

С. В. КУРКАТОВ  
О. Г. ТЕВЕЛЕНКО  
Н. П. ПАРФЕНОВА

ИСТОРИЯ  
СОЗДАНИЯ И РАЗВИТИЯ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ  
СЛУЖБЫ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

КРАСНОЯРСК 2012





*Федеральная служба  
по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека*

*Управление Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека по Красноярскому краю*

*Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения  
"Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае"*



**Девяносто славных лет**



Красноярск 2012

УДК 614.3 (571.5)  
ББК 51.1 (2Рос-  
4Крн), 1 К-93

Куркатов С. В. История создания и развития санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края / С. В. Куркатов, О. Г. Тевеленок, Н. П. Парфенова. - Красноярск: ООО «Электробыттехника», 2012.- 198 с.

Книга посвящена 90-летию создания и развития санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края. В книге представлены исторические сведения об образовании и развитии санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края. Создание этой книги - первая попытка собрать библиографические данные о руководителях и специалистах службы за 90 лет. К сожалению, ряд сведений, относящихся к периоду 30-50-х годов XX века, безвозвратно утерян. Все, что удалось найти, представлено в этой книге.

Книга предназначена для широкого круга читателей. Очень надеемся, что она вызовет интерес и привлечет к нашей профессии молодое поколение.

© ООО «Электробыттехника», 2012 © С. В. Куркатов, 2012 © О. Г. Тевеленок, 2012 © Н. П. Парфенова, 2012

## СОДЕРЖАНИЕ

Введение.....	4
Перечень сокращений.....	7
Глава 1. История борьбы с эпидемиями в Енисейской губернии, санитарная служба в конце XIX - начале XX вв.....	9
Глава 2. От земских мер профилактики к государственной санитарно-эпидемиологической службе (1917-1941).....	20
Глава 3. Санитарно-эпидемиологическая служба в период Великой Отечественной войны (1941-1945).....	30
Глава 4. Санитарно-эпидемиологическое обеспечение индустриализации Красноярского края (1946-1991).....	36
Глава 5. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в крае в годы перестройки и реформирования (1991-2005).....	87
Глава 6. Государственная санитарно-эпидемиологическая служба края в XXI веке (2005-2012).....	112
Глава 7. Научно-практическое обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в Красноярском крае.....	137
Глава 8. Воспоминания ветеранов санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края.....	155
Глава 9. Здоровый образ жизни - залог наших успехов.....	169
ПРИЛОЖЕНИЯ:	
1. Галерея заслуженных врачей санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края.....	175
2. История службы в фотографиях.....	177
3. Хронологический указатель.....	184
4. Главные врачи центров госсанэпиднадзора.....	188
5. Перечень диссертационных работ.....	190
6. Библиография.....	192

## ВВЕДЕНИЕ

Перед Вами книга, рассказывающая о создании и развитии санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края.

В основу книги положены материалы архивов, отчетов, конференций, научно-исследовательских работ, статей, воспоминания наших ветеранов.

В главах книги представлены история борьбы с инфекционными болезнями в Енисейской губернии до 1917 года и поэтапное создание и развитие санитарно-эпидемиологической службы с 1917 года по настоящий период.

Специальную главу мы посвятили дневниковым записям первого руководителя Государственной санитарной инспекции Ивана Маркеловича Кузнецова и воспоминаниям наших ветеранов.

Важнейшим, основополагающим для дальнейшего развития санитарно-эпидемиологической службы страны стал декрет Народных Комиссаров РСФСР «О санитарных органах Республики» от 15.09.1922 г. Этим декретом, учитывавшим опыт земской и городской медицины, было положено начало созданию специализированных санитарно-профилактических учреждений.

Задачами того времени были: оздоровление населенных мест, принятие мер, предупреждающих развитие и распространение инфекционных болезней, борьба с социальными болезнями.

В книге рассказано о первых созданных санитарно-профилактических учреждениях, их руководителях, которые в то непростое время стремились сделать все возможное, чтобы жизнь людей была лучше. В 1920-е годы появилась сеть малярийных, туляремийных, бруцеллезных станций, создавались медико-санитарно-бактериологические лаборатории и укреплялся Бактериологический институт. В 1934 году при краевом отделе здравоохранения была организована Государственная санитарная инспекция. К 1940 году было развернуто 14 санэпидстанций и 12 бактериологических лабораторий.

В годы Великой Отечественной войны специалисты службы внесли большой вклад в победу над фашизмом, обеспечивая санитарно-эпидемиологическое благополучие в нашем крае.

В послевоенные годы санитарная служба края получила дальнейшее развитие. В 1947 году была создана краевая санитарно-эпидемиологическая станция, ее первым главным врачом был И. М. Кузнецов; в 1949 году - Красноярская городская санэпидстанция, ее первым главным врачом была А. Т. Кириченко. В 50-е годы на всех территориях создавались санэпидстанции. Под руководством главного врача краевой санэпидстанции С. И. Нозика и главного врача Красноярской городской санэпидстанции Т. М. Торощиной, главного эпидемиолога края А. Н. Соколовской укреплялась материально-техническая база учреждений, организовывались новые структурные подразделения, проводилась огромная работа по обеспечению предупредительного санитарного надзора за строительством крупных промышленных гигантов. Для предупреждения инфекционных заболеваний активно велась работа с ведущими НИИ страны.

В последующие годы службой осуществлялась работа по ликвидации эпидемий дифтерии, увеитов, вспышек внутрибольничных и других инфек-

ций.

Внедрялись системы эпидемиологического надзора за инфекционными заболеваниями и новые формы работы по обеспечению надзора за важными в эпидемическом отношении объектами.

Целенаправленные профилактические и противоэпидемические мероприятия помогли ликвидировать оспу, заставить отступить особо опасные болезни. Несомненная заслуга санитарно-эпидемиологической службы - в ликвидации оспы и освобождении страны от полиомиелита.

В 1991 году произошла реорганизация санитарно-эпидемиологической службы. В соответствии с постановлением Совета Министров России, санитарно-эпидемиологические станции были преобразованы в центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В крае действовало 64 санитарно-эпидемиологических учреждения, в том числе 1 дезинфекционная станция.

С принятием Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» выделились задачи госсанэпиднадзора по профилактике заболеваний, предупреждению воздействий на человека вредных факторов среды обитания и гигиеническому образованию населения.

Под руководством главного государственного санитарного врача Красноярского края С. В. Куркатова улучшалась организация деятельности, совершенствовались системы эпидемиологического надзора, внедрялись современные методы лабораторных исследований и социально-гигиенического мониторинга, а также развивалась научно-исследовательская работа по изучению санитарно-эпидемиологической обстановки в крае.

Все это дало возможность улучшить условия жизни людей, увеличить продолжительность жизни, победить эпидемии дифтерии, увеитов, ликвидировать полиомиелит и предупредить вспышки инфекционных и паразитарных заболеваний.

В соответствии с Указом Президента РФ «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти» от 09.03.2004 г. № 314 в Российской Федерации была создана Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. На территории Красноярского края учреждения Роспотребнадзора были представлены Управлением Роспотребнадзора по Красноярскому краю с 17 территориальными отделами в городах и районах края (руководитель - С. В. Куркатов) и Федеральным государственным учреждением здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» с 17 филиалами (главный врач - С. Е. Скударнов).

Деятельность органов и учреждений Роспотребнадзора в настоящий период направлена на оптимизацию деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиту прав потребителей, формирование оздоровительных ведомственных целевых программ и реализацию важнейших государственных задач - приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения, административной реформы.

В заключение нужно сказать, что подготовка и публикация книги стали возможными благодаря творческому участию наших ветеранов, сотрудников и их родственников (Н. А. Анциферовой, Т. В. Батьковой, Н. В. Бойковой, А. Н.

Василевича, О. И. Василенко, М. А. Вечирко, Г. Г. Вирт, Л. А. Грачевой, М. К. Грицкова, О. Ф. Дулькейт, А. И. Замяткина, С. В. Зеленкова, И. И. Зотиной, Д. С. Зубенко, М. Н. Казанской, Б. В. Козлова, К. К. Королева, Н. В. Краснопеевой, Н. А. Куркатовой, З. С. Лукашенко, Ю. Н. Мукурова, И. С. Нозик, В. В. Овчаренко, О. К. Ожиговой, Н. А. Протопоповой, Т. В. Приживой, Г. А. Прохоровой, Г. Б. Семенюк, Э. И. Степановой, Н. Н. Титкова, Т. А. Титковой, С. М. Торощиной, В. Д. Тутынина) и многих других, сохранивших память о людях и делах, которые обеспечивали санитарно-эпидемиологическое благополучие в разные периоды становления нашей службы. Особая благодарность отделу краеведческой информации Государственной универсальной научной библиотеки Красноярского края (Г. М. Гайнутдиновой), Красноярскому государственному медицинскому университету им. В. Ф. Войно-Ясенецкого (кафедре детских инфекций (д. м. н., проф. Л. А. Гульман), кафедре микробиологии (к. м. н. О. В. Перьяновой)), Омскому НИИ природно-очаговых инфекций Роспотребнадзора (д. м. н., проф. Н. В. Рудакову и д. м. н. В. К. Ястребову), дочери И. М. Кузнецова - И. И. Кузнецовой и ветерану санитарной службы А. Н. Соколовской.

Создание этой книги - первая попытка собрать материалы о создании и развитии нашей службы. Мы постарались собрать библиографические данные о руководителях и специалистах службы. К сожалению, ряд сведений, относящихся к периоду 30-50-х годов XX века, безвозвратно утерян. Все, что удалось нам найти, представлено в этой книге.

Выражаем благодарность санитарному врачу, директору ООО «Электробыттехника» С. В. Погожеву и его сотрудникам за неоценимую помощь в издании этой книги.

Плодотворный опыт деятельности сотрудников государственной санитарно-эпидемиологической службы и ее руководителей, о котором рассказывается в этой книге, несомненно, должен быть использован в дальнейшей деятельности органов, осуществляющих обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Красноярского края.

Книга предназначена для широкого круга читателей. Очень надеемся, что она вызовет интерес и привлечет к нашей профессии молодое поколение.

## ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

- Акад.** - академик.
- Бюджетное учреждение** - ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае».
- ВГА** - вирусный гепатит.
- ВГСИ** - Всесоюзная государственная санитарная инспекция.
- ВИЧ** - вирус иммунодефицита человека.
- ВОЗ** - Всемирная организация здравоохранения.
- Восточно-Сибирский МРЦ** - Восточно-Сибирский межрегиональный радиологический центр.
- ГО** - гражданская оборона.
- Госсанэпиднадзор** - государственный санитарно-эпидемиологический надзор.
- ГСИ** - государственная санитарная инспекция.
- ГСЭР** - группа санитарно-эпидемиологической разведки.
- ГСЭУ** - Главное санитарно-эпидемиологическое управление.
- ГЭР** - группа эпидемиологической разведки.
- Енисейский губздрав** - Енисейский губернский отдел здравоохранения.
- Зав.** - заведующий(-ая).
- КАТЭК** - Канско-Ачинский топливно-энергетический комплекс.
- КККМ** - Красноярский краевой краеведческий музей.
- Краевая санэпидстанция** - Красноярская краевая санитарно-эпидемиологическая станция.
- Крайздрав** - Красноярский краевой отдел здравоохранения.
- Красноярский РРЦ** - Красноярский региональный радиологический центр.
- КЭ** - клещевой весенне-летний энцефалит.
- МЗ РСФСР, Минздрав РСФСР** - Министерство здравоохранения РСФСР.
- Наркомздрав РСФСР, НКЗ РСФСР** - Народный комиссариат здравоохранения РСФСР.
- НИИ** - научно-исследовательский институт.
- НИИЭМ** - научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии.
- НИУ** - научно-исследовательские учреждения.
- ОКИ** - острые кишечные инфекции.
- ОмГМА** - Омская государственная медицинская академия.
- ОРВИ** - острые вирусные респираторные инфекции.
- ПЦР** - полимеразно-цепная реакция.
- Проф.** - профессор.
- Роспотребнадзор** - Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- РосРИАЦ** - Российский республиканский информационно-аналитический центр.
- Санбактин** - Бактериологический институт (Красноярский институт

эпидемиологии и микробиологии).

**Санэпидслужба** - санитарно-эпидемиологическая служба.

**Санэпидстанция, СЭС** - санитарно-эпидемиологическая станция.

**СГМИ** - Санитарно-гигиенический медицинский институт.

**Сибирский МРЦ** - Межрегиональный центр в Сибирском федеральном округе.

**СОАМН** - Сибирское отделение Академии медицинских наук.

**СПК** - санитарно-противоэпидемическая комиссия.

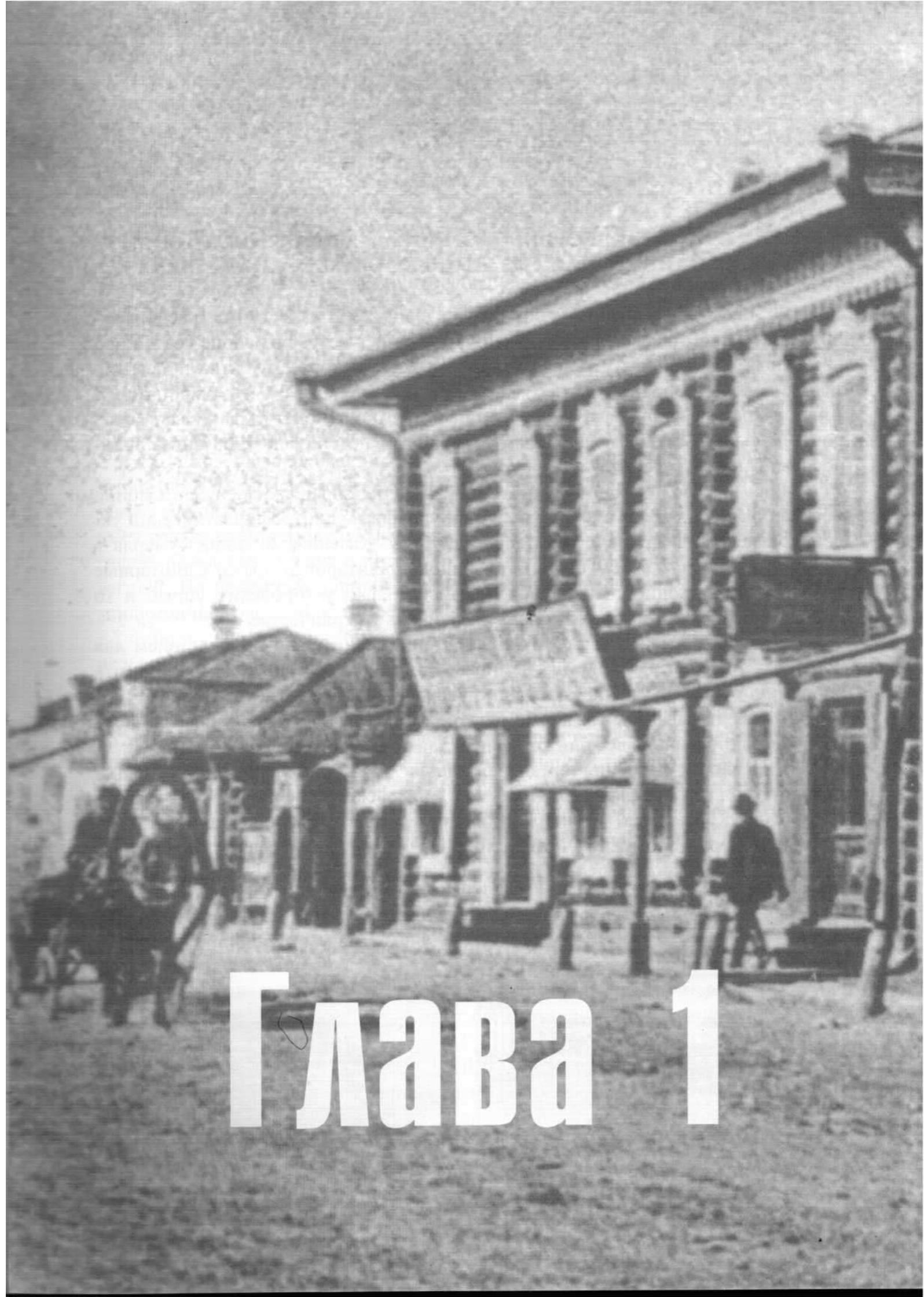
**СПЭО** - санитарно-противоэпидемический отряд.

**Управление** - Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю.

**ЦГСЭН** - Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

**ЦИУ** - Центральный институт усовершенствования врачей.

**ЦОЛИУВ** - Центральный ордена Ленина институт усовершенствования врачей.



# Глава 1

*“История дает нам надежду, что благодаря всеобщему распространению образования, улучшению социальных условий и развитию науки удастся все более и более оттеснить на задний план и наши господствующие эпидемические болезни, а может быть, и во все освободить от них род человеческий ”*

*Ф. Ф. Эрисман*

## **ГЛАВА 1. ИСТОРИЯ БОРЬБЫ С ЭПИДЕМИЯМИ В ЕНИСЕЙСКОЙ ГУБЕРНИИ, САНИТАРНАЯ СЛУЖБА В КОНЦЕ XIX- НАЧАЛЕ XX ВВ.**

В 1628 году дворянин Андрей Дубенский с 360 казаками по распоряжению Енисейского воеводы Якова Хрипунова возвел острог в районе реки Качи, названный Красноярским, или Красным Яром, и вскоре ему было присвоено звание города. Город был обнесен деревянными стенами с пятью башнями. С тех пор Красноярск превратился в крупный центр обширного края России с огромным сырьевым, промышленным и кадровым потенциалом, организациями обслуживания населения.

Весь дореволюционный период организация здравоохранения в Сибири носила обычную для того времени «казенную» форму... Профилактический уклон противоречил природе казенной медицины. Казенная медицина умерла в Сибири, не имея в своем составе ни одного санитарного врача. Санитарные врачи в дореволюционный период имелись только у городских управ, и то лишь в губернских городах и в очень ограниченном количестве.

Продолжительные и жестокие эпидемии были страшным бедствием для коренных жителей. В 1731 году, немногие енисейские остяки смогли пережить эпидемию оспы. Население страдало от венерических болезней, сибирской язвы, которая называлась тогда «ветрянкой». Последствия заражения больного были всегда трагичны: все они кончались для больного летальным исходом.

Енисейская губерния организовалась в 1822 году, административным центром стал г. Красноярск. В XIX веке в Енисейской губернии насчитывалось 6 городов: Красноярск, Ачинск, Минусинск, Канск, Енисейск и Туруханск. Первым губернатором Енисейской губернии был А. П. Степанов. В память о нем в Красноярске существовала Степановская улица (ныне - ул. Диктатуры пролетариата).



*Ул. Театральная (ныне -ул. Кирова)*



*Прибытие первого паровоза на берег р. Енисей*

С образованием Енисейской губернии и учреждением Красноярска ее административным центром оживилась строительная деятельность. К 1835 году в Красноярске были построены помещения Приказа общественного призрения - небольшие, но чрезвычайно опрятные и удобные: больница каменная на 40 и более кроватей, дом умалишенных, анатомический театр, бани.

В конце XIX и на рубеже XIX-XX вв. были возведены крупные здания общественного и производственного назначения: аптека (1896 г., пр. Мира, 75), лечебница Общества врачей (1900 г., ул. Кирова, 26, ныне - торгово-промышленная палата), Дом общественного собрания (1912-1913 гг., пр. Мира, 49), городское начальное училище (1904 г., ул. Ленина, 150). Появление крупных промышленных объектов было обусловлено развитием производства: здание казенной винной лавки (1890 г., ул. Профсоюзов), здание технического железнодорожного училища (1895-1904 гг., ул. Профсоюзов, 37, 39). Уникально сооружение железнодорожного моста через Енисей (1894-1899), удостоенного высшей награды - «Гран-при» на всемирной выставке в Париже в 1900 году.

Служба здравоохранения на огромной территории губернии практически отсутствовала. Подавляющему большинству горожан и жителей губернии казенная медицина была недоступна. Врач того времени для постановки диагноза имел только свою голову и интуицию. Эпидемии холеры, сыпного и брюшного тифов, натуральной оспы и дизентерии уносили по-прежнему тысячи людских жизней. По неполным данным, в 1900 году в Енисейской губернии во время эпидемии натуральной оспы умерло 744 человека.

Борьба с эпидемиями медицинскими методами на государственном уровне началась в Сибири уже с 70-х годов XVIII века - с прививок против оспы. Но масштаб прививок был незначительным. При этом оспопрививание страдало вопиющими недостатками: оно проводилось крестьянами-оспенниками, нередко принужденными к этой работе постановлением волостного схода.

Переселенческая медицина в Сибири возникла и развивалась под влиянием переселенческого движения, которое совершалось обычно в антисанитарных условиях. До 1906 года санитарный надзор проводился единообразно и систематически, с проведением порядка сопровождения, по возможности, всех переселенческих поездов санитарными вагонами с медицинским персоналом; переселенческие пункты служили для помещения тяжело больных и изоляции инфекционных больных. С 1906 года санитарные вагоны были упразднены и заменены обсервационными фельдшерскими пунктами.

Фактически до начала XIX века отсутствовала какая-либо квалифицированная медицинская помощь. Позднее были созданы первые лечебницы, начали проводиться обследования на предмет обнаружения заболеваний и устанавливаться карантин.

По городскому положению 1870 и 1892 гг., организация медицинской помощи жителям городов Российской империи, а также санитарное благоустройство городов было возложено на городские управления. Из документов известно, что в губернском центре в 1866 году была лишь одна больница Приказа общественного призрения на 50 кроватей. Располагалась она в двухэтажном

каменном здании, лечилось в ней в течение года 1486 больных.

Несмотря на то что реформа 1870 года дала городскому управлению больше полномочий и самостоятельности, в 70-е годы вопросы, имевшие отношение к медицине и контролю за санитарным состоянием города, практически властями не рассматривались и не решались.

В суровом крае каторги и ссылок в 1885 году проживало 447 тысяч человек. Город не имел ни своих врачей, ни амбулаторий, ни больниц. При городской управе существовала врачебно-санитарная организация, в которой под руководством члена управы заседали обыватели города, в том числе губернские врачи на общественных началах.

В 1885 году в Красноярске открылась 1-я городская лечебница, работавшая по типу амбулатории. Она содержалась на пожертвования Льва Петровича Кузнецова при содействии Общества врачей Енисейской губернии.

В 1908 году в городе было 3 лечебницы (амбулатории). Одна из них принадлежала Обществу врачей Енисейской губернии. Городу принадлежала вторая лечебница, была открыта также и третья лечебница в районе Николаевской слободы. Городским властям пришлось поторопиться с ее открытием, так как в 1908 году губернскому городу угрожала эпидемия холеры.

К вопросу об организации санитарного надзора в Красноярске и его благоустройства в 1880-1890 гг. и более поздние годы власти обращались неоднократно. К сожалению, решение этих вопросов не всегда осуществлялось.

Прообразами учреждений санитарной службы в этот период были общественные организации: санитарная комиссия при городской управе, Общество врачей Енисейской губернии и другие.

При городской управе губернского города работала общественная организация - постоянная санитарная комиссия. Она разрабатывала предложения о мерах в области здравоохранения, осуществляла контроль за санитарным состоянием фабрик, заводов, боен, трактиров, дворов, наблюдала за качеством продаваемых продуктов, а также за исполнением изданных Думой обязательных постановлений. Безусловно, создание при городском управлении постоянной санитарной комиссии способствовало повышению внимания к санитарному благоустройству города, водоснабжению и проведению противоэпидемических мероприятий.

В 1904 году в Красноярске первым санитарным врачом был Соколов. Он сообщал, что в Красноярске в 1904 году проживало 39642 человека. Число жителей было получено через полицию, которая передавала сведения в статистический комитет. Сведения о заболеваемости отсутствовали даже в самой авторитетной больнице города - городской больнице Приказа общественного призрения. Отчеты, представлявшиеся во врачебное управление, составлялись не по диагнозам в скорбных листках, а по приемной книге отделения.

Помощниками одного санитарного врача были 5 старших (конных) стражников с жалованием в 40 рублей. Эти стражники также находись в распоряжении базарного смотрителя, исполняя на базарах чисто полицейские функции.

Начало XX века наша страна встретила непрекращающимися эпидемиями. Высокая смертность от инфекционных заболеваний оказывала существен-

ное негативное влияние на прирост населения. В начале XX столетия по уровню заболеваемости и смертности Россия стояла на одном из первых мест среди европейских стран. Смертность населения составляла: в 1901-1905 гг. - 31,0; в 1906-1910 гг. - 29,5; в 1911 году - 27,1 случаев на 1000 населения. Одной из причин было широкое распространение инфекционных болезней. Помимо эпидемий кишечных заболеваний, паразитарных тифов, оспы, детских инфекций, малярии, в юго-восточных районах губернии регистрировались заболевания чумой.

Процессы урбанизации и загрязнения населенных мест способствовали распространению кишечных инфекций - брюшного тифа, дизентерии, холеры. Сброс нечистот в реки приводил к быстрому загрязнению воды, которая обычно не очищалась и являлась причиной распространения кишечных инфекций. Из всех предохранительных мер в Красноярске практиковалось лишь оспопрививание. Организационные формы и содержание работы по борьбе с инфекциями населения не были унифицированы.

4 сентября 1912 года в Красноярске состоялся первый съезд врачей Енисейской губернии. К сожалению, санитарное и медицинское состояние в губернии оставляло желать лучшего. Заболеваемость дифтерией, скарлатиной, оспой принимала угрожающие масштабы.

Этим вопросам на съезде уделялось первостепенное значение. Врачи были едины в том, что на борьбу с болезнями требовалось мобилизовать все силы. Губернатор Яков Дмитриевич Бологовский от имени правительства обещал медицине поддержку.

В 1913 году по инициативе прогрессивной общественности города в Красноярске открылась Пастеровская станция. Основными функциями этого учреждения были: производство бактериологических препаратов, главным образом оспенного детрита и лечебных сывороток, проведение прививок против бешенства, а также научные исследования. До этого люди, укушенные животными, направлялись в Томск. И если там не успевали с прививками, то больные в конечном итоге погибали.

Конец XIX столетия ознаменовался выдающимся событием - получением французским ученым Луи Пастером вакцины против бешенства в 1885 году. Россия в XIX веке занимала одно из первых мест в мире по числу страдающих от укусов бешеных животных. Новый метод борьбы с бешенством горячо обсуждался в обществах врачей ряда городов России и нашел своих последователей. В 1886 году по инициативе И. И. Мечникова и Н. Ф. Гамалеи в Одессе была открыта первая в России станция, на которой делались прививки против бешенства, станция получила название Пастеровской - в честь Луи Пастера. Затем станции были организованы в Москве, Самаре, Санкт-Петербурге. К 1912 году их количество в России достигло 28. После Октябрьской революции пастеровские станции стали центрами научно-методической разработки борьбы с бешенством; к 1938 году в СССР их было 80. В некоторых городах на базе станций были организованы институты вакцин и сывороток, микробиологии и эпидемиологии.

Но все-таки единого центра (на государственном уровне) и общего плана противозидемических мероприятий, который объединял бы усилия и матери-

альные средства всех ведомств по борьбе с эпидемиями в стране, в то время не было, что затрудняло осуществление конкретных мер по борьбе с эпидемиями.

Положительной оценки заслуживала противоэпидемическая работа в земских губерниях, где санитарная организация находилась в ведении губернского ведомства. С 1906 года формировалась структура будущей санитарно-эпидемиологической организации Министерства путей сообщений: на каждой железной дороге вводились должности санитарных врачей и дезинфекторов.

Для установления местной патологии губернские санитарные бюро еще в XIX веке развернули статистические исследования. Правда уровень их был различным: от простой регистрации случаев до составления аналитических обзоров. В начале XX века основные достижения в области статистики были связаны с московской школой во главе с П. И. Куркиным, который в 1908-1910 гг. обосновал метод выборочного исследования отдельных населенных пунктов и отдельных групп населения.

В Енисейской губернии в 1913 году общая смертность составляла 34,5 человека на 1000 населения, достигая в отдельные годы 40,0 (по России в целом 30,2 на 1000). Из каждой тысячи родившихся детей не доживало до года 290-300 детей. В Красноярске острозаразные заболевания составляли 17% от всей заболеваемости, были зарегистрированы тысячи больных трахомой, сифилисом и другими венерическими заболеваниями. Из числа умерших в Туруханском крае каждый третий умирал от оспы.

К 1913 году население губернского города превысило 80 тысяч человек, увеличиваясь за счет постоянного притока переселенцев. Красноярск был перспективен в области развития промышленности, торговли, так как был удобно расположен с одной стороны - на Великом Сибирском пути, с другой стороны - на водном пути, соединяющем Монголию с Северным океаном. А в городе не было водопровода, канализации, мостовых, были загрязнены берега реки Качи и прилегающие к ней улицы. Недостаточно эффективно работал врачебно-санитарный совет.



*Здание общественного собрания (ныне -пр. Мира, 67). 26.09.1986 г. в этом здании состоялось открытие Общества врачей Енисейской губернии, на котором присутствовало 50 гостей, среди них были енисейский губернатор и члены управы (фото из архива КККМ)*

28 декабря 1913 года в Красноярске состоялось торжественное открытие первой очереди водопровода протяженностью в 7 верст. Решались и другие вопросы благоустройства. В 1913 году в городе была построена новая скотобойня.

Из-за постоянной опасности заноса холеры и чумы необходимо было построить заразный барак. Но его в это время не построили, помешала война и последовавшие за ней события 1917 года.

Работа городского управления в области санитарии велась недостаточно эффективно. При городской управе

не было санитарно- статистического бюро, следовательно, отсутствовали и статистические данные о распространении заразных болезней, эпидемий. А это мешало определять нужное в данный момент направление этой деятельности, осуществлять за ней контроль.

Вопросами медицинского обслуживания населения и санитарного благоустройства города занимались дума, городская управа и врачебно-санитарный совет. Деятельность их была разобщена: врачебно-санитарный совет, компетентный в вопросах медицины, не имел прав, а в управе практически не было лиц, образованных в медицинском отношении.

В стране вводился статус земских санитарных врачей. В число основных функций земских санитарных врачей включались: разработка санитарно-статистических материалов по демографии, заболеваемости, физическому развитию населения и статистике врачебной помощи, а также данные многочисленных санитарных обследований отдельных территорий, предприятий и групп населения, проведение противоэпидемических мероприятий, организационная деятельность и пропаганда санитарно-гигиенических знаний. Работа санитарного врача в то время была огромной по объему и непосильной для одного человека. Поэтому санитарный врач главное внимание сосредотачивал на самой неотложной стороне своей деятельности - на контроле за торговыми и промышленными предприятиями. И лишь отдельные из них пытались вести регистрацию заразных заболеваний. Но это не было системой. Правительство выделяло помощь городскому управлению на здравоохранение только в том случае, если в городе разразились страшные эпидемии.

В Красноярске купеческое общество и мещанская управа неохотно откликались на призыв городских властей помочь вкладами в медицину и часто отказывали им. Но были среди них и меценаты, на средства которых строились больницы и общественные здания, среди них были: Гадаловы, Кузнецовы, Яковлев-Фабричный, Сибиряков и другие.

В октябре 1915 года при врачебном отделе Енисейского губернского управления было открыто медико-санитарно-статистическое бюро. Основной деятельностью бюро была обработка сведений, доставленных медицинским персоналом, работавшем на местах. Пути к планомерному усовершенствованию народного здоровья губернии бюро считало сообщения о: санитарном состоянии городов, селений и прочих мест обитания людей; причинах возникновения и развития заразных болезней; заболеваемости населения; деятельности медицинского персонала.

Несмотря на известные подвижки в развитии здравоохранения, наметившиеся в пореформенный период, было очевидно, что губернские власти не справлялись с его организацией. Задачи руководства здравоохранения, подобные тем, что выполняли земства в центре страны, взяло на себя Общество врачей Енисейской губернии, созданное в 1886 году. Первым президентом Общества был избран П. И. Можаров, вице-президентом - П. И. Рачковский, секретарем - В. М. Крутовский. В первые годы в его состав вошло 9 городских врачей и 2 уездных, а к 1890 году оно насчитывало в своем составе уже 80 человек. Общество фактически возглавило работу по улучшению организации врачебной помощи, профилактике и борьбе с различными заболеваниями в губер-

нии. В течение 25 лет своего существования оно выполняло функции консультативного бюро по медико-санитарным вопросам для городского управления и губернской администрации. За этот период был открыт целый ряд лечебных учреждений, связанных между собой и взаимно дополняющих друг друга. В 1896 году была открыта аптека по ходатайству Общества врачей Енисейской губернии, в 1902 году она переехала в специально выстроенное каменное здание (пр. Мира, 75).



*Лечебница в с. Абаканском*

учебным заведением в Сибири для подготовки медицинских кадров среднего звена.

В Красноярске и Енисейске стали систематически проводиться медико-санитарные обследования школ, промышленных предприятий, булочных. Изучались заболеваемость домашней прислуги, распространение сифилиса и многое другое. Было обращено внимание городского управления на распространение заразных болезней среди сельского населения губернии через этапы арестантов и были предложены меры борьбы с этим. Общество врачей провело полное исследование озера Шира. Был составлен гербарий местных трав. Издавался бюллетень, а с 1889 года - протоколы, отражавшие положение здравоохранения и деятельность членов Общества. Был организован лекторий для жителей города, с 1903 года стала издаваться первая в Сибири медицинская газета «Сибирские врачебные ведомости», а с 1916 года В. М. Крутовский организовал издание журнала «Врачебно-санитарная хроника Енисейской губернии».

Общество не ограничивалось узкими рамками профессиональной деятельности, а стремилось увязать задачи улучшения медицинской помощи с решением социальных вопросов. Так, большой общественный и научный отклик получил доклад В. М. Крутовского по материалам медико-статистического обследования условий труда рабочих на золотых приисках Енисейской губернии. Он обоснованно доказал, что нормы выработки, назначавшиеся предпринимателями для рабочих, превосходили физиологические возможности человека.

Однако власти сочли, что доклад носил политический характер и мог вызвать волнения среди рабочих. Заседания Общества стали подвергаться жест-

За 4 года аптека окрепла и стала давать значительные средства для всех учреждений Общества врачей. В 1887 году в Красноярске на средства Общества врачей была построена городская лечебница (ул. Кирова, 26), где все врачи города вели бесплатный прием вольных из неимущих слоев населения.

В 1887 году при Обществе была открыта фельдшерская школа, ставшая первым



*Аптека Общества врачей Енисейской губернии в г. Красноярске*

кой цензуре. Работы врачей В. М. Крутовского и Н. А. Вигдорчика явились толчком для реформирования в Сибири сельской врачебной помощи.

Общество также широко практиковало и научную деятельность. Обществом использовались: научные отчеты, казуистика, статистика и отдельные теоретические вопросы медицины. Обращала на себя внимание деятельность Общества тем, что уже в то время по мере возможности разрабатывало общественную профилактику и вопросы условий труда, не раз касалось вопросов социальной гигиены.

В 1920 году деятельность Общества врачей как самостоятельного хозяйственного заведения была прекращена. Ему было предоставлено право только научной деятельности. С этого момента заботу по развитию, финансированию и материальному обеспечению советского здравоохранения государство взяло на себя.

Владимир Михайлович Крутовский (1856-1938) был известным врачом, педагогом и общественно-политическим деятелем. Был автором научных ра-



*Выпуск Красноярской фельдшерской школы (1893 г.), второй справа - В. М. Крутовский*

бот по медицине, был активным сторонником введения земства в Сибири. После окончания Петербургской медико-хирургической академии работал ачинским окружным врачом, затем ординатором Красноярской городской больницы. При его активном участии проводилась профилактическая и санитарно-просветительская работа среди населения. Красноярцы помнят и чтят этого удивительного человека. В 2003 году В. М. Крутовскому была установлена мемориальная доска в Красноярске на фасаде здания, в котором он работал, по ул. Карла Маркса, 45 (краевой центр по профилактике и борьбе со СПИДом и инфекционными заболеваниями).

Российским медикам хорошо известно научно обоснованное предвидение великого Н. И. Пирогова, который, анализируя состояние медицинской науки и практики своего времени, предсказал, что «будущее принадлежит медицине предупредительной». Уже в конце XIX - начале XX вв. начали создаваться научно-практические учреждения эпидемиологического профиля, разрабатывавшие научно-методические вопросы борьбы с инфекционными заболеваниями, участвовавшие в практической работе по их предупреждению и ликвидации. Такими учреждениями были бактериологические институты, созданные для производства лечебных сывороток, предохранительных вакцин, проведения мероприятий против бешенства и ведения научной работы. Первый бактериологический институт в Сибири был открыт в 1906 году в г. Томске, в 1913 году - в г. Красноярске для вакцинации населения. приготовления противодифтерийной сыворотки и оспенного детрита.

**КЪ МАТЕРІАЛАМЪ**  
**ПО ВОПРОСУ О РАСПРОСТРАНЕНІИ**  
**сифилиса и венерическихъ заболѣваній**  
въ г. Красноярскѣ Енис. губ.

*Докладъ врача В. М. Крутовскаго  
съезду сифилидологовъ въ Петербургѣ  
въ 1896 году.*

КРАСНОЯРСКЪ.  
Типографія Ал. Д. Жилкина.

1896.

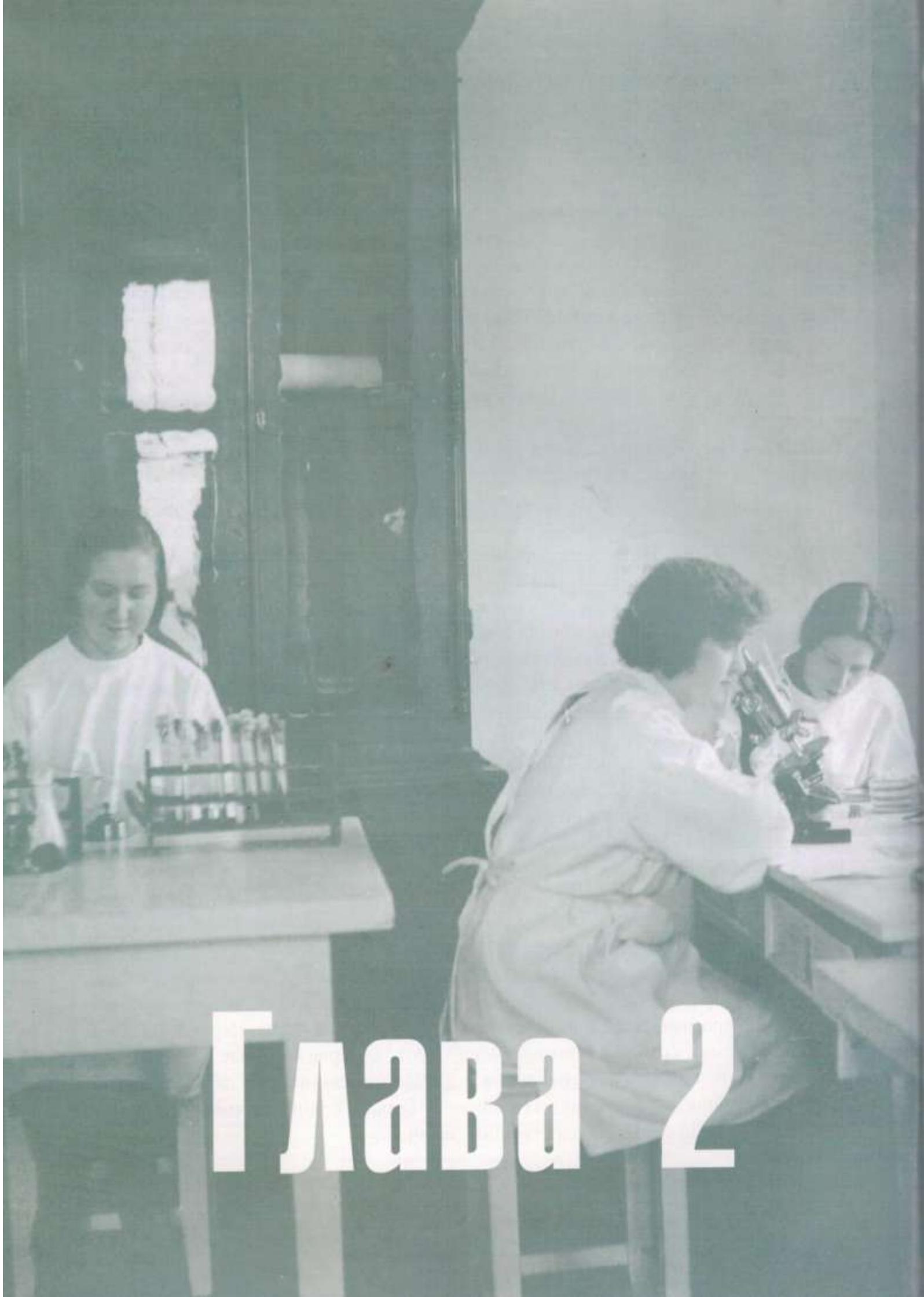
Важно, что в этот период получили свое развитие научные исследования в области эпидемиологии и гигиены. Значительный вклад в разработку научных проблем эпидемиологии, а также борьбу с инфекционными и паразитарными болезнями был внесен советскими исследователями, среди них были: И. И. Мечников, Д. И. Ивановский, С. П. Боткин, Г. Н. Габричевский. Ими были заложены основы современных взглядов на этиологию, патогенез инфекционных и паразитарных болезней, природу иммунитета и закономерности распространения эпидемий. Уже во второй половине XIX века в нашей стране было положено начало серьезным исследованиям. Основы научной гигиены труда в России заложил Ф. Ф. Эрисман и его соратники - земские врачи. Не остались без внимания и проблемы коммунальной гигиены. В этой области для развития коммунальной гигиены много сделали З. Г. Френкель, А. Н. Сысин, А. Н. Марзеев.

По вопросам борьбы с эпидемиями в эти годы часто созывались областные съезды и совещания, в работе которых принимали участие не только представители общественных организаций и местные врачи, но и представители правительства (местная администрация, главный медицинский инспектор).

Большое значение для развития и совершенствования организации противоэпидемических мероприятий в России имели совещания по вопросам бактериологии и эпидемиологии, организованные по инициативе Общества русских врачей в память о Н. И. Пирогове в 1911, 1912 и 1914 гг., для представителей бактериологических институтов и эпидемиологов в целях изучения различных болезней в России, выработки и объединения мер борьбы с ними.

Опыт работы всех совещаний эпидемиологов, бактериологов, санитарных врачей указал на необходимость созыва периодических съездов специалистов по вопросам санитарно-эпидемиологической деятельности по аналогии со съездами специалистов в других областях медицины.

В 1914 году началась Первая мировая война. Условия военного времени нарушили деятельность земских и городских санитарных организаций. В это время постоянно регистрировалась высокая заболеваемость брюшным тифом и дизентерией. В 1915 году начался подъем заболеваемости населения натуральной оспой. В 1914 году заболеваемость оспой в стране составляла 4, в 1915 году - 233, в 1919 году - 30 случаев на 10 тысяч населения. Причиной распространения натуральной оспы, как и прежде, была недостаточная вакцинация населения против этой болезни. Первая мировая война усугубила эпидемическую обстановку, в связи с чем вопросы борьбы с заразными болезнями вышли на первый план. Ухудшение эпидемической обстановки в 1915 году на фронте и приток беженцев из прифронтовых районов привели к развитию в годы Первой мировой войны эпидемий сыпного и возвратного тифов, холеры. Грозные эпидемии паразитарных тифов, холеры, «испанки» и других инфекционных заболеваний потребовали принятия оперативных решений. Борьба с эпидемиями становилась жизненно важной общегосударственной задачей.



# Глава 2

*"Pro tempore"* ("5 соответствии с требованиями времени").

*"Конечной целью работы всякой санитарной организации должно быть оздоровление населения, достигнутое путем планомерного проведения в жизнь разумных санитарных мероприятий".*

*А. Н. Сысин*

## **ГЛАВА 2. ОТ ЗЕМСКИХ МЕР ПРОФИЛАКТИКИ К ГОСУДАРСТВЕННОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ (1917-1941)**

В первые месяцы после Октябрьской революции 1917 года санитарно-противоэпидемической деятельностью в стране руководила санитарно-эпидемиологическая секция управления медицинской части Народного комиссариата внутренних дел, возглавлявшаяся А. Н. Сысиным. С образованием 11 июля 1918 года Наркомздрава РСФСР санитарно-эпидемиологическая секция вошла в его состав.

За период 1919-1920 гг. были приняты важнейшие декреты правительства по здравоохранению: «О мероприятиях по сыпному тифу» (28.01.1919 г.), «О мерах по борьбе с эпидемиями» (10.04.1919 г.), «Об обязательном оспопрививании» (10.04.1919 г.).

Первый этап организационного построения санитарно-эпидемиологической службы проходил в период, который характеризовался тяжелым санитарно-эпидемиологическим состоянием страны.

Важнейшими задачами того времени были:

- решительное проведение широких санитарных мероприятий для обеспечения: оздоровления населенных мест (охрана почвы, воды, воздуха); постановки общественного питания на научно-гигиенических началах; организации мер, предупреждающих развитие и распространение заразных болезней; создания санитарного законодательства;

- борьба с социальными болезнями (туберкулезом, венерическими болезнями и т. п.);

- обеспечение общедоступной, бесплатной и квалифицированной лечебной и лекарственной помощи.

В этот период (до 1932 года) санитарно-эпидемиологической деятельностью в стране руководил А. Н. Сысин. Непосредственное участие в организации санэпидслужбы принимали такие выдающиеся ученые, как Н. А. Семашко, З. П. Соловьев, Д. К. Заболотный, Л. А. Тарасевич, Н. Ф. Гамалея, Е. И. Марциновский и другие.

Основными принципами построения санитарно-эпидемиологической службы являлись: государственный характер санитарного дела, централизация управления им, специализация санитарного надзора, приближение санитарного надзора к населению, широкое участие населения в санитарно-оздоровительных мероприятиях, тесная связь практической санитарно-эпидемиологической деятельности с достижениями медицинской науки (особенно эпидемиологии, микробиологии и гигиены).

Одним из важнейших условий успеха в борьбе с эпидемиями А. Н. Сысин считал участие в организации противоэпидемических мероприятий уче-

ных и специалистов-медиков. Для разработки мероприятий по борьбе с эпидемиями, создания научной базы и для решения практических вопросов Наркомздравом РСФСР в период с 1918 по 1921 гг. было создано 5 Всероссийских съездов бактериологов, эпидемиологов и санитарных врачей.

В мае 1918 года на заседании врачебной коллегии Народного комиссариата внутренних дел А. Н. Сысин отметил, что «сейчас... нет препятствий к созданию новой и крепкой центральной санитарной организации для широкой разработки и проведения санитарных мероприятий в общегосударственных масштабах».

Однако в условиях послевоенной разрухи, массовой миграции населения, отсутствия необходимых ресурсов проводимые организационные мероприятия не могли в короткий срок оказать положительное влияние на санитарно-эпидемиологическую обстановку.

В начале 1921 года проведение широких профилактических мероприятий законодательно включалось в круг обязанностей санитарных органов. Одной из главных задач санитарных органов оставалась организация санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий в целях ликвидации эпидемий, тормозивших развитие народного хозяйства. Важнейшим докумен-



*А. Н. Сысин,  
первый руководитель санитарно-эпидемиологического  
отдела Наркомздрава  
РСФСР (1918-1932), д. м. н.,  
проф., академик АМН СССР*

том для дальнейшего развития санитарно-эпидемиологической службы страны стал декрет «О санитарных органах Республики» от 15.09.1922 г., который определил задачи, структуру и нормы санэпидслужбы, ее права и обязанности, подтвердил ее государственный характер.

Санитарно-эпидемиологическая служба Красноярского края до 1922 года была представлена санитарно-эпидемическим подотделом при Енисейском губернском отделе здравоохранения. Служба состояла из зав. подотделом, двух статистиков и санитарного врача. При подотделе существовала коллегия из представителей врачебно-санитарных и противоэпидемических организаций, она собиралась еженедельно и являлась совещательным органом.

Уездные отделы здравоохранения были реорганизованы в уездные отделения местного хозяйства.

Были установлены штаты отделений в г. Ачинске, г. Канске и г. Минусинске по 4 человека в каждом: зав. отделением, зав. лечебным и санитарно-эпидемиологическим отделом, госэксперт и статистик-делопроизводитель. В Красноярском уездном отделении штат состоял из 3 сотрудников: зав. отделением, зав. лечебным и санитарно-эпидемиологическим отделом, госэксперт. Для разрешения научных вопросов существовал кружок санитарных врачей.

*Пролетарии всех стран, соединяйтесь!*

Р. С. Ф. С. Р.

НАРОДНЫЙ КОМИССАРИАТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

61.  
318

# САНИТАРНОЕ ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВО

СБОРНИК

важнейших законов и распоряжений по во-  
просам санитарно-профилактического дела

СОСТАВИЛИ:

1926  
Н. Е. Блох, Е. А. Брагин, И. А. Добрейцер,  
И. Слоцевский и В. С. Соловьев,

Под редакцией А. П. СЫСИНА

МОСКВА—1926.

В Енисейской губернии после 6-летней войны была сплошная разруха в промышленности, сельском хозяйстве, транспорте и культуре. Непосредственной причиной создания санитарной службы в 1922 году была тяжелая санитарно-эпидемическая обстановка в Енисейской губернии. В целом по губернии в 1922 году было зарегистрировано 48296 случаев инфекционных заболеваний. Основную массу заболеваний составляли сыпной и возвратный тифы. В Енисейской губернии и ряде смежных с ней областей наблюдались эпидемии сыпного и брюшного тифов, оспы, холеры, отмечалась высокая заболеваемость дифтерией, корью и другими опасными для человека инфекциями (таблица 1).

