

**Летопись**

**«Летопись санитарно-эпидемиологической службы»**

**Часть - II**

**90 лет**  
**Санитарно-эпидемиологической службе**

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И  
ЭПИДЕМИОЛОГИИ В НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ»**



**Новосибирск, 15.09.2012**

## **Часть 2** **ИЗ НАШЕЙ ИСТОРИИ**



### **Часть 2.1**

(Из Документально-публистического издания под общей редакцией В.Н. Михеева «Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Новосибирской области. 80 лет, Новосибирск 2002г. )



## **ВЕХИ СТАНОВЛЕНИЯ** **ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ** **САНИТАРНАЯ СЛУЖБА В СИБИРИ** (Обработка материала – Глухов В.П.)

Странно теперь представить, но в дореволюционной России общегосударственной системы медицинской службы не существовало. Медицинские ведомства были отнесены к различным министерствам. Министерство внутренних дел, министерство путей сообщения и военное министерство имели свои медицинские службы с вертикально образованной системой подчинения, снабжения, подготовки и распределения кадров. Гражданские врачи, фельдшера находились в ведении губернского правления, городских, уездных и волостных структур управления.

После земской реформы в губерниях центральной России была создана стройная система земской медицины, в чью компетенцию входило и решение вопросов санитарии. Однако в Сибири земства не создавались, поскольку официально её территория принадлежала к землям «Кабинета Его Императорского Величества» и о самоуправлении речи быть не могло.

Сибирские жители могли получить медицинскую помощь в лекарских учреждениях министерства внутренних дел, которые обслуживали население тюрем и каторжных поселений. Эта же служба ведала вопросами полицейской санитарии, например, очисткой городов от весенних нечистот силами заключённых, захоронением умерших во время эпидемий, уничтожением бродячей живности и прочими малоприятными, но необходимыми общественными работами.

Трахома и оспа, корь и холера, малярия и сыпной тиф господствовали на огромных сибирских просторах - от Урала до Чукотки, от Таймыра до Памира.

### **Началось все с казаков**

Медицинское обеспечение населения Сибири складывалось несколькими путями. Огромный край сибирской земли был завоёван казаками, создавались Казачьи войска: Семиреченское, Омское, Красноярское, Забайкальское, Амурское и другие. Веками обкатанные казачьи структуры управления народами и хозяйством огромных территорий легко переносились на сибирскую почву и быстро закреплялись. **В казачьих войсках имела медицинская служба, которая оказывала лечебную помощь казакам и членам их семей, она же несла в «народ» санитарные знания, описывала эндемичные болезни в Сибири, изучала заболеваемость, рождаемость, смертность населения.**

По мере развития горнорудной промышленности, начиная с XVIII века, в Сибири создавалась медицина горных округов. Так, в середине 60-х годов на Колыванско-Воскресенских заводах было развернуто 1000 коек в 17-ти госпиталях.

После известной ревизии Сперанского в 1822 году, придавшей новый импульс общественной жизни Сибири за счёт искоренения старых, колониальных обычаев, здесь были введены должности окружных судебно-полицейских врачей, в обязанности которых входила и борьба с эпидемиями. Но, к сожалению, их работа сводилась больше к судебной медицине.

При «освобождении крестьян от земли» (реформа 1861 года) началось массовое переселение крестьян из центральных, малоземельных губерний в Сибирь. С 1861 по 1917 год через Урал проследовало 4 723 447 человек. **Медицинского обеспечения переселенцы не имели, правительство полагало, что «все само по себе делается». Результатом такой политики стала высокая заболеваемость и смертность переселенцев, достигавшая 6 процентов от численности партии. А в некоторых партиях переселенцев умирал чуть ли не каждый третий.**

Под давлением общественности правительство было вынуждено на путях следования переселенцев организовать питательные пункты, благодаря этому смертность от голода снизилась. Была также создана и система переселенческой медицины, в нее входили:

- врачебно-остановочные пункты, где проводился беглый осмотр людей, оказывалась лечебная помощь остро нуждающимся и изоляция заразных больных;
- врачебно-амбулаторные пункты;
- фельдшерские пункты для санитарного осмотра.

### **Помогала сыворотка Бутягина**

В тогдашней столице Сибири - городе Томске, в 1890 году появилась станция по изготовлению противодифтерийной сыворотки. Возглавил эту работу молодой врач П. В. Бутягин. Станция Бутягина снабжала сывороткой всю Сибирь и многие области России. Множество нынешних сибиряков - потомки тех детей, что спасла «сыворотка Бутягина» от быстрой, удушающей смерти. Таким образом, деятельность этой станции следует считать началом правильной государственной политики в деле массовой защиты населения от «болезней мора и глада».

19 мая 1891 года во Владивостоке, в торжественной обстановке был заложен первый камень в основу железнодорожного пути. Строительство Сибирской железнодорожной магистрали началось одновременно от Челябинска и Владивостока. Изыскания направления пути и намет-трассы на Западно-Сибирском участке дороги производил замечательный инженер-путеец и писатель Николай Георгиевич Гарин-Михайловский. Весной 1891 года его изыскательская партия появилась в селе Кривощеково, которое в то время было большим волостным селом, расположенным на самом берегу Оби. В Кривощеково насчитывалось около 700 жителей.

Инженер Гарин-Михайловский искал переправу через реку Обь для очередного моста Сибирской железнодорожной магистрали. Последующее основание большого поселка, а затем и города в 1893 году на правом, высоком берегу Оби, произошло не случайно. Инженер определил, что именно здесь самое узкое «горло» разлива, река течет в гранитных берегах и на гранитном ложе. Это и определило место возведения железнодорожного моста строящейся Сибирской магистрали. Гарин-Михайловский записал в своем дневнике: «На 160-верстном протяжении это единственное место, где оба берега реки и ложе скалистые. И это самое узкое место разлива: у Колывани разлив реки составляет 12 верст, а здесь - 400 сажень».

### **Собрался разный люд, каторжники...**

На правом берегу Оби, на месте будущего Новосибирска вначале стояла лишь рыбацья избушка, в устье реки Каменки была мельница крестьянина Шмакова, а в глубине леса - небольшой крестьянский поселок Гусевка Кривощековской волости, Томского уезда. В поселке было 4 двора с населением «104 души обоего пола». С открытием мостостроительных работ на

правом берегу Оби появились конторы и склады, собралось здесь множество людей всякого рода и племени, вплоть до беглых каторжников.

20 июля 1893 года состоялась закладка железнодорожного моста. Позже в районе строительства моста, на правом берегу Оби, при устье Каменки возник поселок, названный в честь нового царя - Новониколаевский. В нем было 7 832 жителя.

В 1897 году строительство моста закончилось, а при образовавшейся станции Обь открылась лечебница. В 1900 году открыт сельский врачебный участок, он обслуживал поселок с 20-тысячным населением и 20 сел и деревень на правом берегу Оби с 30-тысячным населением. На окраине поселка, в конце Гудимовской улицы (ныне улица Коммунистическая), недалеко от реки Каменки, находился небольшой деревянный домик, арендовавшийся у частного домовладельца. Здесь и помещался сельский врачебный участок: больница на 10 коек и амбулатория. Организовали участок врач Михаил Павлович Востоков, фельдшера Д. С. Бирюков, Х.И. Баранник и акушерка М.И. Жарикова. Фельдшер Д. С. Бирюков, вспоминая прошлое, говорил: «Больных часто приходилось класть по два человека на кровать, и даже на пол».

### **Город без воды и канализации**

В поселок прибывало все больше и больше людей, их обслуживал один «универсальный магазин розничной торговли» купца Жернакова и одна школа, в которой учились 80 детей. Весной, летом, осенью, ежедневно к берегу Оби или Каменки тянулись водовозы, въезжали на лошадях в воду, наполняли бочки и развозили воду по поселку для потребностей населения. Вода стоила, по тем временам, дорого - полкопейки пара ведер. Естественно, чистота привозной воды никого особо не беспокоила.

В 1903 году на территории нынешней Новосибирской области было уже две «пастеровские» станции, предназначенные для предупреждения и лечения эпидемических заболеваний. Подобные станции стараниями графа Витте, отвечавшего за строительство железной дороги, создавались вдоль всего пути. Впрочем, предусмотрительный граф, оборудуя «пастеровские станции», больше радел о здоровье войск, к переброске которых и была приспособлена, в первую очередь, магистраль. **Санитарное же состояние Новониколаевска было таково, что сверх меры способствовало увеличению заболеваемости постоянных и проходящих жителей. Эти причины, а также долгое нежелание властей давать Новониколаевску статус города, затрудняло борьбу с болезнями. Только получив желанный статус, можно было рассчитывать на помощь казны в обустройстве больниц, фельдшерских пунктов, приглашения частнопрактикующих врачей...**

Город был разбросан на большой территории и застроен без всякого плана, не имел водопровода и канализации. Однако, на приглашение уже городских властей из Томска немедленно приехали зубной врач, коновал и специалист то интимным болезням.

### **Начало сибирской санитарии**

Только в 1909 году, в связи с сильнейшей эпидемией холеры и брюшного тифа, в Новониколаевске было организовано санитарное отделение в составе санитарного врача, фельдшера и дезинфектора - для осуществления в городе санитарного надзора и дезинфекции.

Профессор В. А. Пульнис, характеризуя санитарное дело Сибири до революции, писал: «Сибирский край по существу никогда не имел санитарной организации, а между тем численность населения неудержимо возрастала, возникали новые города, промышленные и торговые предприятия, т.е. происходил огромный рост объектов, требующих контроля за их санитарией, при полном отсутствии санитарных организаций. Санитарная организация в дореволюционное время была представлена только в городах, и то в крайне слабой степени, в сельской местности ее не существовало».

Таким образом, санитарной организации, в современном понятии, город Новониколаевск не имел. Некоторые функции санитарного надзора выполнял единственный врач санитарного бюро городской управы.

Плохо была организована в городе и медицинская помощь школьникам. Не было ни детских амбулаторий, ни врачей-педиатров. В 1909 году на несколько школ имелся один школьно-санитарный врач, к тому же этот врач занимался частной практикой и был перегружен работой...

С 1914 года Сибирь явилась ареной передвижения всевозможных групп населения. И хотя в это время появились переселенческие врачебные пункты на станциях в Татарке и Каргате и фельдшерах пункты в селах Купино, Болотном, Овчинникова, Пихтовке и Маслянино, общее медико-санитарное состояние на территории Новониколаевского уезда не улучшилось.

### **Напали голод и «испанка»**

В первом революционном Совете народных депутатов Новониколаевска в 1917 г. была создана I секция здравоохранения, которую возглавил врач А.А. Станкеев. В городе было в то время всего 4 врача и 15 фельдшеров: 1 врач на 26,5 тысяч населения, 1 средний медработник на 7 тысяч человек.

После 1917 года одним из первых мероприятий Сибздрави, как и других органов управления здравоохранения по всей стране, явилась ликвидация межведомственной разобщенности и установление единой системы охраны здоровья на всей территории Сибири. Наряду с решением вопросов, связанных с формированием органов управления здравоохранения, Новониколаевский Ревком принял решительные меры по мобилизации сил и средств на борьбу с эпидемиями.

**В 1918 году из голодающего Петрограда в Сибирь привезли 50 тысяч детей для поправки здоровья на сибирских хлебах. Эти дети оказались отрезанными от родителей мятежной чехословацкой армией и войсками Колчака и превратились в беспризорников.**

**В России в то время господствовали эпидемии, в 1918 году было зарегистрировано 41 289 случаев холеры. Не обошла страну и пандемия**

гриппа, так называемой «испанки», всей своей тяжестью она обрушилась на истощенное войнами и голодом население.

### Социалистический союз врачей

В Центральной России, а затем и в Сибири началась работа по созданию единой системы советского здравоохранения. При губернских ревкомх создавались медико-санитарные отделы, проводилась национализация аптек.

**Жестокая классовая борьба того времени не обошла и медицинскую службу. Группа врачей в Томске, Иркутске наотрез отказалась сотрудничать с Советами даже в противоэпидемической работе. В ответ на это врачи-большевики в апреле 1918 года создали Социалистический союз врачей, включившийся в проведение неотложных мероприятий. Еще в январе 1918 года был организован губернский отдел здравоохранения, возглавлял его фельдшер Иван Григорьевич Корочкин.**

В Сибири появилось 38 санитарных врачей, 8 лабораторий, 6 пастеровских станций, 2 бактериологических института, 5 малярийных и 3 дезинфекционные станции.

14 декабря 1919 года Новониколаевск был освобожден Красной Армией, а в сентябре того же года - создан Сибревком и при нем отдел здравоохранения, возглавляемый начсанармом 5-й Армии Гинзбургом, а потом - особоуполномоченным наркомздрава Мальцевым. Отдел имел 2 подотряда - лечебный и санитарный. Заведовал санитарным подотрядом Александр Павлович Гумилевский. Вся работа отдела в течение нескольких была направлена на борьбу с эпидемиями.

Отступающие белые армии оставляли набитые ранеными и больными госпитали. Многие частные дома были превращены в лазареты для сыпнотифозных больных. Положение усложнилось неурожаем и голодом в Поволжье. Сотни тысяч истощенных людей устремились в Сибирь по единственной железной дороге - Транссибирской магистрали - и вся тяжесть работы пала на санслужбы городов, расположенных вдоль этой дороги.

**Движение беженцев чрезвычайно способствовало распространению вшивости и тифа, заболеваемость сыпным тифом составляла 2 745 случаев на 100 тысяч населения. В Сибири находилось много лагерей для пленных немцев, австрийцев, чехов, которые вынуждены были сами добывать себе пропитание и заботиться о своей гигиене.**

30 декабря 1919 года в Сибири была создана для борьбы с эпидемией Чрезвычайная Комиссия по тифу - ЧКТИФ, возглавил ее В.М. Косарев. В губерниях, уездах и волостях создавались свои ЧКТИФы, облеченные особыми полномочиями. В тяжелейших условиях гражданской войны Советская власть должна была проводить еще и неотложные противоэпидемические мероприятия, спасая от гибели население.

В течение 1918-1922 годов В. И. Лениным было подписано свыше ста декретов по организации здравоохранения. Многие из этих декретов были посвящены вопросам санитарного и эпидемиологического благополучия страны в годы гражданской войны и разрухи.

**«Или вши победят социализм, или социализм победит вшей»**

С трибуны VIII съезда партии В.И. Ленин призывал: «Все внимание этому вопросу! Или вши победят социализм, или социализм победит вшей».

В.А. Бешенин, бывший военный гарнизонный врач, организатор борьбы с эпидемиями в тот период, а в последующем профессор, в статье «Эпидемические наблюдения в эпоху гражданской войны» писал, что к 15 января 1920 года в военном городке Новониколаевска только пленных было сосредоточено 43 756 человек. Санитарной организации не существовало. На весь городок было лишь два врача, и те болели тифом. Сначала работал только один госпиталь на 1260 мест, позже в военном городке было развернуто более 5 000 больничных мест.

В январе 1920 года отдел здравоохранения Новониколаевска открыл уже 4 постоянные больницы на 275 коек, 4 временных заразных барака на 440 коек, 2 родильных дома на 30 коек, 4 амбулатории, Дом матери и ребенка, 2 Дома малюток.

На 1 апреля 1920 года в городе было развернуто 11 госпиталей с 12 000 коек. В этих лечебных учреждениях работали Михаил Павлович Востоков, Зинаида Николаевна Винокурова, Марина Федоровна Петухова, Константин Иванович Сосынин.

Обстановка вынуждала бороться с эпидемией самыми решительными и неотложными мерами. В состав Чрезвычайных Комиссий по борьбе с тифом и холерой входили представители отдела здравоохранения, санитарной части 5-й армии, Губпродкома и других организаций. В начале января 1920 года приступили к работе центральная дезостанция, дезокамера на сухарном заводе и дезокамеры для тифозных бараков и госпиталей. Был организован ассенизационный обоз. Вдоль линии железной дороги в Сибири были открыты санитарно-питательные и банно-прачечные пункты, а военная санитарная служба обустроила изоляционные пункты.

Первыми организаторами борьбы с эпидемиями в Новониколаевске были В.А. Бешенин, М.С. Фролов, К.Л. Кузнецов, В.О. Гилиус, А.Н. Афанасьев, И.А. Истомин. Ко времени возникновения новых эпидемических потрясений 1921-22 годов город имел в своем распоряжении уже сформировавшуюся санэпидстанцию в составе двух санитарных врачей, дезинфекционного бюро, санитарного транспорта, кочного фонда. Все это дополнялось довольно мощным по тем временам изоляционно-пропускным пунктом на 200 мест, а также изолятором на 400 мест с отделением для больных холерой, тремя банями с пропускной способностью до 4 тысяч человек в день, карантинными бараками на 500 человек, серной дезокамерой с пропускной способностью 300 штук белья в день, и бельевым фондом на 8 000 комплектов. Персонал состоял из 650 человек, в их числе было четверо врачей и 32 средних медицинских работника. Для дезинфекции вагонов и вокзальных помещений был сформирован специальный отряд. Кроме того, на станциях Татарская и Барабинск были открыты изоляционно-пропускные

пункты. Эти мероприятия позволили более успешно бороться с новыми волнами эпидемий холеры и тифа.

### Город вымирал

Тем не менее, летальность среди заболевших была огромна. Можно считать, что сыпным и возвратным тифом переболела практически половина городского населения. Около 20 процентов заболевших горожан умерли.

В решениях ЧКТИФа среди важнейших задач отмечалась и необходимость «принять меры к тому, чтобы все аудитории в первую очередь были предоставлены для санитарных лекций, о чем широко оповещалось население».

Наряду с чтением лекций и проведением бесед разыгрывались инсценировки. Широкой популярностью пользовалась у жителей Новониколаевска сказка-стихотворение «О годе заразном, Тите грязном и семействе его несуразном», которую читал учитель словесности, заведующий железнодорожной школой М. Нечаев.

Нельзя без волнения читать газеты того времени. Вот выдержки из томской газеты «Красное знамя» за № 21 от 1920 года: «ЧКТИФ на заседании 11 января постановил: открыть участковые госпитали для гражданского населения г. Новониколаевска». В этом же номере - воззвание: «Товарищи крестьяне! Доблестная Красная Армия победила врага на внешнем фронте, освободив ваших братьев, мужей, отцов от ига Колчака. В тылу растет и крепнет новый враг - сыпной тиф и возвратный тиф. Многие из красноармейцев, завоевав вам свободу, сами погибли, скошенные тифом. Каждый день из строя выбывают новые товарищи. У них нет белья, нет продовольствия. Каждый кусок холста, каждая пара белья облегчат борьбу с этим врагом.

Товарищи крестьяне!  
Они ждут вашей помощи.  
Внешний враг сломлен.  
Все на борьбу с внутренним врагом -  
Сыпным и возвратным тифом!»

И тут же - объявления о закрытии цирков и кинематографов. А в одном из следующих номеров - разъяснение, что комиссары не себе готовят кинематографы, закрытие зрелищных учреждений помогает уменьшить пути распространения тифа.

**Из постановления №8 ЧКТИФа от 23 января 1920 г.: «Были случаи снятия мародерами одежды с трупов тифозных больных и продажи ее на барахолке населению. ГубЧКТИФ, в целях предупреждения населения от заражения через одежду больных, постановил: «Воспретить всякую покупку и продажу подержанных вещей. Лица, уличенные в продаже подержанного белья, а также покупатели, будут предаваться суду Революционных трибуналов как пособники тифа».**

Для работы в госпиталях был мобилизован весь медицинский персонал, который трудился самоотверженно и понес большие потери. Из газеты

«Красное знамя» № 54 1920 года: «По городу Новониколаевску зарегистрировано 156 врачей, из коих больных - 61 врач, умерло от эпидемии до 17 февраля - 37 врачей, лекарских помощников - 473, из них 178 больных, умерло до 17 февраля - 38».

**Истощенные войной и голодом люди легко становились добычей тифа. К весне в городах Сибири под снегом скопились десятки тысяч трупов погибших людей, и потепление грозило резко усугубить и без того тяжелое санитарное состояние населенных пунктов. Для успешной работы и борьбы с эпидемиями широко привлекались члены профсоюзов. В первичных профсоюзных организациях создавались так называемые «санитарные тройки». Для «троек» ЧКТИФом была разработана инструкция, согласно которой действовали ее члены. В ней оговаривались санитарно-гигиенические нормы и правила поведения в общежитиях, местах общественного пользования. Заканчивалась инструкция обращением к членам профсоюзов: «Все меры, употребляемые для преодоления эпидемий, дадут благие результаты лишь в том случае, когда члены союза будут понимать всю пользу этих мер и сами пойдут навстречу их выполнению».**

В июне 1921 года ВЦИК РСФСР принял постановление об образовании Новониколаевской губернии. Город Омск передал новой столице штаты управленцев, милиции и, главное, смету работников санитарной службы. Борьба с эпидемиями и разрухой пошла быстрыми темпами. Первые участки в селах, на базе которых в дальнейшем образовались участковые больницы, в Новониколаевской губернии появились в эти годы в Каргате, Колывани, Камне-на-Оби, Ка-инске, Черепанове. Первыми организаторами сельских санитарных участков были врачи Л.Л. Айзин, Е.А. Данин. Н.Н. Фельдман, Л.М. Сырнев, Д. Г. Григорович и другие.

Существенный вклад в организацию и развитие санитарного дела в Новониколаевске внес работавший в городе с 1920 года А.А. Ицкович, ставший впоследствии Заслуженным врачом РСФСР. Под его руководством был разработан и издан кодекс местных санитарных правил и постановлений, расширена санитарная лаборатория, созданы многие специализированные учреждения.

### **Все на борьбу с тифом, чумой, сифилисом...**

В связи с передвижением большого количества людей с июня 1921 года на Сибирской железной дороге разразилась эпидемия холеры, а двумя месяцами позднее - эпидемия паразитарных тифов.

В своем постановлении от 10 апреля 1922 года губернская Новониколаевская ЧКТИФ обращает внимание на санитарную очистку города и определяет сроки и меры наказания нарушителей. «Ввиду упорного нежелания очистить базарные площади и Красный проспект от грязи, произвести очистку таковых наемными силами, ЧКТИФ обращается со взысканиями стоимости очистки в тройном размере как с торговцев,

занимающих места на базарной площади, так и с учреждений и лиц, расквартированных по проспекту. Постановление это привести в исполнение в 4-часовой срок и опубликовать в местной газете».

Еще не утихли эпидемии тифов и холеры, как возникла необходимость разворачивать борьбу против чумы. 1 апреля 1922 года Сибздравотдел принимает решение об усилении санитарно-просветительской работы по борьбе с чумой.

Согласно декрету от 15 сентября 1922 г. «О санитарных органах республики», при Крайздравотделе развертывался санитарно-эпидемический отдел, задачей которого являлось проведение профилактической работы. Однако профилактическое направление было только программой, не стало оно еще практикой, повсеместной работой. Но уже в 1923 году впервые в Новониколаевске образуется пастеровская станция с санитарно-бактериологической и клинко-диагностической лабораториями. Первым руководителем станции был врач В.К. Парнов. Дезинфекционное городское бюро, сформированное в период эпидемии тифов и выполнявшее ограниченные функции, реорганизуется в 1924 году в городскую дезинфекционную станцию. Руководителем и организатором этого учреждения был санитарный врач Л.М. Сырнев.

В том же 1923 году в Новониколаевске проходил съезд работников здравоохранения Сибири с участием наркома здравоохранения Семашко. Съезд наметил широкие мероприятия по увеличению коечной сети, широкому развертыванию санитарной помощи населению, действий по борьбе с социальными болезнями. В марте 1923 года отдел здравоохранения Сибревкома был упразднен, а его функции перешли к управлению уполномоченного Наркомздрава РСФСР по Сибири. Через два года прежняя структура восстанавливается, и в 1925 году создаётся Сибирский краевой отдел здравоохранения.

Один из первых организаторов Сибкрайздравотдела проф. В.А. Пульнис писал: «Санитар-нопрофилактическая работа до сих пор не вошла в круг неотложных и важнейших вопросов; пока близкими сердцу и понятными остаются лечебные учреждения и мероприятия... Выдвижение на первый план вопросов профилактического порядка является неотложной задачей».

Очень острой была в то время проблема подготовки кадров санитарных врачей. Профессор Анастасьев в Иркутске с 1923 года, и его коллега профессор Гречищев с 1925 г. в Омске организовали годовые курсы с ознакомительными поездками по обмену опытом в Москву и Ленинград. Позднее эта задача была возложена на открывшийся в Новосибирске институт усовершенствования врачей.

Серьезную проблему представляла и заболеваемость дизентерией. По данным М.Л. Айзина, за 8 месяцев 1925 года на Сибирской железной дороге был зарегистрирован 13 641 случай свежей малярии, в том числе, в Татарске - 557 случаев, а в Купино заболело 82 процента населения! 36 % водников Обского пароходства страдали малярией. В 1924 году был издан декрет о борьбе с малярией и создан институт протозойных заболеваний и хи-

миотерапии им. Марциновского для руководства работой по борьбе с малярией.

Другие инфекционные заболевания также держали здравоохранение в состоянии постоянной мобилизационной готовности. Многие жители области были поражены трахомой. «Эпидемическое состояние в Сибири, - писал В. А. Пульнис, - остается крайне неблагоприятным и, хотя в 1925 году отмечается некоторое снижение таких острозаразных заболеваний, как тиф, сибирская язва, оспа, холера, однако возвратный тиф, малярия, трахома, туберкулез, сифилис остаются на невиданных цифрах, причем Новониколаевский округ является настоящим рассадником туберкулеза, малярии, венерических заболеваний».

### **Начало санитарной службы**

Как известно, в декабре 1925 года Новониколаевск постановлением I Сибирского съезда Советов был переименован в Новосибирск. В этом же году был создан краевой санэпидсовет, который сыграл большую роль в развитии санитарной организации области. На сессиях санэпидсовета рассматривались наиболее актуальные вопросы построения санитарной организации края, утверждались планы общесанитарных и противоэпидемических мероприятий, связанные с индустриализацией районов, строительством промышленных предприятий и шахт Кузбасса, заводов в Новосибирске и других городах Сибири, обсуждались вопросы, связанные с профессиональной заболеваемостью, санитарным оздоровлением городов.

