИЛЦ), который был аккредитован на техническую компетентность и независимость в системе санэпидслужбы и ГОСТ Р.

С 1995 года городская служба здравоохранения работает по профилактике управляемых инфекций по программе «Вакцинопрофилактика», утвержденной мэрией г. Новосибирска. Для ее реализации выделяются денежные средства комитету здравоохранения, Госсанэпиднадзору. В 1996 году был издан приказ мэрии города и управления здравоохранения «Об организации системы вакцинопрофилактики в г. Новосибирске», где основной структурной единицей является кабинет иммунопрофилактики (КИП) поликлиники, введена должность городского иммунолога.

До 1980 г. в р. Обь сбрасывалось 740 тысяч кубометров неочищенных хозяйственно-фекальных сточных вод в сутки. С 1995 г. сброс хозяйственно-фекальных стоков в р. Обь прекращен.

В 1996 году и 2000 г. была проведена переакредитация ИЛЦ.

С 1996 г. заведует отделением гигиены труда Рашевский Борис Николаевич. Под его руко-



*Нарожная Валентина Георгиевна окончила в 1959 г. Казанский медицинский институт. Работала в отделении гигиены труда с 1961 года. С 1967 г. заведующая отделением гигиены труда СЭС Дзержинского района*



*Отделение гигиены труда СЭС Дзержинского района*



*Эпидемиологический отдел СЭС Дзержинского района*



*Главный врач СЭС Дзержинского района Кузьмина Галина Григорьевна*

водством трудятся врач по гигиене труда Уржумов С.В., физик-эксперт Орлова Е.Н., инженер по вентиляции Снегирева Т.И., помощник санитарного врача Мыльников Е.М.

С начала 70-х годов в городе осуществляется эпиднадзор за состоянием напряженности иммунитета против полиомиелита у детей до 7-летнего возраста. В начале 70-х годов коллективный иммунитет населения против полиомиелита составил 50-52 %, в конце 90-х годов (1997-98 гг.) – до 84,6-82,7 % соответственно иммунная прослойка населения против полиомиелита за годы иммунизации выросла с 70 % в 1972 году до 97,7 % в 1998 году.

В борьбе с дифтерией органы здравоохранения добились больших успехов. С 1940

по 1998 год заболеваемость снизилась с показателя 311,0 на 100 тысяч населения до 0,36, то есть в 863 раза. Резкое снижение заболеваемости дифтерией и летальности достигнуто благодаря широкому внедрению прививок против дифтерии.

В результате активной работы санэпидстанций города проведено закрытие мелких отопительных котельных, в основном встроенных в жилые дома и работающих на твердом топливе, с 1 200 в 1952 г. до 411 в 1982 г. и до 228 в 1998 г.

В 1998 году санитарной службой районных ЦГСЭН было проведено 10 176 санитарно-гигиенических обследований детских и подростковых объектов. Удельный вес обследований с использованием лабораторно-инструментальных методов



*Терещенко Юрий Николаевич  
Главный санитарный врач  
г. Новосибирска  
1977-1985 гг.*



*Акулов Александр Иванович  
Главный санитарный врач  
г. Новосибирска  
1985-2005 гг.*



*Артамонов Владимир Яковлевич  
Заместитель главного врача*

контроля составил 72,4%. В 1998 году специалистами ГДиП было привлечено к административной ответственности 639 физических лиц.

В 1999 году на базе городского Центра госсанэпиднадзора создан орган по сертификации питьевой воды, материалов и реагентов, применяемых в практике хозяйственно-питьевого водоснабжения.

С 1 января 1999 года в целях снижения загрязнения атмосферного воздуха и территории города соединениями свинца постановлением мэрии запрещено использование в г. Новосибирске этилированного бензина.

### **К событиям 2000-2005 годов...**

К 2000 г. в Центре госсанэпиднадзора в г. Новосибирске уже работают 46 врачей, 43 средних медработника, из них аттестованы на квалификационные категории 37 или 80,4% врачей и 27 или 62,8% средних медработников. Всего в ЦГСЭН в г. Новосибирске несли трудовую вахту 154 человека.

В санитарно-гигиенической лаборатории работают зав. лабораторией Рыкова В.Д., врачи-лаборанты Лузина Н.И., Ильина Л.В., Вертелецкая Т.П., Никифорова Т.Н., Кочетова О.А., Чернышева Т.А., Плеханова Н.Н., Анашкина Н.А., фельдшеры-лаборанты: Григорьева М.П., Переверзева А.С., Абрамова Л.В., Зубарева Т.В., техник Хлыбова Н.Д., санитарка Койкова Т.Д.

В ЦГСЭН Дзержинского района – главный врач Кузьмина Галина Григорьевна. Всего у нас

54 сотрудника, из них 17 врачей и 29 человек среднего медицинского персонала. 8 врачей имеют высшую категорию, 6 – первую. Из среднего персонала высшую категорию получили 11 человек, первую – 9. Достоинно трудились такие специалисты как: Лариса Петровна Захарова, работающая с 1964 года; Маргарита Эвальдовна Максименко; Любовь Михайловна Швыденко; Галина Владимировна Гришечкина; Сильва Эвардовна Венеляйнен; Раиса Дмитриевна Цыпкина; Галина Федоровна Городилова; Николай Александрович Уфимцев; Ирина Александровна Тузовская; Ирина Александровна Гоппе; Тамара Абдусаматовна Уфимцева; Ольга Михайловна Шайдурова; Ольга Владимировна Касторных; Елена Михайловна Захарова; Алла Анатольевна Федорова; Оксана Геннадьевна Даркова, Лидия Никоновна Ицкович.

В ЦГСЭН Железнодорожном районе – главный врач Луговая Лидия Семеновна. Благополучная санитарная обстановка в Железнодорожном районе, при наличии такого объекта, как железнодорожный вокзал, держится на уровне благодаря нашим специалистам. Они у меня молодцы, работают прекрасно, несмотря на трудности. Особо хочу отметить Раису Сергеевну Лазько, заведующая эпидемиологическим отделом Евгения Васильевна Образцова.

В ЦГСЭН в Заельцовском районе – главный врач Берсон Ольга Николаевна отмечает надежную работу заместителя главврача Натальи Васильевны Колотову, Людмилу Николаевну Кочеткову, Тамару Александровну Болювину.





*Кряжева Сусана Федоровна  
Зав. отделением  
гигиены питания*



*Огорелкова Вера Григорьевна  
Зав. санитарно-гигиеническим  
отделом*



*Изотова Нина Петровна  
Зав. орготделом*



*Сизова Екатерина Петровна  
Зав. санитарно-гигиеническим  
отделом*



*Юсупова Клара Галиевна  
Зам. Главного врача*



*Петрова Тамара Евгеньевна  
Зав. отделением  
гигиены труда*

Всего в Заельцовской ЦГСЭН 57 человек, из них 19 врачей. Высшую и первую квалификационные категории имеют 90 процентов из них. Бывший главврач Заельцовской СЭС Элла Мироновна Краснова отмечает таких специалистов как: Лосева Римма Константиновна; Останина Вера Александровна. Врачи бактериологи – Демченко Инна Александровна, Шапошникова Людмила Петровна, Олейникова Алла Тихоновна, Пьявчук Валентина Петровна. Лаборантах Пронкиной Клавдии Федоровны, Кутеповой

Нины Косьяновны, Андриенко Лии Дмитриевне, Банниковой Надежде Ильиничне; помощниках врачей-эпидемиологов: Рубцовой Галине Васильевне, Плотниковой Ларисе Геннадьевне. Медстатистики – Людмила Николаевна Кочеткова, Елина Лариса Антоновна, Белей Валентине Гарасимовне. Отделение гигиены труда, возглавила Петрова Тамара Евгеньевна, в дальнейшем Маршалок Степан Николаевич, Кесарев Сергей Ильич и Иванова Ирина Борисовна. Замечательные люди и хорошие специалисты: Садрие-





*Русакова Нинель Матвеевна  
Зав. отделением  
гигиены детей и подростков*



*Цыбенко Варвара Николаевна  
Пом. санитарного врача  
по гигиене питания*



*Быстрова  
Людмила Анатольевна  
Врач эпидемиолог эпидотдела*



*Яковлева  
Екатерина Петровна  
Зав. паразитологической  
лаборатории*



*Ванаг Анна Константиновна  
Зав. эпид. отделом*



*Рослякова Любовь Григорьевна  
Врач-лаборант  
санитарно-гигиенической  
лаборатории*

ва Валентина Григорьевна, Антипина Валентина Ивановна, которая в дальнейшем была главным врачом Службы авиации. Жданова Валентина Васильевна, Федянина Наталья Семеновна, Овчинникова Ирина Михайловна, Федянин Андрей Павлович, Горбунова Ольга Вадимовна около 50-ти лет проработала врачом эпидемиологом Глоринова Галина Константиновна, Зима Т.И.

В ЦГСЭН в Калининском районе – главный врач Галина Сергеевна Векшина. Каждый сотруд-

ник ЦГСЭН в Калининском районе награжден почетной грамотой районной администрации. Специалисты центра составляют высокопрофессиональный коллектив, 80% врачей имеют высшую квалификационную категорию. Надежными специалистами стали Елена Владимировна Лекомцева – заместитель главного врача по санитарно-гигиенической службе, Галина Федоровна Новикова, Ольга Дмитриевна Шейдерова.

В ЦГСЭН в Кировском районе – главный врач Юрий Павлович Бурлов опирается на кад-

**Ветераны горСЭС**



*Жукова В.И.*



*Агеева Л.П.*



*Горохова П.П.*



*Лавренова Т.В.*



*Карабанова Е.Е.*



*Кошельская В.А.*



*Кичигина Е.В.*



*Зверева И.Н.*



*Неустроева Р.М.*

## Ветераны горСЭС



*Переверзева А.С.*



*Парфенова Е.С.*



*Осипович Г.Г.*



*Вяжевич В.К.*



*Сечко Р.А.*

ры – надежные и проверенные профессионалы: Галина Кузьминична Ларионова, заведующая бактериологической лабораторией, Гатина Сергеевна Трифонова, заведующая эпидемиологическим отделом.

В ЦГСЭН в Ленинском районе – главный врач Николай Михайлович Гуров. Достоинно трудились такие специалисты как: Тамара Георгиевна Рубан, заведующая баклабораторией Аргентина Ивановна Вялова, заведующая отделением гигиены детей и подростков Зинаида Ивановна Мехрякова, помощник санитарного врача в отделении гигиены труда Людмила Петровна Попова и Наталья Егоровна Марченко; в отделении гигиены детей и подростков врач Галина Нико-

лаевна Волохина; заведующая баклабораторией Любовь Николаевна Гейль, в отделении гигиены питания опытный врач, заведующая отделением Валентина Владимировна Юркова.

В ЦГСЭН в Октябрьском районе – главный врач Алексей Васильевич Быстров. Заслуживают доброй памяти основатели и организаторы санитарной службы в Октябрьском районе: врачи-эпидемиологи Л.И. Покровская, Г.Г. Плотнокова, Н.В. Смирнова, санитарный врач по гигиене труда В.П. Першина, врачи-лаборанты Л.И. Перфилова, Р.В. Лихтман, помощники эпидемиологов Е.А. Пестова, А.И. Бокова, помощники санитарных врачей М.Р. Гивкин, Е.Д. Гордеева, К.Е. Скрипникова. Отдельно сто-





*Горбань Л.Я. Зав. отд. коммунальной гигиены*



*Отделение гигиены труда Юсупова К.Г., Козлова Э.А.,  
Круглова Н.А.*



*Юсупова К.Г., Вертелецкая Т.П., Круглова Н.А.,  
Рыкова В.Д., Козлова Э.А.*



*Денисова Г.В., Сенина Л.А.*



*специалиста по гигиене труда  
на базе школы передового опыта  
в СЭС Ленинского района*



*Коллектив горСЭС*





*Коллектив горСЭС –  
бактериологическая лаборатория*



*Коллектив горСЭС – Эпидотдел:  
Каракулова Л.И., Прищепина Н.И., Гуторова Л.А.,  
Моисеева Л.А., Дроздова О.П., Тимошенко Л.Г.,  
Страхова Л.Л., Быстрова Л.А., Петракова В.Г.*



*Коллектив горСЭС – санитарно-гигиеническая  
лаборатория*



*Коллектив горСЭС*



*Коллектив горСЭС – санитарно-гигиеническая  
лаборатория*



*Коллектив горСЭС*

ит упомянуть санинспектора Риву Григорьевну Ойхберг. На протяжении 10 лет Октябрьскую СЭС возглавляла Тамара Николаевна Егорова – талантливый организатор, высококвалифицированный специалист.

В ЦГСЭН Первомайского района – главный врач Василий Иванович Баштанник. Первым главным врачом СЭС района был Альберт Николаевич Пономарев, который затем занимал должность заместителя главного государствен-



*Коллектив горСЭС – Эпидотдел Петракова В.Г., Тимошенко Л.Г., Гуторова Л.А., Прищепина Н.И., Дроздова О.П., Сечко Р.А., Герасимова Э.В.*



*Коллектив горСЭС – эпидемиологи, бактериологи и паразитологи*

ного санитарного врача по Новосибирской области. С 1980 по 2001 гг. ЦГСЭН возглавляла Галина Дмитриевна Контанистова. Много трудились в районе Зинаида Николаевна Петрова – работавшая заведующей бактериологической лабораторией, Тамара Васильевна Скапинцева и Татьяна Борисовна Московская.

В ЦГСЭН в Советском районе – главный врач Мария Тимофеевна Батычко отмечает достойную работу таких специалистов как: Валентина Григорьевна Авершина, Александра Дмитриевна Палкина, Лидия Леонтьевна Куликова, Любовь Дмитриевна Петрик, Наталья Георгиевна Квашнина, Алексей Григорьевич Артюхов.

В ЦГСЭН в Центральном районе – главный врач Сергей Иванович Своровский отмечает работу таких специалистов как Людмила Михайловна Складорова и Валентина Денисовна Дроздецкая.

В связи с принятием Федерального Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополу-

чии населения» в апреле 1991 г., санэпидстанции были преобразованы в центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора. К 2000 году в 11-ти центрах госсанэпиднадзора города работали более 600 специалистов, из них 190 врачей и 323 средних медработника, более 80 % имеют квалификационные категории, 70 % – сертификаты специалистов. Ряд специалистов санэпидстанций города Новосибирска были удостоены правительственных и ведомственных наград.

На основании распоряжения Правительства РФ от 13.01.2005 № 23-Р путем слияния центров Госсанэпиднадзора в Новосибирской области, в г. Новосибирске, в городах и районах Новосибирской области, на водном и воздушном транспорте создано Федеральное Государственное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» с 8 филиалами (в настоящее время 9 филиалов), находящихся в г. Бердске, а также Барабин-



*Главные врачи городского и районных центров Госсанэпиднадзора в Новосибирске. 1-й ряд слева направо: Г.Г. Кузьмина – главный врач ЦГСЭН Дзержинского района, Э.М.Краснова – главный врач ЦГСЭН Завельцовского район, Л.С. Луговая – главный врач ЦГСЭН Железнодорожного района, М.Т. Батычко – главный врач ЦГСЭН Советского района, Г.Д. Контанистова – главный врач ЦГСЭН Первомайского района; 2-й ряд слева направо: С.И. Своровский – главный врач ЦГСЭН Центрального района, А.И. Акулов – главный врач ЦГСЭН Новосибирска, Ю.П. Бурлов – главный врач ЦГСЭН Кировского района, А.В. Быстров – главный врач ЦГСЭН Октябрьского района*



*Сотрудники лаборатории особо опасных инфекций*

ском, Искитимском, Карасукском, Коченевском, Мошковском, Ордынском, Татарском районах. Целью и задачами Центра гигиены и эпидемиологии является профессиональное обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области в пределах прав и полномочий, определенных Уставом учреждения. Основное внимание было направлено на оптимизацию структуры, укреплению материально-технической базы, кадрового потенциала, создание финансового резерва на развитие учреждения. В 2006 г. в основном была завершена работа по формированию новой организационной структуры Центра гигиены и эпидемиологии и его филиалов.

С 2005 по 2018 годы главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» Иванова Любовь Константиновна.

С 2005 по 2019 годы заместитель главного врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» Артамонов Владимир Яковлевич.

В лаборатории особо опасных инфекций трудятся квалифицированные и опытные специалисты: Каримова Т.В. – заведующая лабораторией; Прядкина Е.Н. – врач-бактериолог; Чернышова Т.В. – врач-бактериолог; Филимонова Н.Е. – лаборант-бактериолог; Ивчатова В.А. – лаборант-бактериолог; Рачинская Н.В. – лаборант-бактериолог; Медведцена Р.П. – санитарка. Лаборатория особо опасных инфекций для определения патогена использует классический метод и экспресс анализ: бактериологический; биологический; бактериологический+аппаратный метод; ПЦР FRT, ПЦР FER; РНГА, РН, РА, ИФА, ИФМ, ИХТ, РСК, РМАЛ.

Лаборатория проводит диагностические и профилактические исследования материала от людей и из внешней среды на обнаружение микроорганизмов (а/г, а/т, РНК/ДНК) 2-3 групп патогенности: возбудителей сибирской язвы, бруцеллеза, туляремии, холеры, легионеллеза, иерсиниозов, листериоза, лептоспироза, боррелиоза, риккетсиозов, ботулизма, гриппа, в том числе гриппа А H5N1, H1N1, ЛЗН, атипичной пневмонии. Наиболее результативными являются исследования на туляремию, далее по убывающей – грипп, клещевой боррелиоз, ОКЗ норовирусной этиологии, иерсиниозы, легионеллез.

Бактериологическая лаборатория занимается исследованиями из внешней среды на обнаружение патогенных и санитарно-показательных микроорганизмов, предусмотренными государственным заданием. Лаборатория входит в состав Регионального центра по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II-IV групп патогенности, осуществляя мониторинг за циркуляцией возбудителей различных бактериальных заболеваний на территории Новосибирской области, оказывает консультативную и практическую помощь бактериологическим лабораториям лечебно-профилактических организаций в расследовании вспышек инфекционных болезней по запросу органов и учреждений Роспотребнадзора, предоставляет отчеты о работе и материал, полученный при расследовании случаев групповой заболеваемости для более детального исследования в Референс-центры по соответствующим нозологиям.

Бактериологическая лаборатория является организационно-методическим центром для всех бактериологов области. В бактериологической лаборатории 80 % специалистов имеют высшую и первую квалификационные категории, большой стаж работы.

К 2012 году в восьми филиалах Центра гигиены и эпидемиологии функционируют 9 бактериологических лабораторий, основная задача которых – выполнение исследований по государственному заданию: мониторинг качества воды, пищевых продуктов, почвы. В бактериологических лабораториях разработана и внедрена в практику система внутреннего контроля качества. Внедряются современные технологии





*Отдел радиационной гигиены ФБУЗ «центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»*



*Исследование проводит  
Иванова Евгения Викторовна*



*Заведующий отделом неионизирующих излучений  
ФБУЗ «ЦГиЭ в НСО»  
Мельников Виктор Иванович*



*Инженер отдела неионизирующих излучений  
ФБУЗ «ЦГиЭ в НСО»  
Речкин Борис Дмитриевич*



*Семенова  
Елена Викторовна*





*Нукенова Е.С., Ягудина Е.В., Наумова Т.А.*

количественного микробиологического анализа с приборным обеспечением.

Значительное внимание в области уделяется социально-гигиеническому мониторингу, которая включает систему наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их

анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания.

С ноября 2018 года главным врачом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» назначается Семенова Елена Викторовна.

С 2019 года заместителем главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» становится Ступа Сергей Сергеевич.

С 2020 г. «На плечи специалистов Управления и Центра гигиены и эпидемиологии легла рутинная работа в очагах. Эпидемиологические расследования проводились в отношении всех случаев заболевших и контактных. При этом, круг контактных составлял в среднем 6-7 человек на 1 заболевшего. Сводки по количеству заболевших у всех на слуху, а за сводками кропотливая работа всего коллектива по каждому заболевшему, реализуя задачу прерывая путей

### **Специалисты эпидемиологического отдела ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»**



*Идет регистрация инфекционного заболевания*



*Специалисты эпидотдела*



*Врач-паразитолог Банникова Любовь Михайловна*



*Максимова Вера Александровна*





*Эпидемиологический отдел*



*Врачи-эпидемиологи*



*Помошники врачей эпидемиологов*





*Малютина Елена Васильевна*



*Иванова Е.В. и Чернышова Л.Ю.*



*Чернышова Людмила Юрьевна*



*Галимская Наталья Яковлевна*



*Винокурцева Нина Васильевна*



*Врач-эпидемиолог*



*Врачи-эпидемиологи*

передачи инфекции. Это работа, которую невооруженным взглядом не видно, но она проводилась и проводится в ежедневном режиме» (из доклада Щербатова А.Ф.).

Специалисты эпидемиологического отдела ФБУЗ «центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области»: врачи – Чернышова Люд-

мила Юрьевна; Винокурцева Нина Васильевна; Гришина Виктория Алексеевна; Шилова Надежда Владимировна; Шошина Светлана Сергеевна; Галимская Наталья Яковлевна; Вязникова Наталия Викторовна; Березовская Жанна Николаевна; Жуковская Марина Владимировна; Рихтер Алёна Сергеевна; Банникова Любовь Ми-



хайловна; Юрченко Юрий Анатольевич; Вохмин Евгений Юрьевич; Рубцова Елена Вячеславовна; Беленько Марина Витальевна.

Помошники эпидемиологов – Яковлева Валентина Николаевна; Плотникова Евгения Валентиновна; Максимова Вера Александровна; Додолина Елена Дмитриевна; Сухондина Яна Юрьевна; Францева Татьяна Владимировна; Басманова Галина Николаевна; Тимофеева Галина Анатольевна; Ерольская Светлана Геннадьевна; Банаева Юлия Юрьевна; Полякова Валентина Анатольевна; Мирошникова Анжелика Юрьевна; Подольская Галина Аскольдовна; Оскорбина Галина Сергеевна; Агафонова Елена Геннадьевна; Гордеева Нелля Васильевна; Иванова Ирина Александровна.

Огромная работа в 2020-2022 годах в пандемийный период легла на плечи: лаборатории

особо опасных инфекций – Каримова Татьяна Викторовна; Прядкина Елена Николаевна; Чернышова Татьяна Викторовна; Попов Александр Валерьевич; Филимонова Надежда Ефимовна; специалистов отдела гигиены и отделения гигиены труда и коммунальной гигиены в т. ч. – Михеева Елена Васильевна; Каримов Роман Михайлович; Клишина Ирина Николаевна; Фролова Галина Гусмановна; Кашкина Лидия Владимировна; Чурилова Галина Владимировна; Малеева Зоя Сергеевна; Реутская Елена Анатольевна; Макарова Римма Павловна; Никитин Евгений Николаевич; Останина Надежда Владимировна и многих отрудников и отделов ФБУЗ ЦГиЭ в Новосибирской области и Управления Роспотребнадзора по Новосибирской области.

## Глава 4

# История становления санитарно-эпидемиологической службы Кольванского района (как пример развития районной санитарно-эпидемиологической станции)

В Кольванском районе в сороковых годах были организованы две организации по ликвидации инфекционных заболеваний: райздравотдел и малярийная станция. Райздравотдел размещался в двухэтажном доме по улице Московской №4, где на втором этаже находился Райздравотдел, а на первом этаже жили жильцы. Райздравотдел занимал три комнаты. Отопление было печное. Дрова заготавливали сами, разгружая с баржи на Оби. Косили сено для лошади, так как в то время машин не было. Заведующая Райздравотделом была исполняющей обязанности врач эпидемиолог, также работали помощник эпидемиолога, помощник санитарного врача, два дезинфектора бухгалтер-кассир, инструктор по санитарно-просветительной ра-

боте и 5 дезинфекторов на каждом врачебном участке.

В те годы в районе регистрировались такие заболевания как: скарлатина сыпной тиф, дифтерия, трахома, полиомиелит, малярия, туляремия и другие инфекции. В деревнях открывали больницы.

Обрабатывали помещения хлорамином – веником из ведра, прожаривали бельё в банях. До Кольвани больных возили из деревень на быках. Бригада жила в деревнях по 3 месяца. Бригада состояла из работников Райздравотдела и работников больниц. Бригадой проводили подворовые обходы. Передвижную камеру (сухожаровую печь) возили на лошадях (4 разборных железных щитов). Малярийная станция



*Коллектив Райздравотдела, 1953 год*



*Противомалярийная обработка*



*Коллектив санэпидстанции Колыванского района,  
1960-е годы*

существовала до 2 мая 1957 года. Малярийная станция обрабатывала водоёмы и жилые помещения против личинок малярийных комаров. В состав штатного расписания Малярийной станции входили: энтомолог, лаборант по малярии и гельминтологии и двух работников-дезинфекторов. Работали вручную. Для обработки использовалась парижская зелень. Зимой работниками станции разносились лекарственные средства и отлавливали в подполе комаров и сдавали их энтомологу. В 1957 году малярийная станция была ликвидирована и присоединена к санэпидстанции. 14 февраля 1958 года был получен приказ Облздравотдела о реорга-



*Коллектив санэпидстанции Колыванского района,  
1970 г.*

низации Райздравотдела в санэпидотдел, где не стало по штатному расписанию ни статистика, ни главного врача.

В этом же году после окончания медицинского института по собственному желанию приехала в Колыванский район Алпатова Галина Николаевна и после двухмесячной работы Галина Николаевна была назначена главным врачом Колыванской санэпидстанции. В течение следующих 17 лет Алпатова Галина Николаевна занимала этот пост. Начинать работу пришлось с нуля. Не было транспорта, а заболеваемость была высокая. В Колыванском районе продолжались регистрироваться случаи: полиомие-



*Коллектив санэпидстанции Колыванского района, 1980 г.*

лита, дифтерии, сыпного тифа, бруцеллёза, брюшного тифа, до 800 случаев кишечных заболеваний. Коллектив санэпидстанции был малочисленным - всего 8 человек, которые размещались в двух комнатах. В 1964 году по инициативе главного врача под санэпидстанцию отдали бывшее здание начальной школы. За 6 месяцев в помещении была проведена реконструкция и было приобретено новое оборудование для баклаборатории. В результате большой проделанной работы коллективом санэпидстанции возглавляемой Алпатовой Г.Н. в районе были значительно снижены уровни инфекционных заболеваний, малярия, трахома и дифтерия. В 1965 году санэпидстанция Колыванского района заняла третье место в областном соревновании и была награждена премией в 1000 рублей. На эти деньги начали строительство котельной, гаража и красного уголка. В это время в санэпидстанции уже работали три машины.

В 1973 году для улучшения условий труда силами коллектива было решено построить новое здание. За последующие 3 месяца здание было построено. По результатам работы в смотре районных и дезинфекционных служб дезинфекци-

онный отдел района был награждён дипломом, премией и туристической путёвкой. В санэпидстанции проходили государственную практику около 50 студентов из Медицинского училища № 1 и Бердского медучилища. Некоторые из них остались работать в коллективе. Все работники санэпидстанции постоянно участвовали в благоустройстве территории и здания санэпидстанции. В 1984 году санэпидстанция Колыванского района заняла первое место в смотре художественной самодеятельности и была награждена настольными часами. За добросовестный труд некоторые работники санэпидстанции были награждены медалями, почетными грамотами, присвоены звание ударника коммунистического труда. Алпатова Г.Н. была награждена медалями «За трудовые отличия» и «Ветеран труда». Почетными грамотами от райисполкома Колыванского района, профсоюза медработников и ОблСЭС. Соловьёва Н.К. медалью отличник здравоохранения. Медалью «Ветеран труда» также получили Хорохордина В.И., Кондратьева А.В., Гречина Е.Е., Митрошина Г.Д., Кривошапкина Н.П., Дорофеева В.Г., Казакова Н.И., Цилько К.Г.



## Глава 5

# История становления санитарно-эпидемиологической службы Западно-Сибирского региона на транспорте (по материалам альбома – санитарно-эпидемиологическая служба Западно-Сибирского региона на транспорте)

### Некоторые штрихи к событиям 1918-1930 годов... (как пример развития специализированной службы)

В дореволюционное время в России санитарной службы не было. Только в годы бедствий, санитарный надзор судов и пристаней поручался местным врачебным Уpravам. В 1900 году в Томске местные власти стали принимать попытки проведения санитарных мероприятий. Так, было вынесено постановление, в котором указывалось, что «В каждом дворе должно быть отхожее место с просмоленным ящиком. Жители города обязываются пропавших у них собак, кошек и других животных отнюдь не выбрасы-

вать на улицу, а вывозить со двора за город и закапывать в указанные места, а также обязывало всех домовладельцев вывешивать желтый флаг в случае заразного заболевания хотя бы одного жильца и вызывать полицию для караула. Полицейским вменялось в обязанность ежедневно обходить участок и результаты обхода докладывать начальству. Черный флаг означал, что в доме кто-то умер от заразной болезни. В домовладение с такими флагами разрешалось заходить только медикам и проинструктированным полицейским. Жители должны были подходить к таким домам не ближе 20 аршин».

В 1902 году Томский Округ путей сообщения впервые пригласил 10 санитарных врачей для надзора за судами и плотами. И только через 10 лет, в 1912 году при Томском Округе путей сообщения была создана должность старшего врача для объединения санитарных работников на водном транспорте. В то время санитарные врачи ведали и лечебными учреждениями (амбулаториями и больницами). Лечебно-учреждения обслуживали исключительно служащих и рабочих Округа. Что же касалось рабочих пароходов, то их лечение было отдано на усмотрение владельцев частных пароходов. Закон же обязывал пароходоладельцев лечить рабочих и служащих только в том случае, если они получали увечья на работе и то-лишь если это будет доказано, что увечье получено по вине пароходоладельца.



Рабочие затонов, а их до революции было два – Самусьский и Бобровский, жили и работали в тяжелейших условиях. Жилище-землянки, мастерские-сарай, условия труда были тяжелые – частые бытовые и производственные травмы, отравления угарным газом. Настоящим бедствием для речников была малярия, поражающая население до 70 %. Анна Караваева в книге «Золотой клюв» пишет: «В Бобровском зато-не от плохой воды, сырых и холодных барак-ов, среди зимы развилась лихорадка и кровавый понос. Уми-рали семьями». Первый ФАП был открыт в Самуськах в 1903 году, в частном доме с комнатой в 10 м<sup>2</sup>. Фельдшером работал Иосиф Гопковский, которого позднее сменила Мария Матушевская. Все виды медицинской помощи оказывались фельдшерами.

Постоянные требования Округа выполнения санитарных правил, принятых в 1912 году, вынудили некоторых крупных пароходо-владельцев иметь свой персонал, который осу-ществлял санитарный надзор и попутно за-нимался лечебной деятельностью. Первая больница в п. Самусь была построена на тер-ритории ныне действующего завода, в дрему-чем лесу в 1912 году. Больница была рассчита-на на 5 коек. В деревянном здании размести-лись аптека, родильное отделение, амбулатория, квартира врача. Первым врачом был Поно-марев С.Н. В 1919 году в частном доме открыва-ется больница на 5 коек в г. Барнауле. После Ве-ликой Октябрьской социалистической револю-ции медико-санитарное дело страны становится единым и сосредотачивается в руках Наро-дного комиссариата здравоохранения, который отделяет лечебную часть от санитарной и пере-дает первую в руки Горздрава, а санитарную – в руки водно-санитарных участковых врачей. В конце 1920 года ликвидируется подотдел при Сибздраве и организуется самостоятель-ный здравотдел при Сибирском округе путей сообщения для руководства железнодорожной и водной медициной. Возросшее значение вод-ного транспорта, рост численности рабочих, создавали предпосылки для развития водной медицины. В 1922 году приказом НКЗ санслужба, обслуживающая водников, отделяется от здра-вотдела железной дороги и преобразуется в са-мостоятельный Сибирский водный здравотдел. В этом же году, при водздравотделе в г. Томске

создается санитарный участок с одним врачом, одним помощником и дезинфектором. Они об-служивали Самусьский и Моряковский зато-ны. В 1922 году функционировало 3 больницы: Барнаульская – 15 коек; Томская – 20 коек; Са-мусьская – 15 коек; Амбулатория в г. Новоси-бирске.