Таблица 1

Состояние инфекционной заболеваемости  
в Енисейской губернии в 1922 году (число случаев)

Сыпной тиф	Возвратный тиф	Брюшной тиф	Малярия	Натуральная оспа	Дифтерия	Сибирская язва	Холера
17683	13467	4963	9842	2782	654	6	81

Важнейшими задачами того времени были: оздоровление населенных мест, принятие мер, предупреждающих развитие и распространение инфекционных болезней, борьба с социальными болезнями.

В ноябре 1922 года после принятия декрета «О санитарных органах Республики» санитарная часть губернского отдела здравоохранения была передана городскому коммунальному отделу исполкома.

Меры по борьбе с острозаразными заболеваниями в течение первой половины 1923 года были направлены главным образом на ликвидацию эпидемии сыпного и возвратного тифов. Заболеваемость к концу 1923 года сократилась в 3 раза. В то же время малярией в 1923 году заболело 43067 человек. В связи с высокой заболеваемостью малярией в г. Красноярске в 1923 году была создана малярийная станция при Красноярском эпидемиологическом госпитале.

Профилактика заболеваний стала генеральной линией здравоохранения. От борьбы с эпидемиями губерния перешла к оздоровлению труда и быта. Для реализации поставленных задач в Енисейской губернии стали создаваться специальные учреждения санитарно-профилактического профиля. Основной базой, на которой строилась вся лечебно-профилактическая работа в области охраны здоровья населения, являлась медико-санитарно-бактериологическая сеть учреждений, которые проводили контроль за санитарно-гигиеническим состоянием городов, сельским хозяйством, а также осуществляли мероприятия по борьбе с инфекционными заболеваниями.

В 1922-1923 гг. в г. Красноярске была создана медико-санитарно-диагностическая лаборатория в составе 20 человек. При ней были отделения: санитарно-гигиеническое, клиничко-диагностическое и бактериологическое. В развернутых медико-санитарно-диагностических лабораториях имелись отделения: эпидемиологическое (изучение очагов заразных заболеваний, разработка и проведение профилактических мероприятий в борьбе с эпидемиями (предохранительные прививки и др.)), санитарно-гигиеническое (исследование окружающей среды, источников водоснабжения, продуктов питания), клиничко-диагностическое (проведение анализов для правильной диагностики заболеваний (исследование крови,

желудочного сока, мокроты)), пастеровское (иммунизация укушенных бешеными животными), вакцинно-оспенное (изготовление оспенного детрита и предохранительных вакцин).

В последующие годы медико-санитарные лаборатории занимались научно-исследовательской работой, а также оздоровительными мероприятиями.

В 1924-1925 гг. в Енисейской губернии была создана сеть городских санитарно-профилактических учреждений (санитарных организаций), которые обеспечивали профилактическую и противоэпидемическую работу. В это время решались задачи единообразного построения санитарных учреждений, улучшения согласованности их действий и обеспечения тесной связи с центральными санитарными органами. По циркуляру НКЗ «О местных санитарных учреждениях» от 13.12.1923 г. № 284 в состав местных санитарных учреждений входили:

- в губернских (краевых, областных) и уездных (районных) городах:

бактериологические лаборатории (при этом лаборатории при больницах и других лечебных учреждениях, обслуживавших их нужды, не входили в состав санитарных учреждений) со складами вакцин;

санитарно-гигиенические лаборатории;

пастеровские станции с оспенными телятниками;

малярийные станции;

изоляционные дома или пункты для подозрительных на инфекции лиц I прачечная, ванная или баня проходного типа и дезинфекционная камера) - в городах с населением от 20 тыс. человек;

туберкулезные и венерологические диспансеры;

- в губернских (краевых, областных) городах:

дезинфекционные станции (одна паровая камера, японская камера для массовой дезинфекции, бучильник и склад дезсредств) и дезинфекционные бюро;

санитарный транспорт для перевозки инфекционных больных и подлежащих дезинфекции вещей, аппаратов и дезсредств; оспопрививальные пункты;

эпидемиологические и прививочные отряды при здравотделах;

- в уездных (районных) городах:

оспопрививатели;

- дома санитарного просвещения (с выставками).

Все усилия губздрави по организации в г. Красноярске противовенерического диспансера не увенчались успехом. Самостоятельного подотдела санитарного просвещения в губздравотделе не было. Руководил этой работой санитарно-эпидемический подотдел. В уездных отделениях здравоохранения специальных средств и специально выделенных работников не имелось, поэтому работа по санитарному просвещению практически не велась.

Из губернских учреждений функционировали: губернская медико-диагностическая лаборатория, Пастеровская станция, малярийная станция, дезинфекционная станция, дом санитарного просвещения, туберкулезный и венерический диспансеры. В г. Красноярске функционировали: эпидемический госпиталь, детская заразная больница, санитарно-диагностическая лаборатория, дезинфекционный отряд, малярийная станция и школьно-санитарный надзор. На 1 января 1924 года работало 857 школ. Школьно-санитарный надзор за школами и интернатами осуществлялся тремя школьно-санитарными врачами и врачом-

окулистом.

В это время городским санитарным врачом работал Николай Александрович Гланц, зав. дезинфекционным отрядом - Сусанна Ивановна Черных- Антонова и зав. малярийной станцией - Мария Николаевна Жукова- Флоренсова.

В каком бы плачевном состоянии ни находилась медицина тех лет, всегда были медицинские учреждения, работа которых в некотором роде была образцовой. К ним относились: Пастеровская станция, делавшая прививки против бешенства, вырабатывавшая сыворотки, вакцины и оспенный детрит, лучший по своему качеству в Сибири, медико-санитарно-диагностическая лаборатория и бактериологический институт.

Для разработки организационных и научных вопросов по специальности., вовлечения в круг своей деятельности наибольшего количества врачей и популяризации проработанных вопросов в г. Красноярске были организованы кружки для специалистов лечебного дела, санитарных врачей и лаборантов.

По Всесоюзной переписи населения в 1926 году, в губернии проживало 1426 тыс. человек. Это был тяжелый период. Из всех сибирских губерний наибольшее распространение сыпного, брюшного и возвратного тифов было в Енисейской губернии.

За 5 лет с 1923 по 1928 гг. в г. Красноярске, как и во всей Енисейской губернии, снизилась заболеваемость тифами в 10,5 раз, натуральной оспой - 6,4 раза, малярией - в 2,3 раза.

Работа санитарной организации в 1930-е годы стала проводиться на основе планирования. Это нашло отражение в первом пятилетием плане развития здравоохранения, в котором были предусмотрены основные санитарно-оздоровительные и противоэпидемические мероприятия. В разработке основ перспективного развития санитарного дела большую роль сыграла I Всесоюзная конференция по планированию здравоохранения и рабочего отдыха, созванная в 1932 году Госпланом страны. На конференции были рассмотрены важнейшие вопросы планирования сети санитарных учреждений, санитарных и противоэпидемических мероприятий, подготовки и усовершенствования санитарных кадров, а также были рекомендованы соответствующие нормативы. На основании доклада А. Н. Сысина и А. Н. Марзеева было принято решение о повсеместной организации санитарно-эпидемиологических станций - постоянно действовавших самостоятельных организаций, состоявших на государственном бюджете. Решения этой конференции были учтены при подготовке второго пятилетнего плана развития здравоохранения.

В соответствии с задачами развития народного хозяйства работа санитарных органов была перестроена в направлении значительного повышения роли предупредительного санитарного надзора, создания органов санитарного контроля и регламентации их деятельности. Эта перестройка происходила в соответствии с правительственными постановлениями «Об организации Государственной санитарной инспекции» (23.12.1933 г.) и «О нормах государственной санитарной инспекции в АССР, краях, областях, городах и районах» (02.10.1934 г.).

История создания и развития санитарной службы всегда были неразрывно связаны с важнейшими событиями в жизни страны и нашего края. 7 декабря 1934 года был организован Красноярский край. Образование края совпало с новым подъемом экономики Сибири. На годы индустриализации в Красноярском крае

приходилось развитие машиностроительной, целлюлозно-бумажной промышленности, строились объекты тепло-, электроэнергетики, развивался водный, воздушный и автомобильный транспорт. В этом же году был организован Красноярский краевой отдел здравоохранения краевого исполнительного комитета Совета депутатов трудящихся, который просуществовал до 1992 года, для руководства деятельностью медико-санитарных учреждений края.

При краевом отделе здравоохранения в 1934 году была организована Государственная санитарная инспекция в составе 2 врачей - государственных санитарных инспекторов И. М. Кузнецова и М. Н. Сальцовского и 3 дезинфекторов, возглавил инспекцию Иван Маркелович Кузнецов. В 1935 году была создана государственная санитарная инспекция при Красноярском городском отделе здравоохранения. В 1936 году в крае работало 14 санитарных врачей, 52 дезинфектора и 47 оспопрививателей. В неблагополучных по заболеваемости малярией территориях края была организована 21 малярийная станция.



*Коллектив дезстанции, 1936 год.*

*В первом ряду слева направо: третий - И. Ф. Комков, четвертый - И. М. Кузнецов*

И. М. Кузнецов был участником и свидетелем эпохи, которую многие из нас знают лишь по учебникам истории и рассказам ветеранов. Люди, знавшие его, бережно хранят воспоминания об этом прекрасном санитарном враче. Сохранились дневниковые записи Ивана Маркеловича (1935-1936) и фотографии того периода. Все это позволило нам как бы увидеть облик этого человека, представить и осмыслить очень сложную и трудную работу госсанинспекции, направленную на борьбу с инфекциями в то непростое время. Он был требовательным, всесторонне образованным человеком, непримиримым в борьбе с недостатками и пользовался большим уважением у сотрудников и общественности.

Под его руководством работали врачи-гигиенисты А. Н. Соколовская, М. А. Балакина, А. Т. Высоцкая (Кириченко) и другие. По воспоминаниям ветерана санитарной службы А. Н. Соколовской, молодых специалистов Иван Маркелович учил ответственно работать, познавать особенности профессии и вместе с ним искать пути повышения эффективности работы.

Никакого автотранспорта в ГСП в то время не было. В качестве транспорта была одна лошадь с двумя кучерами. В это время регистрировались вспышки брюшного тифа, дизентерии, оставалась высокой заболеваемость сыпным тифом. Работа проводилась под руководством органов власти и при взаимодействии с лечебными учреждениями. Занимались планированием работы, готовили доклады и выступали с ними в органах власти и здравоохранения. Для выполнения задачи по ликвидации сыпного тифа, поставленной Наркомздравом, к январю 1936 года были внесены изменения в план работы ГСП и был осуществлен весь комплекс противоэпидемических мероприятий по ликвидации сыпного тифа в крае. В то время на правом берегу Енисея велось строительство водопровода для нужд строящегося «Красмаша». Сотрудники ГСИ не жалели сил и времени, в основном пешком проводили санитарные обследования условий водоснабжения, общежитий, жилых домов, противоэпидемические мероприятия в очагах.

Уделялось большое внимание подготовке санинструкторов, дезинфекторов, лаборантов. Курсы проводились на базе бактериологического института.



*Курсы санинструкторов на базе Санбактина, 1936 год.  
Второй справа - И. М. Кузнецов*

Индустриализация края в условиях недостатка жилья, коммуникаций водоснабжения и канализации привела к ухудшению эпидемиологической ситуации. В то время в крае регистрировалось более 20 тысяч случаев малярии, до 2 тысяч случаев брюшного тифа, 500 случаев бруцеллеза.

Наряду с созданием Государственной санитарной инспекции продолжала укрепляться и расширяться сеть санэпидстанций, выполнявших работу по текущему

санитарному надзору и проведению мероприятий по борьбе с инфекционными болезнями.

14 мая 1939 года Наркомздрав впервые утвердил «Положение о районных и городских санэпидстанциях». Положением были определены функции, подчиненность районному (городскому) отделу здравоохранения, структура и штаты санэпидстанций в зависимости от численности населения. В санэпидстанцию входили следующие структурные части: санитарная и эпидемиологическая группы; санбаклаборатория; дезинфекционный, прививочный, малярийный пункты (отряды); пункт санитарного просвещения и санитарно-статистическое бюро.

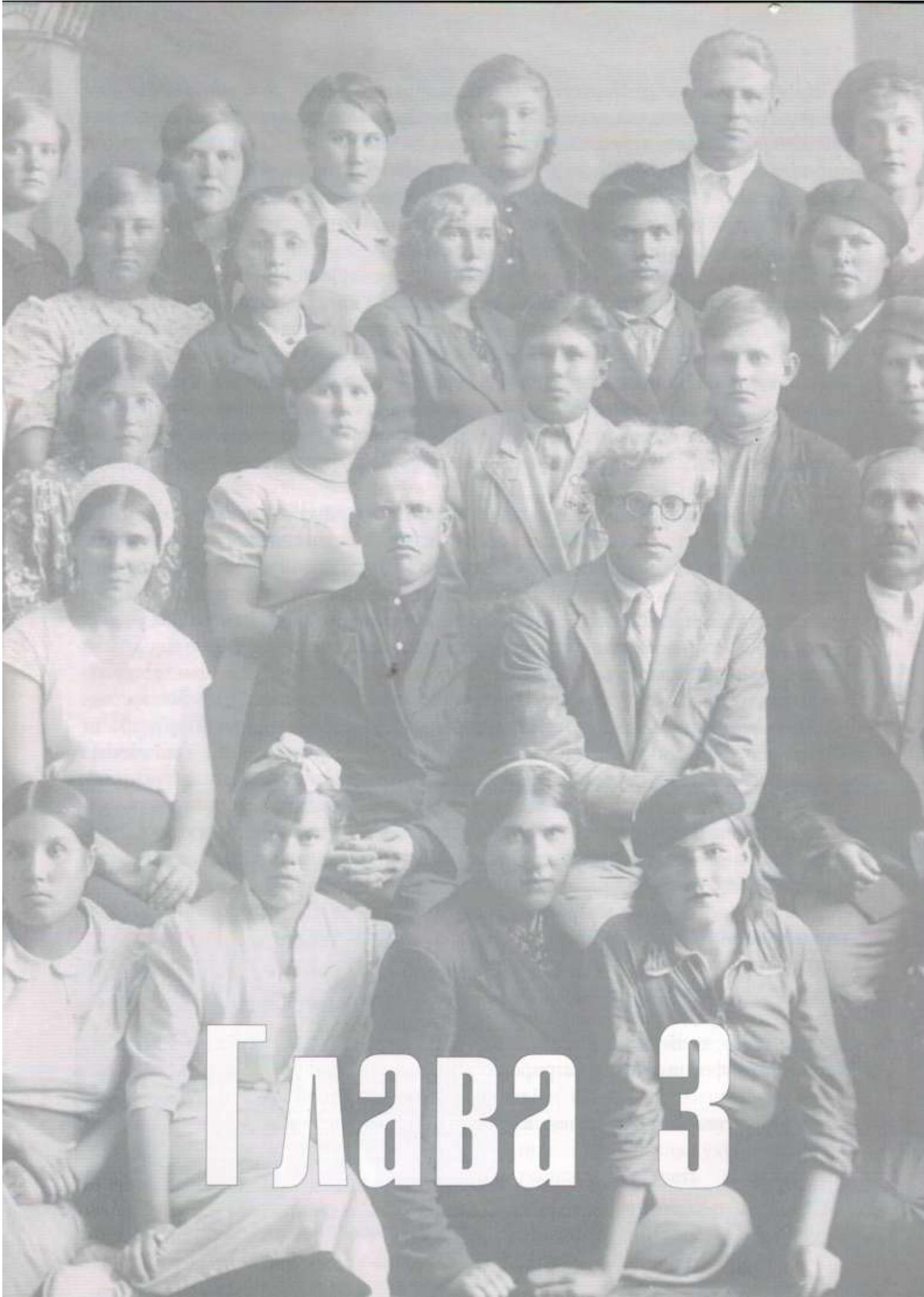
К 1940 году в крае было развернуто 14 санэпидстанций и 12 бактериологических лабораторий. Работало 44 санитарных врача, 12 врачей-эпидемиологов, 49 госсанинспекторов. Работали краевая малярийная станция под руководством к. м. н. Г. А. Жукова и Красноярский институт эпидемиологии и микробиологии

под руководством А. Ф. Гарбер. В своей повседневной работе санитарно-эпидемиологическая служба края перешла от чрезвычайных мер борьбы с эпидемиями к планомерной деятельности по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний человека через оздоровление условий труда и быта населения.

В это время были достигнуты большие успехи в научно-исследовательской работе в области гигиены, эпидемиологии и микробиологии. Были сделаны открытия мирового масштаба, к ним относились: открытие Л. А. Зильбером ранее неизвестного вируса клещевого энцефалита и разработка профилактических мер для этого тяжелого заболевания, разработка академиком Е. Н. Павловским учения о природной очаговости некоторых инфекционных заболеваний. В 20-е годы были разработаны препараты для иммунопрофилактики населения: противодифтерийная сыворотка (П. Ф. Здродовский), столбнячный анатоксин (Б. В. Воскресенский), живая вакцина из штамма СТИ против сибирской язвы (Н. Н. Гинзбург).

Гигиенистами (учеными и практиками) были разработаны санитарные нормативы в области водоснабжения, очистки жилищного строительства, планировки населенных мест, а также состав пищевых рационов, показатели физического развития населения и т. д. Микробиологическими институтами были проведены ценные работы по теме иммунитета, проблемам изменчивости микроорганизмов, вакцинопрофилактике.

Развертывание сети санитарно-эпидемиологических учреждений, внедрение в деятельность санитарных нормативов, использование для иммунопрофилактики новых препаратов, безусловно, способствовало улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки в крае к 1940 году. Были полностью ликвидированы такие особо опасные инфекционные заболевания, как холера, оспа, возвратный тиф. Резко снизилась заболеваемость брюшным тифом, дизентерией, детскими инфекциями, регистрировались единичные случаи заболеваний сыпным тифом. С началом Великой Отечественной войны санитарно-эпидемиологическая обстановка в крае значительно осложнилась.



# Глава 3

*"В будущих войнах, при всех равных условиях, победителем выйдет тот, у кого выше будет стоять санитарное дело... "*

*Н. И. Пирогов*

*"Пройдут десятилетия, века пройдут, а человечество не забудет бессмертный подвиг, совершенный во славу нашей Родины "*

*П. Н. Бургасов*

### **ГЛАВА 3. Санитарно-эпидемиологическая служба в период Великой Отечественной войны (1941-1945)**

Великая Отечественная война явилась экзаменом для нашего здравоохранения и медицинской науки, проверкой их сил и способности в чрезвычайно трудных условиях бороться за жизнь и здоровье людей, за санитарно-эпидемиологическое благополучие страны. Война и связанная с ней миграция огромных масс населения сразу же сказались на эпидемической обстановке в стране. Это выразилось в распространении острых кишечных инфекций и дизентерии, тифозных и паратифозных заболеваний, особенно сыпного тифа, а также вирусного гепатита и малярии.

С первых дней войны Наркомздрав СССР принимал экстренные меры по недопущению распространения заразных болезней. 30.06.1941 года 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 были осуществлять территориальные органы здравоохранения и врачебно-санитарная служба транспорта: своевременная диагностика и госпитализация больных инфекционными заболеваниями, обеспечение систематического санитарного надзора за школами, детскими учреждениями, столовыми, а также местами скопления людей, - пользуясь в отношении нарушителей санитарного порядка всей полнотой предоставленных административных прав.

02.02.1942 г. было издано постановление Государственного Комитета Обороны «О мероприятиях по предупреждению эпидемических заболеваний в стране и Красной Армии». Это был программный документ для районов тыла и освобождаемой от противника территории страны.

В начале 1942 года был издан приказ Наркомздрава СССР, обязывавший органы управления здравоохранением в 10-дневный срок принять неотложные меры по усилению санитарно-эпидемиологической работы. Предлагалось немедленно укомплектовать должности госсанинспекторов и эпидемиологов на уровне районов (при отсутствии санэпидстанции), обеспечить бдительный контроль за наличием инфекционных больных на крупных железнодорожных станциях с большим передвижением беженцев, проведение иммунизации при возникновении массовых желудочно-кишечных заболеваний.

Приказом Наркомздрава СССР от 22.05.1942 г. в каждой поликлинике в 10-дневный срок вводилась штатная должность заместителя главного врача по эпидемиологической работе, нужно было организовать подготовку активистов-санинспекторов для проведения подворных обходов, направленных на госпитализацию больных, и дезинфекционных мероприятий в очагах инфекционных заболеваний.

С сентября 1940 года по август 1941 года крайздравом заведовал Д. И. Тищенко, которого сменила Т. М. Астафьева. Она руководила здравоохранением края до сентября 1945 года. С 1941 по 1952 гг. в крайздраве эпидемиологом работал Н. С. Титков, талантливый организатор, требовательный, знающий свое дело профессионал.

В 1941 году в крае из санитарно-профилактических учреждений продолжали работать ГСИ при краевом, городском и районных отделах здравоохранения,

Красноярский институт эпидемиологии и микробиологии, Пастеровская станция, 14 санэпидстанций и 12 бактериологических лабораторий. В крае работало 14 санитарных врачей и 52 дезинфектора.



*Н. С. Титков*



*Четырехмесячные курсы дезинфекторов, г. Красноярск, 1941 год. Во втором ряду четвертый слева - И. М. Кузнецов*

Выполняя директивные документы Наркомздрава, краевые власти проводили переподготовку кадров, в которой принимали участие специалисты санэпидслужбы (И. М. Кузнецов, И. Ф. Кошков и другие) и Красноярского института эпидемиологии и микробиологии. Готовили на курсах дезинфекторов, санинструкторов для оказания помощи специалистам при проведении противозидемических мероприятий в очагах.

Медицинское обслуживание населения края и организация противоэпидемических мероприятий в период Великой Отечественной войны были затруднены до крайности, прежде всего в связи с призывом на фронт почти всех врачей и многих средних медицинских работников, с сокращением медикаментозного и материального снабжения, с существенными миграционными потоками, а также с чрезмерным физическим напряжением оставшихся в тылу людей и плохим продовольственным обеспечением.

Война создала новые трудности для санитарно-эпидемиологической службы: ушли на фронт опытные руководители и специалисты санитарной службы И. М. Кузнецов, А. В. Чистяков, Н. В. Воцакина, М. П. Кудрявцева, Г. А. Жуков и другие.

Несмотря на резкое сокращение числа работников в связи с уходом в армию, помощь медицинским периферийным учреждениям, располагавшимся на территории края в 1,5 миллиона квадратных километров, оказывалась постоянно, квалифицированно и своевременно. Работники многих учреждений работали с удлинением в 1,5-2 раза рабочим днем и очень часто круглосуточно.

Санитарная служба края, потеряв большое количество врачей и среднего медицинского персонала в связи с мобилизацией в армию, работала в труднейших условиях.

В край из фронтовых и прифронтовых территорий Советского Союза эшелонами круглосуточно прибывало эвакуируемое и переселяемое население (немцы с Поволжья, калмыки, узбеки, казахи и другие национальности и народы). В связи с этим под руководством Н. С. Титкова, А. Н. Соколовской осуществлялся тщательный контроль за этим контингентом, чтобы своевременно выявить инфекционных больных и, главное, не допустить распространения вспышек инфекций среди населения.

Красноярский край стал одной из немногих территорий страны, принимавших раненых. Свыше десяти тысяч красноармейцев прибыло в первый год войны. Они размещались в 12 эвакуационных госпиталях, находившихся в разных городах края. К 1942 году было развернуто 40 эвакуогоспиталей. Эти объекты требовали особого контроля со стороны санэпидслужбы.

Ежемесячно в край прибывали предприятия из прифронтовых областей, а местные заводы переводились в режим работы военного времени, выполняя заказы фронта. В самые короткие сроки на территории края было размещено 400 промышленных объектов. В это время эвакуируемые крупные промышленные объекты размещались на правом берегу Енисея.

Эвакуация этих объектов в Красноярск, а также большой поток эвакуируемого населения поставили серьезную задачу по обеспечению контроля за этими объектами и местами размещения эвакуируемого населения, особенно в районах края.

В годы Великой Отечественной войны, вызвавшей грандиозные миграционные процессы, произошли серьезные изменения в структуре заболеваемости населения. Медицинские работники столкнулись с новой проблемой - оказанием помощи малярийным больным, поскольку, в связи с миграционными процессами военных лет, в регион попало население из районов, неблагополучных в отношении малярии. В результате в крае было зарегистрировано более 20 тысяч случаев малярии. Пришлось перестраивать деятельность: выделять и обучать кадры,

проводить профилактические мероприятия в очагах малярии. В крае вновь возросла заболеваемость сыпным тифом, кишечными инфекциями, было зарегистрировано до 2 тысяч случаев брюшного тифа и до 500 случаев бруцеллеза.

Сложившаяся обстановка потребовала пересмотра планов работы всех учреждений санитарного профиля, санэпидстанций городов и районов, Красноярского института эпидемиологии и микробиологии, малярийной и бруцеллезной станций, кафедр мединститута, трахомотозного пункта. В первую очередь были укреплены медицинскими кадрами эпидемиологические подразделения с дезинфекционной службой.

Несмотря на тяжелое время, продолжалось расширение сети санпидстанций и укрепление их кадрами. В 1940-1945 гг. число санэпидстанций возросло с 14 до 23, а число врачебных должностей увеличилось соответственно с 14 до 28. Сеть санэпидстанций перед началом и после окончания Великой Отечественной войны (1940, 1945 гг.) представлена в таблице 2.

Таблица 2

Сеть санэпидстанций перед началом и после окончания Великой Отечественной войны (1940, 1945 гг.)

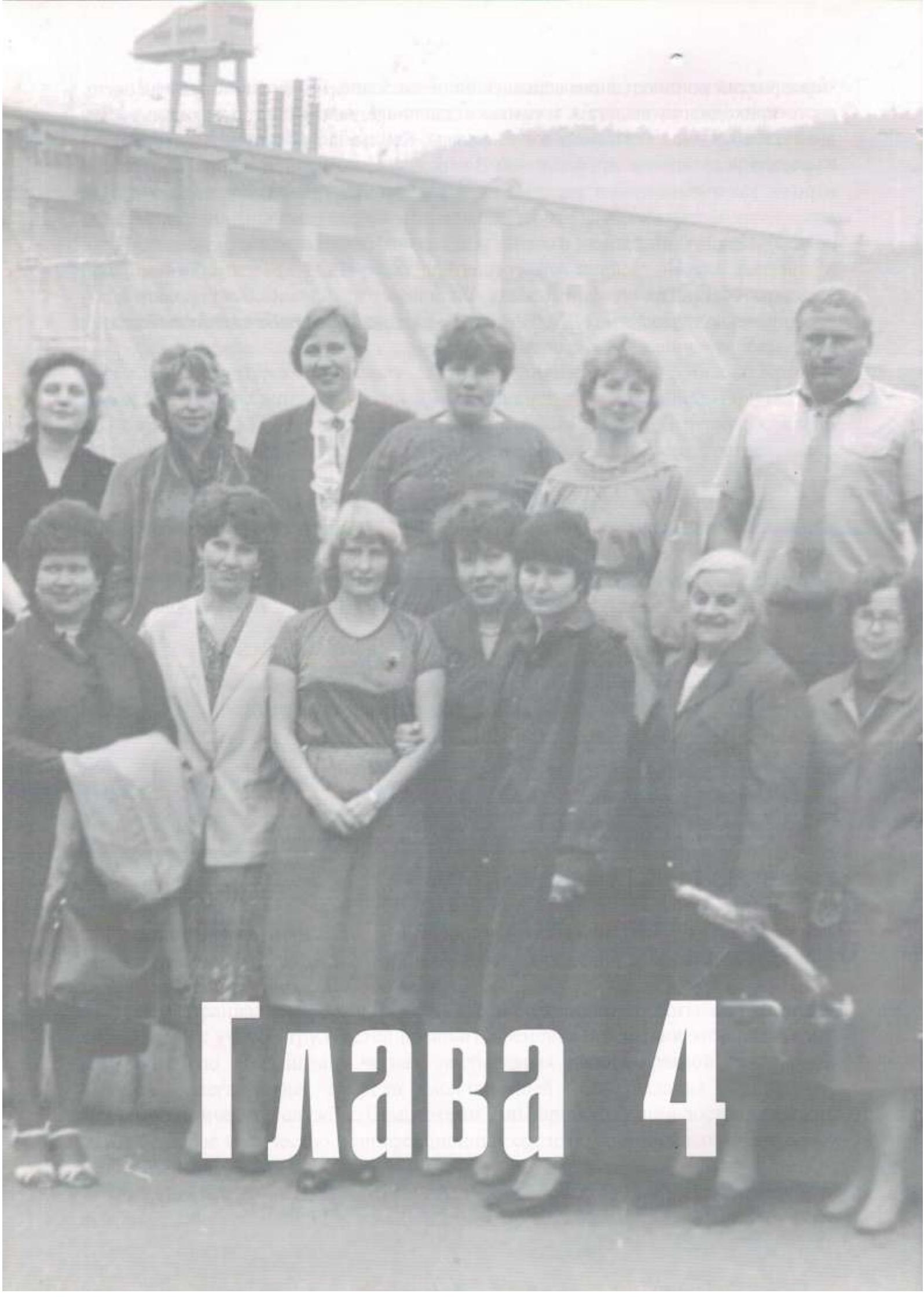
Перечень показателей	1940 г.			1945 г.		
	город	село	край	город	село	край
Число санэпидстанций	5	9	14	9	14	23
В них было занято врачебных должностей	14	0	14	14	14	28

Защита края от заноса и распространения инфекционных заболеваний стала первейшей задачей всех органов здравоохранения и прежде всего санитарно-эпидемиологической службы.

Перестраивались формы и изменялось содержание работы медицинских учреждений с учетом трудностей военного времени. В решении этой задачи исключительную роль играла четкая, оперативная работа краевой санитарной авиации, всегда вне очереди исполнявшей все задания санитарно-эпидемиологической службы. Самолетами санитарной авиации доставлялось на места большое количество дезинфекционных средств, бактериальных препаратов, медикаментов.

В военные годы Н. С. Титкову, А. Н. Соколовской, Н. М. Власовой и другим для оказания помощи в организации и проведении противоэпидемических мероприятий по ликвидации вспышек кишечных инфекций, сыпного тифа очень часто приходилось вылетать в самые отдаленные районы и города края: г. Дудинку, г. Норильск, г. Игарку, пос. Ванавара, Кежемский и Туруханский районы. Суровым испытанием явились годы Великой Отечественной войны для нашего народа. Но именно в эти тяжелые годы раскрылись профессиональные и лучшие человеческие качества работников санитарно-эпидемиологической службы края. Николай Самойлович Титков, Анастасия Николаевна Соколовская, Нина Матвеевна Власова, Мария Алексеевна Балакина, Ия Николаевна Тихоми-

рова, Клавдия Александровна Оносовская, Галина Александровна Прохорова и многие другие, находясь в тылу, делали все возможное для приближения победы.



# Глава 4

## **ГЛАВА 4. САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ИНДУСТРИАЛИЗАЦИИ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ (1946-1991)**

К концу войны краевой центр сильно изменился. Парадокс: война дала толчок к развитию индустриального Красноярья. Ведущим направлением в послевоенной промышленности Красноярского края стало машиностроение и тяжелая промышленность. В эти годы строились заводы химического профиля, легкая и пищевая промышленность проходила этап восстановления.

Подъем экономики произошел в кратчайшие сроки. К концу 1950 года промышленность и сельское хозяйство Красноярского края вышли на уровень 1940 года, а по многим показателям ушли вперед. Именно в эти годы был создан задел для дальнейшего развития края, во многом определивший дальнейшее развитие санитарно-эпидемиологической службы края.

В послевоенные годы руководили крайздравом М. Г. Ананьев и с 1952 по 1959 гг. - Н. С. Титков, который в августе 1959 года был переведен на должность главного эпидемиолога Минздрава РСФСР.

После завершения Великой Отечественной войны в период восстановления и развития народного хозяйства деятельность санэпидслужбы была направлена на дальнейшее развитие сети санитарно-противоэпидемических учреждений и улучшение санитарно-эпидемиологического состояния страны.

Новая стратегическая линия государства (организация производства на месте природных ресурсов) дала небывалые перспективы Красноярскому краю, на территории которого имелись богатейшие залежи полезных ископаемых. Дальнейшее развитие промышленного и гражданского строительства в крае требовало усиления санитарно-гигиенического контроля, и в 1947 году была создана краевая межрайонная инспекция, обслуживавшая 8 районов края, а также организовалась краевая санитарно-эпидемиологическая станция (на базе изоляционно-пропускного пункта на правом берегу Енисея).

На территории Красноярского края действовало несколько санитарно-эпидемиологических служб, принадлежавших разным ведомствам: Министерству здравоохранения СССР, Министерству путей сообщения СССР, Министерству речного флота РСФСР, Министерству внутренних дел СССР, Комитету государственной безопасности, Министерству обороны, Министерству гражданской авиации. Организация и координация деятельности всех структур санитарно-эпидемиологических служб осуществлялась Главным санитарно-эпидемиологическим управлением Минздрава СССР. Предупредительный и текущий санитарно-эпидемиологический надзор, противоэпидемическое обеспечение строителей и эксплуатирующего объекты народного хозяйства персонала становились главными задачами этого этапа деятельности службы.

В санитарно-эпидемиологическую службу приходили молодые специалисты, окончившие различные вузы страны: Ленинградский санитарно-гигиенический институт, Казанский, Ростовский, Пермский, Омский, Красноярский, Кемеровский, Иркутский медицинские институты. Укреплялась материально-техническая база, улучшалось снабжение автотранспортом, лабора-

торным оборудованием и имуществом.

В 1952 году для краевой санэпидстанции было выделено двухэтажное здание по ул. Ады Лебедевой, 16, где до реорганизации 1952 года размещался Красноярский Красноярский институт эпидемиологии и микробиологии. В 1974 году краевая санэпидстанция получила новые типовые здания по ул. Сопочной, 38. В здании по ул. Ады Лебедевой, 16 размещались: санитарно-гигиенический отдел (зав. А. В. Чистяков), эпидемиологический отдел (зав. Н. М. Власова), бактериологическая лаборатория (зав. О. К. Филиппова, А. Е. Ерлыкова), санитарно-гигиеническая лаборатория (зав. М. П. Кудрявцева, В. М. Полякова, В. М. Федин), склад для обеспечения бактериальными препаратами санэпидстанций и лечебных учреждений (Г. В. Щербакова, М. И. Кушнер), бухгалтерия (Н. Н. Мустафина, Л. Г. Шестакова), помощник главного врача по хозяйственной части С. М. Сенат, секретарь главного врача И. Л. Сарапова, секретарь-машинистка И. В. Захарьина. В зданиях по ул. Спартаковцев, 23 размещались: отдел особо опасных инфекций (зав. Е. К. Михайловская), паразитологический отдел (зав. Ф. В. Красовский, К. А. Оносовская, С. И. Пац), вирусологическая лаборатория (зав. Ф. В. Красовский), радиологическая группа (зав. А. Н. Парфенова), донорский пункт плацентарной крови (зав. В. Ф. Ноздрин, В. М. Пац) и виварий.



*Здание краевой СЭС (бывшее здание Санбак-тина) по ул. Ады Лебедевой, 16*



*Здание отдела особо опасных инфекций по ул. Спартаковцев, 23 (1969 г.)*



*Здание паразитологического отдела и донорского пункта плацентарной крови по ул. Спартаковцев, 23 (1969 г.)*

Организатором и первым главным врачом краевой санитарно-эпидемиологической станции был И. М. Кузнецов (1947- 1949). В последующие годы во главе краевой санэпидстанции стояли: Е.А. Дьяченко (1950-1955), С. И. Нозик (1955-1974), Л. Г. Степанов (1974-1986), С. В. Куркатов (1986-2005).

Их заместителями были: В. М. Нейман (1970-1974), В. И. Ермолаев (1975-1979), Н. Н. Титков (1980-1987), Л. А. Рузаева (1987-1990), О. Г. Тевеленок (1990-2005), В. А. Ромпель (1990-1997), В. И. Карлов (1992-1993), А. Н. Василевич (1995-2005), С. Е. Скударнов (1997-2005), А. Н. Еремин (1999-2005).



*первый главный врач краевой санэпидстанции*

**Иван Маркелович Кузнецов** родился 8 апреля 1905 года на хуторе Столари Самарской губернии. Закончил медицинский факультет Томского университета в 1929 году. Трудолюбие и отличная память помогли ему успешно осваивать микробиологию, социальную гигиену, клинику инфекционных болезней, терапию. Его кандидатура была утверждена в аспирантуру по дисциплине «Гигиена», но это предложение он не принял, решив стать практическим врачом.

С 1 октября 1930 года по 16 июня 1931 года он проходил службу в 96-м стрелковом полку 12 стрелковой дивизии в качестве военврача, затем работал зав. дезинфекционной станцией в г. Красноярске, с 1935 года возглавлял госсанинспекцию при крайздраве. Иван Маркелович был требовательным, всесторонне образованным человеком, непримиримым в борьбе с недостатками и пользовался большим уважением среди сотрудников и

общественности. Под его руководством проводилась противоэпидемическая работа по ликвидации сыпного и брюшного тифов, малярии, осуществлению предупредительного и текущего санитарного надзора за объектами водоснабжения, питания, быта. В феврале 1942 года он был мобилизован в ряды Советской Армии (заведовал краевой поликлиникой в г. Красноярске (1942-1943), был старшим помощником начальника 3-го отдела санитарного управления Орловского военного округа (1943-1944), врачом 46-го мотостроительного батальона 80-го военноподорожного отряда (1944-1946)).

После демобилизации в 1947 году Ивана Маркеловича Кузнецова назначили на должность главного врача краевой санэпидстанции, где он проработал до 1949 года. В эти первые, трудные послевоенные годы под руководством И. М. Кузнецова осуществлялось укрепление материально-технической базы санэпидстанций, подготовка кадров на центральных и местных базах, проведение противоэпидемических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний, текущий и предупредительный надзор за объектами.

**Елена Алексеевна Дьяченко** возглавляла краевую санэпидстанцию с 1949 по 1955 гг. Родилась 21 июня 1916 года в г. Чите. Закончила в 1938 году Читинский медицинский институт. После окончания института до 1949 года работала на различных врачебных должностях в г. Запорожье, г. Магадане (врач по гигиене питания, начальник амбулатории, начальник санитарной части, зав. гор-здравом г. Магадана). С ноября 1949 года по февраль 1950 года работала эпидемиологом в Красноярском крайздраве. С 1950 по 1955 гг. работала в должности главного врача краевой санэпидстанции. С участием Елены Алексеевны проводилась реорганизация службы: объединение государственных санитарных инспекций городов и районов с санитарно — эпидемиологическими станциями, передача кадров и оборудования Красноярского института эпидемиологии и микробиологии после его закрытия в 1952 году. Она много сделала для укрепления материально-технической базы и для пополнения квалифицированными кадрами краевой, городских и районных





*главный врач краевой СЭС (1949-1955)*

санэпидстанций, особенно в городах края: Абакане, Ачинске, Канске, Минусинске. В дальнейшем на базе городских санэпидстанций проводилась теоретическая и практическая подготовка специалистов районных санэпидстанций. Ее требовательность к сотрудникам удивительно сочеталась с ее добротой и общительностью. В этот период с 1952 по 1954 гг. зав. санэпидотделом краевой санэпидстанции работала к. м. н. Клавдия Осиповна Леонидова (Берштейн). Она имела практический опыт работы и была незаменимым помощником в работе Е. А. Дьяченко по обеспечению предупредительного и текущего санитарного надзора за объектами, а также в противоэпидемической работе в очагах инфекционных заболеваний.

С 1956 года Е. А. Дьяченко работал председателем Красноярского краевого общества Красного Креста. Была награждена орденом «Знак почета», ей было присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР», получила знак «Отличнику здравоохранения».

НИЯ».



*На Первомайской демонстрации, 1955 год.  
Слева направо: Н. М. Власова, Е. А. Дьяченко, А. Н. Соколовская*

**Семен Исаакович Нозик** родился 1 января 1913 года в г. Любань Минской области. Трудовую деятельность начал в 15 лет кузнецом, затем председателем колхоза. В 1946 году окончил Красноярский медицинский институт. С 1950 по 1955 гг. он работал в краевой санэпидстанции зав. бактериологической лабораторией. В 1955 году С. И. Нозик был назначен главным государственным санитарным врачом Красноярского края, заместителем зав. Красноярским краевым отделом здравоохранения.

Семен Исаакович обладал большими организаторскими способностями, хорошо разбирался в хозяйственных вопросах, был строгим, последовательным в своих действиях руководителем и умел работать с людьми. Он внес неоценимый вклад в санитарно-эпидемиологическое благополучие края. На этой должности в полной мере проявился многогранный талант Семена Исааковича как крупного организатора и квалифицированного врача.



**С. И. Нозик,**  
главный врач краевой СЭС (1955-1974), заслуженный врач РСФСР

Семен Исаакович обеспечил четкую работу всей санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края. При этом важное значение имела хорошо организованная С. И. Нозиком координация работы службы с краевым отделом здравоохранения, Красноярским государственным медицинским институтом и научно-исследовательскими институтами страны.

При его участии в этот период была значительно укреплена материально-техническая база санэпидстанций, были созданы новые структурные подразделения. Понимая, что от деятельности краевой санэпидстанции во многом зависело развитие службы, он невероятными усилиями сделал все, чтобы в 1974 году краевая санэпидстанция получила новое здание. С. И. Нозик придавал большое значение работе с кадрами, отдавая много сил и энергии обучению и совершенствованию знаний руководителей и специалистов. Им проводилась большая работа по закреплению в крае выпускников санитарно-гигиенических факультетов медицинских вузов. Проводилась огромная работа по обеспечению предупредительного санитарного надзора за строительством крупных промышленных гигантов. Обеспечивалась противоэпидемическая работа, направленная на ликвидацию в крае малярии, предупреждение туляремии, холеры.

При его непосредственном участии проводились научно-исследовательские работы по изучению инфекционных заболеваний. Ему принадлежит более 20 научных работ, которые не потеряли актуальность и в настоящее время, особенно по проблеме сибирской язвы.

Ему были присущи такие личные качества, как надежность, основательность, личная скромность, неспешность в оценках ситуации и отзывчивость. Личные качества и манера руководства С. И. Нозика позволили создать в коллективе атмосферу доброжелательности и творческой активности, столь необходимой для осуществления трудной и многогранной профилактической и

противоэпидемической работы.

Он был широко образованным и эрудированным человеком. С. И. Нозик, при всей своей занятости, организовывал незабываемые встречи коллектива со знаменитыми учеными, писателями, музыкантами.

Он пользовался огромным уважением не только в своем коллективе, но и в советско-партийных органах, в учреждениях здравоохранения и среди населения. С. И. Нозик вел большую общественную работу. Был председателем - краевого общества гигиенистов и санитарных врачей, членом правления Всероссийского общества охраны природы, председателем секции охраны атмосферного воздуха краевого общества охраны природы, членом президиума Красного Креста, членом крайкома медработников. Был награжден орденом «Знак Почета», медалями, знаком «Отличнику здравоохранения». Ему было присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР».



*Л. Г. Степанов,  
главный врач Дивногорской СЭС  
(1961-1974), краевой СЭС (1974-1986)*

**Леонид Георгиевич Степанов** родился в 1938 году в г. Чите. После окончания Красноярского медицинского института в 1963 году он работал главным врачом Дивногорской санэпидстанции в городе гидростроителей - Дивногорске.

Он приобрел в те годы большой практический опыт, поскольку участвовал в надзоре за Красноярской ГЭС, объектами водоснабжения, канализации, теплоснабжения, в расследовании крупных вспышек инфекционных заболеваний в г. Дивногорске. При его участии было построено новое типовое здание, укреплялась материально-техническая база Дивногорской городской санэпидстанции. Он сумел создать трудоспособный коллектив специалистов. Ежегодно в санэпид-

станции проводились незабываемые конкурсы: «Алло, мы ищем таланты», «На лучшего по профессии».

В 1974 году Леонид Георгиевич Степанов был назначен главным врачом краевой санэпидстанции, заместителем зав. крайздравом. На этой должности он проработал до 1986 года.



*Л. Г. Степанов с коллективом Дивногорской СЭС, 1967 год*

*В годы работы главным врачом краевой санэпидстанции он продолжал работу по созданию новых структурных подразделений и по укреплению службы материально-технической базой и кадрами. При краевой санэпидстанции был создан отдел профилактической дезинфекции, которым руководил И. А. Лимич. Централизованные финансовые средства от профилактической дезинфекции*



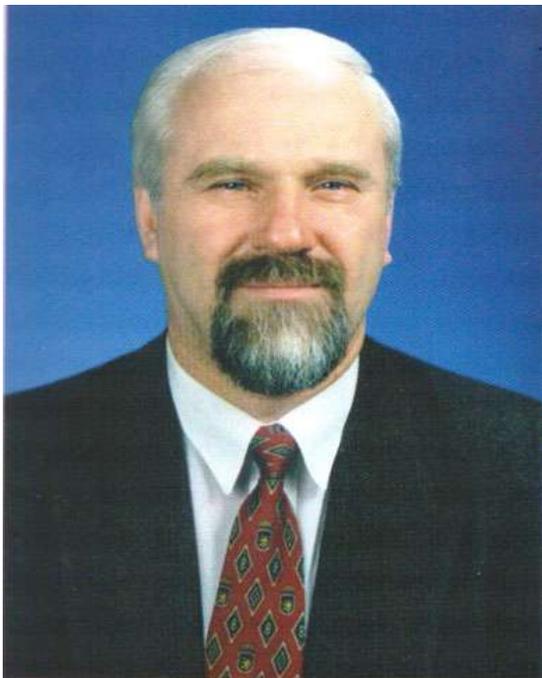
*обеспечивали дальнейшее укрепление материально-технической базы санэпидстанций. Он много сделал для обеспечения лабораторий современным оборудованием, закрепления молодых специалистов, обеспечения их жильем и подготовки специалистов службы. В этот период проводилась большая работа по предупредительному и текущему санитарному надзору за объектами, внедрению систем эпидемиологического надзора за дифтерией, кишечными инфекциями, увеитами, внутрибольничными инфекциями, борьбе с эпидемиями и вспышками.*

*Курсы по подготовке дезинфекторов СЭС края, 1978 год. Во втором ряду четвертый слева А. Н. Нехорошкин*

*Под руководством Л. Г. Степанова осуществлялся большой комплекс профилактических и противоэпидемических мероприятий в зоне строительства крупного промышленного комплекса - КА ТЭКа. Он был награжден медалями «За трудовую доблесть», «За доблестный труд в ознаменование 100-летия со дня рождения В. И. Ленина», знаком «Отличнику здравоохранения».*



*Курсы для шоферов-кочегаров дезинфекционных камер СЭС края, 1979 год. В первом ряду третий слева - зав. дезотдела краевой СЭС И. А. Лимич*



**С. В. Куркатов,**  
главный врач краевой СЭС (1986-1991),  
главный врач Центра госсанэпиднадзора  
в Красноярском крае (1991-2005), руко-  
водитель Управления Роспотребнадзора  
по Красноярскому краю (с 2005 г.)

**Сергей Васильевич Куркатов** родился 3 апреля 1950 года в г. Юрге Кемеровской области. Закончил санитарно-гигиенический факультет Кемеровского медицинского института в 1976 году. После окончания института работал с 1976 по 1986 гг. в Красноярской городской санэпидстанции: врачом по гигиене труда, зав. санитарно-гигиеническим отделом, заместителем главного врача, с 1982 по 1986 гг. - главным врачом.

Профессиональные знания и организаторские способности обусловили назначение в 1986 году С. В. Куркатова на должность главного врача краевой санэпидстанции - заместителя заведующего Красноярским краевым отделом здравоохранения. Опыт работы в Красноярской городской санэпидстанции помог Сергею Васильевичу сформировать мышление врача-гигиениста и позже оказался незаменимым помощником в дальнейшей практической работе.

Трудолюбие, принципиальность, стремление к новому, передовому опыту работы, умение в человеке разглядеть главное, доступность в любое время для всех сотрудников и решение их проблем - вот черты характера, которые позволили С. В. Куркатову сплотить коллектив санитарно-эпидемиологической службы на решение приоритетных задач. В центре его внимания всегда были вопросы укрепления материально-технической базы, создания новых структурных подразделений, внедрения современных методов работы. На базе Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае был создан Красноярский региональный радиологический центр (1995 г.), с 2002 года осуществлялось методическое руководство за закрепленными территориями Сибири по надзору за корью. Получил дальнейшее развитие санитарно-гигиенический мониторинг, были внедрены компьютерные программы, аккредитовался в системе ГОСТР и госсанэпидслужбы Испытательный лабораторный центр ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае».

Все это дало возможность осуществлять слежение за инфекционной заболеваемостью и ее прогнозирование, стабилизировать инфекционную заболеваемость в последние годы по 20 нозологическим формам, организовать радиоэкологический мониторинг и многое другое.

Под его руководством проводилась большая научно-исследовательская работа. В 1997 году С. В. Куркатов защитил кандидатскую диссертацию по теме «Гигиеническая оценка радиационной опасности углей и попутного минерального сырья Канско-Ачинского угольного бассейна», в 2004 году - докторскую диссертацию по теме «Гигиенические и медико-социальные проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Красноярского края».

Под его руководством были выполнены кандидатские диссертационные работы специалистами госсанэпидслужбы С. Г. Андреевой, А. М. Василовским,

*были оказаны содействие и практическая помощь в выполнении диссертационных работ В. П. Атуровой, С. Е. Скударнову, И. Ю. Шевченко, Т. Г. Хазовой.*

*Автор многих научно-исследовательских работ и более 200 печатных научных работ. Выполненные им научные исследования имели большое практическое значение, так как они послужили основанием для разработки в Красноярском крае 325 региональных и муниципальных программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия Красноярского края, в том числе: «Вакцинопрофилактика» (Закон Красноярского края от 26.03.2004 г. № 10-1837), «Борьба с туберкулезом» (Закон Красноярского края от 20.12.2007 г. № 4-1014), «Дети» (Закон Правительства Красноярского края от 23.11.2000 г. № 600-п).*

*Был награжден медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени», получил звание «Заслуженный врач РФ».*

*С. В. Куркатов продолжает руководить государственной санитарно-эпидемиологической службой Красноярского края для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Красноярского края.*

Начало очередного важного этапа в развитии санитарно-эпидемиологической службы было положено правительственными постановлениями «Об утверждении номенклатуры санитарно-эпидемиологических учреждений и организации их» (19.08.1948 г.) и «О Всесоюзной государственной санитарной инспекции и об организации санитарно-противоэпидемической службы» (21.11.1949 г.), приказом Минздрава СССР «О реорганизации противоэпидемической службы органов здравоохранения и объединении ее в единое комплексное учреждение - санитарно-эпидемиологическую станцию» (27.12.1948 г.).