В эти годы в городе строились предприятия: завод по переработке растительного масла, швейная фабрика «Автомат», шорная, раскройно-посадочная фабрика, хромовый завод, хлебокомбинат. Создаются машиностроительные предприятия. В 1926 г. сдана в эксплуатацию электростанция (ТЭЦ-1). Уже в годы первой пятилетки Новосибирск становится крупным промышленным центром.

Все крупные предприятия развивались в Новосибирске на базе каменноугольной промышленности, черной и цветной металлургии Кузбасса. В 1926 году окружной исполком принимает решение о строительстве водопровода и канализации в Новосибирске, об очистке улиц, ликвидации заболоченных прудов и водяных мельниц на реках Каменке и Ельцовке. Первый хозяйственно-питьевой водопровод построен в Новосибирске в 1927 году. Надо отметить, что в 1925 г. только треть всех городов Советского Союза имели водопровод. Они подавали населению приблизительно 700000 кубометров воды в сутки.

Сегодня мы с большой благодарностью и признательностью помним о первых организаторах, зачинателях санитарной службы области, много сил и энергии отдавших созданию санитарного и эпидемического благополучия. Среди них Николай Васильевич Платонов - организатор и руководитель с 1924-го по 1948 год противомаларийной станции, первый главный санитарный врач Новосибирска Александр Аркадьевич Ицкович. Около 20 лет возглавлял государственную санитарную инспекцию О. В. Певзнер, много сделавший для роста ее авторитета. Все силы отдавал работе, находясь во

главе инфекционной службы Новосибирска, В.О. Виллиус. С 1926 года на протяжении многих лет возглавлял городскую бактериологическую лабораторию ее организатор и первый главный врач Марк Абрамович Грилихес.

### Водная эпопея

С.И. Челядин в 1927 году так описывает санитарное состояние Сибири: «Благоустройство городов и промышленных районов находится на весьма низком уровне. Канализация в Сибири практически отсутствует. Водопровод имеется в 5 городах. Незамошенность улиц, скверное состояние ассенизационного дела, тяжелый жилищный кризис и отсталые формы производства составляют общий санитарный фон сибирских городов и промышленных центров. Что касается сибирской деревни, то по данным санитарных исследований в 1924-1925 гг., проведенных в 1000 селений, только жители 360 сел пользуются чистой колодезной водой. Население же остальных населённых пунктов использует для питья и бытовых нужд совершенно непригодную воду».

В 1928 году в Новосибирске неожиданно возникла вспышка брюшного тифа. А.А. Ицкович так описывает причину инфекции: «У железнодорожников имеются водопровод и колонки. Служащие железной дороги получают воду по талонам. Не исключено, что талоны попадают и не к железнодорожникам. Водозабор ведётся из реки Оби, вода туда поступает без обработки. Остальные жители берут воду из рек Обь и Каменка, из колодцев. Отдельные районы сидят на голодном водном пайке.

Наращение вспышки медленное и медленное падение - вспышка не водного характера. Заболело 25% чернорабочих.

Противоэпидемические мероприятия:

- подвоз и бесплатная раздача воды для жителей левого берега р. Каменки;
- устроено 2 водозабора;
- очищены колодцы (не все - денег нет), общественные ведра украдены максимум через 10 дней;
- питьевые проруби отнесены на 100 метров от берега;
- с января 1928 года начато хлорирование водопроводной воды».

Мероприятия все же были малоэффективны, и вспышка стихла сама по себе.

О недостаточном благоустройстве города говорят неоднократно поступавшие в городские советские органы заявления с просьбами обустроить улицы и провести водосточные канавы.

Так, жители ул. Достоевского писали: «Перед нашими домами всегда стоит озеро воды. Нет возможности ни проехать, ни пройти, а весной и осенью совершенно затопляет наши дома и мы, бедные жители, терпим большие убытки от воды».

Озера воды стояли и на других улицах: Семипалатинской (Орджоникидзе), Нерчинской, Томской. Старожилам города особенно памятно «круглое» озеро. Весною после таяния снегов и летом после ливней

оно разливалось, занимая пространство между нынешними улицами Фрунзе, Сибирской, Советской и Нарымской. Из озера был сток в Обь по Михайловскому лугу. Позднее берега озера стали заваливаться навозом и мусором. В него же спускались сточные воды из центральных бань.

Низменным, избыточно увлажненным был участок. ныне занятый оперным театром. Здесь располагалась базарная площадь, которая даже в самый разгар лета утопала в грязи.

### Первая победа

К 10-летию Октябрьской революции в СССР одержана большая победа в борьбе с инфекционными заболеваниями. Уже в 1926 году в нашей стране ликвидировали холеру, а после протяжения сплошной вакцинации всего населения в 1935 и 1936 г. г. прекратила свое существование на всей территории СССР оспа. Увенчались успехом и усилия по борьбе с чумой, которая также перестала регистрироваться в эти годы.

Показатель заболеваемости сыпным тифом в году равнялся 2,8 на 10 тыс. населения (в Сибирском крае -16,0 - без Новосибирска), то снизился по сравнению с 1919 годом более чем в сто раз, заболеваемость брюшным тифом по сравнению с 1914 годом снизилась почти в 3 раза.

Однако эпидемическая ситуация не могла быть устойчивой, так как меры, направленные на переносчика заразы, при помощи осушения анофеногенных водоемов и обработки их ядами, не могли оказать решающего воздействия на процент заболеваемости малярией. Только после строительства заводов по изготовлению акрихина, плазмоцида и других препаратов и при усилении мероприятий по борьбе с личинками комаров удалось добиться некоторого снижения заболеваемости.

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

### Ставка на надзор и профилактику

Тридцатые годы характеризуются бурным промышленным и гражданским строительством и, в связи с этим, большим притоком населения в города, ростом объема предупредительного и текущего санитарного надзора за планировкой и благоустройством. В это время организовывались методические и консультационные пункты по санитарному просвещению, одновременно с их созданием большое внимание уделялось организации

курсового обучения рабочих и служащих основам гигиены труда и профилактике профессиональных заболеваний и промышленного травматизма. В эти годы санитарно-просветительную работу в Новосибирске возглавлял Б. В. Бахарев.

В 1930 году на левом берегу Оби был заложен фундамент первенца крупного машиностроения - «Сибкомбайна» (ныне «Сибсельмаш»), годом раньше начато строительство аэропорта.

В 1931 году на правом берегу был заложен второй крупный машиностроительный завод - Горного оборудования. Началось строительство левобережной электростанции (ныне ТЭЦ-2), гостиницы Советов, Театра оперы и балета. Развивался транспорт. Были построены и реконструированы: судовой верфь, деревообделочный комбинат, мебельная фабрика «Стандарт», кожевенный завод, льночесальная, трикотажная и швейная фабрики, мясокомбинат, спиртовой, ликеро-водочный, пивоваренный и мыловаренный заводы. В 1934 году сдан в эксплуатацию «Сибсельмаш».

Развитие различных отраслей промышленного производства и вовлечение в них тысяч молодых рабочих вызывало необходимость организации в городе новой, специализированной отрасли санитарного дела - промышленно-санитарного надзора.

Создание в пригородной полосе крупнейших хозяйств, призванных снабжать большой город овощами, молоком, мясом расширяло круг обязанностей органов городского санитарного надзора, которым необходимо было своевременно обслуживать эти объекты в санитарно-эпидемиологическом отношении.

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

Одним из старейших в институте является отдел коммунальной гигиены. Он был организован в 1932 году. В тридцатые годы в отделе работали такие крупные гигиенисты, как профессор В.А.Пульнис, доцент В. К. Карпов и другие, которые внесли большой вклад в изучение вопросов коммунальной гигиены в Западной Сибири. Ими была дана санитарно-гигиеническая оценка планировки и застройки крупнейших городов Кузбасса, состояния водных ресурсов, проведена санитарно-гигиеническая оценка водоснабжения Барабинской низменности, изучен солевой состав вод, даны практические рекомендации по улучшению питьевого водоснабжения района. Важные работы были проведены А.А. Ицковичем и другими медиками по изучению санитарных мероприятий, по строительству водопроводов в Новосибирске, разработке зон их санитарной охраны.

1935 году гидробиолог С. Лепнева, после подробного изучения Оби сделала вывод: «Выше Новосибирска никаких загрязнений в реку Обь на протяжении 80 верст не поступает. Вся область на основании исследования планктона, населения дна и смываемого водой бентоса и по состоянию воды должна быть отнесена к категории практически чистых (олигосапробных) вод». В дальнейшем, в период 1935-1940 годов, река Обь была подробно изучена доцентом В.К. Карповым: «Река Обь подходит к городу Новосибирску с показателями, характеризующими ее, как чистую воду».

Теперь уже деятельность санитарной службы имела прочный санитарно-гигиенический характер. Она стала грозным государственным органом с большими полномочиями и большой ответственностью.

### **Так формировалась научно-техническая база службы**

1931 году открывается медицинский техникум в городе Новосибирске, а осенью 1935 года был создан медицинский институт. 1930 году построен терапевтический корпус клинической больницы на 140 коек, центральная клиника, Октябрьская поликлиника, Дом матери и ребенка, открыто 4 здравпункта на территории промышленных предприятий, а в 1932-33 годах еще 32 здравпункта. За годы первой пятилетки в 2,6 раза увеличилась больничная помощь, сеть возросла с 690 коек в 1929 году до 1424 коек на 1 января 1933 года.

Новосибирск стал крупным центром квалифицированной, специализированной медицинской помощи и подготовки медицинских кадров.

В конце 1933 года проводится районирование Новосибирска и, в связи с этим, делится и санитарная организация. Создаются районные санитарные органы сначала в 4, а затем и в 8 районах города, отряд санитарных работников города с 1930 по 1933 годы возрос и состоял уже из 22 врачей и 23 помощников.

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

В 1936 году в Новосибирске сдается первая очередь мощной дезостанции (дезинфекционный корпус, прачечная, душевая, изоляционный корпус, центральная котельная). Благодаря этому было достигнуто значительное снижение общей и эпидемиологической заболеваемости, а также случаев профзаболеваний. Ликвидирована оспа, намного снизились детские инфекции.

В 1938 году полностью сдается в эксплуатацию Новосибирская дезостанция. Сеть и кадры санитарно-эпидемиологических учреждений Новосибирской области в 1937 году составляли: санитарно-эпидемиологическая станция, 5 дезинфекционных станций, 10 санитарно-

бактериологических лабораторий, 19 малярийных станций и отрядов, 125 врачей: эпидемиологи, бактериологи и прочие специалисты.

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

Приведенные данные показывают, на какой высокий уровень развития перешла санитарно-эпидемиологическая служба Новосибирской области за три года третьей пятилетки.

### **И грянула война**

В период Великой Отечественной войны перед органами здравоохранения были поставлены три основные задачи: лечение раненых, оказание медицинской помощи гражданскому населению и предупреждение эпидемий.

**Широкое участие местных научных работников и эвакуированных из Европейской части СССР авторитетных ученых обеспечило проведение эффективных санитарно-противоэпидемических мероприятий, что способствовало предупреждению эпидемий в переполненных городах, а, главное, возвращению в строй сотен тысяч раненых.**

Однако, не все было так гладко - миграция населения, неудовлетворительное состояние водоканализационных сооружений и низкий уровень санитарно-гигиенического состояния многих городских предприятий, ограниченное водоснабжение и отопление, ухудшение питания населения, недостаточная пропускная способность бань и санитарных пропускников способствовали увеличению инфекционной заболеваемости в начальный период войны. В эти годы стихийно возникли жилые кварталы индивидуальной застройки эвакуированных на правом берегу Оби. Значительно выросло население и количество частных жилых домов по склонам речки Плющихи. Население, жившее на склонах этой реки, сбрасывало в нее бытовые и органические отходы. Быстро вырос и пригородный Первомайский посёлок, расположенный на берегу Ини. Его жители также способствовали загрязнению реки. Бани, железнодорожное депо и некоторые другие объекты усугубляли ситуацию, направляя в Иню без всякой очистки фекально-хозяйственные и производственные стоки.

...Объективности ради необходимо сказать, что ни население частного сектора города, ни большинство предприятий и организаций не могли поступать по-другому, более цивилизованно. Для кардинального изменения ситуации в этих районах был необходим целый канализационно-очистительный комплекс. Что абсолютно невозможно было реализовать в то время. Однако вся ответственность за последствия загрязнения жестко и безоговорочно ложилась на санитарно-эпидемиологическую службу. Поэтому для предотвращения эпидемий в Новосибирске была создана город-

ская чрезвычайная противоэпидемическая комиссия во главе с председателем горисполкома.

Комиссия, совместно с санитарными, лечебными учреждениями и общественными организациями, проделала огромную работу по улучшению санитарного состояния. В результате настойчивой и порой нелюбимой работы с властями различного уровня комиссия сумела добиться большой чистоты города и прилегающих посёлков. За счет средств бюджета и солидной финансовой помощи многих предприятий были введены в строй новые водопроводные линии - почти до посёлка Мочище. Регулярно проводились массовые очистки территорий от мусора, в которых в обязательном порядке участвовало всё население. Открылись 11 новых бань на 848 мест, 12 прачечных, 23 дезинфекционных камеры. Таким образом, стараниями и настойчивостью санитарных врачей за годы войны санитарное состояние города не только не ухудшилось, но даже улучшилось. На всех транспортных коммуникациях были созданы эвакуационные пункты, расширена сеть санитарных пропускников, дезинфицирующих камер, наблюдательных пунктов, а на крупных железнодорожных узлах были организованы санитарно-контрольные пункты. Исходя из объективной нехватки специалистов СЭС, на лечебные поликлиники была дополнительно возложена ответственность за санитарно-эпидемиологическое благополучие районов обслуживания.

### Уполномоченные властью

В практику участковых врачей города, с целью улучшения санитарного состояния, широко внедрялись подворные обходы, проведение профилактических прививок, санобработка очагов инфекционных заболеваний, госпитализация инфекционных больных.

**К 1945 году санитарно-эпидемиологические станции были созданы во всех районах Новосибирской области. К сожалению, это были маломощные учреждения, не имевшие лабораторной базы и размещавшиеся обычно в ветхих, малоприспособленных помещениях. Санитарные врачи и эпидемиологи были только в городских санитарно-эпидемиологических станциях. В сельских районах санэпидемстанции, в основном, возглавлялись фельдшерами. Зато все станции имели в своём распоряжении гужевой транспорт, что по тем временам означало высокое властное положение их владельцев. Действительно, распоряжаясь именем государства, санитарные инспектора могли приостановить деятельность любого учреждения или предприятия - если видели в нем угрозу здоровью населения и тыловой мощи государства. Подобную непререкаемую власть в то время имели только органы НКВД и представители военной приёмки на оборонных заводах.**

Всё это весьма наглядно прослеживается по архивным документам. Четкая организация санитарно-противоэпидемических мероприятий, широкое распространение предупредительных прививок, расширение

кожного фонда для госпитализации инфекционных больных, привлечение общественности в лице санитарных инспекторов, систематическое проведение подворных обходов - эти меры обеспечили успешную борьбу с заразными болезнями на территории Новосибирской области.

В послевоенные годы создалась ситуация, когда санэпиднадзор в области представляли многочисленные профильные санитарные учреждения:

- областное отделение Всесоюзной Государственной санитарной инспекции, которое возглавлял Главный Государственный санитарный инспектор Новосибирской области, заместитель заведующего областным отделом здравоохранения С.В. Певзнер:

- противоэпидемический сектор Облздравотдела (под руководством Заслуженного врача РСФСР Р.Я. Ковалерчик);

- областная санитарно-эпидемиологическая станция (главный врач - А.А. Муромский);

- областная противомаларийная станция (руководитель - Н.М. Ерохин);

- областная противотуляремийная станция (руководитель - Е.Г. Филиппова);

- областная противобруцеллезная станция (возглавляла Ф.И. Белкина).

Такое множество областных санитарных и противоэпидемических учреждений порождало проблемы в укомплектовании кадрами, финансировании, укреплении материально-технической базы и управлении санитарными учреждениями.

В 1954 году Главная санитарная инспекция была объединена с Главным санитарно-противоэпидемическим управлением министерства здравоохранения СССР. Главные врачи санитарно-эпидемиологических станций стали государственными санитарными инспекторами. В 1957 году в городе работало 13 санэпидстанций, из них 5 ведомственных, с общим количеством санитарных врачей и других специалистов - 165 человек. Материально-финансовая база за эти годы значительно окрепла. На санитарное дело в 1957 году было израсходовано 7,3 млн. рублей т.е. в 6,5 млн. рублей в 1947 году.

**Общая смертность населения к 50-м годам снизилась в 4 раза, детская - в 5,1 раза. За 10 лет (1947-1957гг.) заболеваемость брюшным тифом снизилась в 3 раза, скарлатиной - в 2,5 раза, малярией - в 40 раз.**

После окончания Великой Отечественной войны в сельском хозяйстве страны стала широко применяться вакцинация скота. Специалисты Новосибирской областной и районных санэпидстанций приняли активное участие в изучении и ликвидации заболеваний алиментарно-токсической алейкии, сартланской болезни, спорадически возникавших в некоторых районах области. Эта оперативная мера была организована Областным отделом здравоохранения и Новосибирским медицинским институтом.

### **Проблемы уходят - возможности расширяются**

А дальше... в 1957-58 годах произошла реорганизация сельского здравоохранения, которая отрицательно сказалась на общем состоянии санэпиднадзора в стране. Районные санитарно-эпидемиологические станции были реорганизованы в санитарно-эпидемиологические отделы центральных районных больниц (ЦРБ) и подчинены главным врачам районов, что привело к ухудшению материально-технической базы и утечке кадров из санслужбы. Главные санитарные врачи районов попали в подчинение к руководителям поднадзорных учреждений здравоохранения, что значительно ограничило их контрольно-профилактическую деятельность, особенно в учреждениях здравоохранения. Хотя именно учреждения питания, здравоохранения и дошкольного воспитания всегда числились среди объектов первостепенной важности в деятельности санитарного надзора.

Положение было исправлено после выхода в 1963 году постановления Совета Министров СССР «О государственном санитарном надзоре в СССР». Этим документом были восстановлены и прежняя структура, и прежние функции государственной санитарной службы, созданы правовые и организационные основы ее дальнейшего развития.

В этот период была почти полностью ликвидирована трахома, единичными стали случаи малярии, энцефалита, полиомиелита и других заболеваний. К 1960 году, по сравнению с 1940 годом на 40 процентов снизилась заболеваемость дизентерией, на 57 процентов - брюшным тифом, заболеваемость туберкулезом за эти годы уменьшилась в 5 раз. Статистические данные тех лет уверенно свидетельствуют о значительном снижении детских инфекций: кори, дифтерии, скарлатины, коклюша.

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

В 1972 году было закончено строительство типового здания областной санитарно-эпидемиологической станции. В последующие годы территория станции была расширена за счет передачи под радиологический отдел жилого 8-квартирного дома. Построено специально спроектированное здание, где разместились виварий, токсикологическая лаборатория и лаборатория физических факторов. В областной санэпидстанции были созданы новые лабораторные подразделения: радиологическая группа (впоследствии реорганизованная в отдел радиационной гигиены), вирусологическая лаборатория, пункт сбора и переработки плацентарной крови, лаборатория по определению остаточных ядохимикатов, лаборатория физико-химических методов исследования, токсикологическая лаборатория, лаборатория по измерению шума, вибрации и электромагнитных полей.

Создание этих подразделений позволило СЭС Новосибирской области выйти на более высокий уровень работы, более широко и квалифицированно

проводить санитарный надзор, надёжно и гарантированно осуществлять противоэпидемическую деятельность.

Все городские и районные санэпидстанции полностью укомплектованы специально подготовленными врачами и средним медицинским персоналом, имели в своем составе бактериологические лаборатории, а наиболее крупные станции (Барабинская, Куйбышевская и Искитимская) стали межрайонными центрами по лабораторной деятельности, что служило интересам оперативной отработки кризисных ситуаций.

Надо отметить, что в этот период в санэпидслужбе области работало большое число специалистов высокого уровня: К.В. Лукина, И.Т. Сниховекий, Ю.Н. Терещенко, А.Н. Пономарев, Г.С. Векшина, И.Я. Вольдман, К.В. Сергеева, З.Т. Рудометова, Т.Д. Шелутинская, Е.Н. Погодаева, Ю.А. Уздан, В.П. Рубцова, Э.С. Пospelов, И. К. Веренков и другие.

В последние годы важнейшим направлением в работе санитарно-эпидемиологической службы стала разработка и реализация гигиенических вопросов охраны внешней среды и характера влияния промышленных предприятий на её изменение. И сегодня это направление деятельности не потеряло своей актуальности. Проблемы охраны окружающей среды находятся под постоянным контролем Центра госсанэпиднадзора Новосибирской области, непосредственное участие в их решении принимает отдел коммунальной гигиены, отдел гигиены применения пестицидов, водная и атмосферная лаборатории, паразитологический отдел.

В санитарном институте были созданы две специальные лаборатории: гигиены атмосферного воздуха; гигиены воды и санитарной охраны водоемов.

**Большое значение имеет работа по изучению возможности и условий использования для хозяйственно-питьевого водоснабжения подземных вод в районах Барабы и Кулунды. Эта работа представляла для санитарных врачей особый интерес, поскольку при её выполнении появились оригинальные решения и новые технологии использования подземных вод для нужд населения и сельского хозяйства. Они связаны с необычным химическим составом артезианской воды и её электростатической составляющей. Появившиеся методики использования подземных водных источников представляют интерес не только для отечественных, но и для зарубежных пользователей во многих странах мира.**

В отделе коммунальной гигиены было создано третье подразделение - лаборатория гигиены планировки населенных мест и жилища. Ею проводятся лабораторные санитарно-гигиенические испытания новых материалов из различных полимерных структур, дается гигиеническая оценка новых типов жилищ, выстроенных с применением перспективных строительных материалов.

Исключительно большое значение имела в то время разработка технико-экономических основ комплексной районной планировки административных районов Сибири, выполнявшаяся при активном участии СО АН СССР, Сибирских филиалов ВАСХНИЛ и АМН СССР и ряда научно-исследовательских институтов. Санитарный институт был привлечен к выполнению этой комплексной работы и под руководством к.м.н. А.А. Добринского разрабатывал один из важных ее разделов - оценку санитарно-гигиенического состояния областей и краев Сибири и его прогнозирование на близкую и отдаленную перспективу.

С 1978 года лаборатория гигиены планировки населенных мест активно включилась в разработку особо насущной проблемы - «Гигиенические прогнозы в области планировки и благоустройства городов будущего», выполнявшейся научными гигиеническими институтами страны.

Кроме Новосибирского научно-исследовательского санитарного института (директор Е.М. Горбачев), у санитарной службы области имелся деловой контакт с 26 институтами, в их числе - Омский научно-исследовательский институт природно-очаговых инфекций (директор Г.Н. Корнилова), Иркутский противочумный институт (директор А.Д. Сафонова), Новосибирский медицинский институт (ректор Ю.И. Бородин) и его кафедры: инфекционных болезней (проф. Г.Ф. Белов), микробиологии (проф. В.Е. Яворовская), общей гигиены (доцент С.Б. Квасов).

...Если проследить развитие санитарной службы на протяжении последних тридцати лет, то явно обозначится небывалый объём и сложность задач, решаемых санэпидслужбой в 70-х годах прошлого века. Именно тогда, в связи с ростом промышленного производства, появлением крупных заводов и фабрик, перерабатывающих сырьё в новые компоненты, началось интенсивное загрязнение водоемов, атмосферного воздуха, почвы. Такие источники загрязнения внешней среды как Чернореченский цементный завод, Новосибирский оловокомбинат, система канализации Новосибирска, многочисленные маслозаводы и мясокомбинаты, предприятия оборонной промышленности, проявляли мало усилий по уменьшению и обезвреживанию своих выбросов и стоков.

Врачами облСЭС Е.А. Кива и Болотиным А.Л. совместно с Новосибирским НИСИ (к.м.н. А.А. Добринский) в семидесятых годах были разработаны «Санитарно-гигиенические основы районной планировки и градостроительства Новосибирской области». Итогом работы явилось районирование, позволяющее определить наиболее благоприятные в градостроительном отношении территории области с решением вопросов расселения, размещения основных видов промышленности и сельского хозяйства, а также охраны окружающей среды и организации отдыха трудящихся. Эта работа экспонировалась на ВДНХ и привлекла внимание огромного числа заинтересованных учреждений и ведомств.

Совместно с государственной автоинспекцией проводились мероприятия по снижению уровня шума и вредных выбросов в атмосферу автотранспорта. С этой целью устраивались практически первые в стране рейды санитарных

врачей и сотрудников ГАИ с применением инструментальных замеров. Выводы, сделанные по итогам данной работы, позднее легли в основу «Правил обслуживания и эксплуатации автомобильного транспорта».

Медицинскими работниками в то время внедрялись и широко применялись новейшие средства и методы профилактики и борьбы с инфекционными заболеваниями. Прочно вошли в практику профилактические прививки против дифтерии, коклюша, натуральной оспы, полиомиелита, туляремии, столбняка и других серьёзных инфекционных заболеваний, включая коварный, регулярно приспосабливающийся грипп. В связи с этим постоянно совершенствовались современные методы лабораторных исследований, средства профилактики и лечения подобных заболеваний. В Новосибирской области раньше других областей началась плановая работа по обучению кадров. Наладилась серьёзная деятельность по обучению населения санитарной грамоте, начиная с младших классов школы. Совместно с партийными и советскими органами проводилась большая работа по санитарному благоустройству городов и сел.

### **Есть памятник скромный героям – он вы**

Осмысливая краткую историю создания и совершенствования санитарно-эпидемиологической службы Новосибирской области на протяжении целого столетия, можно уверенно сказать, что эти задачи стояли перед работниками санитарной службы первыми в списке во времена тяжелых потрясений, переживаемых нашей страной и нашим народом. Во времена позорной японской войны и первой мировой, во времена трёх революций и кровавой гражданской войны. В жестокие десятилетия коллективизации, индустриализации и второй мировой войны. А сколько сил, моральных и материальных, отняло восстановление разрушенного хозяйства... Все эти десятилетия наш народ вершил тяжелую работу в нечеловеческих условиях. И без особой патетики следует ещё раз напомнить, что работники государственной санитарной службы были в самом центре этой работы и, случалось, погибали. Так, как погибали бойцы на передовой - за Родину, за светлое будущее.