Всей работой Водздравов Сибири руководи-ло Управление уполномоченного Медсануправ-ления путей сообщения НКЗ по водным путям Сибири. Уполномоченным в то время был т. Игнатович. В ведении Сибводздравотдела нахо-дились следующие водздравы: Енисейский (нач. т. Агеев); Байкало-Селингинский (нач. т. Хам-мер); Обский (нач. т. Павлов); Иртышский (нач. т. Мансуров); Ленский (нач. т. Самоцветов). В 1925 году Обский водздравотдел расформи-ровывается и образуется Обь-Иртышский в г. Ом-ске. В 1929 году проводится очередная реорга-низация. Приказом НКЗ РСФСР N1 от 05.11.29 года создается Западно-Сибирский Водздравотдел с непосредственным подчинением Министер-ству здравоохранения РСФСР. Водздравотдел размещался по улице Каинской, 15. На втором этаже располагалась поликлиника, аптека и ла-боратория. Первым заведующим поликлиники был врач Ривво С.А. (работал с 1926 г. по г.). За-тем с 1937 по 1958 гг. врач Рыбин А.М. с 1958 г. по 1962 г. врач Блинов В.М. С 1965-1987 гг. глав-ным врачом работала Гутт З.А. С 1987 г. – Рад-ченко Л.П.

Первым санитарным врачом на водном транспорте с 1922 по 1939 гг. был Самуил Аби-шевич Сигал. Санитарный врач находился в г. Томске, но постоянно выезжал на линию для санитарного осмотра затонов, где возни-кали очаги инфекции. В те годы беспокоили холера, брюшной тиф, малярия и другие ин-фекции. В борьбе с инфекциями приходилось принимать решительные меры. Проводилась дезинфекция и дезинсекция помещений, за-крытие помойных ям, засыпка стоячих вод, обеспечение рабочих мест и жилищ кипятком и другие мероприятия. С целью предупрежде-ния вспышек брюшного тифа было начато про-ведение прививок. Врач С.А. Сигал проводил исследования питьевой воды в зато-нах, изучал и анализировал состояние заболевае-мости населения. Содержание санитарного врача в год составляло 4 500 руб.



*Берзникова Елена Андреевна*

### **К событиям 1930-1939 годов...**

С 1929-1937 гг. Западно-Сибирский Водздравотдел возглавлял санитарный врач Айзин Михаил Львович. С его приходом санитарная сеть бассейна расширяется, оснащается оборудованием и транспортом. В 1937 году врач Айзин М.Л. был арестован и посмертно реабилитирован.

С 1937-1954 гг. санитарный врач Тарнопольская Вера Васильевна заведовала малярийной станцией. При Новосибирском участке В.В. Тарнопольской организуется баклаборатория, а в 1935 году создается бассейновая противомаларийная станция.

В 1936 году в связи с эпидобстановкой на бассейне, распространением сыпного тифа, в г. Но-



*Николай Дмитриевич Гилев*

восибирске был построен и эксплуатировался плавучий санитарный пропускник с изолятором на 10 коек, дезкамерой, прачечной и прочими вспомогательными помещениями.

К этому времени на бассейне было 6 санитарных участков, действовали лаборатории в Барнауле, Новосибирске, Томске, Батурина, 3 дезпункта, 4 санпропускника. В распоряжении санитарных органов был свой транспорт – 3 рейдовых катера, плавучий катер с изолятором на 10 коек для обслуживания бакемщиков и команд грузовых судов.

В 1937-1938 гг. на пристани Атаманово был открыт детский оздоровительный санаторий на 200 мест. Этот санаторий сыграл большую оздоровительную роль в период Великой Отечественной войны, для детей водников бассейна.

### **К событиям 1940-1949 годов...**

В 1940 году 19 октября приказом Западно-Сибирского Водздравотдела в г. Новосибирске организована бассейновая речная санитарно-эпидемиологическая станция. На должность начальника санэпидстанции по совместительству был назначен Константин Павлович Ковальков, а в 1943 году он ушел на фронт.

Берзникова Елена Андреевна работала главным врачом с 1943 по 1950 гг. На ее долю выпали трудные военные и послевоенные годы. Не хватало средств, оборудования, реактивов. Беспокоили такие заболевания, как сыпной тиф, малярия, кишечные инфекции. В СЭС работали одни женщины, учреждение располагалось в небольшом домике с печным отоплением. В 1947 году малярийные станции объединяются с санитарными участками и создаются санитарно-эпидемиологические станции в Томске, Барнауле, Самуськах, Марьяковке и Батурино.

### **К событиям 1950-1959 годов...**

В 50-е годы СЭС из Батурино переведена в Коллашево. В последующие годы развитие службы шло в направлении укрупнения и оптимизации.

С 1950 г. по 1963 г. главным врачом работала Розенфельд Рахиль Исаевна.

### **К событиям 1960-1969 годов...**

За эти годы в Обском бассейне создано шесть СЭС, в которых насчитывалось 6 баклаборато-

рий, малярийные пункты, дезотделы, 4 санитарно-контрольных отдела с 20 судовыми медиками. В санитарной службе было занято 18 врачей и 48 специалистов среднего медперсонала.

Николай Дмитриевич Гилев работал главным врачом с 1964-1971 гг. В это время улучшаются условия труда сотрудников. Новые помещения получили санэпидстанции в Новосибирске, Томске, Моряковке, Самусе. Для лабораторий приобретаются специальная аппаратура, оборудование, реактивы. Это позволяет проводить анализы на высоком уровне. В эти годы возводятся речные вокзалы в Томске, Барнауле, Новосибирске. В санитарной службе было занято 22 врача и 77 специалистов среднего медперсонала.

### **К событиям 1970-1979 годов...**

Крестьянинова Галина Павловна с 1972 возглавляла санитарную службу Западно-Сибирского региона. С ее именем связана реорганизация службы. Западно-Сибирский региональный центр госсанэпиднадзора отвечает за санэпидблагополучие водного и воздушного транспорта от Урала до Красноярского края. В последние годы в связи с кризисной ситуацией экономики в России вновь начали поднимать голову забытые уже инфекционные заболевания: дифтерия, брюшной тиф, малярия. Коллектив службы госсанэпиднадзора во главе с Г.П. Крестьяниновой в условиях очень ограниченного финансирования обеспечивает санитарно-эпидемиологическое благополучие в регионе. В 1987 г. в санитарной службе было занято 45 врачей и 80 специалистов средних медицинских работников.

### **К событиям 1980-1999 годов...**

В 1991 году санэпидстанции передаются вновь созданной самостоятельной управленческой структуре федерального значения – Государственному Комитету санэпиднадзора Российской Федерации и переименовываются в Обской и Иртышский бассейновые центры госсанэпиднадзора на водном транспорте с сетью подчиненных им линейных ЦГСЭН (6 центров). В 1994 году Обской бассейновый Центр государственного эпидемиологического надзора на эпиднадзора на водном транспорте преобразуется в Западно-Сибирский региональный

центр госсанэпиднадзора на транспорте (водном и воздушном) в г. Новосибирске с сетью зональных ЦГСЭН в городах Барнауле, Омске, Томске, Тюмени и Сургуте. Ликвидация центров ГСЭН на воздушном транспорте в г. Тюмени и Новосибирске привели к объединению функций по надзору за водным и воздушным транспортом, созданию ЦГСЭН на транспорте (водном и воздушном). В 1996 г. состоялась аккредитация лабораторий Западно-Сибирского регионального центра госсанэпиднадзора на транспорте.

Регион деятельности нашей службы достаточно велик, он один из самых крупных среди восьми регионов на транспорте в Российской Федерации. В службе региона работает свыше 280 медицинских работников. Они делают огромную по своим масштабам работу. Посудите сами: от Урала до Красноярского края осуществляется надзор за свыше 4 800 объектами, в том числе 2 650 речными судами, более 700 воздушными. Контролируется санэпидситуация на судоходных водных путях по рокам Оби, Иртыша протяженностью свыше 10 тыс. км, по 152 линиям воздушных сообщений России и СНГ, по 29 международным авиалиниям дальнего зарубежья.

Центры ГСЭН на транспорте располагают бактериологическими, санитарно-химическими лабораториями, отделениями радиационной гигиены, лабораториями электромагнитных полей и других физических факторов. Проведена аккредитация лаборатории Западно-Сибирско-



*Крестьянинова Галина Павловна*



**ОНИ ВНЕСЛИ ДОСТОЙНЫЙ ТРУДОВОЙ ВКЛАД  
Специалисты Центра госсанэпиднадзора на транспорте (водном и воздушном)  
в Западно-Сибирском регионе**



*Чернова  
Александра Федоровна*



*Веселовская  
Анна Ефимовна*



*Вольдман  
Клара Борисовна*



*Маслова  
Рахель Михайловна*



*Гребнева  
Раиса Дементьевна*



*Крысова  
Анфиса Васильевна*



*Барабанова  
Мария Петровна*



*Зорина  
Надежда Сергеевна*



*Мишина  
Людмила Александровна*



*Юрина  
Раиса Исаковна*



*Крестьянинова  
Галина Павловна*



*Измайлова  
Людмила Афанасьевна*



*Ситкина  
Людмила Федоровна*



*Шевченко  
Галина Дмитриевна*



*Киселева  
Лидия Ивановна*



*Абрамова  
Елена Кондратьевна*



*Новицкая  
Валентина Александровна*



*Тренина  
Тамара Павловна*



*Понаморева  
Рита Николаевна*



*Ушатская  
Нина Ильинична*



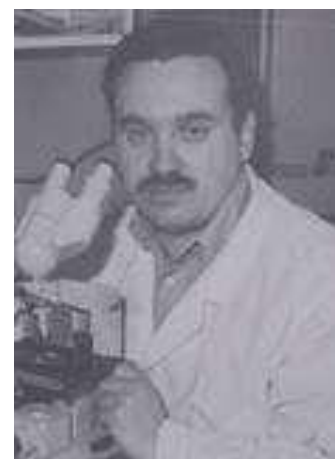
*Казулина  
Альбина Георгиевна*



*Иливанова  
Идея Сергеевна*



*Мазницина  
Мария Федоровна*



*Юдыцкий  
Валерий Александрович*



*Патрушева Е.П., Юдыцкий В.А.,  
Наточий Г.В.*



*Елисева Ольга Николаевна  
и Кашиник Марина Федоровна*



### На встрече с Ветеранами службы



*Бурдылева О.В. и Зюлькова Е.А.*



*Вертелецкая В.П. и сотрудник центра*





*Сверка курса...*



*Рабочий процесс*



*Коллектив Центра госсанэпиднадзора на транспорте (водном и воздушном) в Западно-Сибирском регионе*



*Попов Б.Е. зам.гл. врача ФГУ «ЦГСЭН на транспорте (водном и воздушном) в Западно-Сибирском регионе» и Мазницына М.Ф.*



*Контроль на воздушных лайнерах...*



*Выступает художественная самодеятельность Центра во главе с Поповым Б.Е.*

го регионального центра ГСЭН и завершается в зональных ЦГСЭН. Лабораториями ежегодно проводится около 35 тыс. физико-химических исследований, свыше 100 тыс. бактериологических анализов, более чем на 10 тыс. рабочих мест речников и авиаторов выполняются замеры электромагнитных полей и других вредных физических факторов. Значительную роль играет эпидотдел (зав. Л.А. Мишина с 1968 года). На протяжении последних 10 лет не регистрируются такие инфекционные заболевания, как брюшной тиф, паратифы, дифтерия. На низком уровне держится заболеваемость вирусным гепатитом, сальмонеллезом и др. В трудных условиях специалисты отдела по гигиеническому надзору осуществляют контроль за торговлей продуктами, особенно скоропортящимися (зав. Е. В. Сечкарева), добиваются ремонтов и строительства новых объектов водоснабжения, осуществляют надзор за судами Бийского речного порта (Н.Ф. Старенькая). Большую и важную работу выполняют специалисты лабораторий: санитарно-гигиенической (М.Н. Смирнова, Е.С. Котенко), бактериологической (Т.П. Тренина, О.М. Просвирина), исследований физических факторов (Н.А. Бодрова). В 1996 году в структуру центра ГСЭН введен санитарно-карантинный отдел в месте пропуска через государственную границу в аэропорту города Барнаула (Т.В. Добрачева). За короткий период времени разработаны необходимые инструктивно-методические и нормативные документы, выставлены требования авиапредприятию, проводится большая работа по профилактике завоза особо опасных инфекционных заболеваний из-за рубежа на территорию Алтайского края. В последние годы санэпидслужбе Западно-Сибирского региона на транспорте удается добиваться снижения уровня инфекционной заболеваемости среди плавсостава, предупреждать вспышки инфекционных заболеваний и пищевых отравлений.



*Мероприятие в Центре госсанэпиднадзора на транспорте (водном и воздушном) в Западно-Сибирском регионе*

Санэпидслужба Западно-Сибирского региона на транспорте, будучи самой крупной в числе 8 регионов Российской Федерации, имеет свыше 200 медицинских работников. В их числе 76 врачей и 140 средних медицинских работников. Награжденных знаком «Почетный работник госсанэпидслужбы России» – 11 человек, «Отличник санэпидслужбы» – 6, «Отличник здравоохранения» – 6, «Заслуженный врач Российской Федерации», «Ветеран труда» – 15 специалистов. Аттестовано на квалифицированные категории 55,9% врачей и 47,1% средних медицинских работников.

Что касается взаимопонимания и сотрудничества с лечебниками то локомотивом всех совместных дел, конечно же, является главный врач ОЦБП Любовь Павловна Радченко. Она очень хорошо понимает сущность и содержание деятельности санэпидслужбы.

В связи со сложной экономической ситуацией в России в 90-е годы вновь стали появляться забытые инфекционные заболевания, условия труда и жизнедеятельности часто не отвечают санитарно-гигиеническим требованиям. Коллективы специалистов санэпидслужбы на транспорте в условиях ограниченного финансирования все делают для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия в Западно-Сибирском регионе Российской Федерации.

## Глава 6

# История становления и деятельности Новосибирского научно-исследовательского института гигиены

### Некоторые штрихи к событиям 1920-1939 годов...

В связи с созданием индустриальной базы в Сибири и Новосибирске в 1930 году был создан Западно-Сибирский краевой институт по изучению профзаболеваний (по постановлению Запсибкрайисполкома № 14-262 от 17.12.1929 года). В него входили: подразделения профгигиены, клиника, поликлиника, экспериментальная лаборатория и статистический кабинет. Основными направлениями научной деятельности являлись профессиональная гигиена и профпатология. Штат состоял из 20 человек. В последующие годы профиль работы и организационная структура неоднократно менялись.

В 1932 году институт был реорганизован в Западно-Сибирский краевой институт соцздравоохранения и гигиены (Приказ № 32 от 9 февраля 1932 г. по Запсибкрайздраву). Директором была назначена профессор Елизавета Константиновна Голубева (1889-1936). Голубева Е.К. С 1910 г. еще студенткой медицинского института в г. Петербурге вступает в революционное движение. В период гражданской войны она в рядах 5-й армии борется с колчаковцами. После восстановления Советской власти в Сибири ведет большую работу по организации здравоохранения. Она возглавляла институт с 1932 по 1936 годы и с полным правом считается его организатором. В институте начинают работать такие уче-

ные, как профессор А.Л. Мясников, профессор Д.И. Каган, профессор И.С. Пентман, профессор В.А. Шохрин.

В нем были секторы: 1. Профгигиена; 2. Профпатология; 3. Химическая лаборатория по воде и газам; 4. Биохимия и патофизиология; 5. Коммунальная гигиена; 6. Статистика; 7. Библиотека.

Структура института с 1930 по 1980 годы: 1. Дирекция; 2. Отдел гигиены труда лаборатория шума и вибрации, лаборатория физиологии; 3. Отдел коммунальной гигиены лаборатория гигиены воды, лаборатория санитарной охраны водоемов; лаборатория гигиены атмосферного воздуха, гигиены планировки; 4. Отдел гигиены детей и подростков; 5. Клинический отдел, профпатология, биохимия; 6. Клиническое отделение, функциональная диагностика, физиотерапия, клиническая лаборатория; 7. Поликлиническое отделение; 8. Лаборатория санитарной токсикологии; 9. Лаборатория санитарной химии; 10. Научно-организационный отдел; 11. Отдел научной информации; 12. Административно-хозяйственный отдел.

Научно-исследовательская тематика отделов отражала запросы развивающейся индустрии Западно-Сибирского края – угольной, черной и цветной металлургии, золотодобывающей и химической промышленности. 09.02.1935 г. Институт реорганизован в Западно-Сибирский краевой институт соцздравоохранения и гигие-



*Первое помещение института Западно-Сибирский краевой институт по изучению профзаболеваний в здании центральной поликлиники по улице Серенниковская, 42.*

*В.П. Акромовская временно до 1932 исполняла обязанности директора*

*В 1938 г. институт переехал в здание бывшего Углекимического института по улице Кольцова, 136, где находился до 1969 года.*



ны. С 1 января 1936 г. – институт вновь реорганизован в Научно-исследовательский институт гигиены и санитарии по углю, черным и цветным металлам.

Исследования проводились на кемеровских заводах – коксохимическом, гидрогенизационном, азотнотуковом, а также на Новосибирском заводе синтетической камфары. На этих объектах изучались условия труда, состояние здоровья рабочих, роль отдельных химических материалов в профпатологии, общая и профессиональная заболеваемость, токсические свойства химических продуктов.

Одним из старейших в институте является отдел коммунальной гигиены. Он был организован в 1932 году. Сектор коммунальной санитарии, созданный одновременно с организацией института, возглавил профессор Пулькис Вла-

димир Антонович. Под руководством В.А. Пулькиса сформировался творческий коллектив в составе научных сотрудников В.А. Кайдалиной, В.Ф. Рачкевич, Б.М. Привалова, М.С. Золотаревой, Г.Т. Шикова, А.Е. Кронрод, Томушевской, Л.П. Павловой, Л.П. Краевой и др. В тридцатые годы в отделе работали такие крупные гигиенисты, как профессор В.А. Пулькис, доцент В.К. Карпов и другие, которые внесли большой вклад в изучение вопросов коммунальной гигиены в Западной Сибири. Ими была дана санитарно-гигиеническая оценка планировки и застройки крупнейших городов Кузбасса, состояния водных ресурсов, проведена санитарно-гигиеническая оценка водоснабжения Барабинской низменности, изучен солевой состав вод, даны практические рекомендации по улучшению питьевого водоснабжения района.



*Голубева  
Елизавета  
Константиновна,  
первый директор  
с 1932 по 1936 годы*



*Шохрин  
Всеволод  
Афанасьевич  
директор  
с 1937 по 1940*



*Ицкович  
Александр Аркадьевич  
с 1955 по 1958 г.  
канд. мед. наук.*



*Горбачев  
Евгений Матвеевич  
директор с 1959 года,  
канд. мед. наук.*



## Только факты

### **Пулькис Владимир Антонович** **профессор, д-р. мед. наук.**



Окончив в 1914 г. Военно-медицинскую академию, Владимир Антонович работал участковым врачом сначала в станице Чарышской на Алтае, а затем в Петропавловске. В 1920-1922 гг. В.А. Пулькис служил в медико-санитарных учреждениях Красной Армии. С 1922 по 1924 г. он Пулькис руководит санитарным делом в Сибирском крае. Под его непосредственным руководством создавалась сеть учреждений по борьбе с эпидемиями, готовились кадры санитарных врачей. В эти же годы В.А. Пулькис опубликовал 19 статей по вопросам эпидемиологии, организации санитарного дела и коммунальной гигиены. В 1931 г. Владимира Антоновича избирают заведующим кафедрой гигиены Новосибирского института усовершенствования врачей с 1936 г. он одновременно возглавляет кафедру гигиены медицинского института. В 1935 г. В.А. Пулькису была присуждена ученая степень доктора медицинских наук и присвоено звание профессора. В 1947 г. В.А. Пулькису присваивается почетное звание

заслуженного деятеля науки РСФСР. В 1951 г., работая заместителем директора, Владимир Антонович проделал большую работу по переводу Новосибирского института усовершенствования врачей в Кузбасс, в Новокузнецк. С 1952 г. В.А. Пулькис – член-корреспондент АМН СССР. С 1962 по 1970 годы работал в Омском медицинском институте в качестве профессора-консультанта на кафедре общей гигиены. Круг научных интересов В.А. Пулькиса необычайно широк. В его многочисленных трудах всесторонне освещались вопросы эпидемиологии, организации здравоохранения и коммунальной гигиены. Большой научный интерес представляют оригинальные работы В.А. Пулькиса по эпидемиологии брюшного и сыпного тифов, септической ангине, санитарным последствиям войны. Владимиром Антоновичем были организованы многочисленные экспедиции по изучению планировки населенных мест, курортов Западной Сибири. Научно обработанные материалы этих экспедиций являлись основой для составления санитарных заданий при планировке Кемерово, Прокопьевска, Томска, Барнаула, Омска, Ленинска-Кузнецка, для проектирования зон горносанитарной охраны курортов Карачи, Белокуриха, Лебяжье. В.А. Пулькис автор более 100 работ. Большую исследовательскую и педагогическую работу В.А. Пулькис сочетает с общественной деятельностью. Он избирался депутатом Новосибирского городского Совета, был председателем местного гигиенического общества, в Новокузнецке председателем Единого медицинского общества, заместителем председателя областного общества по распространению политических и научных знаний, членом архитектурно-технического совета Кемеровского областного отдела строительства и культуры. Советское правительство высоко оценило труд ученого. В.А. Пулькис награжден 2 орденами Трудового Красного Знамени, медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».

Научным направлением сектора коммунальной санитарии явилось изучение санитарного состояния водных ресурсов Сибири, гигиеническая характеристика хозяйственно-питьевого водоснабжения населения, санитарная охрана атмосферного воздуха и гигиеническая оценка планировочных решений интенсивно развивающихся городов Сибири. Уже к концу 1933 года совместно с Томским санитарно-бактериологическим институтом и кафедрой гигиены Новосибирского института усовершенствования врачей был собран обширный материал по санитарной характеристике водоемов Кузбасса, на основе которого В.М. Приваловым была выпущена монография «Материалы по санитарному обследованию р. Томи в Кузбассе» (1935). В первой гигиенической монографии по р. Томи и ее притокам достаточно подробно проанализирована водно-санитарная ситуация в Кузбассе, в то время самом крупном территориально-производственном комплексе на востоке страны. Издается брошюра методического плана «Пример расчетов при хлорировании воды хлорной известью» (В.К. Карпов).

В 1935-1936 гг. было проведено первое комплексное гигиеническое изучение наиболее крупного индустриального центра Сибири г. Кемерово. Была дана гигиеническая оценка метеорологических факторов: температуры воздуха и почвы, количества осадков, влажности воздуха, инсоляции. Оценка водных ресурсов была проведена в аспекте организации централизованного хозяйственно-питьевого и культурно-бытового водопользования. Проанализирована динамика качественного состава открытых водоемов и подземных вод. Рассмотрены вопросы организации водоснабжения населения. В проведенной работе анализируются материалы по влиянию выбросов предприятий отдельных отраслей промышленности г. Кемерово на санитарное состояние окружающей среды. Сделана попытка сопоставления санитарного состояния окружающей среды и динамики здоровья населения г. Кемерово.

Важные работы были проведены А.А. Ицковичем и другими медиками по изучению санитарных мероприятий, по строительству водопроводов в Новосибирске, разработке зон их санитарной охраны. 1935 году гидробиолог С. Лепнева, после подробного изучения Оби



*Карпов Владимир Константинович  
канд. мед. наук.*

сделала вывод: «Выше Новосибирска никаких загрязнений в реку Обь на протяжении 80 верст не поступает. Вся область на основании исследования планктона, населения дна и смываемого водой бентоса и по состоянию воды должна быть отнесена к категории практически чистых (олигосапробных) вод». В дальнейшем, в период 1935-1940 годов, река Обь была подробно изучена доцентом В.К. Карповым: «Река Обь подходит к городу Новосибирску с показателями, характеризующими ее, как чистую воду». Теперь уже деятельность санитарной службы имела прочный санитарно-гигиенический характер. Она стала грозным государственным органом с большими полномочиями и большой ответственностью. В 1937-1940 гг. сотрудниками сектора коммунальной санитарии выполнены обширные исследования по разделу гигиены воды и санитарной охраны водоемов. Был собран материал по санитарному состоянию р. Оби в верхнем и среднем течении, проанализирована динамика качественного химического и микробиологического состава воды, влияние сточных вод на санитарные условия пользования населения.

В этот период выполняются исследования по санитарной охране водоемов от загрязнения сточными водами предприятий цветной металлургии, по кондиционированию подземных вод Барабинской низменности при организации централизованного хозяйственно-питье-

вого водоснабжения. Проведено гигиеническое изучение реки Оби в пределах проектируемого Новосибирского водохранилища, подготовлена монография «Кара-Чумышское водохранилище как источник питьевого водоснабжения». Впервые в институте выполняется экспериментальная работа по коммунальной гигиене «научное обоснование предельно допустимой концентрации олова в воде водоемов», «Гигиеническое нормирование фенола и бензола в атмосферном воздухе», разрабатываются новые методы определения химических веществ во внешней среде.

В 1935 году институт был вторично реорганизован и до 1941 года назывался – «Научно-ис-

следовательский институт санитарии и гигиены (по углю, черным и цветным металлам)» (Постановление Совнаркома СССР от 14.10.1934 г. № 2378 и Приказ Крайздрава № 5 от 5.01.1935 г.). Изменилась структура. В состав вошли секторы: профгигиены (руководители профессор Д.И. Коган и профессор В.А. Шохрин), профпатологии (профессор А.Л. Мясников и ст. науч. сотр. Ф.И. Мидцев), биохимии и патофизиологии (профессор П.С. Пентман, ст. науч. сотр. Ф.Н. Шатунов), коммунальной санитарии с группами водной и планировки (профессор В.А. Пулькис), химическая лаборатория по воде и газам (ст. науч. сотр. М.С. Золотарева), группа статистики.

## Только факты



**Профессор А.Л. Мясников**

Из воспоминаний А.Л. Мясникова «Новосибирск рос исключительно быстро, застраиваясь большими современными зданиями. Я застал период этой активной стройки уже в момент ее временной ремиссии. Но потом стройка возобновилась с новой силой. Широкий Красный проспект, пересекающий город, всегда настраивал меня на приподнятый лад: вот жизнь на ваших глазах быстро идет вперед, гнилые избы цар-

ского времени исчезают. Я по приезду в Новосибирск закончил свою книгу «Болезни печени» (писал ее периодически, главным образом во время летних каникул; все последующие книги я также писал обычно в летнее время, а зимой только дополнял или исправлял; писал я всегда по заданному числу страниц в день, напишу одну – похожу, погуляю, потом вторую и т. д.; норма восемь страниц в сутки, но часто ее недовыполняешь, а иногда перевыполняешь). В 1934 году книга была выпущена Медгизом. Книга послужила основанием для присуждения мне ученой степени доктора наук без защиты диссертации, и я был утвержден в звании профессора (1935). Клиника была полна больных с тяжелыми формами малярии – результат плохого ее лечения в те годы за недостатком снабжения импортными хинином, атебрином и плазмоцидом. Вскоре советской фармацевтической промышленностью было налажено производство отечественных препаратов – акрихина и плазохина; положение круто изменилось, но тогда еще можно было наблюдать те картины спленомегалий, нефритов, анемии, гепатитов, отеков и асцита. Мои сотрудники изучали состояние печени, почек, костного мозга, гемолиз и т. п. у таких больных. Я решил систематизировать эти данные, что составило вторую мою монографию «Висцеральная малярия», выпущенную Ленинградским отделом Медгиза в 1936 году. В Новосибирске был организован Институт соцздравоохранения, главными секторами которого был профгигиенический и профпатологический. Директриса Голубева – большевик

с 1909 года – была из той категории кончивших медицинский институт, которые никогда не лечили ни одного больного и не запомнили ни одного описания больного, но зато у них был правильный социально-политический фарватер, по которому они и шли без рассуждений (по крайней мере, собственных). При всем том это была справедливая женщина, даже способная приветливо улыбнуться. Молодой профессор мог взять на себя еще одну задачу: заведование клиникой профессиональных заболеваний; пусть это будет хотя бы две палаты в моей основной клинике: в качестве сотрудников были даны доктора Шубины (муж и жена) и аспиранты, которые должны были учиться, прежде всего, терапии и, конечно, участвовать в научной работе по специальности (то есть профилактике).

В Новосибирске с профпатологической точки зрения привлек внимание мясокомбинат. Мы открыли, что сотрудники этого вкусного учреждения почти поголовно заражены бруцеллезом, у большинства протекавшего скрыто, и только у отдельных работников – в активной форме с болями в суставах, гепато-лиенальным синдромом и лихорадкой (но шедшей под диагнозом малярии). Эти наблюдения послужили отправной точкой к изучению бруцеллеза: клиника стала заполняться такими больными, стали изучаться отдельные проявления болезни – наподобие того, как это делалось в отношении малярии. Позже я собрал истории болезни бруцеллезных больных и материалы наблюдений сотрудников и уже в Ленинграде написал мою третью монографию «Клиника бруцеллеза», в свое время получившую хороший прием и до сих пор достаточно часто и широко цитируемую. Поучительны были также поездки в Кузбасс с сотрудниками по сектору профпатологии. Мы побывали в шахтах Ленинска и Прокопьевска. Я познакомился как со старыми, дореволюционными, сырыми и тесными шахтами, и новыми, просторными, залитыми электрическим светом шахтами социалистическими. В некоторых забоях добывали уголь еще так примитивно, что мы с облегчением вылезали на свет божий, и нам было неловко измученных людей еще «обследовать» - измерять у них там, в этом аду, кровяное давление и т. п. Но в других работали врубовые машины, ходили поезда, работала вентиляция; и вместо черных от угля людских фигур с багрово-грязными лицами из-под спецодежды даже белели чистые рубашки. Затем мы побывали на Кузнецком металлургическом заводе в Сталинске – одном из первых капиталь-

ных сооружений советского времени, созданных под руководством академика Бардина. Нам показывали, чем был до революции этот заводик и этот захолустный маленький городишко Новокузнецк – и мы видели, чем уже стал этот великолепный завод, мощное, уверенное дыхание которого как бы возносило гимн новым хозяевам, строителям и рабочим, а огни доменных печей озаряли сибирский морозный воздух. Мы жили в новом огромном городе с проспектами и трамваями – пока еще, впрочем, новостроечными, но явно рассчитанными в недалеком будущем служить одному из крупнейших городских центров восточной части нашей страны.

В горячих цехах меня удивила выносливость людей (я плохо переношу жару). В этом пекле надо было пить не просто воду, а воду с поваренной солью (физиологический раствор), так как пот вымывает из тканей хлористый натр, что усиливает жажду и способствует утомлению. Ставились опыты с заменой соленой воды раствором сахара (глюкозы). Было поразительным также, что, несмотря на крайние колебания температуры (в цеху – раскаленный воздух, на улице – тридцатиградусный мороз, окна открыты, рабочие полуодеты), простудных заболеваний было меньше, чем среди обычного контингента городских жителей, как будто бы лучистая энергия убивает вирус гриппа.

Ужасно понравился мне рельсопрокатный цех своей поразительной механизацией (толстая огненная болванка стали, получаемая из печи, шустро бежит по конвейеру, ее жмут и давят прессы, она вытягивается, дальше – больше, а единичные рабочие наблюдают ее бег и нажимают рычаги механизмов). Посетили мы и Белевский цинковый завод, где наблюдали у отдельных рабочих «меднолитейную лихорадку» (периодические вспышки температуры с общим недомоганием, якобы грипп), а также коксохимический комбинат в Кемерово. Кемерово еще недавно было жалким селением на берегу реки Томи. Мы застали большой город с населением около 150 тысяч; стандартные дома, впрочем, мне не понравились, к тому же весь город пропах тяжелыми запахами химии. Новая больница была так хороша, что могла бы быть базой институтской клиники, да и врачи оказались опытными, особенно хирурги, не хуже каких-либо ассистентов (а может быть, и с большим опытом). Таким образом, сибирский период моей научной работы позволил мне закончить первую и составить две новые книги» [31].





*Золотарева Милица Сергеевна  
первый зав. общей химической  
лабораторией*



*Зеленцова  
Маргарита Платоновна  
первый  
биохимик-экспериментатор*



*Вайсбурд Анна Петровна  
мл. науч. сотр., химик*



*Кочнева Мария Павловна  
Заведующая газоаналити-  
ческой лабораторией*



*Пинаева  
Евдокия Николаевна*



*Кайдалина  
Анна Васильевна  
мл. науч. сотр., химик*

В связи с тем, что редко можно встретить подробное описание медицинских работников событий из «1930 годов» то стоит остановиться на мемуарах врача, ученого, исследователя А.Л. Мясникова. Академик АМН СССР Мясников Александр Леонидович (1899-1965) Заслуженный деятель науки РСФСР. Член-корреспондент ряда европейских академий наук. Создатель школы терапевтов, один из основоположников отечественной кардиологии. Организатор и первый заведующий кафедрой факультетской терапии НГМИ (1935-1939). Автор более 200 научных работ, в том числе монографии «Гиперто-

ническая болезнь», удостоенный международной премии «Золотой телескоп» (1964).