Необходимость повышения эффективности государственного санитарного надзора, опиравшегося на научную и лабораторную базу, обусловила ликвидацию в стране в начале 50-х годов Государственной санитарной инспекции и передачу функций предупредительного санитарного надзора санитарно-эпидемиологическим станциям. С этого времени вся противоэпидемическая работа, текущий и предупредительный надзор за объектами осуществлялись на базе санитарно-эпидемиологических станций.

В 1949 году, в соответствии с приказом крайздрава от 04.01.1949 г. № 1, произошло объединение государственных санитарных инспекций городов и районов с санитарно-эпидемиологическими станциями. Весь штат краевой госсан-инспекции был передан краевой санэпидстанции (главный врач - Е. А. Дьяченко).

В 50-е годы на всех территориях края создавались санитарно-эпидемиологические станции.

В 1952 году был расформирован Красноярский институт эпидемиологии и микробиологии (ул. Ады Лебедевой, 16), здание, помещения, штаты, кадры и оборудование были переданы краевой санэпидстанции.

Развитие сельскохозяйственного производства в 50-е годы, укрупнение сельских районов потребовали совершенствования организационных основ здравоохранения в сельских районах, поскольку маломощные районные отделы здравоохранения не справлялись с возложенными на них задачами по управлению здравоохранением в сельской местности. Реорганизация санитарной службы в крае была проведена в 1957 году. При этом упразднился районный отдел здравоохранения и функции его возлагались на главного врача центральной районной

больницы. Одновременно были ликвидированы районные санэпидстанции как самостоятельные учреждения, их преобразовали в санитарно-эпидемиологические отделы центральных районных больниц. Потеряв самостоятельность, санэпидстанции стали утрачивать свои прямые функции в осуществлении государственного санитарного надзора, ухудшилась их материально-техническая база, сократилось выделение им транспортных средств.

Дальнейшее развитие санитарно-эпидемиологической службы в крае определило правительственное постановление «О государственном санитарном надзоре в СССР» (29.10.1963 г.), утвердившее новое «Положение о государственном санитарном надзоре в СССР». Этими документами была определена главная функция санитарно-эпидемиологической службы - государственный санитарный надзор, была установлена структура учреждений и должностных лиц. В соответствии с правительственным постановлением «О мерах по дальнейшему улучшению здравоохранения и медицинской науки в стране» (1968 г.) к 1970 году в крае было завершено преобразование санэпидотделов в самостоятельные санэпидстанции.

В этот период работа санитарной службы края проводилась под руководством Главного санитарно-эпидемиологического управления Минздрава РСФСР (К. И. Акулов, Н. С. Титков, Л. М. Иванова), Красноярского краевого отдела здравоохранения при взаимодействии с Красноярским государственным медицинским институтом и научно-исследовательскими институтами страны.



**К. И. Акулов,**  
заместитель министра здравоохранения,  
главного государственного санитарного  
врача РСФСР (1965-1990)

В 50-70-е годы в Хакасской АО, в городах (Красноярск, Дивногорск, Ачинск, Назарово и др.) и крупных районах Красноярского края было построено более 20 зданий санэпидстанций, а также здание Красноярской краевой санэпидстанции. На базе краевой санэпидстанции были созданы: в 1954 году - паразитологический отдел, в 1955 году - отдел особо опасных инфекций, в 1957 году - вирусологическая лаборатория, в 1962 году - радиологическая группа, в 1968 году - отделение радиационной гигиены, в 1970 году - дезинфекционный и организационно-методический отделы. Была значительно укреплена материально-техническая база санитарно-гигиенических и бактериологических лабораторий.

В крае был создан уникальный коллектив опытных руководителей, возглавлявших санэпидстанции, среди них были: Т. М. Торощина, О. И. Василенко, Е. А. Крейн, П. П. Христенко, К. Г. Абдина и другие.

*Клара Георгиевна Абдина* внесла значительный вклад в становление и развитие государственной санитарно-эпидемиологической службы Хакасской А.О.

Родилась в 1925 году в г. Черногорске. С детства не боялась трудностей и упорно стремилась к знаниям. В 1945 году после окончания школы в военкомате ее готовили на Ленинградский фронт в качестве связистки. Но Великая Победа освободила выпускницу и ее подруг от воинского призыва.

Осенью 1945 года она поступила в Томский медицинский институт на санитарно-гигиенический факультет.

После окончания института с 1950 по 1971 гг. работала главным врачом санэпидстанции в Ширинском районе Хакасской АО.

В районе свирепствовали такие инфекции, как трахома, туберкулез, бруцеллез, малярия, педикулез. Ею была организована профилактическая работа, направленная на предупреждение этих инфекций. Автотранспорта в то время не было, и на объекты добирались пешком или на попутном транспорте. В результате принятых мер к 1962 году была ликвидирована трахома и значительно снизилась заболеваемость инфекционными заболеваниями.

В 1955 году в Ширинском районе были организованы 4 целинных совхоза: «Борец», «Тюпский», «Ширинский» и «Восток». Санэпидстанции в связи с этим пришлось усиленно контролировать условия организации жизни, питания и труда сельчан в целинных совхозах и особенно - на полевых станах и в общежитиях целинников. В 1958 году была открыта санитарно-бактериологическая лаборатория со штатом: врач-лаборант и 2 лаборанта.

В Ширинском районе в те годы действовали два крупных горных рудника по добыче золота и вольфрама с тяжелыми условиями труда, распространенным среди горняков силикозом и бурситом, высоким производственным травматизмом, которые были полностью устранены в 60-х годах благодаря постоянным и последовательным действиям санитарной службы.

В 1969 году К. Г. Абдиной была присвоена высшая квалификационная категория по организации здравоохранения после учебы в г. Ленинграде на спецкурсе «Организация здравоохранения». Более 20 лет своей жизни она отдала работе в Ширинском районе, где ее авторитет был непререкаем. Она избиралась депутатом советов - от поселкового до областного, народным заседателем районного и областного судов, была делегатом 11 областной конференции женщин Хакасии, делегатом съезда сельских медиков Красноярского края, возглавляла райком профсоюза работников здравоохранения и Красного Креста. Ее оптимизм и энергия поражали всех, кто с ней встречался или работал.

Отметив ее высокий профессионализм и личные качества, в 1971 году Клару Георгиевну назначили главным врачом Хакасской областной санитарно-эпидемиологической станции.

В соответствии с современными задачами в Хакасской областной сан-



*К. Г. Абдина,*  
главный врач Хакасской областной сан-  
эпидстанции

эпидстанции были созданы новые структурные подразделения: эпидемиологический, санитарно-гигиенический с профильными подразделениями, дезинфекционный отделы, отдел метрологии и стандартизации; вирусологическая, санитарно-бактериологическая и санитарно-химическая лаборатории; пункт по сбору крови.

Под ее руководством санитарно-эпидемиологическая служба в 70-е годы получила новую, современную материально-техническую базу. Был создан отдел профилактической дезинфекции и дератизации. Полученные от него средства позволили построить здания Боградской, Орджоникидзеградской, Ширинской, Усть-Абаканской санэпидстанций, а также с помощью райисполкомов перевести в лучшие помещения Аскизскую, Алтайскую и Бейскую районные санэпидстанции, построить лабораторный корпус в Черногорской санэпидстанции.

Проводился предупредительный и текущий санитарный надзор за крупными промышленными гигантами (Саяно-Шушенская ГЭС, Саянский алюминиевый завод и др.), объектами питания, водоснабжения, летними оздоровительными учреждениями.

В 1975 году Клара Георгиевна прошла обучение на спецкурсе для гювврачей в Москве, где получила дополнительный опыт организации санитарно-эпидемиологической работы, освоила новые формы и методы, которые внедрила в работу Хакасской областной санэпидстанции. В составе санитарно-гигиенической лаборатории были открыты отделение контроля за ядохимикатами в продуктах питания и отделение по исследованию воздуха в промышленной зоне, для которых было приобретено современное оборудование.

В 1976 году на базе Хакасской областной санэпидстанции была организована и проведена научно-практическая конференция главных санитарных врачей автономных областей и национальных округов Сибири и Дальнего Востока. Руководила конференцией главный санитарный врач РСФСР Л. Г. Подунова. За время своей работы в областной санэпидстанции К. Г. Абдина также была участником 3 Всесоюзных съездов санитарных врачей России, проведенных в Москве, Риге и Уфе.

Клара Георгиевна с 1974 года избиралась членом Президиума Хакасского обкома профсоюза медицинских работников, являлась членом Всероссийского общества охраны природы, членом областного комитета народного контроля.

Была награждена орденом Трудового Красного Знамени, медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За доблестный труд», «За освоение целинных земель», получила знаки «Отличнику здравоохранения СССР», «Почетный работник санэпиднадзора», «Отличник Гражданской Обороны». В 1982 году Клара Георгиевна ушла с руководящей должности по возрасту и до 1997 года трудилась врачом-инспектором Хакасского областного отдела здравоохранения.



*П. П. Христенко,  
главный врач Норильской городской сзс,  
заслуженный врач РФ, к. м. н.*

**Полина Павловна Христенко** окончила санитарно-гигиенический факультет Харьковского медицинского института в 1958 году. Полина Павловна проработала 3 года в должности врача-эпидемиолога в Таймырской окружной санэпидстанции, с 1961 по 1963 гг. - врачом-эпидемиологом в Норильской городской санэпидстанции и в 1963 году была назначена главным врачом Норильской городской санэпидстанции. На этом посту она оставалась 42 года.

Высокий профессиональный уровень, опыт организатора, принципиальность и настойчивость позволили П. П. Христенко за годы своей плодотворной деятельности внести неоценимый вклад в развитие и укрепление службы, в обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения г. Норильска и оздоровление его среды обитания.

Было построено новое типовое здание Норильской городской санэпидстанции в 1988 году, были созданы: новые структурные подразделения в составе санитарно-гигиенической лаборатории, отдел охраны окружающей среды и мониторинга, отдел очаговой и профилактической дезинфекции и другие.

Большое значение она придавала подготовке кадров, обеспечению их жильем. Организовывала встречи коллектива с известными учеными, писателями.

Значительные усилия в своей деятельности П. П. Христенко направляла на создание, укрепление и техническое переоснащение в свете современных требований лабораторной базы и оперативных подразделений. С 2000 года в деятельность учреждения внедрялась программа АСГМ «Криста», что позволило на современном уровне создать базу данных, осуществлять анализ и прогноз эпидемиологической и санитарно-гигиенической ситуации.

Под ее руководством осуществлялся предупредительный и текущий санитарный надзор за крупными промышленными предприятиями: Норильский горно-металлургический комбинат, Талнахская рудная база, «Надеждинский» металлургический завод, «Никелевый» и «Медный» заводы.

Благодаря многолетней активной деятельности П. П. Христенко по улучшению условий труда и проживания на территории региона было завершено в 80-х годах переселение последних жителей из районов Старого города, размещенного непосредственно на промышленной площадке

Никелевого завода с высокими уровнями загрязнения атмосферного воздуха токсичными примесями.

Разработанный и проводимый под ее руководством комплекс противоэпидемических мероприятий привел к значительному снижению в г. Норильске таких инфекционных заболеваний, как дифтерия, корь, полиомиелит и другие.

Совместно с Московским НИИ гигиены им. Ф. Ф. Эрисмана в 60-80-е годы она принимала участие в изучении санитарно-гигиенических вопросов в г. Но-

рильске. В 1977 году Полина Павловна защитила кандидатскую диссертацию по теме «Проблемы медико-биологического водообеспечения населения г. Норильска».

Рекомендации П. П. Христенко по оздоровлению среды обитания г. Норильска нашли свое отражение в разрабатываемых на этой территории комплексных программах. Умение находить пути наибольшей результативности в работе и способность видеть перспективу позволили ей принимать правильные решения, направленные на повышение эффективности работы санитарной службы, и определять приоритетные проблемы улучшения качества среды обитания.

Она неоднократно избиралась депутатом городского совета, где вела активную общественную деятельность.

Обаяние, красота, уважительное отношение к людям, высокая компетентность, постоянный творческий поиск, напряженная служебная, научно-практическая и общественная деятельность обеспечили П. П. Христенко широкую известность, заслуженный авторитет и уважение в коллективе санитарно-эпидемиологической службы края, органах власти г. Норильска, учреждениях здравоохранения и среди населения.

Была награждена орденом «Знак Почета», медалями «За трудовое отличие», «За доблестный труд», бронзовыми медалями ВДНХ, медалью им. М. В. Ломоносова Международной академии наук экологии и безопасности жизнедеятельности, знаком отличия «За заслуги перед г. Норильском». Получила звание «Заслуженный врач РФ» и знак «Человек года г. Норильска».

**Ефим Аронович Крейн** родился в 1916 году в с. Рогачева Житомирской области. В 1941 году закончил Харьковский государственный медицинский институт. В 1941 году был мобилизован для прохождения воинской службы в 248 стрелковую дивизию младшим врачом, командиром санитарной роты, старшим врачом стрелкового полка Юго-Западного III-IV Украинских и Белорусских фронтов. Окончание Великой Отечественной войны встретил в г. Берлине. За проявленное мужество был награжден орденом Красной Звезды, 11 медалями.

После демобилизации был направлен в Черниговскую область, где до 1958 года проработал санитарным врачом.

Образованный, умный, скромный, преданный делу, прошедший тяжелую школу Великой Отечественной войны Ефим Аронович Крейн бессменно с 1958 по 1978 гг. возглавлял Канскую городскую санэпидстанцию.

Под его руководством происходило развитие и укрепление материально-технической базы, укрепление кадрами санитарно-эпидемиологической службы г. Канска и Канского района. Были созданы отделы: эпидемиологический, санитарно-гигиенический (с отделениями гигиены питания, гигиены труда, коммунальной гигиены, гигиены детей и подростков), профилактической дезинфекции;



**Е. А. Крейн,**  
главный врач Канской городской  
санэпидстанции,  
заслуженный врач РФ

был также открыт пункт сбора крови. Оперативные подразделения и лаборатории были укреплены квалифицированными выпускниками Ленинградского, Иркутского и Кемеровского государственных медицинских институтов, Красноярского медицинского училища. Важно, что он уделял большое внимание обеспечению работников благоустроенными квартирами и они систематически могли совершенствовать свои знания на центральных и местных базах. Он очень ценил специалистов и считался с их мнением.

Большое внимание он уделял укреплению материально-технической базы. В 1961 году было построено новое типовое здание санэпидстанции, в 1971 году был надстроен 3-й этаж здания. В результате лаборатории и оперативные отделы получили дополнительные площади, поступило современное лабораторное оборудование. Санэпидстанция была значительно укреплена транспортом, что дало возможность оперативно и в полном объеме проводить профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия.

Под руководством Ефима Ароновича проводилась большая работа по предупредительному и текущему санитарному надзору за биохимическим заводом, городскими водопроводными и канализационными сооружениями,

заводом металлоконструкций, трикотажной фабрикой и др.

Он был требовательным руководителем, умело отстаивал решения санитарно-гигиенических вопросов на всех уровнях. Его глубокий профессионализм и аналитический ум вызывали большое уважение в советско-партийных органах, коллективе и среди населения.

Был награжден орденом «Знак Почета», многочисленными медалями, получил почетные звания «Заслуженный врач РФ», «Почетный гражданин г. Канска».

**Ольга Иосифовна Василенко** родилась в 1922 году на ст. Татарской Омской области.

После окончания Омского государственного медицинского института с 1946 по 1950 гг. работала главным госсанинспектором г. Ачинска, с 1950 по 1986 гг. - главным государственным санитарным врачом г. Ачинска, главным врачом Ачинской городской санэпидстанции.

Под ее руководством происходило развитие и укрепление материально-технической базы, укрепление кадрами санитарно-эпидемиологической службы г. Ачинска. Были созданы отделы: эпидемиологический, санитарно-гигиенический (с отделениями гигиены питания, гигиены труда, коммунальной гигиены, гигиены детей и подростков), профилактической дезинфекции. Оперативные подразделения и лаборатории были укреплены квалифицированными кадрами.

В 1956 году было построено новое типовое здание санэпидстанции. Санэпидстанция была хорошо укреплена современным лабораторным оборудованием, транспортом, что дало возможность оперативно и в полном объеме проводить профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия. Ольга Иоси-



**О. И. Василенко,**  
главный врач Ачинской городской СЭС, за-  
служенный врач РФ

*фовна делала все для закрепления кадров: специалисты систематически повышали квалификацию на центральных и местных базах, большое внимание уделялось вопросам обеспечения работников жильем. Она воспитала не одно поколение специалистов.*

*Под руководством Ольги Иосифовны проводилась большая работа по предупредительному и текущему санитарному надзору за Ачинским глиноземным комбинатом и Ачинским нефтеперерабатывающим заводом, городскими водопроводными и канализационными сооружениями и другими объектами.*

*Требовательный, знающий свое дело руководитель, она умело направляла деятельность санэпидстанции и отстаивала решения санитарно-гигиенических вопросов на всех уровнях. Ее глубокий профессионализм, аналитический ум и скромность вызывали большое уважение в советско-партийных органах, коллективе и среди населения.*

*Она была депутатом 12 созывов Ачинского городского совета народных депутатов и 2 созывов Красноярского краевого совета народных депутатов.*

*Была награждена орденом Трудового Красного Знамени, медалью «За доблестный труд», получила почетные звания «Заслуженный врач РФ», «Почетный гражданин г. Ачинска», знак «Отличнику здравоохранения».*

*Во все периоды развития санитарной службы решающим фактором были кадры, энтузиасты своего дела, инициативные и грамотные специалисты.*

*В 1967 году по инициативе С. И. Нозика и А. Н. Соколовской было создано отделение для подготовки санитарных фельдшеров на базе Красноярского медицинского училища, где успешно вели педагогическую деятельность ведущие специалисты краевой санэпидстанции: Л. М. Акулова, А. Г. Басист, Г. П. Еремеева, А. Г. Баранова и другие. Все это позволило в короткие сроки укомплектовать службу квалифицированными санитарными фельдшерами.*



*Первый выпуск санитарных фельдшеров, 1970 год.  
Слева направо: преподаватели Г. П. Еремеева, А. Г. Басист; в центре – С. И. Нозик*

В 70-80-е годы служба пополнились выпускниками санитарно-гигиенических факультетов вузов страны, среди них были: Ф. Х. Адулова, М. Р. Аккерт, А. Н. Антипин, В. П. Антоненко, Р. И. Антонюк (Сорокина), М. А. Артюхова, Н. В. Бахарева, А. Н. Василевич, А. М. Васильевский, Г. А. Гадалина (Евтушок), Н. П. Безгодков, Г. А. Ваняйкина, Н. И. Долуда, А. Ф. Долуда, В. П. Девятков, Г. М. Дмитриева, В. Н. Долженко, Н. А. Дранишникова, Т. А. Дробот, Б. А. Дробот, А. Н. Еремин, А. А. Загорулько, С. В. Зверева, А. С. Зубков, Л. Д. Жуковская, В. И. Карлов, З. М. Кириллова, Н. И. Коваленко, С. В. Куркатов, Н. А. Куркатова, Н. П. Куприй (Парфенова), Б. Е. Родионов, Вл. И. Латтеган, В. И. Латтеган, Н. А. Латтеган, А. Я. Ланерт, Л. Б. Ланерт, Л. Е. Лоскутова, А. Н. Лоскутов, Т. И. Малегина, Н. И. Маслова, Е. В. Меняев, И. Е. Метешев, В. Ю. Муравьев, В. И. Муратова, Н. Ш. Муратов, О. К. Ожигова, Н. Д. Орешкина, Л. В. Панкратов, Л. И. Пинаева, С. В. Погожев, Е. И. Правдивцева, Т. А. Пралич (Финогенко), А. М. Прокопчук, А. Н. Прокопович, С. А. Радченко, В. А. Ромпель, Л. А. Рузаева, Г. Б. Семенюк, В. П. Семенюк, Л. В. Саямова, Н. И. Субочева, С. Е. Скударнов, Ю. В. Смолянинов, О. И. Смолянинова, И. И. Сморгалов, Е. А. Сморгалова, Т. А. Стутко, Н. И. Субочева, Г. М. Титаренко, А. Е. Томшин, В. Д. Тутынин, Н. А. Торотенков, Н. Н. Торотенкова, В. М. Фоминых, Т. Е. Хохлова, В. И. Цыбиков, Н. Ю. Чубук, Л. К. Шибанова, В. Е. Шиман, В. Н. Щекочихин, Л. В. Щекочихина и другие.

В связи с этим проводилась большая работа руководителями санэпидстанций по закреплению в крае выпускников санитарно-гигиенических факультетов медицинских вузов. Их обязательно обучали на базе краевой санэпидстанции на дне молодого специалиста по специальной программе, на центральных базах на курсах специализации и усовершенствования, обеспечивали жильем и другим. При этом следовали мудрым философским словам Аристотеля: «Учени-

кам, чтобы преуспеть, надо догонять тех, кто впереди, а не ждать, кто позади». Важно, что многие из специалистов, несмотря на все трудности и реорганизации в нашей службе, остались навсегда преданными своей профессии и делу санитарно-эпидемиологического благополучия.

В 1954-1982 гг. Красноярский край стремительно набирал индустриальную силу: строилось много крупных промышленных предприятий, гидроэлектростанций, сельскохозяйственных объектов, аэропортов, объектов питьевого водоснабжения, детских, оздоровительных учреждений. В связи с этим приходилось осуществлять предупредительный санитарный надзор - контролировать выполнение санитарно-гигиенических норм и правил на всех стадиях строительства объекта, начиная от отвода участка и кончая вводом его в эксплуатацию на крупных промышленных гигантах, среди них были: Норильский горно-металлургический комбинат, Красноярский и Саяногорский алюминиевые заводы, Красноярская и Саяно-Шушенская ГЭС, Ачинский нефтеперерабатывающий завод и Ачинский глиноземный комбинат, комплекс деревообработки в г. Лесосибирске и другие.

Большая часть работы проводилась при осуществлении надзора за летними оздоровительными учреждениями и студенческими строительными отрядами, объектами питания и водоснабжения. Наши гигиенисты очень старались, чтобы обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучие в крае.

Начиная с 50-х годов г. Норильск был практически постоянным «полигоном» гигиенических исследований Московского НИИ гигиены им. Ф. Ф. Эрисмана (д. м. н., проф., академик АМН СССР А. П. Шицкова). При участии С. И. Нозика, И. И. Христенко в г. Норильске проводились комплексные гигиенические исследования по проблемам планировки города, охраны атмосферного воздуха и жилищного строительства, динамического изучения состояния здоровья.

Проведенные исследования позволили уточнить строительные гигиенические нормативы, разработать и внедрить в производство Норильского горно-металлургического комбината научно обоснованные рекомендации по оздоровлению условий труда и охране атмосферного воздуха, установить степень воздействия загрязненного воздуха на состояние здоровья населения, а также выявить предельно допустимые концентрации новых вредных веществ в атмосферном воздухе и провести гигиенические мероприятия по улучшению здоровья населения.

В 70-е годы И. И. Христенко совместно с учеными Московского НИИ гигиены им. Ф. Ф. Эрисмана было проведено изучение качества поверхностных и подземных водных ресурсов и влияния уровня минерализации питьевой воды на организм. Было установлено, что природные воды города содержали мало фтора и иода и были неблагоприятны в гигиеническом отношении. Внедрение круглогодичной очистки и обеззараживания воды, организация зон санитарной охраны водоисточников, мер по предупреждению промерзания воды и сети, а также внедрение фторирования питьевой воды способствовали улучшению качества питьевой воды до требований государственного стандарта. Фторирование питьевой воды в 1959 году по рекомендациям санэпидслужбы Красноярского края и Московского НИИ гигиены им. Ф. Ф. Эрисмана позволило довести содержание фтора в воде до уровня гигиенического норматива и снизить заболеваемость кариесом зубов.

Мероприятия по рационализации питания воспитанников школ-интернатов и учащихся школ, осуществленные по рекомендациям санэпидслужбы и Московского НИИ гигиены им. Ф. Ф. Эрисмана, с обязательным введением в рацион таких богатых кальцием продуктов, как сыр и молоко, внедрение профилактической С-витаминации способствовали в течение 1964-1975 гг. снижению заболеваемости эндемическим зобом с 30,8 до 3,6 случаев на 1000 школьников.



IV Всероссийский съезд гигиенистов и санитарных врачей, г. Красноярск, 1974 год.

В первом ряду слева направо: третья - А. Н. Соколовская, двенадцатая - Т. М. Торощина; в центре - зам. министра здравоохранения РСФСР К. И. Акулов

В 80-е годы, в связи со строительством КАТЭЖа, совместно с Московским НИИ гигиены им. Ф. Ф. Эрисмана краевой санэпидстанцией была проведена гигиеническая оценка условий труда на экскаваторах различных марок.

В 1974 году в Красноярске проходил IV Всероссийский съезд гигиенистов и санитарных врачей.

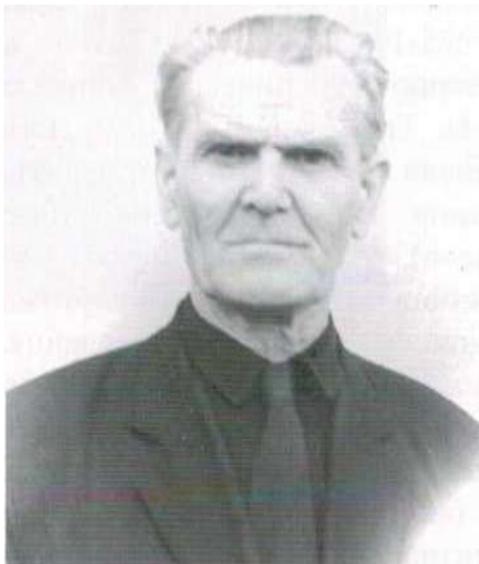
Краевая санэпидстанция была организатором и участником этого съезда.

Санитарно-гигиенический отдел возглавляли: с 1955 по 1974 гг. - А. В. Чистяков, с 1975 по 1980 гг. - Н. Н. Титков, с 1980 по 1989 гг. - О. К. Ожигова. Под руководством Алек-



Рассмотрение проекта, 1970 год.  
А. В. Чистяков и Г. П. Еремеева

сандра Викторовича Чистякова работали опытные гигиенисты: врач по гигиене питания А. А. Баранова, врачи по гигиене труда А. Г. Басист и М. Н. Федоров, врач по коммунальной гигиене М. Н. Замяткина, врачи по гигиене детей и подростков И. А. Шихарева и Г. П. Еремеева.



*А. В. Чистяков*

*Александр Викторович Чистяков родился в 1898 году в с. Кошебеево Тамбовской области. Окончил в 1936 году санитарный факультет Томского государственного медицинского института. После окончания института с 1936 по 1938 гг. работал в крайздраве госсанинспектором по пищевой и коммунальной санитарии, с 1938 по 1941 гг. - старшим краевым госсанинспектором и эпидемиологом.*

*С первых дней войны был призван в ряды Красной Армии, где служил в управлении местного эвакуационного пункта № 49, а затем в действующей армии. Окончилась война — и Александр Викторович вновь приступил к созидательному труду. До 1950 года он работал в крайздраве госсанинспектором по пищевой санитарии, с 1950 по 1954 гг. - госсанинспектором по предупредительному надзору, с 1955 по 1974 гг. он возглавлял санитарно-гигиенический отдел краевой санэпидстанции, с 1974 по 1981 гг. работал врачом по коммунальной гигиене. Сложной и многогранной была работа санитарного врача, которая постоянно требовала высоких профессиональных знаний, принципиальности, требовательности к себе и окружающим, - всеми этими необходимыми качествами обладал Александр Викторович Чистяков. Профессионал высокого класса, санитарный врач высшей квалификационной категории, он прекрасно разбирался во всех разделах гигиены и щедро делился своим богатым опытом и знаниями с молодыми специалистами.*



*А. Г. Басист,  
зав. отделением гигиены труда*



*М. Н. Замяткина,  
зав. отделением коммунальной  
гигиены*



*А. А. Баранова,  
зав. отделением гигиены пита-  
ния*

*Был награжден орденом Красной Звезды, медалью «За победу над фашистской Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.».*

*В 70-80-е годы санитарно-гигиенический отдел пополнился молодыми выпускниками, среди них были: О. К. Ожигова, Л. Е. Лоскутова, А. Н. Лоскутов, Н. А. Торотенков, Н. Н. Солунина-Торотенкова, Н. Ю. Чубук, Г. Б. Семенюк, В. П. Семенюк. Санитарный отдел возглавляли: в 1975-1980 гг. - Н. Н. Титков, в 1980-*

1989 гг. - О. К. Ожигова. Курировали санитарно-гигиенические вопросы заместители главного врача: в 1980-1986 гг. - Н. Н. Титков, в 1988-1998 гг. - В. А. Ромпель, в 1997-2005 гг. - С. Е. Скударнов. Были организованы отделения по гигиеническим направлениям: гигиены питания (зав. А. А. Баранова, Т. Е. Хохлова), гигиены труда (зав. В. Н. Борисов), коммунальной гигиены (зав. М. Н. Замяткина), гигиены детей и подростков (зав. Л. Е. Лоскутова, Н. Н. Солунина). Молодые специалисты учились у старшего поколения, приобретали опыт работы, занимались предупредительным и текущим надзором, внедрением новых форм и методов работы, подготовкой кадров.



*Сдача годового отчета о работе СЭС Хакасской АО, 1983 год. Л. Е. Лоскутова и К. Г. Абдина*

В городских и районных СЭС работали опытные, преданные своему делу санитарные врачи: Терта Ивановна Федосеева, Калистрат Константинович Королев, Нина Ивановна Долуда, Клара Васильевна Мамаева, Любовь Григорьевна Дергачева, Тамара Павловна Усольцева, Валентина Александровна Лемешева, Анатолий Викентьевич Федоренчук, Валентина Карповна Шипицина, Владимир Максимович Фоминых, Вера Николаевна Ру-

сакова, Виктор Иванович Латтеган, Иван Иванович Сморкалов, Клара Сунгатовна Сурай, Иван Яковлевич Мартынюк, Роза Георгиевна Максимовская, Лариса Александровна Лукина, Вера Владимировна Бурова и другие.

Их практический опыт и высокий уровень квалификации позволяли решать санитарно-гигиенические проблемы не только на территории края. В 1989 году по заданию Министерства здравоохранения РСФСР врач по коммунальной гигиене городской санэпидстанции в г. Красноярске К. К. Королев, зав. санитарным отделом санэпидстанции Свердловского района г. Красноярска Т. И. Усольцева в составе медицинской бригады специалистов края направлялись в г. Спитак (Армянская ССР) для ликвидации последствий землетрясения. Они обеспечивали контроль за условиями водоснабжения, питания, размещения бригады строителей края и жителей г. Спитака.

Борьба с инфекционными и паразитарными заболеваниями являлась одной из актуальных задач, и обуславливалось это неудовлетворительной эпидемиологической обстановкой не только в крае, но и в стране.

Регистрация высокой заболеваемости малярией и задача по ликвидации малярии обусловили проведение противомалерийных мероприятий в крае. Большую роль сыграла в этом краевая малярийная станция.



*И. Н. Тихомирова*

*Ия Николаевна Тихомирова родилась в г. Кургане Тамбовской области. Окончила Омский сельскохозяйственный институт в 1930 году, с 1933 по 1936 гг. работала энтомологом в гельминто-протозойном отделении Красноярского санитарно - бактериологического института, с 1936 по 1954 гг. работала в краевой малярийной станции: до 1941 года - энтомологом, с 1941 (после мобилизации в армию директора к. м. н. Г. А. Жукова) по 1950 гг. возглавляла краевую малярийную станцию, с 1950 по 1954 гг. заведовала энтомологическим отделением, с 1954 по 1964 гг. работала зав. энтомологическим отделом краевой санэпидстанции. В этот трудный период Ия Николаевна отдавала весь свой опыт делу борьбы с малярией, которая была настоящим бедствием для населения края и была ликвидирована лишь к 1959 году. В последующие годы она занималась работой по выявлению природных очагов клещевого энцефалита и проведению мероприятий по борьбе с клещевым энцефалитом среди населения нашего края.*



*Курсы помощников энтомологов края, 1950 год. Справа налево: третья – И. Н. Тихомирова, четвертая – К. А. Оносовская*

Проведенные противоэпидемические мероприятия позволили к 1959 году ликвидировать малярию. Руководители и врачи противомаларийных станций, паразитологических отделов санэпидстанций Н. М. Власова, Е. Т. Гагарина, В. В. Кулябко, К. А. Оносовская, Ф. В. Красовский, С. И. Пац, А. Т. Фен, И. Н. Тихомирова, Г. П. Хроленко были награждены правительственными наградами.

В 1954 году в результате реорганизации краевой малярийной станции на базе краевой санэпидстанции организован паразитологический отдел. Наличие природных очагов клещевого энцефалита и паразитозов, строительство Красноярской и Саяно-Шушенской ГЭС в крае обусловили большую работу.

Ее осуществлял паразитологический отдел краевой санэпидстанции под руководством: с 1955 по 1964 гг. - К. А. Оносовской, с 1965 по 1979 гг. - С. И. Паца, с 1979 по 1986 гг. - А. Ф. Шихаревой, с 1986 по 1989 гг. Т. В. Немиро и с 1990 по 2005 гг. - Т. Н. Бородиной. В отделе работали опытные врачи Л. М. Акулова, Г. А. Евтушок, энтомологи А. И. Килина, Е. С. Никулина.



*Работники краевой малярийной станции (50-е годы)*



*Сотрудники паразитологического отдела  
краевой СЭС (1967 г.)*



*Сотрудники паразитологического отдела  
краевой СЭС (1991 г.)*

В сотрудничестве с большой группой исследователей ведущих научно-исследовательских институтов страны, при непосредственном участии С. И. Нозика в Красноярском крае изучались проблемы клещевого энцефалита, сибирской язвы, паразитарных заболеваний. Значительная часть исследований, связанная с совершенствованием профилактических и противоэпидемических мероприятий, была положена в основу официальных документов Главного санитарно-эпидемиологического управления Минздрава.



*Дератизационные обработки в очаге клещевого  
энцефалита (1968 г.)*



***Е.С. Никулина***  
*Энтомолог краевой санэпидемстанции.  
Проведение энтомологического обследования в  
Очаге клещевого энцефалита (1967 г.)*

Из числа природно-очаговых инфекций наибольшее распространение и социально-экономическое значение в крае имел клещевой весенне-летний энцефалит. Для изучения проблемы клещевого энцефалита в Красноярском крае с участием директора Московского НИИ полиомиелита и вирусных энцефалитов профессора, академика АМН СССР Михаила Петровича Чумакова в 1957 году была открыта вирусологическая лаборатория краевой санэпидстанции. Вирусологическую лабораторию возглавляли: с 1957 по 1979 гг. - Фридрих Викентьевич Красовский, с 1979 по 2005 гг. - Зоя Степановна Лукашенко.

### **Фридрих Викентьевич Красовский**

родился в 1916 году. Закончил Томский государственный медицинский институт в 1940 году.

Работал после окончания института госсанинспектором в г. Владивостоке. Участвовал в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.

После демобилизации работал старшим госсанинспектором г. Красноярск (1945-1946), эпидемиологом-маляриологом в крайздраве (1946-1950), зав. эпидотделом краевой противомалырийной станции (1950-1954), зав. паразитологическим отделом краевой санэпидстанции (1955-1957), зав. вирусологической лабораторией краевой санэпидстанции (1957-1979).

Работая эпидемиологом в крайздраве, он грамотно проводил противоэпидемическую работу в очагах инфекционных заболеваний. Как эпидемиолог-маляриолог, много умения и сил вложил в ликвидацию малярии в крае. Принимал активное участие в подготовке и реализации перспективного плана защитных противомалырийных мероприятий в зоне строительства Красноярской ГЭС. Ф. В. Красовский был отличным организатором, профессионалом, одним из лучших вирусологов практического здравоохранения страны, являлся создателем вирусологической лаборатории в краевой санэпидстанции. За короткий период ему удалось создать коллектив единомышленников (М. П. Галузина, З. С. Лукашенко, О. Ф. Дулькейт, М. П. Бахмацкая, Н. Н. Савченко, Н. С. Бойкова, М. П. Журба, Т. А. Кочерга). Обеспечил укрепление материально-технической базы лаборатории, подготовку специалистов на центральных базах страны. Внедрил лабораторные методы исследований на клещевой энцефалит, клещевые риккетсиозы, Кулихорадку, грипп, корь. Совместно с институтом полиомиелита и вирусных энцефалитов обеспечил изучение эпидемиологии и этиологии клещевого энцефалита в Красноярском крае. Он являлся более 10 лет руководителем опорной базы Всесоюзного центра по гриппу в г. Красноярске, был автором 27 научных работ. Был предан своему делу, обладал широкой эрудицией и человеческим обаянием. Его доброжелательность, отзывчивость, постоянная готовность прийти на помощь к тем, кто нуждался в ней, и чрезвычайно уважительное отношение к людям - все это снискало заслуженный авторитет и уважение к нему.



**Ф. В. Красовский**



**Сотрудники вирусологической лаборатории (60-е годы)**

*Был награжден орденом Трудового Красного Знамени, медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За взятые Берлина», «За освоение целинных земель», знаком «Отличнику здравоохранения».*



*Коллектив вирусологической лаборатории (1978 г.)*

Занимаясь в течение ряда лет изучением заболеваемости клещевым энцефалитом в крае, Ф. В. Красовский с коллективом сотрудников внедрил методы лабораторных исследований Клинического материала и объектов окружающей среды. В связи со строительством Красноярской ГЭС большая роль лаборатории состояла в изучении проблем клещевого энцефалита с Московским НИИ полиомиелита и вирусных энцефалитов (д. м. н., проф. Ю. М. Циркин). В 1963 году из иксодовых клещей, собранных в районе строительства Красноярской ГЭС, он выделил вирус, вызывавший заболевание клещевым энцефалитом. Впервые этот вирус был выделен в 1962 году в Кемеровской области экспедицией под руководством д. м. н., проф. М. И. Чумакова. Благодаря этому были разработаны профилактические мероприятия по защите населения края от клещевого энцефалита в период строительства Красноярской ГЭС и в последующие годы.



*Лаборанты вирусологической лаборатории Н. Н. Савченко и М. П. Бахмацкая (1992 г.)*

Строительство Красноярской ГЭС и связанная с этим подготовка ложа водохранилища потребовали проведения большого комплекса медико-санитарных и ветеринарно-санитарных мероприятий, связанных с переносом скотомогильников. Это было связано с тем, что эпизоотии сибирской язвы в прошлом регистрировались в бывшей Енисейской губернии и особенно в населенных пунктах, расположенных в долине р. Енисей. Краевой санэпидстанцией (С. И. Нозик, Г. И. Мешалкин) совместно с Иркутским научно-исследовательским противочумным институтом Сибири и Дальнего Востока (Ю. И. Соркин) была проведена научно-исследовательская работа для решения вопроса переноса скотомогильников из зоны затопления. С этой целью были проведены лабораторные исследования почвы 4 скотомогильников, из которых было выделено 13 вирулентных штаммов возбудителей сибирской язвы. Был осуществлен перенос этих скотомогильников.

Однако были сделаны выводы о том, что существовавшая тогда практика переноса сибирезвенных скотомогильников была громоздка, неудобна, дорога и небезопасна для лиц, занимавшихся их переносом, а самое главное - не только не обеспечивала уничтожения возбудителя сибирской язвы, но и влекла за собой увеличение размера почвенного очага в несколько раз. Поэтому целесообразно было проводить дезинфекцию скотомогильников надежными методами обеззараживания на месте без их переноса.

На протяжении 10 лет учеными Института медицинской паразитологии и тропической медицины им. Е. И. Марциновского и Омского института природно-очаговых инфекций в экспедициях проводились научно-исследовательские работы, которые доказали процессы формирования стойких очагов дифиллоботриоза на Красноярском водохранилище. В 90-е годы был отмечен рост заболеваемости в 7-10 раз в Балахтинском, Краснотуранском, Новоселовском, Шушенском районах и в г. Дивногорске, которые расположены в зоне влияния Красноярской ГЭС. Эти исследования были положены в основу профилактических и противоэпидемических мероприятий по защите населения от дифиллоботриоза в зоне влияния Красноярского водохранилища.

Высокие уровни заболеваемости паразитозами (40-45 тысяч случаев в год) и регистрация в отдельные годы завозных случаев малярии в крае, поставленные задачи по обеспечению государственного санитарного надзора на современном уровне обусловили дальнейшее развитие лаборатории паразитологических исследований, организованной в 1987 году на базе краевой санэпидстанции. Под руководством опытного специалиста А. И. Килиной в короткие сроки была проведена большая организационная и практическая работа. В результате был расширен арсенал исследований. Были освоены и внедрены санитарногельминтологические методы исследований объектов окружающей среды (овощи, фрукты, вода открытых водоемов, рыба), современные методы лабораторной диагностики гельминтозов (паразитологические и серологические). Проводилась экспертиза препаратов крови на малярию.



*А. И. Килина, основатель лаборатории паразитологических исследований краевой санэпидстанции (1989 г.)*

Работа лаборатории осуществлялась в тесном взаимодействии со специалистами паразитологического отделения, которое успешно возглавляла Т. Н. Бородина. Для осуществления государственного санитарного надзора, изучения краевой лаборатории центров госсанэпиднадзора были перераспределены с клиничко-диагностических исследований на санитарнопаразитологические.



*Энтомологическое обследование очага, 1991 год. В. П. Суринская и Т. Г. Хазова*

диагностических исследований на санитарнопаразитологические.

Изучение распространения болезни Лайма в нашей стране началось с середины 80-х годов. В нашем крае изучением этого заболевания начали заниматься специалисты краевой санэпидстанции (Т. Н. Бородина, Т. Г. Хазова, З. С. Лукашенко) с 1991 года. Впервые были получены данные о широком распространении болезни Лайма на территории Красноярского края, что поставило задачи дальнейшего изучения этого заболевания, расширения лабораторных исследований, изучения границ природных очагов.

Специалисты лаборатории и паразитологического отделения направлялись на обучение на центральные базы страны, на республиканские конференции и совещания с участием ведущих научно-исследовательских институтов страны. Они принимали участие в подготовке специалистов и в научно-исследовательских работах по оценке санитарно-эпидемиологической обстановки в Красноярском крае.



*Совместная экспедиция с сотрудниками Тюменского НИИ инфекционной патологии по изучению эпидемиологии в зоне влияния Богучанской ГЭС*

В 60-70-е годы, в связи с поставленной задачей снижения заболеваемости дифтерией, корью, полиомиелитом, в крае проводилась работа по обеспечению массовой иммунизации населения против этих инфекций. Это потребовало взаимодействия с лечебно-профилактическими учреждениями, подготовки кадров, усиления контроля за объектами, четкого обеспечения лечебно-профилактических учреждений бактериальными препаратами. Работа была связана с длительными командиров-

ками специалистов краевой санэпидстанции в районы края. Это было нелегко, но с этими задачами справились. В результате по сравнению с допрививочным периодом заболеваемость корью снизилась в 5-6 раз, полиомиелитом и дифтерией - до спорадических случаев.

С 1954 по 1978 гг. успешно заведовала эпидемиологическим отделом краевой санэпидстанции **Нина Матвеевна Власова**.

***Нина Матвеевна Власова** закончила Иркутский медицинский институт в 1942 году. После окончания медицинского института с 1942 по 1952 гг. работала эпидемиологом по детским инфекциям в крайздраве, с 1952 по 1954 гг. заведовала краевой малярийной станцией, с 1954 по 1978 гг. работала зав. эпидемиологическим отделом краевой санэпидстанции.*

*Грамотный специалист, отличный организатор, она много сделала для санитарно-эпидемиологического благополучия в годы Великой Отечественной войны, послевоенные и последующие годы. Благодаря ее деятельности к 1959 году в крае была ликвидирована малярия, была резко снижена заболеваемость детскими инфекциями (дифтерия, полиомиелит, корь), проводились противоэпидемические мероприятия в очагах вспышек дифтерии, кишечных инфекций, холеры.*



*Н. М. Власова*

*Многим руководителям и специалистам, которые с ней работали, необыкновенно повезло в жизни, потому что довелось долгие годы работать с Ниной Матвеевной и учиться у нее стойкости и оптимизму.*

*Она вырастила не одно поколение врачей и помощников эпидемиологов. Честность, трудолюбие, исключительная добросовестность, чуткое отношение к сотрудникам обеспечили Нине Матвеевне авторитет и создание в коллективе эпидотдела и среди работников службы условий для плодотворной работы.*

*Была награждена медалями «За доблестный труд в дни Великой Отечественной войны 1941-1945», «За освоение целинных земель», получила знак «Отличнику здравоохранения», много-*

*численные поощрения краевого отдела здравоохранения и краевой санэпидстанции.*

В эпидемиологическом отделе краевой санэпидстанции работали: опытные врачи-эпидемиологи Л. М. Акулова, Г. А. Мутовина, Л. В. Ковалева, М. И. Пятецкая; помощники врача-эпидемиолога З. А. Моргун, В. Г. Быкова, В. Я. Мичев; медицинские статистики А. Е. Попова, И. Е. Головачева; первые выпускники отделения для подготовки санитарных фельдшеров В. И. Куроедова, В. П. Пустовал; врач-статистик А. К. Продай-Вода.

На их долю пришлась нелегкая работа по обеспечению противоэпидемических мероприятий в очагах дифтерии, полиомиелита, кишечных инфекций, связанная с длительными командировками, по контролю за плановой и массовой иммунизацией населения, по подготовке кадров.



*Специалисты краевой СЭС (1961 г.)*

В каждой городской и в крупных районных санэпидстанциях (1-2-й категории) были эпидемиологические отделы, в санэпидстанциях 3-й категории - помощники врачей-эпидемиологов, работало в них более 100 врачей-эпидемиологов, более 150 помощников врачей-эпидемиологов.

Понимая важность теоретической подготовки, руководство службы предпринимало все для того, чтобы наши специалисты повышали свою квалификацию на центральных базах и на курсах усовершенствования средних медицинских работников на базе краевой санэпидстанции.



*Группа врачей-эпидемиологов санэпидслужбы края  
(1963г.)*

В 70-80-е годы в отделе работали молодые специалисты: Н. И. Маслова, Р. И. Сорокина, Б. Г. Родионов, Е. В. Меняев. Имея хорошую теоретическую подготовку на кафедре эпидемиологии Кемеровского медицинского института у профессора М. Л. Лившица, обладая большим трудолюбием, уважением к старшему поколению, они быстро освоили профессию врача-эпидемиолога. Это им очень пригодилось в жизни, когда они по-

том работали на руководящих должностях в службе.

Организаторская и профессиональная работа по борьбе с инфекциями в этот период проводилась под руководством заместителя министра здравоохранения РСФСР К. И. Акулова вместе с высококвалифицированными руководителями и специалистами Главного санэпидуправления. Среди них были: начальник управления Н. С. Титков; сотрудники эпидотдела ГСЭУ к. м. н. Л. М. Иванова, А. А. Монисов, Е. А. Котова, Р. Г. Балакирева, д. м. н., проф. И. С. Безденежных; главный врач Республиканской СЭС Л. Г. Подунова и сотрудники А. А. Ясинский, Ю. С. Васюта, А. С. Тясто, Н. Я. Жилина, Г. С. Коршунова, Е. И. Пургаев, В. И. Жуков, Э. Ф. Опочинский, Н. С. Кривопалова, Т. А. Яковлева и другие.



*Л. Г. Подунова*

*Людмила Григорьевна Подунова была заместителем главного государственного санитарного врача России (1973-1996), доктор медицинских наук, профессор, заслуженный врач РФ. 1970-1973 гг. - заместитель главного врача Республиканской санэпидстанции Минздрава РСФСР; 1973-1996 гг. - главный врач Республиканской санэпидстанции Минздрава РСФСР, РосРИАЦ Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора РФ; 1996-2005 гг. - первый заместитель главного врача Федерального центра госсанэпиднадзора Минздрава РФ; с 1996 года по настоящее время - зав. курсом, профессор кафедры социальной гигиены и организа-*

*ции госсанэпидслужбы Первого МГМУ им. И. М. Сеченова; член редколлегии журнала «Эпидемиология и инфекционные болезни», ряда специализированных медицинских изданий, диссертационных советов.*

*Л. Г. Подунова много сделала для реорганизации санэпидслужбы страны, развития лабораторной службы, подготовки специалистов. Людмила Григорьевна оказывала большую практическую помощь развитию службы в нашем крае. Автор более 400 публикаций, в т.ч. монографий, книг, учебных пособий, государственных образовательных стандартов.*

*Была награждена орденами «Знак Почета», Дружбы народов, медалью «За доблестный труд» и другими, знаком «Отличник санэпидслужбы».*



*Специалисты подразделений противоэпидемического профиля Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае, 1992 год.*

Учитывая, что в течение последних десятилетий теоретической и научно-практической основой профилактики инфекционных болезней и борьбы с ними являлся эпидемиологический надзор, наши усилия были направлены на внедрение систем эпидемиологического надзора за инфекциями.