**Век прошёл с тех пор. Святыми стали памятники солдатам, учёным и первопроходцам космоса. Санитарным врачам памятника нет. Есть только сухие списки в пыльных архивах, да пожелтевшие старые фотографии. Правда, на свет появилось уже пятое поколение тех, чьи деды и прадеды спасены были в темные и мутные времена от холеры и тифа, от чумы и оспы. Вот они-то, внуки и правнуки, и есть памятник санитарным врачам-патриотам. Не помпезный, но самый массовый, справедливый и вечный, по жизнелюбивой человеческой сути.**

Вновь пришло время перемен. Крепок ли фундамент знаний, традиций и неписаных Правил санитарной службы? Выдержит ли он требования новых времён и законов? И каковы будут нынешние специалисты Госсанэпиднадзора в новых условиях работы - об этом, наверное, тоже

*15.09.2012 г. - 90 лет Санитарно-эпидемиологической службе*

когда-нибудь подробно расскажут участники событий, напишут свои книги.

## Заслуженные врачи Российской Федерации



*Л.Д. Петрик, зав. отделением гигиены детей и подростков ЦГСЭН в Советском р-не г.Новосибирска*



*В.Н. Михеев, гл. врач ЦГСЭН в Новосиб. обл., главный государственный санитарный врач по Новосибирской обл.*



*В.Г. Малаев, зам. гл.врача по организации лаб. дела ЦГСЭН в Новосибирской области*



*И.Т. Стиховский, гл. врач Новосибирской облСЭС с 1965 г. по 1985 г.*



*Б.Г. Шаталов, гл.врач ЦГСЭН в Ордынском р-не*



*Г.С. Векшина, гл.врач ЦГСЭН в Калининском р-не г.Новосибирска*



*Л.К. Иванова, первый зам. гл. врача ЦГСЭН в Новосибирской обл.*



*М.Т. Батычко, гл. врач ЦГСЭН в Советском р-не г.Новосибирска*



*Л.И. Лапина, гл. врач ЦГСЭН в Каргатском р-не*



*Ю.В. Вагнер, гл. врач ЦГСЭН в Искитимском р-не*



*В.Е. Молоков, гл. врач ЦГСЭН в Тогучинском р-не*



*В.С. Шедловская, гл. врач ЦГСЭН в Куйбышевском р-не*



*А.И. Акулов, гл. врач ЦГСЭН в г.Новосибирске*



*Г.Г. Кузьмина, гл.врач ЦГСЭН в Дзержинском р-не г.Новосибирска*



*Е.В. Ягудина, зав. отделением гигиены питания ЦГСЭН в г.Новосибирске*



*Н.П. Куршина, заведующая отделением гигиены питания ЦГСЭН в Новосибирской обл.*

## Книга Почета



*В.А. Кокуркина, врач-эпидемиолог тид.отдела ЦГСЭН в Новосиб. обл.*



*Е.Е. Щеглова, врач-паразитолог облСЭС*



*З.П. Слупова, врач-бактериолог ЦГСЭН в Убинском районе*



*Н.Г. Плотников, врач-эпидемиолог облСЭС*



*Г.Ф. Кива, зав. отделом радиац. гигиены облСЭС*



*Г.Д. Шелутинская, зав. вирусологической лабораторией облСЭС с 1966 г. по 1984 г.*



*Г.Н. Алпатова, глав. врач ЦГСЭН в Колыванском р-не*



*Н.Е. Гриднева, главный врач СЭС в Северном районе*



*М.В. Закирова, врач отдела радиац. гигиены ЦГСЭН в Новосибирской обл.*



*Н.А. Ежова, врач по радиац. гигиене ЦГСЭН в Новосибирской обл.*



*Б.В. Яковенко, зав. санитарным отделом ЦГСЭН в НСО с 1972 г. по 1992 г.*



*Н.И. Пивина, зав. отделением гигиены питания облСЭС*



*Н.А. Литвинова, лаборант-паразитолог ЦГСЭН в Новосибирском р-не*



*З.Н. Дегтярева, пом. эпидемиолога тид.отдела ЦГСЭН в Новосиб. обл.*



*А.И. Егоренко, пом. эпидемиолога тид. отдела ЦГСЭН в Новосиб. обл.*



*Г.Г. Коростел'дева, фельдшер-лаборант бактер. лаборатории ЦГСЭН в Новосиб. обл.*



*Н.С. Евстигнеева, эпидемиолог ЦГСЭН в Новосибирской обл.*



*Н.Н. Арыкова, зав. отделением радиац. гигиены облСЭС*



*К.А. Пугина, фельдшер-лаборант облСЭС*



*А.И. Никулина, зав.отделом особо опасных инфекций ЦГСЭН в Новосибирской обл., с 1970 г. по 1979 г.*



*В.Г. Огорелкова, врач отделения гигиены планировки и застройки облЦГСЭН*



*Т.Н. Торкунова, пом. эпидемиолога эпид. отдела ЦГСЭН в Новосибирск. обл.*



*Г.Ф. Рублевская, пом. эпидемиолога отдела особо опасных инфекций облСЭС*



*Т.Г. Кроткова, врач-паразитолог ЦГСЭН в Новосибирской обл.*



*И.И. Сарина, врач-эпидемиолог Советской СЭС, 1950 г.*



*А.Н. Пономарев, зам. гл. врача ЦГСЭН в Новосибирск. обл. с 1972 по 1996 гг.*



*Г.В. Киселева, фельдшер-лаборант бактериол. лаб. ЦГСЭН в Новосибирск. обл.*



*А.Ф. Плевина, гл. эпидемиолог Бердского горздрав. отдела с 1948-1957 гг.*



*К.В. Сергеева, зав. отделом особо опасных инфекций облСЭС с 1959 г. по 1970 г.*



*Т.П. Месяц, глав. врач Болотинской СЭС, 1944-1966 гг.*



*Е.В. Тофанок, врач-эпидемиолог отдела особо-опасн. инфекц. облЦГСЭН*



*Е.К. Русина, врач орготдела ЦГСЭН в Новосибирской обл.*

## КНИГА ПОЧЕТА



*М.А. Грилихес, основатель  
биклаборатории с 1926 г.*



*Р.Я. Ковалерчик,  
эпидемиолог,  
«Заслуженный врач РФ»*



*Т.В. Гуренкова-Ягодовская,  
в санэпидслужбе Сибири с  
1935 г. по 1973 г.*



*К.В. Лукина, гл. врач  
областной СЭС 1955-1964 гг.*



*Н.В. Сибирцева,  
в санэпидслужбе области с  
1934 г. по 1972 г.*



*П.Н. Комаров, гл. врач СЭС  
Центрального района  
г.Новосибирска 1958-1959 гг.*



*Е.Г. Филиппова, гл. врач  
противотуберкулезной  
станции с 1949-1955 гг.*



*Е.Н. Погодина, с 1964 г. по  
1974 г. зав. эпид. отделом  
областной СЭС*



*Ю.А. Уздан, с 1949 г. по  
1958 г. - гл. врач  
Черепановской райСЭС*



*Р.Л. Кондратьева, в  
госсанэпидслужбе с 1939 г.  
по 1970 г.*



*В.П. Першина, с 1935 г. - в  
СЭС Дзержинского района*



*Р.Г. Ойхберг, с 1941 г. - в  
СЭС Октябрьского района*



*А.Г. Малафеева, с 1949 г. - в  
ОблСЭС*



*Л.И. Богач, с 1949 г. по  
1973 г. - в санэпидслужбе  
области*



*А.М. Щербинин, вся жизнь -  
в Дзержинской СЭС  
г. Новосибирска (с 1933 г.)*



*В.Н. Цыбенко, с 1944 г. - в  
санэпиднадзоре области*



*Р.В. Лехтман, с 1949 г. - в СЭС Октябрьского района*



*Л.И. Перфилова, с 1956 г. - в СЭС Октябрьского района*



*Т.С. Леденева, с 1948 г. - в СЭС г. Куйбышева*



*А.Ф. Вирясова, с 1947 г. - зав. баклабораторией г. Куйбышева*



*Т.И. Ткаченко, с 1946 г. - бактериолог Ленинской СЭС г. Новосибирска*



*А.Ф. Слабодянюк, пом. эпидемиолога Ленинской СЭС в 1957 г.*



*Е.Т. Багдулина, с 1941 г. - пом. эпидемиолога, г. Тогучин*



*М.Н. Куранова, с 1942 г. - врач-дезинфекционист, г. Новосибирск*



*Е.А. Пестова, в санэпиднадзоре области с 1947 г. по 1977 г.*



*Е.М. Смоленцева, зл. врач СЭС Новосибирского района в 1957 г.*



*Г.И. Голова, с 1947 г. - дезинструктор Барабинской СЭС*



*А.И. Быкова, с 1940 г. - пом. эпидемиолога Октябрьской СЭС*



*А.Ф. Шенцова, с 1948 г. - дезинструктор СЭС г. Бердска*



*К.Д. Цепелева, с 1950 г. - пом. эпидемиолога г. Татарска*



*З.Н. Мехрякова, зав. отд. гигиены детей и подростков Ленинской СЭС в 1970 г.*



*А.П. Зайкова, с 1945 г. - пом. эпидемиолога Черепановской СЭС*



*Т.В. Лавренова, с 1953 г. - зав. баклабораторией г. Новосибирска*



*К.Е. Скринникова, с 1949 г. - пом. сан. врача Октябрьской СЭС*



*В.И. Гудкова, в санэпиднадзоре области с 1950 г.*



*Е.Ф. Лучкан, в санэпидслужбе Сибири с 1943 г.*



*А.И. Кирьян, с 1941 г. - дезинфектор Тогучинской СЭС*



*А.Н. Никулина, с 1948 г. - дезинструктор Бердской СЭС*



*В.И. Егорычева, с 1940 г. - пом. эпидемиолога Ленинской СЭС*



*Е.Я. Михайлова, с 1941 г. - пом. эпидемиолога Ленинской СЭС*



*Г.И. Колотязина, с 1949 г. по 1956 г. - главный врач Барабинской СЭС*



*Т.В. Ивлева, с 1949 г. - врач-паразитолог Барабинской СЭС*



*Н.А. Котова, с 1953 г. в Карасукской райСЭС*



*М.В. Нигматулина, с 1944 г. - дезинфектор Карасукской СЭС*



*Е.И. Николаева, с 1948 г. - лаборант-паразитолог СЭС Новосибирского района.*



*Л.И. Ларина, с 1968 г. - пом. эпидемиолога Барабинской СЭС*



*А.Я. Тарасова, с 1949 г. - пом. эпидемиолога Карасукской СЭС*



*А.Ф. Медведева, с 1947 г. - пом. эпидемиолога СЭС Новосибирского района*



*М.А. Журавлева, с 1947 г. - лаборант-бактериолог Куйбышевской СЭС*



*В.П. Заякин, в 1966 г. - зл. врач Первомайской СЭС*



*Г.Г. Герасименко, в 1962 г. - зл. врач Октябрьской СЭС*



*А.А. Епифанова, с 1964 г. - бактериолог Кушниковской СЭС*



*К.Г. Семенова, с 1945 г. - пом. сан. врача Чулымской СЭС*



*Ф.К. Крылов, с 1948 г. - пом. сан. врача по коммун. гигиене*



*Л.В. Замская, сан. врач по гигиене питания*



*З.Г. Макухо, с 1948 г. - эпидемиолог Ленинской СЭС*



*Е.В. Кичигина, с 1946 г. - лаборант Новосибирской СЭС*



*Л.Н. Покровская, с 1948 г. - эпидемиолог Октябрьской СЭС*



*Е.Е. Карабанова, в санэпидслужбе с 1943 г.*



*Т.Н. Шуиковская, с 1949 г. - врач-эпидемиолог Ленинской СЭС*



*О.В. Ефремова, с 1952 г. - инженер-химик Ленинской СЭС*



*А.Б. Огурешникова, с 1952 г. - пом. сан. врача Ленинской СЭС*



*А.П. Терехова, с 1945 г. - дезинструктор Барабинской СЭС*



*Е.М. Заварзина, с 1957 г. - пом. эпидемиолога Ленинской СЭС*



*Д.И. Бочкова, с 1945 г. -  
дезинструктор  
Новосибирской СЭС*



*Н.В. Рыжухина, с 1950 г. -  
пом. сан. врача Первомайской  
СЭС*



*П.Т. Драчук, с 1959 г. -  
эпидемиолог Новосибирской  
РайСЭС*



*Е.А. Кузнецова, с 1950 г. - сан.  
врач Новосибирской РайСЭС*



*А.Е. Захарова, с 1946 г. -  
дезинфектор Куйбышевской  
СЭС*



*А.Н. Пастухова, с 1948 г. -  
эпидемиолог Новосибирской  
РайСЭС*



*Ф.Т. Васильев, с 1943 г. -  
дезинфектор Татарской СЭС*



*У.Н. Назарова, с 1943 г. -  
дезинфектор Татарской СЭС*



*Ф.И. Белкина, с 1943 г. по  
1959 г. - начальник  
противоэпидемического  
Управления г.Новосибирска*



*П.Д. Крупенко, с 1943 г. -  
лаборант Черепановской  
СЭС*



*А.П. Приходько, с 1944 г. -  
работник Черепановской  
СЭС*



*И.Г. Пушкова, с 1946 г. -  
дезинфектор Черепановской  
СЭС*



*Д.П. Титов, с 1936 г. -  
дезинструктор  
Черепановской СЭС*



*А.П. Семиколенова, с 1947 г.  
- зав. отд. дезинфекции  
Куйбышевской СЭС*



*М.П. Коновалова, с 1946 г. -  
работник Черепановской  
СЭС*



*А.Я. Пивина, с 1956 г. - пом.  
эпидемиолога Барабинской  
СЭС*



*А.Ф. Александрова, с 1952 г. - дезинфектор Куйбышевской СЭС*



*Т.П. Диброва, с 1952 г. - пом. эпидемиолога Центральной СЭС*



*Э.С. Пичук, с 1957 г. - пом. сан. врача Центральной СЭС*



*Е.С. Соловьева, с 1951 г. - лаб.-бактериолог Тогучинской СЭС*



*Н.А. Львова, с 1970 г. - эпидемиолог Центральной СЭС*



*М.А. Кушир, с 1943 г. - дезинфектор Чулымской СЭС*



*Н.М. Ерохин, в санэпидслужбе области с 1938 г. по 1965 г.*



*Д.Е. Пицик, с 1950 г. - медстатистик Черепановской СЭС*



*А.Т. Чесных, дезинфектор Черепановской СЭС*



*А.С. Кривчикова, в санэпидслужбе с 1941 г.*



*В.П. Рубцова, с 1950 г. по 1951 г. - зл. врач Мошковской СЭС*



*Н.Ф. Московченко, в санэпидслужбе - 40 лет*



*Т.С. Громова, в СЭС Железнодорожного района г. Новосибирска с 1958 г.*



*В.Г. Аверина, с 1956 г. - сан. врач Советской СЭС*



*Л.А. Бушueva, с 1976 г. - зав. эпид. отделом Дзержинской СЭС*



*М.И. Янгузова, с 1956 г. - зав. бикалаторией Дзержинской СЭС*

## Главврачи СЭС и Центра Госсанэпиднадзора в Новосибирской области

1. Александр Андреевич Муромский - с 1949 по 1955 г.г.
2. Калерия Васильевна Лукина - с 1955 по 1964 г.г.;
3. Иосиф Тимофеевич Сниховский - с 1965 по 1985 г.г.;
4. Юрий Николаевич Терещенко - с 1985 по 1997 г.г.;
5. Валерий Николаевич Михеев с 1997 г. по 2011
6. Александр Федорович Щербатов с 2011 по настоящее время

### Иосиф Тимофеевич Сниховский: «Мне в работе везло»



Иосиф Тимофеевич Сниховский.

- Родился я на Украине. В Сибирь приехал в 1941 году. После окончания 1-го курса Киевского медицинского института служил здесь в армии, был санинструктором. После демобилизации поступил в Новосибирский мединститут, в 1950-м его окончил. И направили меня по распределению в Ордынку. Сначала заведовал поликлиникой, а через два года меня сагитировали стать главврачом районной санэпидстанции. Вот с этого и началась моя карьера в структуре СЭС. Тогдашние условия, конечно, по нынешним временам кажутся суровыми. Помню, в первую неделю января надо было приезжать в область с ежегодным отчетом. И вот наш дезинфектор Никифоров запрягал лошадь, закидывал в сани мешок сена, куль овса, продукты кое-какие. Надевали тулупы и - вперед! Ехали вдоль Оби через Красный Яр, Талапты, Ярково. А мороз такой, что и в тулупе пробирает! Соскочишь с саней, бежишь рядом с лошадкой, чтобы немного согреться. В Талантах заезжали на постоянный двор, отдыхали, пили чай с мерзлыми сухарями и салом, ночевали. На следующий день - снова в путь. В Новосибирск приезжали на третий день. Обходили все учреждения, сдавали отчет, и можно было возвращаться домой. Зато в повседневной работе нам было легче, проверками особо никто не надоедал. Можно сказать, варились в собственном соку. Конечно, если случалась какая вспышка, тогда могло начальство приехать, но эти вещи у нас бывали достаточно редко.

До 1965 года я работал в Ордынском, освоился и с районом, и со своей работой, ничего менять не собирался. И вдруг мне предлагают возглавить, ни много ни мало, областную санэпидемстанцию. Я вначале не соглашался. Но старшая дочь моя в то время уже была студенткой Новосибирского «меда», а младшую взяли в музыкальный класс при консерватории. В общем, ради детей переехал и стал главврачом областной СЭС.

В то время санитарно-эпидемиологическая служба переживала не лучшие времена. Санэпидемучреждения были разрознены, объединять их в одну структуру начали позднее, материальная база, по сути дела, отсутствовала вовсе. Сама областная станция ютилась в

деревянном бараке в Дзержинском районе, малярная станция - около жирком-оината... Коллектив тоже был достаточно разношерстный...

И административная задача моя состояла в том, чтобы потихоньку собрать в единое целое всю службу, обустроиться. Очень помогло то обстоятельство, что как раз в это время вышло постановление правительства о строительстве зданий санэпидемслужбы как объектов гражданской обороны - холодная война была в разгаре. Стали создавать радиологические отделы, обрабатывать приемы санитарной помощи населению в случае атомного взрыва, в период эвакуации... Я съездил в Москву, добыл хороший проект здания областной санэпидстанции, и началось строительство. Оно нам далось ох, как не легко, - сложности, скандалы, разбирательства в обкоме. Дело в том, что здание СЭС строили недалеко от железнодорожного вокзала, а это район густонаселенный, да к тому же еще и фабрика там была какая-то. Пришлось искать для нее другое место, людей расселять, короче говоря, мороки много было.

Затем мы такие же здания строили в Барабинске, Татарске, Купино, Мошково, Тогучине. Потом в Советском районе Новосибирска, Искитиме.

Но вот здания построены, материальная база стала лучше, и мы вплотную занялись кадрами. Часто навещали в Омский, Кемеровский мединституты, присматривались к ребятам, иногда заранее договаривались, чтобы шли к нам после окончания вуза. Я помню многих из тех выпускников. Это Шаталов, Тарасов, Щедловская, Вагнер, Скачедуб, Михеев, Терещенко... Кстати, Юрию Николаевичу Терещенко пришлось работать в самое тяжелое время, в период разгула бандитизма.

Ну а мне в этом смысле повезло - когда я начал работать в Новосибирске, область активно развивалась, хорошела. Строились ВАСХНИИ, Академгородок, Кудряшовский свинокомплекс, другие крупные объекты. Естественно, объемы моей работы стали совсем иными. Сколько всяких событий в памяти...

Помню вспышку холеры в 1973 году. В то время у нас работали сотрудники Иркутского противочумного института, они исследовали качество обской воды, и пробы показали наличие холерного вибриона. Мы, конечно, сразу же запретили купание и рыбную ловлю, но наши сибирские рыбаки - народ не послушный - рыбачили, конечно. В результате вниз по течению реки стали выявляться заболевшие люди. Угроза была нешуточная. Взались разбираться, искать и устранять причины этого ЧП. Раньше завод им. Кузьмина использовал в производстве серную кислоту и сбрасывал ее время от времени в реку. А потом мы им запретили это делать. Завод кислоту стал собирать в накопитель. И надо сказать, мы тогда приняли весьма опасное решение: слить часть кислоты в Обь для дезинфекции. Завод на радостях столько ее ухнул в реку, что вспышку сразу «погасили». Результат таким образом, оказался налицо.

Примерно в те же годы случился всплеск дизентерии в Татарке. В один «прекрасный» день ни с того, ни с сего заболела там целая тысяча человек. Мы -туда, самолетом. Заражение, по версии местных врачей, произошло из-за недоброкачественного молока. Проверили его - совершенно нормальное, никаких отклонений. Стали искать дальше. Выписали адреса всех заболевших, сверили с картой. Оказывается, привязка была к водопроводу. Откуда инфекция могла попасть в водопровод? Выяснилось, что при ремонте одной из водонапорных башен не была проведена дезинфекция. Запустив воду, сразу разнесли по всему городу.

Серьезная ситуация была и в нашем Академгородке на заре его существования. Городок-то построили, а канализацию толком не продумали: подключились к маленькому бердскому коллектору. Там, естественно, все переполнилось, и стоки потекли по всему Академгородку! Такое позорище было! Я сразу же написал в постановлении: «Запретить строительство новых объектов в Академгородке до окончания строительства канализации!». Направил в обком, облисполком, Президиум Академии наук, - в общем, во все инстанции. Удивительно, но мне никто не ставил палки в колеса, не кричал: «Что ты делаешь?!». Отменить мое постановление мог только главный санитарный врач РСФСР,

так что примерно с год все ассигнования направляли исключительно на строительство коллектора в Академгородке.

Хотя, признаться, на первых порах меня пытались «прижимать». Помню, как-то запретил я хранение и использование в сельском хозяйстве ядохимиката, содержащего ртуть: условия не соблюдались, что вызывало отравления людей и иногда со смертельным исходом. Так пришлось чуть не с пеной у рта спорить с начальником сельхозотдела обл-исполкома. Потом уже я старался такие моменты упреждать. Писал постановления, в которых все раскладывал по полочкам, и направлял во все инстанции. И эти постановления действовали! На меня многие жаловались, - мол, СЭС прижимает. Но крыть им было нечем: я все старался делать по правилам.

Сколько нервов потратил с нашим мясокомбинатом! Там была одно время страшная антисанитария. Помню, организовали на комбинате цех по производству мясо-костной муки, где перерабатывали все отходы. И цех этот не справлялся с объемами, поэтому комбинат зимой всю требуху сваливал в кучу и замораживал. А весной эта «красота» начала оттаивать, и запах пошел по всему городу! Конечно, пришлось писать постановление о закрытии комбината. Целую неделю возили они эти потроха на свалку. Вывезли, почистили территорию, посадили деревца, цветочки...

А еще был на мясокомбинате колбасный цех, построенный с недоделками, грязью... Я, когда на заседании исполкома начал рассказывать все, как есть, первый секретарь обкома Филатов взмолился: «Нас уже тошнить начинает!». Директор комбината сидит - то бледнеет, то краснеет... Пришлось им делать капремонт. Вот так и работали.

Был однажды случай, когда меня вызывали к секретарю обкома партии Горячеву. В Криводановсы карьере построили завод по переработке кожсырья. И Горячеву, как «хозяину» области нажаловались, что под боком у города чуть ли не живодерня образовалась. Зачем, мол, такую гадость сделали? И когда я пришел, он меня начал ругать, - \*ак это я допустил такое безобразие? А я ему спокойно отвечаю - а что в этом такого? Завод за городом, грязи там никакой нет, я там все проверял. Объяснил, и он успокоился.

Сейчас многое изменилось. Но кадры в нашей службе, считаю, подобрались неплохие. Грамотные, работающие. Так держать! Я бы только пожелал побольше настойчивости. Конечно, в современных условиях работать непросто. Мне, к примеру, не нравится, что много сейчас стало платных услуг. Считаю, что государственный орган, каким является санэпиднад-зор, должен быть освобожден от какой-либо коммерциализации. А то странно получается - за деньги берем продукцию на контроль, а потом ее запрещаем! Финансовой зависимости от заказчика должно быть по минимуму, только за какие-то очень необходимые людям услуги можно брать деньги.

И еще один очень важный момент: кадры необходимо омолаживать, думать о будущем.

### Юрий Николаевич Терещенко ПОБЕДИТЕЛЬ



Сейчас, по прошествии нескольких лет, все ярче проступают масштаб и обаяние личности Юрия Николаевича Терещенко, значение его работы для Новосибирской области. Он много сделал на посту главного государственного санитарного врача для охраны

здоровья сибиряков. Защита человека от болезней, борьба с загрязнением окружающей среды - вот чему он посвятил свою жизнь. И это была жизнь гражданина, врача, настоящего русского интеллигента.

Биографические данные суть не только сухие даты, но и отражение того, что мог, что сделал и чего не успел Юрий Николаевич. Своей судьбой он был неразрывно связан с судьбами страны и Сибири. Родился в Кемерово 17 октября 1944 года. В 1970 году, после окончания Кемеровского мединститута, начал работу главным врачом санэпидстанции в Бо-лотнинском районе Новосибирской области. Именно в те годы сформировалась его зрелая гражданская позиция. В 1973 году Юрий Николаевич становится главным врачом отделенческой СЭС Западно-Сибирской железной дороги. Качественно новый масштаб задач выявил в нем талантливый организатора и руководителя. И в 1975 году Ю.Н. Терещенко получил назначение на должность заведующего отделом здравоохранения Железнодорожного райисполкома г.Новосибирска, а в 1977 году был назначен главным государственным санитарным врачом Новосибирска.

Много сил и таланта вложил Юрий Николаевич в развитие санитарно-эпидемиологической службы города. Когда он принял должность, служба ютилась в нескольких комнатах. Для контроля за состоянием здоровья полуторамиллионного города требовалась новая материально-техническая база. И Юрию Николаевичу пришлось заниматься строительством нового здания с современным лабораторным корпусом, думать об обеспечении сотрудников жильем. Стоит отдельно отметить чуткость его к нуждам людей. Он сумел создать в коллективе теплую атмосферу доверия и оптимизма.