Лаборатория биохимии входила в состав отдела профпатологии созданного в 1930 году. В то время отдел профпатологии не имел своей клинической базы и работа биохимика сводилась к выполнению несложных биохимических методов, которые выполнялись в условиях командировки. С организацией в институте лаборатории промышленной токсикологии в 1935 году биохимик принимает активное участие в экспериментальной работе по изучении токсичности промежуточных продуктов гидроге-

низации угля, синтетической камфоры, окиси углерода и других веществ. Первым биохимиком-экспериментатором стала Маргарита Платоновна Зеленцова, проработавшая в институте с 1934 по 1941 год.

Санитарно химическая лаборатория как самостоятельное подразделение в институте упоминается с 1932 г. и называлась «Химическая лаборатория по воде и газам». Первым руководителем и организатором лаборатории была химик, ст. научн. сотрудник Милица Сергеевна Золотарева. Она окончила в 1928 г. Томский университет, физико-математический факультет, химическое отделение. В институте работала с 1932 по 1952 гг.

М.С. Золотарева – химик высокой квалификации, большой энтузиаст в работе, умела организовать и направить научно-исследовательскую работу. Была глубоко принципиальным, справедливым, честным человеком, пользовалась в коллективе заслуженным авторитетом и уважением. Под её руководством и участии были начаты и выполнялись необходимые химические исследования для гигиенической оценки условий труда на промышленных предприятиях. Первая работа, в которой участвовала М.С. Золотарева (в соавторстве с гигиенистом Рыжиком Л.А.), опубликована в сборнике трудов института «Санитарно-гигиенические условия труда рабочих на золотоизвлекательных заводах Мартайги и Саралы (Кемеровской области)», 1935 г., затем работа «Загрязнения воздуха г. Кемерово» в соавторстве с химиком А.В. Кайдалиной (в сборнике трудов института, выпуск 3, 1937 г. и другие. В октябре 1938 г. химическая лаборатория была разделена на две самостоятельные: водную и газоаналитическую лаборатории.

Научная исследовательская тематика отделов института (1932-1940 гг.) отражала запросы развивающейся промышленности Западно-Сибирского края – угольной, черной и цветной металлургии, золотодобывающей, химической и других видов промышленности. Объектами исследований были предприятия Кемеровской области, в том числе: угольные шахты Кузбаса; цинковый завод г. Белово; золотоизвлекательные фабрики Мартайги, Саралы, Берикуля; коксохимический комбинат г. Кемерово; металлургический комбинат – доменные, мартенов-

ские, прокатные цеха г. Новокузнецка (бывший г. Сталинск); азотноугольный завод; опытный гидрогенизационный завод жидкого топлива. По Новосибирской области: кожевенно-обувной комбинат; Чернореченский цементный завод; камфарный завод. Химики, участвуя в гигиенических исследованиях, выявляли химические вредные факторы на промышленных предприятиях, состав и физико-химические свойства вредных примесей в воздухе, выполняли анализы воздушной среды на содержание токсических веществ, исследовали технологические материалы. Первыми научными сотрудниками по гигиене труда, с которыми работали в тесном контакте химики-газоаналитики были: Анна Ивановна Прошина, работала с 1933 по 1937 гг., Лев Аронович Рыжик – 1933-1937 гг., Ольга Максимовна Гаврусейко – 1936-1943 гг., Мария Ильинична Хлебникова – 1933-1952 гг. В годы войны, в связи с военной мобилизацией научных сотрудников, врачей – отделы профгигиены, профпатологии, токсикологии были реорганизованы. Мобилизовали врачей профпатологов А.И. Воротникову, Ф.И. Мидцева, гигиенистов О.М. Гаврусейко, М.И. Хлебникову, А.Е. Котова, инженера по вентиляции М.Н. Орлова и других. Газоаналитическая лаборатория была сокращена до 2-х человек и вошла в состав сектора коммунальной гигиены. Выполнялись работы по заданию облздрава. Занимались изысканием дезинфицирующих средств взамен остродефицитных; изысканием местных материалов, как сорбентов для простейших фильтров газоубежищ. Результаты этих работ опубликованы химиком, ст. науч. сотр. М.П. Кочневой с соавторами в сборниках трудов института, выпуски X, 1942 г.; XI, 1944 г. В помощь органам здравоохранения и предприятиям города выполняли различные газоаналитические работы, например, Новосибирскому авиазаводу им. В.П. Чкалова анализ медицинского кислорода; Томской железной дороги анализ дезосредств; предприятиям города анализ генераторного газа и другие. Определяли окись углерода, кислород, водород, озон и другие вещества. После окончания войны в 1945 г. и возвращением гигиенистов О.М. Гаврусейко, М.И. Хлебниковой, приходом нового пополнения гигиенистов отдела гигиены труда В.Л. Боннер, А.З. Сахаровой – возобновились работы по изучению условий труда в угольной,



*Гаврусейко  
Ольга Максимовна  
ст. науч. сотр.,  
канд. мед. наук*



*Хлебникова  
Мария Ильинична  
ст. науч. сотр.,  
канд. мед. наук*



*Пауль  
Иосиф Иванович  
канд. хим. наук, доцент,  
руководитель  
лаборатории*

горнорудной промышленности, цветной металлургии, химической и в новых развивающихся отраслях – электрорадиотехнической промышленности. Появились темы из области сельского хозяйства – изучались условия труда в машинотракторных станциях.

Гигиенические исследования широко опирались на методы санитарной химии. Химики лаборатории работали в тесно в содружестве с гигиенистами. Кроме аналитической работы выполняли методические и другие исследовательские работы. Например, руководитель лаборатории М.П. Кочнева и м.н.с. химик К.И. Тычинина провели экспериментальные исследования по летучести свинца из свинецсодержащего стекла при нагреве и другие. С 1948 по 1954 гг. (после ухода из института М.П. Кочневой) лабораторию возглавлял кандидат химических наук, доцент Пауль Иосиф Иванович. П.И. Пауль – ученый, химик высокой эрудиции, руководил и непосредственно участвовал в выполнении методических работ по усовершенствованию и разработке методов определения веществ в воздухе. Выполнял на высоком научном уровне аналитический разбор результатов исследования воздушной среды. Много внимания уделял подготовке кадров химиков. Читал лекции, проводил семинарские занятия и, будучи знающим, химиком, вел большую консультативную работу. Лаборатория в это время участвовала в темах по двум проблемам:

1. Оздоровление условий труда промышленных рабочих каменноугольной, горнорудной, химической и других отраслей промышленности.
2. Оздоровление и благоустройство населенных мест, санитарная охрана атмосферного воздуха и воды. Выполняли химико-аналитические и методические работы для гигиенической оценки условий труда на промышленных предприятиях: Угольные шахты и золотодобывающие рудники, и углеобогащительные фабрики Кузбасса; Кемеровский анилино-красочный завод; Новосибирский оловокомбинат; Новосибирский завод редких металлов; Машиностроительные предприятия Кемеровской области и г. Новосибирска; Машино-тракторные станции.

В 1932-1935 гг. в институте секторами охраны материнства и младенчества и охраны здоровья детей и подростков было выполнено около 10 работ, в которых отражены вопросы гигиены дошкольных учреждений, школ, а также материалы медицинского обследования для целей профотбора и профориентации школ ФЗУ транспортников и студентов Сибирского института народного хозяйства. Первые работы института в области гигиены атмосферного воздуха относятся к 1937 г. В этом году институтом создан сборник трудов «Санитарно-гигиенический очерк г. Кемерово» под редакцией профессора В.А. Пулькиса, в котором дана оценка загрязнения воздуха г. Кемерово.

### К событиям 1940-1949 годов...

В 1940 году в Новосибирском Научно-исследовательском институте санитарии и гигиены был создан сектор пищевой гигиены. В результате реорганизации работа института получила более четкое направление. В этот период изучен ряд предприятий и районов Кузбасса по разделам гигиены труда и профпатологии, а также с точки зрения реконструкции городов и изучения водных ресурсов. В декабре 1940 года начала работать в Институте научным сотрудником Николаева Тамара Александровна (в будущем главный государственный санитарный инспектор РСФСР и СССР), затем перед самой войной непродолжительное время Николаева Тамара Александровна работала в должности Директора Новосибирского Научно-исследовательского института санитарии и гигиены.

В 1941 году в связи с изменением профиля института лаборатория токсикологии была закрыта. Все последующее развитие биохимической лаборатории было тесно связано со становлением и развитием лаборатории санитарной токсикологии.

В период Великой Отечественной войны научно-исследовательская деятельность сектора коммунальной гигиены была подчинена задачам военного времени. На первый план были выдвинуты вопросы эпидемиологии. Был организован эпидемиологический сектор, который в комплексе с сектором коммунальной гигиены приступил к изысканию новых экономических и эффективных дезосредств, способов обеззараживания питьевой воды в походных условиях и др. В этот период сектор коммунальной гигиены возглавил профессор М.Л. Кошкин. При этом сектор объединился с родственными подразделениями эвакуированных из г. Харькова Украинского института коммунальной гигиены и Харьковского медицинского института. Материальная база института в период Отечественной войны и в первые послевоенные годы была очень слабой. Не хватало рабочих мест, лабораторной посуды, реактивов, приборов. Весь транспорт института был представлен одной лошадью, которой управлял М.К. Абламский.

### Только факты



*Николаева Тамара Александровна  
канд. мед. наук.  
Директор (декабрь 1940-июнь 1941 гг.)*

«Дочь Тамары Александровны, Евгения Всеволодовна Рыбасова – канд. мед. наук, сотрудник ВНИИ вирусологии им. Д. И. Ивановского АМН СССР, вспоминает: «На протяжении всей жизни Т.А. Николаева пользовалась какой-то необыкновенной в официальном мире любовью и уважением. Даже выйдя на пенсию, дома, она еще много лет продолжала получать пачки писем, поздравления с праздником, цветы. Очень многие друзья часто навещали ее, делясь своими рабочими, да и личными проблемами». Примечателен еще один фрагмент ее воспоминаний семейных историй: «Интересный случай произошел с мамой в 1945 г., когда она уезжала из Новосибирска в Москву. На перроне из круга провожающих ее отозвал стоящий рядом незнакомый солидный мужчина и предсказал ей, еще молодой женщине, блестящую карьеру в Москве, сказав, что она станет членом правительства в области медицины. Он просил запомнить его слова, представившись Вольфом Мессингом (который в то время жил в эвакуации в Новосибирске)» [61].



В 1941 году институт реорганизован в Новосибирский областной научно-исследовательский санитарный институт, в состав которого входило 8 подразделений со штатом в 58 человек. В это время разворачивается работа по коммунальной и пищевой гигиене, эпидемиологии и бактериологии. В годы Великой отечественной войны 1941-45 гг. проводилась работа по пищевой гигиене, эпидемиологии, бактериологии. Сектор гигиены питания занимался изучением санитарных условий производства и качества продукции пищевой промышленности Западной Сибири. Особенно были важны исследования, направленные на изыскание добавочных средств белкового и витаминного питания. Изучались витаминные ресурсы Сибири, витаминная ценность плодов и сельскохозяйственных культур, особенно на содержание витамина «С».

В 1948-50 гг. выполнен цикл исследований по анализу условий развития заболеваний микозитами населения на озере Сартлан с разработкой вопросов этиологии Сартланской болезни.

В 1947-1948 гг. в секторах профгигиены и пищевой гигиены выполнена работа по оценке физического развития и заболеваемости подростков – рабочих предприятий машиностроительной промышленности и учащихся школ ФЗУ Новосибирска.

### **К к событиям 1950-1959 годов...**

В послевоенные годы значительное внимание уделялось обеспечению санитарной безопасности продуктов питания; в последующем до середины 60-х годов проводился систематический контроль за содержанием остаточных количеств ядохимикатов в овощах, ягодах и плодах, выращиваемых в Новосибирской области. Выполнен ряд работ по гигиенической оценке питания детей-воспитанников детских домов (1951-54 гг.), школ-интернатов (1957-58 гг.) г. Новосибирска, а также учащихся общеобразовательных школ и профессионально-технических училищ.

Для более широкого развертывания научно-исследовательских работ в области санитарно-гигиенических проблем, выдвигаемых угольной, металлургической, химической промышленностью и коммунальным хозяйством в 1955 году институт передан в подчинение Министерства здравоохранения РСФСР (Распоряжение совета Министров РСФСР от 25.11.1955 г.

№ 4214-р, Приказ Минздрава РСФСР № 486 от 1.12.1955 г.). В нем организованы отделы гигиены труда, питания, школьной гигиены, гигиены воды и санитарной охраны водоемов, гигиены воздуха, застройки и планировки населенных мест, организационно-методический сектор, санитарно-бактериологическая лаборатория. Штат института составлял 73 человека.

В 1950 году начала работать в биохимии Полина Абрамовна Баландер. Она окончила биологический факультет МГУ по специальности биохимия животных. Ученица выдающегося биохимика академика С.Е. Северина, Полина Абрамовна была высококвалифицированным, эрудированным специалистом. Именно ей принадлежит большая заслуга в становлении биохимической лаборатории как научного подразделения. До 50-х годов лаборатория не имела своей базы и стационарного оборудования. В 1951 году биохимическая лаборатория была выделена в структурную единицу, было выделено помещение – комната 40 м<sup>2</sup>, начало поступать оборудование, в частности: ФЭКМ, центрифуга, аппарат Варбурга, в 1957 году были добавлены штаты. Под руководством Полины Абрамовны в 1950-1960 гг. были развернуты углубленные исследования обменных процессов в токсикологических исследованиях, начато изучение механизмов повреждающего действия некоторых ядов. Без биохимиков не обходилось ни одно регламентирование содержания химических соединений в воздухе рабочих помещений, атмосферном воздухе и в воде водоемов. Кроме участия в экспериментальных работах, сотрудники лаборатории регулярно выезжают совместно с врачами профпатологического отделения на промышленные объекты для изучения влияния профессиональных факторов на здоровье рабочих.

С 1959 г. начался многолетний цикл исследований по разработке рекомендаций по улучшению гигиенических условий профессионального обучения подростков и молодежи и снижению их заболеваемости в школах ФЗО, ремесленных и профессионально-технических училищах по профессиям металлообработки, строителей, шахтеров, электровакуумного и радиотехнического производства, механизаторов сельского хозяйства. Существенное значение для здравоохранения области имеют результаты система-



тических (с 1958 г.) исследований физического развития (с разработкой местных «стандартов» физического развития) и распространенности функциональных отклонений и хронических заболеваний детей дошкольного и школьного возраста в гг. Новосибирске, Прокопьевске, Нерюнгри (ЮЯУК), Магадане, Петропавловске-Камчатском, Новосибирской области, Алтайском крае (Республика Алтай), Республике Тува.

Начиная с 1959 года, в институте стабилизировалась научная деятельность в области гигиены, физиологии труда и профпатологии, промышленной токсикологии, гигиены внешней среды в химической и горнорудной промышленности, гигиены детей и подростков, а в последнее время (5-7 лет) развернулись работы по изучению научных основ гигиены населенных мест и градостроительства в условиях Сибири. Институтом разрабатывалась научно-исследовательская работа по угольной тематике: «Гигиеническая оценка пылевого фактора на шахтах Кузбасса»; «Этиологическое значение пыли в возникновении пневмокониозов у шахтеров»; «Гигиеническая оценка условий труда при мокром и пневматическом обогащении угля на углеобогатительных фабриках Кузбасса» и т. п.

Развернувшиеся работы по борьбе с силикозом в угольной, горнорудной и других отраслях промышленности, связанные с загрязнением воздушной среды кремнеземсодержащей пылью, требовали определения содержания свободной двуокиси кремния и пыли.

Определение двуокиси кремния относится к числу трудоемких, так как до сих пор наиболее точными из доступных методов являются химические, в т. ч. сплавление кремнезема по И.Г. Полежаеву, избирательное растворение силикатов пирофосфорной кислотой по В.В. Добровольской. Специальная комиссия гигиенических институтов эти методы признала наиболее точными (1955-1957). Лаборатория уделяла много внимания освоению и совершенствованию методов определения кремнезёма, добивалась хороших результатов, полностью обеспечивала анализами научно-исследовательских работы института и другим учреждениям в порядке содружества, например, Западному-Сибирскому геологоуправлению, проектному институту Кузбассгипрошахта, санэпидстанциям г. Новосибирская и Кемеровской области. По освоению, совершенствованию методов определения двуокиси кремния и выполнения анализов участвовала химики лаборатории: В.А. Виноградова, А.Г. Кашина, Е.П. Гладышева, И.И. Сандлер.

Сотрудниками лаборатории атмосферного воздуха проведены комплексные санитарно-гигиенические и микроклиматические исследования атмосферного воздуха в городах Западной Сибири (Красноярск, Кемерово, Новокузнецк, Новосибирск, Искитим и др.). Выполнена гигиеническая оценка количественным и качественным характеристикам атмосферных загрязнителей, изучены закономерности их распространения с учетом климатогеографических особенностей Сибирских городов, показано отрицательное влияние указанных факторов



*Виноградова Валентина Александровна  
заведующая лаборатории санитарной химии  
с 1955 г.*



*Гладышева Елизавета Петровна  
ст. химик*



*Кашина Ангелина Георгиевна  
мл. науч. сотр., химик*



*Боннер Валентина Лазаревна  
науч. сотр., отличник здравоохранения работала  
в институте с 1944 по 1972 гг.*

на состояние здоровья и санитарные условия жизни населения. Эти исследования позволили рекомендовать наиболее приемлимые с гигиенических позиций площадки для жилищного строительства.

### **К событиям 1960-1969 годов...**

До 1969 года институт не имел своего помещения и занимал арендованные небольшие площади центральной поликлиники, затем проектного института «Кузбассгипрошахт», а в 1969 году институт получил хорошо оборудованное новое здание. В 1977 году был построен экспериментальный биологический корпус.

В начале 60-х годов большое внимание уделялось подготовке научных кадров. Были предо-

ставлены места в целевой аспирантуре по биохимии. С 1963 по 1966 гг. находилась в целевой аспирантуре при Ростовском Медицинском институте Евгения Анатольевна Струсевич. В 1966 году ею была защищена диссертация на соискание ученой степени кандидата медицинских наук «Влияние экспериментального панкреатита на уровень некоторых ферментов в крови у крыс». После возвращения из аспирантуры Е.А. Струсевич возглавила биохимическую лабораторию. В 1969 году вернулась после окончания целевой аспирантуры при Институте гигиены труда и профзаболеваний АМН СССР Курышева Нэлли Григорьевна. В этом же году ею была защищена кандидатская диссертация на тему «К вопросу о состоянии белкового об-



*Сахарова Антонина Вениаминовна  
канд. мед. наук, гигиенист отдела гигиены труда*



*Астанина Зинаида Степановна  
ст. науч. сотр., канд. мед. наук,  
гигиенист отдела гигиены труда*



*Помазова Евгения Николаевна  
ст. науч. сотр, канд. биол. наук*



*Сотрудники института*

мена при экспериментальном «бериллиозе». До 1970 года лаборатория находилась в стесненных условиях. Все сотрудники лаборатории, а их к тому времени было уже 6 человек, находились в одной комнате, где производились и анализы биосубстратов на свинец и ртуть, и все экспериментальные работы. После переезда института в новое здание биохимической лаборатории было выделено 5 комнат общей площадью 120 м<sup>2</sup>, было получено новое оборудование: спектрофотометры марки СФ-4А и спектромом, СПЕКОЛ, пламенный фотометр, АЗИВ, центрифуга и другое оборудование.

В последние годы лабораторией внедряется в гигиенические исследования методы молекулярной биологии. Изучается функциональное

состояние системы метаболизма ксенобиотиков, локализованных в мембранах эндоплазматического ретикулума клеток печени, взаимосвязь феномена индукции микросомальных ферментов с токсическим и тератогенным эффектами хлорорганических препаратов. С этой точки зрения оценивается роль микросомальных гидролаз и реакций перекисного окисления липидов. Значительное место в работе лаборатории занимают исследования по определению токсичности и общего биологического действия вредных химических факторов с регламентацией их содержания в воздухе производственных помещений, атмосферном воздухе и в воде водоемов, которые проводятся в комплексе с токсикологической лабораторией и отделом





*Отдел гигиены детей и подростков, 1967 г.*

коммунальной гигиены. Наряду с научными исследованиями проводится методическая работа по освоению и внедрению в повседневную практику современных биохимических методов для обследования больных с профессиональными интоксикациями. Лаборатория является методическим и консультативным центром по подготовке кадров по клинической токсикологии для профпатологических отделений больниц Новосибирска, а также городов Кузбасса, Якутии, Восточной Сибири. Лаборатория имеет научные контакты с биохимической лабораторией института гигиены труда и профзаболеваний АМН СССР, с отделом физиологии и патологии клетки ИКЭМа СО АМН СССР, с ЦНИЛом и НГМИ. В лаборатории используется около 50 различных биохимических методов.

В год она выполняет до 15 000 биохимических анализов.

В 1965-1968 годах лабораториями для отдела гигиены детей и подростков производятся работы по определению вредных веществ в воздухе производственных помещений, где работают учащиеся производственно-технических училищ (ПТУ) и подростки по темам: «Вопросы гигиены труда и производственного обучения учащихся ПТУ химической промышленности»; «Вопросы гигиены труда и производственного обучения учащихся ПТУ механизаторов сельского хозяйства»; «Вопросы гигиены труда и производственного обучения учащихся ПТУ радиотехнической промышленности» (определения в воздухе рабочей зоны окиси углерода, окислов азота, аммиака, двуокиси кремния и др.).

### Только факты...

#### **Заслуженный врач РСФСР Ицкович Александр Аркадьевич**

Полвека своей жизни Александр Аркадьевич отдал врачебной, научной и общественной деятельности. По окончании в 1917 г. медицинского факультета Томского университета он служил в Красной Армии и прошел длительный боевой путь по Сибири в Польшу, Кронштадт и на Вол-

гу. После демобилизации в 1921 г. как начальник изо-пропункта ст. Новосибирск принимал участие в ликвидации эпидемий холеры и паразитарных тифов. С 1922 г. и до начала Великой Отечественной войны А.А. Ицкович работал как организатор здравоохранения и санитарного дела г. Новосибирска, в аппарате Запсибкрайздравотдела Новосибирского Губздрави, Окрздрави, Горздрави, успешно совмещая свою оперативную работу

с научной и общественной деятельностью. Занимал последовательно должности старшего санитарного инспектора, заместителя заведующего краевым и городским отделами здравоохранения и руководителя городской санитарно-гигиенической лаборатории. В этот период он участвовал в работе комиссии и др. трижды избирался депутатом Городского Совета.

С 1941 по 1945 г. А.А. Ицкович участвовал в Великой Отечественной войне в должности армейского эпидемиолога. За боевые заслуги награжден орденом «Отечественной войны II степени» и медалями «За победу над Германией и Японией». После демобилизации с военной службы он возглавлял санитарно-гигиеническую лабораторию г. Новосибирска. За большую многолетнюю и плодотворную деятельность 17 мая 1948 г. указом Президиума Верховного Совета РСФСР т. А.А. Ицковичу было присвоено почетное звание заслуженного врача Республики. А.А. Ицкович имеет более 30 печатных работ в области эпидемиологии, коммунальной гигиены и гигиены труда.

Большое практическое значение имели его работы «Гидрохимическая характеристика р. Оби и ее притоков в затопляемой зоне водохранилища», «Микроклиматические и санитарно-гигиенические особенности площадок жилищного строительства Западно-Сибирского металлургического завода». Работая над разрешением практических санитарно-гигиенических проблем, связанных с развитием промышленно-



*Ицкович Александр Аркадьевич*

сти г. Новосибирска, в 1949 г. А.А. Ицкович защитил диссертацию на тему «Гигиеническое значение газов и пыли в металлургии олова».

В 1949 г. Приказом Министерства Здравоохранения РСФСР тов. Ицкович А.А. был назначен заместителем директора по научной части научно-исследовательского санитарного института, в должности которого проработал до 1962 года. Велико значение деятельности Александра Аркадьевича в научном становлении и развитии Новосибирского НИ санитарного института. Обладая высокой научной эрудицией и имея большой



опыт практической работы, он в короткий срок сумел объединить и направить коллектив института на решение важнейших гигиенических проблем настоящего и будущего Сибири. Научные интересы Александра Аркадьевича в основном сосредотачивались на проблемах коммунальной гигиены. Однако, будучи заместителем директора института по научной работе, он изучал вопросы гигиены труда и питания, токсикологии и профессиональной патологии, микробиологии и эпидемиологии. Это давало ему возможность методически правильно развивать научные исследования в институте. Александр Аркадьевич глубоко понимал научную сущность «узловых моментов» каждой гигиенической дисциплины, поэтому руководимые им темы отличались широтой и глубиной научных исследований. Его заслугой является также привлечение в институт большой группы молодых специалистов и установление самых тесных рабочих контактов подразделений с ведущими гигиеническими школами страны.

Он много внимания уделял воспитанию молодых кадров, повышению уровня научных ра-

бот, внедрению современных методов исследования, оказанию практической помощи органам здравоохранения Новосибирской, Томской и Омской областей, Красноярского и Алтайского краев. Большую научную организаторскую деятельность А.А. Ицкович сочетал с общественной, в течение ряда лет он был председателем Новосибирского областного отделения Всероссийского научного общества гигиенистов и санитарных врачей, членом правления Всероссийского общества гигиенистов, Общества охраны природы, членом редакционного совета журнала «Гигиена и санитария», в течение 15 лет он избирался депутатом Новосибирского городского Совета.

За многолетнюю плодотворную научную и практическую деятельность и боевые заслуги Александр Аркадьевич награжден орденом Ленина, орденом Отечественной войны II степени и медалями. Как руководитель, организатор и специалист санитарного дела, он пользовался большим и заслуженным авторитетом среди медицинской общественности Новосибирской области и далеко за ее пределами.

В 1969-1974 годах лабораториями для отдела гигиены детей и подростков производятся работы по определению вредных веществ в воздухе производственных помещений, где работают учащиеся производственно-технических училищ (ПТУ) и подростки по темам: Гигиеническая оценка профобучения подростков в средних ПТУ радиозавода (г. Бердск) и производство целлюлозно-бумажного комбината (г. Красноярск).

Институтом проводились исследования по Определению загрязнений атмосферы промышленными выбросами. Работа оживилась в 60-х годах, когда остро встала проблема охраны окружающей среды. В этот период лаборатории: осваивали определения атмосферных загрязнений, совершенствовали методику исследования атмосферы, разработали установку отбора проб воздуха с помощью автолаборатории для определения максимально-разовых концентраций вредных веществ при подфакельных наблюдениях (подвижные посты); вели документацию исследований атмосферного воздуха. Участвовали в организации постоянных пунктов наблюдения для определения сред-

несуточных концентраций вредных примесей в помощь санэпидстанциям (г.г. Кемерово, Новосибирск). Выполняли исследования к гигиенической оценке атмосферного воздуха городов Новосибирска, Кемерово, Новокузнецка, Красноярска, Искитима. Организовали лаборатории атмосферного воздуха (с выездом на место) и обучение химиков приемам санитарного контроля атмосферного воздуха: Кемеровской городской и областной санэпидстанции; Бийской городской санэпидстанции, Республиканской Тувинской санэпидстанции г. Кызыла; Камчатской областной санпидстанции – готовили кадры и выделили оборудование; Нерюнгринской городской санэпидстанции г. Нерюнгри Якутской АССР. Санитарные химики В.А. Виноградова, Е.Л. Гладышева, Н.И. Шевченко, лаборанты А.П. Чусовитина, В.И. Агафонова и другие работали с гигиенистами канд. мед. наук П.Г. Ткачевым и Н.Р. Косибородом.

В 1968 году в отделе коммунальной гигиены впервые была организована лаборатория «гигиены воды и санитарной охраны водоемов» – руководитель канд. мед. наук И.А. Будеев. Основным направлением работы лабо-

ратории является разработка научных основ методов предупреждения неблагоприятного воздействия химического состава подземных вод на санитарные условия жизни и здоровье населения и гигиенических рекомендаций по улучшению химического состава питьевой воды. На основе комплексных натурных и экспериментальных исследований выяснены биологические и гигиенические особенности влияния химического состава подземных вод на организм, роль микроэлементного состава питьевой воды в возникновении предпатологических состояний и даны биохимические критерии их диагностики, определены методические подходы к изучению состояния здоровья насе-

ления в зависимости от химического состава питьевой воды. Разработаны гигиенические рекомендации по составлению прогнозных карт подземных вод на основе физиолого-гигиенических исследований их качества, дана гигиеническая оценка методам опреснения воды с помощью ионного обмена, магнитной обработки и обеззараживания. Результаты исследований широко внедряются в практику. Материалы были использованы в постановлениях Советов Министров СССР и РСФСР по улучшению водоснабжения населенных пунктов Западной Сибири, а также для разработки 5 методических указаний по санитарному надзору за объектами водоснабжения.

### Только факты...

#### **Д-р мед. наук Косибород Наум Рувимович**



С 1962 г. после окончания Омского медицинского института в отделе коммунальной гигиены начал работать Косибород Наум Рувимович. В Новосибирском НИ санитарном институте

ему было поручено организовать исследования по санитарной охране атмосферного воздуха. В то время это была одна из наиболее актуальных гигиенических проблем. Бурно развивающиеся индустриальные центры Сибири практически не имели стационарных пунктов непрерывного контроля атмосферных загрязнителей. Санитарная служба Сибири была еще в недостаточной степени подготовлена к проведению подобных работ. Институту предстояло взять на себя роль регионального методического центра по вопросам охраны атмосферного воздуха, а также провести координацию гигиенических исследований с гидрометеослужбой и другими смежными учреждениями. Косибород Н.Р. в решении этих вопросов проявил большую настойчивость, целеустремленность и ответственность. При его непосредственном участии в относительно короткий срок было организовано изучение санитарного состояния атмосферного воздуха в городах Новосибирске, Кемерово, Красноярске, а в последующем совместно с П.Г. Ткачевым в Новокузнецке, Искитиме и др. населенных пунктах Сибири. Проводя большую научно-практическую работу, Н.Р. Косибород упорно повышал свою квалификацию. В рамках гигиенической школы В.А. Рязанова под руководством д.м.н. М.И. Гусева он подготовил и в 1968 г. защитил кандидатскую диссертацию.



### К событиям 1970-1979 годов...

В последующие годы институт – единственное, от Урала до Дальнего Востока, научно-исследовательское учреждение Министерства здравоохранения РСФСР общегигиенического профиля, которое разрабатывает гигиенические проблемы, имеющие актуальное значение для Сибири, Крайнего Севера, района БАМа, при широком и тесном научном содружестве со многими (более 30) медико-гигиеническими, техническими, технологическими и проектно-конструкторскими институтами страны.

В 1971 году организована лаборатория «гигиены атмосферного воздуха» – руководитель к.м.н. П.Г. Ткачев, а с 1972 г. к.м.н. Н.Р. Косибород.

В 1972 году организована лаборатория «гигиены планировки населенных мест» – руководитель канд. мед. наук А.А. Добринский.

В 1974 г. сформирована лаборатория «санитарной охраны водоемов» – руководитель канд. мед. наук Е.М. Трофимович.

В 1970-1980 гг. расширилась сфера деятельности института – проводится совместная на-

учно-практическая работа и оказывается помощь органам практического здравоохранения Красноярского и Алтайского краев, Тувинской АССР, Новосибирской, Кемеровской, Томской, Камчатской областей.

Институт в 1970-1980 годы проводил научные исследования по следующим четырем гигиеническим проблемам:

1. Научные основы гигиены окружающей среды;
2. Научные основы гигиены труда и профессиональной патологии;
3. Научные основы гигиены детей и подростков;
4. Научные основы гигиены и токсикологии пестицидов, полимеров, пластических масс.

Лабораторией полимерных строительных материалов проводятся определения летучих компонентов полимерных материалов и остаточных мономеров в лабораторных, модельных опытах и натуральных условиях по проблеме «Гигиенические исследования полимерных материалов, используемых в строительстве в условиях Западной Сибири».





*Каганович Давид Исаакович  
канд. мед. наук,  
с 1962 по 1993 г. – замести-  
тель директора по научной  
работе*



*Пивкин Владимир Матвеевич  
ст. науч. сотр., канд. арх.  
наук работал в институте  
с 1971 года*



*Эзрох Татьяна Ильинична  
канд. мед. наук,  
ученый секретарь*

Лабораторией проведены следующие научно-исследовательские работы: Санитарно-химическая характеристика фенол-формальдегидного пенопласта; Гигиеническая оценка процессов миграции летучих компонентов строительных

полимерных материалов на основе поливинилхлорида; Гигиеническая оценка полимерных строительных материалов для полов жилищ; Гигиеническая оценка древопластиков на основе поликонденсационных смол ЛАФ-3 и фе-



*Ромейко Валерий Леонидович  
ст. науч. сотр.,  
канд. мед. наук*



*Сапрыкин  
Валентин Сергеевич  
ст. науч. сотр.,  
канд. мед. наук, руководитель  
лаборатории гигиены  
физических факторов*



*Рябухин Владимир Григорьевич  
ст. науч. сотр., канд. мед. наук*

нопластов на смолах разных марок; Санитарно-химическая оценка упрочняющего раствора на основе фенол-формальдегидной, поливинилацетатной и мочевиноформальдегидной смолы; Гигиеническая оценка технологических

процессов синтетических материалов на основе фенолформальдегидной смолы и др. (исполнители: гигиенист, ст. науч. сотр. А.А. Сперанская, химики Н.Ф. Волохова, Н.Я. Левченко, мл. науч. сотр. Л.И. Комиссарова и лаборанты).