Эпидемиологический надзор - это система предупреждения заболеваний, борьбы с ними и их ликвидации. Внедрение систем

эпидемиологического надзора потребовало введения в практику показателей качества проводимых противоэпидемических и профилактических мероприятий с привлечением статистических методов обработки информации и введения новых информационных технологий (в 1988 году - программа АСЭМ (автоматическая система эпидемиологического мониторинга), в 1996 году - программы ВОЗ ЭПИ-ИНФО (программа эпидемиологического мониторинга), АРМ (автоматизированное рабочее место эпидемиолога)). К началу 90-х годов в деятельность госсанэпидслужбы края было внедрено более 300 санитарно-эпидемиологических правил по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний.

В 70-90-е годы были внедрены системы эпидемиологического надзора за дифтерией, полиомиелитом и другими энтеровирусными инфекциями, менингококковой инфекцией, кишечными инфекциями, природно-очаговыми заболеваниями.

Огромная роль в решении вопросов санитарно-эпидемиологического благополучия в стране принадлежит Л. М. Ивановой. Талантливый организатор, требовательный, настойчивый человек Лидия Михайловна оказывала неоценимую практическую помощь санэпидслужбе края в решении вопросов профилактики клещевого энцефалита, организации мероприятий по предупреждению кишечных, «управляемых», особо опасных инфекций и энтеровирусной инфекции с увеитом.

*Лидия Михайловна Иванова в 1947 году окончила Первый Московский медицинский институт, с 1947 по 1950 гг. работала главным врачом Пензенской городской малярийной станции. С 1951 по 1990 гг. - в Министерстве здравоохранения РСФСР: сначала в должности эпидемиолога, а с марта 1961 года - начальником эпидемиологического отдела, а затем заместителем начальника Главного санэпидуправления Минздрава РСФСР, заместителем главного государственного санитарного врача РСФСР. С 1990 по 1994 гг. - врач-эпидемиолог Республиканской СЭС Минздрава РСФСР, РосРИАЦ Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора РФ.*



*Л. М. Иванова*

*Кандидат медицинских наук. Была награждена орденом Трудового Красного Знамени, медалями, получила звание «Заслуженный врач РФ», знак «Отличнику здравоохранения».*

Особенно работа по внедрению системы эпидемиологического надзора была видна на примере эпидемии дифтерии в крае (1978-1995).

Отметим, что наш край оказался первой территорией в стране, где началось эпидемическое неблагополучие по дифтерийной инфекции на фоне резкого снижения заболеваемости дифтерией за период ее массовой вакцинопрофилактики (1958-1962) и дальнейшего снижения заболеваемости до спорадических случаев. Начиная с 1978 года в ряде других территорий РСФСР и других республиках отмечались периодические подъемы заболеваемости этой инфекцией с четко выраженной тенденцией увеличения удельного веса взрослых больных. Это было связано с утратой ими с возрастом поствакцинального иммунитета.

Ученые и специалисты впервые столкнулись с проблемой дифтерии у взрослого населения. За период эпидемического неблагополучия заболеваемость регистрировалась в 30 территориях края. До 1982 года было зарегистрировано 11 летальных исходов.

В целях стабилизации заболеваемости дифтерией в крае с 1978 года впервые с участием Московского НИИЭМа им. Габричевского была разработана и внедрена система эпидемиологического надзора, предусматривавшая слежение за заболеваемостью, наблюдение за иммунологической структурой населения и



*Специалисты баклаборатории краевой СЭС, 1978 год.  
Справа - Н. К. Гусева*

мероприятия по повышению его защищенности, слежение за циркуляцией возбудителя и раннее выявление больных.

Для реализации этой задачи прежде всего были повсеместно проведены централизация прививочных картотек и изучение состояния иммунитета с помощью Р. Шика и с 1987 года - серологическим методом (РПГА). Это позволило увеличить охват детей до 1 года противодифтерийными прививками с 30,0% до 53,6%, в 3 года - с 82% до 90%.



*Консультация молодых специалистов, 1978 год. Слева - А. Е. Ерлыкова*

Одним из важных звеньев в системе эпидемиологического надзора за дифтерией было слежение за циркуляцией возбудителя. С этой целью краевой санэпидстанцией (А. Е. Ерлыковой, Н. А. Куркатовой), Красноярской городской СЭС (Г. С. Ереминой) и др. с участием Московского НИИЭМа им. Габричевского была проведена огромная организационная работа по перестройке работы бактериологических

лабораторий, включавшая подготовку кадров, оснащение необходимым оборудованием и питательными средами. Было проведено обучение медицинского персонала правилам забора и доставки материала. С целью проверки качества работы специалистов бактериологических лабораторий ежегодно выдавались контрольные шифрованные задачи и проводился тестовый контроль практических знаний. Это позволило обеспечить лабораторное исследование больных, групп «риска» в закрытых коллективах, а также изучить иммунологическую структуру населения.

Для повышения квалификации специалистов санитарно-эпидемиологической службы и лечебной сети проводились краевые семинары и конференции, разрабатывались информационно-методические письма с участием ученых Московского НИИЭМа им. Габричевского, кафедр инфекционных болезней Красноярского государственного медицинского института.

Большую практическую помощь нам оказывали специалисты Главного санэпидуправления Минздрава РСФСР Л. М. Иванова и С. Д. Гемпелевич.



*«Покой нам только снится», 1976 год. А. Е. Ерлыкова с сотрудниками лаборатории*

Результаты эпидемиологического надзора дали возможность правильно и своевременно оценить эпидемиологическую ситуацию, внести соответствующие коррективы в проведение мероприятий и сделать прогноз на будущее.

Усилиями эпидемиологов, бактериологов с участием крайздрава (Х. Л. Еселевич, И. М. Юфа), кафедр Красноярского медицинского института (Л. А. Гульман, А. В. Скавинский), Московского НИИЭМа им. Габричевского (С. С. Маркина, И. К. Мазурова, А. Т. Шабад) была внедрена система эпидемиологического надзора за дифтерийной инфекцией, что позволило к 1997 году снизить заболеваемость дифтерией в крае до единичных случаев.

Выражаем глубокую благодарность врачам-эпидемиологам, их помощникам, врачам-бактериологам и лаборантам санэпидстанций Хакасской АО, городов Красноярск, Ачинск, Канск, Лесосибирск, Дивногорск,

Енисейского и Шарыповского районов за большую работу по профилактике дифтерии в крае. Острое инфекционное заболевание с увеитом, которое неожиданно появилось в 1980 году в Красноярском крае и имело признаки эпидемии, являлось примером нового инфекционного заболевания человека.



*С. В. Куркатов с учеными Московского НИИЭМа им. Габричевского С. С. Маркиной, И. К. Мазуровой (семинар по проблеме дифтерии), 1986 год*

Эпидемиологи и вирусологи, специалисты лечебных учреждений совместно с кафедрами детских инфекций (зав. проф. Л. А. Гульман), глазных болезней (зав. проф. П. Г. Макаров) Красноярского государственного медицинского института и научно-исследовательскими институтами страны (к. м. н. Г. П. Облапенко, д. м. н. Г. А. Королева, к. м. н. Л. В. Власова) принимали участие в изучении заболевания и разработке мероприятий в очагах. Этиологическим агентом этого заболевания был возбудитель ЕСНО 19. В период эпидемии было зарегистрировано 628 больных и с учетом соотношения манифестных и безувеитных форм (1:2, 1:4) общее число больных составило около 2 тысяч человек. Нами впервые был раскрыт механизм эпидемического процесса и была разработана регионально ориентированная система противоэпидемических мероприятий. В дальнейшем это заболевание официально было зарегистрировано на территории Сибири (г. Омск, г. Иркутск). Внедрение разработанных нами методических рекомендаций по организации эпидемиологического надзора за энтеровирусной инфекцией с увеитом позволило в дальнейшем предупредить распространение этой инфекции в крае и на других территориях Сибири.

В проведении мероприятий принимали участие специалисты краевой санэпидстанции (О. Г. Тевеленок, Р. И. Сорокина, М. И. Пятецкая, Л. М. Акулова, З. С. Лукашенко), санэпидстанций г. Красноярска (Л. К. Шибанова, Н. В. Бахарева, О. И. Смолянинова, Л. А. Лялина, Г. С. Антипова, Г. И. Еськина), г. Лесосибирска (Е. М. Титаренко), Хакасской АО (Т. В. Батькова).

По материалам расследования этой вспышки в 1999 году была защищена кандидатская диссертация О. Г. Тевеленок по теме «Эпидемиологическая характеристика актуальных энтеровирусных инфекций в Красноярском крае».

Ежегодно кишечными инфекциями переболело в крае 30-35 тысяч человек. В крае имелось 30 территорий «риска», где сохранялся высокий уровень заболеваемости острыми кишечными инфекциями (Таймырский и Эвенкийский АО, города Красноярск, Ачинск, Дивногорск, Игарка, Канск, Минусинск и др.). Уровень заболеваемости определялся детским населением. Почти каждый 4 случай заболевания кишечными инфекциями регистрировался среди детей детских учреждений.



**Е. П. Ковалева,**  
д. м. н., проф., зав. кафедрой эпидемиологии ЦОЛИУВа

Учитывая регистрацию крупных вспышек кишечных инфекций, связанных с общими факторами передачи в 70-80-е годы на территории края (г. Игарка, Северо-Енисейский, Туруханский районы), мы активно внедряли в деятельность санэпидстанций систему эпидемиологического надзора, предусматривавшую эпидемиологический анализ и слежение за заболеваемостью острыми кишечными инфекциями, контроль за эпидемически важными объектами. В этом неоценимую помощь нам оказали кафедра эпидемиологии ЦОЛИУВа (зав. проф. Е. П. Ковалева), которая дважды проводила для врачей-эпидемиологов края выездные циклы, кафедра эпидемиологии Кемеровского государственного медицинского института (М. Л.

Лившиц) и кафедра детских инфекций Красноярского государственного медицинского института (Л. А. Гульман). Это позволило нам внедрить современную методику эпидемиологического анализа, эпидемиологическую оценку объектов, графики Вальда для слежения за инфекционной заболеваемостью и проблемно-целевое планирование.



*Выездной цикл кафедры эпидемиологии ЦОЛИУВа, г. Красноярск, 1991 год*

Кроме того, для предупреждения молочного фактора передачи инфекции в начале 70-х годов по заданию Главного санэпидуправления (Н. С. Титков, Л. М. Иванова) под руководством ученых Ростовского НИИЭМа (В. И. Прометной, К. В. Калинина) мы внедряли метод профилактического фагирования дизентерийным бактериофагом среди работников молочных заводов на базе санэпидстанций в городах Канске (Г. А. Ваняйкина), Лесосибирске (Г. М. Титаренко), Ачинске (Э. Я. Лидере).

В 80-е годы под руководством С. В. Куркатова была внедрена в деятельность санэпидстанций система Г. П. Облапенко «Контроль за эпидемически важными объектами водоснабжения и молочными заводами». Это позволило предупредить не одну вспышку кишечных инфекций, связанных с общими факторами передачи инфекций в крае.

Принимая во внимание эпидемиологическое неблагополучие по внутрибольничным инфекциям в родильных домах (г. Шарыпово, Иланский район) в начале 80-х годов, мы отработывали вместе с крайздравом (Н. В. Кривцова) и учеными Московского НИИЭМа им. Габричевского методику эпидемиологического расследования вспышек, а также проводили большую работу по подготовке кадров и контролю за учреждениями родовспоможения. В результате внутрибольничных вспышек с летальными исходами с 1985 года в крае не было.

Большое значение в проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий, осуществлении предупредительного и текущего санитарного надзора имели бактериологические лаборатории санэпидстанций. Они прошли непростой путь, направленный на развитие и совершенствование их деятельности.

Большую роль в создании и развитии сети бактериологических лабораторий сыграли О. К. Филиппова, А. Е. Ерлыкова, д. м. н., проф. В. Я. Штибен, Н. А. Куркатова.

***Олимпиада Кирилловна Филиппова** родилась в 1899 году в с. Вязовка Казанской губернии. В 1926 году закончила Ленинградский государственный медицинский институт. После окончания института работала: в 1929-1932 гг. - бактериологом в Уфимском бактериологическом институте, в 1932-1935 гг. - врачом-лаборантом в Ленинградском госпитале, в 1935-1938 гг. ассистентом на кафедре микробиологии в Военномедицинской академии г. Ленинграда.*



*О. К. Филиппова*

*С 1942 по 1947 гг. работала в Красноярском институте эпидемиологии и микробиологии, с 1942 по 1943 гг. — врачом-бактериологом, с 1943 по 1947 гг. - младшим научным сотрудником. Имела 5 печатных работ, опубликованных в центральных журналах по вопросам лабораторной диагностики и эпидемиологии кишечных инфекций, бруцеллеза, ботулизма, стафилококковой инфекции.*

*С 1952 по 1963 гг. возглавляла бактериологическую лабораторию краевой санэпидстанции.*

*Она была хорошим организатором, квалифицированным специалистом, требовательной к себе и сотрудникам, прекрасным человеком. Олимпиада Ки-*

рилловна в то непростое время смогла организовать работу бактериологической лаборатории и лабораторий санэпидстанций на местах. Ей пришлось много времени проводить в длительных командировках для организации работы и оказания практической помощи санэпидстанциям. Она занималась укреплением материально-технической базы и подготовкой кадров лабораторий санэпидстанций.

**Александра Ефимовна Ерлыкова** родилась в 1928 году в г. Красноярске, закончила Красноярский государственный медицинский институт в 1951 году. После окончания института работала в Туруханском районе, с 1951 по 1953 гг. - врачом Келлогского врачебного участка, с 1953 по 1956 гг. - главным врачом Туруханской санэпидстанции, с 1956 по 1992 гг. — в краевой санэпидстанции врачом-бактериологом (1956-1964, 1983-1992), зав. бактериологической лабораторией (1964-1983).



**А. Е. Ерлыкова**

На протяжении всей трудовой деятельности Александра Ефимовна проводила большую и разностороннюю работу по организации лабораторного дела в крае, руководила работой 76 бактериологических лабораторий. Под ее руководством было создано 54 бактериологических лаборатории, была улучшена их материально-техническая база. Были внедрены современные методики лабораторных исследований, направленных на диагностику дифтерии, кишечных инфекций, лабораторный контроль за объектами окружающей среды. Была обеспечена подготовка кадров лабораторий. А. Е. Ерлыкова была честным, принципиальным, скромным человеком, высококвалифицированным специалистом.

Она оказывала большую практическую помощь санэпидстанциям во время проведения противоэпидемических мероприятий в очагах вспышек. Была отличным учителем и настоящим наставником молодого поколения.



**Н. А. Куркатова**

Была награждена знаком «Отличнику здравоохранения», имела многочисленные поощрения крайздрава и краевой санэпидстанции.

**Наталья Александровна Куркатова** родилась 2 апреля 1953 года в г. Ангарске Иркутской области. После окончания санитарно-гигиенического факультета Кемеровского государственного медицинского института в 1976 году работала: врачом-эпидемиологом в Октябрьской санэпидстанции г. Красноярск (1976-1978), врачом-бактериологом в Красноярской городской санэпидстанции (1978-1983), зав. бактериологической лабораторией краевой санэпидстанции (1983-2005), зав. отделом микробиологических исследований ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» (2005-2006).

Под ее руководством проводилась большая работа по укреплению материально-технической базы, подготовке кадров. Было проведено 3 выездных цик-

ла усовершенствования врачей (1994, 1999, 2004). Активно работала микробиологическая секция лабораторного совета. Рабочие места были обеспечены персональными компьютерами.

Главное внимание было уделено централизации наиболее сложных видов исследований на базе межрайонных лабораторий, внедрению на современном уровне новых методов исследований по контролю за объектами окружающей среды, противодифтерийным иммунитетом и диагностике инфекционных заболеваний, ПЦР и определению генетически модифицированных микроорганизмов. Было внедрено более 100 нормативных и методических документов, регламентирующих деятельность лабораторий.

В результате этого увеличились объемы и номенклатура исследований объектов окружающей среды и качество лабораторной диагностики дифтерии, кишечных инфекций, коклюша, менингококковой инфекции.



Курсанты выездного сертификационного цикла усовершенствования врачей-бактериологов, 2004 год. В центре - заведующий кафедрой микробиологии Казанского ГИДУВа О. К. Поздеев

Под ее руководством были проведены лицензирование и аккредитация деятельности лабораторий. Получило развитие оказание платных услуг. Материалы работы лабораторий подвергались систематическому анализу, по результатам готовились распорядительные и методические документы, доклады на совещания.

Ею были обеспечены систематический анализ материалов деятельности бактериологических лабораторий, подготовка распорядительных и методических документов.

Имеет изобретения, рационализаторские предложения, более 30 научных работ по различным вопросам деятельности бактериологических лабораторий, опубликованных в научных сборниках.

Являлась членом лабораторного совета РосРИЛЦ информационно-аналитического центра, членом правления Российского общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов.

Н. А. Куркатову отличали профессионализм, компетентность, требовательность и умение добиваться цели, уважительное отношение к людям и доброжелательность. Это обеспечило ей авторитет и уважение среди сотрудников службы и медицинских работников края.

*Получила звание «Заслуженный врач РФ», получала неоднократные поощрения краевой санэпидстанции, Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае.*

Бактериологическую лабораторию краевой санэпидстанции возглавляли: с 1952 по 1963 гг. - А. К. Филиппова, с 1964 по 1983 гг. - А. Е. Ерлыкова, с 1983 по 2006 гг. - Н. А. Куркатова. В лаборатории работали: врачи-бактериологи Н. К. Гусева, Т. А. Финогенко, В. П. Цай; лаборанты М. А. Жигалова, А. Г. Дружинина, Е. К. Пермьякова, И. И. Зотина. Они трудились в тесном взаимодействии с кафедрой микробиологии (зав. Б. М. Зельманович, О. В. Перьянова) Красноярской медицинской академии, эпидемиологическим отделом и сделали очень много для внедрения методов лабораторной диагностики, ликвидации вспышек инфекций и эпидемиологического благополучия края. В 1974 году лаборатория получила помещение на третьем этаже нового здания. Началось укрепление материально-технической базы лаборатории, подготовка кадров для санэпидстанций, внедрение новых методик, направленных на лабораторный контроль за объектами окружающей среды (вода, пищевые продукты, воздух).

Лабораторный контроль в этот период осуществляли 63 бактериологических лаборатории, в них работало 117 врачей и 243 лаборанта. В лабораториях санэпидстанций работали опытные врачи-бактериологи, среди них были: Н. К. Поткина, И. В. Тимофеева, Н. В. Кулешова, А. С. Сибрина, П. А. Панова, М. И. Губарь и другие.

Проводилась подготовка специалистов на центральных базах страны и выездных циклах в Красноярске, активно работал лабораторный совет.



*Заседание лабораторного совета (1983 г.)*

В целях обеспечения методической и практической помощи на базе 5 городских санэпидстанций в городах Ачинске, Красноярске, Канске, Лесосибирске, Норильске были организованы консультативные центры.

Ежегодно бактериологическими лабораториями санэпидстанций выполнялось до 2 миллионов исследований. В 1983-1991 гг. удельный вес санитарно-бактериологических исследований возрос с 28,0% до 45,6%.

К 1991 году имевшаяся сеть бактериологических лабораторий при санэпидстанциях позволяла качественно и в достаточных объемах проводить бактериологические, санитарно-бактериологические и серологические исследования для оперативного и ретроспективного анализа, контроля за циркуляцией возбудителей инфекционных заболеваний среди населения и в окружающей среде.

Одной из актуальных задач санитарной службы являлось обеспечение надзора за особо опасными инфекциями. С конца 1960-х годов концепция санитарной охраны государственных границ в стране начала меняться. Суть изменений была в том, что наряду с проведением строгих санитарно-карантинных мероприятий на государственных границах необходимо было проводить комплекс организационных, лечебно-профилактических и санитарно-противоэпидемических

мероприятий на всей территории страны. Правила по санитарной охране территории страны заменялись на Правила по санитарной охране территории от завоза и распространения карантинных и других инфекционных заболеваний (были утверждены приказом министра здравоохранения в августе 1967 года и были введены в действие с 01.11.1967 г.).

В связи с этим в 1960-е годы в крае были организованы первые системные мероприятия по эпидемиологическому надзору за холерой: лабораторные исследования объектов окружающей среды и поиск вибрионосителей среди населения, подготовка специалистов. Организацию этих мероприятий в Красноярском крае осуществлял отдел особо опасных инфекций, созданный в 1955 году, который возглавляла до 1967 года Е. К. Михайловская, в последующие годы - М. Н. Казанская, Н. П. Харченко, В. Ф. Челиков, Н. В. Бахарева.



*Сотрудники отдела особо опасных инфекций (1987 г.)*



*Сотрудники лаборатории  
отдела ООИ (1990 г.)*

Вместе с ними работали опытные, квалифицированные врачи- эпидемиологи - Т. П. Потапова, И. П. Замяткин, Т. В. Крылова; врачи- бактериологи - М. С. Бугакова, Г. И. Мешалкин; лаборанты - Н. А. Клименкова, Г. А. Прохорова, А. Т. Абакумова; зоолог - С. И. Хромечек.

Имея опыт работы в Красноярском институте эпидемиологии, Мария Семеновна Бугакова внесла неоценимый вклад в ликвидацию особо опасных и природно-очаговых заболеваний в Красноярском крае (сибирская язва, бруцеллез и др.).



*М. С. Бугакова,  
врач-бактериолог ООИ*

Следует подчеркнуть, что большую практическую помощь оказывали в работе по борьбе с особо опасными инфекциями главный эпидемиолог Красноярского краевого отдела здравоохранения А. Н. Соколовская и ученые Иркутского научно-исследовательского противочумного института, на базе которого проходили подготовку врачи-эпидемиологи и бактериологи, а также осуществлялась идентификация выделенных холерных вибрионов (А. С. Марамович, Г. А. Воронова).

В 1970 году по заданию Министерства здравоохранения РФ для оказания практической помощи в очаге холеры в г. Одессу направлялись специалисты с большим практическим опытом и высокой квалификацией М. С. Бугакова, Г. А. Прохорова, А. Т. Абакумова; в 1973 году в г. Барнаул - М. Н. Казанская.

Работая в очагах холеры под руководством заместителя министра здравоохранения РФ К. И. Акулова, они приобретали неоценимый опыт и обеспечивали комплекс противоэпидемических мероприятий: проводили эпидемиологические обследования очагов, лабораторные исследования у больных и объектов внешней среды, выясняли причины заболеваемости холерой. За отличную работу в очагах холеры они были награждены высокими правительственными наградами.

Очень важно, что опыт работы специалистов особоопасного отдела в те годы обсуждался на заседаниях краевого общества эпидемиологов, совещаниях главных врачей санэпидстанций.



*Обсуждение проблемы холеры, 1975 год.  
Слева направо: М. Н. Казанская, Г. И. Мешалкин, А. С. Марамович, М. С. Бугакова*

Случаи холеры в это время регистрировались не только в г. Одессе и г. Барнауле, в 1973 году в Боготольском районе Красноярского края был выявлен завозной случай холерного вибрионительства у моряка. В связи с этим под руководством главного врача Красноярской краевой санэпидстанции С. И. Нозика, при непосредственном участии А. Н. Соколовской и А. С. Марамовича были организованы и проведены противоэпидемические мероприятия. Эта работа проводилась совместно с кафедрой инфекционных болезней Красноярского государственного медицинского института (Ю. В. Скавинский - зав. кафедрой, известный крупный инфекционист, блестящий педагог). В результате правильной организации и проведенного комплекса противоэпидемических мероприятий не было допущено местных случаев холеры в Красноярском крае.



*Сотрудники отдела особо опасных инфекций на субботнике, 1977 год. Во втором ряду справа налево: М. Н. Казанская, И. П. Замяткин, М. С. Бугакова, Т. П. Потапова, Г. И. Меилюкин, заведующий отделом В. Ф. Чепиков*

Необходимость защиты населения от воздействия ионизирующего излучения, возникшая в связи с осуществлением работ по созданию ядерного оружия, привела к формированию в 40-х годах нового направления гигиенической науки и санитарной практики - радиационной гигиены. Первая специальная радиологическая лаборатория как самостоятельная структурная единица была создана в 1945 году в НИИ гигиены и профзаболеваний; в декабре 1956 года организовался Ленинградский научно-исследовательский институт радиационной гигиены. В 1957 году для подготовки и специализации врачей, химиков и физиков в области радиационной гигиены в составе ЦОЛИУВа была создана первая в стране кафедра радиационной гигиены.

Важным этапом в развитии радиационной гигиены явилось создание на базе республиканских, краевых и городских санэпидстанций радиологических групп. В Красноярском крае радиационный фактор стал объектом надзора санэпидслужбы 50 лет назад - в 1962 году, когда на базе краевой санэпидстанции и Норильской городской санэпидстанции приказом Министерства здравоохранения СССР были созданы радиологические группы со штатом: врач, физик, дозиметрист, лаборант и санитарка.

Распоряжением Министерства здравоохранения от 31.05.1968 г. на базе краевой санэпидстанции было организовано отделение радиационной гигиены с увеличением штатной численности на 3 единицы (врача и 2 лаборантов).

С 1965 по 1995 гг. отделение возглавляла А. Н. Парфенова. Под ее руководством отделение было обеспечено кадрами (Г. И. Первушина, Г. Г. Балахнина, Л. В. Голотвина) и необходимыми приборами радиационного контроля.

Под руководством А. Н. Парфеновой в 70-80-е годы наибольшее внимание уделялось вопросам радиационной защиты персонала, организации производственного контроля и проведению мероприятий по снижению доз облучения от техногенных факторов ионизирующего излучения. Проведенная работа позволила паспортизировать объекты (промышленные предприятия и другие учреждения).

В начале 80-х годов особое внимание уделялось снижению уровня облучения населения при медицинских процедурах. Только организационными мерами и постоянной работой с медицинским персоналом (клиницистами) удалось улучшить структуру рентгенологических процедур.



*Участники соревнований ГЭР СЭС края. г. Лесосибирск, 1984 год.  
В первом ряду слева направо: Т. И. Марьясова, А. И. Кипина, А. Н.  
Пахряева, П. Т. Потапова, А. Я. Шмыгина, В. Д. Тутынин,  
Н. П. Харченко*

ально-гигиенического мониторинга) санитарно-гигиенические лаборатории санэпидстанций.

Санитарно-гигиеническую лабораторию краевой санэпидстанции возглавляли: с 1952 по 1968 гг. - Мария Павловна Кудрявцева, с 1969 по 1970 гг. - Вера Михайловна Полякова, с 1970 по 1977 гг. - Василий Матвеевич Федин, в последующие годы: врачи В. П. Антоненко, В. Л. Мурашов, В. В. Адамсон, Г. Б. Семенюк, Т. Г. Парфенюк.

Каждый из них внес значительный вклад в совершенствование деятельности лаборатории, позволившей на современном уровне осуществлять государственный надзор и мониторинги.

Мария Павловна Кудрявцева была участником Великой Отечественной



*Сотрудники санитарно-гигиенической лаборатории (1980 г.)*

войны, возглавляла работу медсанбата. Она прошла тяжелую жизненную школу и была награждена за участие в Великой Отечественной войне многочисленными правительскими наградами. В лаборатории работали энтузиасты своего дела: химики А. И. Бурлакина, Г. К. Яблокова, лаборант З.А. Кожуховская.

Они выполняли необходимую номенклатуру и перечень исследований, регламентированные документами того времени. До

1970 года выполнялись в основном несложные исследования (без использования аналитических приборов), методики часто были полуколичественные, основанные на визуальных наблюдениях. В лаборатории проводились санитарно-химические исследования воды, продуктов питания, воздуха рабочей зоны и атмосферы.

В конце 60-х годов Г. К. Яблоковой впервые были внедрены в деятельность

лаборатории методики по определению ядохимикатов в воде и пищевых продуктах методом тонкослойной хроматографии.

*Василий Матвеевич Федин* имел большой опыт работы на кафедре биохимии в Красноярском медицинском институте и хорошие организаторские способности, был



*В. М. Федин*

интеллигентным человеком. Он в короткие сроки обеспечил работу лаборатории в новом здании на современном для того времени уровне. Было приобретено необходимое оборудование. В лабораторию пришло молодое пополнение - выпускники различных вузов и санитарного отделения Красноярского медицинского училища: Е. И. Чуринова, С. А. Сироткина, В. Ф. Можарова, Г. А. Валеева, В. А. Казакова. По воспоминаниям сотрудников, В. М. Федин, прежде чем принять на работу, с каждым проводил тщательное собеседование.

Позже пришли в лабораторию Л. Н. Дудина, И. А. Вирт, Т. А. Родионова, С. В. Кобзева. В лаборатории были организованы подразделения по исследованию воды, пищевых продуктов, ядохимикатов, атмосферного воздуха и воздуха рабочей зоны. В санэпидстанциях было организовано 9 санитарно-гигиенических лабораторий и 26 лабораторных групп. В этот период работало 56 врачей-лаборантов, 122 лаборанта, 8 инженеров и техников. С 70-х годов начали широко использоваться фотоэлектроколметрические, потенциометрические и другие методы анализа, чувствительность и точность которых была значительно выше.

В деятельность санитарно-гигиенических лабораторий внедрялись новые методики исследования воды, продуктов питания, пестицидов, воздуха рабочей зоны и атмосферного воздуха, активно проводилась подготовка кадров специалистов городских и районных санэпидстанций.

На базе лаборатории проводились курсы подготовки специалистов городских и районных санэпидстанций, осуществлялись контрольные проверки работы лабораторий на местах. Это дало возможность развивать в дальнейшем надзор и мониторинги на местах.

Особо хочется вспомнить о Л. Н. Дудиной, возглавлявшей работу токсикологического отделения до 1997 года и безвременно ушедшей из жизни. Она была замечательным человеком и отличным специалистом. Под ее руководством был значительно расширен арсенал исследований объектов окружающей среды.



**В. Н. Щербо**



**С. В. Куркатов**



**А. Ф. Долуда**



**В. Р. Наумович**



**В. Д. Тумынин**

Красноярская городская санитарно-эпидемиологическая станция была организована в соответствии с приказом крайздрави от 29.01.1949 г. №38. У истоков становления городской СЭС стояли энтузиасты своего дела, талантливые организаторы: с 1949 по 1951 гг. – Кириченко Анна Тихоновна, с 1951 по 1953 гг. - Трусова

Серафима Николаевна. Наиболее заметный вклад в развитие, становление и укрепление городской службы был внесен Таисией Матвеевной Торощиной, возглавлявшей службу с января 1954 года по апрель 1977 года.

*Таисия Матвеевна Торощина была бескомпромиссным руководителем, энергичным, грамотным, предельно организованным человеком. Она была независима в суждениях и своих поступках. Рядом с ней работали прекрасные*

*специалисты, давшие путевку в жизнь не одному десятку врачей: Е. А. Коршунова, Н. М. Прибыткова, З. П. Перова, Н. В. Савчик, Л. А. Ситникова, М. А. Мазурова, Л. А. Лялина, Г. С. Еремина, М. Т. Правдина, Р. Я. Гейлер, П. С. Дудина и другие.*

*Под ее руководством происходило развитие и укрепление материально-технической базы и укрепление кадрами. В это время районные санэпидстанции возглавляли главные врачи: Ю. В. Жаров, Н. В. Прокопьева, В. С. Лурье, Л. И. Лукьянова, Т. В. Попкова, Г. С. Половина. Это были ее единомышленники и надежные помощники.*



**Т. М. Торощина**



*Т. М. Торощина (в центре) с сотрудниками Красноярской горСЭС, Г. С. Еремина (первая справа) (60-е годы)*

*Она работала в годы бурного развития производительных сил г. Красноярска. Таисия Матвеевна уделяла большое внимание вопросам предупредительного санитарного надзора, осуществляла руководство и принимала участие в работе на всех ее этапах: отвод участков под строительство, согласование проектов, надзор в ходе строительства, приемка в эксплуатацию.*

*За годы своей деятельности вместе с врачами-гигиенистами (В. К. Нечипоренко, В. Т. Орлова, Л. И. Кудрявцева, Г.*

*И. Федосеева, К. К. Королев, Л. И. Пинаева, З. М. Кириллова, С. В. Погожее, И. И. Грахов, Ю. И. Мукуров, А. Я. Ланерт) были рассмотрены и согласованы крупные проекты: генеральный план г. Красноярска; проекты детальных планировок крупных жилых районов («Зеленая роща», Северо-западный район, Предмостная площадь); проекты построения систем водоснабжения, канализации и отопления города; технико-экономическое обоснование к проектам застройки промышленных зон; проекты реконструкции и расширения крупных промышленных предприятий (КРАЗ, цементный завод, завод химического волокна и многие другие).*

*Таисия Матвеевна принимала участие в заседаниях планировочных комиссий, технических советов. Обладая глубокими профессиональными знаниями, она всегда убедительно отстаивала санитарно-гигиенические требования.*

*Под ее непосредственным руководством составлялись комплексные планы мероприятий по охране атмосферного воздуха, почвы, водоснабжения, которые утверждались в советско-партийных органах. Ее выступления на сессиях и заседаниях краевого и городского советов народных депутатов были блестящими и вызывали большой интерес у присутствовавших.*

*В 50-60-е годы проводилась значительная работа по контролю за санитарным состоянием объектов питания и проведению бактериологического*



*Сотрудники Красноярской городской СЭС, 1974 год. направо: Н. А. Козлов, В. П. Девятов, К. Н. Гришанин И. Грахов, И К. К. Королев*



*Совещание в Красноярской горСЭС (60-е годы). Слева направо: З. П. Перова, третья - Т. М. Торощина, пятый - И. И. Грахов, шестая - Е. А. Коришунова*

контроля за качеством реализуемых продуктов питания в целях ликвидации вспышек и пищевых отравлений. В это время работали опытные врачи по гигиене питания С. Л. Нелина, М. Е. Мухаметова и их помощники Е. М. Доставалова, Е. А. Коган. В дальнейшем стали внедряться новые направления по изучению питания в организованных коллективах.



Сотрудники эпидотдела горСЭС, 1972 год. Слева направо: З. П. Перова, М. Т. Правдина, Э. П. Будкевич, Е. А. Корицунова



Сотрудники дезотдела горСЭС (1987 г.)

специалисты: З. П. Перова, Е. А. Корицунова, М. Т. Правдина, С. И. Сурова, О. В. Лапенко, Л. А. Лялина, Г. С. Антипова, Г. С. Еськина, Л. А. Ситникова, К. В. Мамаева и другие.

Их профессионализм под управлением опытного руководителя Таисии Матвеевны особенно раскрывался при возникновении неблагоприятных эпидемических ситуаций, а таких было немало: вспышки сыпного и брюшного тифов, дизентерии.

Большое значение Таисия Матвеевна придавала развитию лабораторной службы. Первой зав. санитарно-гигиенической лабораторией была А. Г. Корниенко, бактериологической - В. И. Тесля (затем Г. А. Никулина, М. А. Мазурова, Г. С. Еремина).

Особо хочется сказать о **Зинаиде Павловне Перовой**, первом городском эпидемиологе, проработавшей более 40 лет в санитарной службе. Высококвал-

Таисия Матвеевна Торощина была прекрасным консультантом, в любое время у нее можно было получить совет по любому вопросу. Она очень ценила специалистов и считалась с их мнением. При рассмотрении сложных, крупных вопросов она проводила совещания специалистов, внимательно выслушивала их суждения, предложения и замечания, решения принимались коллегиально.

Меры по борьбе с инфекциями в 50-е годы были направлены в г. Крас-

ноярске на борьбу с брюшным тифом и венерическими заболеваниями. В конце 50-х - начале 60-х гг. проводилась активная работа по иммунизации против дифтерии, что позволило снизить заболеваемость дифтерией с 926 случаев в 1957 году до 16 случаев в 1969 году.

В то время осуществляли противоэпидемическую работу, контроль за детскими и летними оздоровительными учреждениями опытные



З. П. Перова

лифицированный специалист, отличный организатор, добрый, порядочный человек, она подготовила не одно поколение врачей-эпидемиологов и их помощников.

Считая, что психологический климат в коллективе играет немаловажную роль, Таисия Матвеевна заботилась об условиях работы сотрудников и сделала все, чтобы в 1968 году было построено типовое здание по ул. Каратанова, 21. Она уделяла большое внимание улучшению квартирных условий, все молодые специалисты за период ее работы получили отличные благоустроенные



Сотрудники отделения коммунальной гигиены Красноярской горСЭС, 1989 год. Первый ряд слева направо: вторая - Г. В. Печерская, третья - П. С. Дудина, пятый - К. К. Королев. Второй ряд слева направо: Г. И. Федосеева, третья - Л. Г. Дергачева, четвертая - Т. П. Усольцева, пятая - Т. А. Стутко

Она учила специалистов в многочисленных задачах выделять главные и сосредотачивать на них внимание. Умела анализировать ситуацию, четко ставить задачи, намечать пути и сроки их выполнения. Одновременно с этим Таисия Матвеевна была очень требовательной к себе и своим сотрудникам. Постоянно повышала свой профессиональный уровень и уровень своих сотрудников.

Она обладала большим даром убеждения, отстаивала интересы населения. Проявляла на-

стойчивость и волю при решении конфликтных ситуаций, особенно при решении вопросов о прекращении эксплуатации объектов. При этом ее аналитический ум и глубокий профессионализм всегда вызывали у всех глубокое уважение. Таисия Матвеевна была надежной опорой для сотрудников, заряжала всех своей энергией, вызвала желание равняться на нее.

В памяти руководителей учреждений, советско-партийных органов и сотрудников санитарной службы она осталась эталоном руководителя,



Конкурс «На лучшего по профессии санитарно-фельдшера», 1979 год. Слева направо: Г. С. Антипова, Г. С. Еремина, З. П. Перова, Г. И. Федосеева, главный врач В. Н. Щербо



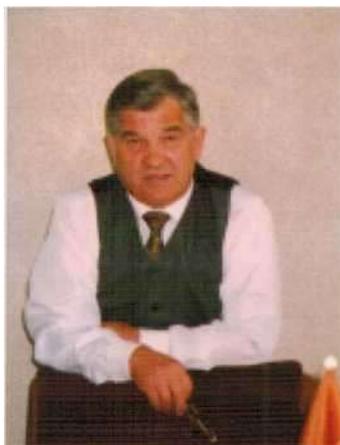
Уланерка у главного врача горСЭС С. В. Куркатова, 1984 год. Слева направо: Л. И. Пинаева, К. Н. Гришанин, К. К. Королев, Н. В. Бахарева, Л. К. Шибанова, З. П. Перова

примером беззаветного служения своему любимому делу - санитарно-эпидемиологическому благополучию г. Красноярска.

Руководившие санитарно-эпидемиологической службой в последующие годы главные врачи — Валерий Николаевич Щербо (1977-1982), Сергей Васильевич

Куркатов (1982-1986), Анатолий Федорович Долуда (1986-1988), Валентин Романович Наумович (1989-1994), Виктор Дмитриевич Тутьнин (1994-2005) - смогли сохранить авторитет службы, ее самостоятельное лицо.

**Виктор Дмитриевич Тутьнин** после окончания санитарно-гигиенического факультета Свердловского государственного медицинского института в 1967 году был направлен на работу в Балахтинский район, затем работал в Енисейском районе и в г. Лесосибирске в должности главного врача СЭС, в течение 10 лет - в должности главного эпидемиолога крайздрава, а затем с 1994 по 2005 гг. - главным врачом Центра государственного санитарного надзора по г. Красноярску.



*В. Д. Тутьнин*

При нем городская служба работала стабильно. Проведенная под его руководством в 1995 году реорганизация городской госсанэпидслужбы позволила работать более результативно. В Центре работало 17 оперативных подразделений и 7 лабораторий, были созданы отделы социально-гигиенического мониторинга и организации санэпидслужбы, отделение гигиенического воспитания и образования населения. В коллективе работало более 400 уважаемых и преданных своему делу специалистов. Среди них были: отличник здравоохранения, отличник госсанэпидслужбы заместитель главного врача Г. М. Дмитриева; орденоносец «Знака Почета», почетный работник госсанэпидслужбы зав. бактериологической лабораторией Н. К. Поткина; заслуженный работник госсанэпидслужбы Л. Г. Рендашкина; отличники здравоохранения врачи Т. А. Стутко, Т. В. Першина, Р. И. Сорокина, В. М. Нейман, Т. П. Усольцева, Н.В. Краснопеева, Т. В. Чупракова, Т. В. Галаганова и помощники санитарных врачей Л. В. Абдиева, В. Н. Веселовская, Н. М. Томилова.



*На субботнике, 1988 год.*

*Слева направо: Н. К. Поткина, Виктор Дмитриевич Тутьнин, Н. А. Дранишников*

ракторного контроля за объектами окружающей среды и обеспечить стабильную санитарно-эпидемиологическую обстановку в эти годы в г. Красноярске.

Виктор Дмитриевич Тутьнин - волевой, с сильным характером человек, высокий профессионал, опытный организатор. Получил звание «Заслуженный врач РФ», был награжден медалью «За заслуги перед отечественным здравоохранением», знаком «Отличнику здравоохранения».

Сухие строки летописи... За каждой из них - дыхание беды, предупрежденной людьми в белых халатах, за каждой - бессонные ночи, боль утрат и радость побед, за каждой строкой — благодарность старшему поколению работников са-

нитарной службы, сделавшему даже в особенно трудные годы все возможное и невозможное - для сохранения здоровья сибиряков-красноярцев.

Время неумолимо бежит вперед... Одно поколение сменяет другое. Неизменно лишь одно - нелегкая доля. Одних и тех же морщинок, боли, а то и рубцов на сердце стоит пережитое поколениями санитарных врачей. Топить деревянную баню, спасая в ней от инфекций эвакуированных в лихую годину, подвергая себя риску заболеть сыпным тифом, или видеть, как промышленные монстры отравляют чудную сибирскую природу и, следуя законам застойного времени, не иметь возможности предупредить земляков о беде, или - наперекор откровенным угрозам горе-коммерсантов посткоммунистической поры - прикрывать опасный для здоровья бизнес...

Поколения... Обо всех заслуживающих доброго слова, увы, не скажешь в нашей книге. Даже о 55 специалистах, имеющих правительственные награды. Даже о тех, кого ныне уже нет. А санитарные врачи часто уходят из жизни рано. Как свеча сгорел молодой, в расцвете сил главный государственный санитарный врач г. Красноярска Анатолий Федорович Долуда. Постоянные пребывания в стрессовых ситуациях и перегрузки не проходят бесследно... Гроза нарушителей и душа-человек Таисия Матвеевна Горощина. Целеустремленный и обаятельный Семен Исаакович Нозик... Замечательный вирусолог, первооткрыватель вируса клещевого энцефалита в крае Фридрих Викентьевич Красовский, лидер в борьбе с инфекциями Нина Матвеевна Власова... Люди живы, пока жива о них память...



Встреча В. Д. Тутынина с коллективом ЦГСН в Енисейском районе (1997 г.)



# Глава 5

*“Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения одно из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду”.*

*Закон РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии»,  
апрель 1991 г.*

## **ГЛАВА 5. ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНЭПИДБЛАГОПОЛУЧИЯ В КРАЕ В ГОДЫ ПЕРЕСТРОЙКИ И РЕФОРМИРОВАНИЯ (1991-2005)**

19 апреля 1991 года была открыта новая страница в истории санитарно-эпидемиологической службы России. Впервые за годы ее существования был принят Закон РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии» (постановление Верховного Совета РСФСР от 19.04.1991 г. № 1035-1), который вносил принципиальные изменения в содержание государственного санитарно-эпидемиологического надзора: выводил службу из ведомственного подчинения, переводил на уровень централизованного управления и финансирования.

### ***Руководители санитарно-эпидемиологической службы РФ***



***Е. Н. Беляев,***  
*годы работы: 1990-1996*



***Г. Г. Онищенко,***  
*годы работы: с 1996 по  
настоящее время*



В 1991 году произошла реорганизация санитарно-эпидемиологической службы. В соответствии с постановлением Совета Министров РСФСР санитарно-эпидемиологические станции были преобразованы в центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Кардинальные политические, экономические, социальные преобразования, произошедшие в конце 80-х - начале 90-х годов, требовали от руководителей и специалистов государственной санитарно-эпидемиологической службы совершенствования организационного построения, а главное - еще более активной борьбы с инфекционными болезнями и нарушениями санитарных правил на производстве и в быту.

В крае действовало 64 санитарно-эпидемиологических учреждения, в том числе 1 дезинфекционная станция. В структуре санэпидслужбы функционировали лаборатории: 64 бактериологических, 11 санитарно-гигиенических, 1 вирусологическая, 1 особо опасных инфекций, 1 токсикологическая, 2 физико-химических методов, 1 электромагнитных полей и других физических факторов.

В системе госсанэпидслужбы края работало 2963 человека, в том числе 554 врача и 1748 средних медицинских работников. В стенах наших учреждений было подготовлено 8 кандидатов наук, имели высшую и первую квалификационные категории 482 специалиста. Почетным званием «Заслуженный врач РФ» было удостоено 14 человек.

Дальнейшее развитие службы обеспечивалось работой краевой, городских и районных ЦГСЭН, новым поколением руководителей: в г. Красноярске - В. Р. Наумовичем, В. Д. Тутыниным, в г. Ачинске - Ф. Х. Адуловой, в г. Канске - Н. П. Безголовым, в г. Минусинске - А. М. Прокопчуком, в г. Дивногорске - Б. А. Дроботом, в г. Лесосибирске - Л. А. Кашиным, в г. Назарово - В. И. Латтеганом, в г. Норильске - П. П. Христенко, в г. Шарыпово - М. Р. Аккертом и другими. Созданный коллектив единомышленников позволил решать вопросы на высоком профессиональном уровне.

На рубеже XX и XXI веков под контролем ЦГСЭН Красноярского края находилось: 31670 хозяйствующих субъектов, в том числе 13634 пищевых, 11038 коммунальных, 2276 промышленных, 4726 детских и подростковых учреждений.



*Теплоход «Чехов».  
Главные врачи центров госсанэпиднадзора края, 1992 год*

С принятием Федерального закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» рельефней обозначились задачи госсанэпиднадзора как федеральной службы:

- профилактика инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний населения на территории Красноярского края;
- предупреждение вредного воздействия на человека факторов среды обитания;
- гигиеническое воспитание и образование населения.

Но произошло не только изменение названий учреждений. Были четко определены позиции госсанэпиднадзора, в основу было положено изучение воздействия факторов окружающей среды на здоровье человека.

Под руководством главного государственного санитарного врача Красноярского края С. В. Куркатова, в соответствии с концепцией и программой развития санитарно-эпидемиологической службы, проводилась дальнейшая работа по улучшению организации деятельности, укреплению материально-технической базы центров, организовывались новые структурные подразделения, разрабатывались и реализовывались краевые и территориальные программы по профилактике инфекционных заболеваний. Это обеспечивало совершенствование систем эпидемиологического надзора, внедрение современных методов лабораторных исследований и социально-гигиенического мониторинга.

Служба сохранила статус государственной с подчинением федеральным органам власти. В 1992-1997 гг. проводились мероприятия по оптимизации сети и структуры службы, по укреплению их элементов для централизации функций, ликвидировались дублирующие структуры, функции и хозрасчетные подразделения. Была проведена реорганизация структуры службы в г. Красноярске, г. Минусинске и Шушенском районе путем слияния центров и образования филиалов. В 1997 году был организован Центр дезинфекции в Красноярском крае. Были преобразованы структуры центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Красноярском крае, в городах Красноярске, Ачинске, Минусинске, Лесосибирске и Канске для решения вопросов специализации и централизации отдельных видов деятельности. Это позволило совершенствовать систему управления санитарно-эпидемиологической ситуацией и сетью учреждений.

Действуя в сложных экономических условиях, руководителям наших учреждений удалось не только не растерять кадровый потенциал, но и приумножить его. Велось строительство в городах Минусинске и Енисейске, п. Березовка. Была значительно укреплена материально-техническая база лабораторий под новую идеологию - оценку состояния окружающей среды и здоровья человека. Были приобретены 10 хроматографов, 5 полярографов, 8 атомноабсорбционных спектрофотометров и другие приборы, что позволило значительно расширить номенклатуру исследований.

Одной из задач, стоявших перед санитарно-эпидемиологической службой на этом этапе, было совершенствование деятельности на основе внедрения новых форм и методов организации и проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В этот период велась гигиеническая сертификация потенциально опасных продуктов, изделий и услуг. Мы принимали участие в лицензировании медицинской, фармацевтической, педагогической и других ви-

дов деятельности.

Были внедрены компьютерные технологии и современные программы по обработке баз данных. В перспективе стояла задача расширения и совершенствования этих форм работы для разработки стратегии и тактики профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

Под руководством С. В. Куркатова обеспечивалось взаимодействие с администрацией Красноярского края, Главным управлением по ГО и ЧС администрации Красноярского края, местными органами власти, Управлением здравоохранения администрации Красноярского края.

Принимали активное участие в подготовке и рассмотрении на заседаниях



*С. В. Куркатов с Ю. Н. Москвичем (полномочный представитель Президента РФ в Красноярском крае, Таймырском Долгано-Ненецком) и Эвенкийском АО), 1997 год*

санитарно-эпидемиологической комиссии при администрации Красноярского края (заместители губернатора Н. С. Глушков, Н. И. Кольба, С. В. Козаченко, Т. А. Давыденко) актуальных вопросов предупреждения инфекционных заболеваний: дифтерии, кори, особо опасных инфекций, предупреждения вспышек инфекционных заболеваний, организации дезинфекционных мероприятий.

Во взаимодействии с Главным управлением ГО и ЧС администрации Красноярского края (С. П. Воронов, Е. А. Дроздов, А. З. Амельченко) участвовали в обсуждении актуальных вопросов деятельности в очагах ЧС на заседаниях краевой комиссии по чрезвычайным ситуациям, в совещаниях, учениях и тренировках, а также в подготовке планирующих документов.



*Поздравление руководителей Главного управления ГО и ЧС администрации Красноярского края А. А. Соловьева и Е. А. Дроздова с 80-летием создания службы (2002 г.)*

При центрах госсанэпиднадзора функционировало 72 группы эпидемиологической разведки и санитарно-противоэпидемический отряд при Центре госсанэпиднадзора в Красноярском крае. Эти формирования были предназначены для проведения мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций.