В феврале 1985 года Юрий Николаевич Терещенко сменил главного врача областной СЭС, очень уважаемого в Новосибирской области Иосифа Тимофеевича Сниховского. Все самое лучшее в традициях санитарной службы Юрий Николаевич сохранял и приумножал. Новые здания и необходимое оборудование для районных СЭС - все это появлялось его заботами. Сокращалось количество сточных вод, сбрасываемых предприятиями города в р.Обь, вводились в строй дополнительные очистные сооружения. Меры, предпринятые санэпидслужбой под руководством Юрия Николаевича, позволили за 80-е годы снизить заболеваемость гнойно-септическими инфекциями в 5 раз, а заболеваемость гепатитом - в 1,5 раза. За этими цифрами стоят сотни человеческих жизней. Конечно, для Юрия Николаевича назначение главным врачом областной СЭС знаменовало качественно новый этап работы, выполнение обязанностей государственной важности. С 1991 года его должность стала называться «Главный государственный санитарный врач по Новосибирской области».

Человека с активной жизненной позицией сразу заметно. Еще работая в Болотном, Юрий Николаевич избирался в районный Совет народных депутатов. Уже будучи главным санитарным врачом города, он активно работал в городском и областном Советах народных депутатов. А какая нагрузка лежит на главвраче, г-ем хорошо известно. Это прежде всего ответственность за эпидемиологическое состояние всей области. Создание надежного щита против опасных заболеваний.

Про Юрия Николаевича можно сказать, что, живя в 20 веке, думал он о 21-м. Создавал новые структуры санитарной службы. И всегда отличался глубоким проникновением в самую суть проблемы. То, что сейчас так модно называть экологией, он просто делал на протяжении всей своей жизни - сохранял здоровье людей и окружающую среду. Юрий Николаевич любил работать и работал, вкладывая в дело всю свою гу. За свой добросовестный труд и талант он был награжден знаком «Отличник здравоохранения», ему присвоили звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Сотрудники любили своего главврача. Конечно он мог порой дать нагоняй - но за дело. Его оценки, иногда резкие и категоричные, тем не жнее, всегда были объективны и полезны. Доброжелательный его настрой по отношению к людям невозможно было не заметить ни за какой служебной строгостью. Коллектив был для него большой дружной семьей, сплоченной единым делом.

В 90-е годы в России началось реформирование государственной системы, обусловленное тяжелым экономическим кризисом. Экономика оказалась в хаотическом состоянии. Благодаря Федеральному Закону «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 1991 года служба обрела свой государственный статус, федеральное подчинение и финансирование. Только близкие и коллеги Ю.Н. Терещенко знают, чего стоило ему проявлять требовательность и принципиальность в это смутное время. Когда Юрий Николаевич трагически погиб от чьих-то подлых рук, сотрудники не могли поверить в его смерть. Так тесно его имя и дела были связаны с Центром государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

### **Эстафету передаем достойным!**

Ветераны службы госсанэпиднадзора пользуются заслуженным почетом и уважением у руководства и коллективов ЦГСЭН. Для поддержания добрых традиций был организован «круглый стол» с участием заслуженных ветеранов, многие из которых до сих пор несут свою нелегкую службу. Давайте вслушаемся в их рассказы. В них много той исторической правды, которую не найдёшь на архивных полках. И от того она более поучительна и актуальна для времён нынешних...

**Мария Тимофеевна Батычко**, главный врач центра Госсанэпиднадзора в Советском районе:



- После окончания института в 1956 году я была направлена в Черепановскую районную санэпидстанцию. Ещё не обжившись там, неожиданно получила приглашение стать главным врачом Коченевской СЭС. Я сначала отказывалась, ссылаясь на неопытность. Но Калерия Васильевна Лукина, тогдашний главный врач области, уговорила меня, и я поехала работать в Коченево.

Подготовка у нас была хорошая, я по прибытии проанализировала работу станции в течение предыдущих трех лет и наметила план работ на ближайшее будущее. Помещалась райСЭС в ветхом неказистом деревянном домике. Пришлось упрочение авторитета санитарной службы начинать со строительства нового здания. Мне повезло на людей, руководителей района. С их помощью удалось построить новую санэпидемстанцию. Активно помогал Иосиф Тимофеевич Сниховский. Он вообще всегда активно помогал молодым «не морально, а материально». Сочувственно покивать умели многие, а вот подбросить кирпича или леса были способны единицы. Таким в жизни цена безмерная. Забот у меня тогда хватало. Я совмещала руководство и СЭС, и райздравотделом. Райисполком оценил мои хлопоты и подарил мне лошадь с крепкой кошевкой для разъездов по району.

Купила я для станции два тулупа, медвежий и овчинный, чтобы зимой в разъездах не замерзать. Бывало, чтобы не гробить лошадь, да и время сэкономить, закутаешься в тулуп и едешь на клине, который тащит трактор от деревни до деревни. Клип стальной,

расчищает дорогу от снега. А тракторист периодически оглядывается: не слетел ли врач, не требуется ли помощь?

Постепенно наша служба крепла. По итогам работы выиграла мы машину на областном соревновании общества Красного Креста. С машиной работать стало полегче.

В нашем серьёзном деле я старалась не упускать никаких нововведений. Сразу внедряла в дело и новые препараты, и новейшие способы профилактики от разной заразы. Одним из новшеств был картотечный метод дифтерийных прививок. Район наш не был включен в график применения этого метода, но мы картотеку завели, чтобы учёт был прозрачным. Проверяющие как-то обнаружили карточки, устроили скандал. Чиновники заботились о своих мундирах из-за дефицита сыворотки, а мы заботились о людях, о детях, прежде всего.

Так я проработала в Коченево 10 лет. А в 1966 году перешла на работу в Новосибирск. Из района, конечно, не хотели отпускать. Но мой муж уже работал в Академгородке, а, по обычаю - куда иголка, туда и нитка. И вступила я в должность главного врача санэпидстанции Советского района. Начало моей деятельности на новом месте было «отмечено» пищевым отравлением студентов университе - да еще в день Всесоюзных выборов. Тревог хлопот в первые дни хватало. Только отчиталась по мерам локализации пищевого отравления, произошла вспышка дизентерии. И это случилось перед самым приездом французского президента Шарля де Голля! На радио «Свобода» стали на весь мир обсуждать, решится ли президент Франции приехать в Академгородок? Прокуратура сразу, как водится, завела на меня дело. От принародного позора уберегла меня моя принципиальность. Буквально накануне вспышки я не дала разрешения на заезд детей в пионерские лагеря, там ещё не всё улажено было и требовалось два-три дня на устройство быта. А причину появления дизентерийной палочки установили быстро. Оказывается, во время грозы молния выжгла трансформаторную подстанцию на канализационной насосной станции. Сточные воды пошли в Бердский залив Обского моря, где по побережью размещались пионерские лагеря. Когда установили, что детей завезли туда без моего разрешения, сам президент Сибирского отделения Академии наук Лаврентьев немедленно позвонил прокурору города и сказал: «Прекратите дело. Кто из русских не поносит!». И дело было прекращено.

А Президент Франции вполне безмятежно провел свой визит в столицу Сибирской науки.

Конечно, работа в Новосибирске была сложной, как раз в то время шло строительство Академгородка. Довелось работать с «Сибакademстроем», с Президиумом Сибирского отделения АН СССР. С академиками Лаврентьевым, Марчуком и Коптюгом у меня установилось хорошее взаимодействие, понимание. Тогда удалось построить новое здание санэпидстанции на деньги Сибирского отделения Академии наук. Правда, по строительному титулу здание числилось лабораторным корпусом Института биологии. Но и строили его в интересах науки, с перспективой на будущее. Стройка длилась несколько лет, при руководителях «Сибакademстроя» генералах Иванове и Лыкове. Коллектив нашей санэпидстанции активно помогал строителям. Делали всю черновую работу, выносили мусор, красили окна, лестницы. Отделку тоже делали сами - шпаклевали, белили, красили. Так я построила вторую в своей жизни санэпидстанцию. Там сейчас действуют прекрасно оборудованные бактериологическая и санитарно-гигиеническая лаборатории, с вентиляционными вытяжками во всех комнатах, отвечающие современным требованиям. За ввод в строй новой санэпидстанции мне присвоили звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Тогда же заместитель главного санитарного врача РСФСР Н.С. Титков выделил для нас комплект импортного лабораторного оборудования.

Работаем мы, считаю, неплохо. Я горжусь своим учреждением, своим дружным и работоспособным коллективом. Все заведующие подразделениями у меня имеют высшие квалификационные категории.

Я очень благодарна коллективу, с которым работала в Коченевском районе. И также благодарна своим коллегам в Академгородке. Руководитель никогда не может состояться без хорошего коллектива.

**Мария Михайловна Дильмухаметова**, главный государственный санитарный врач г. Бердска в 1970-1986 годах:

- 4 февраля 1970 года я была назначена главным санитарным врачом города Бердска. Свою организационную деятельность начала с передачи наших лошадей противотуберкулезному диспансеру. А взамен получила для санэпидстанции машину. Через четыре месяца случилось первое ЧП - в Бердске выявилась вспышка брюшного тифа водного происхождения. Это были очень трудные дни. Но именно за эти дни, за бесценную практику в экстремальной ситуации, я благодарю судьбу. Мы тогда научились по-настоящему противостоять эпидемии. Причина той вспышки была в недостаточной очистке питьевой воды, в изношенности старенького водопровода. А часть населения Бердска вообще брала неочищенную воду из технического водопровода. Руководство города, чтобы обеспечить водой хлебозавод, подключило под свою ответственность северную часть Бердска к техническому водопроводу. И ровно через две недели мы оказались в эпицентре колоссальной вспышки брюшного тифа. Работали тогда сутками, в тесном взаимодействии с лечебными учреждениями. В день госпитализировали по 20-25 человек. Быстро закрыли палаточный городок отдыха, ГПТУ-16 и в его общежитии организовали госпиталь. И это за одну ночь! Был создан городской штаб, ежедневно мы намечали цели, определялись с текущей ситуацией, отчитывались «наверх» и координировали наши действия со всеми городскими службами. В те жаркие июльские дни наши врачи показали себя настоящими профессионалами. А в Бердске была проведена немедленная и полномасштабная реконструкция системы водоснабжения. Она до сих пор действует удовлетворительно.

В 1972 году произошла большая вспышка дизентерии пищевого происхождения. Пришла она из деревни Койниха Искитимского района вместе с продуктами питания. Быстро ликвидировали и эту вспышку. Но сделали выводы: надо развивать в Бердске свою продовольственную базу. Дело в том, что в те годы Бердск был сугубо промышленным центром. Продовольствие в город завозилось из разных мест, часто неудовлетворительного качества. Поэтому назрела исключительно актуальная продовольственная проблема. Нужно отметить, что решили её наши власти быстро, вскоре вокруг города появились сельхозпредприятия, а на прилавках магазинов - собственное мясо, молоко, крупа, зелень...Сейчас бердские сельхозпредприятия снабжают не только город, но и отправляют продукцию в Новосибирск.

Сегодня я могу уверенно заявить, что своей судьбе благодарна. Мне довелось проработать 15 лет в Казахстане и 30 лет в Новосибирске на живой, интересной работе. Пусть я на пенсии, но ещё могу приносить пользу, и своё время посвящаю работе в отделе паразитологии нашей службы.

**Борис Владимирович Тигин**, заведующий отделом радиационной гигиены Центра Госсанэпиднадзора в Новосибирской области в 1978-1994 годах:

-Уже более 16 лет я работаю врачом-радиологом. Когда я пришел в областную службу Госсанэпиднадзора, об отделе радиационной гигиены и не слышали. Действовала лишь небольшая радиологическая группа. На её базе и создали специализированный отдел. Отдел - не группа. Отдел - это увеличенный штат сотрудников, масса новейшего оборудования, большие полномочия. Мы в кратчайшие сроки сумели наладить обучение своих сотрудников, освоили оборудование, методику работы и ещё сотню разных непривычных дел. Без этих мероприятий нам было бы трудно встретить 1986 год, год Чернобыля, и неукоснительно выполнять все требования Министерства здравоохранения. А там были такие требования, что головы трещали от их жёсткости. В мае 1986 года меня вызвали в Москву для работы в Чрезвычайной министерской комиссии по ликвидации последствий чернобыльской аварии. В течение двух недель организовывали оперативную

связь, намечали неотложные мероприятия. Пришлось поработать и в самом Чернобыле. Уже в Новосибирске оперативно организовали надлежащий прием переселенцев из сектора поражения и строгий контроль за радиационным загрязнением техники, возвращаемой из Чернобыля. Мы приняли в течение первой недели «алармного срока» 156 человек - переселенцев из зараженной зоны. Конечно, они «светились», как говорят на профессиональном языке. Одежду с них пришлось снимать и подвергать захоронению. Люди везли из зоны все, вплоть до ковров. Мы немедленно производили радиационные замеры людей и вещей. Многие из вещей приходилось безжалостно уничтожать, что-то дезактивировать. В областной больнице было организовано специальное гематологическое отделение на 10 коек, куда сразу направляли облученных людей. Первыми попали ко мне два наших новосибирских студента. Ребята находились на практике в Припяти во время катастрофы, и про них просто-напросто забыли. Уже прошла эвакуация населения, город стоял совершенно пустой. И они пешком прошли 15 километров по зараженной зоне города Чернобыля. Эти студенты, вернувшись в Новосибирск, обращались в несколько лечебных учреждений, пока не попали к нам. Тут уж мы взялись за них по всем правилам, написанным на надлежащий случай. Досталось ребятам, пока их исследовали и лечили. Есть, что им вспомнить. И боль, и страх. Пришел ко мне и старший электромеханик смены, которая заступала на дежурство по Чернобыльской АЭС. В течение двух часов я его расспрашивал о случившейся трагедии, и он рассказал массу подробностей об аварии. Понятно, что и студенты, и электромеханик, и другие пострадавшие дали специалистам нашего отдела огромный материал для дальнейшего совершенствования э работе. Обидно и больно получать образование таким способом, но это жизнь и это наша профессия. Хирурги тоже ходят по лезвию скальпеля, но это и есть издержки профессии. Главный государственный санитарный врач России К.И. Акулов встречался со мной и объявит благодарность за четкую работу по ликвидации последствий катастрофы. В Новосибирской области работа оказалась поставлена отлично. Последствия чернобыльских событий сказывались еще много лет, но тут начали происходить неприятные события и в нашем городе. Мало кто знает о крупном загрязнении радиоактивной землей значительных территорий Калининского района. Туда вывозили землю с территории завода «Промстальконструкция», а самой площадкой ранее владел завод химконцентратов. Радиоактивную землю вывозили автомашинами. Но вместо утвержденного могильника далеко за чертой города, водители вываливали эту землю, где попало, по всему Калининскому району. В данном случае вопиющую халатность проявили как руководители предприятий, так и работники районных органов управления.

По данным «Березовгеологии», в Калининском районе было 218 радиационных аномалий, а мы обнаружили при более тщательном, «точечном» обследовании ещё 200 очагов загрязнения! Все радиоактивные «пятна» пришлось тщательно локализовывать и аккуратно удалять по ранее утверждённой схеме. Двойную работу пришлось проделать нерадивым хозяйственникам.

Наш отдел был создан для контроля за промышленными и научными организациями, в которых до недавнего времени насчитывалось более 6 000 источников радиационного излучения (ПРИ). Когда же я начинал работать в отделе, таких источников было всего 300. Понятно, что увеличение числа источников ИРИ не связано с халатностью или разгильдяйством. Таков итог научно-технического прогресса.

В девяностые годы объем работы для коллектива отдела увеличился в десятки раз. Появились новые требования, новые объекты контроля. Но мы справлялись, обеспечивали защиту сибиряков от радиации. Участвовали мы в 60 учениях гражданской обороны, показали отличные результаты. Меня награждали три раза подряд званием «Отличник гражданской обороны». И сейчас я продолжаю работать с областным управлением ГО и ЧС. Как опытного и квалифицированного консультанта меня обязательно приглашают на

все собрания и совещания по вопросам радиационной безопасности. Считаю, что моё мнение ответственные люди находят убедительным и веским.

**Галина Григорьевна Кузьмина**, главный врач центра Госсанэпиднадзора в Дзержинском районе с 1971 года:



- Пришла я в СЭС Дзержинского района после окончания санитарно-гигиенического факультета Алма-Атинского мединститута в 1962 году. Начала работать врачом по гигиене питания. Это означало, что на меня, молодую сотрудницу, возложили ответственность за состояние всей продуктовой торговой сети и общественного питания.

Я уже успела более или менее освоиться, когда состоялось моё первое «боевое крещение»: в 1964 году я вынесла постановление о закрытии засолочного цеха. Причиной было его антисанитарное состояние. Тогда у меня даже произошло столкновение со вторым секретарем горкома партии, который требовал отменить постановление. Но я настояла на своем, потому что объект действительно находился в ужасном состоянии. В таких вопросах необходим государственный подход, так я и сказала секретарю.

В основном же шла размеренная, планомерная работа. В 1971 году меня назначили главным врачом Дзержинской санэпидстанции. Вспоминается из ряда вон выходящий случай, когда у нас в школе-интернате, в 1972 году, произошла вспышка дизентерии по вине работников пищеблока. Да к тому же у воспитанников интерната был обнаружен педикулез. Этот случай рассматривался на заседании городского исполкома. Там прозвучали обвинения в адрес санэпидслужбы, и ситуация была представлена в искаженном свете. Меня и моих сотрудников буквально завалили клеветническими обвинениями во всех грехах. На заседании присутствовал первый секретарь райкома партии Иван Алексеевич Краснов. Он перенёс заседание на другой срок, до выяснения всех объективных обстоятельств. Нам хватило нескольких дней, чтобы собрать необходимые факты и документы. В результате были выявлены истинные причины произошедшего. Выявлены именно в школе-интернате. Оказалось, что все замечания санэпидслужбы на протяжении длительного времени игнорировались директором интерната.

До 1978 года наша станция размещалась в неподходящих условиях, коллектив ютился в крохотных комнатёчках. Благодаря руководству райисполкома и директору завода «Точмаш» нам выстроили новое помещение. Там разместились новые лаборатории с современным оборудованием. Тех руководителей я вспоминаю с благодарностью - по сей день.

Мне кажется, что семидесятые годы были очень трудными. Защищались мы и от холеры, и от дизентерии, от всевозможных кишечных заболеваний. В облздравотделе нас собирали буквально по два раза в неделю. Ответственность была огромная. Все санитарные врачи, весь персонал эпидемстанций работал без выходных. И надо сказать, не без результата. К концу семидесятых годов вспышек серьёзных заболеваний стало намного меньше. Все-таки мы провели хорошую работу.

В восьмидесятые годы работали уже более спокойно. Ну, а в девяностые годы даже подозрение на заболевание одного человека тифом или холерой считалось чрезвычайным происшествием. Сейчас у нас взаимоотношения с администрацией района хорошие. Предписания санитарного врача выполняются неукоснительно. Радует, что в районе санитарная служба пользуется заслуженным авторитетом.

**Зинаида Трофимовна Рудометова**, заведующая бактериологической лабораторией облСЭС в 1951-1984 годах:



- В 1945 году я окончила лечебный факультет мединститута. Всю войну работала в госпиталях и училась. После института получила направление в Куйбышевский эпидемиологический институт, где проработала 5 лет. Там я прошла на практике все виды бактериологических исследований. В 1951 году перешла на работу в Новосибирский облздравотдел. Мне поручили возглавить лабораторный отдел облСЭС. В отдел входили бактериологическая и санитарно-химическая лаборатории. В Новосибирской области тогда было всего 4 бактериологических лаборатории, явно недостаточно для такого большого региона. И я начала с организации походной лаборатории, которая выезжала на вспышки инфекционных заболеваний. В мастерской заказала керосиновые термостаты. Электрических у нас тогда еще не было. Выезжала с этой походной лабораторией бригада во главе с врачом, захватив с собой термостат, керосиновые лампы и ящик со стерильными материалами. Вспышек инфекций тогда было много. Мы приезжали и располагались, где придется, - в колхозных конторах, школах, фельдшерских пунктах. Часто ночевали на полу, реже - на матрасах. По ночам дежурили у термостата и поддерживали температуру. Параллельно я перестраивала областную бактериологическую лабораторию. Хотелось бы отметить тех замечательных врачей, которые стояли у истоков лабораторного дела области. Это Марк Абрамович Грилихес, Тамара Викторовна Лаврева, Анастасия Мартыновна Лосевич из Бердска, Евгения Николаевна Уфельман и Антонина Ивановна Погожева. В основном это их заслуга, что к 1960 году во всех районах нашей области уже были вполне оснащенные и людьми, и приборами бактериологические лаборатории. Этот период становления был для меня самым тяжелым, так как очень сложно было добиваться выделения помещений и оборудования для лабораторий.

Кроме хозяйственных дел, я занималась научной работой. Всего опубликовала 13 научно-практических работ.

В 1969 году развернули мы вирусологическую лабораторию. Изучали и контролировали санэпидрежим в лечебных учреждениях, на предприятиях питания. Проверяли на наличие кишечной палочки, патогенных микробов. В лечебных учреждениях всегда были бичом золотистый стафилококк и синегнойная палочка.

Находили мы ее даже на внутренней стороне холодильников. И это несмотря на то, что больницы изо всех сил старались выполнять необходимые стандарты.

Запомнилась вспышка холеры в 1973 году. Тогда наша лаборатория работала круглые сутки, производились тысячи проб и посевов баккультур, причем в срочном порядке. Для обеспечения качественной и бесперебойной работы привлекали студентов мединститута. Пожилые сотрудники на это говорили: «Работаем, как на военном положении!» Они на себе ощутили его . новость. Еще запомнился казус, когда в одной районной лаборатории не могли за полгода выделить ни одной культуры. Пришлось ехать туда и разбираться. Выяснилось, что питательные среды там готовили в медной посуде, а в среде с ионами меди микробы расти не могут. Таких случаев было много, обо всех и не расскажешь. Надо только понять, что именно так, методом проб и ошибок, могла возникнуть современная мощная структура санитарно-эпидемиологической службы. Через последовательность находок и потерь, поражений и побед. Потому быть и не могло. К нам бы чужие дяди не поехали наше здоровье поддерживать. Мы сами должны были вынести все трудности и поить. Что мы и сделали.

И все воспоминания мои только хорошие. О хороших людях, об удачных лабораторных исследованиях, о спасённых пациентах. Это была трудная и интересная эпоха. Ну, а нынешнее время вызывает у меня ощущение, что трудно конечно, много, но опыт и знания для борьбы с ними есть!

**Валерий Григорьевич Малявин**, с 1998 года - заместитель главного врача ЦГСЭН в Новосибирской области по лабораторному делу, в 1975-1998 годах заведующий лабораторией электромагнитных полей, шума и вибрации:



- В 1975 году я окончил Омский мединститут и пришел работать в Новосибирскую ОблСЭС на должность заведующего лабораторией электромагнитных полей, шума и вибрации. Когда я только начал работать, Иосиф Тимофеевич Сниховский, тогда возглавлявший станцию, пригласил меня на беседу и предложил должность заведующего лабораторией, т.к. до поступления в институт я работал радиомонтажником на заводе. Конечно, что такое контроль электромагнитных полей, я не представлял. Но Сниховский сказал: «Вот поедешь на учебу и узнаешь». Так я поехал в Москву учиться по специальности «Контроль за ЭМП». В то время подобная лаборатория была только в СЭС г.Москвы. Наша стала первой за Уралом. Люди строили дома и заводы, жили рядом с радиостанциями, мощными линиями электропередач, и не задумывались о влиянии сильных полей на свое здоровье. Когда наша лаборатория стала проводить исследования, то сразу выяснилось, что много жилья расположено под мощными радицентрами. Санитарно-защитные зоны у них отсутствовали. По результатам замеров выявили, что люди живут буквально в мощнейших и вредоносных электромагнитных полях, излучаемых антеннами. Мы написали письмо в обком партии и обрисовали ситуацию. Через день нам пришло предписание обкома о подготовке секретного постановления горисполкома по защите населения от воздействия электромагнитных полей. Время было такое, что подобные

сведения не предавались широкой огласке, чтобы не вызывать нездорового ажиотажа и слухов. Это был первый документ, в котором с нашей подачи владельцы радиостанций были обязаны принять меры по устранению мощных полей в жилых зонах. Постановлением главного государственного санитарного врача были закрыты радиоцентр на Горской, радиостанция СибВО. Это были первые практические результаты деятельности нашей лаборатории. Вторым этапом стало усиление контроля за промышленными источниками вредных излучений. В особенности, за установками высокой частоты на заводах. До нас на этих объектах замеры никто не проводил, а угрозу здоровью людей они представляли постоянную. Ситуация была такая - человек работает, заболевает, а никакой защиты на производстве нет и не предвидится. Врачи не могут поставить ему диагноз «профессиональное заболевание», поскольку не имеют необходимых данных. Люди получали инвалидность и уходили на мизерную пенсию от непонятной болезни. Страшно то, что им на смену приходили другие, чтобы в положенный срок так же непонятно заболеть. В этой ситуации пришлось заставлять руководителей предприятий устанавливать защитные экраны на установках. А если не устанавливали - мы закрывали производство. Так, на заводе им. Ефремова не защитили рабочие места участка токов высокой частоты, где производилась закалка резцов. Мы немедленно закрыли участок. В результате буквально за одну ночь все наши предписания были выполнены.

Правда, «спасибо», кроме рабочих участка, нам никто не сказал.

В 80-е годы у нас в городе еще работали предприятия, на которых регистрировались профзаболевания рабочих от мощных электромагнитных полей. Я говорю о предприятиях оборонного значения. В наши дни ни один человек из-за подобных причин не болеет. На данный момент мы строго следим за соблюдением санитарных требований к радиостанциям и другим источникам радиоизлучения. К примеру, можно сказать, что по воздействию на мозг и кровеносные сосуды человека сотовые телефоны в 100 раз опаснее, чем суммарное излучение всех передатчиков телебашни.

В целях постоянного мониторинга нами создана сеть станций контроля по городу, а также станции контроля на производствах. Сделали все измерения и составили шумовую карту Новосибирска, а также карту электромагнитных полей со всеми источниками излучения: радиостанциями, локаторами и сотовыми станциями. Это жизненная необходимость - ведь надо знать, что и где строить. Наша лаборатория провела исследования первого в городе шумозащитного дома на площади Маркса. Обмерили дом тройной системой измерения. И оказалось, что реальная его шумозащита очень низкая, хотя он и обошелся в 2 раза дороже, чем обычное строение. Таким образом, мы сэкономили государственные деньги, сделав отрицательное заключение по этой стройке. При строительстве метрополитена необходимо было сделать соответствующие расчеты и дать рекомендации по борьбе с шумом и вибрацией. Метростроители учли все наши расчёты и рекомендации. Насколько я знаю, пока ни одной жалобы от населения на шум и вибрацию от метро не поступало.