### Только факты...

#### **Трофимович Евгений Михайлович, д-р мед. наук**



Трофимович Евгений Михайлович в 1962 г. окончил Омский государственный медицинский институт. С 1962 г. по настоящее время работает в Новосибирском НИИ гигиены. Начинал младшим научным сотрудником, в 1974 г. Трофимович избран на должность руководителя лаборатории гигиены воды, с 1980 по 1998 гг. – руководитель отдела гигиены окружающей среды, с 1998 г. – главный научный сотрудник отдела гигиены окружающей среды и здоровья населения института. В 1968 г. защитил кандидатскую диссертацию «Гигиенические исследования по охране водоемов от загрязнения продуктами производств красителей», в 1989 г. – докторскую диссертацию «Гигиена водопользования населения в горнодобывающих регионах Сибири». Е.М. Трофимовичем выполнен ряд теоретических и прикладных исследований в области гигиены окружающей среды; им сформулированы основные методи-



ческие принципы территориального гигиенического анализа и прогноза водопользования, разработаны методы определения природного потенциала самоочищения воды, гигиенический метод районирования, метод составления гигиенических карт водных объектов и здоровья населения. Под руководством Трофимовича разработаны ПДК более 50 флотореагентов и других химических веществ в воде водных объектов. Подготовлены гигиенические разделы Схем комплексного использования и охраны водных ресурсов, а также территориальных комплексных схем охраны природы Западно-Сибирского ТПК, Кузбасса, Алтая, Прибайкалья и региона БАМ. Результаты исследований постоянно внедряют-

ся в практику. Основное научное направление работы – гигиеническое нормирование факторов окружающей среды малой интенсивности и первичная профилактика неинфекционных болезней в популяциях человека. Он сформировал научное направление – гигиеническую антропатологию как медицинскую науку по профилактике и превентивной диагностике латентных форм неинфекционных заболеваний, разработал научно-методические основы обоснования гигиенических предельно допустимых концентраций химических веществ природного и техногенного происхождения в окружающей среде для субпопуляций, имеющих интеркуррентную патологию.

В 1975 году лабораториями для отдела гигиены детей и подростков производятся работы по определению вредных веществ в воздухе производственных помещений, где работают учащиеся производственно-технических училищ (ПТУ) и подростки по теме «Гигиеническая оценка условий труда и заболеваемость работающих в безоконных герметизированных зданиях».

В 1976 году лабораториями для отдела гигиены детей и подростков производятся работы по определению вредных веществ в воздухе производственных помещений, где работают учащиеся производственно-технических училищ (ПТУ) и подростки по теме «Состояние здоровья и физического развития школьников г. Новосибирска».

В 1977-1979 годах лабораториями для отдела гигиены детей и подростков производятся работы по определению вредных веществ в воздухе производственных помещений, где работают учащиеся производственно-технических училищ (ПТУ) и подростки по теме «Условия труда и состояние здоровья работающих в производствах системы НУПМР».

В 1970-1979 годах Токсикологической лабораторией выполняются исследования «К токсикологической оценке и нормировании веществ в воздухе рабочей зоны и атмосферном воздухе; изучению комплексного действия на организм животных и отдаленных последствий некоторых хлорированных углеводородов; осуществлен подбор методов определения из-

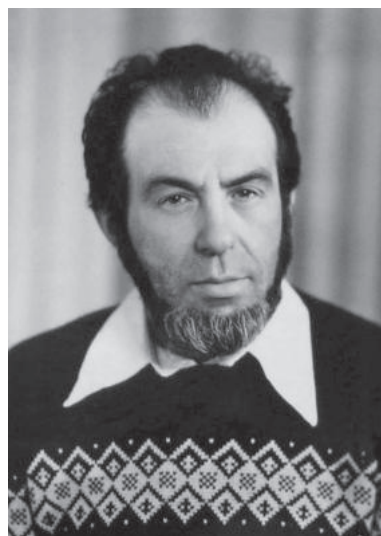
учаемых веществ в воздушной среде; проведена установка режимов концентрации газовоздушных смесей в эксперименте; осуществлено газохроматографические и фотометрическое определения концентраций веществ в воздухе экспериментальных установок. Выполнены газохроматографические определения к изучению комплексного действия и отдаленных последствий у следующих веществ этиленхлоргидрина; тетрахлорпропена; металлхлорида; хлороформа; хлористого аллила, 1,3-дихлорпропена. Выполнены определения к разработке предельно-допустимых концентраций вредных веществ в атмосферном воздухе: хлористого аллила; 4-х хлористого углерода; хлороформа; тетрахлорпропена. Проведены газохроматографическое определение тетрахлорпропена в биологических материалах (крови, тканях экспериментальных животных). Осуществлены фотометрические определения ОБУВ в воздухе рабочей зоны: флотореагенты – газойль и Дар-1 (нефтепродукты); тетраметилметиленамин.

В институте разрабатывались комплексные научно-исследовательские темы, в которых участвовали отделы и лаборатории института: лаборатория санитарной химии «К гигиенической оценке производственных процессов и атмосферного воздуха населенных мест, нормированию веществ в воздухе рабочей зоны и атмосферы осуществляла – подбор, освоение и разработку методик для определения веществ





*Экхат Борис Яковлевич  
ст. науч. сотр., канд. мед. наук,  
руководитель токсикологической лаборатории  
с 1966 по 1975 годы*



*Поляк Михаил Григорьевич  
ст. науч. сотр., канд. мед. наук,  
руководитель токсикологической лаборатории  
с 1960 по 1966 годы*

в воздухе, – установку режима концентраций газовоздушных смесей в эксперименте и аналитический контроль, – определения вредных примесей в воздухе производственных помещений и атмосферном воздухе, – организацию постоянных пунктов наблюдения за атмосферным воздухом; «Биологическое действие и гигиеническое значение малых концентраций некоторых алифатических аминов (1965-1972); «Гигиеническая оценка производства глицерина хлорным способом (1974-1980) на химическом комбинате г. Стерлитамака; «Гигиеническое обоснование проектирования строительства и эксплуатации Южно-Якутского территориально-промышленного комплекса (ТПК) на Нерюнгринском угольном разрезе; «Гигиеническая оценка атмосферного воздуха при открытом способе добычи угля на угольных разрезах Кузбасса»; «Гигиеническая оценка атмосферного воздуха промышленных районов г. Новосибирска – оловокомбината, химического завода, жиркомбината, теплоэлектроцентрали, автомагистрали. В течение ряда лет Институтом проводилось изучение производства аминов и синтетического глицерина как источников загрязнения атмосферного воздуха. Большая работа по решению основных вопросов гигиены атмосферного воздуха в производстве аминов и синтетического глицерина выполненная сотрудниками лаборатории, обобщена в 3-х кандидатских и одной докторской

диссертациях. Важным разделом научных исследований, проводимых Институтом, является изучение эффективности внедренных гигиенических мероприятий по охране атмосферного воздуха от загрязнений выбросами отдельных промышленных предприятий и комплексов. Творческое содружество сотрудников Института, органов практического здравоохранения с промышленными предприятиями при активной поддержке партийных и советских органов позволило повысить эффективность оздоровительных мероприятий в области охраны атмосферного воздуха. Внедрение оздоровительных мероприятий в городах Западной Сибири выразившееся в совершенствовании и введении новых технологических процессов, строительстве эффективных очистных сооружений, организации санитарно-защитных зон и др., позволило снизить уровень загрязнения атмосферного воздуха в отдельных регионах.

В последние годы в лаборатории проводятся исследования, по гигиенической оценке, загрязнения атмосферного воздуха в районах размещения предприятий по добыче и обогащению угля. Результаты многолетней работы послужили основанием для разработки методических указаний по гигиенической оценке предприятий угольной промышленности, как источников загрязнения атмосферного воздуха, что позволило органам практического здравоохранения

правильно решать вопросы по предупредительному и текущему санитарному надзору при проектировании, строительстве и эксплуатации угледобывающих и обогатительных комплексов. Проведенные комплексные натурные и экспериментальные исследования позволили выявить влияние загрязнения атмосферного воздуха угольными предприятиями, на некоторые показатели внешнего дыхания, газообмена, а также на заболеваемость детского населения.

В своей научной деятельности лаборатория гигиены планировки населенных мест тесно контактирует со специалистами других отделов и лабораторий института, а также ведущими гигиеническими институтами и с другими научными учреждениями. Итоги многолетних совместных исследований в Кузбассе опубликованы в монографии «Гигиенические аспекты районной планировки и градостроительства в Кемеровской области». Лаборатория оказывает большую консультативно-методическую и практическую помощь органам практического здравоохранения, промышленным предприятиям, проектным и другим заинтересованным организациям.

Лаборатория санитарной охраны водоемов Основными научными направлениями лаборатории являются: изучение угольной, горнорудной и горнохимической отраслей промышленности в аспекте санитарной охраны водоемов; обоснование критериев гигиенического прогноза водопользования населения при добыче

и обогащении твердых полезных ископаемых в Сибири и на Дальнем Востоке; совершенствование методических приемов научного обоснования предельно допустимых концентраций химических веществ, преимущественно флото-реагентов, в воде водоемов; разработка методических основ изучения состояния здоровья населения в связи с промышленным загрязнением водоисточников; санитарная охрана водоемов при эксплуатации крупных животноводческих комплексов Сибири. Работа проводится по единой методической схеме прогнозирования условий водопользования населения в системе ТПК. В результате изучены типичные добывающие и обогатительные комплексы угольной промышленности, цветной металлургии и горно-химического сырья в Сибири и на Д. Востоке. Дана оценка влияния сточных вод промышленных предприятий на санитарное состояние водоемов. Проведены систематизация и ретроспективный гигиенический анализ конкретных элементов санитарной ситуации развивающихся регионов Сибири. Подготовлены гигиенические основы «Локальных схем комплексного использования охраны водных ресурсов на период до 2000 года» Кемеровской, Новосибирской, Томской, Тюменской, Иркутской, Читинской областей, Алтайского края, Бурятской и Якутской АССР. В пределах угольного Кузбасса и рудного Алтая исследованы тонкие взаимосвязи водного сектора и состояния здоровья населения.

## Только факты...

### **Д-р мед. наук, Будеев Илья Аргалович**



Будеев Илья Аргалович, 1932 года рождения. Окончил с отличием санитарно-гигиенический факультет Иркутского медицинского института в 1959 году. По окончании института в течение двух лет работал главным врачом районной санэпидстанции. С 1961 по 1964 год обучался в аспирантуре при кафедре коммунальной гигиены I Московского медицинского института им. Сеченова. По окончании аспирантуры успешно защитил диссертацию на соискание ученой степени кандидата медицинских наук. С 1964 года работает в Новосибирском научно-исследовательском санитарном институте сначала в должности младшего научного сотрудника, с 1965 по 1970 год в должности ученого секретаря института. В 1969 году избран по конкурсу на должность руководителя лаборатории гигиены воды и санитарной охраны водоемов.

В 1975 году избран руководителем отдела коммунальной гигиены. И.А. Будеев автор 71 научной работы, имеющих важное теоретическое значение и представляющих значительный вклад в дело практического здравоохранения. Под руководством и при участии Будеева И.А. в 1976 году завершено крупное комплексное исследование по гигиеническому прогнозу использования и охраны подземных водных ресурсов Западной Сибири. Эти исследования были обобщены в докторской диссертации, которая успешно защищена в 1978 г. В апреле 1979 г. ему присвоена ученой степень доктора медицинских

наук. Под руководством при участии Будеева И.А. в отделе проведена комплексная тема «Разработка гигиенических рекомендаций по оздоровлению внешней среды г. Новосибирска». Руководимый И.А. Будеевым отдел в течение ряда лет являлся победителем социалистического соревнования в институте.

### **Д-р. мед. наук, Петр Георгиевич Ткачев**



Петр Георгиевич Ткачев, защитив кандидатскую диссертацию, поступил на работу в Новосибирский научно-исследовательский санитарный институт в 1963 году и в этом же году возглавил отдел коммунальной гигиены. Основным научным направлением работы П.Г. Ткачева было нормирование химических соединений в атмосферном воздухе. Характерной особенностью исследований, проводимых П.Г. Ткачевым, было органичное сочетание экспериментальных и натуральных наблюдений. Он внес значительный вклад в изучение механизма токсического эффекта при хроническом ингаляционном воздействии на организм алифатических аминов. Была расширена и модернизирована экспериментальная база института. В 1971 г. в институте в составе отдела коммунальной гигиены была сформирована лаборатория гигиены атмосферного воздуха, которую возглавил Петр Георгиевич, совместив эту работу с руководством отделом. Расширились связи отдела коммунальной гигиены с органами практического здравоохранения. В этот период были выпол-

нены крупные исследования по санитарной охране атмосферного воздуха в Новокузнецком промузле и в г. Искитиме. Было изучено влияние загрязнений атмосферного воздуха на состояние здоровья детского населения и разработа-

ны мероприятия, которые были учтены в планах перспективной застройки городов. В 1972 году П.Г. Ткачев подготовил докторскую диссертацию и Минздрав РСФСР предложил ему возглавить Ангарский институт биофизики.

В результате применения метода атомно-абсорбционного спектрального анализа ионного состава природных вод (канд. хим. наук Козицкий В.П.) получен обширный материал по распространению в открытых водоемах и подземных водах Западной и Восточной Сибири 18-ти химических элементов. Широко развиваются исследования по программе «Сибирь» СО АН СССР, преимущественно в подпрограммах «Уголь Кузбасса» и «Руды Сибири». Особое внимание уделяется комплексным гигиеническим исследованиям в Южной Якутии и районах, прилегающих к Байкало-Амурской железнодорожной магистрали. Экспериментальный раздел исследований в лаборатории базируется на современных достижениях гигиены, смежных наук и собственных научно-методических разработках. Широко используются методы определения бора и сероводорода в водной среде (С.М. Рыкова), получения количественного и качественного критериев кумулятивного эффекта при интоксикациях, определения тактического уровня нагрузки на население химических веществ промышленных сточных вод (Е.М. Трофимович). Дано научное обоснование ПДК семи классов флотореагентов (более 35 химических веществ) в воде водоемов.

Проведены экспериментальные и натурные гигиенические исследования нового способа сезонного утепления грунта в суровых климатических зонах восточных территорий страны с помощью пенопластов и водно-воздушных пен, позволяющих значительно увеличить период эксплуатации открытых месторождений и других работ, связанных с механизированной переработкой грунта. Лаборатория санитарной охраны водоемов является научно-методическим центром по повышению квалификации практических работников здравоохранения Сибири и Д. Востока. Широко практикуется проведение выездных семинаров для врачей и химиков санэпидстанций, проведение совместных

научно-практических работ, санитарная экспертиза наиболее сложных проектов.

Сотрудники лаборатории принимают непосредственное и активное участие в выполнении заданий Минздрава РСФСР и СССР, особенно по разработке и проведению противоэпидемических мероприятий при водном пути передачи инфекции. Подготовлены методические указания Союзного и Республиканского уровня по санитарной охране водоемов при разработке угольных месторождений, добыче и обогащении полиметаллических руд, при эксплуатации гидрошахт и др. Материалы исследований лаборатории включены также в санитарные правила эксплуатации предприятия угольной промышленности и цветной металлургии, в методические указания по применению ускоренных и экспресс-экспериментальных методов при гигиеническом нормировании вредных веществ в воде водоемов. Работа лаборатории осуществляется в комплексе практически со всеми подразделениями института, учреждениями Минздрава – МНИИГ им. Ф.Ф. Эрисмана, институт общей и коммунальной гигиены им. А.Н. Сысина, Омский институт природно-очаговых инфекций и мединститут, санэпидстанции прикрепленного региона, СО АН СССР (институт ядерной Физики, Физиологии, Цитологии и генетики, Органической химии) и отраслевыми институтами.

### **К событиям 1980-1989 годов...**

В 1982 г. Новосибирский научно-исследовательский санитарный институт был переименован в Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены Министерства здравоохранения РСФСР (Приказом Министерства здравоохранения РСФСР № 333 от 19 мая 1982 г.).

В 1989 г. в соответствии с приказами Минздрава СССР № 98 от 15.02.89, Минздрава РСФСР № 30 от 06.03.89 «О реорганизации сети научных учреждений Минздрава РСФСР» и приказом Минздрава





*Петрунничева Клавдия Панкратьевна  
канд. мед. наук*



*Поляков Анатолий Яковлевич  
канд. мед. наук*

РСФСР № 83 от 29.05.89 «О создании научно-практического объединения «Гигиена и профпатология» Минздрава РСФСР» Новосибирский НИИ гигиены реорганизован в Новосибирский филиал НПО «Гигиена и профпатология».

Научный профиль филиала утвержден приказом Минздрава РСФСР № 83 от 29.05.89:

– комплексная разработка научных проблем гигиены окружающей среды и охраны здоровья населения;

– разработка проблем гигиены труда, эффективных методов и средств профилактики, диагностики и лечения профессиональных заболеваний рабочих, занятых в отраслях народного хозяйства;

– разработка гигиенических вопросов первичной профилактики заболеваний и укрепления здоровья детей и подростков в условиях интенсификации учебно-производственного процесса.

Отделом гигиены детей и подростков проводится большая совместная работа с органами практического здравоохранения, народного образования, профтехобразования. Основными направлениями этой работы являются: участие в научных исследованиях практических работников, методическая работа отдела путем организации семинаров по актуальным вопросам гигиены детей и подростков, физиологии и патологии подросткового возраста. Всего было проведено более 40 семинаров, а в 30 – со-

трудники отдела принимали участие. На семинарах сделано около 300 докладов. Выездные семинары проводились в городах: Кемерово, Петропавловске-Камчатском, Магадане, Кызыле, что позволило шире привлечь к участию в них педиатров и санитарных врачей на местах. В последние годы по просьбе Новосибирского облздравотдела проведены трехмесячные курсы первичной специализации врачей подростковых кабинетов города и области по гигиене, физиологии, патологии подростков.

В связи с расширением в институте исследований по гигиеническим вопросам охраны окружающей, щей среды, особенно в зоне действующих и формирующихся территориально-производственных комплексов (ТПК), предполагается проведение изучения здоровья детей и подростков в этих регионах. Актуальной является задача наблюдения за состоянием здоровья детей коренных народностей Сибири (якуты, буряты, тувинцы, и др.).

Подготовка квалифицированных кадров для угледобывающих предприятий Кузбасса в условиях ПТУ с использованием учебных шахт-полигонов, тренажеров и современных шахтных машин и оборудования вызывает необходимость гигиенической регламентации режимов труда и отдыха и дальнейшего совершенствования оздоровительной и профилактической работы в период профессионального обучения молодежи. Проведение исследований



На торжественном собрании к 60 летию санитарно-эпидемиологической службы, 1982 г.

в этом направлении предусматривается при активном участии местных органов здравоохранения и профтехобразования.

Наряду с этим отделом будет продолжено дальнейшее совершенствование форм и методов совместной работы с органами практического здравоохранения в различных регионах Сибири и в первую очередь – в Новосибирске и Новосибирской области. В отделе гигиены детей и подростков работали 20 человек, в том числе 12 научных сотрудников. В составе отдела функционировали 2 лаборатории. Лабораторию гигиены и физиологии труда подростков возглавляет, лабораторию по изучению здоровья и питания детей и подростков возглавляет к.м.н. Клавдия Панкратьевна Петрунчева. Научно-методическое руководство отделом с момента его основания осуществляет заместитель директора по науке канд. мед. наук, ст. науч. сотр. Д.И. Каганович.

### **К событиям 1990-1999 годов...**

В связи с организацией Госкомитета санитарно-эпидемиологического надзора РСФСР и в соответствии с приказом Минздрава РСФСР и Госкомсанэпиднадзора № 123/7 от 18.07.91 г.

«О передаче санэпидстанций, учреждений и предприятий Минздрава РСФСР согласно перечню Госкомитету РСФСР санэпиднадзора «Новосибирский филиал НПО «Гигиена и профпатология» перешел в ведение ГК СЭН РФ.

Лабораторией полимерных строительных материалов осуществлена рационализаторская работа по разработке, модификации, усовершенствованию методов определения вредных веществ в воздухе и других средах; по разработке устройств к газовому анализу. С 1955 года внедрено – 35 рационализаторских предложений. Из них 9 предложений разработаны и внедрены до организации ВОИРа, в т.ч. некоторые из них: к методике определения цианистого водорода в воздухе по реакции с тетрагидратом натрия внесение этанола в растворы повысило чувствительность, четкость и стабильность окрашивания; определение диэтилбензола в воздухе; определение церезина в воздухе эмульсионным способом для парафина, но с заменой серного эфира – 4-х хлористым углеродом и другие. Рационализаторские предложения, утвержденные ВОИРом, некоторые из них: Методика определения дихлордиметилового эфира, в воздухе – по продуктам гидролиза формальдегида; методика



*Изучение условий труда в Якутии*

определения триэтиламина в воздухе – предложен более чувствительный метод по сравнению с существующими; к методике определения дихлоргидрина в присутствии, эпихлоргидрина в воздухе – упрощен способ отбора пробы и уточнен анализ; новый метод определения фенола по реакции Гибса, отличающийся хорошей воспроизводимостью и лучшей избирательностью; газохроматографическое определение 1,2-дихлорпропена в воздухе – избирательный метод.

В 1995 г. в соответствии с приказом ГК СЭН № 3 от 06.01.95 г. Новосибирский филиал НПО «Гигиена и профпатология» преобразован в Новосибирский НИИ гигиены Госкомсанэпиднадзора РФ».

В связи с реорганизацией Министерства здравоохранения Российской Федерации (Постановление Правительства Российской Федерации от 14 октября 1996 г. № 1217) институт в 1997 году перешел в подчинение Минздрава России.

На основании Приказа Минздрава России № 7 от 24.01.2003 г. внесено уточнение названия: ГУ «Новосибирский НИИ гигиены» Минздрава России.

Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 17.01.2005 г. № 32-р и в соответствии с приказом руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.03.2005 г. № 297 установлено следующее наименование института: Федеральное государственное учреждение науки «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное наименование – ФГУН Новосибирск НИИГ Роспотребнадзора).

В институте были выполнены диссертации, посвященные вопросам медицины труда (Новосибирск):

- Сухаревская Тамара Михайловна «Патогенез клинические варианты и профилактика поражений сердца при вибрационной болезни от локальной вибрации –1990, (докторская диссертация);



*Сухаревская  
Тамара Михайловна  
д-р мед. наук, профессор*



*Потеряева Елена Леонидовна  
д-р мед. наук, профессор*



*Добринский Анатолий Абрамович  
канд. мед. наук  
С 1961 по 2002 г. работал в институте. с 1972 г. возглавлял лабораторию региональной планировки и градостроительства*



*Коган Анатолий Борисович,  
канд. мед. наук.  
С 1957 г. работал в Новосибирском НИИ гигиены. С 1969 г. по 1988 г. работал руководителем клинического отдела*



*Казека Эмина Загидовна  
Работала в институте с 1969 г. по 2003 г. в т.ч. с 1977 г. – главным врачом клинического отделения профпатологии*



*Бекенёва Тамара Ивановна  
В институте работала с 1966 по 2001 г.*

- Дробышев Виктор Анатольевич «Первичная профилактика АГ в условиях промышленного предприятия» – кардиология, 1992, (кандидатская диссертация);

- Шпагина Любовь Анатольевна «Патогенез, клинико-гематологические варианты, профилактика анемий в условиях воздействия органических растворителей ароматического ряда» – 1996, (докторская диссертация);

- Логвиненко Ирина Ивановна «Клинико-функциональные особенности адаптации кардио-респираторной системы к экстремальным факторам Крайнего Севера (на модели хронического бронхита)» – 1998, (докторская диссертация);

- Потеряева Елена Леонидовна «Вибрационные висцеропатии в контексте системных микроангиопатий: патоморфогенез, клиника, диагностика, лечение» – 1999, (докторская диссертация);

- Третьяков Сергей Владиславович «Функциональная оценка состояния сердца при миокардиодистрофии у лиц, подвергающихся воздействию органических растворителей ароматического ряда» – 1997, (кандидатская диссертация) [70].

### **К событиям 2000-2022 годов...**

В последние годы совместно с Новосибирскими городским комитетом по охране окружающей среды, органами практического здра-

воохранения, центрами госсанэпиднадзора проводится изучение особенностей здоровья детей школьного возраста на территориях г. Новосибирска, прилегающих к промышленным предприятиям и различающихся по характеру и степени загрязнения атмосферного воздуха. При этом в последние годы получены репрезентативные материалы, свидетельствующие как об определенной нагрузке токсичными металлами (свинец, кадмий, алюминий, никель), так и о выраженном дефиците или дисбалансе комплекса жизненно необходимых макро- и микроэлементов (калий, натрий, кальций, фосфор, магний, селен, хром, цинк), что требует разработки и реализации комплекса профилактических и коррекционных мероприятий. Эффективность проводимых работ обеспечивалась тесным взаимодействием с органами и учреждениями практического здравоохранения, экологическими службами области и города, научными учреждениями СО РАН, СО РАМН, медицинскими институтами сибирского региона, проектными и научными учреждениями других ведомств.

В 2005 г. во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 17.01.2005 г. № 32-р и в соответствии с приказом руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.03.2005 г. № 297 установлено



следующее наименование института: Федеральное государственное учреждение науки «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное наименование ФГУН Новосибирск НИИГ Роспотребнадзора).

Во исполнение распоряжения Правительства Российской Федерации от 17.01.2005 г. № 32-р и в соответствии с приказом руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 16.03.2005 г. № 297 установлено следующее наименование института: Федеральное государственное учреждение науки «Новосибирский научно-исследовательский институт гигиены» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (сокращенное наименование – ФГУН Новосибирск НИИГ Роспотребнадзора).

Предметом деятельности института являются:

- проведение научных исследований и работ по комплексному изучению влияния факторов среды обитания на здоровье населения с разработкой мер по предупреждению и уменьшению отрицательного воздействия на здоровье взрослого и детского населения гигиенических условий труда, проживания, обучения;

- научное обоснование и разработка принципов и методов профилактики, диагностики, лечения, экспертизы профессиональных, производственно- и экологически обусловленных заболеваний.

Основными видами деятельности Института, осуществляемыми за счет средств федерального бюджета являются:

- проведение фундаментальных и прикладных научных исследований и работ по изучению и гигиенической оценке последствий влияния факторов среды обитания на показатели здоровья взрослого и детского населения;

- решение задач научно-методического и практического обеспечения профилактических мероприятий, направленных на поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

- научное обоснование и разработка технических регламентов, санитарных правил и норм, гигиенических требований и нормативов, методических документов (указаний, гигиенических

рекомендаций, пособий для врачей, информационно-методических писем);

- изучение процессов адаптации организма человека к воздействию факторов окружающей и производственной среды;

- научное совершенствование критериев и методов анализа, оценки и управления экологическими и профессиональными рисками здоровью взрослого и детского населения;

- изучение, анализ и оценка распространенности производственно- и экологически обусловленных нарушений в состоянии здоровья взрослого и детского населения с разработкой комплексов оздоровительных и профилактических мероприятий и представлением материалов в территориальный информационный фонд социально-гигиенического мониторинга;

- разработка методов диагностики, профилактики и лечения профессиональных, производственно- и экологически обусловленных заболеваний;

- диагностика, лечение, экспертиза и реабилитация больных с профессиональными, производственно- и экологически обусловленными заболеваниями, их диспансеризация в условиях клиники профзаболеваний Учреждения и при проведении предварительных и периодических профилактических медицинских осмотров;

- разработка для учреждений и специалистов здравоохранения пособий, инструкций, методических рекомендаций и указаний по проведению диагностики, лечения и профилактики профессиональных, производственно- и экологически обусловленных заболеваний;

- научно-методическая помощь учреждениям и специалистам практического здравоохранения по вопросам оценки и профилактики неблагоприятного воздействия условий труда, обучения и среды обитания на здоровье населения;

- участие в разработке, формировании и реализации отраслевых и федеральных целевых программ по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и осуществления социально-гигиенического мониторинга;

- организация научных конференций, симпозиумов, семинаров, школ и иных мероприятий по обмену научной информацией, результатами и опытом работы;

На базе института работают следующие центры:

1. Областной центр профпатологии (руководитель центра, областной профпатолог – доктор мед. наук, профессор Е.Л. Потеряева, зав. кафедрой экологии человека с курсом профболезней ФУВ НГМА, зав. отделом медицины труда и промышленной экологии ННИИГ).

2. Головной испытательный лабораторный центр (руководитель – канд. мед. наук, ст. науч. сотр. В.А. Копанев, зам. директора по научной работе ННИИГ).

3. Новосибирский межрегиональный научно-практический центр по гигиенической экспертизе (руководитель – д-р мед. наук Е. М. Трофимович, гл. науч. сотр. ННИИГ).

4. Межрегиональный научно-практический центр по реализации социально-гигиенического мониторинга (руководитель – канд. эконом. наук, ст. науч. сотр. М.А. Креймер – вед. науч. сотр. ННИИГ).

С 2016 года институт работает по отраслевой научно-исследовательской программе на 2016-2020 гг., утвержденной приказом Роспотребнадзора от 13.01.2016 г., «Гигиеническое научное обоснование минимизации рисков здоровью населения России».

Выполнены диссертации, посвященные вопросам медицины труда (Новосибирск):

Третьяков Сергей Владиславович «Структурно-функциональное состояние сердца при АГ и ИБС в сочетании с профессиональными заболеваниями» – кардиология и внутренние болезни, 2002 г., (докторская диссертация);

- Никифорова Наталья Германовна «Биологические маркеры индивидуальной чувствительности к воздействию экологических стрессующих факторов» – 2002 г. (докторская диссертация);

- Боброва Светлана Викторовна «Структурно-функциональные нарушения лимфоидных органов при вибрационных воздействиях и их коррекция эссенциальными фосфолипидами» 2002 г. (докторская диссертация);

- Паначева Людмила Алексеевна «Клинико-эпидемиологическая характеристика опухолевых заболеваний в условиях воздействия эколого-гигиенических факторов (амбулаторно-поликлиническое исследование)» – внутренние болезни и экология, 2004 г. – (докторская диссертация);

- Песков Сергей Александрович «Факторы индивидуального риска развития висцеропатий при воздействии промышленных пылевых аэрозолей в условиях современного производства» – 2006 г. (докторская диссертация);

- Несина Ирина Алексеевна «Патогенетическое обоснование этапной реабилитации при вибрационной болезни» 2007 г. (докторская диссертация);

- Иващенко Ирина Евгеньевна – «Эффективность минеральной воды «Доволенская в профпульмонологии» – 2007 г. (кандидатская диссертация);

- Герасименко О.Н. «Системные механизмы ремоделирования сосудов при вибрационной болезни в сочетании с АГ и атеросклерозом» – 2007 г. (докторская диссертация);

- Кузьменко Марина Алексеевна «Компьютерный зрительный синдром» 2010 г. (кандидатская диссертация);

- Кармановская Светлана Александровна «Вибрационно-обусловленные артропатии» 2015 г. (докторская диссертация);

- Смирнова Елена Леонидовна – «Обоснование роли клинико-биохимических и молекулярно-генетических маркеров в прогнозировании характера течения профессиональных заболеваний в послеконтактном периоде» – 2017 г. (докторская диссертация);

- Яшникова Мария Викторовна – «Инсульт у работников различных профессиональных групп: клинико-фенотипическая характеристика, прогноз» – 2021 г. (докторская диссертация).

На 01.01.2018 г. штатная численность 122 сотрудника; в том числе 25 научных сотрудников, из них 9 докторов наук и 12 кандидатов наук. В клинике профзаболеваний работает 12 врачей, из них 4 кандидата медицинских наук.

Сегодня в структуру института входят отдел гигиенических исследований, организационно-методический отдел, отдел токсикологических исследований, отдел информационно-аналитический, а также клиника профессиональных и школьно-обусловленных заболеваний с поликлиническим и клинико-диагностическим подразделениями.

Институт пополнился молодыми кадрами, оборудованием и техникой.

В институте разработаны новые программные продукты в т. ч. программное средство «Мониторинг питания и здоровья».