Особую роль эти формирования сыграли в связи с проблемой биотерроризма с применением возбудителя сибирской язвы на территории США. В период 2001- 2003 гг. на территории края было установлено более 50 очагов с подозрением на биотерроризм. Это потребовало взаимодействия в работе с Управлением внутренних дел, Главным управлением ГО и ЧС и Управлением здравоохранения администрации Красноярского края; четкой организации работы фор-

мирований по проведению противоэпидемических мероприятий и лаборатории особо опасных инфекций Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае.

Активно работали с Управлением здравоохранения Б. П. Маштаков, З. А. Климова, Н. И. Петров. 22.08.2000 г. было подписано Положение о взаимодействии и разграничении функций государственной санитарно-эпидемиологической службы и органов, учреждений здравоохранения по вопросам обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.



*Рассмотрение Положения о взаимодействии с Управлением здравоохранения администрации Красноярского края (2000 г.)*

семинарах ВОЗ по проблемам вакцинологии, Омской государственной медицинской академией проводились выездные циклы усовершенствования специалистов санэпидслужбы.

В 1992 году был создан Совет главных врачей центров госсанэпиднадзора в Красноярском крае, его первым председателем был избран главный врач центра госсанэпиднадзора в г. Дивногорске Б. А. Дробот, затем Совет возглавил главный врач центра госсанэпиднадзора в г. Минусинске А. М. Прокопчук и с апреля 1995 года - Н. П. Безгодов.

Основной задачей Совета являлось непосредственное участие главных врачей в решении важнейших вопросов развития, управления и организации госсанэпидслужбы на территории Красноярского края, а также социальных вопросов сотрудников.



*Участники регионального совещания по проблемам вакцинопрофилактики, 2000 год.*

*Вторая слева - зам. губернатора края Н. И. Кольба*

более опытных и уважаемых главных врачей центров.

эпидемиологического благополучия. Занимались подготовкой совместных распорядительных документов, связанных с ликвидацией полиомиелита и кори, разрабатывали краевые программы по профилактике особо опасных инфекций, участвовали в заседаниях коллегий. Принимали участие в организации и проведении краевых и региональных совещаний по вопросам предупреждения и ликвидации инфекционных заболеваний,



*Подписание Положения о взаимодействии, 2000 год. Слева - начальник Управления здравоохранения администрации Красноярского края И. А. Шнайдер*

Совет работал при Центре госсанэпиднадзора в Красноярском крае на общественных началах в тесном сотрудничестве с администрацией и специалистами Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае. Заседания Совета проводились 2 раза в год. В период между заседаниями Совета работу вел президиум, состоявший из

Немало хороших дел было у Совета. На его заседаниях не только рассматривались и утверждались основополагающие документы, но и многие материалы, которые разрабатывались при непосредственном участии членов Совета. Например: проект Закона Красноярского края «О санэпидблагополучии населения Красноярского края», «Концепция реорганизации санэпидслужбы Красноярского края», «Программа развития службы» и ряд других документов.



*Заседание Совета главных врачей, 1997 год. Слева направо: В. Н. Шекочихин, Н. П. Безгодов и Г. Н. Бондарцева*

Не последнее место в деятельности Совета занимали и вопросы социального характера. Принимались решения об оказании материальной помощи из внебюджетных средств семьям погибших главных врачей.

В связи с поставленной задачей по организации лицензирования деятельности, связанной с возбудителями инфекционных заболеваний человека, источниками ионизирующего излучения, проведением дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных работ, на базе Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае в 1991 году было создано отделение аккредитации и лицензирования



*Коллектив отделения аккредитации и лицензирования деятельности (1997 г.)*

деятельности, которым руководила Т. Г. Парфенюк.

В связи с внедрением современных методов лабораторного контроля повысились и требования к качеству проводимых исследований. В практику стала внедряться метрология - наука об измерениях, методах и средствах обеспечения их единства и правилах получения требуемой точности. В 1992 году было создано отделение организации лабораторного дела, стандартизации и метрологии, которым успешно руководила О. М. Франк, прекрасный организатор, неординарный, талантливый во многом человек. В отделении работали Е. В. Берг, А. К. Продай-Вода, Г. Д. Матвеева, в Центре госсанэпиднадзора в г. Красноярске - А. Г. Корниенко и Н. Л. Ланская. Под ее руководством были разработаны основные организационные документы и концепции дальнейшего развития в области организации лабораторного дела и метрологии. Проводили огромную организационную работу по подготовке лабораторий к аккредитации. Был усилен контроль за соблюдением «за-



*Сотрудники отделения организации лабораторного дела стандартизации и метрологии, 1997 год. Справа - заведующая О. М. Франк*

конодательной» метрологии, в результате чего охват средств измерений поверкой в крае увеличился к 1995 году до 90%.

В 1994 году был создан отдел изучения здоровья и среды обитания (зав. Т. В. Поплавская, И. В. Тихонова, Н. Н. Торотенкова, И. Н. Овчинникова, Н. Л. Молькова, Е. В. Барков).

К 1997 году был организован и пройден первый этап социально-гигиенического мониторинга. Для его создания был использован богатейший опыт центров по сбору и анализу состояния заболеваемости и среды обитания. В результате выполненной работы были разработаны универсальная информационная технология и программное обеспечение для обнаружения закономерностей формирования показателей здоровья населения в изменяющихся экологических условиях и определения неблагоприятных внешних воздействий. В дальнейшем специалисты отдела занимались оценкой воздействия химических факторов среды обитания на здоровье населения на основе методологии оценки риска здоровья населения с использованием современных геоинформационных технологий.



*Собрание коллектива краевой СЭС, 1977 год. Слева—Н. Ю. Крыльцова*

организовывал планирование деятельности и подготовку кадров центров, обеспечение центров нормативными документами, контролировал выполнение краевых целевых программ, осуществлял подготовку информации по различным вопросам деятельности центров.

Отделением организации госсанэпидслужбы заведовали: Л. М. Акулова (1974- 1976), Н. Ю. Крыльцова (1976- 1983), Б. И. Криворучко (1983- 1988), В. И. Карлов (1988- 1991), О. К. Ожигова (1992- 2001), В. П. Кустова (2001- 2005). Курировали работу отдела заместители главного врача по организационной работе В. И. Карлов (1992-1993), А. Н. Василевич (1995-2005). Отдел



*Сотрудники отделения организации госсанэпидслужбы ЦГСЭН. 1997 год. В центре -О. К. Ожигова*

Эпидемиологическая ситуация в крае в 90-е годы была сложная. Отмечался рост социально обусловленных болезней (туберкулез, ВИЧ-инфекция, венерические заболевания), завозной малярии, регистрировались высокие уровни заболеваемости паразитами, кишечными инфекциями, вирусными гепатитами и клещевым энцефалитом. Сохранялась сложная эпидемическая ситуация по дифтерии и возможность завоза особо опасных карантинных инфекций на территорию края. В 2001 году появилась новая, очень сложная проблема - биологический терроризм. Регистрировались вспышки инфекционных заболеваний.

Поставленная задача по усилению борьбы с инфекционными и паразитарными заболеваниями потребовала создания новых структурных подразделений противоэпидемического профиля и совершенствования деятельности по обеспечению государственного санитарного надзора и социально-гигиенического мониторинга.

В связи с актуальностью проблем природно-очаговых заболеваний (клещевой энцефалит, туляремия, малярия) в крае в 1991 году в Центре госсанэпиднадзора в Красноярском крае было создано зооэнтомологическое отделение, которое возглавила Т. Г. Хазова - опытный энтомолог с хорошими организаторскими способностями. В отделении работали специалисты: Е. А. Белова, Е. С. Якимова, Е. В. Волков, В. П. Сурина. К 1993 году такие отделения были созданы на базе центров в городах: Красноярске (зав. Н. В. Краснопеева), Ачинске (зав. Е. В. Козырь), Канске (зав. Б. Е. Жарков), Лесосибирске (зав. И. И. Семенова), Минусинске (Г. М. Данчук) и Шарыпово (И. М. Яковлева). В короткие сроки Т. Г. Хазова организовала работу подразделений и обеспечила мониторинг за состоянием природных очагов и прогнозирование для проведения комплекса профилактических мер. Обеспечивалась систематическая подготовка кадров. Участвовали в проведении научно-исследовательских работ.

По материалам деятельности в природных очагах Т. Г. Хазовой в 1998 году была защищена кандидатская диссертация по теме «Современные эколого-паразитологические особенности очагов клещевого энцефалита и клещевого риккетсиоза в Красноярском крае», в 2006 году - докторская диссертация по теме «Мониторинг очагов актуальных инфекций, передаваемых кровососущими членистоногими, в Центральной Сибири».

Время настоятельно требовало совершенствования деятельности бактериологических лабораторий. В этот период под руководством зав. бактериологической лабораторией ЦЕСЭН в Красноярском крае Н. А. Куркатовой осуществлялась организационно-методическая работа для 56 лабораторий центров госсанэпиднадзора. В лабораториях трудились квалифицированные врачи-бактериологи: в краевой - Л. С. Гурьева, Н. Е. Зверева, Т. А. Финогенко, В. П. Цай, Т. С. Остапова; в г. Красноярске - Е. В. Василенко, Т. В. Галаганова, Н. К. Поткина, И. В. Тимофеева, Н. И. Черткова; в г. Ачинске - А. С. Сибрина; в г. Канске - Г. Ф. Ерохина; в г. Минусинске - Л. Н. Полищук; в г. Назарово - Н. А. Латтеган; в г. Норильске - Т. Р. Ермолаева; в г. Шарыпово - Г. Н. Ефимова.

В целях подготовки кадров было проведено 3 выездных цикла усовершенствования врачей (1994, 1999, 2004 гг.). Активно работала микробиологическая секция лабораторного совета. Рабочие места были обеспечены персональными компьютерами.

Главное внимание было уделено централизации наиболее сложных видов

исследований на базе межрайонных лабораторий, внедрению на современном уровне новых методов исследований по контролю за объектами окружающей среды, противодифтерийным иммунитетом и по диагностике инфекционных заболеваний. Было внедрено более 100 нормативных и методических документов, регламентировавших деятельность лабораторий.



*Заседание лабораторного совета (2004 г.)*

Важно, что внедрялись такие методы лабораторной диагностики, как определение напряженности иммунитета к дифтерии и столбняку, серологический метод диагностики острых кишечных инфекций, полимеразноцепная реакция и определение генетически модифицированных микроорганизмов. В результате этого увеличились объемы и номенклатура исследований объектов окружающей среды и качество лабораторной диагностики диф-

терии, кишечных инфекций, коклюша, менингококковой инфекции.

В этот период осуществлялись лицензирование и аккредитация деятельности лабораторий. Для государственного надзора лаборатории выполняли к 1995 году 1 332 804 исследований (в 1985 году - 175 935). Получило развитие оказание платных услуг. Материалы работы лабораторий подвергались систематическому анализу, по результатам готовились распорядительные и методические документы, доклады на совещания.

Эпидемиологическая ситуация по природно-очаговым заболеваниям (клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз), гриппу и ОРВИ, кори и полиомиелиту потребовала дальнейшего совершенствования деятельности вирусологической лаборатории.

С 1980 по 2005 гг. возглавляла лабораторию ученица Ф. В. Красовского З. С. Лукашенко. Имея большой практический опыт, хорошие организаторские способности, она все делала для того, чтобы укреплялась материально-техническая база лаборатории, внедрялись современные методы лабораторных исследований и было взаимодействие с ведущими научно-исследовательскими институтами страны. Ее знали, ценили, к ее мнению прислушивались.



*Заведующая вирусологической лабораторией З. С. Лукашенко*

Под руководством З. С. Лукашенко в вирусологической лаборатории продолжалась работа, связанная с клещевым энцефалитом, корью, энтеровирусной инфекцией и полиомиелитом, гриппом и ОРВИ. Потребность в противоклещевом иммуноглобулине для серопротекции клещевого энцефалита среди населения края обусловила создание в 1992 году на базе лаборатории группы титрации сывороток крови на содержание антител к клещевому энцефалиту у здоровых групп населения, которую успешно возглавляла Л. Д. Гусакова.

Очень важно, что специалисты имели возможность обучаться на центральных базах страны, региональных совещаниях и конференциях, организованных по линии ВОЗ и Федеральной службой госсанэпиднадзора.



**О. В. Дулькейт,**  
*врач-вирусолог*

В связи с поставленной задачей ВОЗ по ликвидации полиомиелита к 2002 году лабораторией было обеспечено проведение современных методов исследований на полиомиелит и энтеровирусы и взаимодействие с Омским региональным центром по надзору за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (М. А. Вайтович). Большая роль в этом принадлежала врачу-вирусологу О. Ф. Дулькейт.

Обеспечивало надзор за инфекционными заболеваниями в крае противоэпидемическое отделение. Его возглавляли М. И. Пятецкая (1990-1998), Н. А. Дранишникова (1998- 2006). В отделении трудились: опытные врачи-эпидемиологи Н. В. Бахарева, Н. Н. Опейкина, Н. Н. Титков, Б. Г. Родионов, Н. И. Маслова, помощники врача-эпидемиолога В. Г. Быкова и С. И. Пономарева. Эпидемиологические отделы центров госсанэпиднадзора возглавляли в городах: Красноярске – Л.К. Шибанова, Н.А. Дранишникова, Р.И. Сорокина, Г.С. Антипова, Л.А. Лялина, Г.И. Еськина; в Ачинске – Л.Д. Жуковская; в

Дивногорске – Т.А. Дробот; в Канске – Г.А. Ваняйкина; в Лесосибирске – Г.М. Титаренко; в Норильске – И.В. Комарницкая, Е.И. Арнаутова, Э.В. Копацина, Н.Л. Горшкова; в Минусинске и Шушенском районе – В.Н. Беляев, М.В. Макарова, Л.Э. Белозерова, Н.Е. Гусева; в Назарово – Л.Н. Килина; в Шарыпово – Н.И. Коваленко. Трудна и многогранна была работа врачей-эпидемиологов и их помощников. Они осуществляли очень важную работу, связанную с эпидемиологическим анализом по изучению причин заболеваемости, следили за состоянием иммунитета у населения, вели большую работу по подготовке кадров. А сколько энергии и знаний нужно было иметь для расследования вспышек! Ежегодно в крае проводились расследования 15-30 вспышек инфекционной заболеваемо-



*Сотрудники эпидемиологического и паразитологического отделов  
ЦГСЭН в Красноярском крае (1992 г.)*

сти.

За эти годы было внедрено более 100 различных нормативных и методических документов. Важно, что все рабочие места к концу 90-х были оборудованы персональными компьютерами и специалисты были обучены работе на них. Это позволяло работать с программами и более квалифицированно осуществлять деятельность по обеспечению надзора. Большая роль в этом принадлежала специалистам отдела про-

граммно-аппаратного обеспечения Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае С. А. Тычкова и С. В. Зеленкова.

В этот период холера продолжала оставаться одной из актуальных и социально значимых опасных инфекционных болезней.

В сентябре 1997 года на территорию Красноярского края (в г. Ачинск) было завезено 2 случая заболевания холерой Эльтор, серовар Огава из Чимкентской области (Казахстан). Противоэпидемические мероприятия в очаге холеры были проведены своевременно и в полном объеме специалистами



*Специалисты программно-аппаратного обеспечения С. В. Зеленков и С. А. Тычков (1997 г.)*

Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае (Н. Н. Титков) и Центра госсанэпиднадзора в г. Ачинске (Ф. Х. Адулова, Л. Д. Жуковская).

Лабораторные исследования проводились под руководством и при непосредственном участии зав. лабораторией особо опасных инфекций Н. Г. Зверевой - опытного, высококвалифицированного врача, хорошего организатора. Она более 10 лет успешно возглавляла лабораторию



*Сотрудники лаборатории ООИ (1997 г.)*

особо опасных инфекций.

Нам удалось избежать ошибок при проведении противоэпидемических мероприятий и проведении лабораторных исследований в очаге холеры благодаря высококвалифицированной подготовке специалистов всех уровней на базе Иркутского научно-исследовательского противочумного института Сибири и Востока, Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае.

Заслуживают особого упоминания высокий профессионализм и постоянная готовность оказать нам практическую помощь д. м. н., профессора Иркутского противочумного НИИ Сибири и Востока А. С. Марамовича, к. м. н. Г. А. Вороновой.

С именем д. м. и., профессора Л. И. Шляхтенко была связана деятельность, направленная на подготовку кадров врачей-эпидемиологов, обеспечение надзора за вирусными гепатитами. Талантливый ученый, она всегда оказывала консультативную помощь практическому здравоохранению.



*Сотрудники эпидотдела Иркутского противочумного НИИ Сибири и Востока  
В центре - д. м. н., проф. А. С. Марамович*

нию края.

Выраженное снижение заболеваемости корью в Российской Федерации на фоне высокого охвата прививками детей позволило разработать программу элиминации кори в стране к 2010 году и приступить к ее реализации.



*Л. И. Шляхтенко*

В связи с этим с февраля 2002 года на Центр госсанэпиднадзора в Красноярском крае были возложены функции по методическому руководству и координации деятельности по надзору за корью на 8 закрепленных территориях (Кемеровская и Иркутская области, Усть-Ордынский Бурятский и Эвенкийский АО, республики Саха, Тыва, Бурятия, Хакасия).

В рамках реализации Национальной программы ликвидации кори в Российской Федерации проводился комплекс организационных и практических мероприятий под руководством Федеральной службы госсанэпиднадзора при большой поддержке Национального центра по надзору за корью (Н. Т. Тихонова, О. В. Цвиркун, А. Г. Герасимова, Т. А. Мамаева) и регионального бюро ВОЗ (Г. Ю. Липская).

Вирусологическая лаборатория Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае получила в 2003 году современное оборудование по линии ВОЗ. Было отремонтировано помещение для проведения лабораторных исследований по кори. Специалисты вирусологической лаборатории и эпидемиологического отдела ЦГСЭН в Красноярском крае прошли соответствующую подготовку на базе Национального центра.

Особенно хочется подчеркнуть роль специалистов этой лаборатории (врачи Л. Д. Гусакова, Н. Н. Кузнецова, лаборанты М. П. Бахмацкая, Н. В. Бойкова и Н. Н. Савченко) в деятельности, связанной с поставленной задачей ВОЗ по ликвидации кори. При их непосредственном участии были освоены современные методики исследований клинического материала на корь и краснуху, что дало



*Участники регионального совещания по проблеме ликвидации кори, г. Суздаль, 2005 год. Четвертая справа - координатор регионального бюро ВОЗ Г. Ю. Липская*

возможность обеспечить в крае и на закрепленных территориях Сибирского региона лабораторное подтверждение кори и краснухи, а также контроль за состоянием иммунитета населения к вирусу кори.

Были обеспечены противоэпидемические мероприятия, сбор регламентированной документации из закрепленных территорий и систематический анализ этой информации. Проводились ежегодные краевые совещания с участием специалистов из закрепленных территорий. По материалам деятельности готовились и публиковывались материалы в специальных сборниках.



*Региональное совещание по проблеме ликвидации кори, г. Красноярск, 2003 год.  
Первая во втором ряду - заведующая кафедрой инфекционных болезней КГМУ д. м. н., проф. Е. П. Тихонова*

Проводилась огромная работа по ликвидации полиомиелита, основы которой были заложены 30 лет назад. В результате заболеваемость

полиомиелитом среди детского населения снизилась с 856 случаев в 1957-1960 гг. до 41 случая в 1961-1989 гг.

С 1989 года случаи заболеваний полиомиелитом в крае не регистрировались. А 21 июня 2002 года произошло эпохальное событие - ликвидация полиомиелита в Европе, России и Красноярском крае.



*Региональное совещание ВОЗ по проблеме ликвидации полиомиелита, г. Омск, 2002 год.  
Справа налево: Ю. Н. Басов, д. м. н., проф. В. В. Далматов, А. А. Ясинский, О. Г. Тевеленок*

ВОЗ-  
та-  
ГОВ,  
Л. М.

Это огромное достижение стало возможным благодаря титанической работе эпидемиологов-вирусологов, среди них были:

Акулова, Г. С. Антипова, С. В. Володин, Н. М. Власова, О. Ф. Дулькейт, Н. А. Дранишникова, Е. А. Коршунова, И. В. Комарницкая, Л. Н. Килина, З. С. Лукашенко, Л. А. Лялина, З. П. Перова, М. Т. Правдина, М. И. Пятецкая, Н. П. Парфенова, А. Н. Соколовская, Р. И. Сорокина, А. М. Кузовлева, Е. П. Колесникова, Л. А. Лялина, Г. М. Титаренко, Л. К. Шибанова и многие другие.



ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗАРРАБОТКА  
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

# СЕРТИФИКАТ

УВАЖАЕМАЯ ОЛЬГА ГРИГОРЬЕВНА ТЕВЕЛЕНКО

Я ХОТЕЛ БЫ ВЫРАЗИТЬ МОЮ ГЛУБОКУЮ БЛАГОДАРНОСТЬ  
ЗА ПРОДЕЛАННУЮ ВАМИ РАБОТУ ПО ЛИКВИДАЦИИ  
ПОЛИМИБЛИТА В ВАШЕЙ СТРАНЕ И В ЕВРОПЕЙСКОМ  
РЕГИОНЕ ВОЗ.

ВАШ ЛИЧНЫЙ ВКЛАД ВО МНОГОМ СПОСОБСТВОВАЛ ТОМУ,  
ЧТО 21 ИЮНЯ 2002 Г. ЕВРОПЕЙСКИЙ РЕГИОН ВОЗ БЫЛ  
СЕРТИФИЦИРОВАН КАК РЕГИОН, СВОБОДНЫЙ ОТ ПОЛИМИБЛИТА.

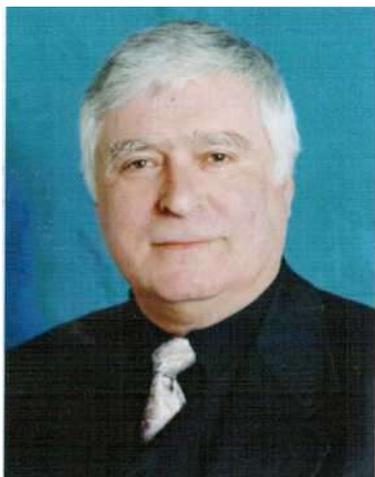
*Marc Danzon*

Д-Р МАРС ДАНЗОН, РЕГИОНАЛЬНЫЙ ДИРЕКТОР

КОПЕНГАГЕН, 16 СЕНТЯБРЯ 2002 Г.

За личный вклад, способствовавший тому, что 22 июня 2002 года Европейский регион был сертифицирован ВОЗ как регион, свободный от полиомиелита, получили сертификаты ВОЗ и памятные знаки О. Г. Тевеленок, Т. А. Дробот, Г. А. Ваняйкина, О. Ф. Дулькейт, Г. М. Титаренко, Р. И. Сорокина.

При этом в настоящее время остается риск завоза дикого вируса полиомиелита из эндемичных территорий в нашу страну. Поэтому эпидемиологам нельзя ослаблять внимание к проведению мероприятий, направленных на обеспечение 95% охвата прививками детского населения, выявление больных с диагнозом «Острый вялый паралич» и мониторинг за объектами окружающей среды.



**В. В. Далматов**

**Виктор Васильевич Далматов** - заслуженный врач РФ, главный эпидемиолог по Сибирскому федеральному округу (2001-2005), академик РАЕН, зав. кафедрой ОмГМА, доктор медицинских наук (1972- 2005), профессор кафедры эпидемиологии (2005-2012), основатель омской научно-педагогической школы эпидемиологов.

Под руководством Виктора Васильевича специалистами-эпидемиологами края было выполнено 3 диссертационных работы на звание кандидата медицинских наук: О. Г. Тевеленок, Н. Н. Опейкина, Г. М2 Дмитриева. Огромная роль сотрудников кафедры состояла в подготовке специалистов края на выездных циклах усовершенствования. Благодаря ему многие выпускники ОмГМА посвятили свою профессиональную жизнь эпидемиологии.

Вторая половина XX - начало XXI вв. ознаменовались возникновением в мире около 40 новых инфекционных болезней, вызвавших новые экономические потери и привлечших настороженное внимание не только медицинской, но и всей мировой общественности. К ним относились инфекционные болезни, которые либо неожиданно появились среди населения, либо распространялись с соответствующей скоростью возрастания заболеваемости. Увеличение миграции населения, международного туризма, транспортировки живых животных и продуктов животного происхождения способствовали переносу возбудителей инфекций в районы, где они ранее никогда не встречались.

«Атипичная пневмония» впервые была обнаружена в ноябре 2002 года и получила наиболее широкое распространение в странах Юго-Восточной Азии (Китай, Еонконг, Тайвань, Сингапур, Вьетнам). Это заболевание представляло собой наиболее тяжелую форму коронавирусной инфекции с развитием коронавирусной пневмонии. В связи с распространением «атипичной пневмонии» 17 марта 2003 года ВОЗ была объявлена глобальная тревога.

Напряженная эпидемиологическая ситуация по «атипичной пневмонии», широкие международные связи с государствами, имевшими неблагополучную ситуацию по заболеваемости «атипичной пневмонией», неконтролируемые миграционные процессы среди населения, создали реальную угрозу эпидемиологических осложнений в Красноярском крае. Это было обусловлено международными связями по воздушным авиалиниям с 20 странами ближнего и дальнего зарубежья, в том числе с Китаем и Таиландом, и прохождением по территории

края 4 международных поездов из стран Юго-Восточной Азии. Все это определило необходимость нахождения в состоянии готовности всех служб и их взаимодействия в проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение завоза и распространения «атипичной пневмонии» на территории Красноярского края.

В связи с этим в рамках реализации постановления главного государственного санитарного врача РФ Г. Г. Онищенко «О дополнительных мерах по недопущению завоза и распространения синдрома острого респираторного заболевания «атипичная пневмония» (SARS)» от 04.04.2003 г. № 26 нами осуществлялся комплекс организационных и профилактических мероприятий в Красноярском крае.

В крае реализовывались следующие важные мероприятия: ограничение потоков населения в зарубежные страны; улучшение материально-технического обеспечения лечебно-профилактических учреждений и центров госсанэпиднадзора; подготовка специалистов; приведение в состояние готовности сил и средств центров госсанэпиднадзора и лечебно-профилактических учреждений; усиление надзора за вещевыми и продовольственными рынками; оперативный обмен информацией об угрозе возникновения и распространения инфекционных заболеваний между лечебно-профилактическими учреждениями, учреждениями госсанэпиднадзора и другими заинтересованными структурами; организация противоэпидемических мероприятий.

При работе с населением обращалось внимание на ограничение поездок в страны, неблагополучные по заболеваемости «атипичной пневмонией». Нами разрабатывались и тиражировались памятки для населения, которые размещались в местах массового скопления населения (рынки, вокзалы, магазины). В ЦГСЭН в Красноярском крае проводились пресс-конференции. Не реже 1 раза в неделю для просветительской работы среди населения использовались все каналы массовой информации.

В лаборатории особо опасных инфекций была проведена реконструкция помещений, было установлено современное оборудование для исследований материалов методом ПЦР. Большую методическую помощь по организации лабораторных исследований нам оказывали ученые НПО «Вектор» (г. Новосибирск).

Таким образом, опыт по организации работы по предупреждению заноса и распространения «атипичной пневмонии» показал, что тактика проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий была определена правильно. Сложившаяся ситуация по особо опасным инфекциям и «атипичной пневмонии» требовала дальнейшего совершенствования деятельности всех заинтересованных служб и взаимодействия с Иркутским противочумным НИИ Сибири и Востока.

С начала 90-х годов больше внимания уделялось контролю за радиоактивностью внешней среды, обусловленной природными источниками и привнесенными в неё техногенными источниками.



*Обсуждение проблемы радиационно-гигиенического мониторинга, 1997 год. Л. В. Панкратов и Л. А. Пряхина*

В 1992 году была создана радиационно-гигиеническая лаборатория, которую возглавил к. г. н. В. В. Коваленко - высококлассный специалист с большим практическим стажем и научным потенциалом. В лабораторию пришли опытные специалисты: Л. Г. Арефина, В. А. Воеводин, Л. А. Пряхина, А. Б. Чевелев, Э. В. Григорьев.

В соответствии с приказами Председателя Госкомсанэпиднадзора России от 06.02.1995 г. № 12 и главного врача ЦГСЭН в Красноярском крае от 23.03.1995 г. № 287 в составе ЦГСЭН в Красноярском крае на базе отдела радиационной гигиены и радиационно-гигиенической лаборатории был создан Красноярский региональный радиологический центр.

РРЦ был создан с целью повышения эффективности контроля госсанэпиднадзора по обеспечению радиационной безопасности населения Красноярского края и территорий зоны обслуживания. Главным направлением деятельности Красноярского РРЦ было оказание научно-методической и практической помощи специалистам центров госсанэпиднадзора в Красноярском крае и на прикрепленных территориях (в Иркутской, Омской, Тюменской и Читинской областях, республике Бурятия) при осуществлении ими государственного надзора и освоении новых методов лабораторных исследований и инструментальных измерений. Эта деятельность осуществлялась силами отдела радиационной



**В. В. Коваленко**

гигиены, радиационно-гигиенической лаборатории, отдела по контролю и учету доз облучения населения с отделением анализа радиационной обстановки и отдела метрологии средств измерений ионизирующих излучений. Его бессменным руководителем был В. В. Коваленко.

**Виталий Владимирович Коваленко** родился 17 апреля 1938 года в г. Красноярске. Закончил Томский государственный университет в 1961 году по специальности «геолог-химик». Работал в Центре госсанэпиднадзора с 1991 года: зав. хозрасчетной лабораторией радиационного качества строительных материалов (1991-1993), зав. радиационно-гигиенической лабораторией (1994-1995), заместитель главного врача по Красноярскому региональному радиологическому центру (1995-2005), заместитель главного врача ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» (2005-2006), зав. отделом радиационно-гигиенического мониторинга (2006-2009).

Отличительными чертами Виталия Владимировича были организаторский талант, аналитический ум, необыкновенная работоспособность, принципиальность и уважительное отношение к людям. Он кандидат геолого-

минералогических наук (тема диссертации: «Комплекс ядерно-физических методов при поисках и разведке золоторудных месторождений»), доцент кафедры биофизики Красноярского государственного университета, подготовил более 50 специалистов-радиоэкологов, работающих в Красноярском крае. Под его руководством было защищено более 5 кандидатских диссертаций.

Под его руководством происходило успешное создание и развитие радиационно-гигиенической лаборатории Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае, Красноярского регионального радиологического центра, Сибирского межрегионального радиологического центра ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае».

Структурные подразделения в короткие сроки были обеспечены квалифицированными кадрами, необходимым оборудованием и приборами, была проведена подготовка кадров. В результате были внедрены современные лабораторные методы по радиационной безопасности и было обеспечено радиационно-гигиеническое изучение строительных материалов, питьевой воды и пищевых продуктов.

Под его руководством выполнялись научно-исследовательские работы по изучению радиационной обстановки в пойме р. Енисей от г. Железногорска до устья р. Ангары и в зоне строительства Богучанской ГЭС. Он организовал радиационно-гигиеническую паспортизацию учреждений, использовавших источники ионизирующего излучения на территории Красноярского края.

С 1995 года В. В. Коваленко был членом Координационного совета по радиационной безопасности администрации Красноярского края, экспертом постоянной Комиссии по природным ресурсам и экологии Красноярского края. При его непосредственном участии были разработаны и приняты концепция и краевой закон «О радиационной безопасности». Виталий Владимирович - автор более 90 научных работ и 20 рукописных научно-производственных отчетов.

Получил орден «За заслуги в развитии медицины и здравоохранения», многочисленные почетные грамоты Министерства здравоохранения РФ и Правительства Красноярского края.

Он обеспечивал взаимодействие в работе с ведущими научно-исследовательскими институтами страны, органами власти Красноярского края.

Кроме осуществления государственного санитарного надзора, лабораторных исследований и инструментальных измерений специалисты РРЦ выполняли научно-исследовательские и опытно-методические работы по краевым целевым программам.

Приказом Роспотребнадзора от 09.01.2007 г. № 1 в целях обеспечения координации методической, практической и научно-исследовательской деятельности, направленной на реализацию мероприятий по повышению эффективности надзора за радиационной безопасностью, и своевременного внедрения новых методов исследований на базе ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» был создан межрегиональный центр по вопросам радиационной безопасности в Красноярском крае и на прикрепленных территориях (Алтайский край, Иркутская, Кемеровская, Читинская области, Агинский Бурятский, Усть-Ордынский Бурятский, Таймырский, Эвенкийский АО, республики Алтай, Бурятия, Тыва, Хакасия).

На территории края был принят закон «О радиационной безопасности населения Красноярского края», был подготовлен справочник по дозам облучения населения за 2005 год, была создана краевая автоматизированная система контроля за радиационной обстановкой в составе 34 пунктов постоянного мониторинга мощности дозы внешнего гамма-излучения центрального поста.

Лабораторный контроль качества среды обитания человека занимает особое место в охране здоровья населения. Только с помощью лабораторных исследований можно получить объективные и достоверные данные о содержании вредных веществ в окружающей нас среде и оценить нагрузку на организм человека.



*Сотрудники санитарно-гигиенической лаборатории, 1997 год. Первый слева - В. Н. Волк*

С 1993 года возглавлял санитарно-гигиеническую лабораторию ЦГСЭН в Красноярском крае к. х. н. Валерий Николаевич Волк. Инициативный, обладавший большим практическим опытом, он в короткие сроки обеспечил работу санитарно-гигиенической лаборатории на современном уровне. Прежде всего

В. Н. Волк предложил новую структуру лаборатории, включив в нее отделение физико-химических методов (С. А. Сироткина (1993-1997), И. Г. Капцова (1993- 2005)), токсикологическую лабораторию (Л. Н. Дудина (1993-1997), С. Г. Андреева (с 1997 г.)).

В лабораторию пришли опытные специалисты: Т. А. Волк, С. Ю. Василега, Л. И. Галоюда, А. В. Кудряшов, А. В. Огибалов, С. В. Якунин, С. Н. Курчевский. Лаборатория в короткие сроки была оснащена современным оборудованием. Специалисты прошли подготовку на центральных базах страны. Активно работала санитарно-гигиеническая секция лабораторного совета. В лаборатории были внедрены методы атомно-абсорбционной спектрометрии, низкотемпературной люминесценции, газожидкостной хроматографии, хромато-масс-спектрометрии.

Одновременно оснащались оборудованием и укреплялись кадрами санитарно-гигиенические лаборатории ЦГСЭН на территории края в городах: Красноярске (В. С. Симонова), Ачинске (зав. Г. Н. Мясоедова), Канске (зав. Л. Е. Мельникова), Лесосибирске (зав. Л. В. Пономарева), Минусинске (Н. И. Ерушина), Норильске (С. Ф. Жерноклеева).

За этот период было внедрено более 50 современных методов исследования объектов окружающей среды (вода, строительные материалы, материалы народного потребления, воздух рабочей зоны и атмосферы). Лаборатории санитарно-гигиенических исследований осуществляли контроль за качеством и безопасностью воды, пищевых продуктов, воздуха, материалов, контактировавших с водой и пищевыми продуктами и используемых человеком в быту.



*Сотрудники санитарно-гигиенического отдела и санитарно-гигиенической лаборатории, 1992 год. Во втором ряду справа налево: второй - В. А. Ромпель, пятый - В. Н. Волк*

К 1998 году лаборатории ЦГСЭН в Красноярском крае и на территориях края были аккредитованы в системе аккредитации госсанэпидслужбы. Все это способствовало совершенствованию государственного санитарно-эпидемиологического надзора и мониторинга, а также участию в научно-исследовательских работах по изучению токсичности углей Канско-Ачинского энергетического комплекса и других.

Улучшение обеспеченности квалифицированными кадрами, современным лабораторным оборудованием, совместная плодотворная работа со многими научно-исследовательскими и медицинскими институтами позволили проводить научно-исследовательские работы по изучению санитарно-эпидемиологической обстановки в крае и защищать кандидатские и докторские диссертации.

Тематика научных исследований формировалась на основе сложившейся санитарно-эпидемиологической обстановки в крае. Выполнение серьезных диссертационных исследований и научно-практических работ на современном уровне стало возможно благодаря ученым Кемеровской государственной медицинской академии (проф. А. П. Михайлуц, проф. К. Г. Громов), Омской государственной медицинской академии (проф. В. В. Далматов), Московского НИИ гигиены имени Ф. Ф. Эрисмана (проф. А. И. Потапов), Санкт-Петербургского НИИ эпидемиологии и микробиологии им. Пастера (к. м. н. Г. П. Облапенко, д. м. н. Л. И. Шляхтенко), Омского НИИ природно-очаговых заболеваний (к. м. н. А. А. Матущенко, д. м. н. В. К. Ястребов), Тюменского НИИ инфекционной патологии (д. м. н. Т. Ф. Степанова).

Специалистами службы за последние 10 лет было издано более 50 методических рекомендаций по различным направлениям гигиены и эпидемиологии. По итогам научных исследований и практической деятельности было обобщено и опубликовано более 500 научных статей в различных сборниках и зарубежных изданиях.

За 1997-2010 гг. было защищено 4 докторских и 10 кандидатских диссертаций (см. Приложение 2).

В 90-е годы С. В. Куркатовым, В. В. Коваленко совместно с Кемеровской государственной медицинской академией (К. Г. Громов) проводилась научно-исследовательская работа по изучению радиационной опасности углей и попутного минерального сырья Канско-Ачинского угольного бассейна. Впервые была проведена радиационно-гигиеническая оценка углей Канско-Ачинского угольного бассейна. Было установлено, что приоритетными для углей Канско-Ачинского угольного бассейна являются нуклеиды уранового ряда. В результате были разработаны и обоснованы на региональных уровнях критерии оценки ЕРН в углях и попутном минеральном сырье, исключавшие необоснованное облучение населения, проживавшего в центральных районах Красноярского края. В 1997 году С. В. Куркатовым была защищена кандидатская диссертация.

С целью реализации региональной целевой программы санитарно-эпидемиологической службы по мониторингу загрязнения водоисточников и питьевой воды бензопиреном с 1995 года изучались водные объекты I-й категории водопользования, централизованные системы водопользования, централизованные системы водоснабжения и системы сброса сточных вод крупных городов Красноярского края: Красноярска, Ачинска, Канска, Бородин, Назарова, Лесосибирска и других (Н. А. Торотенков, В. Н. Волк). На основании проведенных исследований были предъявлены требования по внедрению на объектах водоснабжения современных методов водоподготовки, предотвращению техногенного загрязнения водоисточников и определению реальных путей профилактики онкозаболеваний.

На основании изучения состояния радиоактивности углей Канско-Ачинского и Минусинского угольных бассейнов, минерального строительного сырья в Красноярском крае с целью ограничения облучения населения от естественных радионуклеидов были разработаны «Временные контрольные уровни облучения населения Красноярского края от природных источников излучения» № 1-96 (С. В. Куркатов, В. П. Атурова, Л. В. Панкратов, В. В. Коваленко, Л. А. Пряхина).

В 2000-2001 гг. проводились комплексные гигиенические, клинико-биохимические и эпидемиологические исследования пищевого статуса, условий обучения и содержания учащихся в Красноярском кадетском корпусе (И. Ю. Шевченко). На основании исследований были разработаны нормативные методические документы, позволявшие управлять здоровьем учащихся кадетских корпусов.

В 2003 году проводились научно-практические работы по изучению санитарно-эпидемиологической обстановки в г. Ачинске и г. Лесосибирске (С. В. Куркатов, С. Е. Скударнов, А. Н. Прокопович, Н. А. Торотенков, Т. В. Поплавская, Т. Н. Бородин, Н. А. Дранишникова, Т. Г. Хазова).

В 2004 году проводилась гигиеническая оценка образа жизни городского и сельского населения Красноярского края (С. В. Куркатов, И. В. Тихонова). Было установлено, что в Красноярском крае только 31,7% городского и 28,8% сельского населения ведут здоровый образ жизни. По результатам анонимного анкетирования выяснилось, что подавляющая часть городского и сельского населения не занималась регулярно физической культурой, не придерживалась принципов рационального питания.



*Участники научно-практической конференции (1992 г.)*

Среди жителей были распространены вредные привычки: табакокурение (32,6-34,7%), частое употребление алкоголя (2,3-3,3%), употребление наркотиков и токсичных веществ (3,3-3,8%).

В 2001 и 2007 гг. совместно с Тюменским НИИ инфекционной патологии (проф. Т. Ф. Степанова) под руководством С. В. Куркатова творческим коллективом специалистов (О. Г. Тевеленок, И. А. Дранишникова, Т. И. Бородина, Т. Г. Хазова, Т. В. Поплавская, С. Н. Пермякова, С. Е. Скударнов, Н. А. Торотенков) была проведена научно-исследовательская работа по изучению санитарно-эпидемиологической обстановки в зоне влияния Богучанской ГЭС.

В результате изучения санитарно-эпидемиологической обстановки была проведена оценка состояния инфекционной и паразитарной заболеваемости, санитарно-гигиенической ситуации водопользования населенных мест, на основе которой были выполнены прогнозы санитарно-гигиенической и эпидемиологической ситуации.

Опыт работы нашей службы обсуждался на научно-практических конференциях, посвященных юбилейным датам нашей службы. Незабываемым событием была конференция, проведенная на теплоходе «Чехов» в честь 70-летия службы.

Наши руководители и специалисты участвовали во Всероссийских съездах гигиенистов и санитарных врачей, эпидемиологов, микробиологов и паразитологов, научно-практических конференциях по различным вопросам гигиены и эпидемиологии.



*Делегация санэпидслужбы Красноярского края VI Всероссийского съезда гигиенистов и санитарных врачей, 1984 год. В центре - К. И. Акулов*

В эти годы в нашей системе были созданы экономические подразделения, службы техники безопасности и юридическая служба.

Специалистами экономической службы Центра госсанэпиднадзора в



*Планово-экономический отдел, 1997 год.*

*Слева - заместитель главного врача Т. Ф. Арсенян*

Красноярском крае под руководством заместителя главного врача по экономическим вопросам К. С. Сальниковой, Т. Ф. Арсенян (с 1993 г.) вместе с сотрудниками И. П. Германовой, Т. С. Колесниковой, И. Р. Вирт одними из первых внедрялась новая модель организации деятельности санитарно-эпидемиологической службы - но-

вый хозяйственный механизм. Пере-

ход на новые условия хозяйствования требовал пересмотра существовавшей сети и структуры санитарно-эпидемиологической службы на территории Красноярского края, ее управленческой и финансовой самостоятельности. С этой целью специалистами планово-экономического отдела с зав. подразделений разрабатывались нормативы затрат времени на выполнение отдельных видов работ.

Разработанные и утвержденные нормативы использовались не только



Сотрудники административно-хозяйственного отдела  
1997 год. В центре - заместитель главного врача  
Л. В. Соболева

хозяйственной работе Л. В. Соболева. Под ее руководством работали отдел главного инженера (В. Н. Ткачев), отдел снабжения (Л. П. Лучинович) и автотранспортное хозяйство (А. А. Аксенов).

для количественной оценки планируемой и реализованной деятельности специалистов, но и для планирования фонда заработной платы, необходимого для выполнения конкретных объемов работы. Применение нормативов времени давало возможность оценить нагрузку сотрудников и итоги деятельности учреждения.

В 1992 году возглавила хозяйственную службу заместитель главного врача по административно-

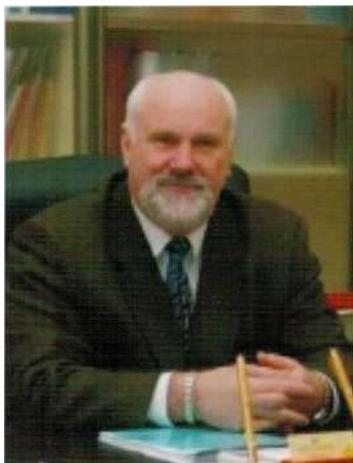


ИПШАЛ  
и биологически  
и административни  
ЦЕНТРА  
и општински  
и општински  
и општински

# Глава 6

## ГЛАВА 6. ГОСУДАРСТВЕННАЯ САНИТАРНО- ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА КРАЯ В XXI ВЕКЕ (2005-2012)

В соответствии с Указом Президента РФ от 09.03.2004 г. № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти» в Российской Федерации была создана Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Ей частично были переданы функции Министерства здравоохранения РФ, Министерства экономического развития и торговли РФ, Министерства по антимонопольной политике РФ. Это потребовало огромной организационной работы по перестройке структуры и деятельности службы.



***С. В. Куркатов***



*Руководитель Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю С. В. Куркатов (в центре) со своими заместителями, слева направо: Г. М. Дмитриева, Т. Ф. Арсенян, А. Н. Еремин, Д. В. Горяев*



***С. Е. Скударнов***



*Главный врач ФБУЗ «Центра гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» С. Е. Скударнов с административно-управленческим аппаратом*

Правовые основы деятельности службы были установлены федеральными законами «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «О защите прав потребителей» и другими нормативно-правовыми актами Российской Федерации.

На территории Красноярского края учреждения Роспотребнадзора представлены Управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Красноярскому краю с 17 территориальными отделами в городах и районах края (руководитель - С. В. Куркатов) и Федеральным государственным учреждением здравоохранения «Центр гигиены

и эпидемиологии в Красноярском крае» с 17 филиалами (главный врач – С.Е. Скударнов).

Согласно приказу Роспотребнадзора от 20.12.2004 г. № 35 «О создании территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» было образовано Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю.



*Обсуждение вопросов реорганизации службы на совещании главных врачей (2004 г.)*

Положением, утвержденным приказом Роспотребнадзора от 06.09.2006 г. № 308, были определены сфера деятельности и основные задачи Управления.

Деятельность органов и учреждений Управления в 2005-2011 гг. проводилась в соответствии с основными приоритетами и направлениями политики государства и была направлена на:

- оптимизацию контрольно-надзорной деятельности по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- достижение запланированных целевых значений индикативных показателей, заложенных в ведомственные целевые программы: «Стоп инфекция», «СПИДу нет», «Санохрана», «Гигиена и здоровье», «Социально-гигиенический мониторинг», «Санитарный щит», «Защита прав потребителей»;
- реализацию административной реформы;
- защиту прав потребителей и контроль на потребительском рынке;
- сохранение здоровья детей и подростков, снижение негативного влияния факторов учебной среды, пропаганду здорового питания, в частности обеспечения учащихся полноценным горячим питанием путем внедрения современных технологий в сферу школьного питания;
- решение актуальных проблем загрязнения атмосферного воздуха, почвы, обеспечение населения доброкачественной питьевой водой;
- обеспечение радиационной безопасности;
- реализацию соглашения Таможенного союза по санитарным мерам;
- реализацию приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения;
- борьбу с инфекционными и паразитарными болезнями как важную составляющую мировой политики в части сохранения здоровья нации, снижения

уровня смертности, увеличения продолжительности жизни людей и преодоления негативных демографических тенденций.

В Управлении работает 627 государственных гражданских служащих, из них выполняют функции по надзору 296 человек. Профессиональные достижения коллектива были оценены государственными и ведомственными наградами: были награждены медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени» - 3, получили звание «Заслуженный врач РФ» - 2, были награждены знаком «Отличнику здравоохранения РФ» - 17 специалистов. В коллективе трудятся 1 доктор медицинских наук и 2 кандидата медицинских наук.

В план проверок включались преимущественно объекты, относившиеся к 3 группе санэпидблагополучия, и эпидемически значимые объекты. Правильно организованный надзор за данной категорией объектов привел к снижению числа объектов 3 группы, доля которых к концу 2011 года снизилась до 3,2%.

Ежегодно наращивались объемы проверенных объектов и хозяйствующих субъектов, относившихся к категории малого предпринимательства.

Управлением проводилась работа по оптимизации системы оказания государственных услуг, улучшению их качества и доступности, сокращению сроков выдачи разрешительных документов. Проведенный комплекс организационных и технических мероприятий по внедрению современных информационных технологий в деятельность Управления позволил создать систему электронного документооборота и усовершенствовать межведомственный документооборот.



*Специалисты отдела эпидемиологического надзора (2012 г.)*

В рамках полномочий с 2005 года Управлением последовательно расширялось взаимодействие с органами исполнительной власти, с различными органами и организациями было заключено 51 соглашение о взаимодействии с органами государственного контроля: с

Многофункциональным центром предоставления государственных и муниципальных услуг, со службой судебных приставов, с Пограничным управлением ФСБ России по Новосибирской области, с Главным следственным управлением Следственного комитета РФ, с Центрально-Сибирской торгово-промышленной палатой, с Красноярским государственным медицинским университетом.

В 2005-2011 гг. стратегию и тактику борьбы с инфекционными болезнями определяла эпидемиологическая ситуация в мире, в Российской Федерации и в крае: пандемия гриппа, вызванная вирусом А/Н1N1/09; ухудшение эпидемиологической ситуации по кори; осложнение эпидемиологической обстановки в РФ по полиомиелиту в 2010 году, вызванной заносом дикого полиовируса; рост заболеваемости острыми кишечными инфекциями ротавирусной и норовирусной этиологии; учащение эпизоотий бешенства природного типа среди животных и рост числа заболеваний среди людей, а также возникновение нетипичных

штаммов холеры *V.cholerae* 01 биовара Эльтор с повышенной вирулентностью, вызвавших эпидемию холеры на Гаити, Украине и в ряде других стран; формирование эпидемических очагов с тяжелым клиническим течением заболеваний, вызванных энтерогеморрагической кишечной палочкой (*E.coli* 0104 - Н4).

С 1989 года в крае не регистрировалась заболеваемость полиомиелитом, значительно снизилась заболеваемость дифтерией, паротитом, корью. Однако оставался высокий уровень заболеваемости кишечными инфекциями, клещевым энцефалитом и паразитарными заболеваниями, сохранялась тенденция к росту заболеваемости социально обусловленными болезнями (туберкулез, ВИЧ-инфекция) и существовала возможность риска завоза особо опасных инфекций и малярии на территорию края.