Вспоминается еще одно очень интересное задание. Министерство иностранных дел попросило откомандировать наших сотрудников с оборудованием в Северную Корею. Необходимо было измерить уровень облучения нашего посольства какими-то полями, определить их источники. Задание секретное, пришлось работать по ночам, в кузове машины с брезентовым тентом. Мы необходимые измерения провели. А какие результаты получили - это секрет Министерства иностранных дел. Им о них и рассказывать.

Сейчас, когда в системном порядке наша лаборатория имеет контролирующие приборы, охватывающие всю территорию города, мы только снимаем показания и принимаем меры в случае нарушения режима излучения. Но без дела не сидим. Лаборатория занимается проверкой бытовой техники. Ни одно техническое устройство не продаётся и не принимается в эксплуатацию без наших замеров. Должен сказать, что бытовые приборы, сработанные в «третьих» странах, весьма негигиеничны, мягко

выражаясь. Поэтому их продавцы обходят Новосибирск стороной, зная о возможностях нашей лаборатории.

В общем и целом наш коллектив стоит на страже важных интересов человека и государства. И будет стоять, поскольку люди всё больше окунаются в мир невидимых излучений и неслышимых колебаний. А кто-то же должен их защищать?

Личными достижениями могу похвалиться - недавно мне присвоено звание «Заслуженный врач России».

**Нина Александровна Иванова**, заведующая санитарно-гигиенической лабораторией ЦГСЭН в Новосибирской области в 1976 - 2000 годах:



- Наша санитарно-гигиеническая лаборатория образовалась в 1969 году. К работе я приступила через год, в 1970-м. Тогда располагались мы в деревянном доме по улице Глинки, 16. Занимали 50 квадратных метров, в штате было 12 сотрудников. Условия, конечно, были неудовлетворительные, но сотрудники не жаловались - понимали всю важность исполняемого дела. Лаборатория производила регулярную проверку пищевых продуктов по органолептическим показателям. Тогда же освоили и химический метод проверки продуктов на остаточные количества пестицидов.

Постепенно, согласно требованиям времени, лаборатория развивалась. Переехали мы в новое здание, получили хорошее оборудование. Требование времени - это развитие технической базы. Освоили мы новое оборудование и современные методики очень быстро, потому что люди у нас подошлись толковые, хватистые. Сейчас лаборатория занимает площадь в 400 квадратных метров, а штат состоит из 24 человек. Образовались у нас токсикологическое и атмосферное отделения. Лаборатория

прошла аттестацию для проведения исследований по своему профилю. На сегодня мы обеспечены тремя комплектами лабораториями, позволяющими делать анализы любой сложности. Так, если раньше мы могли проводить анализ питьевой воды по 27 показателям, то теперь проводим его по 90 показателям. Таково новое требование ГОСТа к питьевой воде и мы его неуклонно соблюдаем.

Нагрузка на коллектив лаборатории заметно возрастает, но все равно работа остается интересной и ответственной. Какие-то запоминающиеся эпизоды назвать трудно - ведь вся наша работа достаточно серьезна и направлена именно на то, чтобы никаких казусов и ЧП не происходило.

**Валерий Николаевич Михеев: «Исключительно в интересах нашего дела»**



- В 1966 году поступил в Казанский мединститут. По окончании института я получил направление в Ульяновскую область, в райцентр Барыш врачом-эпидемиологом. Там я первый раз побывал в очаге холеры, это было в 1972 году, в период «астраханской холеры». Круглые сутки санитарные работники вместе с милицией проверяли весь транспорт, шедший на север, все баржи с арбузами и овощами, отправлявшиеся из Астрахани по Волге. Работали в противочумных костюмах.

Стояло знойное лето, и работали, как в аду. После трех лет работы в Ульяновской области приехал сюда, в Новосибирск. Пришел к Главному врачу облСЭС Иосифу Тимофеевичу Сниховскому, поговорили с ним на профессиональные и житейские темы, и направил он меня в отдел особо опасных инфекций врачом-эпидемиологом. В то время отделом заведовала Анна Ивановна Никулина. Анна Ивановна была признанным специалистом! Она в свое время возглавила противобруцеллезную станцию. Отличалась широкой эрудицией, особой дотошностью и тщательностью в работе. Знания и богатейший опыт делали её просто незаменимым человеком в экстремальных ситуациях. А. И. Никулина поручила мне вести бруцеллез. Это самый «веселый» раздел работы врача-эпидемиолога - бруцеллез, сибирская язва, лептоспироз. В общем, все «зоонозы». Впоследствии я понял, что мне в первые месяцы устроили испытание на терпение, профессиональную пригодность и выживаемость. Понял я это и ни капельки не обиделся.

Начались мои трудовые будни. С 4 мая по 31 декабря 1975 года получилось у меня 18 командировок в районы! Жена всё подтрунивала: «Нашёл себе работу - хватай мешки, вокзал отходит!». В то время, в 1975 году, в Новосибирской области была очень острая ситуация по бруцеллезу среди крупного рогатого скота. Более 800 населённых пунктов были неблагополучны по этому заболеванию. Моя работа проходила на фермах с животноводами, на молокоперерабатывающих предприятиях, на мясокомбинатах. Заболеваемость бруцеллезом была высокой и характеризовалась серьёзно - «большая эпизоотия». Может, грешно говорить, но, благодаря этой заразе, я побывал почти в каждом селе области. Все дорожки-тропинки до сих пор помню. Познакомился со

многими людьми, с руководителями районов, совхозов и колхозов. В дальнейшем мне это основательно помогло.

В тот памятный год много и небезрезультатно поездил я по районам. Неделя в городе - неделя в командировке. В таком строгом ритме и жил. В 1979 году, после ухода Анны Ивановны Никулиной с поста заведующей отделом особо опасных инфекций, меня назначили на ее место. Но Анна Ивановна, будучи на пенсии, продолжала работать в отделе. С руководством отдела я скоро освоился, да и больших сложностей не возникало. В то время в отделе было 7 врачей, до двадцати человек средних медработников.

В то время наш отдел вплотную занимался изучением природно-очаговых инфекций. В частности, мы занялись глубоким исследованием таких заболеваний, как псевдотуберкулез, ку-лихорадка. Эту работу вели с талантливым врачом-исследователем Еленой Владимировной Тофанюк. Занимались расшифровкой этих инфекций. Досконально изучили ареал их распространения. Такую огромную исследовательскую работу невозможно было провести силами только нашего отдела. Мы работали совместно с Омским институтом природно-очаговых инфекций, с Иркутским противочумным институтом. Где только я не побывал в те годы, - от Сахалина до Ростова. Кстати, тогда же я начал работу над кандидатской диссертацией на эту тему. Но случилось так, что в 1987 году ушла с должности заведующей организационным отделом Лариса Петровна Смагина. Юрий Николаевич Терещенко, ставший главным врачом облСЭС, предложил мне возглавить этот отдел. Считается, что организационный отдел - это маховик всей службы. И я согласился. Кандидатскую диссертацию отставил, не до неё было в то время.

В то время главные врачи СЭС были зависимы от главврачей центральных районных больниц. Нашим учреждениям, санэпидстанциям, доставались крохи от бюджетного финансирования здравоохранения. Да и само здравоохранение денежными возможностями располагало в рамках «остаточного финансирования». Проблемой было выбить деньги на командировки, на бензин, на ремонт. До того было больно смотреть на наших санитарных врачей, «на своих двоих» бегающих по проверяемым объектам, что первое мое предложение, в должности заведующего орготделом, было таким - централизация управления и финансирования всей санитарной службы. Тем более, я знал, что такой опыт есть в Казахстане. Договорились о принципах централизации с Юрием Николаевичем Терещенко.

Очень повезло, что в тот момент к нам в организационный отдел пришли работать Евгения Константиновна Русина и Евгения Николаевна Погодаева, очень опытные и принципиальные люди. Много нам помогал тогда советом и делом Иосиф Тимофеевич Сниховский. И, уже начиная с 1989 года, наши учреждения заработали в системе централизации. Мы вывели наших главных санитарных врачей из подчинения главных врачей центральных районных больниц. Получили в собственность наши здания, лабораторные подразделения, оборудование. Самое главное - мы получили свой бюджет. И в областном бюджете финансирование санэпидслужбы пошло отдельной строкой. Мы добились того, чего хотели. К примеру, объемы финансирования службы увеличились с 1987 по 1991 год в 2 раза. У нас появились деньги на командировки и оборудование. Главные санитарные врачи почувствовали себя хозяевами своего бюджета. Это был праздник.

Правда, сейчас ситуация с финансированием вновь осложнилась, опять не хватает денег на содержание зданий, на командировочные расходы, на транспорт, бензин. Но, помня старый опыт, полагаю, что ситуацию можно выправить в нужном для дела направлении. Из любых кризисов наша служба всегда выходила с честью.

В 1996 году, после смерти Альберта Николаевича Пономарева, Юрий Николаевич Терещенко назначил меня своим первым заместителем. А в 1997 году трагически погиб сам Юрий Николаевич. Мы все были просто в шоке, не могли поверить, что этого прекрасного человека с нами больше нет...

Сидели тогда всю ночь, думали. Тяжелое было время...

В марте 1997 года я стал Главным государственным санитарным врачом по Новосибирской области.

Деятельность нашей службы касается всех сфер жизни человека. Здравоохранение занимается больными людьми, а мы занимаемся здоровыми, чтобы они не оказались больными. Состояние здоровья человека определяется многими факторами - атмосферным воздухом, почвой, пищевыми продуктами, состоянием рабочих мест, жилищ и т.д. Исходя из этих составляющих, мы планируем и развёртываем нашу работу.

Много внимания уделяем работе по социально-гигиеническому мониторингу - отслеживанию вредных факторов и их влиянию на здоровье населения. Во много раз повысилась оперативность службы. Стараемся делать упор на опережение чрезвычайных ситуаций.

Результаты многочисленных наблюдений и исследований сопоставляются с состоянием заболеваемости населения. Подготовлена шумовая карта города, карта электромагнитных полей, карта радиационных загрязнений. Мы знаем очаги возникновения неблагоприятных факторов и целенаправленно работаем уже по ликвидации этих источников. Это очень интересная работа. Ведем санитарно-гигиеническую паспортизацию объектов и территорий области по радиационным факторам. Есть территории, где из подземных слоев выделяется радиоактивный газ радон. Вот почему важно периодически обследовать метрополитен, подвальные этажи жилых и промышленных объектов, новые строительные площадки. Делаем замеры, производим расчет радиационной нагрузки на каждого жителя. Вся эта работа обобщается в государственном докладе о санитарно-эпидемиологической обстановке в Новосибирской области, который выпускается нами ежегодно.

Одним из первых в России наш испытательно-лабораторный центр был аккредитован на компетентность и независимость. Специалисты )вели громадную работу по подготовке к аккредитации. Мы ее выполнили успешно во многом благодаря заведующей отделом организации лабораторного дела и стандартизации Людмиле Дмитриевне Коваленко. Аккредитация в нашем ведомстве - не простая формальность. Необходимо подобрать нормативную документацию, привести лабораторное оборудование в соответствие со стандартами, освоить методики, подготовить персонал. Уже три раза мы были переаккредитованы, каждый раз это происходило блестяще благодаря наработанной базе. Контрольные пробы угадываем до тысячных долей.

Сейчас пришло много новых врачей и инженеров, - старая гвардия» ушла. И, тем не менее, качество исследований держим на высоте.

Создали отдел профилактической токсикологии. Его создание явилось весьма актуальной мерой в современных рыночных условиях, когда в область непрерывно поступают десятки тысяч наименований импортных товаров. Это подразделение проводит токсикологическую оценку всех веществ и изделий. Ответственность этого подразделения очень высока.

Надо отдать должное и Валерию Григорьевичу Малявину, который начинал создавать лабораторию электромагнитных полей, шума и вибрации. Я помню, мы с ним пришли сюда почти одновременно. Их в лаборатории было двое - он и Владимир Григорьевич Шевченко.

Сейчас эта лаборатория является сильнейшей за Уралом и работает в качестве межрегиональной лаборатории для регионов Кузбасса и Алтая. Отдел радиационной гигиены - единственное подобное подразделение в области. Хотя специалистов там работает маловато, но они справляются. Эпидемиологический отдел - это наша «группа быстрого реагирования». Возглавляет отдел Леонтий Игнатьевич Козловский, бывший начальник санитарно-эпидемиологического отряда СибВО. Человек он опытный, с армейской выучкой.

Министерством здравоохранения РФ на период 2003-2007 гг. утверждена программа ликвидации кори. Ответственная задача ложится на эпидемиологов и вирусологов. Вместе

с тем есть все предпосылки и уверенность, что эта цель будет достигнута. Ранее стояли проблемы по ликвидации оспы и полиомиелита, с чем мы успешно справились.

Нельзя не вспомнить здесь моих коллег - руководителей здравоохранения Новосибирской области, с которыми мы работали и работаем в творческом содружестве. Это Кирилл Иванович Поназдырь, Валерий Николаевич Денисов, Вадим Борисович Филатов, Никита Львович Тов. С Валерием Николаевичем Денисовым, ставшим заместителем главы администрации Новосибирской области, нам приходится решать многие вопросы, зачастую не очень простые: обеспечение иммунно-биологическими препаратами лечебно-профилактических учреждений, оказание помощи в материально-техническом обеспечении.

О ветеранах: я бы выделил таких людей, как Иосиф Тимофеевич Сниховский. Это мой учитель. Это человек, у которого хватало терпения учить нас, молодых врачей. Учить писать официальные бумаги. Здесь, за этим столом, в - ЦГСЭН Новосибирской области Иосифа Яковлевича Вольдмана.

С Т.Г.Соколовой и И.А.Фетисовой мы, бывало, сидели допоздна с бумагами из неблагополучных районов, разгадывали очередной «кроссворд» - то ли это туляремия, то ли бруцеллез? Это были специалисты, которые учили нас, молодых врачей, работать, работать, не считаясь со временем.

Коллектив наш замечательный. У нас умнейшие заведующие лабораториями. Но вот проблема из проблем на сегодняшний день - дефицит молодых специалистов. Видимо, нынешние выпускники школ выбирают себе престижные профессии - менеджеров, юристов, банкиров. Что же, им виднее. Потом сознание людей изменится и всё выровняется. Общество - живой организм, а он всегда стремится к внутреннему здоровью и совершенству.

Сейчас у нас появилась возможность закупать современные приборы и материалы благодаря внебюджетной деятельности. Опять же, потому, что наш испытательно-лабораторный центр пользуется большим авторитетом среди заказчиков. Если мы выдаём результат лабораторных исследований, проверять его нет необходимости. Наше заключение - объективное и верное на сто процентов, как решение последней инстанции.

Вот самый последний пример. Давно и утомительно в городе решается вопрос о необходимости строительства крематория. Наше положительное заключение подтвердил московский институт им. Сысина и центральный институт гигиены имени Эрисмана. Крематорий в Новосибирске будет. Поскольку кладбища обложили» город со всех сторон, в перспективе ему некуда будет развиваться. Уже сейчас в промышленном и городском строительстве ощущается нехватка свободных пространств. Тем более, по существующим нормативам, санитарную нагрузку на землю, отведённую под ритуальные услуги, необходимо снижать.

Все специалисты, которые сейчас возглавляют районные центры санэпиднадзора, достойны своих должностей и заслужили их по нраву. Честно могу сказать, что всецело полагаюсь на них. Они не подведут в любой ситуации. Это Виктор Ефимович Молокоедов (Тогучинский район), Александр Федорович Щербатов из Черепановского района, но скоро возглавит службу в г.Искитиме. Евгений Владимирович Мельник возглавляет службу в Маслянинском районе. Его все уважают за справедливое отношение к делу. За один год создал первоклассную лабораторию.

Олег Владимирович Бабинцев возглавил санитарную службу Чановского района после своего отца. Это именно тот человек, который нужен в районе. Еще при его отце, Владимире Бабинцеве, было начато строительство нового здания центра Госсанэпиднадзора. Сейчас Олег заканчивает это строительство.

Валентина Степановна Щедловская - главный санитарный врач Куйбышевского района, когда-то пришла работать в службу рядовым врачом. Сейчас она «Заслуженный врач Российской Федерации».

Работает в Венгеровском районе главный врач Валерий Васильевич Акульшин. Он действительно уважаемый человек в районе. Уважаемый не за должность, а за человеческие качества, мудрость и справедливость.

Вообще, нашей славной когортой, врачами моего поколения - Акульшиным, Шаталовым,

Щедловской, Скачедуб, Богомазовой - молодому поколению можно гордиться.

Люди среднего поколения помнят, как у всех на слуху был случай вспышки краснотельной сибирской язвы. Благодаря Марии Павловне Богомазовой и нашим специалистам, мы нашли все мясо, вышедшее из зараженного села. Заболело всего 5 человек, хотя зараженное мясо мы обнаружили и в Омской области, и в Казахстане. При современных транспортных возможностях и хитроумности некоторых предпринимателей-мясоторговцев, вспышка могла бы за три дня перерасти в нешуточный пожар. Но очаг страшного заболевания был потушен благодаря тем возможностям, которыми мы на сегодняшний день располагаем. И, ещё раз повторю, благодаря высокому профессионализму и самоотверженности наших специалистов.

Мария Павловна Богомазова и её сотрудники работали по локализации этой вспышки круглосуточно. М.П. Богомазова, по сути, возглавила и координировала действия многих сотен людей из большого числа задействованных государственных ведомств, противостоящих угрожающему положению. За это ей огромное спасибо!

О любом главном враче я могу рассказывать долго. Но, надеюсь, они сумеют сами рассказать о своей службе и о себе не менее интересно.

### **А вот был случай... (из практики работы В.Н. Михеева) Собачья мамка**

Приехал я как-то в Венгеровский район к В.В.Акульшину, главврачу. Только начали серьёзный рабочий разговор, залетает в кабинет его специалист и докладывает, что обнаружено подозрение на бешенство у собак в одной из деревень. Немедленно мчимся с Валерием Васильевичем в эту деревню разбираться. Дело с бешенством чрезвычайное, чуть проморгал, болезнь начнёт косить и людей. Едем, торопимся. Зима, холод, ни одного огонька окрест. Нашли деревню, нашли подозрительный дом. Входим в избу - и чуть не валимся с ног от вони. Вся изба пропахла псиной. Везде были собаки, в каждом углу, на печке, на полу, на кровати. Я, грешным делом, начал считать псин. Насчитал 65 и сбился. И это в одной избе столько собак грелось! А ещё на улице тьякали. Оказывается, хозяйка, женщина одинокая, бездетная, их насобирала, сколько могла. Она двух коров и поросят держала только затем, чтобы псин кормить! В общем, когда среди собак чумка началась, хозяйка мертвых замороженных псов складировала в снях, в ларе из-под зерна. Пришлось эту антисанитарию экстренно прекращать.

Женщину, конечно, жаль. У неё от одиночества и тягот жизни вся любовь на собаках сосредоточилась. Но уж больно через край захлестнуло. Чуть грянула бы оттепель, от деревни только название бы и осталось. Благодаря тому, что меры были приняты срочные, беду пронесло.

### **Санитарный рифмописец**

Второй случай тоже был в Венгеровском районе, в деревне Ночка. В магазине сельпо я обнаружил очень интересную запись в санитарном журнале. Её надо привести дословно:

«Село Ночка, магазин «Зорька»,

В магазине мухи, дезрастворов нет».

Почти стихи на производственную тему!

Я их навсегда запомнил и, бывает, когда молодой сотрудник повесит нос, я ему этот случай рассказываю и читаю стихотворный фактаж из журнала. Как пример того, что в каких бы тяжелых условиях ни приходилось в давние времена жить и работать, наши люди никогда не унывали и во всяком казусе могли найти юмор.

Поверьте, на молодёжь эта быль всегда положительно воздействует.

**Любовь Константиновна Иванова: «Быть достойной своих учителей!»**



- Любовь Константиновна, когда к вам пришло решение стать врачом?

- Еще в детстве, когда я играла в куклы... Папа привозил мне кукол, набитых опилками, и с ними я играла в хирурга. Всем ребятишкам на нашей улице я делала «прививки» перышком от ручки и обрабатывала царапины ваткой с одеколоном. В школьные годы у меня уже сформировалась мечта: пойти учиться только в медицинский институт! Окончив школу, я решила поступать в Иркутский медицинский институт на лечебный факультет, но конкурс был очень велик... Хотя огорчение было огромным, медицина оставалась для меня единственным призванием. Я начала работать в больнице младшей медсестрой отделения травматологии и одновременно училась на подготовительных курсах мединститута. На следующий год я посту-

ила в Иркутский мединститут на санитарно-гигиенический факультет, чтобы учиться на врача-инфекциониста. Вначале представления о роли санитарного врача у меня были довольно архаичными - я думала, что санврачи ходят по помойкам... Эпидемиология во всей красе и величии начала открываться для меня уже во время учебы. Я училась и работала в больнице санитарочкой... Сейчас я говорю на основе собственного опыта: «Врач только тогда сможет вникнуть во все проблемы, если он сам прошел путь рядового работника!». После окончания института в 1975 году мы с мужем приехали по распределению сюда, в Новосибирск.

- Первые годы работы были, наверняка, самыми запоминающимися?

- Начинала я свою работу в Ленинской СЭС врачом-эпидемиологом в эпидотделе. Мои кураторы были очень грамотными специалистами, так как в Ленинском районе подобрались самые сильные кадры эпидемиологов и гигиенистов нашей службы. Я старалась быть достойной своих учителей! Главный врач СЭС Н.Д. Ткалнч женщина властная и строгая, тем не менее, меня и наставляла, и передавала азы мастерства, и доверяла мне, при необходимости, обязанности заведующей эпи-дотделом. Проработав в Ленинской СЭС, я перешла в городскую СЭС тоже на должность врача-эпидемиолога. В сентябре 1983 года Иосиф Тимофеевич Сниховский предложил мне перейти в областную СЭС заведующей эпидотделом. У меня было желание совершенствования, достижения новых жизненных рубежей... Но был а страх - справлюсь ли, буду ли успевать, - потому что у меня уже подрастали двое детей. И только посоветовавшись с мужем, я все же решила перейти на новую должность. Практический опыт, полученный в районной и городской СЭС, был достаточно фундаментальным, но и требования ко мне стали жестче и строже. Проработав несколько месяцев, я была вызвана в Москву для отчета о состоянии эпидемиологического благополучия и о работе службы в Новосибирской области к главному государственному санитарному врачу России Константину Ивановичу Акулову. Там должны были присутствовать и все главные специалисты

санэпидуправления Минздрава. И вот я, новоиспеченная заведующая, начала подготовку к отчету более чем по 50 пунктам. А времени оставалось - всего ночь. Этот отчет запомнился мне на всю жизнь. Ведь по моему докладу давалась оценка эпидемиологической службы на всей территории. Полтора часа я рассказывала все от «А» до «Я». Передо мной был поставлен ряд задач, и оценка в целом была хорошей. Это меня окрылило для дальнейшей работы! Можно сказать, что тогда мне была дана путевка в жизнь. В 1990 году я стала заместителем главного государственного санитарного врача области по эпидемическим вопросам, главным эпидемиологом области.

- Для вас административная работа - это призвание или необходимость?

- Вроде бы никогда не думала ни о какой карьере, но жизнь заставляет решать все новые и новые проблемы. В этой должности мне уже пришлось заниматься не только вопросами эпидемиологии, но и лабораторной базой, и разделом паразитологии, и особо опасными инфекциями... Задачи передо мной всегда были конкретные, приходилось свои знания поддерживать на необходимом уровне, учиться в институтах повышения квалификации врачей. Участие в съездах эпидемиологов позволило приобрести много друзей, что сейчас очень помогает в моей работе. В 1994 году меня включили в состав группы российских эпидемиологов, направлявшихся для обучения в Атланту. Главной целью обучения в США было освоение американского опыта эпидемиологического надзора. Опять новые знания, новый опыт, новые друзья...

Мы, эпидемиологи, стараемся работать там, где можно увидеть максимальные результаты. Объять необъятное невозможно - надо ставить реальные цели. Причем работаем мы сейчас в условиях непрестижности профессии, маленьких зарплат. Там, где мы можем воздействовать на эпидемический процесс с помощью вакцинопрофилактики, и получается надежный заслон инфекциям - кори, полиомиелиту, гепатитам, эпидемическому паротиту, дифтерии, коклюшу, столбняку и еще целому ряду заболеваний. На сегодня мы достигли хороших результатов по охвату населения прививками в каждой возрастной группе. Регистрируются и отдельные случаи заболеваний, но это уже не тысячи, которые были всего лишь 30 лет назад. Показатели, ведущие к полной ликвидации кори и полиомиелита, у нас в области хорошие, что неоднократно отмечалось Минздравом. Много работаем с институтами, в частности, по холодовой цепи, чтобы вакцина доставлялась наилучшего качества. По линии Фонда Вишневской-Ростроповича мы получаем вакцину против гепатита В и расширяем охват прививками населения области. Результат заметен уже сегодня - налицо тенденция к снижению заболеваемости гепатитом. Это результат напряженной работы всех врачей-эпидемиологов, их помощников, а также педиатров и руководителей учреждений. И результат нашей работы как организационно-методического центра.

Что еще рассказать? За многие годы работы я неоднократно награждалась грамотами министерства, мне присвоены звания «Отличник здравоохранения» и «Заслуженный врач Российской Федерации». Но я думаю, это оценка не только моего труда, но и всей службы. Вот уже третий год, как я работаю первым заместителем главного врача. Здесь проблемы шире. После 25 лет, отданных эпидемиологии, я занимаюсь и смежными проблемами - гигиеной детей и подростков, водоснабжением и канализацией, целевыми областными программами улучшения санэпидемического благополучия населения области.

- Помню, несколько лет назад по городу поползли слухи об индийской чуме, якобы завезенной в столицу Сибири. Расскажите, как все было на самом деле.