## Директора ФБУН «Новосибирский НИИ гигиены» Роспотребнадзора



Поляков  
Анатолий Яковлевич  
Директор, канд. мед. наук



Турбинский  
Виктор Владиславович  
Директор, д-р. мед. наук



Новикова Ирина Игоревна  
Директор, д-р. мед. наук,  
профессор

*Из директоров института еще раз хотелось бы отметить деятельность директора Полякова Анатолия Яковлевича. Именно он сумел удержать на плаву Институт в суровые, очень суровые 90 годы. Каких усилий пришлось приложить Анатолию Яковлевичу можно только догадываться... Анатолий Яковлевич сумел быть не только хорошим руководителем, исследователем, ученым, но и оставаться при этом – чутким и замечательным Человеком.*



*Коллектив института фото 22.09.2022 г.*

В институте продолжают выполняться прикладные научные исследования и работы по комплексному изучению влияния факторов среды обитания на здоровье населения с разработкой мер по минимизации рисков отрицательного воздействия на здоровье взрослого и детского населения гигиенических условий труда, проживания, обучения.

Коллектив, под руководством директора д-ра мед. наук, профессора, Новиковой Ирины Игоревны, продолжает инновационные работы по гигиене питания, гигиене детей и подростков, медицине труда и профпатологии, коммунальной гигиене и токсикологии [34, 41, 42, 56].

## Глава 7

# Исторические аспекты борьбы с малярией в Новосибирской области (как пример развития одной из составных частей санитарно-эпидемиологической службы)

В 1923 г. при Наркомздраве РСФСР была создана малярийная комиссия, которая организовала в стране сеть учреждений по борьбе с малярией. Постановлением Совнаркома от 2/УП-34г. структура противомаларийных организаций была усовершенствована. Были образованы отделы по борьбе с малярией при облздравах, а также научно-исследовательские институты, малярийные станции и диспансеры, врачебные и фельдшерские малярийные пункты, противомаларийные отряды, массовые кадры хинизаторов и унификаторов. Борьба с малярией проводилась по трем основным направлениям:

1. Мероприятия по уничтожению паразитов в организме человека.

2. Мероприятия по борьбе с переносчиками малярии – комаром анофелес.

3. Мероприятия по предохранению от заражения.

Массовые медицинские обследования населения позволяли организовать эффективную общественную и личную химиопрофилактику малярии. Широкое распространение получали гидротехнические и гидромелиоративные работы.

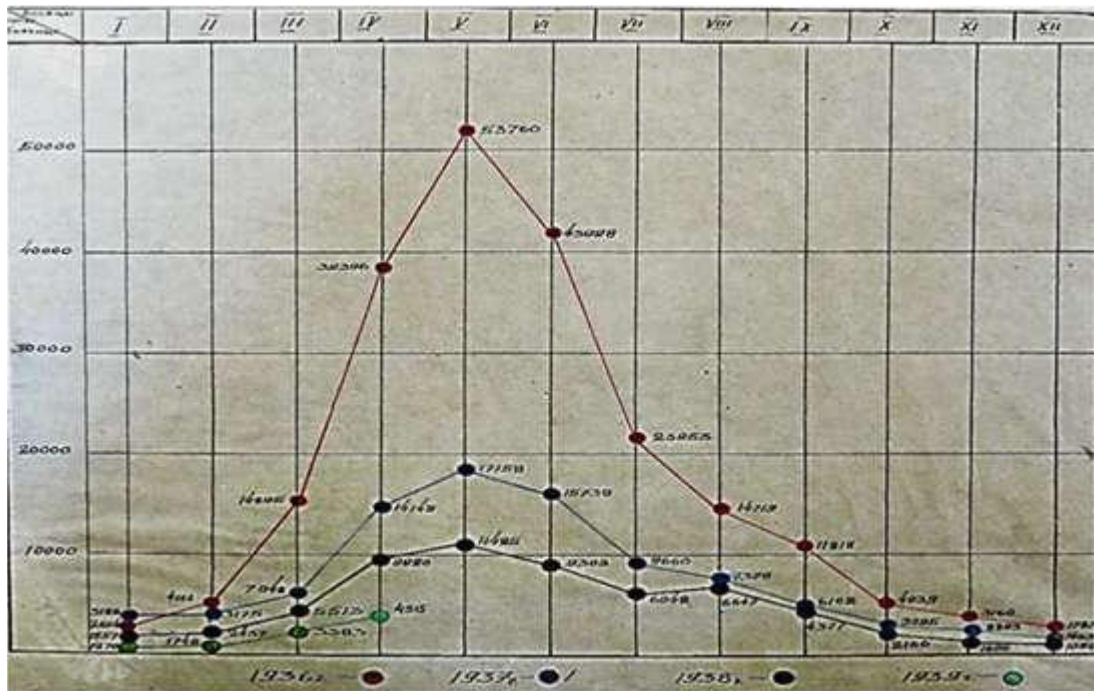
В истории Новосибирской области имеются периоды, когда наблюдался значительный подъём заболеваемости малярией населения. Данные по заболеваемости малярией населения Новосибирской области и все приведённые в дан-

ной статье рисунки (1-12) получены по архивным материалам противомаларийных станций. Мы с большой благодарностью и признательностью вспоминаем о первых организаторах, стоящих у руля санитарно-эпидемиологической службы области, много сил и энергии отдавших созданию санитарного и эпидемического благополучия. Среди них и Николай Васильевич Платонов организатор и руководитель противомаларийной станции с 1924 по 1948 год.

В России после первой мировой войны начался рост уровня заболеваемости малярией. Значительный рост заболеваемости населения малярией был обусловлен ростом числа комаров. В 1924 году был издан декрет о борьбе с малярией и создан институт протозойных заболеваний и химиотерапии им. Марциновского для руководства работой по борьбе с малярией. Так по данным Айзина М.Л. «за 8 месяцев 1925 года на Сибирской железной дороге был зарегистрирован 13 641 случай свежей малярии, в том числе, в Татарске – 557 случаев, а в Купино заболело 82 процента населения. 36 % водников Обского пароходства страдали малярией». Количество зарегистрированных заболевших в Новосибирской области только в мае 1936 г. составило 53 760 случаев.

Для улучшения эпидемической ситуации по малярии в Новосибирской области приняты значительные меры, направленные на уничтожение переносчика заболевания,





Графики заболеваемости малярией в Новосибирской области по месяцам в сравнении за 1936-1938 гг.



Карта заболеваемости малярией в Новосибирской области в 1940 г.



1937 г. Занятия на курсах врачей маляриологов



1937 г. Обл. малярийная станция курсы усовершенствования энтомологов



1935 г. Ордынский малярийный пункт



Выезд в колхозы для обследования на малярию, 1937



1936 г. Сотрудники противо-малярийной станции и авиаторы производящие опыление



Исследование крови, 1937 г.

при помощи осушения анофеногенных водоемов и обработки их ядами, шло строительство завода по изготовлению акрихина, плазмоцида и других препаратов для борьбы с личинками комаров. Была развёрнута работа по подготовке

кадров, проведению мероприятий совместно со специалистами здравоохранения, гидротехниками и авиаторами.

К 1940 году в санитарно-эпидемиологических учреждениях Новосибирской области рабо-





*Копка магистрального канала, 1937 г.*



*Работа «хинизатора», 1936 г.*



*1936 г. Энтомологический кабинет*



*1958 г. Участники совещани по завершению борьбы с малярией*

тали 253 специалиста, в т. ч. в 32 малярийных станциях и отрядах, в 14 санитарно-бактериологических лабораториях, в 13 санитарно-эпидемических станциях и в 8 дезинфекционных станциях.

Широкомасштабная работа, развёрнутая в Новосибирской области, позволила справиться

с высоким уровнем заболеваемости малярией до единичных случаев уже к середине 1950-х годов. Показатели смертности населения к 50-м годам снизилась в 4 раза, уровень детской смертности в 5,1 раза. За 1947-1957 гг. заболеваемость брюшным тифом снизилась в 3 раза, скарлатиной – в 2,5 раза, малярией – в 40 раз.

## Глава 8

### Материалы «Книги Почета» санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области

(Книга велась в областной СЭС и аккумулировала галерею специалистов  
достойно работавших в структурах санитарно-эпидемиологической службы  
в 1950-1970 годах)

Авершина Валентина Григорьевна в 1956 году окончила Алма-тинский медицинский институт и с этого времени работала в должности санитарного врача в СЭС Советского района. В 1971 году ей присвоена первая категория санитарного врача по гигиене питания. Неоднократно избиралась в местный комитет, пользовалась уважением и авторитетом в коллективе. С 1974 года – Ударник коммунистического труда. Награждена медалью «За трудовую доблесть», памятной медалью к 100-летию со дня рождения Владимира Ильича Ленина.



Александрова Анна Филипповна работала в Куйбышевской СЭС с 1952 года. В 1954 году закончила курсы дезинфекторов. За время работы показала себя добросовестной, дисциплинированной и знающей свою работу. Неоднократно выносились благодарности в приказах по СЭС.



Багдулина Елизавета Тимофеевна работала помощником эпидемиолога с 1941 года в Тогучинской районной санэпидстанции. Имела богатый опыт проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. Аккуратна, добросовестна в работе. Член местного комитета, член Президиума общества «Знание» при РК КПСС. Ударник коммунистического труда. награждена юбилейной медалью «За доблестный труд».







Белкина Фаина Ильинична окончила Омский медицинский институт в 1929 году. С 1932 года работала в органах здравоохранения города Новосибирска, в основном на руководящих должностях. С 1932 по 1934 годы работала санитарным врачом на ударной стройке завода Чкалова. С 1934 года работала эпидемиологом Октябрьского района. С 1943 года – начальник противоэпидемического управления города Новосибирска. За время работы неоднократно награждалась благодарностями Минздрава, Облздравотдела. В 1944 году получила звание «Отличник здравоохранения». Награждена тремя медалями. Чуткий отзывчивый товарищ, готова прийти на помощь в любую минуту. С 1959 года – на пенсии.



Богач Лидия Игнатьевна после окончания фельдшерской школы в 1942 году в Чанах помощником санитарного врача, затем работала на станции Ояш, в Мошковском районе. С 1961 года переведена в ГорСЭС города Новосибирска в радиологическую группу лаборантом, а с 1968 года в ОблСЭС. Член КПСС с 1953 года. Награждена двумя медалями.



Бочкова Дарья Ивановна работала в Новосибирской РайСЭС с 1945 года в должности инструктора. Добросовестна, исполнительна, активно участвовала в общественной жизни коллектива. Приказом Министерства Здравоохранения от 29 ноября 1965 года объявлена благодарность. Неоднократно получала почётные грамоты Райисполкома, благодарности по райздравотделу.



Бушуева Лилия Александровна в 1959 году окончила Омский Медицинский институт. С 1965 года работала эпидемиологом СЭС Дзержинского района, с 1976 года – заведующая эпидемиологическим отделом. Имела первую аттестационную категорию, звание ударника коммунистического труда. Возглавляла местный комитет СЭС. За хорошие показатели и активную общественную работу награждалась грамотами райисполкома, райкома Красного Креста. Имеет награды горздравотдела, райздравотдела и СЭС.

Быкова Анисья Ивановна начала трудовую деятельность после окончания курсов медсестёр в 1940 году. Работала помощником эпидемиолога в СЭС Октябрьского района. Проходила специализацию на курсах при ОблСЭС. Грамотный, квалифицированный фельдшер, самостоятельно решающий сложные вопросы. Активно участвовала в общественной жизни коллектива.



Васильев Фома Трофимович дезинфектор Татарской РайСЭС. Стаж работы 30 лет. Добросовестно относился к работе. Принимал активное участие в общественной жизни.



Верясова Антонина Федоровна после окончания Омского ветеринарного института в 1942 году работала в Чувашии. С 1945 года – бактериологом ветлаборатории города Куйбышева Новосибирской области, а с 1947 года работала заведующей баклабораторией СЭС. Высоко эрудированный врач, постоянно совершенствовала свои знания. Владела совершенными методами исследования внешней среды. Постоянно вносила элементы НОТ в работу лаборатории. Член райкома профсоюза медработников.



Галкин Александр Михайлович после окончания в 1978 г. Кемеровского государственного медицинского института работал в должности врача по гигиене труда и заведующим отделением гигиены труда СЭС Ленинского района г. Новосибирска. Затем возглавлял санитарно-гигиенический отдел ФГУ «Центр ГСЭН в Новосибирской области». Был руководителем санэпидфонда и работал главным врачом ЦГСЭН в Мошковском районе.





Герасименко Галина Григорьевна после окончания Ленинградского мединститута в 1952 году работала санврачом по пищевой санитарии в Октябрьской СЭС. С 1962 года Главный врач Октябрьской СЭС города Новосибирска. Опытный специалист. В 1970 году ей присвоена квалификация врача первой категории. Вела большую общественную работу: депутат районного Совета, член местного комитета, пропагандист. Многократно награждалась почетными грамотами, подарками.



Голова Галина Исааковна в СЭС города Барабинска работала в 1947 года, с 1956 года дезинструктор. Постоянно работала над повышением знаний в работе. Чуткий, отзывчивый товарищ, член местного комитета санэпидстанции. Пользовалась большим уважением среди членов коллектива. Активно участвовала в общественной жизни.



Грилихес Марк Абрамович ветеран санитарно-эпидемиологической службы. В 1949 году организовал городскую санэпидстанцию города Новосибирска и был её первым главным врачом. Организовал бактериологическую и санитарно-эпидемиологические службы города, подготовил воспитал значительное число эпидемиологов и бактериологов. Отличный организатор. С 1957 года работал в гор-СЭС заведующим отделением по сбору и переработке плацентарной и абортивной крови. Более 40 лет работал врачом-бактериологом, заведовал баклабораторией. Несмотря на пенсионный возраст показывал образцы организаторской работы. Награждён почётной грамотой Минздрава СССР.



Громова Татьяна Сергеевна с 1958 года в СЭС Железнодорожного района города Новосибирска. Эрудированный, квалифицированный врач-эпидемиолог, заведующий эпидотделом. Своей принципиальностью, требовательностью заслужила уважение в коллективе и авторитет в районе. Чёткий, отзывчивый товарищ, принимала активное участие в общественной жизни коллектива, Ударник коммунистического труда в течение нескольких лет.

Гудкова Виктория Ивановна участник Великой Отечественной войны. С 1943 по 1948 год врач медпункта БАО. В санэпидстанциях го рода Новосибирска работает с 1950 года, сначала санврачом по коммунальным санатории в СЭС Центрального района, а с 1968 года — в городской СЭС. Осуществляла мероприятия по борьбе с шумом и вибрацией в городе. высококвалифицированный специалист свой опыт и знания передавала молодым специалистам, инициативна, настойчива и требовательна в работе, член местного комитета.



Гуренкова-Ягодинская Тамара Васильевна с 1935 года работала старшим госсанинспектором в селе Павловское Алтайского края. С 1937 года районным эпидемиологом, а с 1945 года – городским эпидемиологом в городе Новосибирске. С 1947 года – начальник противоэпидемического сектора Горздрава. В 1950-1960 гг. старший эпидемиолог, затем заведующая отделом ГорСЭС. Имеет правительственные награды медали «За трудовую доблесть» и «За доблестный труд в Великой Отечественной войне».



Гуров Николай Михайлович после окончания Омского государственного медицинского института работал в должности заведующего отделением гигиены труда, а затем и главного врача ЦГСЭН Ленинском района.

С марта 2005 г. Гуров Н.М. работал заместителем главного врача в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области».



Диброва Таисия Прохоровна трудовую деятельность начала в городе Новосибирске в 1942 году фельдшером скорой помощи, затем участковой медсестрой, а с 1952 года – помощник эпидемиолога СЭС Центрального района. Добросовестный, квалифицированный работник. Возглавляла фельдшерский Совет РайСЭС, председатель фельдшеров города. Член КПСС. Награждена медалью «За доблестный труд».







Драчук Пётр Тихонович участник Великой Отечественной войны. С 1959 года работал эпидемиологом в Новосибирской рай СЭС. Честный, добросовестный работник, инициативен, требователен к себе и подчинённым, принципиален в решении санитарно-противоэпидемических вопросов. Являлся заместителем председателя райкома Красного Креста. Награждён юбилейной медалью, грамотами Облисполкома.



Егорычева Вера Ивановна в санэпидстанции Ленинского района города Новосибирска работала помощником эпидемиолога в 1940 года, имела 1 аттестационную категорию. За весь период работы зарекомендовала себя дисциплинированным, исполнительным работником. Принципиально решала противоэпидемические вопросы и грамотно проводила все санитарные мероприятия на закреплённом за ней участке. Постоянно повышала свои знания, принимала активное участие в общественной жизни коллектива. Ударник коммунистического труда. Занесена в книгу почёта РайСЭС. Награждена юбилейной медалью «За доблестный труд».



Епифанова Антонина Александровна после окончания Казанского университета 1949 году направлена в Купинскую СЭС энтомологом, принимала участие в ликвидации малярии. С 1964 года после специализации по микробиологии работала бактериологом. Добросовестный работник, знает своё дело и свои знания умело применяла на практике. Активно участвовала в общественной жизни. Член местного Комитета и Президиума райкома профсоюза медработников. Ударник коммунистического труда.



Ерохин Николай Михайлович участник революции и Гражданской войны на Дальнем Востоке. В 1930 году окончил Томский университет, а в 1938 году – Новосибирский Медицинский институт. В 1938-1945 гг. был заведующим Райздравотделом и госсанинспектор района, в 1941-1945 гг. служил в рядах Советской Армии, участник Великой Отечественной войны. Имеет 12 правительственных наград. В 1947-1949 гг. был заведующим паразитологическим отделом Новосибирской области.

Ефремова Ольга Васильевна инженер-химик водного отдела лаборатории СЭС Ленинского района города Новосибирска. Работала в СЭС с 1952 года. Дисциплинирована, добросовестна. Активно участвовала в жизни коллектива. Награждена медалью «За доблестный труд». Ударник коммунистического труда.



Журавлёва Мария Афанасьевна участник Великой Отечественной войны. Член КПСС. Работала в горСЭС города Куйбышева лаборантом-бактериологом с 1947 года. Систематически повышала уровень своих знаний. Освоила все современные методы исследования материалов внешней среды, а именно: воды, молока, молочных кухонь, пищевых продуктов, коллективную колицинотипирования, работу с магниевой средой и другие. Активный участник общественной жизни коллектива.



Заварзина Екатерина Михайловна помощник эпидемиолога СЭС Ленинского района города Новосибирска. Работала в СЭС с 1949 года сначала в должности дезинфектора, а с 1957 года, после окончания курсов медсестёр, помощником эпидемиолога. Ударник коммунистического труда. Дисциплинированный, добросовестный, исполнительный работник.



Зайкова Агафия Семеновна помощник эпидемиолога Черепановской СЭС с 1945 года. За долгий безупречный труд внесла много сил в ликвидацию малярии, снижение глистных инфекционных заболеваний. Многократно избиралась членом местного комитета. Награждена Юбилейной медалью за доблестный труд, грамотами обкома Красного Креста, Городского и Районного исполкома, имеет благодарность в приказах Облздравотдела.





Закамская Людмила Владимировна санитарный врач по гигиене питания СЭС Ленинского района города Новосибирска. После окончания в 1933 году Омского техникума работала помощником санврача по гигиене питания, а после окончания Омского мединститута в 1940 году – врач по гигиене питания в санэпидстанциях Центрального района, Железнодорожного, а с 1961 года Ленинского района города Новосибирска. В течение всей работы показала себя как дисциплинированный, грамотный, знающий работник. Ударник коммунистического труда. Член производственной комиссии местного комитета.



Захарова Анна Елизарова после окончания курсов дезинфекторов в 1946 году работала в СЭС города Куйбышева. За время работы показала себя грамотным добросовестным работником. Исполнительна, активно участвовала в общественной жизни коллектива.



Заякин Вениамин Прокопьевич участник Великой Отечественной войны имеет правительственные награды: орден Отечественной войны 2 степени, 5 медалей. Член КПСС. Депутат Райсовета, председатель постоянной комиссии здравоохранения Райсовета. Общий стаж работы 27 лет. Работал врачом по коммунальной и промышленной гигиене и 10 лет эпидемиологом. С 1966 года работал главным врачом СЭС Первомайского района города Новосибирска.



Зотов Геннадий Викторович руководил эпидемиологическим отделом областной санэпидстанции по Новосибирской области с 1990 по 2001 г. Геннадий Викторович приложил значительные организационные усилия по оптимизации эпидемиологической службы Новосибирской области.

Ивлева Таисия Васильевна работала в СЭС города Барабинска с 1949 года врачом по пищевой санатории, с 1953 года – эпидемиолог по кишечным инфекциям. С 1970 года – врач-паразитолог. Активно участвовала в общественной жизни.



Кавалерчик Ревекка Яковлевна после окончания мединститута в 1931 году работала в Алтайском крае, затем в городе Кемерово. С 1935 года по 1938 год заведовала районной противомалырийной станцией, в 1938-1945 годах – областной маляриолог, в 1941-1944 гг. – областной госсанинспектор. В 1944-1950 гг. – начальник противозидемического управления Новосибирского Облздраотдела. С 1950 года работала в Областной санитарно-эпидемиологической станции заведующей противоэпидемическим отделением, с 1957 года – эпидемиологом отдела особо опасных инфекций. Высококвалифицированный специалист, с большим опытом работы. Пользовалась огромным авторитетом среди эпидемиологов и инфекционистов области. Десяткам врачей передала свой опыт и знания. В 1950 году ей было присвоено почётное звание «Заслуженный врач РСФСР». Награждена орденом «Знак почёта», двумя медалями, имеет неоднократные благодарности Минздрава, Облздраотдела, ОблСЭС.



Карбанова Елена Евгеньевна после окончания Новосибирской школы медлаборантов с 1943 году работала в молочно-контрольной станции, в 1949 году переведена лаборантом в противокоревое отделение ГорСЭС, в 1958 году в отделении ГорСЭС по сбору и переработке в сыворотку крови, с 1965 года лаборантом-бактериологом баклаборатории города Новосибирска. Квалифицированный помощник врача, точный аккуратный работник, с любовью относилась к своим обязанностям. Выполняла общественную работу. Неоднократно отмечалось благодарностями в приказах по ГорСЭС.



Кирьян Александра Петровна в Тогучинской районной санэпидстанции работала в должности дезинфектора. С 1941 года самоотверженно работала в военные и послевоенные годы, обслуживала отдалённые населённые пункты, часто пешком, при неблагоприятной эпидемиологической обстановке. совершенствовала свои профессиональные знания и передавала опыт молодым дезинфекторам. Неоднократно награждалась грамотами, ценными подарками и денежными премиями, имла благодарности и призы по району и СЭС. Ударник коммунистического труда.







Кичигина Елена Викентьевна работала в Новосибирской горСЭС с 1946 года лаборантом противокорревого отделения, с 1958 года в отделении по сбору и переработке в сыворотку крови. Дисциплинированный, аккуратный и исполнительный работник. Выполняла общественную работу. Неоднократно отмечалось благодарностью в приказе горСЭС, награждена медалью «За трудовую доблесть».



Колотыгина Галина Ивановна после окончания медицинского института с 1949 года работала главным врачом Барабинской РайСЭС, а с 1956 года врачом-эпидемиологом. Систематически повышала свои знания, выступала с лекциями. Пользовалась авторитетом в коллективе, активно участвовала в общественной жизни коллектива, неоднократно отмечалась призами по РайСЭС и больнице.



Комаров Петр Николаевич закончил Мединститут в 1942 году и работал старшим госсанинспектором в городе Омске, затем был призван в ряды Советской Армии. Воевал на третьем Белорусском фронте и в Северной Корее. После демобилизации работал в городе Новосибирске. С 1949 года по 1958 годы –старший инспектор отдела ВВС, затем главный врач санэпидстанции Центрального района. С 1959 года – врач ОблСЭС по коммунальной гигиене. С 1961 года – врач по гигиене питания. Награждён двумя орденами и шестью медалями.



Коновалова Мария Павлова работала в Черепановской СЭС с 1946 года. Сначала работала дезинфектором. В 1966 году закончила курсы медсестёр и подготовку как лаборант-паразитолог. Добросовестный работник, стремилась своевременно и правильно выполнить работу. В течение всего периода работы выполняла общественные поручения, относилась к ним всегда добросовестно, многократно избиралась членами месткома, женсовета. Награждена грамотами Обкома Красного Креста, городского и районного Совета депутатов трудящихся, ценными подарками, благодарностями. Занесена на доску почёта медицинских работников района. Награждена юбилейной медалью «В честь 100-летия со дня рождения В.И. Ленина».

Котова Нина Адамовна в Карасукской райСЭС работала лаборантом пищевой лаборатории с 1953 года. Владела смежной специальностью лаборанта-бактериолога. Постоянно повышала уровень своих знаний, осваивала новые методики исследования. В коллективе пользовалась авторитетом, избиралась членом местного комитета.



Кривчикова Анна Семёновна после окончания в 1941 году фельдшерско-акушерских курсов работала помощником санитарного врача по пищевой гигиене в Октябрьском районе, а с 1942 года в РайСЭС Центрального района города Новосибирска. Работает над повышением квалификации. Принимает активное участие в жизни коллектива, бессменно избирается членом ревизионной комиссии местного комитета.



Крылов Фёдор Кирилович помощник санитарного врача по коммунальной гигиене, член КПСС с 1943 года. Участник Великой Отечественной войны. Награждён семью медалями и Юбилейной медалью за трудовую доблесть. Работал в санитарной службе с 1948 года. Секретарь парторганизации.



Кузнецова Елена Андреевна работала в СЭС Новосибирского района с 1950 года санитарным врачом по гигиене питания. С 1968 года заведовала санотделом. Имеет 1 аттестационную категорию. Настойчива в работе, упорна, инициативна в организации мероприятий по благоустройству района. Одновременно являлась председателем Райкома Союза медработников, член Обкома Союза медработников.





Куранова Мария Николаевна врач-дезинфекционист Новосибирской городской дезинфекционной станции. Отличник здравоохранения. Работала в гордезостанции с 1942 года. Грамотный специалист, чуткий и внимательный товарищ. Как специалист принимала активное участие в подготовке кадров дезинструкторов и дезинфекторов области. Непосредственно принимала участие в организации деятельности официальных мероприятий при крупных вспышках инфекционных заболеваний.



Кушнир Мария Артёмовна после окончания курса дезинфекторов при ОблСЭС работала с 1943 года в Чулымской СЭС. Добросовестный, квалифицированный специалист.



Лавренёва Тамара Викторовна работала в СЭС города Новосибирска с 1942 года, с 1958 года заведовала баклабораторией. В 1968 году ей присвоена квалификация врача-бактериолога высшей категории. В совершенстве владела методами бактериологической и серологической диагностики инфекционных заболеваний, передавала свой опыт и знания молодым специалистам. Под её руководством организовано 5 новых баклабораторий. Участник третьего Всероссийского съезда эпидемиологов, микробиологов, инфекционистов, конференций, семинаров. Занималась научной деятельностью, опубликовала в печати 4 работы. Много внимания уделяла подготовке кадров.



Ларина Любовь Ивановна свыше 20 лет работала в должности помощника санитарного врача Барабинской горСЭС, с 1968 года – помощник эпидемиолога. Добросовестно относилась к своим служебным обязанностям, отзывчивый, чуткий товарищ, активно участвовала в общественной работе.

Леденёва Татьяна Степановна член КПСС с 1945 года. Участник Великой Отечественной войны. Работала в санэпидстанции города Куйбышева с 1948 года в должности помощника-эпидемиолога. Самостоятельно решала противоэпидемические вопросы по борьбе с инфекционными болезнями. Активно участвовала в общественной жизни коллектива. Руководила кружком по повышению политических знаний. Неоднократно ей выносились благодарности приказами горСЭС, награждалась грамотами Горисполкома.



Лехман Рахиль Вольфовна работала бактериологом в СЭС Октябрьского района города Новосибирска с 1949 года. Длительное время была заведующей. Организовала бактериологическую и санитарную лаборатории. Опытный квалифицированный специалист, освоила в полном объеме методики бактериологических лабораторных исследований. Постоянно передавала свой опыт и знания товарищам по работе. Проводила большую организационно-методическую работу и учёбу с медицинскими работниками, выступая с докладами на семинарах, конференциях. В течение ряда лет избиралась председателем местного комитета.



Лукина Калерия Васильевна в 1938 году закончила Первый Медицинский Институт. Работу начала в Горздравотделе Казахской ССР. С 1955 по 1964 год работала главным врачом областной санэпидстанции города Новосибирска. С 1964 года по 1971 год – главный эпидемиолог облздравотдела. Награждена 4-мя медалями, орденом «Трудового Красного Знамени», знаком «Отличник здравоохранения». Отличный организатор. Пользовалась большим уважением сотрудников СЭС. Указом Президиума Верховного Совета СССР Калерии Васильевне присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР».



Лучкан Евдокия Фёдоровна после окончания фельдшерско-акушерских школы с 1943 года работала заведующей здравпунктом в Алтайском крае, в 1948 году помощником санитарного врача по Коммунальной гигиене в Ленинской СЭС города Новосибирска, с 1954 года – инструктор по Просвещению. Добросовестна, Инициативная, неоднократно получала грамоты и ценные подарки, награждена медалью за доблестный труд. Член КПСС. В 1968 году закончила университет Марксизма-Ленинизма. В 1970 году ей присвоена квалификация фельдшер 1 категории. Председатель секции районная организация общества «Знание».







Львова Нина Анатольевна с 1947 года по 1970-е годы работала паразитологом Новосибирская РайСЭС, заведовала отделом, принимала участие в ликвидации малярии. С 1970 года – эпидемиолог СЭС Центрального района города Новосибирска. Награждена юбилейной медалью «За доблестный труд». За хорошие показатели дегельминтизации населения района имеет благодарность от Горздравотдела города Новосибирска.



Малафеева Александра Григорьевна после окончания курсов медсестёр в 1942 году работала в детских и лечебно-профилактических учреждениях города Новосибирска, в 1949 года в областной малярийной станции, в 1961 года лаборант паразитологического отдела ОблСЭС.



Малявин Валерий Григорьевич (04.01.1949 г.р.) после окончания в 1975 г. Омского государственного медицинского института работал в санэпидстанции ФГУ «Центр ГСЭН в Новосибирской области», в должности заведующего лабораторией санитарно-гигиенического контроля электромагнитных и магнитных полей. С января 1998 г. по февраль – заместитель главного врача ФГУ «Центр ГСЭН в Новосибирской области». С марта 2005 г. заведующий отделом лабораторного дела в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области».

Заслуженный врач Российской Федерации. Отмечен наградами: Знак «Почетный работник Госсанэпидслужбы России»; памятная медаль «90 лет Госсанэпидслужбе России»; памятная медаль «95 лет Госсанэпидслужбе России»; Почетная грамота Губернатора Новосибирской области.



Макуха Зинаида Григорьевна эпидемиолог СЭС Ленинского района города Новосибирска. Работала после окончания Томского медицинского института в 1948 году. Ударник коммунистического труда, член народного контроля. Добросовестный, исполнительный, дисциплинированный работник, пользовалась авторитетом в районе.

Медведева Анна Фёдоровна окончила медицинское училище в 1941 году, с 1947 года работала помощником эпидемиолога СЭС. В 1968 году присвоена квалификация фельдшера 1 категории. Самостоятельно решала эпидемиологические вопросы, систематически повышала свои знания. Член местного комитета, ударник коммунистического труда. Неоднократно награждалась почетными грамотами, благодарностями.



Мехрякова Зинаида Ивановна работала в СЭС Ленинского района города Новосибирска с 1943 года. Сначала было санитарным врачом, а с 1970 года – заведующий отделением гигиены детей и подростков. Исключительно добросовестный, исполнительный и знающий специалист. Ударник коммунистического труда, председатель местного комитета. Награждена орденом «Знак почёта», медалью «За трудовое отличие», медалью «За доблестный труд».



Михайлова Елена Яковлевна работала в райСЭС Ленинского района с 1941 года. Закончила курсы оспопрививательниц, двухгодичные курсы медсестёр. С 1948 года работала помощником эпидемиолога. Дисциплинирована, добросовестно относилась к работе, ударник коммунистического труда.



Московченко Нина Фёдоровна окончила Оренбургский медицинский техникум. Общий медицинский стаж составляет свыше 35 лет. В 1969 году прошла аттестацию, присвоена 1 категория помощника эпидемиолога. Исключительно добросовестный, преданный своему делу работник, отличалась исключительным трудолюбием, настойчивостью. С 1974 года – Ударник коммунистического труда. За добросовестный труд награждена многократно грамотами Советского райисполкома, награждена Юбилейной медалью к 100-летию со дня рождения Владимира Ильича Ленина. Неоднократно отмечалась благодарностями главного врача СЭС.