В крае было достигнуто и поддерживалось стабильное эпидемиологическое благополучие по большинству «управляемых» инфекций благодаря высокому уровню охвата профилактическими прививками населения, превышающему нормативный показатель (более 95%).

Начиная с 2006 года на территории Красноярского края активно осуществлялась реализация приоритетного национального проекта в сфере здравоохранения.

Основная работа в этот период была направлена на иммунопрофилактику инфекционных болезней (корь, краснуха, полиомиелит, вирусный гепатит В, грипп), профилактику и лечение; ВИЧ/СПИДа. В рамках Проекта в крае было привито 1,5 млн. чел. против вирусного гепатита В; 518,6 тыс. чел. против краснухи; 841 тыс. чел. против кори; от 300 до 898 тыс. чел. ежегодно получали вакцинацию против гриппа.

Реализация Национального календаря профилактических прививок и массовая вакцинация населения в рамках приоритетного национального проекта позволили снизить заболеваемость острым вирусным гепатитом В - в 4,2 раза, гриппом - в 3,1 раза, краснухой - до единичных случаев. Не регистрировались случаи



*Специалисты отдела анализа и статистики, 2012 год.*

*В центре — начальник Б. Э. Горный*

вакциноассоциированного полиомиелита у детей. Экономические потери от инфекций, управляемых средствами специфической профилактики, были снижены в 31 раз - с 208,8 млн. руб. в 2005 году до 6,7 млн. руб. в 2010 году.

Благодаря надзорной и организационной деятельности Управления, деятельности Министерства здравоохранения и лечебно-профилактических учреждений края продолжалась активная и целенаправленная работа по внедрению Национального календаря профилактических прививок: на территории края была организована иммунизация групп риска против гриппа, гемофильной инфекции, ревакцинация против кори взрослого населения, вакцинация детей первого года жизни инактивированной вакциной против полиомиелита. В крае был разработан и утвержден региональный календарь профилактических прививок, в

который была включена вакцинация против: пневмококковой инфекции, ветряной оспы (групп риска), вирусного гепатита А, папилломавирусной инфекции, клещевого вирусного энцефалита, гриппа.

В связи с поставленной ВОЗ задачей по сертификации к 2015 году кори Управлением и Бюджетным учреждением осуществлялась деятельность по обеспечению надзора за корью на 8 закрепленных территориях Сибири.

Проводилась совместная работа по реализации плана действий по поддержанию статуса края как территории, свободной от полиомиелита.

В Красноярском крае за последние 5 лет отмечалось снижение заболеваемости острыми кишечными инфекциями на 10,9%. Было достигнуто сокращение крупных вспышек - на 32,6% и пострадавших от них - на 33%.

Проблема клещевого энцефалита оставалась актуальной. Приоритетным направлением была определена иммунизация населения против этой инфекции. В 2005-2011 гг. охват прививками увеличился более чем в 2 раза - с 11,7% до 27,2%.

Работает Красноярское отделение Всероссийского научно-практического общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов, возглавляемое О. Г. Тевеленок, и Красноярское отделение Всероссийского научно-практического общества санитарных врачей, возглавляемое Л. Г. Климацкой. На заседаниях обществ обсуждаются актуальные вопросы инфекционных заболеваний, охраны окружающей среды, диссертационные материалы. Наши специалисты принимали участие в съездах, готовили статьи и тезисы в научные сборники.



Специалисты отдела надзора по коммунальной гигиене, 2012 год.  
В центре - начальник С. В. Солощенко

Одним из приоритетных направлений деятельности Управления остается контроль по обеспечению населения доброкачественной питьевой водой, которая доступна 100% населения городских поселений, поднадзорных территориальным отделам Управления в городах Лесосибирске, Шарыпово; Балахтинском, Кежемском,

Северо-Енисейском, Туруханском районах. Улучшилось качество воды поверхностных и подземных источников по микробиологическим показателям в пунктах хозяйственно-питьевого водопользования населения на территории Красноярского края.

При активном участии Управления разрабатывается краевая целевая программа «Чистая вода». Цели ее реализации: снижение доли уличной водопроводной и канализационной сети, нуждающейся в замене, уменьшение числа аварий в системах водоснабжения, увеличение обеспеченности населения края централизованным водоснабжением.

В рамках программы в 2012-2017 гг. планируется обеспечить более чем 30 населенных пунктов края питьевой водой, соответствующей требованиям безопасности и безвредности.

Деятельность Управления по надзору за питанием населения была направлена на выполнение приоритетной задачи по реализации Доктрины продовольственной безопасности РФ в части осуществления контроля за соответствием требованиям законодательства РФ пищевых продуктов, а также в части совершенствования системы организации контроля безопасности пищевых продуктов на территории Красноярского края.



*Специалисты отдела надзора за питанием населения, 2012 год.*

*В центре - начальник Т. А. Кожевникова*

В результате:

1. Наметилась положительная динамика санитарно-эпидемиологической ситуации на объектах, занятых производством продуктов питания и продовольственного сырья, выполнена задача по снижению доли объектов 3 группы до 2% (при планируемом показателе - 3,2%), увеличился удельный вес объектов 1 группы (с 17% до 20,5%, в т. ч. объектов по производству пищевых продуктов - с 1,1% до 17,3%).

2. Значительно улучшилось качество пищевых продуктов по санитарно-химическим показателям, удельный вес проб пищевых продуктов, не соответствующих требованиям по химическим показателям, уменьшился с 7,4% до 2,91%.

3. Улучшились показатели микробиологической безопасности пищевых продуктов: удельный вес проб пищевых продуктов, загрязненных патогенной микрофлорой, уменьшился более чем в 4 раза и составил 0,057%. Вследствие чего за 2006-2011 гг. на территории Красноярского края было зарегистрировано всего 2 случая пищевых отравлений, связанных с деятельностью пищевых объектов (в 2008 г.).

4. В целях обеспечения продовольственной безопасности Красноярского края была создана Комиссия по вопросам обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов в Красноярском крае, разрабатывались и реализовывались мероприятия по указанному вопросу.

В сфере оборота пищевых продуктов было освоено новое направление - контроль содержания массовой доли глазури в рыбной продукции и морепродуктах. Было внедрено в практику федеральное законодательство, регулировавшее сферу оборота пищевых продуктов: «О розничных рынках...» от 30.12.2006 г. № 271-ФЗ, «Технический регламент на молоко и молочную продукцию» от 12.06.2008 г. № 88-ФЗ, «Технический регламент на масложировую

продукцию» от 24.06.2008 г. № 90-ФЗ, «Технический регламент на соковую продукцию из фруктов и овощей» от 27.10.2008 г. № 178-ФЗ, «Технический регламент на табачную продукцию» от 22.12.2008 г. № 298-ФЗ. В рамках реализации Соглашения таможенного союза были внедрены Единые санитарно-эпидемиологические и гигиенические требования к товарам, подлежащим санитарно-эпидемиологическому надзору.

Особое внимание уделялось приоритетному направлению политики государства - сохранению здоровья детей и подростков,



сохранению здоровья детей и подростков, снижению негативного влияния факторов учебной среды.

Ежедневный, планомерный, кропотливый труд специалистов Управления позволил добиться ощутимых результатов в улучше-

*Специалисты отдела надзора за условиями воспитания и обучения, 2012 год. В центре - начальник Е. В. Михальская*

нии условий воспитания и обучения детей Красноярско-

го края.

Доля объектов детских и подростковых учреждений, относившихся по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия к 3-й группе, в 2005-2011 гг. снизилась с 5,3% до 2,2%. Отмечалось увеличение доли объектов детских и подростковых учреждений, относившихся по уровню санитарно-эпидемиологического благополучия к 1-й группе, в т. ч. оздоровительных учреждений - с 26% до 27%.

В 2005-2011 гг. улучшилось материально-техническое состояние детских образовательных учреждений. Уменьшилась доля детских и подростковых учреждений, не имевших: канализации - с 22,7% до 8,5%; централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения - с 16,3% до 8,8%; центрального отопления - с 11,9% до 6,5%.

Определенные успехи были достигнуты в 2005-2011 гг. в обеспечении детей питьевым водоснабжением должного качества: уменьшилась доля исследованных проб питьевой воды, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, - с 9,9% до 5,0% и доля исследованных проб питьевой воды из разводящей сети, не отвечающих гигиеническим нормативам по микробиологическим показателям, - с 9,3% до 4,8%.

Уделялось большое внимание летнему отдыху детей. На контроле Управления ежегодно находилось более 900 оздоровительных учреждений. Общее количество отдохнувших детей в оздоровительных учреждениях края составило более 100 тыс. человек. Созданные условия для отдыха и оздоровления позволили достичь ежегодной положительной динамики показателя выраженного эффекта оздоровления - с 52% до 76% в 2008-2011 гг.

Значительное внимание уделялось проблемам формирования здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения, пропаганды здорового питания, в частности - обеспечения учащихся полно-

ценным горячим питанием путем внедрения современных технологий в сферу школьного питания.

Инициатива Управления в части разработки каждым общеобразовательным учреждением перспективного плана по устранению нарушений законодательства в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения позволила увеличить объемы финансирования общеобразовательных учреждений в период их подготовки перед началом нового учебного года.

Активная позиция специалистов Управления и совместная работа с Министерством образования и науки Красноярского края способствовали своевременному планированию и финансированию из бюджетов всех уровней (федеральный, краевой, муниципальный) проведения мероприятий перспективных планов 1078 общеобразовательных учреждений края. В 2011 году объем финансирования составил более 2 млрд. рублей, что позволило выполнить мероприятия перспективных планов на 94,5%.

В Управлении были созданы реестры по 3 типам детских и подростковых учреждений (дошкольные образовательные, общеобразовательные учреждения, стационарные загородные учреждения отдыха и оздоровления детей) с характеристикой их материально-технической базы. Имевшиеся сведения о материально-техническом обеспечении школ явились основанием для подготовки предложений в адрес Министерства образования и науки Красноярского края для подготовки долгосрочной целевой программы «Обеспечение жизнедеятельности образовательных учреждений края» на 2010-2012 гг.

Высокий профессиональный уровень специалистов Управления позволил принять участие в разработке 3 федеральных нормативно-правовых актов по разделу гигиены детей и подростков.

Красноярский край - это уникальная территория России, характеризующаяся как разнообразием климато-географических зон, так и высоким промышленным потенциалом с планируемым его повышением за счет освоения новых территорий (Нижнее Приангарье, Ванкорское месторождение). Практически все отрасли промышленного производства получили развитие на территории края (цветная металлургия, тяжелое машиностроение, электроэнергетика и др.).



*Специалисты отдела надзора за условиями труда (2012 г.)*

В этой связи перед специалистами Управления стояли задачи в области обеспечения надзора за безопасными условиями труда.

За последние 5 лет не произошло существенного улучшения условий труда и здоровья работающих. Основные причины роста профессиональных заболеваний и инвалидности: низкие темпы модернизации производств, несовершенство законодательства в области охраны и гигиены труда, недостатки оказания медико-санитарной помощи работающим (в тяжелых и неблагоприятных условиях труда) и пострадавшим на производстве.

В то же время в 2005-2011 гг. произошло снижение удельного веса промышленных объектов с «крайне неудовлетворительным» санитарно-техническим состоянием - с 17,0% до 7,5%. При этом отмечалось стабильное снижение доли рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по производственному шуму, вибрации, параметрам микроклимата, искусственной освещенности, электромагнитным полям.

В 2005-2011 гг. благодаря надзорным действиям специалистов количество работающих, обследованных в ходе периодических медицинских осмотров, возросло с 92 737 до 205 576 человек. При этом важно, что более 90% всех зарегистрированных случаев профессиональных заболеваний выявлялось в ходе периодических медицинских осмотров на ранних стадиях.

С момента реорганизации ЦГСЭН на транспорте Управление осуществляло надзор за объектами транспорта и транспортной инфраструктуры.

Политика защиты прав потребителей заняла прочные позиции в социально-экономической жизни страны. Она осуществлялась в тесной взаимосвязи с общим курсом экономических и правовых реформ, развитием конкуренции и являлась неотъемлемой частью политики государства.

Приоритетными направлениями деятельности Управления в области защиты прав потребителей являются:

1. Контроль за соблюдением обязательных требований в секторах потребительского рынка, в сферах услуг: жилищно-коммунальных, финансовых (банковских), связи и перевозки граждан различными видами транспорта, долевого

строительства жилья с привлечением денежных средств граждан, туристического и бытового обслуживания населения.

2. Контроль за соответствием товаров обязательным требованиям, обеспечивающим их безопасность для жизни и здоровья потребителей, окружающей среды, а также предупреждение действий, вводящих потребителей в заблуждение, и предотвращение причинения вреда имуществу потребителей при реализации различной продукции.



*Специалисты отдела защиты прав потребителей, 2012 год.  
В первом ряду: четвертая слева - начальник Н. А. Лохман*

В 2005-2011 гг. было проведено 26470 проверок исполнения требований потребительского законодательства, было выявлено 62174 нарушения обязательных требований законов и иных нормативных актов в сфере защиты прав потребителей, было привлечено к административной ответственности 28902 хозяйствующих субъекта в виде штрафов на сумму 61,3 млн. руб.

Ежегодно стабильно возросло количество обращений граждан в адрес Управления с жалобами на нарушение их прав и законных интересов продавцами товаров, исполнителями работ и услуг. Всего за период 2005-2011 гг. Управлением было рассмотрено около 100 тыс. обращений потребителей.

Были достаточно показательны с точки зрения достижения максимального эффекта для общества результаты работы Управления по обеспечению судебной защиты прав потребителей в рамках гражданского судопроизводства. В ходе реализации судебной защиты Управлением было дано более 810 заключений в судах в целях защиты прав потребителей, было подано 707 исков в защиту интересов конкретных потребителей и неопределенного круга потребителей.

Решениями судов по результатам рассмотрения потребительских исков с участием Управления гражданам было присуждено в счет компенсации причиненного некачественными товарами и услугами имущественного ущерба и морального вреда на сумму 74,6 млн. руб.

С целью разъяснения населению основ потребительских знаний наряду с использованием традиционных форм передачи информации (средств массовой информации, Интернета, «горячих линий») Управлением с 2007 года были от-

крыты 18 консультационных центров на территории края при общественных приемных Управления и территориальных отделах, где личный прием граждан ежедневно осуществлялся специалистами.

В 2007-2011 гг. было проведено 77625 устных консультаций граждан о способах восстановления их нарушенных прав и законных интересов.

На протяжении всей деятельности Управления активно предпринимались усилия, способствовавшие принципиальному изменению подхода органов местного самоуправления к выполнению возложенных на них функций в сфере защиты прав потребителей:

- в 2011 году в 12 муниципальных образованиях края были разработаны совместно с Управлением и реализовались ежегодные планы мероприятий по защите прав потребителей;

- администрациями 20 муниципальных образований были заключены соглашения с Управлением о взаимодействии в сфере защиты прав потребителей;

- главами 3 административных районов в долгосрочные (до 2017 г.) программы социально-экономического развития были включены разделы мероприятий «Защита прав потребителей»;

- в 7 территориях были созданы комиссии по вопросам защиты прав потребителей с участием представителей Управления;

- в 2 административных районах в структуры координационных советов по вопросам развития малого и среднего бизнеса были включены рабочие группы (секции) по защите прав потребителей.

Была создана и активно функционировала широкая сеть выездных общественных приемных на территории 48 муниципальных образований Красноярского края.

В крае сформировано и функционирует Управление, способное выполнять стоящие перед службой задачи.



*Специалисты отдела надзора по радиационной гигиене, 2012 год.  
В центре - начальник И. В. Панкратов*



*Специалисты отдела мобилизационной подготовки, 2012 год.  
В центре - начальник Г. Б. Семенюк*



*Специалисты отдела регистрации  
и лицензирования, 2012 год.  
В центре – начальник Л. Е. Ковальская*



*Специалисты отдела  
организации надзора, 2012 год.  
Первая справа – начальник Н. П. Малютина*



*Специалисты отдела юридического обеспечения, 2012 год. В центре – начальник М. Л. Мисуна*



*Специалисты отдела  
социально-гигиенического мониторинга, 2012 год.  
Слева – начальник И. В. Тихонова*



*Специалисты отдела  
информационных технологий (2012 г.)*



*Специалисты отдела бухгалтерского учета и отчетности, 2012 год.  
Третья справа – начальник Е. Н. Корсун*



*Специалисты планово-экономического отдела, 2012 год. Вторая справа – начальник И. П. Германова*



*Специалисты приемной Управления, 2012 год. Пятая слева – заместитель главного врача Т. Ф. Арсенин*



*Специалисты отдела обеспечения деятельности, 2012 год.  
В центре - начальник А. Г. Триппель*



*Специалисты отдела государственной службы и кадров (2012 г.)*



*Водительский состав Управления (2012 г.)*

В соответствии с распоряжением Правительства РФ от 13.01.2005 г. на территории Красноярского края было создано Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» с 17 филиалами.

В соответствии с приказом Роспотребнадзора от 04.05.2011 г. № 435 «Об утверждении плана мероприятий по переходу на субсидиарное финансирование учреждений Роспотребнадзора» с 01.07.2011 г. учреждение было переименовано в Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае».

Основная цель работы Бюджетного учреждения - обеспечение деятельности Управления.

В соответствии с возложенными задачами Бюджетное учреждение выполняло следующие функции:

1. Принимало участие в выявлении и установлении причин и условий возникновения и распространения инфекционных, паразитарных, профессиональных, массовых неинфекционных заболеваний.
2. Осуществляло государственный учет инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваний.

3. Проводило санитарно-эпидемиологические экспертизы, обследования, исследования, испытания, а также токсикологические и другие виды оценок.

4. Обеспечивало радиационно-гигиенический мониторинг, социально-гигиенический мониторинг и оценку «риска» воздействия окружающей среды на здоровье человека.

5. Проводило санитарно-гигиеническую и эпидемиологическую экспертизу.

6. Оказывало консультационные услуги по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей.

В структуре Бюджетного учреждения и его филиалов функционировало:

- 18 аккредитованных испытательных лабораторных центров, включавших:

- 24 структурных подразделения микробиологических исследований, в т. ч. 5 специализированных отделений (отделения микробиологических исследований (2), вирусологических исследований, исследований особо опасных инфекций, паразитологических исследований);

- 17 подразделений санитарно-гигиенических исследований, в т. ч. отдел санитарно-гигиенических исследований (лаборатории санитарно-гигиенических исследований, токсикологических исследований, исследований воздуха рабочей зоны);

- 6 структурных подразделений физических исследований, в т. ч. отдел физических исследований;

- отдел санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований и оценок объектов коммунально-бытового назначения и среды обитания населения, условий труда, радиационных источников излучения и других физических факторов;

- отдел санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований и оценок объектов питания населения, условий воспитания и обучения детей и подростков;

- эпидемиологический отдел;

- паразитологический отдел;

- отделение анализа и статистики;

- зооэнтомологический отдел.

В Бюджетном учреждении работает 1006 человек, в т. ч. 180 врачей, 346 средних медработников. Был награжден медалью «За трудовое отличие» - 1, получили звание «Заслуженный врач РФ» - 5, звание «Заслуженный работник здравоохранения РФ» - 2, были награждены знаком «Отличнику здравоохранения» - 8 специалистов. Получили ученые степени 11 сотрудников, в т. ч. 2 доктора наук.

В структуре Бюджетного учреждения работают ветераны, имеющие более чем 30-летний стаж работы в санитарно-эпидемиологической службе: зав. отделением контроля и учета доз А. Н. Парфенова, врач по гигиене труда Т. Н. Ширяева, врач по гигиене питания З. М. Кириллова, врач по коммунальной гигиене Т. А. Стутко, врач-паразитолог Г. А. Евтушок, врачи-лаборанты Г. Д. Матвеева, В. А. Казакова, В. Ф. Можарова, главный врач филиала в Балахтинском районе Б. А. Дробот и заместитель главного врача Т. А. Дробот, заместитель главного врача филиала в г. Норильске В. М. Тихонова и врач-лаборант М. Н. Галева,

главный врач филиала в Северо-Енисейском районе В. Е. Шиман, врач-лаборант филиала в Туруханском районе Н. А. Долженко.

Изучение здоровья населения, состояния окружающей среды, оценка наблюдаемых изменений, прогнозирование ситуации, установление зависимостей и причин происходивших изменений требовали комплексного подхода как в сборе и обработке первичной информации, так и в методах проведения анализа, оценки и интерпретации результатов.

В 2011 году в деятельность Бюджетного учреждения была внедрена разработанная НПО «Криста» автоматизированная система «Социально-гигиенический мониторинг». Подсистема «Эпидемиологический мониторинг» была предназначена для комплексной автоматизации деятельности, связанной с учетом и анализом данных об инфекционной и паразитарной заболеваемости.

Было приобретено более 30 компьютеров для создания рабочих мест для специалистов, были проведены теоретические семинары, видеоконференции, практические занятия и выезды в филиалы. В результате внедрения подсистемы «Эпидемиологический мониторинг» был обеспечен автоматизированный учет инфекционной заболеваемости по сведениям экстренных извещений и картам проведенного эпидемиологического обследования.

Ежегодно специалистами Бюджетного учреждения и его филиалов для установления причин и условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний проводились противоэпидемические мероприятия в 15-18 тыс. очагах инфекционных и паразитарных

заболеваний.



*Региональное совещание ВОЗ по проблеме ликвидации кори, г. Красноярск, 2010 год.*

*Справа - руководитель национального центра Н. Т. Тихонова*

Крайне важная роль в предупреждении завоза и распространения случаев полиомиелита принадлежала слежению за циркуляцией энтеровирусов в окружающей среде. Эту работу обеспечивали специалисты эпидемиологических подразделений и отделения вирусологических исследований. Ежегодно в течении последних 5 лет исследовалось на энтеровирусы от 200 до 339 проб сточных вод, из них было выделено 74 энтеровируса.



*Сотрудники эпидемиологического отдела (2012 г.)*

Следует подчеркнуть, что большую практическую помощь нам оказывал Омский региональный центр по надзору за полиомиелитом и острыми вялыми параличами (М. А. Вайтович). Созданная система эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в Краснояр-

ском крае являлась фундаментом успешной работы по дальнейшему надзору за энтеровирусной инфекцией.

В настоящее время холера продолжает оставаться одной из актуальных и социально значимых особо опасных инфекционных болезней. В целях обеспечения мониторинга ежегодно в течение последних 5 лет на базе отделения исследований особо опасных инфекций и микробиологических лабораторий филиалов исследовалось от 1500 до 2500 проб воды открытых водоемов на наличие холерного вибриона, из них выделялось от 60 до 180 НАГ-вибрионов, что составляло 8-10%, возбудитель холеры не выделялся.

Для обеспечения мониторинговых исследований и проведения противоэпидемических мероприятий в деятельность микробиологических подразделений Бюджетного учреждения был внедрен метод полимеразно-цепной реакции. С этой целью была проведена подготовка специалистов на центральных базах страны и была укреплена материально-техническая база микробиологических подразделений.



*Сотрудники отделения исследований особо опасных инфекций с заведующей Н. Г. Зверевой*

На базе Бюджетного учреждения для проведения мероприятий в очагах чрезвычайных ситуаций были созданы специализированные формирования: эпидемиологическая бригада СПЭО и 17 ГСЭР. Ежегодно осуществлялось укрепление их табельным оснащением и проведение тренировочных учений и семинаров, на которых отрабатывались практические навыки специалистов по работе в очагах особо опасных инфекций.

Не теряет своей актуальности в крае проблема туляремии. В 1996-2010 гг. расширился ареал инфекции: были выявлены случаи туляремии в Шарыповском, Ужурском, Уярском районах.



*Подготовка к тренировочным учениям эпидемиологической бригады СПЭО (2005 г.)*

Кроме того, данные наших исследований (2001, 2007 гг.) показали, что в зоне строительства Богучанской ГЭС имелись условия для активизации природного очага туляремии, что могло в дальнейшем привести к регистрации случаев туляремии среди населения.

В связи с этим специалистами бюджетного учреждения и его филиалов проводились систематические мониторинговые обследования неблагополучных территорий и составлялся прогноз ситуации. Для оценки ситуации и прогноза по туляремии на базе отделения исследований особо опасных инфекций ежегодно бактериологическим методом исследовалось от 330 до 755 проб из объектов окружающей среды.



*Сотрудники зооэнтومологического отдела, 2012 год.  
В центре – заведующая Т.Г. Хазова*

Красноярский край является напряженным природным очагом клещевого вирусного энцефалита. Официальная регистрация заболеваемости в Красноярском крае ведется с 1950 года. За последние 10 лет среднемноголетний уровень заболеваемости клещевым вирусным энцефалитом в крае составил 24,9 (показатель на 100 тысяч населения) при среднероссийском показателе 2,9. Циклические подъемы наблюдались с интервалом 3-4 года.



*Сотрудники отделения  
Вирусологических исследований, 2012 год.  
Третья справа – заведующая Е.П.Замятина*

Отмечалась неравномерность территориального распределения заболеваемости, что было связано с приуроченностью территорий к различным ландшафтно-географическим зонам. Обследования специалистов зооэнтомологических подразделений показали, что в последние годы ареал инфекции расширялся в зоне строительства Богучанской ГЭС (Богучанский, Кежемский районы) и в Туруханском районе, что было связано с миграционными факторами и увеличением контакта населения с природным очагом.

Ежегодно в лечебно-профилактические учреждения края обращалось с присасыванием клещей от 18 до 23 тысяч человек, из них у 5-6 тысяч человек проводились лабораторные исследования снятых клещей на базе отделения вирусологических исследований. Вирус из проб клещей выявлялся в 2,7-3,6%. Это определяло дальнейшую тактику медицинского наблюдения и профилактического лечения населения.

Паразитарные заболевания в Красноярском крае, как и в Российской Федерации, являются наиболее массовыми после гриппа и ОРВИ. За последние 5 лет ежегодно регистрировалось 16-20 тыс. случаев паразитарных заболеваний. Среди них актуальными оставались гельминтозы, а среди природноочаговых биогельминтозов - дифиллобориоз и описторхоз.



*Сотрудники отдела микробиологических исследований, 2012 год.*

*В первом ряду: заместитель главного врача Н. А. Торотенков, третья справа - заведующая Т. С. Остапова*

Специалисты паразитологического отдела Бюджетного учреждения, обеспечивая деятельность Управления, изучали заболеваемость и проводили профилактические и противоэпидемические мероприятия.

Для обеспечения социально-гигиенического мониторинга за объектами ок-



*Сотрудники отделения радиометрии и дозиметрии, 2012 год*

*Во втором ряду слева - заведующая отделом физических исследований Л. А. Пряхина*

ружающей среды и выявления больных паразитологические исследования выполняются в 17 лабораторных подразделениях Бюджетного учреждения. Ежегодно в лабораториях исследуется до 150 тыс. проб биологического материала и 35 тыс. проб из объектов окружающей среды. За последние 5 лет увеличился удельный вес исследований проб воды (в 1,5 раза), пищевых продуктов (в 1,4 раза), сточных вод (в 3 раза), что важно для оценки санитарно-эпидемиологической обстановки и проведения комплекса профилакти-

ческих и противоэпидемических мероприятий.

С целью повышения эффективности госсанэпиднадзора за обеспечением радиационной безопасности населения Красноярского края и территорий зоны обслуживания (Омская, Новосибирская, Иркутская, Томская, Кемеровская области; Забайкальский, Алтайский края; республики Бурятия, Тыва, Хакасия) в составе Бюджетного учреждения с 2007 года начал действовать Сибирский межрегиональный радиологический центр.

Отделение контроля радиационного качества Бюджетного учреждения осуществляло радиационный контроль качества продуктов питания, питьевой воды, строительных материалов.

С использованием радиохимических методик проводился радионуклидный анализ воды с определением изотопов в образцах почвы, строительных материалах и пищевых продуктах. Интегральным (трековым) методом определялся радон в воде водоисточников и питьевой воде. Выполнялся индивидуальный дозиметрический контроль методом термолюминесцентной дозиметрии.

Для выполнения задач по лабораторному обеспечению деятельности Управления в 2005 году в Бюджетном учреждении был создан отдел санитарно-гигиенических исследований. Отдел оснащен современным лабораторным оборудованием и высококвалифицированными кадрами, способными решать задачи, необходимые для обеспечения государственного надзора и социально-гигиенического мониторинга на территории Красноярского края.

В лаборатории санитарно-гигиенических исследований уделялось внимание развитию современных физико-химических методов исследований, таких как хроматография, хромато-масс-спектрометрия, спектрофлуорометрия, атомная абсорбция, капиллярный электрофорез, обладавших высокой чувствительностью, надежностью, точностью анализа и возможностью автоматизации.



*Сотрудники отдела организации лабораторного дела (2012 г.)*



*Сотрудники отдела санитарно-гигиенических исследований, 2012 год. Третий справа – В. Н. Волк*

Лаборатория токсикологических исследований проводила исследования:

- атмосферного воздуха и воздуха закрытых помещений на наиболее распространенные загрязнители: окислы азота, диоксид серы, угарный газ, сероводород, гидрофторид и др.;
- полимерных и полимерсодержащих строительных материалов в модельных условиях с использованием климатической камеры на количественное обна-

ружение миграции загрязняющих веществ: фенол, формальдегид, аммиак и др.;  
- полимерных материалов, материалов и изделий, контактировавших с пищевыми продуктами, продукции детского ассортимента (игрушки, одежда, обувь), предметов домашнего обихода и других по показателям безопасности для здоровья человека.



*Сотрудники отдела социально-гигиенического мониторинга и оценки риска, 2012 год*

Наличие вивария позволяло сотрудникам токсикологической лаборатории проводить исследования на теплокровных животных по основным токсикометрическим показателям.

Сотрудники санитарно-гигиенической лаборатории принимали участие в выполнении научно-исследовательских работ по темам:

1. «Проверка соответствия установленным классам токсичности (по государственному классификатору отходов) отходов предприятий Красноярского края».
2. «Гигиеническая оценка биологической агрессивности углей угольного разреза «Переяславский» ОАО «Красноярский уголь».



*Сотрудники отделов санэпидэкспертиз, обследований и оценок объектов коммунально-бытового назначения, среды обитания и питания населения; условий труда, воспитания и обучения детей и подростков; радиационных источников излучения и др. физических факторов, 2012 год.*

*Третий слева - заместитель главного врача И. Е. Метешев*

3. «Оценка токсичности и определение класса опасности золошлаковых отходов Назаровской ГРЭС 4».
4. «Оценка риска загрязнения окружающей среды свинцом для здоровья населения г. Красноярска».
5. «Исследование санитарно-гигиенического состояния окружающей среды и ее влияния на здоровье населения пос. Песчанка Красноярского края».

В связи с переходом учреждений Роспотребнадзора на субсидиарное финансирование перед Бюджетным учреждением стояли задачи по:

- выполнению качественных и количественных показателей государственных услуг, утвержденных Государственным заданием для Бюджетного учреждения;
- эффективному использованию бюджетных средств в рамках субсидиарного финансирования на основе оценки результатов деятельности Бюджетного учреждения и филиалов;
- мониторингу показателей, характеризующих объемы и качество государственных услуг;
- продолжению мероприятий по оптимизации структуры и штатно-кадрового состава административно-управленческого персонала в филиалах в городах Канске, Ачинске, Норильске;
- продолжению работы по укомплектованию Бюджетного учреждения квалифицированными кадрами и обеспечению взаимодействия с общеобразовательными учреждениями по профессиональной ориентации выпускников с целью поступления на медико-профилактические факультеты вузов.

В результате деятельности учреждений Роспотребнадзора в Красноярском крае за последние 5 лет сократилось количество проживающих в санитарно-защитных зонах предприятий и иных объектов и составило 1% от населения края. Улучшилось качество питьевой воды, подаваемой населению, стабилизировались показатели качества сырья и пищевых продуктов по микробиологическим и санитарно-химическим показателям.



*Сотрудники отдела программно-аппаратного обеспечения, 2012 год. В центре - начальник С. А. Тычков*

Не регистрировались случаи брюшного тифа, холеры, полиомиелита, столбняка, сибирской язвы, бешенства и лептоспироза. На территории Красноярского края отмечалось снижение доли детских и подростковых учреждений, не отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям. Горячим питанием было охвачено более 83% учащихся. Была выстроена региональная система контроля за реализацией требований потребительского законодательства, что позволило вывести защиту прав потребителей в Красноярском крае на принципиально новый уровень, привело к повышению эффективности решения задачи по обеспечению качества товаров и услуг, их безопасности для жизни, здоровья, имущества граждан и окружающей среды.

Санитарно-эпидемиологическая служба Красноярского края прошла 90-летний рубеж. Оглядываясь назад, мы видим, что у санитарно-эпидемиологической службы России был непростой, но достойный путь. Этот жизненный экзамен успешно выдержала и санитарно-эпидемиологическая служба Красноярского края. Без прошлого нет настоящего и будущего. Это хорошо понимали наши предшественники и наше поколение, стремясь к победам над инфекциями и сохранению здоровья будущих поколений. Наша работа не любит забвения. Это нужно помнить всегда...



*Сотрудники планово-экономического отдела (2012 г.)*



*Сотрудники отдела бухгалтерского учета и финансового контроля, 2012 год. Во втором ряду в центре — главный бухгалтер Т. С. Дроздова*



*Сотрудники отдела материально-технического обеспечения, 2012 год.  
Второй справа – начальник Л. П. Лучинович*



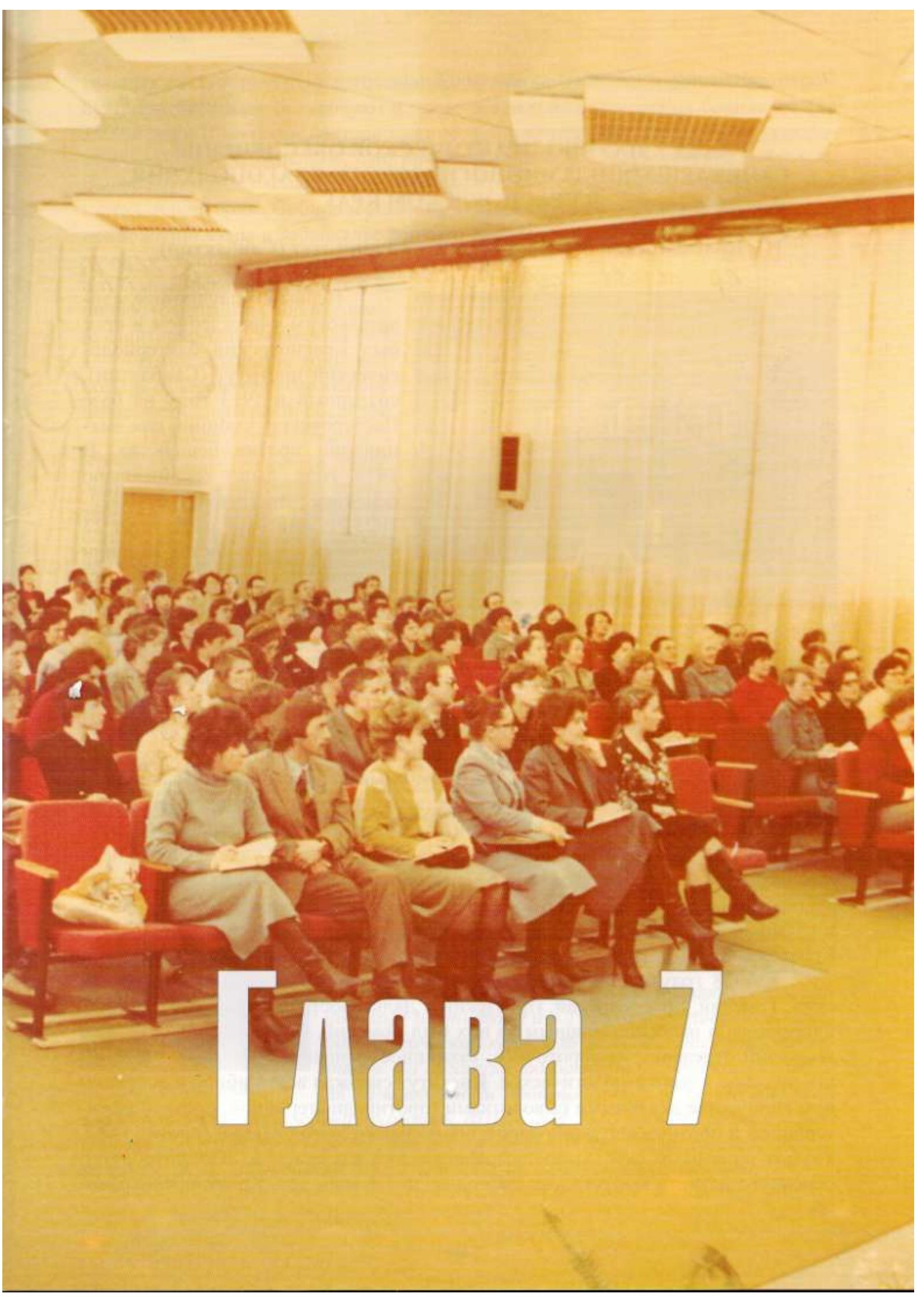
*Сотрудники отдела кадров, 2012 год.  
Слева – начальник О. Н. Келлер*



*Сотрудники канцелярии, 2012 год.  
Первая слева – заведующая У. О. Кулина*



*Сотрудники отделов хозяйственного и технического обеспечения, 2012 год.  
В центре – главный инженер А. Г. Садовская*



# Глава 7

## **ГЛАВА 7. НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ**

### **7.1. Красноярский бактериологический институт (Санбактин)**



Первым научно-исследовательским учреждением в крае был Красноярский бактериологический институт (Санбактин), созданный в 1913 году на базе Пастеровской станции для вакцинации против бешенства. В 1919 году было организовано оспенное отделение. В 1922-1923 гг. институт имел штат 23 человека и в его состав входили общеинститутский отдел и пастеровское, оспенное, тетравакцинное, противосибиреязвенное

отделения.

В 1928 году к институту была присоединена Красноярская медикосанитарно-диагностическая Лаборатория с химическим, санитарным и диагностическим отделениями, был создан эпидемиологический отдел. Институт занимался бактериологической диагностикой инфекционных больных, изучением очагов инфекционных заболеваний, подготовкой специалистов лабораторий края, вакцинацией против бешенства, вырабатывались сыворотки, вакцины и оспенный детрит, лучший по своему качеству в Сибири. Оспенное отделение за 1923 год выработало 792 тыс. доз детрита, вакцинное отделение за этот же период выработало 714 литров дивакцины. За год сибирским учреждениям было отпущено 138,6 тыс. доз детрита и 537 литров дивакцины. Оказывалась квалифицированная помощь созданным санитарно-профилактическим учреждениям и велась научная работа. В 1935 году институт получил новое наименование - Красноярский институт эпидемиологии и микробиологии.

К 1928 году в Сибири имелось 5 бактериологических институтов: Омский, Томский, Красноярский, Иркутский и Дальневосточный (в г. Хабаровске). Старейшим и наиболее мощным из них был Томский, открытый в 1906 году и имеющий отделения: сывороточное, вакцинное, оспенное, пастеровское, диагностическое и эпидемиологическое. Институт снабжал всю Сибирь в достаточном количестве лечебными сыворотками (противодифтерийной, противодизентерийной и противоскарлатинозной); предохранительных вакцин (против тифа, холеры, паратифов, скарлатины) вырабатывалось в среднем до 1000 литров год; оспенного детрита выпускалось ежегодно до 1,5 млн. доз. Кроме предохранительных вакцин институт изготавливал лечебные вакцины (противогонококковую, противостафилококковую) и проводил вакцинацию против бешенства (до

1500 в год). Иркутский бактериологический институт имел отделения: сывороточно-вакцинное, оспенное, санитарно-гигиеническое, пастеровское и чумное. Вырабатываемые им бактериальные препараты обеспечивали ближайшие к г. Иркутску территории, Сибирь и Дальний Восток. Чумное отделение изучало эпидемиологию чумы в Забайкалье с целью выработки мероприятий против заноса чумы в Сибирь. Дальневосточный краевой бактериологический институт в г. Хабаровске был открыт в 1925 году и имел отделения: пастеровское, вакцинное (с оспенным подотделом), эпидемиологическое и клинико-диагностическое (с санитарно-гигиеническим подотделом).

В последующие годы институт проводил научно-исследовательские работы и оздоровительные мероприятия, направленные на предупреждение заболеваемости дифтерией, обследование водоисточников, условий питания и др.

Великая Отечественная война потребовала перестройки деятельности Красноярского института эпидемиологии и микробиологии. Главным направлением работы института стали производство бактериальных препаратов и санитарно-противоэпидемическая работа. Для нужд фронта в производственных лабораториях изготавливались сыворотки против раневых инфекций и вакцины для профилактики инфекционных заболеваний на фронте и в тылу. В истории Красноярского института эпидемиологии и микробиологии навсегда остались имена сотрудников, которые внесли большой вклад в обеспечение победы нашего народа в Великой Отечественной войне. Среди них были: директор

А. Ф. Гарбер, зав. эпидемиологической лабораторией и сывороточным отделом к. м. н. К. О. Леонидова (Берштейн), зав. эпидемиологическим отделом Н. В. Вогцакина, врачи-бактериологи М. С. Бугакова, В. И. Тесля, О. К. Филиппова, Т. П. Потапова, лаборанты Е. К. Пермякова, А. Г. Дружинина, З. А. Кожуховская и многие другие.



*К. О. Леонидова*

*Клавдия Осиповна Леонидова (Берштейн) родилась 22 апреля 1905 года в селе Большие Низгурцы Киевской губернии в семье служащих. Окончив гимназию и среднюю медицинскую школу в Киеве, она поступила в Одесский медицинский институт. После окончания института в 1930 году была оставлена для учебы в аспирантуре на кафедре микробиологии. После окончания аспирантуры с 1930 по 1938 гг. работала на кафедре микробиологии Одесского медицинского института и в 1934 году организовала микробиологический контроль на консервных заводах Украины. За организацию бактериологического контроля за консервным производством К. О. Леонидова в 1935 году была награждена грамотой В ЦИК, а в 1936 году - орденом «Знак Почета». С 1938 года она работала в Одесском бактериологическом институте им. И. И. Мечникова в должности зав. анаэробной лабораторией.*

*После начала Великой Отечественной войны и эвакуации в Сибирь Клавдия Осиповна работала в Красноярском институте эпидемиологии и микробиологии сначала зав. эпидемиологической лабораторией и сывороточным отделом, а с 1946 по 1952 гг. - директором этого института.*

*Клавдия Иосифовна была известным микробиологом, эпидемиологом,*

крупным организатором, имела ученую степень кандидата медицинских наук, была автором более 50 научных работ, в том числе нескольких монографий по проблемам эпидемиологии сыпного тифа, Ку-лихорадки, геморрагической лихорадки, кишечных инфекций.

Характерными чертами Клавдии Осиповны были преданность своему делу, эрудиция, энергия, скромность и человеческое обаяние.

После реорганизации института в 1952 году она была переведена на работу в краевую санэпидстанцию, где до 1954 года возглавляла санитарно-эпидемиологический отдел. К. И. Леонидова была надежным помощником главного врача краевой санэпидстанции Е. А. Дьяченко.

В сентябре 1954 года приказом министра здравоохранения СССР К. О. Леонидова была переведена в Одесский НИИ эпидемиологии и микробиологии им. И. И. Мечникова, где она возглавила лабораторию кишечных инфекций, а затем - риккетсиозно-вирусную лабораторию.



**Н. В. Воцакина**

**Нина Васильевна Воцакина** родилась в 1906 году в г. Красноярске. После окончания в 1927 году средней школы поступила на лечебный факультет Иркутского медицинского института на специальность «эпидемиология», который окончила с отличием в 1931 году. С 1932 по 1935 гг. работала врачом-бактериологом эпидотдела Иркутского бактериологического института, с 1935 по 1941 гг. - зав. эпидемиологическим отделом Красноярского санитарно-бактериологического института. В 1941 году была мобилизована (работала начальником лаборатории ЭГ№ 975 в г. Красноярске). После демобилизации с 1942 по 1952 гг. работала на прежней должности в Красноярском институте эпидемиологии и микробиологии. Она была ученым секретарем научного совета Красноярского института эпидемиологии и микробиологии. Научно-исследовательскую работу совмещала с преподаванием на кафедре микробиологии Красноярского медицинского института в 1944-1947 гг. в качестве ассистента.

В связи с реорганизацией института в г. Красноярске была переведена в Омский институт эпидемиологии, микробиологии и гигиены, где до 1960 года заведовала эпидемиологическим отделом. После перепрофилирования института заведовала отделом природно-очаговых инфекций, в 1969 году ушла на пенсию.

Была награждена медалями «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.», «За освоение целинных земель», знаком «Отличнику здравоохранения», грамотами и благодарностями Министерства здравоохранения СССР. Ею было опубликовано 36 научных трудов.

В 50-60-е годы Н. В. Воцакина, С. И. Нозик, С. И. Пац, Ф. В. Красовский проводили научно-исследовательскую работу по изучению эпидемиологии клещевого сыпного тифа Азии в Красноярском крае. На основе полученных материалов было опубликовано 3 статьи в научных журналах. В 1948 году Н. В. Воцакина в Томском медицинском институте защитила кандидатскую диссертацию «Материалы к этиологии, серологической диагностике и эпидемиологии Красноярского клещевого сыпного тифа».

В 1952 году Красноярский институт эпидемиологии и микробиологии был

реорганизован. Краевой СЭС были переданы здание (ул. Ады Лебедевой, 16), материальная база, штаты и кадры. Краевая санэпидстанция получила прекрасную библиотеку, которой долгие годы заведовал М. И. Кушнер. Но главное - служба получила опытных специалистов, которые руководили структурными подразделениями краевой санэпидстанции (К. И. Леонидова, О. К. Филиппова, М. С. Бугакова) и работали в лабораториях (З. А. Кожуховская, М. А. Жигалова, А. Г. Дружинина и др.).



*Сотрудники Красноярского института эпидемиологии и микробиологии (30-е годы)*



*Сотрудники Красноярского института эпидемиологии и микробиологии, 1952 год. В первом ряду слева направо: третья - М. С. Бугакова, четвертая - Г. С. Никулина, пятая — М. Н. Казанская*

## 7.2. Красноярский государственный медицинский университет имени профессора В. Ф. Войно-Ясенецкого



Приказом Всесоюзного комитета по делам высшей школы при Совнаркоме СССР и Наркомздрава СССР от 21.11.1942 г. № 558 в г. Красноярске был создан медицинский институт.

Кафедра микробиологии

Коллектив кафедры микробиологии в 1942 году был предельно скромным: зав. д. м. н., доцент А. И. Шапиро и 2 ассистента. Звание профессора Анне Исаевне присвоили в 1943 году, в этой должности она проработала до

июля 1945 года. В этот тяжелый период кафедра оказывала практическую помощь в борьбе с инфекциями практическому здравоохранению.

С октября 1945 года по август 1946 года исполняла обязанности зав. кафедрой к. м. н. Бэлла Абрамовна Бояринова.



В августе 1946 года по конкурсу на заведование кафедрой был приглашен д. м. н., профессор Владимир Давыдович Штибен. Он приехал в

г. Красноярск после работы в Казахстане и Узбекистане уже известным организатором здравоохранения, крупным ученым, имел опыт работы зав. кафедрой микробиологии и директора Ташкентского медицинского института. Известность ему принесли работы по изучению тифозных, паратифозных и дизентерийных бактерий, палочек мягкого шанкра, воз-

**В.Д. Штибен**

будителей бактериозов тутового шелкопряда и в области серологии. Дважды была издана монография

«Определитель бактерий, патогенных для человека», основанная в значительной степени на оригинальных материалах автора. Он неоднократно участвовал в работе различных экспедиций по борьбе с инфекционными заболеваниями (чумой, холерой). В августе 1935 году ему была присуждена ученая степень доктора медицинских наук. В. Д. Штибен в г. Красноярске продолжил работу над изучением возбудителя туберкулеза, начатую еще в Ташкентском медицинском институте; был руководителем диссертационных работ по данной теме, в частности - диссертации ассистента кафедры Л. И. Трофимовой. В. Д. Штибен проработал до марта 1949 года, когда он был репрессирован. И вновь доцент Б. А. Бояринова приняла кафедру и руководила ею до марта 1951 года.

С марта 1951 года до сентября 1955 года кафедру возглавлял Семен Александрович Блинкин - д. м. н., профессор, заслуженный деятель науки Молдавской ССР. Его научные интересы были разнообразны: разработка методов ускоренной диагностики брюшного тифа и паратифов; работы по экспериментальному сыпному тифу, по созданию вакцин для профилактики стафилококковых инфекций, бактериальной дизентерии и препаратов на основе фитонцидов. Особое внимание профессор С. А. Блинкин уделял популяризации знаний в области бактериологии и иммунитета. Все эти открытия и достижения имели важное значение для улучшения лабораторной диагностики в практическом здравоохранении.

После отъезда профессора С. А. Блинкина и. о. зав. кафедрой был назначен ассистент Борис Михайлович Зельманович, проработавший в этой должности до марта 1956 года, когда по приглашению руководства института В. Д. Штибен вновь принял кафедру.

На Ученом совете, который состоялся 29 июля 1956 года, ему было присвоено звание профессора, утраченное в 1949 году. В этой должности он проработал до 20 февраля 1960 года. В. Д. Штибен был научным консультантом краевой санэпидстанции и возглавлял краевое общество санитарных врачей и эпидемиологов.. Свои выдающиеся знания и опыт он активно применял в создании и развитии бактериологических лабораторий в санэпидстанциях края.



*Б. М. Зельманович*

С марта 1960 года по сентябрь 1983 года и с декабря 1990 года по сентябрь 1992 года заведовал Б. М. Зельманович, который пришел аспирантом на кафедру в 1947 году после окончания Красноярского медицинского института.