- В 1994 году на одном из авиарейсов было подозрение на чуму у девушки из Индии. Девушка летела как раз из региона, охваченного эпидемией, и симптомы были схожие... Главврач Юрий Николаевич Терещенко тогда лежал в больнице, и мы не беспокоили его - боялись лишний раз волновать. Основная нагрузка в организации противоэпидемических мероприятий легла на Валерия Николаевича Михеева, Ирину Владимировну Секисову и на меня. В Толмачево самолет поставили на санитарную стоянку, а предположительно заболевшую девушку и пассажиров отправили в Кольцово. Конечно, пришлось

столкнуться и с паникой, и с нездоровым ажиотажем, что мешало проведению противоэпидемических мероприятий. Так, один из работников, которому было поручено закрыть уже пустой самолет на замки, после этого ворвался с дикими глазами в наш санитарно-карантинный пункт и вылил на себя из таза раствор хлорки. Пассажиры из аэропорта, ожидавшие других рейсов, моментально исчезли, здание опустело... Но мы действовали в соответствии с планом, утвержденным для подобных чрезвычайных ситуаций. Пришлось много работать, и приезжали мы иногда в Центр после 3-х часов ночи.

Помню, Валерий Николаевич дождался нас, эпидемиологов, в своем кабинете с бутербродами и горячим кофе. Обошлось, страшный диагноз не подтвердился. Ну а мы убедились, что можем работать и в таких «угрожающих жизни» условиях.

- Любовь Константиновна, по-видимому, вы относитесь к тому же типу женщины-руководителя, что и вице-премьер Валентина Матвиенко. А как бы вы сами охарактеризовали свой стиль руководства?

- Чтобы принять решение, нужно ориентироваться интуитивно. Если я получаю неверный ответ от своих подчиненных, то значит, я неправильно поставила вопрос. Каков вопрос - таков ответ. Я стараюсь работать со своими специалистами, основываясь прежде всего на любви к своему делу, любви к людям. И надо быть честным, порядочным человеком, энтузиастом. Может быть, даже и фанатиком своего дела. Нужно не думать о своей должности, вообще забыть об этом! Надо свои знания максимально претворять в жизнь. Быть принципиальным до конца, на любом уровне. И не думать о том, что пострадает твоя карьера. Я всегда считала, что надо разделять дружбу и службу. Можно и дружить, и чайку попить, но если из-за этого страдают люди и дело, то надо принципиально любому руководителю об этом говорить. Работа для меня - это жизнь! Может быть, я многое недоделала дома, может быть, я не очень хорошая мама и не самая прекрасная бабушка... Но у меня всегда открыт кабинет, никогда не отключается телефон - ни на работе, ни дома.

- А что за картина висит у вас в кабинете?

- Это восходящее солнце. Видите - раннее утро, легкий туман над рекой... Неяркие, приглушенные тона - но почти все цвета присутствуют. Нет только кричащих красок. Эта картина мне нравится тем, что здесь прослеживается и дорога дальняя, и тихая гавань... Я всегда считала, что четкие грани и углы - это неестественно. Все-таки, все надо делать, подражая природе... Живой природе свойственно быть плавной и незаконченной.

### **Борис Ибрагимович Ягудин: В бой идут одни «старики!»**



- Традиционно отдел организации госсанэпидслужбы занимается координацией действий всех учреждений санэпиднадзора Новосибирской области. Таких учреждений сегодня сорок пять, и все они подчинены нам. Кроме собственно «наших», есть еще и

двенадцать так называемых ведомственных. Эти учреждения входят в состав Сибирского военного округа, Министерства внутренних дел, железной дороги, транспортной инфраструктуры, Министерства юстиции.

Включает наша работа следующие основные направления: планирование деятельности, подготовку кадров, реализацию целевых и комплексных программ, внедрение новых технологий, включая компьютерные. Учитывая особую важность этого отдела, в нем работали и работают самые опытные специалисты госсанэпидслужбы. Так, здесь работал бывший главный врач областной санэпидстанции Иосиф Тимофеевич Сниховский. Возглавлял отдел в свое время и Валерий Николаевич Михеев, нынешний главный врач Новосибирского ЦГСЭН. Работали высококвалифицированные специалисты: Евгения Николаевна Погодаева, Евгения Константиновна Русина, помощник санитарного врача Галина Диодоровна Зимова. Сейчас трудятся и достойно продолжают традиции отдела помощники санврачей Ирина Анатольевна Тозарева и Ольга Васильевна Михайлова, специалисты Корчагина Марина Александровна и Ефремова Татьяна Сергеевна, Петр Матвеевич Ветошкин, врач-методист отдела, бывший в свое время заместителем начальника медицинской службы Западно-Сибирского военного округа.

Грамотные и опытные специалисты и теперь составляют основу отдела. Назову Наталью Михайловну Яценко и Людмилу Иосифовну Шерман.

А в общем, в квалификации сотрудников данного отдела никогда и никто не сомневался. Уверен, так будет всегда. Здесь трудится только элита санитарной службы.

А работа предстоит серьезная. Это разработка и внедрение в практику передовых форм и методов организации Госсанэпиднадзора, мониторинга здоровья и среды обитания человека.

Впереди у нас реструктуризация службы, которая, как правило, не проходит без сокращения.

Продолжается работа по подготовке кадров для учреждений госсанэпидслужбы путем заключения договоров с Кемеровской и Омской медицинскими академиями о целевой подготовке выпускников школ из Новосибирской области. Конечно, по-прежнему большое внимание уделяется связи с общественными организациями, средствами массовой информации в области гигиенического просвещения и воспитания населения. И с этой целью мы выпускаем газету «Родник», выступаем на радио и телевидении, наша страница в Интернете открыта для всех.

**Отдел гигиен «Всё - под контролем отдела гигиены»**



Отдел гигиены Новосибирского областного центра санэпиднадзора возглавляет кандидат медицинских наук Андрей Сергеевич Юдин, и, как у настоящего ученого, работа у него «штабная», аналитическая. Именно к нему стекается информация со всех районов, чтобы быть обобщенной. Обобщенной квалифицированным коллективом, который еще и выводы сделает.

Отдел гигиены - самый большой, потому что фронт его работ весьма и весьма обширен. Он включает несколько отделений и лабораторий: отделение коммунальной гигиены, отделение гигиены питания, отделение гигиены детей и подростков, отделение гигиены труда, отделение физиологии труда, созданное в этом году, отделение по надзору за обращением пестицидов и ядохимикатов, отделение неионизирующих излучений (шумов, вибраций, электромагнитных полей) и санитарно-гигиеническую лабораторию.

Основная забота отдела - осуществление санитарно-гигиенического надзора по всей территории Новосибирской области. Даже, скорее, организационно-методическое обеспечение такого надзора. То есть, помощь территориальным центрам. Специалистам всех названных направлений, работающим «на местах». Каждое отделение в «центре» курирует соответствующую службу области. Как настоящий командный пункт.

Работа отдела охватывает почти все сферы жизни. До начала 2002 года функционировало даже отделение гигиены, планировки и застройки населенных мест. Оно занималось проблемой отвода новых земельных участков под застройку. Объекты при этом были любыми: как жилыми, так и промышленными. Но все они были обязаны соответствовать санитарным нормам.

Юдин вспомнил курьезный случай из своей практики, связанный именно с этим разделом работы. Известно, что строительство дешевле там, где уже существует «нулевой цикл»: канализация, водопровод, подведены электрические кабели. Поэтому все стремятся застраивать жилые зоны. Квадратный метр обходится дешевле, но покупателю стоит дороже, ибо встраивается в существующую инфраструктуру. Правда, жильцы окрестных домов не всегда бывают рады такому вмешательству в окружающий их ландшафт. Не нравится им - и все. А что не нравится - не всегда сказать могут. Тогда жалуются санврачам.

Пришла такая жалоба однажды и Юдину. Проведя исследования, отдел дал заключение, что ни одна санитарная норма при строительстве нового дома не нарушена. И все же мешал он жителям микрорайона... Психологическое воздействие новостроек - вот вопрос, который у санитарной службы еще впереди. Но сам Юдин интересуется уже и этим.

Пока санслужба остановилась здесь на контроле над уровнем инсоляции придомашней территории, коэффициентом естественного освещения, обеспечением населения необходимым количеством детских садов, магазинов и иных служб быта. Правда, попытки прорыва делаются постоянно. В 1993-м году совместно с Институтом гигиены выпущены «Санитарные правила и нормы планирования и застройки городских и сельских поселений Новосибирской области», а в 1994-м - аналогичный документ, регламентирующий устройство зон отдыха. Эти работы не имели и не имеют до сих пор аналогов в стране, и до 2001-го года Новосибирская область жила в согласии с ними. Пока не «грянул гром». Местные нормы были в 2000-м году отменены по закону 1999-го года о том, что во всех подобных вопросах можно следовать только федеральным нормам. Но их нет в природе. Несмотря на то, что героями данного очерка еще в 1996-м году такие нормы были разработаны, переданы в правительство, где благополучно «почивают» до сих пор. Дождаясь утверждения.

Эта проблема - чисто урбанистическая. Остальные - общие. Питаются люди примерно одним и тем же, пьют воду, имеющую единую химическую формулу - разные только «добавки», дышат одним, в известных вариантах загазованности, воздухом. Поэтому и стекается вся информация из районов в отдел к Юдину. И если проблема не решается на уровне района, отдел выходит на областную администрацию.

Кстати, не только Новосибирская область «на связи» у Юдина. Взять, к примеру, строительство крематория. Санитарной службе здесь тоже есть где развернуться. Используя опыт дальних и близких соседей. Из Минска идет информация о замерах «в трубе». Из Кемерова - об обстановке в окружающих «трубу» районах. Все анализируется для того, чтобы не вдыхали мы полной грудью останки наших кремированных родственников.

«Электронная информационно-аналитическая карта санитарного состояния области» - еще один продукт, выдача которого юдинским отделом не за горами.

### **К вопросу исследования пива методами капиллярного электрофореза**



Беседа с Еленой Григорьевной Сахаровой дает понять, что руководит лабораторией блестящий физик, незаурядный химик, опытейший врач. Да, по своей основной профессии Елена Григорьевна - врач-гигиенист, выпускница Кемеровского медицинского института. Но пост, который ей предложен, требует значительных познаний в области физики и химии, причём, не на уровне школьного учителя. Собственно, за свои широкие познания в этих предметах Елена Григорьевна и стала заведующей санитарно-гигиенической лабораторией. Кроме того, под её началом находятся не просто специально образованные люди, а профессионалы высокого класса. Чтобы добиться у них авторитета и уважения, нужно чуть больше, чем у подчиненных, знаний и опыта, да умения организовать людей на выполнение поставленной задачи. Что отнюдь не каждому дано.

Могло ли быть по-другому? В принципе, да. Только не в данной лаборатории, имеющей химический профиль и существующей уже более двадцати лет. Елена Григорьевна работает здесь только два года. Первые шесть месяцев была врачом по санитарно-гигиеническим исследованиям, чтобы, присмотревшись к коллективу, понять, способна ли она руководить им.

В лаборатории работают двадцать три специалиста. Двенадцать из них - врачи, остальные - инженеры-химики.

Все сотрудники лаборатории объединены в группы: исследования воздуха, исследования воды. Отдельно выделена лаборатория хроматографических методов исследования, занимающаяся проблемами ядохимикатов. Это, кстати, единственная в нашей области специализированная лаборатория. В ней возможно проведение исследований методами газовой и тонкослойной хроматографии до сорока разновидностей пестицидов. Газовая хроматография - отдельная отрасль методики исследований. Другая методика,

активно применяемая в практике лабораторных исследований - хромато-масс-спектрометрия.

Лаборатория исследования пищевых продуктов проводит анализы абсолютно всех пищевых продуктов и продовольственного сырья. Начиная с безалкогольных напитков и пива до молока, хлеба, пищевых добавок. Включая, естественно, такой популярный продукт, как водка. Теоретически, нет такого продукта, который, прежде чем попасть к потребителю, не был бы исследован в лаборатории Елены Григорьевны. Водку, кстати, тоже исследует только ее лаборатория. Причисляя, видимо, к категории ядов. Исследование самого популярного русского напитка начинается с внимательного изучения как органолептических, так и физико-химических его показателей.

Анализ алкогольной продукции - дело очень ответственное. Алкоголь - продукт небезобидный. Вышел новый ГОСТ, повышающий требования, предъявляемые к точности методов исследования именно водок и других «спиртсодержащих питьевых жидкостей». Так, были отменены как грубые, успешно применявшиеся до сих пор фотометрические методы исследований. Теперь признаются результаты только газовой хроматографии. При прежнем методе исследований водка с разрешенными добавками давала на фотометрии изменение цвета. Что, по идее, говорило о недопустимом качестве продукта. Тогда как на самом деле продукт был отменный. Бывало, что большие партии хорошей водки приходилось утилизировать.

Имея современное оборудование, лаборатория производит определение токсичных элементов методом атомной абсорбции. Метод не из дешевых. И не из простых. По нему качественный анализ, в отличие от спектрального, определяется не по спектру, а по абсорбционной способности (способности к поглощению) входящих в состав вещества ингредиентов. Что говорит как о хорошей квалификации сотрудников, так и о более чем сносном обеспечении «подразделения» современными научными приборами. Здесь работают уже два атомно-абсорбционных спектрофотометра. В наше время это свидетельствует и о большой загруженности лаборатории и повышенных требованиях её клиентов к осуществлению точных анализов их продукции.

Естественно, что лаборатория имеет самую широкую область аккредитации. Обычную питьевую воду может исследовать по сорока пяти показателям! Такова квалификация сотрудников лаборатории, умеющих использовать все возможности оборудования.

С особой гордостью Елена Григорьевна рассказывает о флюорате и системе капиллярного электрофореза «Капель». Теперь и нефтепродукты, и поверхностно-активные вещества: селен, бериллий, бор - взяты под строгий контроль. Капиллярный же электрофорез позволяет отследить магний, кальций, натрий и калий в воде не путем расчета, как это было раньше, а напрямую. То есть - сразу, из пробирки, «считывать» катионно-анионный состав. Что особенно важно для анализа минеральной воды. Очень перспективный метод для Новосибирской области, где количество источников минеральной воды пока даже точно не сосчитано, а те, что посчитаны и зарегистрированы, не прошли до конца аналитическую проверку.

Таким способом, кстати, может проводиться не только идентификация минеральной воды, но и идентификация... хмелевого сусла в пиве! Ну и, конечно, определяться соответствие его ГОСТу или принятому ТУ (техническому условию).

Это хороший повод вспомнить тех, кто начинал работать лет десять-двадцать назад. В условиях, приближенных к героическим. Это врачи по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям Галина Александровна Махоткина и Галина Борисовна Краснопевцева, проработавшая более двадцати лет, а также Нина Александровна Иванова, заведовавшая лабораторией до Елены Григорьевны Сахаровой. У нее тоже двадцатилетний стаж работы.

Можно только удивляться, как же они исследовали пиво двадцать лет назад без системы «Капель»?

**Эпидемиологический отдел**  
**Леонтий Игнатьевич Козловский: «Работы для эпидемиологов хватит...»**



- Я окончил Омский медицинский институт в 1974 г. Быть санитарным врачом я решил еще в школе. Встреча с деканом санитарно-гигиенического факультета Валентиной Трофимовной Селезневой определила мою судьбу. Можно сказать, что короткий разговор с настоящим врачом наставил меня на путь истинный, и сейчас я не жалею о сделанном выборе.

У меня не совсем обычная судьба врача. Проработав в Омской облСЭС около 2 лет, я ушел в армию, где служил с 1976 года по 1999 год. Начинал я службу врачом-бактериологом дивизии, а закончил гл. санитарным врачом Сибирского военного округа. С сентября 2001 года я возглавил эпид. отдел областного ЦГСЭН. Могу сказать, что в основе своей эпидемические процессы одинаковы и среди гражданского населения и среди воинского контингента. Одинаковы и принципы противоэпидемической защиты. Конечно, специфика проведения противоэпидемических мероприятий существовала - и в Чернобыле в условиях радиационного заражения, и в условиях горно-пустынной местности на Северном Кавказе. В Чернобыле я выполнял конкретные задачи, был главным эпидемиологом оперативной группы ГО. Основной задачей было недопущение эпидемий опасных заболеваний среди двадцатитысячного контингента ликвидаторов последствий аварии. Про командировку на Северный Кавказ я не хочу говорить по ряду причин. Это отдельный разговор.

Начав работу в областном эпидотделе, единственное отличие я вижу в возрастном контингенте. В армии это была возрастная группа от 18 до 55 лет, здесь же я имею дело со всеми возрастами. А заболевания и противоэпидмероприятия особо не отличаются. Коллектив отдела, я считаю, работоспособный, грамотный, имеющий опыт практической работы. Мне трудно выделить кого-либо особо из коллектива, люди могут обидеться... Но Валентину Алексеевну Кокуркину обязательно отмечу. В каждой профессии бывают мастера, что называется, от Бога. У врачей есть своеобразное седьмое чувство, помогающее им правильно ставить эпидемиологический диагноз, правильно организовывать противоэпидемиологические мероприятия. Это люди с очень высоким КПД, они и учителя, и врачи, и организаторы. У врача-эпидемиолога обязательно должна быть интуиция. Врачи-эпидемиологи ставят эпидемиологический диагноз, организуют и проводят комплекс противоэпидемических мероприятий.

Ежегодно, например, мы сталкиваемся с ОРВИ и гриппом. Весной начинаются укусы людей клещами и на первый план выходит комплекс мероприятий по борьбе с клещевым энцефалитом.

В последние годы стала актуальной проблема вирусных гепатитов. Мы тесно взаимодействуем с фондом Вишневской-Ростроповича и представителям Фонда понравился наш подход к делу. Вот три основных направления нашей работы. Про эф-

фективность используемых нами вакцин могут сказать, что отечественные вакцины разработаны в соответствии с требованиями ВОЗ, и ничуть не хуже импортных. Например, томская вакцина против клещевого энцефалита помогла за многие годы спасти жизни тысяч людей, и молодых солдат, и гражданского населения.

О перспективах отдела могут сказать, что вследствие социально-экономической обстановки, сложившейся в стране и на территории области, особых улучшений санитарно-гигиенической и эпидемиологической обстановки я не вижу. Поэтому работы для эпидемиологов хватит. Пока еще не разработана вакцина против ОРВИ, но это дело институтов и ученых. Наше дело - проводить профилактическую работу. Наука будет идти вперед, будут выявляться новые возбудители заболеваний. Если раньше преобладали бактериальные инфекции, то сейчас растет процент вирусных инфекций.

Второй год на базе нашего Центра Госсанэпиднадзора проводится сдача вступительных экзаменов на санитарно-гигиенический факультет Омского медицинского института. Это подготовка кадров именно для Новосибирской области.

Валентина Алексеевна Кокуркина, ветеран санэпидслужбы, 42 года проработала в эпидот-деле, награждена медалью «За трудовую доблесть»:

- В 1960 году я пришла после Омского мединститута в облСЭС. Практически в работе все начинала с нуля, институтские знания давали только теоретический кругозор. Осваивала все инструкции, наставления. Поскольку я была единственным молодым специалистом во всем учреждении, меня опекали все. У меня были отличные учителя, которым я благодарна на всю жизнь. Они не только привили ответственность и чувство долга, они научили любить свою профессию. Когда я приехала сюда, здесь много лет уже работала Р.Я. Ковалерчик, организатор от Бога, ее все просто боготворили. Немного строгая, немного резкая, но всегда прекрасно понимающая людей и проблемы СЭС. Помню, как она записывала мне 193 пункта, по которым нужно было проверить учреждения. И я приходила и отчитывалась по всем 193 пунктам. Причем, надо было проверять не только «сколько», но и «как». В те годы в области полыхал полиомиелит. Случаи заболеваний были настолько тяжелы, настолько впечатляющим был вид больных детей, что у меня в памяти это осталось навсегда. За прошедшие годы мы ликвидировали полиомиелит, свели к единичным случаям дифтерию.

А в 60-е годы мы месяцами не уезжали из района, пока не ликвидируем последний случай дифтерии. Было тяжело, конечно, но интересно. Это была настоящая живая работа. И в 1975 году на территории области не было ни одного случая дифтерии.

В первые же годы работы мы начали вводить прививочные карты детей. До этого были журналы, в которых записи искали неделями. Мы же создали единые картотеки, которые существуют и сейчас.

Я должна сказать, что в последние годы эпид-ситуация улучшилась. В 60-е годы эпидемия как пойдет, так пойдет! В случае холеры пласталась вся страна! И у нас была огромная вспышка тифа в Бердске. Сейчас мы от этого ушли. Если случаев 5 заболеваний где-то выскочит, то все уже «стоят на ушах»! Больших вспышек сейчас нет, в этом огромную роль сыграла профилактика.

Там, где есть возможность повысить иммунитет, мы проводим прививки. В целом санитарно-эпидемическое состояние области за последние 40 лет улучшилось. Но в чем-то есть и ухудшения. Жизнь вообще противоречивый процесс. Придут новые врачи, у них будут новые проблемы. Пусть учатся на нашем опыте. Нашему отделу повезло с руководителями. 14 лет отдел возглавлял Геннадий Викторович Зотов, с 1985 по 1987 год руководителем отдела была Любовь Константиновна Иванова. С 1963 года в отделе трудится помощник эпидемиолога Тамара Николаевна Торкунова. Отработала 40 лет в отделе Августа Ивановна Егоренко. Долгие годы трудилась и Людмила Николаевна Сташкевич.

Кстати, 1 августа 2002 года исполняется 45 лет нашей вирусологической лаборатории. Я хочу поздравить коллектив лаборатории с этой датой и пожелать им

успехов в их нелегкой работе. А также поздравляю всех врачей-эпидемиологов, работающих в области, с 80-летием нашей службы!

**Бактериологическая лаборатория Ольга Юрьевна Якунина: «Коллектив у нас перспективный»**



В 1950 году на базе санитарного института организована областная лаборатория, в которой работали два врача-бактериолога: Хена Лазаревна Браиловская и Мэри Соломоновна Костовецкая. В 1951 году в лабораторию была принята на работу Зинаида Трофимовна Рудометова, которая возглавляла бактериологическую службу области до 1984 года, то есть в течение 33 лет.

Длительное время работали врачи-бактериологи областной санэпидстанции Мария Минеевна Литвина, Антонина Ивановна Погожева, а также лаборанты Г.Г. Коростелева, Галина Васильевна Киселева, Людмила Павловна Сухарникова. В течение многих лет санитаркой баклаборатории работала Матрена Матвеевна Лапшина.

Значительный вклад в развитие бактериологических лабораторий санэпидстанций внесен заведующей лабораторией З.Т. Рудометовой. Она и другие специалисты лаборатории выезжали в районы области с походными термостатами и аппаратами Коха, обеспечивая микробиологическую диагностику дизентерии, брюшного тифа и паратифов, дифтерии.

С организацией областной баклаборатории начала развиваться и сеть бактериологических лабораторий при районных санэпидстанциях. Оснащение открываемых лабораторий осуществлялось централизованно под руководством З.Т. Рудометовой.

С 1984 по 1998 год бактериологическую службу Госсанэпиднадзора области возглавляла Зинаида Николаевна Зубарева. Она внесла большой вклад в развитие и совершенствование организационной структуры бактериологических лабораторий: централизацию бактериологических исследований в районах области на базе санитарно-эпидемиологических станций, организацию бактериологических лабораторий в лечебно-профилактических учреждениях, организацию централизованной бактериологической лаборатории на базе городской санэпидстанции. В 1986 году она была награждена орденом «Знак почета».

Номенклатура микробиологических исследований постоянно расширялась, а качество их совершенствовалось, в работу внедрялись элементы автоматизации исследований и компьютеризации внутривлабораторных работ.

С 1997 года бактериологические лаборатории центров Госсанэпиднадзора проходят процедуру аккредитации в составе Испытательных лабораторных центров, что является свидетельством высокого качества и достоверности проводимых исследований. Бактериологическая лаборатория проходила аккредитацию уже дважды: в 1997 и 2001 годах.

В 2002 году произошло укрупнение бактериологической лаборатории центра Госсанэпиднадзора в Новосибирской области путем объединения с лабораторией в Новосибирском районе. Сейчас коллектив лаборатории насчитывает 13 человек. Заведует

лабораторией с 1998 года врач высшей категории Ольга Юрьевна Якунина, имеющая стаж работы по специальности 24 года. Лаборатория занимается исследованием материала от людей и из внешней среды на обнаружение патогенных и санитарно-показательных микроорганизмов. Результаты этих исследований используются 5 ЦГСЭН Новосибирской области

при контроле за обеспечением санэпидблагополучия населения Новосибирской области. Бактериологическая лаборатория оказывает активную помощь эпидемиологическому отделу при расшифровке вспышек бактериальных кишечных и капельных инфекций, при изучении напряженности иммунитета населения к дифтерии и столбняку.

Бактериологическая лаборатория является организационно-методическим центром для всех бактериологов области. Ежегодно на базе областного центра проходят теоретическую и практическую подготовку более 50 врачей и лаборантов. Специалисты бактериологической лаборатории в числе первых осваивают новые методики и применяют их на практике, оказывая практическую помощь районным лабораториям. В настоящее время в бактериологической лаборатории 80% специалистов имеют высшую и первую квалификационные категории, большой стаж работы: почти 30 лет работает в бактериологии фельдшер-лаборант Г.А. Привалова, более 20 лет фельдшер-лаборант Н.М. Це, врачи-бактериологи М.Г. Денисова и Н.И. Васильева. Средний возраст сотрудников около 40 лет. Коллектив трудоспособный, перспективный, а работы на всем хватит!

**Здесь все врачи имеют уникальные навыки** Вирусологическая лаборатория Центра Госсанэпиднадзора в Новосибирской области была организована 1 августа 1957 года в связи с эпидемией полиомиелита. На сегодняшний день лаборатория является единственной в Новосибирской области диагностической лабораторией, которая производит вирусологические исследования. Это исследования на полиомиелит и другие энтеровирусные инфекции, грипп, аденовирусную инфекцию, парагрипп, клещевой энцефалит, корь, краснуху, эпидемический паротит, гепатиты и ротавирусную инфекцию. С 1998 года лаборатория участвует в программе ликвидации полиомиелита, принятой ВОЗ. С 2002 года работая в рамках программы ВОЗ

по глобальной ликвидации кори, вирусологическая лаборатория является одной из 10 лабораторий регионального центра по эпиднадзору за корью.

В лаборатории используются как классические методы исследования (вирусологический на культуре клеток и куриных эмбрионах, серологический), так и современный метод ИФА. В своей работе лаборатория поддерживает тесный контакт с лабораториями ГНЦ ВБ «Вектор», кафедрами медицинской академии, другими вирусологическими лабораториями.