Назарова Устинья Ивановна дезинфектор Татарской СЭС. Стаж работы 30 лет. Имеет благодарность в приказе Минздрава. Участник Великой Отечественной войны. С четырьмя медалями вернулась Устинья Ивановна в город Татарск. Работая дезинструктором, она проявила себя трудолюбивой, добросовестной работницей, внимательным и чутким товарищем. За хорошую работу в 1965 году ей была объявлена благодарность Министра здравоохранения РСФСР.



Нигматулина Мария Васильевна в СЭС Карасукского района работала в должности дезинфектора с 1944 года. За период работы показала себя грамотным, опытным дезинфектором, добросовестно относилась к своим обязанностям.



Николаева Евдокия Ивановна лаборант паразитологического отдела СЭС Новосибирского района. За 25 лет работы в РайСЭС показала себя как грамотный и добросовестно относящийся к своей работе товарищ. Её работа отмечалась благодарностями по райздравотделу и РайСЭС.



Никулина Александра Никитична с 1948 года работала в Бердской санэпидстанции, сначала медстатистиком, а после окончания курсов дезинструкторов в 1960 году – дезинструктором. Грамотный работник, добросовестно выполняла свои служебные обязанности требовательна к себе и товарищем по работе, постоянно повышала свои знания, выступала с докладами на конференциях. Награждена юбилейной медалью, Ударник коммунистического труда, неоднократно награждалась почетными грамотами. Член местного комитета, народный заседатель.

Огурешникова Александра Борисовна помощник санитарного врача по гигиене питания СЭС Ленинского района города Новосибирска. Начала работу в санэпидстанция в 1949 году медстатистом. После окончания школы медсестёр в 1952 году без отрыва от производства стала помощником по гигиене питания. Грамотный, требовательный работник. Ударник коммунистического труда. Член местного комитета.



Ойхберг Рива Григорьевна работала в СЭС Октябрьского района города Новосибирска с 1941 года инструктором санитарного просвещения. Член КПСС с 1944 года. Опытный, отличный организатор, квалифицированный специалист по санитарной пропаганде среди населения. Ею впервые в городе был создан университет здоровья, применяла различные формы и методы санитарной пропаганды. Вела большую общественную работу: депутат Райсовета, председатель районного комитета Красного Креста, заведующая агитпунктом. Отличник здравоохранения. Награждена медалью «За трудовую доблесть», почетными грамотами, неоднократно объявлялись благодарности.



Пастухова Антонина Николаевна работала в Новосибирской райСЭС с 1948 года в должности энтомолога. В течение ряда лет руководила авиоопылительными работами, являлась начальником эпидотряда по ОблСЭС и городу Новосибирску. Имела большой опыт в профилактической работе по паразитарным заболеваниям. Знающий специалист, автор разработки материалов по биологии малярии в пригородах Новосибирска. Неоднократно награждалась почетными грамотами райисполкома, имеет ряд благодарности Облздравотдела. Награждена знаком «Отличник здравоохранения». Избиралась проформом, председателем месткома.



Пестова Евдокия Андреевна помощник эпидемиолога СЭС Октябрьского района города Новосибирска с 1947 года. Член КПСС с 1945 года. Участник Великой Отечественной войны. Добросовестный, квалифицированный работник, в 1968 году присвоена квалификация фельдшера первой категории. В течение ряда лет руководила дезотрядом в районе по текущей дезинфекции из санактивистов. В 1967 году освоила работу лаборанта-бактериолога. Вела большую общественную работу. Ударник коммунистического труда. Награждена медалью «За доблестный труд», грамотами, подарками.







Першина Валентина Павловна работала санитарным врачом в Дзержинской СЭС города Новосибирска. Начала трудовую жизнь в 1935 году после окончания Томского мединститута. Исключительно грамотный, принципиальный в решении производственных вопросов врач, высоко дисциплинирована. Много сил и времени затрачивала на обучение молодых врачей и помощников. Активно участвовала в общественной жизни коллектива. Неоднократно награждалась ценными подарками и грамотами Горисполкома и Райисполкома. Участница Великой Отечественной войны.



Перфилова Любовь Ивановна работала в СЭС Октябрьского района города Новосибирска с 1956 года, с 1963 года – заведующей санитарно-гигиеническим отделением баклаборатории. Опытный, квалифицированный специалист, освоила в полном объёме методики санитарно-гигиенических лабораторных исследований. Передавала опыт и знания товарищам по работе. В течение ряда лет являлась секретарём парторганизации, председателем местного Комитета и его членом.



Пивина Анна Яковлевна работала помощником врача-эпидемиолога СЭС Барабинского района с 1956 года. Постоянно повышала свою производственную квалификацию, активно участвовала в областных и районных медицинских конференциях, семинарах. Член Совета сестёр при центральной районной больнице, председатель месткома, в течение 6 лет член Президиума районного комитета Профсоюзов медработников, вела большую работу в обществе Красного Креста.



Пинчик Элеонора Семёновна работала помощником санитарного врача по школьной санитарии в СЭС Центрального района города Новосибирска с 1957 года после окончания школы медсестёр. Председатель первичной организации Красного Креста. Дисциплинированный, добросовестный работник, квалифицированный помощник врача.

Пицик Дарья Емельяновна 1923 года рождения, поступила на работу в Черепановскую СЭС в 1950 году на должность медстатистика. Активно участвовала в общественной жизни, отзывчивый товарищ, дисциплинированный, добросовестный работник.



Погадаева Евгения Николаевна окончила институт и аспирантуру в 1941 году. С 1941 года по 1946 годы служила в рядах Советской Армии. С 1947 года по 1962 год работала эпидемиологом в Рязанской ОблСЭС. С 1962 года – эпидемиологом в Новосибирской ОблСЭС. С 1964 года – заведующей эпидотделом. Высококвалифицированный специалист, имела высшую категорию. Член КПСС с 1940 года. Награждена орденом «Знак почёта», 6-ю медалями, почетными грамотами. Неоднократно объявлялась благодарности Облздраотдела и ОблСЭС. Имеет две благодарности Минздрава РСФСР.



Покровская Лидия Николаевна с 1948 года работала в санэпидстанции Октябрьского района города Новосибирска, а с 1963 года являлась заведующим эпидемиологическим отделом. Постоянно повышала свою квалификацию. Вела большую общественную работу. Большой общественник, являлась председателем местного Комитета и членом Президиума Обком профсоюза медицинских работников. В 1968 году прошла аттестационную комиссию, приказом Облздраотдела ей присвоена высшая категория врача эпидемиолога.



Приходько Александра Петровна работала в Черепановской СЭС 29 лет. За это время проявила себя добросовестным, дисциплинированным работником. Все годы участвовала в общественной жизни коллектива, долгое время избиралась народным заседателем, членом местного комитета. Всегда работала над повышением своей квалификации. Награждена грамотой Облсполкома за безупречный труд.





Пушкова Ирина Григорьевна работала дезинфектором в Черепановской СЭС. С 1946 года по 1954 год работала в Черепаново, с 1954 по 1962 годы работала дезинфектором на острове Сахалин, куда выезжала по семейным обстоятельствам, с 1962 года – опять в Черепаново. В течение всего периода работы показала себя добросовестным работником, стремилась всегда своевременно и правильно выполнить работу. Активно участвовала в общественной жизни. За добросовестный многолетний труд неоднократно награждались грамотами и подарками.

Рубцова Вера Петровна родилась в 1923 году в городе Томске. В 1948 году окончила Томский медицинский институт. С 1948 года по 1950 годы работала госсанинспектором Мошковского района. С 1950 года по 1951 годы – главный врач СЭС Мошковского района. С 1951 года в областной малярной станции – врач-эпидемиолог-маляриолог. С 1955 года работала в областной санэпидстанции врачом паразитологом, а с 1965 года – заведующей паразитологическим отделением. Требовательна к себе и подчинённым. Чуткий и отзывчивый товарищ, пользовалась большим авторитетом в коллективе. Принимала активное участие в общественной жизни коллектива.



Рыжухина Надежда Васильевна – помощник санитарного врача по гигиене питания СЭС Первомайского района. В санитарной службе работала 23 года. Знающий, старательный работник, повышала деловую квалификацию. Член городского совета санитарных фельдшеров. Имела поощрения, почётные грамоты. Награждена юбилейной медалью «За трудовую доблесть».



Селюнин Сергей Андреевич (25.01.1959 г.р.) после окончания в 1982 г. Кемеровского государственного медицинского института работал в Филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Искитимском районе, г. Искитим в должности врача по коммунальной гигиене до июня 1985 г. Затем работал заведующим санитарным отделом в учреждении до февраля 2006 г. С сентября 2006 г. работал главным врачом филиала. Награжден Почетной грамотой Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации; памятной медалью «90 лет Госсанэпидслужбе России», Почетной грамотой и Благодарностью главы Искитимского района Новосибирской области; почетной грамотой Управления МЧС по Новосибирской области, Почетный работник Роспотребнадзора.

Семёнова Клавдия Григорьевна помощник санитарного врача по коммунальной гигиене с 1945 года Чулымской СЭС. Участник Великой Отечественной войны. Активно участвовала в общественной жизни коллектива. Чуткий отзывчивый товарищ, требовательна к себе и другим.



Семиколенова Анна Петровна начало трудовую деятельность в 1947 году дезинфектором дезостанции города Новосибирска, в 1956 году переведена в Куйбышевской гор СЭС, где заведовала отделом профилактической дезинфекции. Знала свою работу, активна. Неоднократно отмечалась в приказах благодарностями за хорошие показатели в работе.



Сергеева Капитолина Владимировна с 1939 года после окончания медицинского института работала бактериологом в Новосибирской Областной бруцеллезной станции. С 1955 года после ликвидации последней – эпидемиологом, затем заведующий отделом особо опасных инфекций и одновременно зам. главного врача ОблСЭС. С 1969 года работала эпидемиологом. Член КПСС с 1958 года. Квалифицированный врач-эпидемиолог, хорошо знала постановку противозидемической работы и умело руководила противозидемической службой. Награждена орденом «Знак почёта», знаком «Отличник здравоохранения», медалью «За освоение целины». Неоднократно награждалась почетными грамотами, имела благодарности в приказах Облздравотдела и ОблСЭС.



Сибирцева Надежда Васильевна начала свою деятельность в городе Барабинске в 1934 году медсестрой. Участник Великой Отечественной войны. Член КПСС с 1943 года. С 1946 по 1953 годы работала в Барабинской СЭС лаборантом, в 1953-1957 годах на кафедре микробиологии Новосибирского медицинского института, в 1953-1957 годах – в бруцеллезном отделе СЭС города Новосибирска. С 1959 года – лаборантом в лаборатории особо опасных инфекций ОблСЭС. Награждена орденом «Красная Звезда» и двумя медалями. За отличные показатели в работе и активное участие в общественной жизни коллектива неоднократно отмечалось в приказах.







Скринникова Капитолина Евсеевна работала помощником санитарного врача по пищевой санитарии в СЭС Октябрьского района с 1949 года. Работу свою знала, относилась к ней добросовестно, квалифицированно вела санитарный контроль за пищевыми объектами, добивалась улучшения санитарного состояния в них. Повышала деловые квалификации. Член местного комитета.



Слободянюк Андрей Федорович участник Великой Отечественной войны. В 1946 году работал заведующим райздравотделом в Бурят-Монгольской АССР. В санэпидстанции Ленинского района города Новосибирска работал с 1957 года помощником-эпидемиолога. Отличник здравоохранения. Член КПСС, секретарь парторганизации.



Смоленцева Евгения Михайловна после окончания Новосибирского государственного медицинского института в 1947 году работала врачом маляриологом в областной малярийной станции, затем эпидемиологом райСЭС, а с 1958 года – главный врач СЭС Новосибирского района. Высококвалифицированный врач, опытный руководитель, хорошо организовала проведение в районе санитарно-противоэпидемических и профилактических мероприятий. За многолетний труд награждена орденом «Знак почёта», юбилейной медалью, неоднократно награждалась грамотами Обласполкома, Райисполкома, ЦК Красного Креста. К пятидесятилетию санитарной службы ей присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР».



Соловьёва Екатерина Фёдоровна работала лаборантом-бактериологом с 1951 года, из них в Тогучинской СЭС с 1959 года. Хороший специалист, имела квалификацию фельдшера первой категории.

Тарасова Антонина Яковлевна после окончания медицинского техникума в 1949 году приехала по направлению в Карасукский район, где и работала помощником эпидемиолога. Грамотный, опытный фельдшер, правильно решала сложные эпидемиологические вопросы. В работе настойчива, активно принимала участие в областных и районных конференциях, совещаниях. Умело сочетает производственную работу с общественной. Член КПСС, член РК Союза медработников, где возглавляла секцию санитарных фельдшеров, была председателем местного комитета.



Терехова Анна Петровна дезинструктор СЭС города Барабинска с 1945 года. Добросовестна, серьёзно относилась к работе. Отзывчивый и чуткий товарищ, активно участвовала в общественной жизни коллектива.



Титов Дмитрий Петрович работал в Черепановской СЭС с 1936 года дезинструктором. Трудолюбивый, хорошо знающий своё дело работник. Участник Великой Отечественной войны, награждён медалями «За боевые заслуги» и «За победу над Германией». Активно участвовал в общественной жизни, ежегодно участвовал в проведении Дня здоровья. За время работы в СЭС многократно был награждён грамотами, подарками, заносились благодарности с занесением в личное дело.



Ткалич Нина Даниловна после окончания медицинского института была направлена на работу в город Уральск на должность врача-эпидемиолога Облздравотдела. С 1959 года работала в Ленинском районе города Новосибирска зав. дезотделом, а с 1962 года – главным врачом. Хороший организатор, чуткий товарищ. После аттестация ей присвоена высшая категория. В 1967 году окончила вечерний университет Марксизма-Ленинизма. Неоднократно награждались грамотами Облсполкома, Горисполкома и Райисполкома, награждена значком «Отличник здравоохранения», «Отличник гражданской обороны», «Отличник обороны и юбилейной медалью». В 1972 году ей присвоено звание заслуженного врача РСФСР.





Ткаченко Тамара Петровна работала бактериологом в СЭС Ленинского района города Новосибирска с 1946 года. Дисциплинированный, добросовестный работник, знающий специалист. Активно принимала участие в общественной жизни коллектива, являлась членом местного комитета. Ударник коммунистического труда.



Уздан Юрий Александрович член КПСС с 1961 года. После окончания в 1942 году института работал санитарным врачом Татарской межрайонной санэпидстанции, а с 1948 года – главным врачом. С 1949 года – главный врач Черепановской Райсэс. С 1958 года – эпидемиолог ОблСЭС. Высококвалифицированный врач, имел высшую категорию. Награждён двумя медалями, неоднократно награждался почетными грамотами отмечался в приказах Облздравотдела и ОблСЭС. Оказывал большую организационную методическую консультативную и практическую помощь РайСЭС.



Цепелева Клавдия Дмитриевна помощник эпидемиолога СЭС города Татарска. Работала в СЭС 23 года. Отличник здравоохранения, член народного контроля. Активно участвовала в общественной жизни коллектива. Неоднократно награждалась грамотами и благодарностями. Добросовестный работник, требовательный к себе и другим.



Цыбенко Варвара Николаевна работала в системе санитарно-эпидемиологической службы с 1944 года. Работала помощником санврача по гигиене питания в Заельцовской СЭС города Новосибирска, с 1969 года в Городской СЭС. Квалифицированный помощник, самостоятельно выполняла обследование объектов. Отличник здравоохранения. Председатель первичной организации общества Красного Креста. Неоднократно награждалась почетными грамотами общество Красного Креста.

Честных Аграфена Трофимовна после окончания курсов инструкторов-дезинфекторов работала в Черепановской СЭС. Участвовала в ликвидации сыпного тифа, брюшного тифа, дифтерии и многих других инфекционных заболеваний. Активно участвовала в общественной жизни, в течение многих лет избиралась в Райком Союза, местный комитет. Имеет медаль «За добросовестный труд в дни Великой Отечественной войны». В 1966 году награждена знаком «Отличник здравоохранения».



Шапкайц Самуил Израилевич закончил Томский медицинский институт в 1919 году. С 1920 года работал в Томском горздравотделе, одновременно преподавал в Томском медицинском институте. С 1928 года живёт и работает в городе Новосибирске в Крайздравотделе. В 1930 году был назначен директором научно-практического института по охране здоровья детей и подростков. В 1950 году поступает в ОблСЭС врачом по школьной гигиене. Показал себя большим специалистом своего дела, требовательным к себе и другим. Принимал активное участие в художественной самодеятельности. В 1975 году Самуил Израилевич ушёл из жизни, но светлая память о нём живёт в наших сердцах.



Шаталов Борис Григорьевич (30 января 1948 г. р.) после окончания в 1973 г. Кемеровского государственного медицинского института работал в должности главного врача СЭС Ордынского района. С 2005 г. работал начальником Территориального отдела в Ордынском районе. Заслуженный врач Российской Федерации Шаталов Борис Григорьевич имеет многочисленные награды. Талант, мастерство и целеустремленность помогли Шаталову Б.Г. завоевать признание и уважение специалистов санитарной службы. Высококвалифицированный специалист, обладающий обширными знаниями, проделал большую работу по становлению, развитию, сохранению санитарно-эпидемиологической обстановки в Ордынском районе.



Шенцова Анна Филипповна – дезинструктор СЭС города Бердска. Работала в ней с 1948 года. Постоянно повышала свои знания, добросовестно относилась к служебным обязанностям. Свой опыт и знания передавала молодым специалистам. Член местного комитета. Ударник коммунистического труда. Неоднократно награждалась грамотами, благодарностями, была занесена на доску почёта.







Шушковская Тамара Николаевна врач-эпидемиолог СЭС Ленинского района города Новосибирска. После окончания Новосибирского медицинского института в 1948 году работала эпидемиологом в городе Якутске, с 1949 года – эпидемиолог Ленинской СЭС. К работе относилась добросовестно, со знанием дела, дисциплинирована, пользовалась авторитетом в районе. Ударник коммунистического труда, бессменный редактор стенной газеты.



Щербинин Алексей Матвеевич работал в Дзержинской СЭС города Новосибирска с 1933 года сначала помощником госинспектора, в 1949 года – помощником санврача по гигиене питания. Высококвалифицированный специалист. Участник Великой Отечественной войны. Награжден правительственными наградами, почетными грамотами, объявлены благодарности в приказах. Выполнял большую общественную работу, член обкома профсоюза медицинских работников.



Янгуразова Марьям Идиатуловна 20 лет заведовала бактериологической лабораторией Дзержинской санэпидстанции. Организатор бактериологической службы района. Имела первую категорию, являлась ударником коммунистического труда, вела большую работу по санитарному просвещению среди населения. Награждалась грамотами Райисполкома, Президиума Центрального комитета общества Красного Креста, медалями.

## Глава 9

### Штрихи к портрету некоторых замечательных специалистов

#### Сниховский Иосиф Тимофеевич Главный врач облСЭС в Новосибирской области

---



В 1950 г. окончил Новосибирский мединститут и с 1950 годы работал врачом в Ордынске заведовал поликлиникой. С 1953 главный врач СЭС Ордынского района.

«В то время санитарно-эпидемиологическая служба переживала не лучшие времена. Санэпидем-учреждения были разрознены, объединять их в одну структуру начали позднее, материальная база, по сути дела, отсутствовала вовсе. Сама областная станция ютилась в деревянном бараке в Дзержинском районе, малярийная станция – около жиркомбината... Коллектив тоже был достаточно разношерстный...»

«Я съездил в Москву, добыл хороший проект здания областной санэпидстанции, и началось

строительство. Затем мы такие же здания строили в Барабинске, Татарске, Купино, Мошково, Тогучине, Советском районе Новосибирска и Искитиме».

«До 1965 года я работал в Ордынском, освоился и с районом, и со своей работой, ничего менять не собирался. И вдруг мне предлагают возглавить, ни много ни мало, областную санэпидемстанцию. С 1965 по 1985 г. Моя задача состояла в том, чтобы собрать в единое целое всю службу, обустроиться»

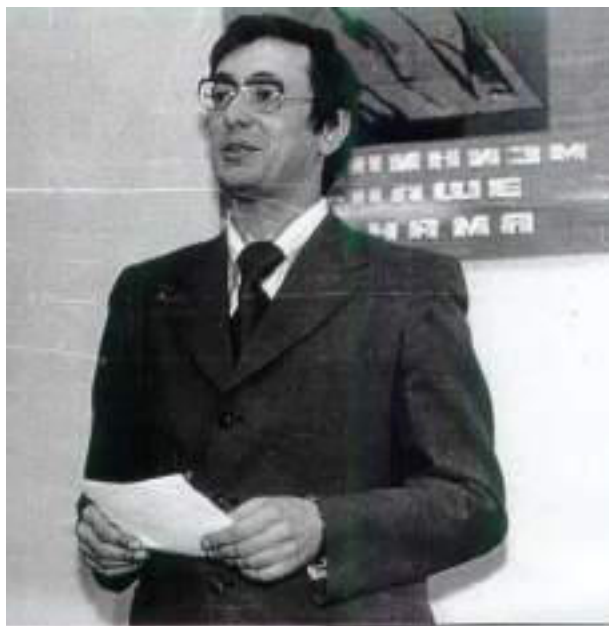
«Кадры в нашей службе, считаю, подобрались неплохие. Грамотные, работающие. Так держать!»

## Терещенко Юрий Николаевич Пришлось рулить службой в тяжелые 90-е годы...



Юрий Николаевич Терещенко родился 17 октября 1944 г. в Кемерово.

В 1970 году, после окончания санитарно-гигиенического факультета Кемеровского мединститута, начал работу главным врачом санэпидстанции в Болотнинском районе Новосибирской области.



В 1973 году Юрий Николаевич назначен на должность главного врача отделенческой санэпидстанции Западно-Сибирской железной дороги.

С 1975 по 1977 гг. работал заведующим отделом здравоохранения Железнодорожного райисполкома г. Новосибирска.

С 1977 по 1985 гг. Юрий Николаевич назначен на должность главного врача санэпидстанции города Новосибирска – главного государственного санитарного врача города Новосибирска.

С 1985 по 1997 гг. главный государственный санитарный врач Новосибирской области.

С 1991 года его должность стала называться «Главный государственный санитарный врач по Новосибирской области».

За личный вклад в обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения области Ю.Н. Терещенко присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации».



## Акулов Александр Иванович

Вложил душу в развитие санитарно-эпидемиологической службы города...



Акулов Александр Иванович родился 12 января 1944 г. в Нижнем Тагиле Свердловской области. В 1962 г. поступил в Свердловский государственный медицинский санитарно-гигиенический институт; окончил его в 1968 г.



После окончания института Александр Иванович работал врачом-эпидемиологом, затем – главным врачом в санэпидстанции города Партизанск Приморского края.

В 1974 г. А.И. Акулов переехал в Новосибирск. Здесь он работал главным врачом санэпидстанции Советского района, затем – главным врачом санэпидстанции Октябрьского района.

С 1985 по 2005 год А.И. Акулов работает главным врачом Городского центра санэпиднадзора.

Под руководством А.И. Акулова улучшена материально-техническая база санитарной службы г. Новосибирска.

В начале 2000-х годов под руководством была проведена работа по реорганизации санэпидслужбы города.

А.И. Акулов продолжал работать в Городском центре госсанэпиднадзора до марта 2005 года.

А.И. Акулов является соавтором 7 книг и более 50 статей.





*«Два корифея»  
Шаталов Б.Г. и Акулов А.И.*



*Артамонов В.Я., Реутская Е., Леваневская С.,  
Чипурин В.М., Чернякова Е.В., Акулов А.И.,  
Герасимова Э.В.*



*Акулов А.И., Чернышев В.М.,  
Шароглазова Т.Г.*



*Акулов А.И., 2002 г.*



*Быстров А.В., Маршалок С.Н., Акулов А.И.,  
Галкин А.М., Своровский С.И.*



*Акулов А.И.  
«Работа с документами»*



На презентации книги  
«Выживание населения России»



Акулов А.И. и сотрудники



Своровский С.И., Акулов А.И., Бурлов Ю.П.,  
Быстров А.В., Кузьмина Г.Г., Краснова Э.М.,  
Луговая Л.С., Батычко М.П., Контанистова Г.Д.



Акулову А.И. присвоено почетное звание  
«Заслуженный врач РФ»



В мэрии г. Новосибирска Бурлов Ю.П.,  
Артамонов В.Я., Берсон О.Н., Своровский С.И.,  
Акулов А.И., Мингазов И.Ф.



## Иванова Любовь Константиновна Оптимизация, дооснащение и укрепление службы...



*Кандидат медицинских наук, 2007 г.*

06.09.1950 г. р. г. Иркутск.

Окончила Иркутский государственный медицинский институт в 1975 г.

С 08.1975 по 10.1979 гг. Ленинская санэпидстанция г. Новосибирска, г. Новосибирск врач-эпидемиолог с 10.1979 по 01.1984 гг. Новосибирская городская санэпидстанция, г. Новосибирск, врач-эпидемиолог.



01.1984-01.1990 Новосибирская городская санэпидстанция, г. Новосибирск заведующая эпид. отделом.

С 01.1990 по 03.2000 ФГУ «Центр ГСЭН в НСО», г. Новосибирск заместитель главного врача по эпид. вопросам, заместитель главного государственного врача по НСО.

С 03.2000 по 02.2005 гг. ФГУ «Центр ГСЭН в НСО», г. Новосибирск первый заместитель главного врача, заместитель главного государственного врача по НСО.

С 03.2005 по 2018 гг. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в НСО» г. Новосибирск, главный врач.



*Иванова Л.К. в Управлении*



*Ягудин Б.И., Иванова Л.К., Щербатов А.Ф.*



Заслуженный врач Российской Федерации.  
Знак «Отличнику здравоохранения».  
Памятная медаль «90 лет Госсанэпидслужбе России».  
Памятная медаль «95 лет Госсанэпидслужбе России».  
Почетный работник Роспотребнадзора.  
Памятная медаль «100 лет Госсанэпидслужбе России».

### Артамонов Владимир Яковлевич Покоритель вершин...



28.07.1953 г. р. Свердловская область.  
1976 г. Свердловский государственный медицинский институт, санитарный врач.

С 08.1976 по 10.1977 гг. Санэпидстанция Октябрьского района г. Новосибирска, г. Новосибирск санитарный врач по гигиене труда.



С 10.1977 по 01.1981 гг. Санэпидстанция Октябрьского района г. Новосибирска, заведующий отделением гигиены труда.

С 01.1981 по 03.1988 гг. Новосибирская городская санэпидстанция, г. Новосибирск, заведующий санитарно-гигиеническим отделом.

С 03.1988 по 2.2005 гг. ГУ «Центр Госсанэпиднадзора в г. Новосибирске», заместитель главного врача.

03.2005 по 2019 гг. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области», г. Новосибирск, заместитель главного врача – врач по общей гигиене.

Знак «Отличнику здравоохранения»; памятная медаль «90 лет Госсанэпидслужбе России»; Почетный работник Роспотребнадзора.

Владимир Яковлевич Артамонов увлекается туризмом. Покорил несколько наиболее высоко-



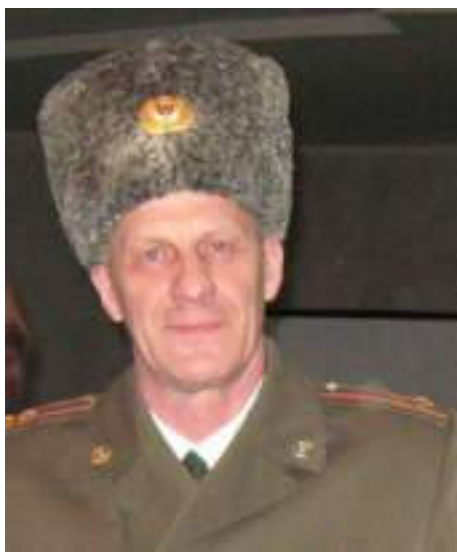




горных вершин с высотой от 5 000 до 6 000 метров (Непал, Иран, Танзания и т.д.).

Неоднократно осуществлял спуски на плотах с горных рек. Побывал в наиболее интересных и уникальных для туристов природных образованиях.

### **Козловский Леонтий Игнатьевич** **Всегда на своем месте...**



11.03.1950 г.р.

1974 г. – выпускник Омского госмединститута, 1986 г. выпускник Военно-медицинской ордена Ленина Краснознаменной академии им. С.М. Кирова.

С 01.1976 по 01.1999 гг. – Военная служба в Вооруженных силах Союза ССР.

С 01.1999 по 02.2005 гг. ФГУ Центр ГСЭН в НСО, г. Новосибирск, врач-эпидемиолог, заве-

дующий отделением профилактики и борьбы со СПИДом отдела ООИ, заведующий эпидемиологическим отделом.

С 03.2005 по 05.2016 гг. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» г. Новосибирск заведующий отделом эпидемиологии.

Орден Мужества.

Медали «За отличие в военной службе» 1, 2 и 3 степени.



*Чернышева Л.Ю., Козловский Л.И.,  
Банникова Л.М.*



*Козловский Л.И. и сотрудники эпидотдела*



*Юсупова К.Г. и Козловский Л.И.*



*Мингазов И.Ф., Козловский Л.И., Герасимова Э.В.*

Нагрудный знак «Участник ликвидации аварии на Чернобыльской АЭС».  
Знак «Отличнику здравоохранения».



## Попов Борис Евгеньевич Эх дороги...



*Попов Борис Евгеньевич – молодой специалист,  
03.07.1954 г. р.*



*Попов Борис Евгеньевич выпускник 1979 года*



*Зав. отделением гигиены труда Горбань Борис Афанасьевич и врач по гигиене труда (молодой специалист) Попов Борис Евгеньевич у своего вагона-лаборатории Дорожной СЭС Западно-Сибирской ж.д. Едем в командировку на проверку отделенческой СЭС. 1979 год*



*Июнь предолимпийский с Горбанем Б.А. Едем в командировку в Алма-Ата. Везем на госповерку шумомеры. В Новосибирске их тогда не поверяли. 1980 г.*



*Новоиспеченный заведующий отделением гигиены труда ДорСЭС, 1982 на своем рабочем месте*



*Во втором полугодии 1982 г. подоспела подмога, после окончания Омского санфака по распределению прибыл молодой специалист Подоляк Андрей Антонович*



Праздничный банкет по поводу юбилея службы и Государственного центра санэпиднадзора линейного участка на ст. Инская (именно так было его полное название). В конце года наш центр и Центр гигиены по Новосибирскому отделению присоединили к Дорожному центру санэпиднадзора. Из 3-х организаций получилась одна. С большими сокращениями штатов. Речь держит Бачурина Галина Александровна, она стала главным врачом объединенной организации



День победы. Поёт дуэт «Два Бориса»



Фотография сотрудников санитарно-гигиенического отдела с санитарно-гигиенической лабораторией



Наш последний совместный Новый год, кабинет главного врача Горбаня Б.А.



Могучая тройка: заведующие отделами ЦГСЭН на ст. Инская. Слева-направо: Попов Борис Евгеньевич – санитарно-гигиенический отдел, Трофимова София Израилевна – отдел профилактической дезинфекции, Ефимик Вера Ивановна – эпидемиологический отдел





Февральск – рабочий посёлок в Селемджинском районе Амурской области, административный центр муниципального образования Рабочий посёлок (пгт) Февральск. Возник в 1974 году близ села Февральское (основано в феврале 1896 г.) во время строительства Байкало-Амурской магистрали. Да главным-то я работал немного (год с небольшим), но за четыре года работы на строительстве БАМа прошел такую «карьеру»: врач по коммунальной гигиене, завсанотделом, зам. главного врача по санэпидвопросам, главный врач. Умудрился даже стать депутатом поселкового совета



На общественных началах я был внештатным аттестованным химиком-инструктором в восстановительном поезде на ст. Инская. Всегда выезжал на аварии с цистернами, перевозящими сильнодействующие и вещества (СДЯВ). Это почти полная «боевая» выкладка: защитный костюм Л-1, изолирующий противогаз ИП-4, универсальный газоанализатор «УГ», был еще дозиметр «ДРГ-01Т1». Общий вес укладки около 10 кг. Но по тем годам было вполне приемлемо. Вроде недавно, а почти 25 лет назад. Как быстро идет время...



Попов Б.Е. во время проведения учений по ГО и ЧС



Отдел надзора на транспорте и санохраны территории



*Отдел надзора на транспорте и санохраны территории*



*Отдел надзора на транспорте и санохраны территории после прохождения переаттестации.  
Отдел был и вправду замечательный! Никогда у нас не было внутренних распрей и других «непоняток». А это во многом зависело от руководства отдела.  
И показатели были весьма неплохие*



*Попов Б.Е.  
Медаль «За строительство БАМа»*

## Юсупова Клара Галиевна Достойный организатор...



*Юсупова К.Г. и Поляков А.Я.*

04.02.1946 г.р. г. Омск.

В 1970 г. окончила Омский государственный медицинский институт, санитарный врач.