*Состав кафедры микробиологии (1958 г.)*

В 1950 году он стал ассистентом, в 1960 году - доцентом. Борису Михайловичу были присущи скромность, трудолюбие, принципиальность, доброта и крайне уважительное отношение к людям. Б. М. Зельманович стал первым деканом вновь созданного педиатрического факультета, проработал на этой должности 23 года. С именем Б. М. Зельмановича связаны работы, посвященные изучению проблем стафи-

лококковой инфекции. С 1974 по 1983 гг. был научным консультантом краевой санэпидстанции и возглавлял краевое научное общество эпидемиологов и микробиологов. Он и его сотрудники активно участвовали в бактериологической диагностике инфекционных заболеваний. За научную, педагогическую и общественную деятельность решением Ученого совета университета 20 мая 2009 года кафедре микробиологии было присвоено имя Б. М. Зельмановича.

В последующие годы кафедру возглавляли к. м. н., доцент Г. И. Шаров (1983-1990); к. м. н., доцент В. Г. Мельников (1992-1993). В настоящее время

В. Г. Мельников является главным куратором проектов Международного научно-технического центра (г. Москва).



*О. В. Перьянова*

С 1993 года и по настоящее время заведует кафедрой к. б. н., доцент О. В. Перьянова. Она была награждена знаком «Отличнику здравоохранения»; ей было присвоено почетное звание «Заслуженный работник науки и образования». Ольга Владимировна - прекрасный педагог, требовательная, скромная, отзывчивая, пользуется заслуженным авторитетом среди своих коллег, студентов, работников здравоохранения.

Кафедра микробиологии под руководством О. В. Перьяновой всегда активно участвовала в системе подготовки микробиологов для санэпидслужбы и лечебно-профилактических учреждений края.

Принимает участие в консультировании и микробиологической диагностике при расследовании массовых инфекционных заболеваний и осуществлении научно-практических работ. Активно занимается научно-исследовательской работой. Была консультантом 7 и руководителем 4 кандидатских диссертаций.

Нынешнему поколению следует знать и помнить имена тех, кто оставил свой след в становлении и развитии кафедры, представляющей одну из фундаментальных дисциплин в подготовке врачебных кадров. На кафедре микробиологии работали: доценты к. м. н. Б. А. Бояринова (1946-1951), к. м. н. И. К. Бабич (1947-1950), к. м. н. А. И. Зырянов (1955-1982), к. м. н. Е. В. Панина (1988- 2006), к. б. н. Н. И. Сарматова (1991-1999); старшие преподаватели А. М. Шариков (2001-2006), А. И. Степанова (2004-2007), Л. И. Николаева (2006-2011), Н. В. Грибалева (2006-2011); ассистенты к. м. н. К. М. Розенталь (1942-1943), А. Д. Леонидова (1943-1947), К. А. Жало (1944-1957), Н. В. Воцакина (1944- 1947), О. П. Гаранина (1963-1988), Л. Д. Гусакова (1981-1982), А. А. Маскин (1985-1991) и другие.



*Сотрудники кафедры микробиологии с профессором Медицинской школы университета г. Ниигаты Т. Ямамото, 2012 г.*

В настоящий период на кафедре работают: доценты к. м. н. И. Т. Решетнева, д. б. н. С. С. Бакшеева, к. б. н. Н. П. Осипова, к. б. н. О. Е. Хохлова, к. м. н. П. Н. Протасова, к. б. н. Т. В. Рукосуева; старшие преподаватели Т. С. Подгрушная, С. А. Катушенко, М. А. Михалев.

На кафедре были выполнены 49 кандидатских и 1 докторская диссертация, было издано свыше 1000 статей, было внесено 45 рационализаторских предложений, были получены 13 патентов РФ, более 10 грантов разного уровня, 15 авторских свидетельств.

На протяжении многих лет кафедра микробиологии сотрудничает с кафедрой общей хирургии (зав. - заслуженный деятель науки РФ, д. м. н., проф. Ю. С. Винник).

Сотрудники кафедры работают с учреждениями Роспотребнадзора, практического здравоохранения в совместных научно-исследовательских проектах по внедрению в практику современных методов диагностики и определения чувствительности микроорганизмов к антимикробным препаратам. Результаты работы в межрегиональной программе МАКМАХ в 2001-2002 гг. по оптимизации антимикробной терапии нозокомиальных инфекций, вызванных грамотрицательными бактериями в отделениях реанимации и интенсивной терапии, вошли в пособие МЗ РФ для врачей (г. Москва, 2002 г.). В феврале 2007 года в Красноярской государственной медицинской академии состоялась 1 Сибирская конференция с международным участием по проблеме антимикробной терапии. В рамках конференции был проведен семинар для бактериологов по теме «Современные аспекты микробиологической диагностики - от лаборатории к клинической практике».

С 1996 года кафедра участвует в организации и проведении ежегодных циклов усовершенствования для лаборантов-бактериологов лечебно-профилактических учреждений края и сертификационных циклов для врачей-бактериологов.

В рамках международной деятельности, осуществляемой в КрасГМУ, в феврале 2010 года был создан Российско-Японский научный центр микробиологии, эпидемиологии и инфекционных заболеваний. Сотрудники кафедры участвовал в российско-японском проекте по изучению молекулярногенетических особенностей MRSA - возбудителей внутри- и внебольничных инфекций (доц. О. Е. Хохлова). Начата работа по изучению пневмококков (доц. П.Н. Протасова).

Результаты исследований публиковались в ведущих российских и международных журналах. Центр организует научно-практические семинары и конференции для студентов и молодых ученых с участием ведущих отечественных и зарубежных специалистов по актуальным проблемам микробиологии и эпидемиологии инфекционных заболеваний.

В настоящее время кафедра микробиологии им. доцента Б. М. Зельмановича продолжает лучшие традиции, заложенные замечательными учеными, зав. кафедрой В. Д. Штибенем и Б. М. Зельмановичем, работает в тесном сотрудничестве с практическим здравоохранением и развивает научную и образовательную деятельность.

## Кафедра гигиены

Была организована на базе санитарно-гигиенического отдела Ленинградского института эпидемиологии и микробиологии, в ноябре 1942 года. Заведовал кафедрой профессор Л. В. Рамм, приехавший из Первого Ленинградского медицинского института. На должности ассистентов были приглашены (по совместительству) сотрудники санитарно-эпидемического отдела З. Г. Глаголева и Т. Н. Миронова. С 1943 года после мобилизации в ряды Вооруженных сил Л. В. Рамм зав. кафедрой стал доцент С. А. Данишевский из Ленинградского института труда и профзаболеваний. В 1945-1948 гг. заведовала кафедрой З. Г. Глаголева. С января 1948 года зав. кафедрой был назначен профессор А. А. Мольнин, с сентября 1952 года по июль 1956 года кафедру возглавлял доцент А. С. Гурвич.



**Е. П. Ганини,**  
доцент кафедры (1956-1968)



**З. Н. Шепелевич,**  
ассистент кафедры (1959-1981)



**М. Н. Рыжих,**  
ассистент кафедры (1957-1985)



**А.И. Панова,**  
ассистент кафедры  
(1968-1999), к.м.н.)



**Г.А. Торговникова,**  
ст. лаборант  
(1957-1985)

В 1956-1968 гг. кафедрой руководила доцент Е. П. Ганина. Именно при ней сформировался коллектив кафедры, проработавший не один десяток лет. В 1968-1974 гг. кафедру возглавлял доцент Т. К. Шуваев, в 1974-1989 гг. ею руководил сначала доцент, а затем профессор В. Г. Веселов.



*В. Г. Веселов*

Виталий Григорьевич Веселов стал первым доктором наук на этой кафедре. Его научная деятельность была посвящена разработке вопросов коммунальной гигиены и гигиены труда в металлургии металлов платиновой группы. Им были сформулированы и обоснованы научные и теоретические положения для решения крупной научной проблемы с разработкой законодательных и инструктивно-методических документов. В 1987 году была выпущена монография «Метало-аллергозы», были разработаны 2 рационализаторских предложения и 5 нормативно-правовых документов союзного значения. Под его руководством была выполнена и защищена кандидатская диссертация А. И. Пановой по гигиене труда.

В 1978-1983 гг. ассистентом кафедры работал профессиональный гигиенист С. В. Погожев. Защитил кандидатскую диссертацию в 1987 году по теме «Применение искусственной ионизации воздуха в швейном и ткацком производстве для оздоровления труда».

В 1990-1998 гг. кафедру возглавляла доцент В. Ф. Островская. Она имела практический опыт работы в санитарной службе, ее научная деятельность была связана с вопросами гигиены труда в ткацкой промышленности, на эту тему она защитила кандидатскую диссертацию. Дальнейшие ее исследования были связаны с экологическими проблемами Красноярья.

В 1998-2011 гг. кафедрой заведовала д. м. н., профессор Людмила Георгиевна Климацкая. Цикл работ Л. Г. Климацкой позволил дать обоснование подходов нового для гигиенической науки и практики направления - индивидуального биологического мониторинга промышленных химических соединений. Работы по теме «Биомониторинг в предупреждении экологических болезней» выполнялись в рамках Международной программы по химической безопасности ВОЗ. Связанное с этим направление исследований по разработке патогенетически обоснованных методов массовой индивидуальной профилактики повреждающего действия акрилатов является приоритетным в России и за рубежом.

Д. м. н., профессор В. В. Гребенникова, работая на кафедре в 1989- 2006 гг., защитила кандидатскую и докторскую диссертации по формированию антропометрических характеристик детского населения в зависимости от экологических условий анатомии человека.



*Коллектив кафедры, 2003 год.*

*Слева направо: в первом ряду - асе. А. Ю. Сенченко, проф. Л. Г. Климацкая; во втором ряду - асе. О. Ю. Скрипник, доцент С. Ф. Сидько, асе. О. Ю. Иванова*

Научно-исследовательские направления деятельности кафедры связаны со средой обитания и здоровьем населения, образом жизни и профилактикой инфекционных и соматических заболеваний населения Красноярского края. Кафедра имеет лицензию на обучение в аспирантуре по специальности «гигиена».

Через аспирантуру и соискательство были защищены 3 докторские диссертации, 1 была подана к защите (25.11.2009 г.), 1 готовилась к защите; были защищены 6 кандидатских диссертаций; обучаются 2 заочных аспиранта.

Сотрудники кафедры, защитившие диссертации по специальности «гигиена»: д. м. н., профессор С. В. Куркатов, к. м. н., доцент О. Ю. Скрыпник, д. м. н., доцент И. Ю. Шевченко, к. м. н., доцент А. М. Васильевский, д. м. н., доцент С. Е. Скударнов (см. Приложение 2).

Сотрудники кафедры выполняли хоздоговорные работы по темам: «Состояние здоровья, питания и физического развития особой социальной группы - кадет» (2000-2003 гг., Климацкая, Скрыпник, Шевченко), «Проверка соответствия установленным классам токсичности (по государственному классификатору отходов) шламонакопителей Красноярского алюминиевого завода», (2001 г., Куркатов, Климацкая) и другие.

Неоднократно выигрывали гранты для научных исследований и участия в международных форумах: гранты от оргкомитетов (США, Израиль, Южная Корея и др.), INTAS на экспертную деятельность (с 2000 г.; Климацкая), государственная научная стипендия РАН выдающимся ученым (2000-2003 гг.; Климацкая), РГНФ 01-06-66003а\Т (2001-2003 гг.; Климацкая, Шевченко, Скрыпник), МГУ им. Вернадского на экспертную деятельность, (с 2003г.; Климацкая), ККФН для молодых ученых (2005 г.; Скрыпник), программа Красноярского края «Социальное партнерство во имя развития» (2005 г.; Климацкая, Васильевский) и другие.

Кафедра гигиены сотрудничала с Японией и участвовала в японо-российских симпозиумах медицинского обмена с 2000 года

В рамках сотрудничества с Беларусью, Польшей, Литвой, Германией, рос-



*Обсуждение проекта сотрудничества между вузами Красноярска, г. Гродно, г. Белостока (2000 г.*

сийскими НИИ гигиенического профиля, вузами России и г. Красноярска осуществлялись междуна родные проекты в области гигиены питания и гигиены детей и подростков. Результаты научных исследований были обобщены в виде статей в российских журналах, зарубежной прессе, в 4 монографиях.

В 2002-2007 гг. преподавателями кафедры были изданы с грифом УМО вузов России:

учебник «Гигиена. Краткий учебник терминов и понятий», 3 учебно-методических пособия (утвержденные секцией «Гигиена» Ученого совета МЗ РФ), 4 учебных пособия были подготовлены к печати (Л. Г. Климацкая, С. В. Куркатов, А. М. Васильевский): «Особенности среды обитания и здоровья населения Красноярского края», «Социально-гигиенический мониторинг здоровья

детей и подростков», «Оценка влияния факторов среды обитания на здоровье населения Красноярского края», «Заболевания, обусловленные действием факторов среды обитания. Уровень риска здоровью».

С 2011 года кафедру гигиены возглавляет д. м. н., профессор Сергей Васильевич Куркатов.



*Заведующий кафедрой гигиены  
д.м. н., проф. С. В. Куркатов*



*Коллектив кафедры гигиены (2012 г.)*

Профессорско-преподавательский состав кафедры в 2011-2012 гг. подготовил комплекс учебно-методических документов по дисциплине «Гигиена» для подготовки специалистов по основным специальностям (лечебное дело, педиатрия, стоматология, фармация) на основе стандартов обучения третьего поколения.

Основной научной проблематикой кафедры в 2011-2015 гг. является исследование влияния факторов среды обитания на здоровье населения на региональном уровне. Работы выполняются по следующим направлениям:

- гигиенические аспекты районной планировки (д. м. н. С. В. Куркатов, д. м. н. Скударнов);
- изучение источников сохранения и укрепления здоровья детей дошкольных и школьных учреждений (к. м. н. Т. А. Титкова), учащихся учреждений начального профессионального образования (д. м. н. С. В. Куркатов);
- гигиенические аспекты среды обитания и здоровья населения Красноярского края (д. м. н. С. В. Куркатов, к. м. н. А. М. Васильевский, д. м. н. И. Ю. Шевченко, к. м. н. О. Ю. Иванова);
- гигиена труда работающих в организациях, оказывающих медицинские услуги (д. м. н. И. Ю. Шевченко).

### **Кафедра детских инфекций**

Была организована в 1970 году. Основателем кафедры и ее бессменной зав. стала к. м. н., доцент, а с 1979 года - д. м. н., профессор Любовь Александровна Гульман. С 2006 года заведует кафедрой д. м. н., профессор Г. П. Мартынова. Любовь Александровна в короткие сроки создала прекрасный, работоспособный коллектив, среди них: к. м. н., доцент В. П. Политова,

к. м. н. Н. М. Бривина, к. м. н. Н. М. Гильдебрандт, к. м. н. Г. К. Григорова, к. м. н., доцент Т. С. Крившич, к. м. н. В. А. Коломиец, д. м. н. Г. П. Мартынова, к. м. н. З. А. Павлова, ассистент Г. П. Тимошенко, к. м. н. А. И. Шиле-нок. Все преподаватели были учениками профессора Л. А. Гульман, проходили подготовку на кафедре детских инфекций в клинической ординатуре, большая часть - в аспирантуре. Неоднократно обучались педагогическому мастерству и профессионализму на базе ведущих институтов страны у таких педагогов и ученых с мировым именем, как профессор Д. Д. Лебедев, академик РАМН Н. И. Нисевич, академик РАМН В. Ф. Учайкин, д. м. н., профессор Г. А. Тимофеева, член-корреспондент РАМН В. В. Иванова.



*Л. А. Гульман,  
заведующая кафедрой (1970- 2005),  
д. м. н., проф.*

Л. А. Гульман была награждена орденом Дружбы народов, медалью РАЕН им. И. И. Мечникова «За практический вклад в укрепление здоровья нации», получила звания «Заслуженный врач РФ», «Почетный профессор КГМУ».

За эти годы на кафедре были защищены 2 докторские (Л. А. Гульман, Г. П. Мартынова) и 14 кандидатских диссертаций. Для врачей и студентов было разработано и издано 79 учебных и методических пособий по разным аспектам детских инфекционных заболеваний: дифтерии, гепатитам, кишечным инфекциям, острым респираторным вирусным инфекциям и крупам, гнойным и серозным менингитам, энтеровирусной инфекции, протекающей с увеитом, гельминтозам, полиомиелиту и другим острым вялым параличам. Научная тематика коллектива кафедры во мно-

гом определялась эпидемиологической ситуацией в крае, запросами практического здравоохранения и была направлена на разработку вопросов ранней диагностики, выявление клинико-патогенетических особенностей, совершенствование специфической терапии ряда бактериальных и вирусных инфекций. Были выполнены научные работы по проблемам: кишечных инфекций, вирусных гепатитов, менингококковой инфекции, дифтерии, энтеровирусной инфекции с увеитом, снижения инфекционной заболеваемости и детской смертности.

Любовь Александровна - талантливый педагог, мудрый организатор, исключительно скромный и отзывчивый человек. Более 20 лет Л. А. Гульман была внештатным главным детским инфекционистом края. Она с большим уважением относилась к нам, практическим работникам санэпидслужбы.



*Коллектив кафедры детских инфекций (1972 г.)*

Кафедра под руководством Л. А. Гульман совместно с практическими работниками санэпидслужбы участвовала в подготовке специалистов лечебно-профилактических учреждений и санэпидстанций, в проведении краевых совещаний, семинаров, курсов специализации и др. Доклады и выступления были содержательными, конкретными, с данными научных разработок и всегда вызвали большой интерес у специалистов. Любовь Александровна и ее сотрудники принимали участие в оказании практической помощи в очагах вспышечной инфекционной заболеваемости: кишечных инфекций, вирусного гепатита, менингококковой инфекции; а также в расследовании уникальных вспышек: вирусного гепатита А (г. Абакан, 1972 г.), ангины (г. Бородино, 1985 г.), энтеровирусной инфекции (г. Минусинск, 1984 г.). Под руководством Л. А. Гульман проводились анализ деятельности инфекционной службы и подготовка методических писем и рекомендаций для практического здравоохранения. Особый профессионализм этой кафедры проявился при проведении противоэпидемических мероприятий в период подъема заболеваемости менингококковой инфекцией (1973 г.), крупномасштабных мероприятий по ликвидации эпидемии дифтерии (1978-1997), при изучении новой клинической формы энтеровирусной инфекции с увеитом (1980-1986), внутрибольничных инфекций (1983-1984). Опыт работы в очагах инфекций ученых и практических врачей был обобщен в 8 монотематических сборниках по проблемам вирусных гепатитов (1978 г.), энтеровирусной инфекции с увеитом (1984 г.) и др. и 450 журнальных статьях. Авторами статей в сборниках были практические работники санэпидслужбы: О. Г. Тевеленок, М. И. Пятецкая, Т. В. Батькова, Л. К. Шибанова и другие. Разрабатывались совместно со специалистами санитарной службы и внедрялись в деятельность



*Празднование юбилея Л. А. Гульман, 2006 год. Первая слева - заведующая кафедрой, д. м. н., проф. Г. П. Мартынова*

О результатах работы докладывали на международных конференциях, симпозиумах, съездах инфекционистов, республиканских и краевых научно-практических конференциях.

Деятельность кафедры сыграла неocenимую роль в ликвидации полиомиелита в крае. За личный вклад в ликвидацию полиомиелита д. м. н., почетный профессор Л. А. Гульман получила сертификат ВОЗ и золотой памятный знак.

В связи с поставленной в 2002 году задачей по ликвидации кори кафедрой проводилась работа по клинической диагностике кори.

В настоящее время кафедра, возглавляемая д. м. н., профессором Г. П. Мартыновой, продолжает работу с практическим здравоохранением и гос-

ность органов здравоохранения и санэпидслужбы методические рекомендации по актуальным проблемам инфекционной патологии энтеровирусной инфекции с увеитами (1980-1982), дифтерии (1978-1979), внутрибольничным инфекциям (1983 г.), менингококковой инфекции (1973, 1990 гг.), инфекционному мононуклеозу (2005 г.) и другим.

санэпидслужбой по проблемам энтеровирусных инфекций и полиомиелита, кори, «управляемых» инфекций и других.

### 7.3. НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН

Постановлением Государственного комитета по науке и технике Совета Министров СССР № 569 и приказом Министерства здравоохранения СССР от 02.06.1976 г. в г. Красноярске был создан Научно-исследовательский институт медицинских проблем Севера. Он вошел в состав созданного ранее Сибирского филиала АМН СССР.

Процессу организации института предшествовала большая работа многих научных коллективов, работавших в то время в г. Красноярске. В связи с интенсивным освоением природных богатств Севера, мощным развитием химической и металлургической промышленности в Сибири в то время особое значение приобрела проблема адаптации к природным факторам среды и к воздействию промышленных вредно действующих факторов.

Активно работали научные школы профессоров: А. Т. Пшоника (адаптация системы крови к условиям Севера), Ж. Ж. Рапопорта (адаптация детского организма в условиях Севера), И. И. Усоскина (адаптация женского организма в условиях Севера), А. В. Дубова (иммунное реагирование на инфекционные агенты человека). На кафедре госпитальной педиатрии КГМИ под руководством профессора К. В. Орехова выполнялся большой комплекс исследований по изучению влияния экзо- и эндогенных факторов среды на адаптационные возможности и становление функциональных систем организма у новорожденных детей. В результате этих исследований была разработана концепция о поэтапности адаптационного процесса и о роли эндогенных и экзогенных факторов в его реализации.



*А. В. Дубов*

В 1976 году в НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН была открыта вирусологическая лаборатория, которой до 1997 года заведовал д. м. н., профессор Александр Владимирович Дубов, с 1986 по 1989 гг. он был заместителем директора по научно-исследовательской работе. Александр Владимирович был крупным ученым в области вирусологии, многие годы занимался проблемой клещевого энцефалита. Разработал концепцию влияния экологических факторов на развитие вилейско- го энцефаломиеелита. Теоретически обосновал существование 3 типов иммунного реагирования на возбудителей инфекционных болезней у человека в условиях Крайнего Севера. Разработал концепцию об экологическом гомеорезе и о роли систем гомеостаза на различных уровнях. Доказал наличие общего, барьерного и забарьерного иммунитета и наличие трехзвеневой системы плацентарного иммунитета.

Под руководством профессора А. В. Дубова с участием практических вра-



*Региональное совещание по проблеме ликвидации кори на базе Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае, 2003 год.*

*Первый слева — А. В. Дубов*

чей санэпидстанций края и специалистов вирусологической лаборатории проводилась научно-исследовательская работа по проблеме кори. Было проведено глубокое эпидемиологическое изучение заболеваемости корью в крае. Впервые был разработан и внедрен региональный профилактический календарь прививок против кори, что сыграло свою роль в снижении заболеваемости корью в изучаемых территориях Крайнего Севера. По материалам научно-исследовательской работы под руководством А. В. Дубова в 80-е годы было выполнено 2 кандидатских диссертации (В. В. Тюкавкин, Л. В. Анпилогова) по проблеме иммунопрофилактики кори в условиях Крайнего Севера.

Александр Владимирович, истинный ученый, человек редкой души и оригинальных научных мыслей, принципиальный, всегда оказывал неоценимую



*Сотрудники Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае сучеными НИИ страны А. В. Дубовым. Т. В. Степановой. И. Г. Бочковой (2003 г.)*

консультативную помощь по всем сложным практическим вопросам диагностики вирусных инфекций. С его помощью мы отработывали новые лабораторные методики по клещевому энцефалиту, что давало возможность проводить идентификацию вирусов клещевого энцефалита. Благодаря его помощи наша вирусологическая лаборатория одной из первых в стране внедрила серологический метод диагностики кори. Он принимал активное участие в подготовке специалистов санэпидслужбы, выступал с докладами на региональных и краевых совещаниях. С 2002 года он был нашим научным консультантом в решении задач по ликвидации кори в стране.



*Е. И. Прахин*

Следует особо отметить вклад в развитие гигиены питания детей и взрослых профессора, доктора медицинских наук, Ефима Исааковича Прахина, главного научного сотрудника клинического отделения соматического и психического здоровья детей НИИ медицинских проблем Севера СО РАМН, профессора кафедры поликлинической педиатрии и пропедевтики детских болезней с курсом постдипломного образования Красноярского государственного медицинского университета им. проф. В. Ф. Войно-Ясенецкого. Ефим Исаакович и его сотрудники, в течение многих лет, проводили научные исследования в области физиологии и биохимии питания. Это позволило создать прочную теоретическую базу для разработки нормативов питания, как основы полноценного функционирования

организма человека в условиях резко континентального климата Сибири.

Кроме того, его научные исследования в области регламентации питания подготовили основную и незаменимую составную часть здорового и полноценного долголетия человека, чем и обуславливается стратегически важное значение его научной работы и в наше время и, главное, в ближайшем будущем.

Обладая выдающимися педагогическими способностями, Е. И. Прахин является и пропагандистом знаний, популяризатором науки среди студентов



# Глава 8

*"Перед прошлым - снимите шляпу,  
Перед будущим — засучите рукава”.*  
Бернард Шоу  
*"Уходят люди, их не вернуть.  
Их тайные миры не возродить.  
И каждый раз мне хочется опять от  
этой невозвратимости кричать... ”.*  
Е. Евтушенко

## ГЛАВА 8. ВОСПОМИНАНИЯ ВЕТЕРАНОВ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ КРАСНОЯРСКОГО КРАЯ

### 8.1. Анастасия Николаевна Соколовская, заместитель заведующего краевым отделом здравоохранения, главный эпидемиолог края



#### Воспоминания о руководителях службы.

В 1935 году после окончания санитарно-гигиенического факультета Первого Московского медицинского института я работала в г. Красноярске врачом по коммунальной санитарии. В этом же году приехала на работу в г. Красноярск молодой врач А.

Г. Высоцкая. Старшим госсанинспектором был И. М. Кузнецов. Молодых специалистов Иван Маркелович встретил очень радушно. В 1935 году в санитарной инспекции уже работало 4 врача и 4 средних медицинских работника. Иван Маркелович, интеллигентный человек, хорошо знавший литературу и искусство, дарил нам книги, старался прививать эти знания нам. Заботился о наших жилищных условиях. Он требовал четкости в работе, ответственности и постоянного повышения своих профессиональных знаний. Под его руководством проводились обследования коммунальных, пищевых объектов. Постоянный и особенно жесткий контроль уделялся вопросам водоснабжения в г. Красноярске (водозаборные сооружения на о. Посадный, водонапорные башни в районе Николаевки, водозаборные колонки и колодцы). Забор проб воды на санитарно-бактериологические анализы проводили врачи и их помощники, а лабораторные исследования проводились в Санбактине, где были лаборатории и очень грамотные специалисты, с которыми мы работали в тесном контакте. Автотранспорта не было. Из транспортных средств была только лошадь.

Наряду с объектами водоснабжения проверялось санитарное состояние пищевых объектов: городского молочного завода, мясокомбината, школ, бань, прачечных, парикмахерских, промышленных предприятий. А самое главное - это была борьба с инфекционными заболеваниями. В подчинении госсанинспекции была дезинфекционная станция, размещенная в деревянном здании по ул. Красной Армии. В этом здании находилась баня, дезкамера. В штате дезстанции были только дезинфекторы - средние медицинские работники, из транспортных средств было 2 лошади.

В 1950-1975 гг. я работала в должности главного эпидемиолога крайздрава, заместителя зав. крайздравом и курировала деятельность санитарной службы.

В краевой санэпидстанции И. М. Кузнецов проработал недолго - до 1949 года. Он уделял большое внимание подбору и подготовке кадров. Создавались курсы по подготовке дезинфекторов, помощников санитарных врачей. Большое значение придавалось санитарному просвещению, была тесная связь с домом санитарного просвещения, проводились лекции, беседы по радио, на предприятиях и др.

Елена Алексеевна Дьяченко приехала в г. Красноярск в конце 1949 года. В начале 1950 года она была назначена главным врачом краевой санэпидстанции, где проработала до 1955 года. Е. А. Дьяченко и всему коллективу краевой санэпидстанции предстояла большая работа по созданию санэпидстанций в городах края, таких как Абакан, Ачинск, Канск, Минусинск, где были более или менее подходящие помещения, созданию в них лабораторий, укомплектованию их кадрами - врачами и другими специалистами. Впоследствии санэпидстанции этих городов стали центрами теоретической и практической подготовки специалистов районных санэпидстанций. В этом Елена Алексеевна добилась больших успехов. Она показала себя деловым руководителем, хорошим организатором, пользовалась большим авторитетом среди медицинских работников и руководителей административных и общественных организаций края. В итоге ее деятельности были созданы санэпидстанции, которые могли контролировать санэпидобстановку и обеспечивать ликвидацию и снижение инфекционной заболеваемости.

Семену Исааковичу Нозику пришлось очень много сделать по вопросам размещения вновь строящихся промышленных и сельскохозяйственных комплексов. Под его руководством были построены типовые здания краевой и крупных городских и районных санэпидстанций. Это был титанический труд, но он его одолел. Наряду с этим он обеспечивал создание условий для бактериологических, химических лабораторий, а также создание совершенно новых структурных подразделений, среди них были: вирусологическая лаборатория, радиологическая группа, отдел особо опасных инфекций и др. Нужны были грамотные специалисты, и он этому вопросу уделял большое внимание. Поэтому краевая санэпидстанция пользовалась заслуженным авторитетом не только в крае, но и в Министерстве здравоохранения РСФСР. Наша служба была примером для многих санэпидстанций краев и областей России.

Семен Исаакович делал все, чтобы краевая санэпидстанция отвечала своему назначению в вопросах охраны здоровья людей, ликвидации и предупреждения инфекционных болезней. Для оказания практической помощи санэпидстанциям, контроля за их работой он совершал многочисленные командировки. Он всегда был хорошо информирован о состоянии дел на крупных объектах водоснабжения, канализации, промышленных объектах, а также о состоянии инфекционной заболеваемости. У него были надежные специалисты в краевой санэпидстанции и главные врачи в санэпидстанциях на местах. Он всегда тщательно отбирал кадры, особенно для краевой санэпидстанции. Он упорно решал многочисленные вопросы, связанные с состоянием водоснабжения, промышленных объектов, детских оздоровительных учреждений, в краевых, городских и районных органах власти. Семени Исааковича все знали, уважали и ценили как умного человека, профессионала высокого ранга, знавшего свое дело. Он был добрым и

хорошим человеком. Всегда отзывался на чужую беду или несчастье. Имея в краевой санэпидстанции небольшое количество транспорта, он умел организовать транспорт и для производственной работы и для бытовых нужд коллектива краевой санэпидстанции. За долгие годы работы Семен Исаакович сделал очень много для процветания и авторитета санитарной службы края.

## **8.2. Иван Маркелович Кузнецов, главный краевой госсанинспектор. главный врач краевой санэпидстанции**



*Из дневниковых записей.*

*«...Ведя дневник, не лошу своих мыслей, не отделяю записей, не выискиваю для них совершенства формы и художественной безупречности изложения, а ишу лишь точного соответствия записи переживаемому...».*

19.11.1935 г. Вот уже месяц, как госсанинспекция работает как будто по-другому и другими темпами. Но сделано мало, очень мало. Пожалуй, этот месяц прошел под созерцательным наблюдением за ходом перестройки работы. Почти ничего не делалось, работа шла самотеком и безалаберно. Ни плана, ни четкости, ни даже представления о том, кому что делать. Видимо, нужно глубоко и честно любить тот или иной раздел работы, чтобы хорошо его выполнять, надо непрерывно работать над собой теоретически и каждому лично знать поднадзорные объекты. Но мало аккуратно выполнять циркуляр, инструкцию, план, надо знать твердо, ясно знать - зачем это, какая полезность в общей цепи нашего социалистического строительства. А этого, к сожалению, нет у многих и многих работников. Шаблоном, формализмом, фельдшеризмом разит от работы многих, да еще при плохой общей налаженности работы ГСИ - положение усугубляется, превращается в какое-то бездельничанье.

20.11.1935 г. Самое важное в работе - это необходимость самому лично везде быть, знакомиться со всеми объектами. Надо заставить сделать так, чтобы каждый полюбил свою работу, ведь тогда станет легче работать и интереснее. Вот это надо выяснить - кто за деньги, а кто за совесть и любовь к делу работает. Да и самому больше и глубже интересоваться.

21.11.1935 г. Был в Горвнупорге, решал вопрос о закрытии хлебозавода. Конечно, не стоит ломиться в открытые двери, ставить вопрос на президиуме госсвета, когда при достаточной активности можно добиться нужного.

27.11.1935 г. Было совещание со школьно-санитарными врачами. Ничегг не делают они ровным счетом. Я сделал краткое информационное сообщение о взаимосвязи госсанинспектора со школьно-санитарными врачами. Школьно-государственный инспектор Галямпольский поделился своими «впечатлениями» о санитарном состоянии школ, причем больше тоном и напористостью убедил их, нежели смыслом и отношением их к своей работе.

04.12.1935 г. Вчера пищевую группу (д-р Леонидова и др.) направил на правую сторону для производства обследования наиболее важных пищевых точек. Работа идет, но недостаточно активно. Плохо с коммунальной группой (сегодня направил на ту сторону), пока результаты не особенно удовлетворительные.

На днях лично сам объездил все объекты, лично сам ознакомился со всеми объектами по всем разделам, чтобы обо всем иметь полное представление: крайне важно знать то, что я подписываю. Всякие характеристики, анкеты, паспорта - все проходит через меня, и я подписываю и зачастую подписываю то, чего не знаю или если и знаю, то плохо. Важно и крайне нужно знать всех своих сотрудников, знать их качество работы, и главное, уметь заставить работать тех, кто не хочет работать, тех, кто хочет, но не умеет. Надо, обязательно надо.

11.12.1935 г. Вчера и сегодня троих дезинфекторов направляю на правую сторону Енисея для обслуживания бараков - очень скверно обстоит дело... Завшивленность громадная. Бьюсь об утверждение обязательных постановлений по госсанинспекции, но пока ощутимых результатов нет.

23.12.1935 г. Вчера ездил на кирпичный завод. Позавчера, 21, ездил в общежитие дезстанции. И там и тут скверные условия жизни рабочих, например, на кирпичном заводе пьют воду из загрязненной Качи, что, по-видимому, и служит причиной роста брюшного тифа. Водопроводную воду дирекция продает за 6 коп. ведро, а зарплату не дает рабочим третий месяц. Брюшной тиф растет: от одного случая дошел до 5 к 22.12. И имеется тенденция роста.

29.12.1935 г. Брюшной тиф растет, поскольку воду пьют из загрязненной р. Качи. Неблагоприятная ситуация по сыпному тифу в районах. Есть телеграммы из Наркомздрава, требующие немедленной ликвидации в январе 1936 года эпидемии сыпного тифа. Сейчас составляю План госсанинспекции на 1936 год.

28.01.1936 г. На секции горсовета сделал доклад «О санитарно-гигиеническом положении города». Доклад прошел более или менее удачно. Работу ГСП перестраиваю заново. Надо сделать так, чтобы работа была эффективной.

04.02.1936 г. 8 января на секции горсовета делал доклад «О санитарно-гигиеническом состоянии города»... Работу ГСИ перестрою заново...

### **8.3. Николай Самойлович Титков, старший эпидемиолог отдела здравоохранения**

*О работе в годы Великой Отечественной войны в крае.*

Хорошо помню, хотя прошло и много лет, что санитарная служба края, потеряв большое количество врачей и среднего медицинского персонала в связи с мобилизацией в армию, работала в труднейших условиях.

В военные годы мне очень часто приходилось летать на самолетах гражданской авиации и санавиации в самые отдаленные районы и города края для оказания помощи в организации и проведении противоэпидемических мероприятий по ликвидации групповых вспышек кишечных инфекций, иногда сыпного тифа. Приходилось посещать районы Севера: Таймырский НО (г. Дудинка), Эвенкийский НО (пос. Ванавара), г. Норильск, г. Игарку, Кежемский и Туруханский районы.



Очень тяжелая командировка была в Курагинский район, расположенный на юге края в 500 километрах от города Красноярска.

Весной 1945 года среди населения многих сел района появились массовые заболевания с высокой смертностью. Передо мной и крайздравом была поставлена задача установить причину трагедии, принять меры к устранению, организовать лечение больных. Для ликвидации заболеваний мобилизовать все необходимые средства, используя для этого резервы района.

При проверке было установлено, что заболевшие и умершие в двух населенных пунктах, где проживало большое количество населения, в питание использовали перезимовавшее под снегом зерно.

При изъятии во многих домах находили на полу куш затхлой пшеницы и овса, возле которых были умершие пожилые люди, использовавшие это зерно.

Заболевание у людей мы назвали «септическая ангина», т. к. в зеве были симптомы классической ангины и, как правило, обильное кровотечение из рта, которое вызывало мгновенную смерть. У всех больных отмечалось кровоизлияние под кожу размером от мелких точек до пятен величиной 3-5 сантиметров по всему телу. Умирили только женщины, главным образом девушки 15-18 лет, работавшие на уборке урожая, все мужчины были мобилизованы на войну. Незабываемая картина стоит перед моими глазами, когда я видел, как умерли все жители одной большой деревни, остались только в живых бригадир колхоза, инвалид фронта и фельдшер.

Для спасения больных и остальных жителей в Курганском районе было организовано изъятие у населения скопившегося перезимовавшего под снегом зерна. В каждом колхозе было организовано котловое питание для всех жителей за счет убоя колхозного скота и использования государственного резерва района. Все больные госпитализировались в открытые временные стационары, размещаемые в клубах, школах и других помещениях. Это заболевание для края было неожиданным, новым, поэтому никаких эффективных специфических средств для лечения у медицинских работников не было. Больные получали большое количество стрептоцида и белое сухое вино. Лечение было неэффективно, поэтому только изъятие ядовитого зерна и организация достаточного полноценного питания, организованного широкой сетью временных питательных кухонь, помогло ликвидировать заболевания, а с ним - смертность населения района.

Я с большой благодарностью вспоминаю повседневную помощь первого секретаря райкома партии и председателя райисполкома, оказываемую медработникам, в проведении мероприятий.

Давая оценку работе в военные годы органов санитарно-эпидемиологической службы края, нельзя не отметить хотя бы кратко лучших людей. Это - главный врач Ачинской санэпидстанции, заслуженный врач РФ Василенко, заслуженный врач РСФСР Соколовская, главные врачи краевой санэпидстанции Нозик и Дьяченко, эпидемиологи краевой СЭС Власова, Перова, Балакина, главный врач Хакасской областной санэпидстанции Музьев и главный врач Красноярской городской санэпидстанции Торогцина.

В 1959 году я был переведен на работу в Министерство здравоохранения РСФСР на должность начальника санэпидуправления, являлся одновременно членом коллегии.

## 8.4. Леонид Георгиевич Степанов, главный врач краевой санэпидстанции



Работая в Дивногорске, уделял большое внимание вопросам контроля за водоснабжением, канализацией, теплоснабжением и благоустройству г. Дивногорска. Он и сейчас самый лучший и красивый город в крае. В 1961 году в Дивногорске была зарегистрирована большая вспышка брюшного тифа (около 100 человек). Поэтому улучшение системы водоснабжения и канализации в то время было первоочередной задачей в г. Дивногорске.

Было построено типовое здание санэпидстанции, много сил было потрачено на улучшение материально-технической базы и обеспечение квалифицированными кадрами.

Специалисты в санэпидстанции были прекрасные: Д. И. Полуденный (затем работал главным врачом в г. Сосновоборске), В. А. Тарасов (ныне - директор медучилища), Г. С. Справцов, Б. А. Дробот.

В Красноярской краевой санэпидстанции я работал с 1974 по 1986 гг. В работе мне оказывали большую помощь опытные специалисты: Ф. В. Красовский, В. М. Федин, С. И. Пац, А. Н. Соколовская, М. Н. Замяткина, Н. М. Власова, Л. М. Акулова (Спирина).

Одной из главных задач были выезды на места, чтобы конкретно оценить работу, для дальнейшего решения улучшения материально-технической базы и кадрового потенциала. За время работы главным врачом не успел побывать в Эвенкийском АО, Туруханском и Каратузском районах. Был только проездом.

На всех совещаниях звучало: нет кадров, нет материальной базы, транспорта. Более менее были обеспечены города Норильск (П. П. Христенко), Красноярск (Т. М. Торощина), Ачинск (О. В. Василенко), Канск (Е. А. Крейн).

Добился, чтобы ежегодно по 50 человек в край направлялись выпускники из Омска, Кемерова, Москвы, Ленинграда, Иркутска и Владивостока.

Особенно запомнились главные врачи Б. В. Томингас (в Кежемском районе, ныне-зам. главного врача Ленинградского бассейнового центра), К. Г. Абдина (в Хакасской АО), Н. Ю. Чубук (в г. Иркутске).

За практическую помощь в работе большое спасибо Н. С. Титкову (начальник Главного санэпидуправления Минздрава РСФСР), К. И. Акулову (зам. министра здравоохранения РСФСР - главный государственный санитарный врач РСФСР), Л. Г. Подуновой (главный врач республиканской санэпидстанции МЗ РСФСР - заместитель главного государственного санитарного врача РСФСР).

Мы придавали в этот период важное значение укреплению материально-технической базы. Вначале в краевой санэпидстанции было только 2 машины, а затем стало минимум по 2 машины в каждой санэпидстанции!

Полностью были оборудованы санитарно-гигиенические лаборатории. Была задумка создать кустовые централизованные лаборатории в Ачинске, Канске, Минусинске... Сюда и направлялось больше оборудования.

Был создан краевой отдел профдезинфекции (И. А. Лимич), тогда и был создан наш спецсчет, что позволило приобрести дополнительное оборудование.

Из 16 санэпидстанций только 2 были построены за счет централизованных поставок, остальные - за счет средств профилактической дезинфекции.

В нашей службе работали энтузиасты, созидатели. Личное всегда было на заднем плане. В командировках находились до 150 дней в году. Приходилось и жить иногда в санэпидстанциях и вылетать по первому звонку.

Очень часто на вспышки выезжали умнейшие эпидемиологи и бактериологи: М. И. Пятецкая, А. Е. Ерлыкова, Н. М. Власова.

Умели не только работать, но и прекрасно отдыхать. Были выезды на природу за грибами, на уборку урожая, был создан свой музыкальный ансамбль. Столько было рядом со мной талантливых людей!

## 8.5. Ада Георгиевна Басист, заведующая отделом гигиены труда краевой санэпидстанции



Как давно это было! А как будто бы вчера. После окончания Ленинградского санитарно-гигиенического медицинского института приехала я в Красноярск, и после непродолжительной беседы мне предложили остаться работать в краевой санэпидстанции. Каким это оказалось счастьем!

Я попала в среду корифеев гигиенической науки, знавших и любивших свое дело людей. Это и главный врач Семен Исаакович Нозик, и зав. санитарным отделом Александр Викторович Чистяков, и врачи Мария Николаевна Замяткина, Антонина Александровна Баранова и многие другие.

Условия работы были не очень комфортными. Весь санотдел размещался в одной комнате. Но позднее я поняла, что это помогло мне, несмотря на то что я работала врачом по гигиене труда, решать все гигиенические вопросы на объектах.

Мне пришлось работать в очень интересное время. Строилось много крупных промышленных предприятий, гидроэлектростанций, сельскохозяйственных объектов, аэропортов. Приходилось контролировать выполнение санитарно-гигиенических норм и правил на всех стадиях строительства объекта, начиная от отвода участка и кончая вводом его в эксплуатацию. Это было трудно, ответственно и интересно...

Иногда были и забавные случаи. Помню большую комиссию (более 30 человек), которая решала вопросы строительства свинцово-цинкового комбината в Мотыгинском районе. Пришлось более 3 дней ходить в Приангарской в нехожей тайге для выбора участков строительства объектов этого предприятия. Все очень страдали от клещей. После прихода из тайги подолгу занимались осмотром. На меня же ни один клещ не сел. У меня даже родились стихи на эту тему:

*Клещи напали на комиссию  
При выполнении важной миссии.  
Не тронув только санврача,  
Увидев, дали стрекоча.*

Многое удалось сделать. Улучшались условия труда, снижалась общая и профессиональная заболеваемость.

Все было на долгом трудовом пути: и радость достигнутого и горечь непонимания или нежелания сделать что-то. Но вместе со мной трудились преданные своему делу врачи: в Канске - Вера Николаевна Русакова, в Абакане - Надежда Николаевна Зайцева, в Норильске - Клара Сунгатовна Сурай и многие другие. И мы старались доказать важность и необходимость наших требований.

Мы все, сотрудники краевой санэпидстанции (как тогда называлось наше учреждение), старались передать наш опыт, знания более молодым и начинающим работать врачам и помощникам. Более 15 лет я преподавала в Красноярском базовом медицинском училище на санитарно-фельдшерском отделении. Очень жаль, что сейчас оно закрыто!

Сейчас, в эпоху перестройки в нашей стране, в период экономической нестабильности, безработицы и других трудностей, у многих моих коллег наступает разочарование, сомнение в правильности выбранного пути, иногда даже опускаются руки, не хочется работать.

Хотелось бы пожелать не поддаваться такому настроению. Корни гигиенической науки глубокие - и, несмотря ни на какие трудности, надо верить, что наша работа всегда была и будет нужна.

## **8.6. Мария Николаевна Замяткина, заведующая отделом коммунальной гигиены краевой санэпидстанции**



В органах санэпиднадзора я проработала с 17 ноября 1950 года по 6 апреля 1992 года: в краевой госсанинспекции санинспектором по водоснабжению, а после ее реорганизации была переведена в краевую санэпидстанцию на должность врача по коммунальной санитарии.

Однако на протяжении всей трудовой деятельности в основном занималась предсаннадзором и, конкретно - планировкой и застройкой населенных мест. Работа была многогранной, разнообразной и интересной. Но порою приносила много хлопот и неприятностей.

Особенно трудно было решать вопросы, касающиеся объектов Министерства цветной металлургии (министр - Петр Фадеевич Ломако). Нервных клеток у работников саннадзора, в том числе у меня, из-за этих объектов было утрачено великое множество.

Немало хлопот принесло размещение, строительство и пуск в эксплуатацию Назаровской ГРЭС, где первым директором был Князев, а вторым - Красноштан, которые пытались не подчиняться никаким законам и не соблюдать даже минимальные санитарные требования. Их поддерживали не только в Москве, но и секретарь райкома партии, курировавший промышленность, Гаврилов-Подольский. Акт недоделок, составленный мною и работниками Назаровской СЭС, в котором было отражено 137 грубейших нарушений, он швырнул мне в лицо. Я вынуждена была самовольно отправить этот акт в ГСЭУ. Приехало множество специалистов из различных организаций, которые составили новый акт, в котором значилось уже более 200 нарушений. Окончательный акт приемки Назаровской ГРЭС был подписан Л. Г. Степановым через 16 лет от пробного ее пуска. Осталось невыполненным только одно требование.

Трудности и сложности были у нас и с размещением Критовского нефтеперерабатывающего завода с комплексом химической переработки нефти в Боготольском районе.

В процессе работы мне повезло на хороших людей и надежных товарищей. Так, во многом мне помогал главный архитектор края П. Ф. Платов, специалист по инженерным сетям из «Дорпроекта» В. М. Модин и многие-многие другие.

Надежными единомышленниками, принципиальными и последовательными в санитарных требованиях всегда были: Ольга Иосифовна Василенко, госсанинспектор Брюнина из Хакасии, главврачи тех времен Таисия Матвеевна Горошина, Ефим Аронович Крейн и ряд других товарищей, с которыми было не только приятно, но и легко работать. Всегда чувствовалось надежное плечо друга и товарища по работе...

Из более молодого поколения хотелось бы вспомнить бывшего главного врача Балахтинской СЭС Виктора Дмитриевича Тутынина, врача по коммунальной гигиене из Красноярской городской СЭС Нину Ивановну Далуда, Галину Михайловну Рагускину из Назарово, Александру Николаевну Парфенову (бывшего главного врача Уярской СЭС, а позже - работника краевой СЭС) и многих других.

А обязана я познанием всех тонкостей и сложностей в вопросах предсаннадзора бывшему старшему госсанинспектору края Анастасии Николаевне Соколовской и госсанинспектору Владимиру Михайловичу Калюжному, которые умели четко дать задание и научить, как его надо выполнять, не отступая от санитарных норм и правил.

Тонкостям текущего санитарного надзора научил меня А. В. Чистяков, которого я называла «ходячей энциклопедией» и с которым просидели мы рядышком ровно 25 лет.

Нужные знания по лабораторному делу черпала у зав. санитарно-гигиенической лабораторией Марии Павловны Кудрявцевой - скромного, бескорыстного человека и высочайшего знатока лабораторных дел. Для отделения коммунальной гигиены выполняла все нужные исследования З. А. Кожуховская.

В тесном контакте наше отделение работало также с эпидотделом, возглавляемым О. Г. Тевеленок - знающим эпидемиологом, хорошим организатором и чутким товарищем, за что ей и всем работникам этого отдела - **ВЕЛИКОЕ СПАСИБО!**

Ушедшим из жизни работникам санэпиднадзора - **СВЕТЛАЯ ПАМЯТЬ!** И пусть они как можно дольше останутся в наших сердцах...

## **8.7. Ольга Кузьминична Ожигова, заведующая отделом организации санэпидслужбы краевой санэпидстанции**



40 лет из 50 в краевой санэпидстанции проработала Ирина Васильевна Захарына бессменной машинисткой. Все планы, отчеты, доклады, информационные письма - все, что писали, анализировали специалисты краевой санэпидстанции в течение 40 лет, ежедневно проходило через руки Ирины Васильевны. Умение и скорость Ирины Васильевны помогали уйти в срок любой информации.

Профессионализм этого специалиста помог многим добиться успеха. Что греха таить, используя свой опыт, приходилось иногда и ошибки исправлять, и расставлять акценты. Это теперь компьютеры, а в 1954-1994 гг. был единственный «компьютер» - золотые руки Ирины Васильевны. Спасибо ей.