Вирусологическая лаборатория укомплектована кадрами высокой квалификации. Большой вклад в развитие материально-технической базы и совершенствование качества исследований внесли заведующие лабораторией: Л.К. Протас, Г.Д. Шелутинская, Л.В. Ефремова, Т.А. Малявина.

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

Нина Владимировна Толоконская начала работать в системе санэпиднадзора в 1966 году, врачом-вирусологом ГорСЭС. С 15 ноября 1968 года она заведовала вирусологической лабораторией Гор СЭС. С 1973 года, после объединения лабораторий областной и городской СЭС, Нина Владимировна работала врачом-вирусологом ОблСЭС.

В 1983 году она ушла на пенсию. Коллектив лаборатории всегда помнит своих ветеранов, поддерживает с ними добрые отношения. Традицией стали поздравления и подарки на праздники. Четыре года заведует лабораторией Татьяна Александровна Малявина, опытный вирусолог и хороший организатор. Надо отметить, что все врачи лаборатории имеют уникальные навыки, все работают не по какому-то одному, а по всем исследуемым вирусам. Наши врачи-вирусологи ставят надежный барьер распространению болезней.

### **Радиологический отдел Валерий Петрович Суслин: «С ними приятно работать»**



Зачем Новосибирску, благополучному по количеству продуктов ядерного распада на душу населения городу, отдел радиационной защиты? Вроде, не Семипалатинск, не Чернобыль...

Однако отдел есть. Его возможности охватывают всю область. Возглавляет отдел радиационной защиты Валерий Петрович Суслин, кандидат медицинских наук, доцент кафедры химии Новосибирского педагогического университета, член-корреспондент Международной академии экологии и безопасности человека.

Как поведал Валерий Петрович, Новосибирская область действительно «чиста» в отношении радиоактивного загрязнения. Подобным показателем не может похвалиться ни один соседний регион. Но как раз наличие «неблагополучных» соседей предполагает обязательное функционирование соответствующего отдела, поскольку постоянно существует повод для беспокойства -а как там дела у соседей?

Отдел радиационной защиты был организован в 1958-м году. Необходимость его создания была вызвана тем, что в период с 1949-го по 1962-й годы в стране активно проводились испытания ядерных устройств в атмосфере и под землёй, на Семипалатинском и Новоземельском полигонах. Министерство здравоохранения Советского Союза и Институт биофизики разработали специальную программу радиационного мониторинга на этих и сопредельных территориях. С 1958-го по 1973-й год учёные изучали по этой программе природную среду на наличие продуктов ядерного деления. По пищевой цепочке: «окружающая среда - пищевые продукты - человек» определялось содержание радиоактивных изотопов в теле человека.

В 1973-м году атмосфера очистилась настолько, что можно было выйти из ведения оборонного комплекса страны. Под контролем специалистов остался обычный мониторинг по программе Министерства здравоохранения РСФСР. Проводились исследования пищевых продуктов, растительности, атмосферы, почвы, воды, но главное внимание теперь уделялось людям, работающим рядом с источниками повышенной радиации. Или непосредственно с ними. В Новосибирске и области такие есть. Постоянно проходят обследование работники спецкомбината «Радон», куда поступают радиоактивные отходы из регионов Западной Сибири; сотрудники Института ядерной физики; рабочие производственного объединения «Химконцентрат», обогащающие уран

для атомных электростанций. В медицинских учреждениях ядерные материалы тоже имеются.

В связи с тем, что наука, называемая радиационной гигиеной, развивается, со временем сменилась и концепция соответствующей службы. Произошло это после аварии на Чернобыльской АЭС. Естественно, основной упор вновь был сделан на радиационный контроль над всей территорией области. Создавались специальные пункты, ежедневно замеряющие уровень гамма-фона, оценивались результаты исследований заболеваемости и смертности населения. Особый интерес при этом уделялся причинно-следственным связям между радиацией и состоянием здоровья населения.

Следующим этапом было принятие управленческих решений на уровне администрации области или города. Их формулировкой и подготовкой и занимается отдел в настоящее время. Если не считать того, что его сотрудникам время от времени приходится делать «по просьбам трудящихся» замеры радиационного фона жилых домов и производственных помещений. После Чернобыля радиофобия развилась у многих людей, даже весьма и весьма далёких от процессов деления ядра урана. Однако, как ответственно заявляет Валерий Петрович Суслин, новосибирцы могут не волноваться. По данным отдела радиационной защиты, обстановка на территории соответствует «фоновым величинам» Это означает, что обстановка - нормальная.

Сегодня для обеспечения непрерывной и качественной работы отдела вполне достаточно шестерых сотрудников. У них есть самое совершенное оборудование, позволяющее уловить отдалённые годами и даже десятилетиями последствия, вызванные аварией на Томске-7 или многолетними ядерными испытаниями на полигоне в

Семипалатинске. Нужно сказать, что эти последствия сотрудники отдела обязаны отслеживать «вечно».

По штатному расписанию в отделе должно быть двадцать шесть сотрудников. Но пока общая обстановка носит миролюбивый характер, для текущих дел хватает и шести человек. Вот те люди, которые стерегут джинна, выпущенного в двадцатом веке на полигоне Лос-Аламос: врач Валерий Петрович Суслин, эксперт-физик Александр Кузьмич Буравцев, врач-радиохимик Людмила Сергеевна Горская, помощники санитарного врача Людмила Борисовна Батенева и Татьяна Ивановна Лукьянова, фельдшер-лаборант Светлана Ивановна Чередниченко.

- Все имеют пятнадцать лет специального стажа, - говорит В. П. Суслин, - высшую квалификационную категорию. Средний возраст работников отдела - сорок четыре года. Со всеми текущими задачами мы справляемся. Даже хватает сил на научные исследования, без которых невозможно сохранить надлежащие позиции на переднем крае радиационной защиты.

**НСО под «колпаком» Виктории Отрошенко**



Заведующей отделом санитарно-гигиенического мониторинга оказалась молодая женщина. Строгий костюм, очки в деловой оправе - именно так, а не иначе, по современным представлениям, должен выглядеть руководитель подразделения, осуществляющего глобальный контроль над санитарным состоянием области.

Отдел был создан в 1997-м году. Его задачи сразу отличались широтой и размахом.

В них входило, ни много ни мало, изучение состояния здоровья населения области, рассмотрение и анализ факторов окружающей среды, влияющих на здоровье.

В настоящее время в области действует система мониторинга, в которую вошли двенадцать учреждений и организаций федерального и областного подчинения. При администрации области существует координационный совет, сформированный из представителей всех организаций, ответственных за формирование благополучной окружающей среды. Заседания координационного совета проходят один раз в квартал. На них рассматриваются острые организационные вопросы. Результатом же проведения мониторинга на сегодняшний день является то, что уже подписан приказ о внедрении мониторинга приоритетной патологии. Приоритетная патология - это сорок семь нозологических групп и форм заболеваний. Тех заболеваний, которые несут с собой наибольшую смертность, оставляют после себя наибольшее количество инвалидов, либо встречаются гораздо чаще других. Система мониторинга рассчитана на выявление групп и факторов риска. На основе данных мониторинга будут формироваться профилактические программы. А после утверждения немедленно начнут осуществляться на территории области.

Контроль проводится постоянно. Объектом наблюдения становится не только здоровье населения, но и состояние окружающей среды: почвы, воды в открытых и подземных водоемах, атмосферы в сотне определённых точек города и области. Продукты питания тоже входят в сферу профессиональных интересов отдела, начиная от всевозможных напитков и заканчивая паюсной икрой и шампанским «Абрау-Дюрсо». Не менее важными объектами мониторинга являются радиационное состояние в различных «точках» области и метеорологические условия. Вплоть до солнечной активности и влияния Луны или геомагнитного поля на физическое и психологическое состояние жителей Новосибирской области.

Одним словом, контролю подлежит всё. Всё, от чего так или иначе зависит состояние здоровья человека.

Тотальный мониторинг выявляет некие показатели, которые затем заносятся в банк данных. Естественно, проводится их всесторонний анализ. Но анализ - ещё полдела. Главное - синтез. Глобальный контроль подразумевает слежение за постоянно, ежеминутно меняющейся санитарно-гигиенической картиной области. От упомянутого магнитного поля Земли и экологической обстановки в каком-нибудь отдаленном селе, до социально-экономических показателей в нем же. А связав концы с концами, можно и социальную, и санитарную напряженность снижать не вслепую, а в соответствии с проработанной штатной ситуацией.

К сказанному следует добавить, что вся информация, стекающаяся к Виктории Отрощенко, имеет «сырой» вид. То есть, специалисты отдела работают только с «первичными» данными, не подвергшимися еще никакой обработке, без посторонней интерпретации. Именно эти «полуфабрикаты» обрабатываются потом Викторией Анатольевной и ее коллегами, среди которых она упомянула санитарного врача по общей гигиене Владимира Яновича Нечволода, молодую специалистку из Омска, врача по коммунальной гигиене Нину Александровну Харитоненко, врача по общей гигиене Виктора Владиславовича Турбинского и помощников санврача Оксану Александровну Станкову и Галину Анатольевну Сидорову.

Для решения крупномасштабных задач, данный коллектив, вроде, маленький. Но эти люди - высококвалифицированные специалисты, владеющие, по сути, несколькими профессиями. Кроме того, в их распоряжении находится современная техника,

современные, уже отработанные методики. С такими возможностями, профессиональными и техническими, отделу Виктории Анатольевны Отрощенко вполне по силам «держать под колпаком» не только нашу область, но и целый Федеральный округ. К этому, видимо, дело и идет.

**Игорь Алексеевич Романненко: «Молодежь— это энергия, а мы направляющая сила!»**



- Игорь Алексеевич, расскажите вкратце про себя и про свой отдел.

-Я окончил Кемеровский государственный медицинский институт в 1980 году, являюсь врачом высшей категории. Дело в том, что моя мама - врач, и я уже класса с 9-го твердо решил пойти по ее стопам. Причем именно на санитарно-гигиенический факультет. Распределился в СЭС Советского района, к Марии Тимофеевне Батычко. И так получилось, что из Академгородка я перешел на работу в областной Центр Госсанэпиднадзора. Наш отдел профилактической токсикологии является одним из самых крупных отделов областного ЦГСЭН, в отделе работают 12 человек. Отдел включает в себя лабораторное подразделение и оперативное подразделение. По своим показателям наш отдел является одним из лучших отделов в системе Госсанэпиднадзора страны - постоянно входит в пятерку лучших отделов.

- Игорь Алексеевич, ваша задача - это предотвращение отравлений любой природы?

- Основной задачей отдела является проведение токсикологических исследований, то есть определение степени токсичности каких-либо веществ. Также мы участвуем в расследовании случаев отравлений. У нас в отделе сосредоточены данные по степени токсичности тех или иных соединений. Когда возникают критические ситуации и требуется определить токсичность соединений, на какие системы организма действует соединение и действует ли вообще - тут начинает работать наш отдел. У нас имеется крупнейшая база данных по химическим веществам - реестр потенциально опасных химических веществ. Проанализировав эти данные, мы даем заключение о токсичности исследуемого вещества. После известных террористических актов в Америке правоохранительные органы, проводящие проверки хранения химических веществ на предприятиях, обращались к нам по запросу о степени опасности обнаруженных веществ. Например, предприятия начинают разрабатывать химическое вещество - они просят провести анализ этого вещества на степень токсичности, соотнести к определенному классу опасности. Это основные направления наших исследований.

- Случалось обнаруживать что-то опасное? Или опасности вокруг нас постоянно?

- Одно предприятие внедряло вещество для дубления кожи. Оказалось, что его в принципе нельзя использовать для выделки кож - такой степенью токсичности оно обладало. Мы провели исследования - и все подопытные крысы умерли. А вообще, Новосибирск - не химический город. Подобных веществ мы обнаруживаем очень мало. Токсикология в таком объеме, как у нас, является достаточно затратной вещью. Требуется содержать дорогое оборудование, виварий с подопытными животными. В основном мы занимаемся санитарно - эпидемиологической оценкой продукции, выпускаемой и реализуемой на территории области. Это и продукция легкой промышленности, и обувь, и

игрушки, и косметика. По разделу косметики мы являемся неофициальным региональным центром, выдаем заключения и для соседних регионов. Автомобильная химия - это довольно значительный раздел нашей работы. Здесь мы работаем практически на всю Россию, к нам обращаются очень крупные московские фирмы, и мы входим в число трех крупнейших центров по сертификации автомобилей. Так что у нас значительный объем заказчиков.

- Сотрудников такой квалификации надо готовить много лет?

- Следует отметить, что все наши сотрудники - стажированные работники. Это Тамара Васильевна Запрометова, инженер. Алла Ефимовна Чешкова, Владимир Николаевич Андреев и

Ирина Ивановна Хабардина - из числа наших ветеранов, проработавших по 15 и более лет. Из молодых сотрудников нашего подразделения следует отметить Дмитрия Александровича Байкалова, Наталью Владимировну Оксингерт и Наталью Леонидовну Патрушеву. Надо сказать, что у нас очень дружный и работоспособный коллектив. У нас нет такого понятия - продолжительность рабочего дня. Люди работают, пока есть работа.

- А молодые специалисты охотно идут к вам?

- Чтобы попасть ко мне в отдел, есть определенный конкурс. Во-первых, работа достаточно интересная, во-вторых - мы относимся к числу высокооплачиваемых подразделений. Но это по понятиям санитарной службы! (смеется). - У нас постоянная загрузка, и это связано с тем, что мы являемся достаточно крупным специализированным отделом, даже по понятиям Москвы и Петербурга. Сложившийся коллектив специалистов и современное оборудование требуют не одного года подготовки. Для того, чтобы вырастить специалиста по автохимии, скажем, нужно не менее 5 лет. Это своеобразная ординатура после института. Причем это та ординатура, где только в нашем отделе можно приобрести уникальные навыки! И люди болеют за свое дело. Трудно приучить человека, чтобы он хорошо относился к заказчику, чтобы он видел в нем тоже человека. Это надо сформировать, к этому надо людей приучать годами. И тогда к нам будут приходить, будут предоставлять постоянную работу. Молодежь в нашем отделе плавно подрастает, учится у ветеранов. У меня сформировался такой коллектив, в котором нет понятия «трудовая дисциплина». Есть понятие «задача». У нас не может быть никакого конфликта поколений, никакой «дедовщины»! (смеется). - Молодежь прекрасно понимает, какой опыт нужно перенимать. А ветераны сознают, что нужно держаться на уровне - молодые-то в спину подпирают! Молодежь во все времена - это двигатель, и если они будут хуже нас, значит, мы являемся тупиковой вырождающейся ветвью. Молодежь - это энергия, а мы - это направляющая сила, вектор! Сейчас я считаю наш состав оптимальным, сбалансированным.

**Андрей Павлович Федянин: Ответственность - прежде всего»**



-Андрей Павлович, вспомните свой первый год работы санитарной службе?

- Я окончил санитарно-гигиенический факультет Пермского медицинского института в 1985 году. Распределился в Новосибирск и начал работать в Заельцовской СЭС врачом-эпидемиологом. А в отдел особо опасных инфекций перешел в 1987 году. С 1990 года стал руководителем отдела.

- Чем опасны «особо опасные инфекции»?

-Веселого мало. Мы имеем дело с возбудителями холеры, чумы, бруцеллеза, туляремии, сибирской язвы, оспы, бешенства, тифа и прочей привязчивой заразы. Сейчас очень развита транспортная инфраструктура. За три часа можно холеру в Москву завезти. Я не говорю о скорости распространения заразы в пределах области. С какой

скоростью автомобили ездят, с такой она и распространяется. В этих условиях, чтобы установить (и остановить!) бациллоносителя, много требуется сил и средств. А время на «тушение» вспышки измеряется не сутками - часами да минутами!

- Сейчас главные направления работы, наверное, сильно изменились по сравнению с 40-50-ми годами?

- В те годы особо опасными считались бруцеллез и туляремия, борьбу с которыми вели специальные станции. Бруцеллезную станцию возглавляли Капитолина Владимировна Сергеева и Фаина Ильинична Белкина. Главным врачом противотуляремий-ной станции была Елена Гавриловна Филиппова. В октябре 1955 года эти станции были объединены в отдел особо опасных инфекций на базе областной санэпидстанции. Таким образом, 19 октября считается днем рождения нашего отдела. Первым заведующим отделом была Фаина Ильинична Белкина. С 1959 по 1970 г.г. - Капитолина Владимировна Сергеева. С 1970 по 1979 годы - Анна Ивановна Никулина. С 1979 по 1987 год - Валерий Николаевич Михеев. С 1987 по 1990 год - Борис Ибрагимович Ягудин. И с 1990 года отдел возглавляю я. Все эти годы отдел вел работу по профилактике и предупреждению распространения таких особо опасных и природно-очаговых инфекций, как холера, сыпной тиф, Ку-лихорадка, Омская геморрагическая лихорадка, лептоспироз и псевдотуберкулез. Особое внимание уделялось аналитической противоэпидемической работе.

- Расскажите, пожалуйста, о ветеранах вашего отдела.

- За прошедшие годы в отделе работали опытные, прекрасные сотрудники: Галина Александровна Старыгина - врач-эпидемиолог, Тамара Григорьевна Соколова - врач-бактериолог, Ирина Андреевна Фетисова- врач-бактериолог, Еварест Савинович Пospelов - зоолог, Наталья Никифоровна Апенкина - энтомолог, Юрий Кузьмич Бурцев - энтомолог, Тамара Петровна Малых-врач-эпидемиолог, Ревекка Яковлевна Ковалерчик - врач-эпидемиолог, трое помощников эпидемиолога - Галина Филипповна Рублевская, Вера Дмитриевна Емашкина и Анна Михайловна Кошман; Алевтина Яковлевна Кузнецова - лаборант, Валентина Арсентьевна Бурматова - лаборант. Владимир Федорович Хлестов - дезинструктор, Августа Александровна Журавлева - помощник энтомолога, Евгений Иосифович Елеев - дератизатор. и другие специалисты.

- Андрей Павлович, для вас вспышки особо опасных инфекций - это ЧП или обычная, напряженная работа?

- Для нас это - прежде всего работа. Причем работа по устранению всяческих ЧП. Так, благодаря самоотверженной работе сотрудников отдела по локализации и ликвидации вспышки холеры в 1973 году, она была ликвидирована в кратчайшие сроки, за 15 дней. Вспышка началась 31 августа с выявления вибриононосительства у жителя Сузунского района, причем инфицирование произошло 18 августа при употреблении сырой воды из реки Обь. Всего было зарегистрировано 12 случаев заболеваний холерой и 21 случай вибриононосительства. За ликвидацию этой вспышки А.И. Никулина и Г.А. Старыгина были отмечены высокими правительственными наградами.

- За последние годы возникала ли опасность распространения подобных заболеваний?

- Такая опасность существовала и существует. В аэропорту «Толмачево» у нас организован санитарно-карантинный пункт (СКП), который в настоящее время проверяет до 15 международных рейсов в сутки. Большую роль СКП сыграл в 1994 году в предотвращении завоза и распространения легочной чумы из Индии, когда было изолировано более сотни контактных людей. За оперативно и качественно проведенные мероприятия два сотрудника СКП были распоряжением Госкомсанэпиднадзора отмечены денежной премией. В 1990 году в отделе было организовано отделение по борьбе и профилактике СПИДа, которое до 2000 года возглавлял Виталий Павлович Костюков. За период с 1990 года в области зарегистрировано 517 случаев ВИЧ-инфекции. Оперативными мероприятиями нам удалось локализовать выявленные очаги инфекции. В полном объеме проведенные мероприятия позволили в 1999 году за полторы недели ликвидировать вспышку сибирской язвы в Краснозерском районе. Тогда заболело пять человек при том, что количество контактных людей составляло более тысячи! В настоящее время мы продолжаем работать по таким актуальным проблемам, как риккетсиозы, иерсениозы, СПИД, другие карантинные инфекции.

- Андрей Павлович, на вашем столе я вижу вырезку из газеты, со статьей об обнаружении вибриона холеры в Новосибирске... Журналисты часто «достаю» вас?

- Охотников за «жареными» фактами достаточно... Эта статья - только один из примеров безответственного нагнетания страхов у населения. В реальности обнаруженный вибрион холеры не является вирулентным, то есть, не может вызвать заболевания холерой. Таких случаев по области выявляется несколько в год. Журналистка, написавшая этот материал, разговаривала со мной по телефону и, не потрудившись объективно оценить информацию, опубликовала его под истеричным заголовком.

- Андрей Павлович, а вы попробуйте такой способ общения с «маленькими Верами» от журналистики - распечатывайте пресс-релизы на официальном бланке и под роспись вручайте корреспондентам... Санэпиднадзор является государственной службой, и распространение от его имени панических слухов в СМИ недопустимо!

- Видимо, придется принимать адекватные меры по упорядочению передачи информации в СМИ... И я надеюсь, что вскоре эта «пена» в прессе схлынет, придут ответственные журналисты, которые всесторонне могут оценивать ситуацию...

**Наталья Владимировна Чиркова: «Лабораторное обеспечение — основа Госсанэпиднадзора Новосибирской области»**



С целью метрологического обеспечения испытаний, исследований, измерений создан отдел организации лабораторного дела, стандартизации, метрологии и аккредитации. Первой заведующей этого отдела была Людмила Дмитриевна Коваленко - почётный работник госсанэпидслужбы Российской Федерации, которая создала базовую метрологическую службу области. Благодаря усилиям специалистов этого отдела

метрологическое обеспечение Госсанэпиднадзора приведено в жёсткую строгую систему. Процент поверенных средств измерений увеличился с 57,1 % в 1998 году до 96,5 % в 2001 году; 89% испытательного оборудования аттестовано, организован внешний и внутренний контроль качества лабораторных исследований.

За последние годы значительно улучшилась материально-техническая база лабораторий центров ГСЭН области. Только в 2001 году приобретено на сумму 4, 8 млн. рублей такое дорогостоящее оборудование и средства измерений, как: анализатор жидкости «Флюорат», вольтамперметрические комплексы, гамма-спектрометры и т.д.. что позволило расширить номенклатуру исследований, их качество и достоверность.

С 1998 года активно работают 3 секции Лабораторного совета: санитарно-гигиеническая, бактериологическая, физических факторов, которыми руководят специалисты высокой квалификации: Е.Г. Сахарова, О.Ю. Якунина, В.П. Суслин.

С 1998 года активно работает Территориальный орган по аккредитации испытательных лабораторий центров ГСЭН области. Огромную работу по аккредитации лабораторий проводит заведующая отделом ОЛД СМиА Н. В. Чиркова, которая подготовила 34 испытательных лабораторных центра к аккредитации, что позволило поднять техническую компетентность лабораторий, улучшить материально-техническую базу, обеспечить достоверность лабораторных исследований.

Принятие новых Федеральных Законов «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», «О качестве и безопасности пищевых продуктов», «О социально-гигиеническом мониторинге», «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)» явилось основанием для создания новой Концепции «Организации и развития лабораторного обеспечения Госсанэпиднадзора Новосибирской области на период до 2005 года», которая предусматривает решение задач лабораторной службы области в новых условиях и направлена на рациональное использование кадров, оборудования, средств измерений и обеспечение полной номенклатуры исследований, измерений.

### **Нет службы важнее бухгалтерской**

С 1 января 1990 года по инициативе Юрия Николаевича Терещенко была проведена централизация управления и финансирования санитарной службы Новосибирской области. Санэпидслужба получила финансирование, выделенное отдельной строкой. В каждом районе были созданы юридические лица - санэпидстанции. В 30 районных центрах области и 5 районах города были организованы бухгалтерии СЭС. В своем составе они, как правило, имели 2 человек - главного бухгалтера и бухгалтера-кассира.

В областном Центре бухгалтерия работает с апреля 1983 года. В настоящее время штат состоит из 10 человек. Это главный бухгалтер, заместитель главного бухгалтера, экономист, кассир, ревизор, 5 бухгалтеров расчетной и материальной групп. Сотрудники бухгалтерии обладают высокой квалификацией: 4 человека имеют высшую категорию, 2 человека - первую, трудятся и 2 молодых специалиста.

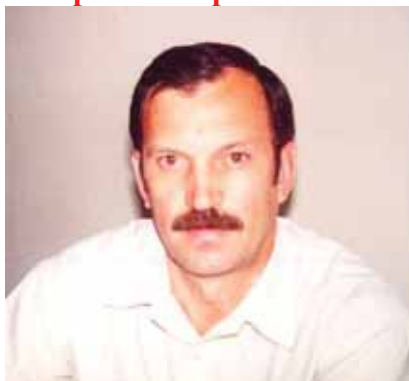
С 1989 года в бухгалтерии работает компьютерная обработка расчета заработной платы. С 1995 года введена автоматизированная обработка бухгалтерского баланса. С 1 июля 2002 года внедряется современная сетевая программа «1С: Бухгалтерия», которая позволяет повышать качество учета и анализа эффективности расходования финансовых средств учреждения.

Вот некоторые данные, позволяющие судить о сложности и системности бухгалтерской работы в областном ЦГСЭН:

1. Объем обрабатываемой информации в год - 60,1 млн.руб., 127 тысяч документов.
2. В области работает Методический совет по бухгалтерскому учету в учреждениях госсанэпидслужбы Новосибирской области.
3. Объем бюджетного и внебюджетного финансирования за последние 3 года увеличился в 2,4 раза.

Возглавляет бухгалтерию областного Центра Госсанэпиднадзора главный бухгалтер Анна Николаевна Гуляева. Она работает в Центре с 1989 года, награждена знаком «Почетный работник госсанэпидслужбы РФ», является специалистом высшей квалификации. Заместитель главного бухгалтера Наталья Федоровна Бриц работает в Центре с 1991 года, награждена Почетной грамотой Министерства здравоохранения РФ. Бухгалтер-кассир Валентина Тимофеевна Чемезова работает в системе здравоохранения с 1953 года. Валентина Тимофеевна является опытейшим специалистом, на которого всегда можно положиться. С 1984 года работает Светлана Петровна Жаринова, руководитель расчетной группы. Прекрасный работник, она достойно справляется с трудными задачами по бухгалтерскому учету. Про коллектив бухгалтерии обязательно надо сказать самые теплые слова. Это сплоченный и работоспособный коллектив. Когда надо оставаться допоздна и по выходным, они работают с полным осознанием долга и важности выполняемой работы.