С 08.1973 по 08.1978 гг. Кировская районная санэпидстанция, г. Новосибирск, заведующая отделением гигиены труда.

08.1970 по 07.1973 гг. Новосибирский научно-исследовательский санитарный институт, г. Новосибирск, младший научный сотрудник.

С 08.1978 по 04.1981 гг. Новосибирская городская санитарно-эпидемиологическая станция, санитарный врач.

С 04.1981 по 08.1986 гг. Новосибирская городская санитарно-эпидемиологическая станция, г. Новосибирск, заведующая отделением гигиены труда.

С 08.1986 по 12.1992 гг. Новосибирская городская санитарно-эпидемиологическая станция, г. Новосибирск, заведующая орготделом.

С 12.1992 по 02.2005 гг. ГУ «Центр Госсанэпиднадзора в Новосибирске», г. Новосибирск, заместитель главного врача по организационным вопросам.

С 03.2005 г. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области», г. Ново-

сибирск, заведующая отделом организации деятельности.

Значок «Отличнику здравоохранения»; памятная медаль «90 лет Госсанэпидслужбе России»; памятный знак в честь 110-летия со дня основания г. Новосибирска; Почетный работник Роспотребнадзора.





## Мингазов Ильдар Файзрахманович Наука и практика, практика и наука...



Место рождения: г. Прокопьевск,  
10.01.1955 г. р.

Окончил в 1979 г. Кемеровский государственный медицинский институт.

С 08.1979 по 02.1986 гг. Дзержинская санэпидстанция, г. Новосибирск санитарный врач по гигиене труда.

С 02.1986 по 11.1999 гг. Новосибирская городская санэпидстанция, г. Новосибирск, врач по гигиене труда.

11.1999 по 11.2002 гг. ГУ «Центр ГСЭН в г. Новосибирске», заведующий отделением социально-гигиенического мониторинга.







С 11.2002 по 11.2003 гг. МУЗ «Муниципальная клиническая больница № 1», г. Новосибирск, директор медицинского информационно-экономического центра.

С 11.2003 по 02.2005 гг. ГУ «Центр ГСЭН в г. Новосибирске» заведующий отделом социально-гигиенического мониторинга.

С 03.2005 по 2019 гг. ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области», г. Новосибирск заведующий отделом социально-гигиенического мониторинга – врач по общей гигиене.

Медаль «За заслуги в проведении Всероссийской переписи населения»; нагрудный знак «Отличник здравоохранения»; Почетный работник Роспотребнадзора.

С 2019 г научный сотрудник ФБУН «НОВОСИБИРСКИЙ НИИ ГИГИЕНЫ» РОСПОТРЕБНАДЗОРА.

### **Черепанов Виктор Геннадьевич** **Компьютеризация и программирование**



*Черепанов В.Г. 1970-е годы*



*Черепанов Виктор Геннадьевич  
г.р. 01.01.1953 г.*



*Черепанов В.Г. 1980-е годы*



*Черепанов Виктор Геннадьевич  
Начальник отдела информационных технологий  
и программного обеспечения ФБУЗ ЦГиЭ  
в Новосибирской области*



*Ремонт компьютерного оборудования*



*Создание программы «Санэксперт»*



*Вручается «Благодарность» Черепанову В.Г.*



*Беликова М.Д., Черепанов В.Г., Мыц Е.Б.,  
Герасимова Э.В.*



*Черепанов В.Г., Герасимова Э.В., Мальчуков А.И.*



*Обсуждение ситуации...  
Черепанов В.Г., Мингазов И.Ф.*

## Глава 10

### История становления дезинфекционной службы\*

Развитие дезинфекционной службы в Новосибирске начинает свое исчисление с 24 ноября 1928 года, учреждение создано в соответствии с протоколом совещания Новосибирского Окргдравотдела «Об организации дезинфекционной станции», в 1929 году было организовано небольшое подразделение дезинфекционной станции в количестве 11 человек при Губздраве Новосибирска. Заведовал дезотделением Леонид Михайлович Сырнев.

Дезотделение было маломощным, в штате было всего три работника, которые проводили обработку в инфекционных очагах. Выезды были конные, располагалось данное отделение по улице Ядринцевской, дом 72.

В связи с эпидемией сыпного тифа штат дезстанции приказом Горздравотдела № 9 от 3 марта 1932 года увеличился на пять человек, а с 28 марта этого же года еще на 9 человек для работы на жаровых камерах. 3 декабря 1932 года в дезстанцию передана – баня, при бане был организован отдел парикмахерских кистей, который производил обработку против педикулеза. Организовано 3 отдела: отдел заключительной дезинфекции, отдел профилактической дезинфекции, отдел учета эпидемиологических заболеваний и госпитализации. Вся эта организационная структура получила название Гордезстанция.

---

\* По материалам публикации [28 Пущын В.В. и добавлением материалов Малютиной Е.В.]

(приказ Горздравотдела № 191 от 04.11.1932 г. «Об организации отделов при дезстанции»).

Для улучшения бытовых условий работников дезстанции и обеспечения конного транспорта фуражом 25 мая 1933 года организуется пригородное хозяйство в Городском сельсовете Новосибирского района в урочище «Тавалган» под названием «Сельскохозяйственная ферма дезстанции «Тавалган».

В штате пригородного хозяйства был полевод, повар, рабочие, которые обеспечивались питанием за счет фермы, с удержанием с каждого 1 рубля в день за питание. Приказом Горздравотдела № 43 от 15 мая 1933 года в дезинфекционной станции организуется эпидотдел, который содержится за счет эпидкредитов. На должность заведующего отделом назначается врач А.А. Филаретов. С этого дня вводится две должности эпидсвязистов. С 4 марта 1933 при дезстанции открываются курсы дезинфекторов. В 1934 году начинается строительство типовой дезстанции I категории, которое заканчивается в этом же году.

С 1 мая 1934 года в дезстанции вводится отдел профилактической дезинфекции, заведующим отделом назначается М.С. Сироткин. С 17 ноября 1935 года организуется картотека, в штат дезстанции вводится картотечный работник. В 1939 году на смену главному врачу Л.М. Сырневу приходит главный врач И.Н. Мосин. В это время для нужд станции строится га-



раж и приобретаются три санитарные машины ПАЗ и одна грузовая.

С 1942 года руководит дезстанцией уже не главный врач, а директор – Н.Г. Путьто, в штат передается часть профилактического отдела из Областной дезстанции.

Структура дезстанции по состоянию на 1942 год:

1. Противоэпидемический отдел;
2. Бухгалтерия;
3. Бюро госпитализации;
4. Бюро жилищной дезинфекции;
5. Бюро камерной дезинфекции;
6. Лаборатория;
7. Профилактический отдел;
8. Душевой корпус;
9. Коммунальное хозяйство (комендант общежития, подсобное хозяйство).

В бюро камерной дезинфекции было три способа обработок – сухожаровой (при педикулезе, чесотке, сыпном тифе), пароформалиновый (для обработки мехов, дорогих вещей), паро-воздушный (постельное белье, вещи). Время было военное, происходило передвижение огромных масс людей. Объем работы на дезстанции был очень большим. Новобранцев привозили сюда, они проходили обработку, получали военное обмундирование и уезжали на вокзал для отправки на фронт. Рабочий день сотрудников дезстанции продолжался 24 часа.

В 1957 году дезстанцию расформируют и на ее базу переводят станцию скорой помощи. Профотдел уходит в подчинение ГорСЭС, отдел госпитализации и дезинфекции передается в районные СЭС, дезстанция теряет большой штат сотрудников и ряд производственных помещений.

Спустя 10 лет после реорганизации дезстанции, когда практика такой организации дезинфекционной работы не дала положительных результатов, принимается решение о восстановлении гордезстанции. Главным санитарным врачом назначается В.П. Трибушевский. Профотдел с хозрасчета переводится на спецсчет, для того, чтобы финансовые ресурсы находились в распоряжении главного врача ГДС, для укрепления материально-технической базы.

В 1971 году приказом по Горздравотделу организуется филиал отдела профилактической дезинфекции для проведения дезинфекцион-

ных работ в Кировском и Ленинском районах города Новосибирска. Заведующей отделом назначается А.И. Черепанова. Она считается создателем и лучшим организатором деятельности отдела в то время. Благодаря ей и всем сотрудникам ОПД «Левобережный» развивались и укреплялись позиции дезинфекционной службы. С 30.07.1971 г. главным врачом стала М.Н. Куранова, а с 13.12.1972 г. – Н.А. Никитин, проработавший в этой должности 12 лет.

В 1972 году станция скорой медицинской помощи переезжает в новое здание по улице семьи Шамшиных. Дезинфекционная станция возвращается на свое прежнее место, но уже не досчитывается бывших своих помещений. Все гаражи дезстанции были переданы автобазе Горздравотдела для ремонтных мастерских.

В целях развития дезинфекционного дела в стране приказом Минздрава СССР от 17.01.1979 № 60 «О мерах по дальнейшему укреплению и развитию дезинфекционного дела», министрам здравоохранения союзных республик приказано принять меры по укреплению дезинфекционных станций, отделений дезинфекции санитарно-эпидемиологических станций, освободить в течение 1979-1980 гг. помещения дезстанций, используемых не по прямому его назначению, осуществить до 1983 года переход работы дезинфекционных станций на систему обслуживания инфекционных очагов из единого центра по заявке лечебного учреждения, обеспечить эвакуацию инфекционных больных только специализированным транспортом. Проводить дезинфекционные, дезинсекционные, дератизационные работы в республике.

Заключительную дезинфекцию проводить дезинфекционным отделам санитарно-эпидемиологических станций или дезинфекционным станциям в инфекционных очагах на пищевых объектах, в детских и лечебно-профилактических учреждениях, в квартирных очагах, в детских яслях, домах ребенка, родильных домах, молочных кухнях, гостиницах, общежитиях, коммунальных квартирах при подозрении на инфекционные заболевания: особо опасные инфекции – чума, холера, натуральная оспа, возвратный тиф, риккетсиозы (сыпной тиф эпидемический, включая болезнь Брилля, лихорадку Ку), сибирская язва, брюшной тиф, парати-

фы, сальмонеллезы, дизентерия бактериальная, гастроэнтерит и колит, включая токсическую диспепсию, кишечная колиинфекция, вирусный гепатит, полиомиелит и другие энтеровирусные инфекции (Коксаки, Эхо). Туберкулез, дифтерия, проказа, менингит, орнитоз, (пситтакоз). Грибковые заболевания волос, кожи и ногтей (микроспория, трихофития и руброфития), чесотка, глистные инвазии (энтеробиоз, гименолепидоз), в необходимых случаях дезинсекцию и дератизацию в очагах.

После получения сигнала ЛПУ о необходимости госпитализации, проводить эвакуацию больных. Организовать одновременное прибытие в очаг эвакуатора и дезинфекционной бригады под руководством врача или помощника эпидемиолога. Санитарная обработка всех лиц, бывших в контакте с больным. Камерная дезинфекция вещей больных и членов их семей из очагов во всех случаях заключительной дезинфекции.

С апреля 1984 года гордезстанцию возглавила Л.А. Печенева (врач высшей категории, «Отличник здравоохранения»). Материально-техническая база в этот период была слабой, все служебные помещения, как в дезстанции, так и в профотделе, требовали ремонта. С приходом Л.А. Печеновой был проведен капитальный ремонт бактериологической лаборатории, камерного отделения. Деревянная, завалившаяся лаборатория дератизации была разобрана и построено новое помещение. Произвели ремонт складских помещений, профотделов

В этот период дезинфекционная станция добивалась улучшения работы всех отделов. Здесь работало большое количество высокопрофессиональных и заслуженных людей. Отдел госпитализации инфекционных больных (заведующая отделом Л.Е. Чикалова), ведя круглосуточную работу по эвакуации больных, улучшил показатели своевременности госпитализации до 98 %. Заведующая отделом профилактической дезинфекции «Правобережный» Т.И. Вильковская, прекрасный специалист, наставник, воспитала и подготовила смену новых заведующих – Л.Г. Румянцеву, В.В. Вознюк. В отделах профилактической дезинфекции работали грамотные и опытные специалисты, дезинфекторы и дезинструкторы – З.Т. Пронина, В.С. Исаева, Г.С. Юдина, В.С. Овчарова, Н.В. Потапова,

Н.И. Мальцева, Г.Е. Горбачева, В.Н. Борисова, В.А. Мамонтова, Л.Я. Кузьминых, Н.А. Сухомлина и другие. Многие из них продолжают заниматься дезинфекционной деятельностью по настоящее время.

Следует отметить заведующего отделом камерной дезинфекции Ю.М. Лосева, высокопрофессионального, хорошо знающего свое дело специалиста. Одним из направлений работы его отдела была дезинфекция вещей и мягкого инвентаря из очагов инфекционных заболеваний и ЛПУ города в шести стационарных дезинфекционных камерах. Работа была поставлена и проводилась настолько грамотно, что годовые показатели были отмечены Госсанэпиднадзором и обеспечили отделу камерной дезинфекции 2-е место по Советскому Союзу. Первое занял отдел – дезстанции города Ленинграда.

Согласно требованиям Министерства здравоохранения, на контроле в отделе очаговой дезинфекции (заведующая отделом Л.Г. Терентьева), находились все лечебные и детские учреждения города. Большое внимание уделялось развитию и совершенствованию проведения заключительной дезинфекции и дезинфекционных мероприятий в целом. На 50 % заменили кадровый состав в отделах госпитализации, очаговой дезинфекции. В 1986 году для проведения дератизационных и дезинсекционных работ в учреждениях Первомайского района города Новосибирска открылся отдел профилактической дезинфекции «Южный». Трудовые победы, профессионализм, самоотдача в итоге принесли признание и уважение всем специалистам Городской дезинфекционной станции (ныне ГБУЗ НСО Областной центр дезинфекции). Учреждение стало одним из лучших в СССР, а после – в СНГ и в России. Оно одним из первых вошло в национальную ассоциацию дезинфекционистов.

С 15 июля 1997 года главным врачом Гордезстанции назначается В.В. Пуцын. 1997 году – Городская дезинфекционная станция реорганизуется в Государственное учреждение дезинфекционного профиля: «Областной центр дезинфекции» (приказ Центра Государственного санитарно-эпидемиологического надзора НСО № 85 от 04.07.1997 «О переименовании учреждения»), начинается новый этап развития службы.

За прошедшее время создан собственный автопарк ОЦД в составе девяти машин, построен гараж-стоянка на восемь мест. Завершено строительство двухэтажного административного корпуса. Службы главного врача, заместителей, бухгалтерии, вычислительного центра, юриста переехали в декабре 1998 года в новое здание и справили новоселье. Проведены ремонтные работы в корпусах центра, обновлены складские помещения, приобретены две передвижные дезинфекционные камеры и шесть стационарных.

Областной центр дезинфекции – самое крупное дезинфекционное учреждение в Новосибирской области и городе Новосибирске, имеющее квалифицированный кадровый состав и высокий производственный потенциал. Более половины среднего медицинского персонала (медицинские дезинфекторы, дезинструкторы, помощники эпидемиологов, энтомологи, лаборанты, химики) работает по специальности от 20 до 35 лет. Все имеют профильное образование, квалификационные категории. Врачи и заведующие отделами постоянно совершенствуют свою профессиональную подготовку и являются прекрасными специалистами дезинфекционного профиля. Они проводят обучение не только своих подчиненных, но и выезжают в районы области, в другие регионы ближнего и дальнего зарубежья, чтобы поделиться накопленным опытом, поучиться у других. Занимаются гигиеническим воспитанием и санитарно-просветительской работой на договорных объектах и в средствах массовой информации.

В целях расширения и улучшения деятельности центра на современном этапе создан отдел дезинфекционного обеспечения и реализации. Занимается отдел реализацией дезинфекционных средств, расходных материалов для предприятий, учреждений, населения города и области (заведующий отделом А.А. Осипов). В состав отдела входит группа из подготовленных специалистов – врачей О.А. Шамаковой и Л.О. Козловой, которые обеспечивают маркетинг и реализацию дезинфектантов, лабораторных тестов. Группа участвует в проведении выставок-ярмарок в Западной Сибири (Томск, Барнаул, Омск, Кемерово). Проводит обучение врачей ЛПУ Новосибирска, Новосибирской области, Алтайского края, Кемеровской области.

Самым главным направлением работы центра была и остается профилактическая дезинфекция. За время существования отдела профилактической дезинфекции произошли структурные и кадровые изменения. На данный момент ОПД состоит из «Правобережного» (заведующая Н.М. Перевезенцева, врачи М.А. Гордеева, Я.А. Алексеенко), «Левобережного» (заведующий А.А. Носков), «Индустриального» (заведующая Е.А. Ермолина, врач Н.П. Аббасова), «Южного» (заведующий А.Н. Клепцов). Внутренний производственный контроль за работой отделов профилактической дезинфекции осуществляет контрольная группа во главе с врачом И.Б. Шкуриной. Слаженность в работе подразделений центра зависит от четкой и грамотной работы организационно-методического отдела, продолжателем традиции этой работы в центре является Л.П. Рыхторова. Для проведения мероприятий по профилактической дезинфекции уже многие годы в Гордестанции, а затем и в ОЦД, существует дератизационная лаборатория. Сейчас это одна из лучших лабораторий не только в городе и области, но и самая крупная в Западной и Восточной Сибири. Руководит ею Т.И. Лебедева.

Химико-бактериологическая лаборатория, возглавляемая Т.В. Учкиной, занимается не только химическими анализами, но и изготовлением химических тестов. Стабилизация финансово-экономического положения, внедрение новых программ по бухгалтерскому учету и отчетности, выполнение финансового плана, работа с дебиторской задолженностью – основные направления работы бухгалтерии центра. Грамотно поставленная работа в этом подразделении центра – заслуга главного бухгалтера О.В. Осиповой.

Благодаря оперативно проведенным мероприятиям удалось локализовать выявленные очаги карантинных инфекций. В 1999 г. вспышка сибирской язвы в Красноозерском районе, в июле 2004 г. вспышка серозного менингита в г. Новосибирск, в августе 2005 г. в 13 районах области – птичий грипп, в декабре 2009 высокопатогенный грипп А. Противоэпидемические и дезинфекционные мероприятия в очагах инфекции проведены своевременно и в полном объеме, улучшив эпидемиологическую обстановку в НСО.

2005 г. Государственное учреждение дезинфекционного профиля «Областной центр дезинфекции» переименовано в Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Областной центр дезинфекции, г. Новосибирск» (распоряжение Правительства РФ от 17.01.2005 г. № 32-р приказ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения от 28.02.2005 г. № 198).

Ветераны и молодое поколение сотрудников продолжают традиции и привносят новое, современное в свою работу, делают все, чтобы «Областной центр дезинфекции» был не только оперативным, контролирующим, методическим центром по всем направлениям дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации в го-

роде и области, но и передовым предприятием на новых рубежах двадцать первого века.

В 2012 г. учреждение «Областной центр дезинфекции» переходит в государственную собственность правительства и департамента имущества НСО, подведомственно министерству здравоохранения НСО. Осуществляет деятельность санитарно-эпидемиологических служб, которая направлена на поддержание здоровья граждан. Основным видом деятельности является заключительная дезинфекция, дезинсекция, дератизация в очагах инфекционных и паразитарных заболеваний и в условиях чрезвычайных ситуаций, камерная обработка вещей, а также дополнительные услуги по дезинфекционной деятельности.



## Глава II

# История становления санитарно-эпидемиологической службы филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе [по материалам Катунинной О.С.]

Санитарно-эпидемиологическая служба в Татарском районе была организована в 1933 году. До 1943 года она входила в структуру райздравотдела и возглавлялась главным государственным санитарным инспектором района, в штате которого были врач-эпидемиолог, помощники эпидемиолога и дезинфектор.

В Татарском районе в 1978 году построено типовое здание районной СЭС общей площадью 120 кв.м., где разместили все необходимые службы и подразделения, что позволило обеспечить качественные санитарно-эпидемиологические обследования населения района.

Последний этап реорганизации – с 1 января 2005 г. создана новая служба, территориальный отдел территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Новосибирской области в Чановском районе (на пять районов: Татарский, Усть-Таркский, Чановский, Венгеровский, Кыштовский), а также ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе» с обособленными подразделениями располагающиеся в здании центров госсанэпиднадзора по старым адресам, где созданы соответственно рабочие места территориального отдела и филиала ФБУЗ.

До 1980 года службу в районе возглавляла Скобелева Светлана Архиповна. С 1980 года по апрель 2017 г. санитарную службу в районе

возглавлял врач высшей категории, «Отличник здравоохранения» Василий Алексеевич Тарасов.

В настоящее время санитарную службу в районе возглавляет Олеся Сергеевна Катунинна, врач по общей гигиене. В числе наград Олеси Сергеевны – диплом за научно-практическую работу, которая была отмечена, как лучшая работа молодого учёного, Почетная грамота Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Особое внимание, конечно же, стоит уделить нашим ветеранам труда, которые отдали значительную часть своей жизни санитарно-эпидемиологической службе – Савина Галина Ильинична награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения и знаком «Отличник здравоохранения», Акульшин Валерий Васильевич – награжден знаком «Отличник здравоохранения», Почетный работник Госсанэпидслужбы, Тамара Кирилловна Юдинцева – врач-бактериолог, Алла Ивановна Дудко – помощник санитарного врача «Отличник здравоохранения», Валентина Ивановна Кузько – фельдшер-лаборант, Светлана Александровна Коноваленко – фельдшер-лаборант, Галина Владимировна Хрулева фельдшер-лаборант, Людмила Алексеевна Голикова – санитарка бактериологической лаборатории, Галина Григорьевна Василенко – помощник врача по ГДиП «Отличник здравоохранения»; Октябрина Ивановна Мартынова – медицинский дезинфек-

**Тарасов Василий Алексеевич**  
**(28.06.1951-19.04.2017 гг.)**



Василий Алексеевич родился 28 июня 1951 года в селе Тюп Тюпского района Иссык-Кульской области. В 1977 году Василий

Алексеевич окончил санитарно-гигиенический факультет Омского государственного медицинского института. После окончания института был направлен на работу в Санитарно-эпидемиологическую станцию Татарского района Новосибирской области на должность заведующего эпидемиологическим отделом. В 1980 году был назначен главным врачом, в этой должности проработал более 35 лет. За годы работы Тарасов В.А. зарекомендовал себя высококвалифицированным специалистом, организатором госсанэпидслужбы, умеющим профессионально решать поставленные задачи, направленные на охрану здоровья населения области. За многолетний добросовестный труд в 2001 году был награжден нагрудным знаком «Отличник здравоохранения».



*Тарасов Василий Алексеевич*

**Акульшин Валерий Васильевич**  
**(04.05.1945-20.04.2021 гг.)**



Валерий Васильевич родился 04 мая 1945 года в селе Тавриз Омской области. В 1969 году Валерий Васильевич окончил санитарно-гигиенический факультет Омского государственного медицинского института. После окончания института был направлен на работу в Санитарно-эпидемиологическую станцию Венгеровского района Новосибирской области на должность главного врача. Данную должность занимал до 2005 года. В связи с реорганизацией учреждения с 2005 г. в должности зам. главного врача.

За годы работы Акульшин В.В. зарекомендовал себя высококвалифицированным специалистом, организатором госсанэпидслужбы, умеющим профессионально решать поставленные задачи, направленные на охрану здоровья населения области. За многолетний добросовестный труд имеет награды: «Отличник здравоохранения», Почетной грамотой Министерства здравоохранения, Почетный работник Госсанэпидслужбы.

**Савиных Галина Ильинична**  
**(17.03.1922-15.10.2021 гг.)**



Галина Ильинична 17 марта 1922 года рождения, ровесница службы. Родилась в г. Павлодар республики Казахстан. С 1942 по 1947 гг. училась в Омском медицинском институте. После окончания института, по распределению, была направлена на работу в санитарно-эпидемиологическую станцию Кыштовского района Новосибирской области на должность главного врача. Данную должность занимала до 1988 года. Последнее время работала врачом-бактериологом. За годы работы Савиных Г.И. зарекомендовала себя высококвалифицированным специалистом, умеющим профессионально решать поставленные задачи, направленные на охрану здоровья населения области. Савиных Г.И. неоднократно награждалась Почетными грамотами, награждена значком «Отличник здравоохранения», юбилейной медалью «За доблестный труд».

## Бабинцев Владимир Александрович (28.09.1946-19.10.1997 гг.)



Владимир Александрович родился 28 сентября 1946 года в с. Муромцево Омской области. В 1971 году успешно окончил санитарно-гигиенический факультет Омского государственного медицинского института. После окончания института был направлен на должность главного санитарного врача Чановского района Новосибирской области.

Данную должность занимал по 1997 год. Усилиями Владимира Александровича в 1972 году санитарно-эпидемиологическая станция была переведена в более приспособленное помещение, где после проведения работ по реконструкции были размещены бактериологическая лаборатория, отдел очаговой дезинфекции, санитарный отдел, эпидемиологический отдел. Построен гараж на 3 машины, склад для хранения дезосредств.

В 1980 году под санэпидстанцию было выделено часть здания во вновь строящемся 20-ти квартирном жилом доме, общей площадью 240 м.кв., по улице Братьев Желтиковых 161, где она размещалась до 2005 года. Помещения центра имели централизованное отопление, водоснабжение и канализацию. Были выделены помещения для эпидемиологического отдела, санитарного отдела, отдела очаговой и профилактической дезинфекции, бактериологической и санитарно-гигиенической лаборатории. В штате 34 человека, из них 5 врачей и 20 средних медицинских работников.

С 1991 года. Благодаря усилиям главного врача центра госсанэпиднадзора Бабинцева В.А. начато строительство нового, типового, 2-х этажного здания центра по адресу: р.п. Чаны, ул. Пионерская 23-б, строительство которого было завершено в 2005 году его сыном. За время работы Владимир Александрович зарекомендовал себя высококвалифицированным и грамотным специалистом, организатором госсанэпидслужбы, профессионально решающим поставленные задачи в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Чановского района. Имел высшую квалификационную категорию по специальности «Общая гигиена». За многолетний и добросовестный труд неоднократно поощрялся грамотами и ведомственными наградами.

тор, Антонина Григорьевна Карпович – медицинский дезинфектор, Людмила Леонидовна Орлова – медицинский дезинфектор, Надежда Петровна Абаимова – медицинский дезинфектор, Светлана Никитична Букреева – помощник врача по гигиене питания «Отличник здравоохранения», Альбина Алексеевна Малахова, помощник врача эпидемиолога, Сергей Петрович Кобец – фельдшер-лаборант сан. гиг. лаборатории награжден Почетной Министерства здравоохранения, Ольга Алексеевна Коврени-

кова – помощник санитарного врача, Татьяна Владимировна Задорожная – пом. врача эпидемиолога, Наталья Михайловна Чухно – пом. санитарного врача по коммунальной гигиене; Тайлакова Ольга Валентиновна – помощник врача по гигиене питания награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения, Светлана Егоровна Еремова – лаборант-бактериолог, Эмма Егоровна – санитарка, Фаина Дмитриевна Ульянова – медицинский дезинфектор, Галина Георгиевна Калинина – лаборант, Надежда Вик-





*Коллектив центра госсанэпиднадзора с главным врачом Бабинцевым В.А.*



*Коллектив ФФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе» с главным врачом Тарасовым В.А.*

торовна Гапонова – помощник врача по общей гигиене награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения, Светлана Петровна Буржинская – помощник врача эпидемиолога награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения, Валентина Васильевна Черепанова – помощник врача эпидемиолога, Клав-

дия Сергеевна Беляева – фельдшер-лаборант, Нина Ивановна Варфоломеева – фельдшер-лаборант, Галина Васильевна Загibalова – помощник врача эпидемиолога, Ольга Борисовна Форофонтова – помощник врача эпидемиолога, Надежда Васильевна Шаповаленко – помощник врача эпидемиолога, Татьяна Владимировна



*Коллектив ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе с главным врачом Катужиной О.С.*

Ступа – помощник врача эпидемиолога. Большое спасибо и низкий поклон за их многолетний добросовестный труд.

В территориальном отделе Роспотребнадзора на сегодняшний момент трудятся: Демидова Людмила Николаевна – начальник отдела, Конобелкина Наталья Михайловна – зам. начальника отдела, Кононенко Людмила Павловна – главный специалист-эксперт, Коробицина Светлана Александровна – главный специалист-эксперт, Межевая Ирина Викторовна – главный специа-

лист-эксперт, Голубева Мария Дмитриевна – ведущий специалист-эксперт, Маслак Надежда Ивановна – ст. специалист 1 разряда, Житенко Елена Сергеевна – специалист 1 разряда, Кобыдед Валерий Иванович – водитель.

Невозможно себе представить деятельность службы без обеспечивающей деятельности филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Новосибирской области» в Татарском районе, где трудятся профессионалы своего дела, очень грамотные, высококвалифицированные



*Ветераны службы в Татарском краеведческом музее на открытии экспозиции, посвященной 100-летию со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы России*





*Элементы экспозиции посвященной 100-летию со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы России*



*Музейные экспонаты*

специалисты, умеющие решать любые поставленные перед ними задачи, специалисты со значительным трудовым стажем на данной работе: Пугачева Татьяна Петровна – фельдшер-лаборант – 39 лет трудового стажа награждена Благодарностью Министерства Здравоохранения, Ворошилова Нэля Генриховна – фельдшер-лаборант – 36 лет, Приходько Светлана Алек-

сеевна – медицинский статистик – 38 лет награждена медалью «90 лет Госсанэпидслужбы»; Наумцева Любовь Валентиновна – помощник врача-эпидемиолога – 38 лет, Шпилька Надежда Анатольевна – помощник врача-эпидемиолога – 34 лет награждена медалью «95 лет Госсанэпидслужбы», Герасимова Евдокия Петровна помощник врача по коммунальной гигие-



*Элементы экспозиции*

не – 47 лет награждена Почетной Министерства здравоохранения, Агеева Гульфира Азатовна помощник врача по гигиене питания – 40 лет, Тимонина Елена Александровна заведующая санитарно-гигиенической лабораторией, врач по СГЛИ – 28 лет награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения, Бруева Альбина Валентиновна помощник врача – эпидемиолога – 37 лет, Тихонова Людмила Семеновна помощник врача – эпидемиолога – 37 лет награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения. Проработавшие в санитарной службе: Тарасова Т.А. – помощник врача по гигиеническому воспитанию – 16 лет, Егорова Ольга Ильинична – инспектор по кадрам – 26 лет, Тимошенко Наталья Анатольевна – санитарка санитарно-гигиенической лаборатории – 17 лет, Фомина Марина Александровна – помощник врача эпидемиолога – 27 лет, Иванов Валерий Викторович – водитель – 27 лет, Естифеев Василий Михайлович – 12 лет.

Филиал обеспечивает проведение лабораторных исследований качества питьевой воды, продуктов питания, почвы и среды обитания (электромагнитные поля, замеры микроклимата и освещенности, радиологические исследования). Помимо этого, данные специалисты заняты гигиеническим обучением. И выдачей



*Галерея славы*







*Бабинцев Олег Владимирович*

личных медицинских книжек, проведением экспертиз.

Ведется большая работа по работе с молодыми специалистами и повышения их профессионального уровня. Впервые поступающие на работу молодые специалисты попадают в благоприятную и творческую обстановку дружной команды единомышленников. Так же в Татарском районе после окончания Омского медицинского университета пришли 3 молодых специалиста, еще 2 человека обучаются в данном университете. Все специалисты молодые, полны сил и желания работать.

Созданная организационно-штатная структура Санитарной службы позволяет на достойном уровне решать проблемы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения Татарского района.

15 сентября 2022 г. в Татарском краеведческом музее с участием ветеранов службы состоялось открытие экспозиции, посвященной 100-летию со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы России, с демонстрацией фильма, вручением грамот.

## Глава 12

### **Штрихи к развитию специализированных служб Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора УВД Новосибирского облисполкома (материал сайта [54])**

Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН) был организован 5 мая 1974 года и назывался в тот период санитарно-эпидемиологической станцией (СЭС) УВД Новосибирского облисполкома. В 1992 году после распада СССР и в связи принятием новой редакции законодательства о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения страны, СЭС УВД Новосибирского облисполкома была переименована в Центр санитарно-эпидемиологического надзора УВД Новосибирского облисполкома. В дальнейшем санитарно-эпидемиологическая служба МВД России вошла в состав единой федеральной

централизованной системы государственного санитарно-эпидемиологического надзора Российской Федерации и Центр санитарно-эпидемиологического надзора реорганизован в Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

За период с 1974 по 2001 гг. организовывали работу и руководили санитарной службой замечательные врачи и профессионалы своего дела: подполковник внутренней службы в отставке Василий Иванович Жиратков, полковник милиции в отставке Александр Симонович Киселёв, Фаина Кирилловна Бородулина. С 2001 года по настоящее время Центром руководит полковник внутренней службы Игорь Николаевич Пендюк.