### **8.8. Ольга Михайловна Франк, заведующая отделением организации лабораторного дела, стандартизации и метрологии в Центре госсанэпиднадзора в Красноярском крае**



Отделение создано совсем недавно - всего 5 лет назад - в 1992 году. И если санитарной службе исполнилось 75 лет, а краевому Центру - 50 лет, то отделение еще совсем «маленькое» и годится Службе не в дети, а во внучки!

Однако за 5 лет сделано немало. Работа началась с организации 4 межрайонных санитарно-гигиенических лабораторий. Сейчас эти лаборатории уже работают в закрепленных районах. Теперь количество санитарно-гигиенических исследований в этих районах увеличилось в 4 раза!

Создана и Красноярская базовая организация метрологической службы госсанэпиднадзора. Теперь у нас есть 7 отделений и групп по метрологии, 6 из которых межрайонные (включая наше отделение). Мы усилили контроль за соблюдением «законодательной» метрологии, в результате чего охват средств измерений поверкой в крае увеличился в 1995 году до 90%!

К сожалению, из-за финансовых трудностей в 1996 году все наработанные нами достижения пошли на убыль. Это заставило нас организовать централизованное обеспечение информацией об изменениях в фонде ГОСТов в закрепленных территориях. Это позволило нашим центрам сэкономить значительную сумму.

Чтобы не тратить деньги на оплату аттестации оборудования, нами были разработаны методики аттестации. Теперь мы в течение уже 3 лет проводим аттестацию своими силами. И агитируем всех поступать так же.

Нами были разработаны основные организационные документы и Концепция дальнейшего развития в области организации лабораторного дела и метрологии.

Проводили огромную организационную работу по подготовке наших лабораторий к аккредитации. Результатом стало наличие 8 аккредитованных испытательных лабораторных центров.

К сожалению, мы не так часто, как хотелось бы, встречаемся со своими коллегами из Канска, Ачинска, Минусинска, Норильска, Лесосибирска. А ведь там работают замечательные люди, которые именно сейчас делают все, чтобы метрологическая служба существовала!

## 8.9. Татьяна Николаевна Бородина, заведующая паразитологическим отделом Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае



На протяжении многих лет все проблемы паразитарных болезней ассоциировались с малярией, этому имелись объективные причины. По распространенности, тяжести экономических последствий малярия для большинства территорий страны, в том числе нашего края, имела большое значение.

Ежегодно до 1958 года в крае регистрировались местные случаи малярии. Малярия в то время носила характер эпидемий, ежегодно регистрировались сотни и тысячи заболевших трехдневной и тропической малярией. В 1936 году для борьбы с малярией в Красноярском крае была создана сеть противомаларийных станций в городах Красноярске, Ачинске, Минусинске, Канске, Абакане. В последующие годы в Красноярске было организовано 8 малярийных кабинетов при поликлиниках.

Непосредственное участие в организации и становлении противомаларийной службы, а в дальнейшем и паразитологической службы края, приняли

В. В. Кулябко, И. Н. Тихомирова, С. И. Плетнев, А. Т. Фен, К. А. Оносовская, С. И. Пац, Н. М. Власова, Ф. В. Красовский. Их трудовая и профессиональная деятельность на протяжении десятков лет была связана с противомаларийными станциями и паразитологическими отделениями санитарно-эпидемиологических станций. Труд наших паразитологов, энтомологов не один раз был отмечен правительственными наградами. Самоотверженно трудились в очагах малярии и принимали и непосредственное участие в ее ликвидации на территории края средние медработники: фельдшеры М. Р. Пожидаева, В. Е. Таланкина; помощники энтомолога М. И. Потехин, К. М. Мухин; лаборанты М. И. Еремина, Н. П. Кручинина, Н. А. Анциферова. Успешное завершение государственной программы практической ликвидации малярии имело неожиданный эффект - потерю интереса к оставшимся проблемам медицинской паразитологии. Ошибочное представление о незначительности других паразитарных болезней явилось поводом и оправданием для расформирования противомаларийной службы в стране. В настоящее время паразитологическая служба в большинстве территорий края представлена только помощником паразитолога и лаборантом. Наряду с этим паразитозы остаются одними из наиболее массовых болезней, распространенных в стране. В крае ежегодно регистрируется 40-45 тыс. впервые выявленных случаев паразитарных болезней, истинное же число больных паразитозами существенно выше регистрируемого. Ухудшается ситуация по малярии. Из года в год растет число завозных случаев трехдневной и тропической малярии из дальнего и ближнего зарубежья, растет угроза распространения малярии в крае.

И в связи с этим хочется отметить труд специалистов паразитологических отделов в городах: Красноярске - Г. И. Федосеевой, А. Н. Андреевой, Г. И. Бахиревой; Назарово - М. В. Демьяненко; Канске - Л. Ф. Шадриной, М. К. Смоловой; Лесосибирске - Т. С. Астаховой - и многих других, которые, сохраняя традиции наших старейших паразитологов и используя опыт их работы, продолжают успешно трудиться, сохраняя здоровье населения края.

## 8.10. Галина Борисовна Семенюк, главный врач ЦГСЭН на транспорте (водном и воздушном) в Среднесибирском регионе



В Енисейском бассейне санитарная служба на водном транспорте ведет свою летопись с 1920 года. При Енисейском отделе здравоохранения была водная секция, а через год была организована санитарная инспекция Енисейского района, которая в последующем была преобразована в Енисейскую бассейновую СЭС.

В связи с развитием Аэрофлота, увеличением перевозок грузов и пассажиров авиационным транспортом в Красноярском крае в ноябре 1962 года была создана ведомственная санэпидстанция на воздушном транспорте, которая в 1991 году была преобразована в Центр госсанэпиднадзора на воздушном транспорте.

История становления санитарной службы на транспорте - это трудный процесс развития и борьбы за самостоятельность. Благодаря активной деятельности главных врачей и поддержке руководителей транспортных предприятий службе удалось выжить при многочисленных реорганизациях - от подчинения ведомственным министерствам до вычленения в самостоятельную структуру в системе госсанэпиднадзора России.

В соответствии с приказом Госкомсанэпиднадзора «О реорганизации санитарно-эпидемиологических учреждений на транспорте в Российской Федерации» от 22.07.1993 г. № 68 на базе Енисейской бассейновой санэпидстанции и Красноярского центра госсанэпиднадзора на воздушном транспорте был образован Центр госсанэпиднадзора на транспорте (водном и воздушном) в Среднесибирском регионе.

Службу в разные годы возглавляли главные врачи санэпидучреждений: на водном транспорте - З. Н. Шепелевич, В. П. Козьмина, В. М. Нейман, Н. П. Чернышева, Г. Б. Семенюк; на воздушном транспорте - М. Г. Потехин,

В. А. Петрова, А. М. Колесов, В. Н. Голиков.

Нина Петровна Чернышева после окончания Томского государственного медицинского института в 1960 году работала в должности главного врача Игарской портовой санэпидстанции, в 1969-1995 гг. возглавляла санитарную службу на водном транспорте.

Она много сделала для обеспечения авторитета службы, укрепления ее материально-технического состояния и подготовки кадров. Под ее руководством осуществлялись предупредительный и текущий санитарный надзор, организация противоэпидемических мероприятий. Ее талант организатора особенно проявился в период реформирования службы в 90-е годы. Она вела активную общественную деятельность. Являлась долгие годы членом президиума Красноярского краевого комитета профсоюзов медицинских работников, Совета главных государственных санитарных врачей края. Н. П. Чернышева имела звание «Заслуженный врач РФ», «Почетный работник госсанэпидслужбы России», была награждена знаком «Отличнику здравоохранения».

Свой богатый опыт молодому поколению передавали ветераны службы: Н. П. Чернышева, В. Н. Михайлова, Н. Р. Нестеренко, А. Н. Заблоцкий, М. В. Заборцева, О. А. Гоборова.

За годы совместной работы со специалистами пароходства и гражданской авиации санэпидслужбой решались вопросы по обеспечению работающих и населения края доброкачественной питьевой водой, были улучшены условия труда в цехах транспортных предприятий, велся систематический контроль за условиями труда работающих с применением лабораторно-инструментальных методов исследования вредных факторов производственной среды.

Специалисты санэпидслужбы работали в тесном контакте с Енисейской центральной клинической бассейновой больницей и медсанчастью ГВФ, что способствовало улучшению медицинского обслуживания работников транспорта, предупреждению возникновения внутрибольничных инфекционных заболеваний, исключению чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера на транспортных средствах.



# Глава 9

*“Гимнастика, физические упражнения, ходьба, должны прочно войти в повседневный быт каждого, кто хочет сохранить работоспособность, здоровье, полноценную и радостную жизнь”.*

*Гиппократ*

## **ГЛАВА 9. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЗАЛОГ НАШИХ УСПЕХОВ**

Оглядываясь сегодня назад, трудно отделить нашу общественную жизнь от трудовых будней. Немаловажную роль во все времена в нашей службе играли профсоюзные организации, которые в разные годы возглавляли Г. И. Мешалкин, А. Г. Басист, А. Н. Парфенова, Т. В. Крылова, А. Н. Пахряева, Г. Д. Матвеева, Т. Т. Бигун, Ю. Н. Мукуров, А. Г. Корниенко, О. В. Лапенко, Т. В. Чупракова,

Н. В. Краснопеева и др. Они занимались организацией соревнований между подразделениями и праздников.

За многие годы появились добрые традиции - проведение конкурсов «На лучшего по профессии», выставок народного творчества, встреч с музыкантами и другими творческими и неординарными лицами.

Большое значение нашими профсоюзными лидерами придавалось вопросам летнего отдыха детей и оздоровления сотрудников. С огромной заботой в коллективах всегда относились к ветеранам службы.

Встречи с участниками Великой Отечественной войны и ветеранами службы всегда были незабываемыми и трогательными. Как хорошо, что эти замечательные традиции сохранены до сих пор!



*Соревнования по легкой атлетике, 1982 год.  
В центре – К.К. Королев*



*Встреча ветеранов (1997 г.)*

Многих сотрудников нашей службы природа наградила разными способностями и талантами. Обладателями прекрасного музыкального слуха и голоса были Н. М. Власова, З. П. Перова, А. Г. Басист, М. П. Бахмацкая, Г. Б. Семенюк, В. П. Семенюк, Т. Е. Хохлова, М. И. Пятецкая, О. В. Лапенко и других.

Нина Матвеевна Власова обладала хорошим сопрано. Она с удовольствием пела на вечерах, днях рождения, а мы, коллеги, с наслаждением ее слушали. В репертуаре Нины Матвеевны были всеми любимые песни - «Подмосковные вечера», «Катюша». А с каким блеском она исполняла арии из опер...

Долгие годы звучал в стенах краевой санэпидстанции вокально-инструментальный ансамбль «Час», созданный молодыми специалистами Н. Ю. Чубуком, В. П. Семенюком, Г. Б. Семенюк, Т. Е. Хохловой и

В. П. Антоненко. Они были неоднократными призерами различных конкурсов.



*Вокальный ансамбль «Час» краевой СЭС,  
1983 год. В центре — Г. Б. Семенюк*

Поэтический дар главного врача Центра госсанэпиднадзора в Большеулуйском районе В. П. Еремина, санитарных врачей Б. Э. Горного и Ю. Н. Павлова вызывали уважение и интерес к их творчеству.

### *Еремин В. П. Не разрушай красы, Россия*

Остановись, мгновение, на прекрасном.  
Я с детства все прекрасное люблю.  
Зарницы блеск и месяц ясный,  
И сердцем шум берез ловлю.  
Я жизнь люблю, цветы и грозы,  
Весну и речку с соловьем.  
Люблю сибирские морозы.  
И спеть с друзьями за столом.  
Люблю балет Чайковского, Россини,  
И джаз, и птичьи голоса,  
Но больше всех - тебя, Россия,  
Моя желанная краса.  
Люблю я твое небо с журавлями,  
Люблю я твои сказки наяву,  
И с золотыми куполами  
Твою красавицу - Москву.



*Празднование 75-летия службы, 1997 год.  
Поздравления от главных врачей ЦГСЭН.  
Справа - С. В. Куркатов, в центре - В. П.  
Еремин*

Проводимые вечера посвящались общенародным праздникам, юбилейным датам. На таких вечерах были выступления в виде театрализованных представлений, обязательно юмористические и музыкальные номера.

Наши руководители считали, что такие мероприятия сплачивают коллектив и являются полезными в плане объединения коллектива, и всячески поддерживали эту инициативу коллектива.

Незаменимым организатором и вдохновителем всех праздников, «огоньков» был коллектив санитарно-гигиенической лаборатории (В. В. Казакова, В. В. Адамсон, В. Ф. Можарова, Т. А. Романова, Г. А. Валеева, С. А. Сироткина и др.).

Популярностью пользовался выпуск стенных газет в краевой и городских санэпидстанциях. Их редакторами были С. В. Куркатов, С. В. Погожев, Г. И. Мешалкин, Е. С. Никулина и другие.

Сотрудники службы с большим энтузиазмом выезжали в близлежащие совхозы на уборку овощей. За добросовестный труд получали благодарности от руководителей совхозов.

Традиционно наши сотрудники участвовали в соревнованиях, спартакиадах по волейболу, легкой атлетике и занимали призовые места.

Незабываемые впечатления оставила спартакиада, проведенная в честь 85-летия создания санитарно-эпидемиологической службы в 2007 году в санаторно-оздоровительном комплексе «Тесь» Минусинского района.



*Ансамбль «Березка» ЦГСЭН в Красноярском крае (1992 г.)*



*Теплоход «Чехов», 70 лет службе, 1992 год*



*Неподражаемая цыганочка в исполнении  
А. Н. Соколовской (1992 г.)*



*Встреча ветеранов, 1997 год.  
Остановись мгновение...  
Л. Г. Степанов и А. Н. Соколовская*



*Чествование ветеранов в честь 75-летия созда-  
ния службы (1997 г.)*



*Поздравление Н. П. Чернышевой в день юбилея  
Л. К. Шибановой (1996 г.)*



*Спартакиада в честь 85-летия службы, «Тесь» (2007 г.)*

## Приложения

### *1. Галерея заслуженных врачей санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края*



*Нозик  
Семен Исаакович*



*Крейн  
Ефим Аронович*



*Соколовская  
Анастасия Николаевна*



*Христенко  
Полина Павловна*



*Василенко  
Ольга Иосифовна*



*Лукина  
Лариса Александровна*



*Куркатов  
Сергей Васильевич*



*Скударнов  
Сергей Егорович*



*Тевеленок  
Ольга Григорьевна*



*Тутынин  
Виктор Дмитриевич*



*Чернышева  
Нина Петровна*



*Адулова  
Фарида Хусаиновна*



*Куркатова  
Наталья Александровна*



*Пятецкая  
Мария Ивановна*



*Ширяева  
Гитьяна Николаевна*



*Парфенова  
Александра Николаевна*



*Дробот  
Тамара Александровна*



*Долуда  
Нина Ивановна*



*Сурай  
Клара Сунгатовна*



*Русакова  
Вера Николаевна*



*Титаренко  
Галина Михайловна*



*Гусева  
Нина Ефимовна*

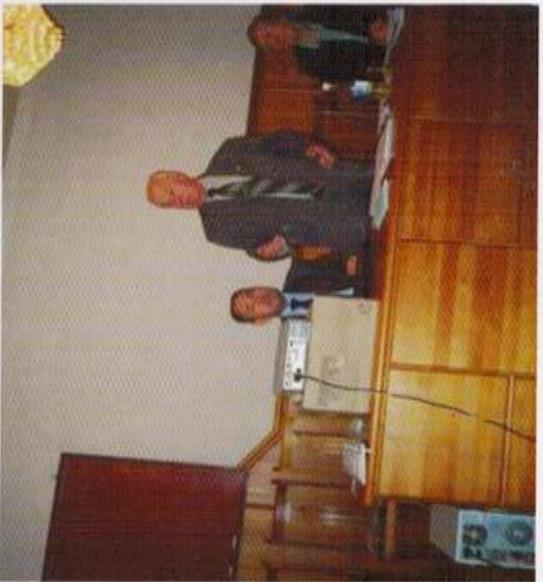
## 2. История службы в фотографиях















### 3. Хронологический указатель

Годы	Событие
1770-е	Начало проведения вакцинации населения против оспы для борьбы с эпидемиями в Сибири
1886	Открытие Общества врачей Енисейской губернии для проведения контроля за объектами, консультационной и научной работы по борьбе с инфекциями
1904	Начало деятельности первого санитарного врача Соколова при городской управе в г. Красноярске
1913	Открытие Пастеровской станции в г. Красноярске для проведения иммунизации населения против бешенства
1913	Открытие Бактериологического института в г. Красноярске
1915	Открытие при врачебном отделе Енисейского губернского управления медико-санитарно-статистического бюро
1916	Организация врачом и общественным деятелем В. М. Крутовским издания журнала «Врачебно-санитарная хроника Енисейской губернии»
1917-1922	Создание санитарно-эпидемиологического подотдела при Енисейском губернном отделе здравоохранения для руководства санитарно-эпидемиологической работой в Енисейской губернии
1922	Принятие декрета СНК РСФСР «О санитарных органах Республики» 15 сентября 1922 года. Начало создания специализированных санитарно-профилактических учреждений в крае
1922	Передача санитарной части губернского отдела здравоохранения городскому коммунальному отделу исполкома
1922-1923	Создание в г. Красноярске медико-санитарно-диагностической лаборатории
1923	Создание при Енисейском губернном отделе здравоохранения дезинфекционного отряда
1923	Создание малярийной станции при Красноярском эпидемическом госпитале
Начало 1920-х	Создание сети санэпидстанций, малярийных, туляремийных, бруцеллезных станций
1928	Создание медико-диагностических лабораторий в городах Енисейске, Ачинске, Минусинске, Усть-Абакане
1928	Присоединение к Бактериологическому институту Красноярской медико-санитарно-диагностической лаборатории
1934	Организация Красноярского краевого отдела здравоохранения краевого исполнительного комитета Совета депутатов трудящихся

1934	Организация при Красноярском краевом отделе здравоохранения Государственной санитарной инспекции
1940	В крае развернуто 14 санэпидстанций и 12 бактериологических лабораторий, работает 14 санитарных врачей и 52 дезинфектора
1942	Создание в г. Красноярске медицинского института с кафедрами инфекционных болезней и микробиологии в соответствии с приказом Всесоюзного комитета по делам высшей школы при СНК СССР и Наркомздрава СССР от 21 ноября 1942 года № 558
1942	Эвакуация в г. Красноярск кафедры гигиены Ленинградского института эпидемиологии и микробиологии
1945	В крае развернуто 23 санэпидстанции, в них работает 28 врачей
1947	Создание на базе изоляционно-пропускного пункта краевой санитарно-эпидемиологической станции в соответствии с приказом крайздора от 29 июля 1946 года № 265, первый главный врач - И. М. Кузнецов
1948	Приказ Минздрава СССР от 27 декабря 1948 года № 716 «Об реорганизации противозидемической службы органов здравоохранения и объединении ее в единое комплексное учреждение - санитарно-эпидемиологическую станцию»
1949	Объединение государственных санитарных инспекций городов и районов края с санитарно-эпидемиологическими станциями в соответствии с приказом крайздора от 4 января 1949 года № 1
1949	Организация Красноярской городской санэпидстанции в соответствии с приказом крайздора от 29 января 1949 года № 38
1949	Постановление Совмина СССР от 21 ноября 1949 года «О Всесоюзной государственной санитарной инспекции и об организации санитарнопротивозидемической службы»
1952	Реорганизация Красноярского института эпидемиологии и микробиологии в соответствии с постановлением Совета Министров РСФСР от 12 апреля 1952 года № 481030-с и приказом крайздора от 28 мая 1952 года № 233
1954	Реорганизация краевой малярийной станции и создание на базе краевой санэпидстанции паразитологического отдела в соответствии с приказом крайздора от 10 декабря 1954 года № 198, постановлением Совета Министров СССР от 27 октября 1954 года № 2232, приказом Министерства здравоохранения СССР от 20 сентября 1954 года № 232 «О проведении объединения противомалырийной станции с санитарно-эпидемиологической
1955	Реорганизация краевой противотуляремийной станции в соответствии с приказом МЗ СССР от 11 августа 1955 года № 180-М и приказом крайздора от 23 сентября 1955 года № 136 «О реорганизации краевой противотуляремийной станции»
1955	Создание на базе краевой санэпидстанции отдела особо опасных инфекций

1957	Открытие вирусологической лаборатории в краевой санэпидстанции
1957-1970	Преобразование санэпидстанций в санитарно-эпидемиологические отделы городских и районных больниц
1962	Создание радиологических групп на базе краевой и Норильской городской санэпидстанций
1967	Создание отделения для подготовки санитарных фельдшеров на базе Красноярского медицинского училища
1968	Создание отделения радиационной гигиены в краевой санэпидстанции
1970	Создание организационно-методического и дезинфекционного отделов на базе краевой санэпидстанции
1971	Реорганизация санэпидслужбы: санэпидотделы вновь получают статус санитарно-эпидемиологических станций
1987-1989	Создание межрегиональных санитарно-гигиенических лабораторий на базе центров госсанэпиднадзора в городах Красноярске, Ачинске, Канске, Лесосибирске, Минусинске
1989	Создание отделения индивидуальной дозиметрии на базе радиологического отделения краевой санэпидстанции
1991	Реорганизация санитарно-эпидемиологической службы. В соответствии с постановлением Совета Министров РСФСР санитарно-эпидемиологические станции преобразованы в центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора. В крае действует 64 санитарно-эпидемиологических учреждения, в том числе 1 дезинфекционная станция
1991-1994	Создание зооэнтомологических отделений в Центре госсанэпиднадзора в Красноярском крае и центрах госсанэпиднадзора в городах Красноярске, Ачинске, Канске, Минусинске, Лесосибирске, Шарыпово
1992	Создание Совета главных врачей центров госсанэпиднадзора в городах и районах края
1992	Создание на базе Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае новых структурных подразделений: отделение аккредитации и лицензирования деятельности, отделение организации лабораторного дела, стандартизации и метрологии, отделение организации госсанэпидслужбы, группа титрации сывороток крови на содержание антител к клещевому энцефалиту
1993	Создание отдела радиационной гигиены в Центре госсанэпиднадзора в Красноярском крае
1994	Создание радиационно-гигиенической лаборатории в Центре госсанэпиднадзора в Красноярском крае

1995	Создание Красноярского регионального радиологического центра на базе Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае в соответствии с приказами Председателя Госкомсанэпиднадзора России от 6 февраля 1995 года № 12 и главного врача Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае от 23 марта 1995 года № 28
1995	Создание межрайонных бактериологических лабораторий на базе центров госсанэпиднадзора в городах Красноярске, Ачинске, Канске, Лесосибирске, Минусинске в соответствии с приказом Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае от 29 сентября 1995 года № 824
2002	Обеспечение Центром госсанэпиднадзора в Красноярском крае функций по методическому руководству и координации деятельности по надзору за корью в 8 закрепленных территориях в соответствии с приказом Минздрава РФ от 20 февраля 2002 года № 5
2004	Реорганизация госсанэпидслужбы в соответствии с Указом Президента РФ от 9 марта 2004 года № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти», создание Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
2005	Создание на территории края Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Красноярскому краю и Федерального государственного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»
2005	Создание в структуре ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» 19 испытательных лабораторных центров (1 в г. Красноярске и 18 в филиалах) в составе 44 микробиологических лабораторий, 16 санитарно-гигиенических лабораторий и радиационногигиенической лаборатории
2005	Создание на базе ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»: <ul style="list-style-type: none"> <li>- отдела микробиологических исследований в составе отделений: микробиологических исследований (3), вирусологических исследований, исследований особо опасных инфекций и паразитологических исследований;</li> <li>- отдела физических исследований в составе отделений контроля радиационного качества, индивидуальной дозиметрии, радиометрии и дозиметрии, радиохимических исследований и лаборатории физических факторов;</li> <li>- отдела санитарно-гигиенических исследований в составе лабораторий: санитарно-гигиенической, токсикологических исследований, исследований воздуха рабочей зоны</li> </ul>

#### **4. Главные врачи центров госсанэпиднадзора (1995-2005)**

Центр госсанэпиднадзора в г. Красноярске	Тутынин Виктор Дмитриевич
Центр госсанэпиднадзора в г. Ачинске	Адулова Фарида Гусаиновна
Центр госсанэпиднадзора в г. Канске и Канском районе	Безгодов Николай Прокопьевич
Центр госсанэпиднадзора в г. Минусинске, Минусинском и Шушенском районах	Прокопчук Александр Митрофанович
Центр госсанэпиднадзора в г. Бородино	Бошаров Мансур Хамитович
Центр госсанэпиднадзора в г. Дивногорске	Дробот Борис Андреевич
Центр госсанэпиднадзора в г. Енисейске и Енисейском районе	Иващенко Игорь Петрович
Центр госсанэпиднадзора в г. Игарке	Чернышев Александр Михайлович
Центр госсанэпиднадзора в г. Иланске и Иланском районе	Правдивцева Еалина Ивановна
Центр госсанэпиднадзора в г. Лесосибирске	Кашин Леонид Алексеевич
Центр госсанэпиднадзора в г. Назарово	Латтеган Владимир Иванович
Центр госсанэпиднадзора в г. Норильске	Христенко Полина Павловна
Центр госсанэпиднадзора в г. Сосновоборске	Бондарцева Галина Николаевна
Центр госсанэпиднадзора в г. Ужуре и Ужурском районе	Лопатин Виктор Леонтьевич
Центр госсанэпиднадзора в г. Уяре и Уярском районе	Шмырин Николай Ефимович
Центр госсанэпиднадзора в г. Шарыпово и Шарыповском районе	Аккерт Михаил Робертович
Центр госсанэпиднадзора за предприятием «Красмаш-завод»	Петров Владимир Дмитриевич
Центр госсанэпиднадзора в г. Боготоле и Боготольском районе	Парфеня Владимир Иванович
Центр госсанэпиднадзора в г. Заозерном и Рыбинском районе	Щербаков Александр Васильевич
Центр госсанэпиднадзора в Абанском районе	Ложкина Татьяна Анатольевна
Центр госсанэпиднадзора в Балахтинском районе	Цыбиков Владимир Иванович
Центр госсанэпиднадзора в Березовском районе	Василенко Геннадий Иванович
Центр госсанэпиднадзора в Бирилюсском районе	Васильев Владимир Николаевич
Центр госсанэпиднадзора в Богучанском районе	Шыгина Ирина Леонидовна
Центр госсанэпиднадзора в Больнемуртинском районе	Гумиров Тагир Исхакович
Центр госсанэпиднадзора в Большеулуйском районе	Еремин Виктор Прокопьевич
Центр госсанэпиднадзора в Держинском районе	Воронин Василий Алексеевич
Центр госсанэпиднадзора в Емельяновском районе	Алисов Игорь Валентинович
Центр госсанэпиднадзора в Ермаковском районе	Малегина Татьяна Ивановна

Центр госсанэпиднадзора в Ирбейском районе	Хорохордин Владислав Викторович
Центр госсанэпиднадзора в Казачинском районе	Дрягин Владимир Алексеевич
Центр госсанэпиднадзора в Каратузском районе	Асфандияров Наиль Сулейманович
Центр госсанэпиднадзора в Кежемском районе	Баранов Николай Григорьевич
Центр госсанэпиднадзора в Козульском районе	Щекочихин Виктор Николаевич
Центр госсанэпиднадзора в Краснотуранском и Идринском районах	Козлов Андрей Леонидович
Центр госсанэпиднадзора в Курагинском районе	Радченко Сергей Анатольевич
Центр госсанэпиднадзора в Манском районе	Антипин Анатолий Николаевич
Центр госсанэпиднадзора в Мотыгинском районе	Субочева Нина Ильинична
Центр госсанэпиднадзора в Нижне-Ингашском районе	Зыков Василий Александрович
Центр госсанэпиднадзора в Новоселовском районе	Якушевский Александр Викторович
Центр госсанэпиднадзора в Пировском районе	Перегудин Виктор Алексеевич
Центр госсанэпиднадзора в Саянском районе	Корчуганов Олег Геннадьевич
Центр госсанэпиднадзора в Северо-Енисейском районе	Шиман Виктор Емельянович
Центр госсанэпиднадзора в Сухобузимском районе	Антоненко Владимир Петрович
Центр госсанэпиднадзора в Тасеевском районе	Лактюшин Александр Яковлевич
Центр госсанэпиднадзора в Туруханском районе	Долженко Виктор Николаевич
Центр госсанэпиднадзора в Тюхтетском районе	Смирнов Валентин Алексеевич
Центр госсанэпиднадзора на транспорте в Средне-Сибирском регионе	Семенюк Галина Борисовна
Центр госсанэпиднадзора № 42 Федерального управления «Медбиоэкстрем» (г. Зеленогорск)	Александров Александр Сергеевич
Центр госсанэпиднадзора №51 Федерального управления «Медбиоэкстрем» (г. Железногорск)	Блохин Владимир Петрович
Центр госсанэпиднадзора на Красноярской железной дороге	Приходько Геннадий Федорович
Центр санэпиднадзора Управления внутренних дел в Красноярском крае	Кожевников Игорь Александрович
Центр санэпиднадзора ГУИН Минюста России по Красноярскому краю	Миняев Евгений Владимирович
Центр госсанэпиднадзора МСЧ-46 (ХМЗ)	Стефановская Галина Александровна

## **5. Перечень диссертационных работ**

### **Докторские диссертации**

**Куркатов Сергей Васильевич, главный врач Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае**

Тема диссертации: «Гигиенические и медико-социальные проблемы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Красноярского края», 2004 г.

**Хазова Татьяна Григорьевна, заведующая зооэнтомологическим отделом ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»**

Тема диссертации: «Мониторинг очагов актуальных инфекций, передаваемых кровососущими членистоногими, в Центральной Сибири», 2006 г.

**Шевченко Ирина Юрьевна, доцент кафедры гигиены КГМУ**

Тема диссертации: «Научное обоснование коррекции питания и пищевого статуса детей школьного возраста Красноярского края», 2009 г.

**Скударнов Сергей Егорович, главный врач ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»**

Тема диссертации: «Гигиенические основы безопасности хозяйственно-питьевого водоснабжения Красноярского края», 2010 г.

### **Кандидатские диссертации**

**Христенко Полина Павловна, главный врач санэпидстанции г. Норильска**

Тема диссертации: «Проблемы медико-биологического водообеспечения населения г. Норильска», 1977 г.

**Куркатов Сергей Васильевич, главный врач Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае**

Тема диссертации: «Гигиеническая оценка радиационной опасности углей и попутного минерального сырья Канско-Ачинского угольного бассейна», 1997 г.

**Хазова Татьяна Григорьевна, заведующая зооэнтомологическим отделом Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае**

Тема диссертации: «Современные эколого-паразитологические особенности очагов клещевого энцефалита и клещевого риккетсиоза в Красноярском крае», 1998 г.

**Тевеленок Ольга Григорьевна, заместитель главного врача по эпидемиологическим вопросам Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае**

Тема диссертации: «Эпидемиологическая характеристика актуальных энтеровирусных инфекций в Красноярском крае», 1999 г.

**Шевченко Ирина Юрьевна, врач отдела гигиены детей и подростков Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае**

Тема диссертации: «Пищевой статус подростков в новых условиях обучения и содержания (Красноярский кадетский корпус)», 2001 г.

**Горный Борис Эммануилович, пресс-секретарь Центра госсанэпиднад-**

## **зора в Красноярском крае**

Тема диссертации: «Научное обоснование и комплексная оценка наркологической ситуации на территориальном уровне (на примере Красноярского края)», 2004 г.

**Скударнов Сергей Егорович, главный врач ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»**

Тема диссертации: «Комплексная гигиеническая оценка производственной и окружающей сред, образа жизни населения малого города с развитой лесоперерабатывающей промышленностью», 2005 г.»

**Андреева Светлана Геннадьевна, заведующая токсикологической лабораторией ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае»**

Тема диссертации: «Гигиеническая оценка золошлаковых отходов, образующихся при сжигании углей Канско-Ачинского бассейна», 2006 г.

**Василовский Анатолий Михайлович, исполнительный директор некоммерческой организации «Фонд санитарно-эпидемиологического благополучия Красноярского края»**

Тема диссертации: «Гигиеническая оценка питания школьников северных малых городов Красноярского края», 2006 г.

**Дмитриева Галина Михайловна, заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по Красноярскому краю**

Тема диссертации: «Эпидемиологическая характеристика и эпидемиологический надзор за актуальными гельминтозами на территории крупного промышленного города Сибирского региона», 2009 г.

**Козарь Елена Владимировна, заведующая зооэнтомологическим отделением филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Красноярском крае» в г. Ачинске**

Тема диссертации: «Факторы, влияющие на динамику клещевых инфекций в лесостепной зоне Красноярского края», 2009 г.

## 6. Библиография

1. Бородин Т. Н. Эпидемиологический надзор за аскаридозом / Т. Н. Бородин, Г. А. Евтушок, А. Н. Андреева // Научные труды «Гигиенические проблемы охраны здоровья населения регионов Сибири», выпуск 4. - Кемерово: Графика, 2002. - С. 371-373.
2. Васильевский А. М. Комплексное изучение физического развития детей и подростков города Лесосибирска / А. М. Васильевский, Л. Г. Климацкая, И. Ю. Шевченко // Труды IX Всероссийского Конгресса: Экология и здоровье человека. - Самара, 2004. - С. 38-41.
3. Волк В. Н. Развитие санитарно-гигиенической лаборатории Центра госсанэпиднадзора в Красноярском крае 1994-1996 гг. / В. Н. Волк // Сборник материалов научно-практической конференции, посвященной 75-летию образования санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края. Красноярск: ГУПП «Сибирь», 1997. - С. 41-45.
4. Воцакина Н. В. Тридцатилетние материалы по эпидемиологии клещевого сыпного тифа Азии в Красноярском крае / Н. В. Воцакина, М. С. Шайман, С. И. Нозик, С. И. Пац // Вопросы инфекционной патологии. - Омск, 1968. - № 1. - С. 46-47.
5. Главные государственные санитарные инспекторы. Главные государственные санитарные врачи / Под ред. акад. РАМН, проф. Г. Г. Онищенко, д. м. н., проф. Е. Н. Беляева, д. м. н., проф. Л. Г. Подуновой // Очерки. - М.: Федеральный центр госсанэпиднадзора Минздрава России, 2002. - 527 с.
6. Гончарова Г. Н. Динамика показателей инвазированности описторхозом населения зоны Причудлымья / Г. Н. Гончарова // Медицинская паразитология и паразитарные болезни. - 1992. - № 4. - С. 14-16.
7. Гурьева Л. С. Опыт работы с применением ПЦР-диагностики при расшифровке вспышечной заболеваемости сальмонеллезом в Красноярске Л. С. Гурьева, Т. М. Бугакова, Е. Е. Якименко // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 31-33.
8. Дмитриева Г. М. Санитарно-паразитологический мониторинг как инструмент борьбы с геогельминтозами / Г. М. Дмитриева, Т. В. Першина, И. Е. Метешев // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 54-57.
9. Дранишников Н. А. Характеристика эпидемического процесса дифтерийной инфекции в период эпиднеблагополучия / Н. А. Дранишников, О. Г. Тевеленок, Р. И. Сорокина // Научные труды «Гигиенические проблемы охраны здоровья населения регионов Сибири», выпуск 4. - Кемерово: Графика. 2002. - С. 344-346.
10. Иван Маркелович Кузнецов. Библиофил и человек / Сост. О. В. Борхвальд. - Красноярск: ГПГУ, 1993. - 328 с.
11. История Красноярского края. - Красноярск: Буква С, 2008. - 384 с.
12. История профилактики в России / Под ред. проф. П. Г. Ткачева. - Рязань: ТОО «Рязоблтипография», 1997. - Т. 3. - С. 180-189.
13. Клебановский В. А. Новые данные об ареале описторхоза в Централь-

ной Сибири / В. А. Клебановский, Т. А. Журина, Э. А. Житницкая // Медицинская паразитология. - 1984. - № 3. - С. 7-10.

14. Клебановский В. А. Дополнительные данные о распространении описторхоза к востоку от Обь-Енисейского водораздела / В. А. Клебановский, А. А. Обгольц, П. Л. Смирнов // Научно-практическая конференция и IV совещание координационного совета Всесоюзной программы «Описторхоз»: Тез. докл. - Курган, 1987. - С. 18-19.

15. Климацкая Л. Г. Мониторинг здоровья учащихся школ-интернатов нового типа в Красноярском крае / Л. Г. Климацкая, И. Ю. Шевченко, С. В. Куркатов // Здоровье, обучение воспитание детей и молодежи в XXI веке: материалы Междунар. конгресса. - М., 2004. - Ч. 2. - С. 47-49.

16. Клюкина А. А. Роль органов власти в постановке врачебно-санитарного дела в Красноярске во второй половине XIX - начале XX века / А. А. Клюкина // Власть и общество. Региональные аспекты проблемы. Тезисы докладов и сообщений научно-практической конференции. Архивные чтения. - Красноярск, 2002. - С. 37-40.

17. Красноярск и его окрестности в фотографиях Л. Ю. Воного. - Красноярск: ООО «Тренд». - 2009. - 60 с.

18. Красноярье: 5 веков истории. Учебное пособие по краеведению. Часть Красноярск: Группа компаний «Платина», 2005. - С. 207, 211.

19. Куркатов С. В. Доклад к 75-летию санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края / С. В. Куркатов // Сборник материалов научно-практической конференции, посвященной 75-летию образования санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края. - Красноярск: ГУПП «Сибирь», 1997. - С. 4-11.

20. Куркатов С. В. Влияние химических загрязнений окружающей среды на состояние здоровья населения Красноярского края / С. В. Куркатов, С. Е. Скударнов // Сибирь-Восток. - 2003. - № 3 (сентябрь). - С. 10-14.

21. Куркатов С. В. Гигиеническая оценка образа жизни городского и сельского населения Красноярского края / С. В. Куркатов // Сибирь-Восток. - 2004. - май. - С. 3-5.

22. Куркатов С. В. Гигиеническая оценка хозяйственно-питьевого водоснабжения населения Красноярского края / С. В. Куркатов, С. Е. Скударнов // Сибирь-Восток. - 2006. - № 3 (сентябрь). - С. 3-6.

23. Куркатов С. В. Мутагенная активность воды поверхностных водоисточников и питьевой воды в Красноярском крае / С. В. Куркатов, С. Е. Скударнов // Здоровье населения и среда обитания. - 2007. - № 9 (174). - С. 19-23.

24. Куркатов С. В. О результатах социально-гигиенического мониторинга в г. Красноярске / С. В. Куркатов, И. В. Тихонова, Н. Н. Торотенкова // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 119-120.

25. Куркатов С. В. Опыт организации мероприятий по предупреждению заноса и распространения «атипичной пневмонии» в Красноярском крае / С. В. Куркатов, О. Г. Тевеленок, С. Е. Скударнов, Н. А. Дранишникова, Н. Г. Зверева // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 31-33.

26. Куркатова Н. А. Краткая характеристика сети бактериологических лабораторий ЦГСЭН в Красноярском крае / Н. А. Куркатова, А. Е. Ерлыкова // Сборник материалов научно-практической конференции, посвященной 75-летию образования санитарно-эпидемиологической службы Красноярского края. Дивногорск: Огни Енисея, 1993. - С. 76-79.

27. Леонова Г. Н. Вопросы эффективности вакцин против клещевого энцефалита / Г. Н. Леонова // Материалы IX Всероссийского съезда общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. - М., 2007. - С. 194-195.

28. Наумов Р. Л. Цикличность и прогноз заболеваемости клещевым энцефалитом в Красноярском крае, экспертная и математическая оценка / Р. Л. Наумов, О. А. Жигальский, В. П. Гутова и др. // Мед. паразитология и паразитар. болезни. - 1989. - № 3. - С. 3-6.

29. Онищенко Г. Г. Эпидемиологическая обстановка в Российской Федерации и основные направления деятельности по ее стабилизации / Г. Г. Онищенко // Материалы к докладу Г. Г. Онищенко на VIII Всероссийском съезде общества эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. - М., 2002. - 56 с.

30. Отчет о НИР «Анализ некоторых аспектов санитарно-эпидемиологического благополучия и состояния здоровья населения Нижнего Приангарья за 1991-1995 гг.» / Центр госсанэпиднадзора в Красноярском крае. - Красноярск, 1996. - 129 с.

31. Панкратов Л. В. Развитие государственного санитарного надзора при обеспечении радиационной безопасности населения Красноярского края Л. В. Панкратов, В. В. Коваленко, Л. А. Пряхина // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 31-33.

32. Плющева Г. Л. Распространение и оценка возможностей формирования новых очагов описторхоза и дифиллоботриоза в бассейне Енисея / Г. Л. Плющева, В. А. Клебановский, И. В. Герасимов // Мед. паразитология и паразитар. болезни. - 1989. - № 6. - С. 54-59.

33. Санитарно-эпидемиологическая служба Красноярского края: Буклет / Авт. текста А. Синищук ; фот. А. Горелов. - Красноярск: ПИК «Офсет», 1992. - 48 с.

34. Санитарно-эпидемиологическое обеспечение населения страны в годы Великой Отечественной войны. - М.: Информационно-издательский центр Госкомсанэпиднадзора России, 1996. - С. 227-236.

35. Сергеев Н. В. Серологические реакции Вейль-Феликса, Видаля и Райта при клещевом сыпном тифе Центральной Сибири / Н. В. Сергеев, Н. В. Вошаккина // Журн. микробиол. - 1943. - № 3. - С. 15-17.

36. Скударнов С. Е. Эколого-гигиеническая оценка хозяйственно-питьевого водопользования подземными водами в Красноярском крае / С. Е. Скударнов, С. В. Куркатов, А. П. Михайлуц // Эко-бюллетень. - 2007. - № 3 (122). - С. 51-53.

37. Скударнов С. Е. Методические подходы к обоснованию программ профилактических мероприятий по обеспечению населения безопасной для здоровья питьевой водой в Красноярском крае / С. Е. Скударнов // Медицина в Кузбассе. - 2008. - № 9. - С. 80-81.

38. Скударнов С. Е. Влияние хозяйственно-питьевого водоснабжения на

заболеваемость населения Красноярского края / С. Е. Скударнов, А. П. Михайлуц // Вестник РАЕН. Западно-Сибирское отделение. - 2008. - Вып. 10.-С. 61-66.

39. Скударнов С. Е. Гигиеническая оценка качества и безопасности для здоровья населения питьевой воды в промышленных городах Красноярского края / С. Е. Скударнов // Вестник Кузбасского научного центра. - Кемерово, 2010.-Вып. 11.-С. 145-146.

40. Скударнов С. Е. Гигиеническая оценка микробного загрязнения питьевой воды централизованного хозяйственно-питьевого водоснабжения в Красноярском крае / С. Е. Скударнов // Медико-биологические проблемы: сб. научных трудов № 17. - Кемерово, 2010. - С. 57-59.

41. Соркин Ю. И. Об организации профилактических мероприятий по сибирской язве при подготовке ложа водохранилища Красноярской ГЭС / Ю. И. Соркин, Г. И. Мешалкин, С. И. Нозик // Сибирская язва в СССР и перспективы ее ликвидации: Материалы VII Пленарного заседания Межведомственной комиссии по борьбе с сибирской язвой. - М., 1968. -С. 43-45.

42. Степанова Т. Ф. Экологические основы сочетанности природных очагов эндемичных паразитозов в Западной Сибири / Т. Ф. Степанова. - Тюмень, 2001.-С. 139.

43. Тевеленок О. Г. Эпидемиологическая ситуация, стратегия и тактика профилактики инфекционных заболеваний в Красноярском крае / О. Г. Тевеленок // Сборник материалов научно-практической конф., посвященной 75-летию образования санитарно-эпидемиологической службы России: Тез. докл. - Красноярск: ГУПП «Сибирь», 1997. - С. 169-171.

44. Тевеленок О. Г. Эпидемиологическая характеристика заболеваемости вирусным гепатитом А в Красноярском крае / О. Г. Тевеленок, Н. Н. Опейкина, Н. А. Дранишникова // Инфекции, обусловленные иерсиниями (иерсиниоз, псевдотуберкулез и другие актуальные инфекции). Междунар. конф.: Тез. докл. - СПб., 2000. - С. 100.

45. Тевеленок О. Г. Эпидемиологическая характеристика туляремии в Красноярском крае / О. Г. Тевеленок, Н. Н. Титков, Н. Г. Зверева // Научные труды «Гигиенические проблемы охраны здоровья населения регионов Сибири», выпуск 4. - Кемерово, 2002. - С. 128.

46. Тевеленок О. Г. Организация эпидемиологического надзора за корью в территориях Сибирского региона / О. Г. Тевеленок, Л. Д. Гусакова, Н. Н. Кузнецова // III Российская научная конференция с международным участием по проблемам инфекционной патологии в регионах Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера: Тез. докл. - Новосибирск, 2006. - С. 275-276.

47. Тевеленок О. Г. Некоторые аспекты эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами / О. Г. Тевеленок, Н. А. Дранишникова, О. Ф. Дулькейт // Сборник материалов по обмену опытом работы Федеральной службы Роспотребнадзора. - М.: ФГУЗ «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии», 2006. - С. 310-315.

48. Тевеленок О. Г. Оценка эпидемиологической ситуации в зоне строительства Богучанской ГЭС / О. Г. Тевеленок, Г. А. Евтушок, Н. Н. Титков // III Российская научная конференция с международным участием по проблемам инфекционной патологии в регионах Сибири, Дальнего Востока и Крайнего Севера: Тез. докл. - Новосибирск, 2006. - С. 275-276.

ра: Тез. докл. - Новосибирск, 2006. - С. 277-278.

49. Тевеленок О. Г. Актуальные проблемы энтеровирусных инфекций в Красноярском крае / О. Г. Тевеленок, В. В. Далматов // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 163-166.

50. Тевеленок О. Г. Опыт организации эпидемиологического надзора за корью в Сибирском регионе на современном этапе / О. Г. Тевеленок, Г. М. Дмитриева, Л. Д. Гусакова и др. // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 167-170.

51. Тевеленок О. Г. Организация и результаты эпидемиологического надзора за полиомиелитом и острыми вялыми параличами в Красноярском крае / О. Г. Тевеленок, Г. М. Дмитриева, Н. А. Дранишникова, З. С. Лукашенко // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 171-175.

52. Тевеленок О. Г. Оценка современной эпидемиологической ситуации в зоне влияния Богучанской ГЭС / О. Г. Тевеленок, Г. А. Евтушок, Т. Н. Бородин, Н. А. Дранишникова // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 180-185.

53. Тевеленок О. Г. Холера: некоторые аспекты эпидемиологического надзора в Красноярском крае / О. Г. Тевеленок, Н. Г. Зверева, Н. Н. Титков, Л. Д. Жуковская // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 185-192.

54. Тевеленок О. Г. Из истории госсанэпидслужбы: актуальные проблемы инфекционных болезней в Красноярском крае / О. Г. Тевеленок, С. Е. Скударнов // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 193-197.

55. Тихонова И. В. О результатах социально-гигиенического мониторинга в г. Красноярске / И. В. Тихонова, Н. Н. Торотенкова // Сборник докладов, посвященных 85-летию образования госсанэпидслужбы. - Красноярск: Управление Роспотребнадзора по Красноярскому краю, 2007. - С. 125-128.

56. Хазова Т. Г. Зоопаразитологический мониторинг состояния природно-очаговых инфекций в крае / Т. Г. Хазова, Е. А. Белова, Е. А. Филиппов и др. // Научные труды «Гигиенические проблемы охраны здоровья населения регионов Сибири», выпуск 4. - Кемерово, 2002. - С. 378-380.

57. Хазова Т. Г. Продолжительность периода сезонной активности таежных клещей в различных ландшафтно-зональных условиях Красноярского края / Т. Г. Хазова, В. К. Ястребов // Тезисы докладов межрегиональной научной конференции, посвящ. 100-летию со дня рожд. акад. АМН СССР С. П. Карпова. - Томск, 2003. - С. 61-62.

58. Хазова Т. Г. Маляриогенность территории и степень риска заражения малярией в Красноярском крае / Т. Г. Хазова, Е. С. Якимова, Е. А. Белова, Е. В. Козарь, Б. Е. Жарков // Сибирь-Восток. - Иркутск, 2005. - № 12. - С. 5-8.

59. Ханенко Б. И. Здравоохранение Красноярского края / Б. И. Ханенко. -

Красноярск: Кн. изд-во, 1991. - 135 с.

60. Цвиркун О. В. Актуальные вопросы элиминации кори в России / О. В. Цвиркун, Н. Т. Тихонова, А. Г. Герасимова // Материалы IX Всероссийского съезда эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. - М.: Санэпидмедиа, 2007.-С. 177-178.

61. Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в г. Красноярске: Буклет. - Красноярск, 1999. - 42 с.

62. Черкасский Б. Л. Эпидемиология и профилактика сибирской язвы / Б. Л. Черкасский. - М.: ФГУП «Интерсен», 2002. - 384 с.

63. Шайман М. С. Материалы к эпидемиологии клещевого риккетсиоза Северной Азии в Красноярском крае за 1936-1967 гг. / М. С. Шайман, Н. В. Вошачкина, С. И. Нозик, С. И. Пац, Ф. В. Красовский // Журн. микробиол. - 1968. - № 1. - С. 40-41.

64. Шевченко И. Ю. Гигиеническая оценка питания школьников на севере Красноярского края / И. Ю. Шевченко, С. В. Куркатов, Л. Г. Климацкая // Вопросы детской диетологии. - 2003. - Т. 1, № 3. - С. 29-31.

Редактор Р. Милавин Дизайн и компьютерная верстка И. Рехлова Корректор Р. Малюков

**Подписано в печать 08. 11. 2012 г. Формат 210 X 297. Бумага мелованная. Гарнитура Times New Roman. Печать офсетная: Тираж 700 экз. Заказ № 708**

**Отпечатано в Красноярской Городской типографии (ООО «Электробыттехника»).**  
660021, г. Красноярск, ул. Богграда, 93а. e-mail: [gortip@mail.ru](mailto:gortip@mail.ru)