ЦГСЭН ФКУЗ «МСЧ МВД России по Новосибирской области» представляет собой систему структурных подразделений, действующих в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия сотрудников органов внутренних дел ГУ МВД по Новосибирской области, членов их семей, пенсионеров МВД России, слушателей и курсантов образовательной системы МВД находящихся на территории Новосибирской области, федеральных государственных гражданских служащих и работников МВД России.

Основными задачами ЦГСЭН ФКУЗ «МСЧ МВД России по Новосибирской области», входящего в единую федеральную централизованную



*Пендюк Игорь Николаевич*

систему федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в системе МВД, являются предупреждение, обнаружение и пресечение нарушений законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на объектах ГУ МВД России по Новосибирской области в целях охраны здоровья сотрудников и работников, а также среды обитания. В своей деятельности ЦГСЭН руководствуется Конституцией РФ, Федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, постановлениями и распоряжениями Правительства РФ, нормативными правовыми актами МВД России. В соответствии с Федеральным законом от 30 марта 1999 года № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», постановлением Правительства Российской Федерации от 5 июня 2013 года № 476 «О вопросах государственного контроля (надзора) и признании утратившими силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» (вместе с «Положением о федеральном государственном санитарно-эпидемиологическом надзоре») и на основании приказа МВД России от 25 мая 2018 года № 315 «Об организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в системе Министерства внутренних дел Российской Федерации», ЦГСЭН ФКУЗ «МСЧ МВД России по Новоси-

бирской области» осуществляет государственный федеральный санитарно-эпидемиологический надзор на объектах и в учреждениях ГУ МВД России по Новосибирской области; в подразделениях, непосредственно подчиненных центральному аппарату МВД России, расположенных на территории Новосибирской области; образовательных, научных, медико-санитарных организациях системы МВД России; окружном управлении материально-технического снабжения системы МВД России; иных организациях и подразделениях, созданных для выполнения задач и осуществления полномочий, возложенных на МВД России, со служебными, хозяйственными, производственными зданиями, сооружениями, помещениями, в которых они располагаются, и занимаемыми ими территориями; организации независимо от их организационно-правовой формы, размещающиеся и(или) осуществляющие свою деятельность на территории, в зданиях, сооружениях, помещениях органов внутренних дел ГУ МВД России по Новосибирской области.

Начальник ЦГСЭН полковник внутренней службы Пендюк Игорь Николаевич по своим функциональным обязанностям является Главным государственным санитарным врачом по ГУ МВД России по Новосибирской области и заместителем начальника ФКУЗ «МСЧ МВД России по Новосибирской области».



## Глава 13

### Штрихи к развитию ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора\*

Федеральное бюджетное учреждение науки Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека – один из крупнейших научных вирусологических и биотехнологических центров России. Миссия Центра – научное и практическое обеспечение противодействия глобальным инфекционным угрозам. Организован Центр в 1974 г. В его состав входит филиал – Институт медицинской биотехнологии, расположенный в г. Бердске Новосибирской области. Сегодня фундаментальные научно-исследовательские работы ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» ориентированы на получение новых научных знаний в области эпидемиологии, молекулярной биологии, вирусологии, бактериологии, геномной инженерии, биотехнологии, экологии и биологической безопасности. Прикладные исследования Центра направлены на разработку эффективных средств и методов профилактики, лечения и диагностики инфекционных заболеваний, создание и совершенствование биотехнологий производства средств противодействия инфекционным патогенам.

Основные задачи, стоящие перед Центром:

– фундаментальные исследования возбудителей особо опасных и социально значимых

вирусных инфекций, их генетической изменчивости и разнообразия, патогенеза вирусных инфекций;

– обеспечение постоянной готовности к осуществлению диагностики особо опасных инфекционных агентов;

– разработка и внедрение в практику здравоохранения диагностических, лечебных и профилактических средств;

– постдипломная подготовка специалистов, а также подготовка научных кадров высшей квалификации в области вирусологии, молекулярной биологии и биотехнологии через аспирантуру и соискательство.

Одним из первых в России ГНЦ ВБ «Вектор» осуществил разработку и производство тест-систем для диагностики ВИЧ-инфекции и гепатита В; первым в России организовал производство генно-инженерного интерферона- $\alpha$ -2 человека; разработал и внедрил в производство иммуностимулирующий препарат Ридостин, обладающий противовирусной активностью, в том числе против гриппа; совместно с Институтом полиомиелита и вирусных энцефалитов РАМН разработал единственную отечественную вакцину против вирусного гепатита А и внедрил её в производство.

По основным направлениям научной деятельности ГНЦ ВБ «Вектор» активно сотрудничает с различными учреждениями РАН, РАМН,

---

\* Используются материалы сайта ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» [72]

РАСХН, Роспотребнадзора, Минздравсоцразвития и МЧС России.

Международное партнёрство в области молекулярной эпидемиологии, вирусологии, биобезопасности ГНЦ ВБ «Вектор» осуществляет с ведущими научными зарубежными центрами. Расширяется сотрудничество со странами СНГ в области мониторинга гриппа птиц. В 2006-2007 гг. Роспотребнадзором были заключены Соглашения о взаимодействии в области диагностики и мониторинга вирусов гриппа с Министерствами здравоохранения Украины, Казахстана, Белоруссии, Узбекистана и Азербайджана. **Планировалось** заключение подобных соглашений со всеми странами СНГ к концу 2007 года. Кроме того, заключены договоры о сотрудничестве между национальными центрами по гриппу России, Казахстана и Украины. На их основе уже проходят и будут постоянно проводиться совместные экспедиции и исследования выделенных штаммов вируса гриппа, обмен информацией, штаммами, специалистами.

С 1997 г. на базе ГНЦ ВБ «Вектор» функционирует один из двух имеющихся в мире Сотрудничающих центров ВОЗ по диагностике ортопоксвирусных инфекций и музея штаммов и ДНК вируса оспы. Более семи лет в ГНЦ ВБ «Вектор» работают Этический и Биоэтический комитеты, главной задачей которых является проведение экспертизы международных и российских биомедицинских научных исследований с целью защиты прав, интересов, достоинства и безопасности человека, принимающего добровольное участие в этих исследованиях.

С начала 2005 года в Центре в составе отдела зоонозных инфекций и гриппа организована лаборатория по работе с высокопатогенными штаммами вируса гриппа, включая вирусы гриппа птиц. В соответствии с Приказом Роспотребнадзора от 10 мая 2007 г. № 144 на базе ГНЦ ВБ «Вектор» создан отраслевой научно-методический центр по референс-диагностике и изучению высокопатогенных штаммов вируса гриппа. На базе ФБУН ГН ВБ «Вектор» создана и успешно работает референс-лаборатория ВОЗ по диагностике гриппа H5N1. Второй год ведётся работа по закреплению за Центром статуса сотрудничающего центра ВОЗ по гриппу (кандидатный СЦ ВОЗ с 2009 г.)

В структуре ГНЦ ВБ «Вектор» существуют экспедиционные группы для сбора проб со вспышек инфекционных заболеваний, которые успешно работают в очагах вспышек гриппа птиц и других зооантропонозных инфекций. Высококласные специалисты «Вектора» привлекаются для оперативного исследования образцов и подтверждения диагнозов при вспышках болезней неясной этиологии на территории России.

Научный потенциал ГНЦ ВБ «Вектор» составляют высококвалифицированные специалисты в области вирусологии, молекулярной биологии, геномной и клеточной инженерии, эпидемиологии и биотехнологии. Штатная численность центра – 1 614 человек, из них 139 – доктора и кандидаты наук.

Уникальное достояние Центра – высококвалифицированный научно-инженерный персонал и лабораторно-экспериментальная база, которая позволяет проводить исследования с патогенными для человека и животных вирусами в условиях полной безопасности для персонала и окружающей среды.

Глубокие исследования ученых и специалистов Центра оказывают заметное влияние на научную политику в России в области контроля за инфекционными заболеваниями. Изыскания в области молекулярной эпидемиологии вирусных инфекций, связи структуры и функции вирусных геномов, механизмов патогенеза инфекционных заболеваний, включая изучение связи генетических характеристик хозяина и вирусного агента с характеристиками инфекционного процесса, являются важными стратегическими направлениями, которые, несомненно, обеспечат в будущем получение конкретных практических результатов в плане оперативного прогноза вспышек «возникающих» и «повторно возникающих» инфекций, а также создания принципиально новых профилактических и лечебных препаратов для общественного здравоохранения.

Работа референс-центров по мониторингу за ортопоксвирусными и другими особо опасными вирусными инфекционными болезнями, по мониторингу за зоонозным гриппом, вызванным высокопатогенными штаммами, по мониторингу за экзотическими, редко встречающимися, новыми инфекционными болезнями



*М.В. Мищустин и Р.А. Максютлов*

(лихорадка денге, желтая лихорадка, лихорадка чикунгунья и др.), по мониторингу за коронавирусными инфекционными болезнями (ТОРС, БВРС и др.) и по мониторингу за ВИЧ, созданных на базе ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора приказом Руководителя Роспотребнадзора от 01.12.2017 г. № 1116 «О совершенствовании системы мониторинга лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации ПБА в Российской Федерации», показала свою эффективность, особенно в условиях возникновения пандемических угроз.

ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» приказом Роспотребнадзора от 01.12.2017 г. № 1116 утверждён как:

– референс-центр по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней:

– референс-центр по мониторингу за ортопоксвирусными и другими особо опасными вирусными инфекционными болезнями

– референс-центр по мониторингу за зоонозным гриппом, вызванным высокопатогенными штаммами

– референс-центр по мониторингу за экзотическими, редко встречающимися, новыми инфекционными болезнями (лихорадка денге, желтая лихорадка, лихорадка чикунгунья и др.)

– референс-центр по мониторингу за коронавирусными инфекционными болезнями (ТОРС, БВРС и др.)

– референс-центр по мониторингу за ВИЧ

Центр верификации диагностической деятельности по возбудителям вирусных инфекционных болезней, риккетсиозов, их геномов и гене-

тических элементов, осуществляющий функции государственной коллекции Роспотребнадзора по хранению коллекционных штаммов возбудителей вирусных инфекционных болезней, риккетсиозов, их геномов и генетических элементов.

#### **Ведущие научные отделы**

- Отдел «Коллекция микроорганизмов»
  - Отдел геномных исследований
  - Отдел зоонозных инфекций и гриппа
  - Отдел ретровирусов
  - Отдел биоинженерии
  - Теоретический отдел
  - Отдел молекулярной вирусологии флави-вирусов и вирусных гепатитов
    - Отдел биофизики и экологических исследований
    - Отдел профилактики и лечения особо опасных инфекций
    - Отдел микроскопических исследований
    - Отдел разработки и производства средств диагностики вирусных заболеваний
    - Отдел биобезопасности
    - Отдел научно-методической подготовки персонала по работе с возбудителями особо опасных инфекций
    - Отдел клеточных технологий
    - Отдел обеспечения качества
    - Отдел биологического и технологического контроля
      - Патентный отдел
      - Информационно-аналитический отдел
- В научно-техническую инфраструктуру Центра входят:
- Коллекция штаммов микроорганизмов (вирусные штаммы и их изоляты, бактериальные штаммы, генетические конструкции и т.д.), в том числе национальная коллекция штаммов вируса натуральной оспы;
    - Банк клеточных культур, включающий одну из крупнейших в России коллекций культур клеток позвоночных животных, человека и насекомых;
    - Питомник для содержания и разведения лабораторных животных;
    - Опытный-экспериментальный участок по производству субстанции культуральных вакцин, соответствующий стандартам GMP;
    - Мобильные вирусологические группы для сбора проб в очагах вспышек гриппа птиц и других зооантропонозных инфекций.



*Генеральный директор  
ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора,  
д-р биол. наук Р.А. Максютов*



*Даниленко Елена Дмитриевна,  
директор, канд. биол. наук*

### **Филиал ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Институт медицинской биотехнологии**

Основная задача, стоящая перед Институтом – разработка на основе достижений биотехнологии, генной инженерии, вирусологии, иммунологии, молекулярной биологии и внедрение в практику здравоохранения лечебных и профилактических средств, необходимых для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Российской Федерации, против инфекционных заболеваний вирусной природы человека и животных, а также заболеваний, являющихся следствием инфекций (иммунодефицитные, аллергические, онкологические).

### **Направления научной деятельности**

- Разработка технологий получения субстанций и готовых лекарственных форм рекомбинантных цитокинов человека, рекомбинантных микроорганизмов и нуклеиновых кислот для профилактики и лечения иммунодефицитных, вирусных и онкологических заболеваний человека и животных.
- Разработка методов культивирования рекомбинантных микроорганизмов, очистки и характеристики рекомбинантных белков и рибонуклеиновых кислот.
- Изучение фармакологических свойств препаратов медицинского и ветеринарного назначения, проведение доклинических испытаний безвредности.

## **Только факты**



### **Академик Сандахчиев Лев Степанович**

Лев Степанович Сандахчиев родился 11 января 1937 в Ростове-на-Дону. Будучи выпускником Московского ордена Ленина химико-технологического института им. Д.И. Менделеева Лев Степанович по распределению был направлен в Новосибирский институт органической химии СО АН СССР.

Начав свой научный путь в новосибирском Академгородке, Лев Степанович более 30 лет посвятил Кольцово и «Вектору». В качестве Гене-





рального директора «Вектора» Лев Степанович прошел все ключевые этапы развития нового научно-исследовательского института, от идеи создания передового центра в области молекулярной биологии, привлечения талантливых кадров и формирования основных направлений исследований, до приобретения «Вектором» статуса одного из ключевых участников глобальных усилий по изучению и противодействию вирусным инфекционным заболеваниям.

Друзья, коллеги и все, кто знал Льва Степановича отмечали его исключительную работоспособность, заинтересованность в результатах каждого реализуемого проекта, умение найти подход к людям и готовность прийти на помощь не только в профессиональных вопросах,

но и в решении бытовых и личных проблем, в том числе на уровне социальных инициатив местного самоуправления, оказавших влияние не только на сам «Вектор», но и на жизненный уклад наукограда Кольцово.

Благодаря огромной эрудиции, выдающимся организаторским и деловым способностям Льва Степановича «Вектор» сумел пережить непростые 90-е, дав начало многим перспективным проектам, которые впоследствии получили развитие в качестве прорывных фундаментальных исследований и востребованных фармацевтических технологий, которые и сегодня помогают «Вектору» охранять здоровье и благополучие граждан Российской Федерации (источник <http://www.vector.nsc.ru/news/584/>).

## Глава 14

### Фотоархив с ветеранами службы



*Фрагмент стенной газеты...*





Фрагмент стенной газеты...





*Депутат Г.Г. Онищенко в Новосибирской области*



*Юбилейные даты...*





*Юбилейные даты...*



*Якунина О.Ю. и Щедловская В.П.*



*Ветераны...*



*Батычко Мария Тимофеевна и Векшина Галина Сергеевна*



*Ветераны всегда в почете...*





*Специалисты по гигиене питания*



*«На лошадиной тяге» – один из основных транспортов на селе в 1920-1950 гг.*

## Встреча с ветеранами...



*Страхова Л.Л., Сизова Е.П., Докучаева С.Ф., Русакова Н.М.*







## Наши ветераны









*Страхова Л.Л., Передерей Т.С.*



*Фрагмент стенной газеты...*





*Участники юбилейной коллегии*



*Б.Г. Шаталов, В.Е. Молокоедов, Б.И. Ягудин*



*Михеев В.Н. и Яценко Н.М.*



*Участники итоговой коллегии*





*Сотрудники гор. СЭС 1960-е годы*



*Будут ли еще реорганизации?  
Шаталов Борис Григорьевич и Акулов Александр Иванович*



*Выводы на точных результатах исследований...*



*Специалисты СЭС г. Новосибирска 1990-е годы (санитарно-гигиеническая лаборатория и орготдел)*



## Заключение

15 сентября 2022 года исполнится 100 лет со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы России. 100 лет назад государство решило больше вкладывать в «профилактику заболеваемости», а не на «лечение заболевших граждан». Приоритеты были расставлены, но до реальных воплощений этой идеи мы не сумели дойти. Вторая мировая война, Холодная война, распад СССР, переход на рыночные рельсы не позволили Государству развиваться должным образом и завершить рывок к профилактической медицине. Перед санитарно-эпидемиологической службой на современном этапе поставлены новые задачи и возможно новые вызовы вынудят реализовать идеальную систему профилактической медицины будущего.

В данной книге автор, опираясь на многочисленные публикации, попытался дать краткую историю становления и развития государственной санитарно-эпидемиологической службы в Новосибирской области.

Деятельность государственной санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области направлена на проведение профилактических мероприятий и предупреждение инфекционных болезней и соматических заболеваний. В деятельности санитарно-эпидемиологической службы и особенно в борьбе с эпидемиями инфекционных болезней всегда была важна организационная деятельность

ее руководителей. Руководителями санитарных органов Новосибирской области были: 1955 г. – Муромский Александр Андреевич; с 1955 по 1964 г. – Лукина Калерия Васильевна; с 1965 по 1985 г. – Сниховский Иосиф Тимофеевич; с 1985 по 1997 г. – Терещенко Юрий Николаевич; с 1997 по 2011 г. – Михеев Валерий Николаевич; с 2011 г. и по н.в. – Щербатов Александр Федорович.

В XXI веке Российская Федерация сталкивается с новыми угрозами и вызовами (изменения климата, антропогенное загрязнение среды, лекарственная устойчивость микроорганизмов, последствия военных конфликтов, риски от деятельности зарубежных бактериологических и вирусологических лабораторий, биологический терроризм, эволюция микроорганизмов). Сегодня Федеральная служба осуществляет свою деятельность непосредственно и через свои территориальные органы (89 территориальных управлений и 90 центров гигиены и эпидемиологии с учетом новых территорий) во взаимодействии с другими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и иными организациями. В системе Роспотребнадзора сегодня 28 научно-исследовательских институтов ведут масштабные национальные исследования. В системе службы также функционируют 13 противочумных станций и 39 организаций дезинфекционного профиля.

## Руководители санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области



*Сниховский  
Иосиф  
Тимофеевич*



*Терещенко  
Юрий  
Николаевич*



*Михеев  
Валерий  
Николаевич*



*Щербатов  
Александр  
Федорович*

Всего в органах и организациях федеральной службы работают около 67 тысяч специалистов (ещё несколько лет назад было больше 100 тысяч).

Новая коронавирусная инфекция (COVID-19) оказалась одной из самых серьезных проблем. Известно, что в мире зарегистрировано 625,7 млн. заболеваний и зарегистрировано до 6,56 млн. смертельных случаев (данные ВОЗ на октябрь 2022 г.) В Российской Федерации было выявлено 21 394 360 случаев коронавирусной инфекции (данные ВОЗ на октябрь 2022 г.) и у 610 216 человек течение заболевания привело к летальному исходу (за 2020 г. – 144 691 случай и 465 525 случаев за 2021 Росстат) [36]. Предпринятые ограничительные меры, вакцинация, тестирование, развертывание инфекционных и перепрофилирование существующих стационаров позволили минимизировать масштабы возможных тяжелых потерь. В связи с новыми вызовами и угрозами и учитывая накопленный опыт в Российской Федерации предприняты меры по созданию системы противодействия этим угрозам.

«...Нужно обеспечить независимость России в производстве всего спектра вакцин, субстанций для фармацевтики, в том числе лекарств против инфекции, устойчивых к нынешнему поколению антибиотиков. Причем сделать это надо с максимальным использованием россий-

ского оборудования и отечественных компонентов. В случае появления инфекции, такой же опасной, как коронавирус, или может быть, больше. ... Россия должна быть готова в течение четырех дней, разработать собственные тест-системы и в самое короткое время создать эффективную отечественную вакцину, приступить к ее массовому производству. Эти задачи мы ставим перед собой. Для достижения этих задач определяем период к 2030 году. Но чем раньше мы это сделаем, тем лучше... В.В. Путин из Послания Президента от 21.04.2021 г.». В Российской Федерации разработан Федеральный проект «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья» предупреждение, выявление, реагирование. Цель проекта – развитие проактивной и устойчивой системы предупреждения, профилактики, выявления и реагирования на угрозы биологической безопасности и санитарно-эпидемиологическому благополучию населения. «Санитарный щит» – это целая система противодействия инфекциям, которая поможет сохранить – здоровье человека, защитить его от возможных инфекционных угроз в будущем. В «Санитарный щит» включены четыре взаимосвязанных направления. Они обеспечивают, во-первых, эффективное предупреждение, во-вторых – раннее выявление, в-третьих – оперативное реагирование на возникающие вызовы, в-четвертых – плот-



Попова А.Ю. <https://www.youtube.com/watch?v=WVrKHO67EeY> [10]

ный, эффективный контроль за всеми объектами и факторами окружающей среды. При реализации проекта усовершенствованы подходы к мониторингу и анализу санитарной обстановки. Внедряется информационная система анализа эпидемиологической ситуации на основе искусственного интеллекта. В числе инициатив «санитарного щита» – новая модель санитарно-эпидемиологического поведения и её составляющая, а именно – знания и навыки людей. Уже внедряются в практику элементы программы: защита от угроз безопасности здоровью 24/7; лабораторная инфраструктура XXI век; тест-системы для выявления новых инфекционных болезней за 4 дня, вакцины – за 4 месяца; новая модель санитарно-эпидемиологического поведения.

Санитарный щит это и внедрение современных информационных технологий в эпидемиологический надзор с повышением качества эпидемиологических прогнозов и принимаемых управленческих решений. Внедряется АИС «Периметр» – единая информационная система, направленная на выявление и оценку риска завоза инфекционной болезни. Уже к концу 2022 г. АИС «Периметр» должны быть внедрены для опытной эксплуатации на 215 пунктах пропуска. Создаются мобильные пункты сани-

тарно-карантинного контроля с современной лабораторной поддержкой. Укрепление системы оперативного реагирования на ЧС санитарно-эпидемиологического характера в Российской Федерации. Идет модернизации СПЭБ, на основе накопленного опыта использования СПЭБ при ликвидации вспышек. Изучаются и выявляются биологические угрозы в сопредельных странах. Идет переоснащение лабораторной инфраструктуры: создаются 15 новых лабораторий с высоким уровнем биологической безопасности, расширяется возможность по индикации и выделению возбудителей инфекционных болезней; создается возможность массового тестирования и повышается доступность тестирования для населения; осуществляется модернизация существующей лабораторной базы; создаются в крупных центрах 20 мобильных лабораторий молекулярной диагностики т. е. создается резерв для оперативного наращивания мощности тестирования до 2 тыс. исследований в сутки; увеличивается доступность лабораторной диагностики в любой точке страны за счет создания 36 ПЦР-Центров; осуществляется модернизация системы выявления и изучения патогенов на основе секвенирования т. е. создается новый инструмент в руках практического эпидемиолога за счет 54 учреждений

на основе институтов, противочумных станций и 24 Центров гигиены и эпидемиологии; будет осуществлена разработка современных препаратов для диагностики и профилактики инфекционных болезней. Стратегией «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья» предусматривается к 2024 году создание: тестов для диагностики за 60 минут для 50 инфекций; национальной сети из 54 центров секвенирования; современной лаборатории в каждом городе; отечественное производство обеспечения 100 % потребности страны в тест-системах, вакцинах, СИЗ, вакцин от новой инфекции за 4 месяца [13, 57, 71].

Выводы. Оценивая в целом историю развития санитарно-эпидемиологической службы за 100 лет, следует подчеркнуть, что она прошла сложный путь развития. Высокий уровень преждевременной смертности населения становился обыденным явлением и, например, только от инфекционных болезней умерло в России почти пять миллионов человек. Гражданская война оказалась длительной, разрушительной, а совокупные потери составили почти десять миллионов человек. Страну захлестнули эпидемии сыпного и брюшного тифа, холеры, малярии, туберкулеза, сифилиса, дифтерии, оспы. Голод и неудовлетворительные санитарно-эпидемиологическая ситуация и условия проживания способствовали масштабному и взрывному росту инфекцион-

ных и паразитарных заболеваний. Перед молодым советским государством остро стоял вопрос о создании эффективной профилактической медицины и созданию условий для снижения высокой заболеваемости. И такие шаги были предприняты. Сегодня Федеральная служба осуществляет свою деятельность непосредственно и через свои территориальные органы (89 территориальных управлений и 90 центров гигиены и эпидемиологии) во взаимодействии с другими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и иными организациями. В системе Роспотребнадзора сегодня 28 научно-исследовательских институтов ведут масштабные национальные исследования. В системе службы также функционируют 13 противочумных станций и 39 организаций дезинфекционного профиля. Всего в органах и организациях федеральной службы работают около 67 тысяч специалистов. В Российской Федерации разработан Федеральный проект «Санитарный щит страны – безопасность для здоровья» предупреждение, выявление, реагирование. Также уделяется внимание по подготовке современного кадрового потенциала.

Автор выражает признательность «легенде санитарной службы» Подуновой Людмиле Григорьевне за ее материалы по истории развития санитарно-эпидемиологической службы России.



## Список литературы

1. Алпатов Г.Н. «Альбом СЭС Колыванского района».
2. Альбом Санитарно-эпидемиологическая служба Западно-Сибирского региона на транспорте.
3. Беляев, Е.Н., Подунова, Л.Г. К 90-летию образования государственной санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации. Медицина труда и промышленная экология, № 9, 2012.
4. Болдырев Т.Е. Опыт советской медицины в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг. Раздел первый: Эпидемиологическое состояние войск Советской армии в период Великой отечественной войны / Т.Е. Болдырев. – М.: Медгиз, 1955. – Т. 32. – С. 11-20.
5. Великая Отечественная война в исторической памяти народа: изучение, интерпретация, уроки прошлого: сборник материалов Всероссийской научно-практической конференции с международным участием / редкол.: А.А. Николаев (отв. ред.), М.А. Семёнов (отв. секр.) [и др.]; Ин-т истории СО РАН. – Новосибирск: Изд-во «Параллель». 2020. – 606 с.
6. Великая Отечественная война. Юбилейный статистический сборник: В 27 Стат. сб./Росстат. – М., 2020. – 299 с.
7. Вишневский С.О. Борьба с эпидемией сыпного тифа в Томской губернии... Гражданская война на востоке России (ноябрь 1917-декабрь 1922 г.): сборник материалов Всероссийской научной конференции / редкол.: В.И. Шишкин (отв. ред.), Т.И. Морозова (отв. секр.) [и др.]; Ин-т истории СО РАН. Новосибирск: Издательство СО РАН, 2019. 480 С. 311-322.
8. Волков Е.З. Динамика народонаселения СССР за семьдесят лет. Государственное издательство Москва. Ленинград. 1930.
9. Главные государственные санитарные инспекторы. Главные государственные санитарные врачи. / Под ред. акад. РАМН Г.Г. Онищенко, д-р. мед. наук проф. Е.Н. Беляева, д-р. мед. наук, проф. Л.Г. Подуновой. М., 2002.
10. Государственной санитарно-эпидемиологической службе в Новосибирской области 90 лет, ООО «Альфа-Порте». Новосибирск, 2012 г.
11. Громыко А.А., Хвостов В.М. Документы внешней политики СССР, 1922. – М.: Политическая литература, 1961. – 300 с.
12. Дробижев В.З. У истоков Советской демографии. Москва. Издательство «Мысль». 1987.
13. Добрейцер И.А. Чума на границах России в 1920–1921 гг. // Гигиена и эпидемиология, 1922. № 1. – 97 с.
14. Интервью Исупова В.А. <https://vn.ru/news-7422/>.
15. Инфекционная катастрофа в России в 1918-1921 годы <https://diletant.media/articles/45281614/> Великая Отечественная война. Юбилейный статистический сборник: В 27 Стат. сб./Росстат. – М., 2020. – 299 с.
16. Исупов В.А. Социальные и природные факторы демографической катастрофы в Западной Сибири (начало 1930-х гг.) [Электронный ресурс] // Исторический курьер. 2018. № 1. <http://istkurier.ru/data/2018/ISTKURIER-2018-1-11.pdf>.
17. История профилактики в России. Т.3 / П.Г. Ткачев; Рязань, 1999, – 583 с.
18. История города: Новониколаевск-Новосибирск (исторические очерки). Т. I. Новосибирск, 2005. Издательский дом «Историческое наследие Сибири». – С. 365-408.
19. История здравоохранения Новосибирска. Под редакцией В.М. Чернышева, А.Ф. Финченко. – Новосибирск – 2005. – 592 с.
20. Катасонов В.Ю. Генуэзская конференция в контексте мировой и российской истории / В.Ю. Катасонов – «Кислород», 2015.
21. Катасонов В.Ю. Нас всё меньше. История России через призму демографии.



48. Санитарно-эпидемиологическая служба и ее руководители. Из истории здравоохранения России в XX веке. – М.: Медицина, 2003. – 256 с.
49. Санитарно-эпидемиологическая службы города Новосибирска. 50 лет деятельности по охране здоровья населения. Под редакцией главного государственного санитарного врача по г. Новосибирску Акулова А.И. Составители Юсупова К.Г., Ботвиновская О.В., Мингазов И.Ф. – Новосибирск, 1999 г.
50. Сахарова Е.Г. Муниципальной инфекционной клинической больницы № 1 – 90 лет. Инфекционной службе города Новосибирска – 90 лет. Сборник материалов научно-практической конференции (5-7 октября 1994 г.) РИПЭЛ, Новосибирск, 1994 г. – 89 с.
51. Селегей В. Радиоактивное загрязнение Новосибирска – прошлое и настоящее. Новосибирск, 1997.
52. Смирнов Е.И. Война и военная медицина. – М.: Медицина, 1976. – 206 с.
53. Статистические очерки. Под редакцией академика С.Г. Струмилина. Государственное статистическое издательство. Москва, 1956.
54. Федеральное казенное учреждение здравоохранения «медико-санитарная часть мвд россии по Новосибирской области» [https://мсч.54.мвд.рф/Подразdeleniya/Centr\\_gosudarstvennogo\\_sanitarno\\_jepidem/item/6677145](https://мсч.54.мвд.рф/Подразdeleniya/Centr_gosudarstvennogo_sanitarno_jepidem/item/6677145).
55. Федеральное бюджетное учреждение науки Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» <http://www.vector.nsc.ru/>
56. Фотоальбомы Института Гигиены.
57. Фотоальбом Маляриной станции
58. Фотоальбом Обл. СЭС
59. Фотоальбом радиологического отдела
60. Фотоальбом санитарно-гигиенического отдела.
61. Фотоальбом СЭС Дзержинского района
62. Фотоальбом СЭС Заельцовского района
63. Фотоальбом СЭС Кировского района
64. Фотоальбом СЭС Ленинского района
65. Фотоальбом СЭС Октябрьского района
66. Фотоальбом Эпидемиологического отдела
67. «Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Новосибирской области. 80 лет. Документально-публицистическое издание под общей редакцией В.Н. Михеева. Новосибирск. – 2002 г.
68. ЧЕКАТИФ: Томская (Новониколаевская) губернская чрезвычайная комиссия по борьбе с тифом (декабрь 1919 г.-апрель 1920 г): Сборник документов и материалов. Новосибирск. 2021. – 200 с.
69. Щербатов А.Ф. Современные вызовы работы санитарно-эпидемиологической службы в пандемийный период [file:///C:/2022/09.2022/4\)%20Щербатов%20АФ%20Современные%20вызовы%20-%20работа%20сан.-эпид.%20службы%20в%20пандемический%20период.pdf](file:///C:/2022/09.2022/4)%20Щербатов%20АФ%20Современные%20вызовы%20-%20работа%20сан.-эпид.%20службы%20в%20пандемический%20период.pdf).
70. Юсупова К.Г., Мингазов И.Ф. Исторические аспекты борьбы с малярией в Новосибирской области. Сборник статей, посвященных 95-летию службы. Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. – ООО «Альфа-Порте», Новосибирск, 2017. – 212 с. (С. 148-152).
71. Юсупова К.Г., Артамонов В.Я., Мингазов И.Ф. Исторические аспекты развития и становления санитарно-эпидемиологической службы г. Новосибирска. Сборник статей, посвященных 95-летию службы. Актуальные вопросы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей. – ООО «Альфа-Порте», Новосибирск, 2017. – 212 с. (С. 14-20).

**Мингазов И.Ф.**

**НЕКОТОРЫЕ ШТРИХИ К ИСТОРИИ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ  
СЛУЖБЫ**

Художник обложки *А.Ю. Болдина*  
Оператор компьютерной верстки *С.А. Косолапова*

Подписано в печать 19.04.23. Формат 60\*84/8.

Усл. печ. л. 28,0. Уч.-изд. л. 27,5.

Тир. 50 экз. Бумага офсетная.

---

Отпечатано в типографии ООО «Академтех»  
630102, Новосибирская обл., г. Новосибирск, ул. Зыряновская,  
дом № 63, оф.127