### **Борис Алексеевич Фирсов: «Строить новое намного легче!»**



- Борис Алексеевич, в чем суть административно-хозяйственной работы?  
- В областном Центре Госсанэпиднадзора я работаю уже 10 лет, недавно назначен заместителем главного врача по АХЧ. Основная наша работа - контроль ввода и строительства объектов Госсанэпиднадзора, их капитального ремонта. По базовому образованию я инженер-строитель, в 1973 году закончил СИБСТРИН. После института работал на стройке, и в 1977 году перешел работать в систему здравоохранения. Мы решаем большинство технических вопросов, связанных с функционированием зданий и оборудования областного ЦГСЭН и районных

Центров. Например, обслуживаем системы отопления, канализации и водоснабжения, ведем учет тепловой и электроэнергии.

- Скажите, а трудно быть хозяйственником в санитарной службе?

- Хозяйственная работа всегда трудная. Вроде бы незаметно, а набегает столько мелочей... Практически все обеспечение жизнедеятельности этого здания лежит на нашем отделе. Для районных Центров мы всегда готовы оказать посильную помощь и консультации. Приходится и на местах что-то подсказывать, решать чисто организационные вопросы. На меня возложен контроль за охраной труда и техникой безопасности, в том числе и по области. Важная часть работы - обеспечение пожарной безопасности. Приходится сдавать экзамены, получать допуски - у меня уже 3 удостоверения есть. Лет 10 назад служба охраны труда была пущена на самотек, и теперь приходится восстанавливать все заново. Количество несчастных случаев на производстве вследствие запущенности этих важных вопросов возросло. Но в последние годы, по данным Минздрава, у нас идет снижение травматизма, как в системе здравоохранения, так и в системе Госсанэпиднадзора. Работа по охране труда сейчас налаживается, и положительные сдвиги налицо.

- Борис Алексеевич, хозяйство, находящееся в вашем ведении, за последние годы увеличилось?

- Да, увеличение заметное. В нашем здании построен санпропускник причем, хоз-способом. Много пришлось заменить из инфраструктуры Центра - кабели, трубы... В нынешних условиях капитальный ремонт является весьма сложным мероприятием. Строить новое намного легче!

- Борис Алексеевич, бюджетникам из федерального бюджета деньги в основном идут на одну зарплату. Как вы выкручиваетесь в этих условиях?

- В 2001 году нам Минздрав выделил по статье «Капремонт» 600 тысяч рублей, что очень мало для нашего Центра. В этом году - только 500 тысяч. Мы ведем работы за счет собственных средств. В некоторых случаях привлекаем спонсоров. Так и выкручиваемся. А по нашим заявкам требуется на ремонт порядка 3 миллионов. Это реальные потребности Центра, необходимые для его устойчивого функционирования.

- Коллеги из районных служб по каким вопросам с вами советуются?

- Остаются злободневными вопросы капремонта. Основная стройка практически одна - в Чанах выделены деньги на продолжение строительства нового типового здания ЦГСЭН. Около 5 лет этот объект был законсервирован, но сейчас начались работы. Острым остается вопрос с транспортом. Хотя у наших врачей и медицинское образование, но многие уже достойны звания «Заслуженный строитель»! Это касается районных главврачей, на долю которых выпало в последние годы задание сохранения и развития службы.

- У вас большой коллектив? Кого вы хотели бы отметить?

- На сегодня у нас 7 человек. И у меня не хватает самого нужного человека - энергетика. Есть инженер по холодильному оборудованию, инженер связи, столяр, сантехник, газосварщик. Плюс в моем ведении гараж, где 13 единиц транспорта. Я хотел бы отметить работу старшего механика Виктора Павловича Косолапова, который долгие годы работает в службе. Скоро ему исполнится 70 лет, но он очень энергичный человек, грамотный мастер. Достоинно трудятся водители: Виктор Андреевич Раков, Виктор Николаевич Толмачев, Михаил Владимирович Чернов. Анатолий Леонтьевич Копылов, наш инженер по холодильному оборудованию, очень грамотный специалист. Он 25 лет преподавал холодильную технику студентам, а последние 6 лет работает у нас. Опытный сварщик Борис Михайлович Кузьминых никогда не подводит. В общем, коллектив подобрался хороший, работоспособный.

- Борис Алексеевич, какие проблемы и перспективы вы видите на ближайшие годы?

- Больше всего мне хотелось бы завершить стройку в Чановском районе. Сейчас открыто финансирование, и подрядчик уже ждет утверждения договора. По областному Центру предстоит замена бойлера горячего водоснабжения - необходимая работа, которую надо завершить до зимы. Это текущие проблемы. А на перспективу нам необходимо построить новый лабораторный корпус в Ордынском. Но это - если будет финансирование. По области накопилось много проблем. Вот если бы давали больше денег на строительство...

### **Виктор Владимирович Пуцын: «Традиции - продолжаем!»**



Развитие дезинфекционной службы в Новосибирске начинает свое исчисление с 24 ноября 1928 года, когда было организовано небольшое подразделение в количестве 11 человек при Губздраве Новосибирска. Заведовал дезотделением Леонид Михайлович Сырнев.

Дезотделение было маломощным, в штате было всего три работника, которые проводили обработку в инфекционных очагах. Выезды были конные, располагалось данное отделение по улице Ядринцевской, дом 72. По распоряжению Горздрава с 3 марта 1932 года в распоряжение отделения передается дезкамера, а с 3 декабря 1932 года - баня. Вся эта организационная структура получает название Гордезстанция. При бане был организован отдел парикмахерских кистей, который производил обработку против педикулеза.

В связи с эпидемией сыпного тифа штат дезстанции приказом № 9 от 3 марта 1932 года увеличился на пять человек, а с 28 марта этого же года еще на 9 человек для работы на жаровых камерах. Для улучшения бытовых условий работников дезстанции и обеспечения конного транспорта фуражом 25 мая 1933 года организуется пригородное хозяйство в Городском сельсовете Новосибирского района в урочище «Тавалган» под названием «Сельскохозяйственная ферма дезстанции «Тавалган».

В штате пригородного хозяйства был полевод, повар, рабочие, которые обеспечивались питанием за счет фермы, с удержанием с каждого 1 рубля в день за питание. Приказом Горздравотдела № 43 от 15 мая 1933 года в дезинфекционной станции организуется эпи-дотдел, который содержится за счет эпидкредитов. На должность заведующего отделом назначается врач А.А.Филаретов. С этого дня вводится две должности эпидсвязистов. С 4 марта 1933 при дезстанции открываются курсы дезинфекторов. В 1934 году начинается строительство типовой дезстанции 1 категории, которое заканчивается в этом же году.

С 1 мая 1934 года в дезстанции вводится отдел профилактической дезинфекции, заведующим отделом назначается М.С. Сироткин. С 17 ноября 1935 года организуется картотека, в штат дезстанции вводится картотечный работник. В 1939 году на смену главному врачу Л.М. Сырневу приходит главный врач И.Н. Мосин. В это время для нужд станции строится гараж и приобретаются три санитарные машины ПАЗ и одна грузовая.

С 1942 года руководит дезстанцией уже не главный врач, а директор - Н.Г. Путятю, в штат передается часть профилактического отдела из областной дезстанции.

Для сравнения предлагаем ознакомиться со структурой дезстанции по состоянию на 1942 год:

1. Противозидемический отдел.
2. Бухгалтерия.
3. Бюро госпитализации.
4. Бюро жилищной дезинфекции.
5. Бюро камерной дезинфекции.
6. Лаборатория.
7. Профилактический отдел.
8. Душевой корпус.
9. Коммунальное хозяйство (комендант общежития, подсобное хозяйство).

В бюро камерной дезинфекции было три способа обработок - сухожаровой (при педикулезе, чесотке, сыпном тифе), пароформалиновый (для обработки мехов, дорогих вещей), паровоздушный (постельное белье, вещи). Время было военное, происходило передвижение огромных масс людей. Объем работы на дезстанции был очень большим. Новобранцев привозили сюда, они проходили обработку, получали военное обмундирование и уезжали на вокзал для отправки на фронт. Рабочий день сотрудников дезстанции продолжался 24 часа.

В 1957 году дезстанцию расформируют и на ее базу переводят станцию скорой помощи. Профотдел уходит в подчинение ГорСЭС, отдел госпитализации и дезинфекции

передается в районные СЭС, дезстанция теряет большой штат сотрудников и ряд производственных помещений.

Спустя 10 лет после реорганизации дезстанции, когда практика такой организации дезинфекционной работы не дала положительных результатов, принимается решение о восстановлении гордезстанции. Главным санитарным врачом назначается В.П.Трибушевский. Профотдел с хозрасчета переводится на спецсчет, для того, чтобы финансовые ресурсы находились в распоряжении главного врача ГДС, для укрепления материально-технической базы.

В 1971 году приказом по Горздравотделу организуется филиал отдела профилактической дезинфекции для проведения дезинфекционных работ в Кировском и Ленинском районах города Новосибирска. Заведующей отделом назначается А.И. Черепанова. Она считается создателем и лучшим организатором деятельности отдела в то время. Благодаря ей и всем сотрудникам ОПД «Левобережный» развивались и укреплялись позиции дезинфекционной службы.

В 1972 году станция скорой медицинской помощи переезжает в новое здание по улице семьи Шамшиных. Дезинфекционная станция возвращается на свое прежнее место, но уже не досчитывается бывших своих помещений. Все гаражи дезстанции были переданы автобазе Горздравотдела для ремонтных мастерских.

С 30. 07. 1971 г. главным врачом стала М.Н. Куранова. а с 13.12 .1972 г. - Н.А. Никитин, проработавший в этой должности 12 лет. С апреля 1984 года гордезстанцию возглавила Л.А. Печенева (врач высшей категории, «Отличник здравоохранения»). Материально-техническая база в этот период была слабой, все служебные помещения, как в дезстанции, так и в профотделе, требовали ремонта. С приходом Л. А. Печеновой был проведен капитальный ремонт бактериологической лаборатории, камерного отделения. Деревянная, завалившаяся лаборатория дератизации была разобрана и построено новое помещение. Произвели ремонт складских помещений, профотделов.

В этот период дезинфекционная станция добивалась улучшения работы всех отделов. Здесь работало большое количество высокопрофессиональных и заслуженных людей. Отдел госпитализации инфекционных больных (заведующая отделом Л.Е.Чикалова), ведя круглосуточную работу, улучшил показатели своевременности госпитализации. Они достигли 98%. Заведующая отделом профилактической дезинфекции «Правобережный» Т.И. Вильковская, прекрасный специалист, наставник, воспитала и подготовила смену новых заведующих - Л.Г. Румянцеву, В.В.Вознюк. В отделах профилактической дезинфекции работали грамотные и опытные специалисты, дезинфекторы и дезинструкторы - З.Т. Пронина, В.С. Исаева, Г.С. Юдина, В.С. Овчарова, Н.В. Потапова, Н.И. Мальцева, Г.Е. Горбачева, В.Н. Борисова, В.А. Мамонтова, Л.Я. Кузьминых, Н.А. Сухомлина и другие.

Многие из них продолжают работать и сейчас. Следует отметить заведующего отделом камерной дезинфекции Ю.М. Лосева, высокопрофессионального, хорошо знающего свое дело специалиста. Одним из направлений работы его отдела была дезинфекция вещей и мягкого инвентаря из очагов инфекционных заболеваний и ЛПУ города. Работа была поставлена и проводилась настолько грамотно, что годовые показатели были отмечены Госсанэпиднадзором и обеспечили отделу 2-е место по Советскому Союзу. Отдел Лосева уступил только дезстанции города Ленинграда.

Согласно требованиям Министерства здравоохранения, на контроле в отделе очаговой дезинфекции (заведующая отделом Л.Г. Терентьева), находились все лечебные и детские учреждения города. Большое внимание уделялось развитию и совершенствованию проведения заключительной дезинфекции и дезинфекционных мероприятий в целом. На 50% заменили кадровый состав в отделах госпитализации, очаговой дезинфекции. В 1986 году для проведения дератизационных и дезинсекционных работ в учреждениях Первомайского района города Новосибирска открылся отдел профилактической дезинфекции «Южный». Трудовые победы, профессионализм, самоотдача в итоге принесли признание и уважение всем специалистам Городской

дезинфекционной станции (ныне Областного центра дезинфекции). Учреждение стало одним из лучших в СССР, а после - в СНГ и в России. Оно одним из первых вошло в национальную ассоциацию дезинфекционистов.

В 1992 году в горdezстанции была организована своя бухгалтерия, а в 1994 году вычислительный центр. С 15 июля 1997 года главным врачом горdezстанции назначается В.В.Пуцын.

Горdezстанция с октября 1997 года реорганизуется в Государственное учреждение дезинфекционного профиля: «Областной центр дезинфекции», и начинается новый этап развития службы.

За прошедшее время создан собственный автопарк ОЦД в составе девяти машин, построен гараж-стоянка на восемь мест. Завершено строительство двухэтажного административного корпуса. Службы главного врача, заместителей, бухгалтерии, вычислительного центра, юриста переехали в декабре 1998 года в новое здание и справили новоселье. Проведены ремонтные работы в корпусах центра, обновлены складские помещения.

Областной центр дезинфекции сегодня - самое крупное дезинфекционное учреждение в городе и области, имеющее квалифицированный кадровый состав и высокий производственный потенциал. Более половины среднего медицинского персонала работает по специальности от 20 до 35 лет. Все имеют квалификационные категории, 50% дезинструкторов - высшую категорию. Врачи и заведующие отделами постоянно совершенствуют свою профессиональную подготовку и являются прекрасными специалистами. Они проводят обучение не только своих подчиненных, но и выезжают в районы области, в другие регионы ближнего и дальнего зарубежья, чтобы поделиться накопленным опытом, поучиться у других. Занимаются гигиеническим воспитанием и санитарно-просветительской работой на договорных объектах, в средствах массовой информации.

В целях расширения и улучшения деятельности центра на современном этапе создан отдел дезинфекционного обеспечения и реализации. Занимается отдел реализацией дезинфекционных средств, расходных материалов для предприятий, учреждений, населения города и области. Заведует отделом А.А. Осипов. В состав отдела входит группа из подготовленных специалистов - врачей О.А. Шмаковой и Л.О. Козловой, которые обеспечивают маркетинг и реализацию дезинфектантов, лабораторных тестов. Группа участвует в проведении выставок-ярмарок в Западной Сибири (Томск, Барнаул, Омск, Кемерово). Проводит обучение врачей Новосибирска, Новосибирской области, Алтайского края, Кемеровской области. Самым главным направлением работы центра была и остается профилактическая дезинфекция. За время существования отдела профилактической дезинфекции произошли структурные и кадровые изменения. На данный момент ОПД состоит из «Правобережного» (заведующая Н.М. Перевезенцева, врачи М.А. Гордеева, Я.А. Алексеенко), «Левобережного» (заведующий А.А. Носков), «Индустриального» (заведующая Е.А. Ермолина, врач Н.П. Аббасова), «Южного» (заведующий А.Н. Клепцов). Внутренний производственный контроль за работой отделов профилактической дезинфекции осуществляет контрольная группа во главе с врачом И.Б. Шкуриной. Слаженность в работе подразделений центра зависит от четкой и грамотной работы организационно-методического отдела, продолжателем традиции этой работы в центре является Л.П. Рыхторова. Для проведения мероприятий по профилактической дезинфекции уже многие годы в Горdezстанции, а затем и в ОЦД, существует дератизационная лаборатория. Сейчас это одна из лучших лабораторий не только в городе и области, но и самая крупная в Западной и Восточной Сибири. Руководит ею Т.И. Лебедева.

Химико-бактериологическая лаборатория, возглавляемая Т.В. Учкиной, занимается не только химическими анализами, но и изготовлением химических тестов. Стабилизация финансово-экономического положения, внедрение новых программ по бухгалтерскому

учету и отчетности, выполнение финансового плана, работа с дебиторской задолженностью - основные направления работы бухгалтерии центра. Грамотно поставленная работа в этом подразделении центра - заслуга главного бухгалтера О.В. Осиповой.

Ветераны и молодое поколение сотрудников во главе с главным врачом В.В. Пуцыным, продолжая традиции и привнося новое, современное в свою работу, делают все, чтобы ОЦД был не только оперативным, контролирующим, методическим центром по всем направлениям дезинфекции, стерилизации, дезинсекции и дератизации в городе и области, но и передовым предприятием на новых рубежах двадцать первого века.

Перспективы развития центра, как и центров в других регионах России - это реорганизация его в Государственное унитарное предприятие дезинфекционного профиля, со всеми вытекающими из этого целями и задачами. Время требует в дальнейшем и совершенствования структуры центра, расширения коммерческой деятельности, глубоких маркетинговых исследований, отработки нового финансово-хозяйственного механизма, совершенствования работы с ценными бумагами. Сегодня мы с оптимизмом смотрим в будущее.

**Галина Григорьевна Кузьмина: « Не позволим плодить болезни! »**



- Наш Дзержинский район преимущественно промышленный. Здесь с советских времен сосредоточены предприятия «оборонки», производится радиоэлектроника, строительные материалы. Правда, сейчас многие заводы и фабрики простаивают и сдают свои площади в аренду различным предпринимателям. Конечно, хорошо, что возникают малые производства, дополнительные рабочие места, только вот новоявленные хозяева не спешат уведомить санэпидслужбу о начале производства, о виде своей продукции, её ассортименте и качестве. Не обращают они внимания и на узаконенные требования о соблюдении границ санитарно-защитных зон. За последнее время много возникло в районе стихийных рынков, в том числе, около Гусинобродской барахолки. Там действует масса мелких, перманентно возникающих коммерсантов, за деятельностью которых уследить невероятно сложно. Ну, а нам приходится вычислять их местоположение, выявлять нарушения санэпидрежима и жестко настаивать на соблюдении правил.

В нашей ежедневной деятельности несколько основных направлений. Первостепенное из них - это гигиена детей и подростков. Ясли, детские сады и школы находятся под постоянным нашим контролем. Проводим постоянные проверки и питания, и режима дня, и режима учебы детей. Район у нас большой, много торговых точек. Поэтому бдительно следим за общепитом, качеством продуктов питания, предотвращаем отравления, чему особенно подвержены неокрепшие организмы детей. Особый контроль у нас за школой-интернатом и детским домом №9, где ребяташки находятся круглые сутки. Из-за бедности этих учреждений там созданы почти «спартанские» условия. Но они стараются с нашей помощью поддерживать элементарный гигиенический порядок.

На сегодняшний день у нас под контролем находится 558 пищевых торговых точек, поэтому их проверки - это постоянная головная боль. Многие хозяева, нанимая продавцов,

требуют от них только выручку. О соблюдении санитарных правил они и не вспоминают. Если хозяев не находим, а это бывает повсеместно, что еще остается делать при грубейших нарушениях? Закрывать торговую точку. Здоровье населения - государственное дело, а мы - государственный орган защиты. Конечно, нельзя говорить, что мы свирепствуем. Нет, мы всегда находим цивилизованные формы работы с предпринимателями. К крупным фирмам и магазинам претензий почти не бывает, а вот основная масса малых торговых точек приносит множество нарушений. Будем надеяться, что со временем все фирмы выйдут из этого «дикого» стихийного рынка.

Вторым основным направлением деятельности нашего центра я бы назвала своевременную профилактику и снижение инфекционной заболеваемости. На первый план сейчас выходят гепатиты, остается высоким уровень острых кишечных заболеваний. Как всегда, отслеживаем социально значимые инфекции: туберкулез, сифилис и ВИЧ-инфекцию. Прискорбно, но факт - в последние годы отмечается высокий процент педикулеза, как следствие низкого уровня жизни населения. Ещё врачами древности замечено: «Нищета плодит болезни».

Третье направление нашей работы - вакцинация. С вакцинами у нашего центра проблем нет, продолжаем получать вакцину против гепатита В от Фонда Вишневской-Ростроповича.

Когда меня спрашивают - на кого из сотрудников я могу надеяться в трудную минуту, я, не сомневаясь, тут же отвечаю - на всех! Мы долго работаем вместе и близко к сердцу принимаем и личные, и производственные проблемы каждого сотрудника. Почти все врачи работают у нас с тех пор, как пришли только-только со студенческой скамьи. Всего у нас 54 сотрудника, из них 17 врачей и 29 человек среднего медицинского персонала. 8 врачей имеют высшую категорию, 6 - первую. Из среднего персонала высшую категорию получили 11 человек, первую - 9. Отдельно я хочу рассказать о наших работающих пенсионерах. Это наша опора, образующая костяк службы. Назову их поименно. Это Лариса Петровна Захарова, работающая с 1964 года, очень квалифицированный работник. Район она знает досконально, является нашим первым специалистом по коммунальной гигиене. Маргарита Эвальдовна Максименко у нас заведует бактериологической лабораторией, очень дотошный и ответственный человек, любит порядок и лабораторию содержит просто отлично. Любовь Михайловна Швыденко работает уже 30 лет. Она помощник врача по гигиене питания, требовательный и принципиальный сотрудник. Недобросовестные торговцы ее очень боятся. Обязательно упомяну Галину Владимировну Гришечкину, помощника врача-эпидемиолога, прекрасного человека. Она доброжелательная и контактная, в коллективе ее очень любят. Сильва Эвардовна Венеляйнен работает помощником врача-эпидемиолога, она просто хороший человек и ответственный работник. Также Раиса Дмитриевна Цыпкина, помощник врача-эпидемиолога, пользуется большим уважением в коллективе. Ирина Александровна Тузовская, фельдшер-лаборант по гигиене питания - признанный профессионал в своем деле, работает много лет. Мы ей всегда доверяем и при проверках никогда не беспокоимся за контрольные пробы.

Хотелось бы мне отметить Галину Федоровну Городиллову, нашего бессменного врача по гигиене детей и подростков. Пришла она в наш коллектив сразу после окончания института. У неё только одна запись в трудовой книжке о месте работы. Николай Александрович Уфимцев уже много лет заведует отделом гигиены труда, он прекрасный человек и хороший специалист. Ольга Михайловна Шайдунова, заведующая отделом гигиены питания, начинала работать у нас молодым врачом и выросла до руководителя ответственного подразделения. Еще Ирина Александровна Гоппе, врач по гигиене питания. Ирина - квалифицированный специалист, добрый и отзывчивый человек. Заведующая отделом эпидемиологии Тамара Абдусаматовна Уфимцева 15 лет проработала врачом-педиатром, и уже 6 лет добросовестно трудится у нас.

Обязательно стоит упомянуть нашу молодежь. Это Ольга Владимировна Касторных. помощник санитарного врача по гигиене детей и подростков. Об Ольге могу сказать только теплые слова. Она необычайно работоспособный человек. В ней чувствуется перспективный работник. Елена Михайловна Захарова работает помощником санитарного врача по коммунальной гигиене, и работает отлично. Алла Анатольевна Федорова приехала к нам из Омска, сейчас она - помощник санитарного врача по гигиене питания. Очень грамотный специалист. Подает большие надежды Оксана Геннадьевна Даркова. наш молодой врач-эпидемиолог. Работает она всего два года, но прекрасно освоилась в коллективе. Умница, профессию свою выбрала не зря.

Именно эти специалисты обеспечивают надежную работу службы.

**Лидия Семеновна Луговая «Норматив — «Спуску не давать!»**

- Санитарно-эпидемиологическая служба нашего района существовала, конечно, с давних пор, поскольку обслуживала важный стратегический железнодорожный узел. В современном же виде она была образована в 1949 году. В те годы район назывался Кагановичевский, а наша служба, соответственно, Кагановичевской санэпидстанцией. С 1957 года станция стала называться СЭС Железнодорожного района города Новосибирска, а главным санитарным врачом была Зоя Александровна Ахмерова, много сил вложившая в становление службы в районе. С 50-х годов служба располагается в старом здании по адресу: улица Урицкого, 4. В 1990 году, после реорганизации, бактериологическая и санитарно-химическая лаборатории станции были переданы единому городскому лабораторному центру, а на освободившихся площадях организованы гигиенические курсы, на которых проходят обучение работники торговли, общественного питания и руководители предприятий.

Железнодорожный район отличается своей компактностью. Особенность его в том, что это центр города с вокзалом и прилегающими главными улицами. Сама площадь Гарина-Михайловского, особенно ее торговые ряды, находятся под нашим контролем. Из промышленных предприятий самое крупное - завод «Химпласт». У наших взаимоотношений с заводом своя история. Завод находится в непосредственной близости от жилых кварталов, и санитарно-защитной зоны, как таковой, не имеет. Естественно, мы боролись с этим и обязали руководство предприятия разработать проект организации защитной зоны. По нашему представлению закрыта угольная котельная завода, выбрасывавшая много вредных веществ, а вместо нее смонтирована более современная и экологически безвредная котельная на мазуте.

Другие объекты нашего внимания относятся к предприятиям пищевой промышленности - хлебозавод и гормолзавод. От них мы до недавнего времени методично и неуклонно требовали создания санитарно-защитных зон. И своего добились. На данный момент оба завода разрабатывают проектную документацию на требуемое обустройство прилегающих территорий. Уже произведено подсоединение их производственных мощностей к газу, смонтированы и противошумовые технологии. Эти меры значительно улучшили обстановку в районе. Будем надеяться, что наши заводы больше не будут служить источниками опасности для местных жителей.

По нашим ежегодным статистическим данным отмечается, что заболеваемость населения района инфекционными болезнями в последнее время снижается. Тут нареканий к нашей службе нет, что и отмечалось на всех совещаниях и коллегиях.

В период бурного начала рыночных преобразований на нашу службу автоматически легла обязанность по надзору за стихийной уличной торговлей. По улицам города покатился неконтролируемый вал торговли с машин, лотков и трейлеров.

Коллектив Центра госсанэпиднадзора в Железнодорожном районе г.Новосибирска, 2002 г. Сейчас торговля приобретает более культурные формы, для её нужд сооружаются павильоны и киоски. Но, как и десять лет назад, наша служба совместно с представителями администрации района, с милицией, проводит рейдовые проверки. В

начале 90-х годов почти все были в торговле дилетантами. Хорошо, если за дело брался бывший инженер или экономист, у них базовые знания какие-никакие имелись. А вообще, приходилось всех торговцев больше обучать, чем наказывать, популярно объяснять санитарно-гигиенические нормы. Особенно нас тогда донимала частная торговля и общественное питание. В районе вдруг появились сотни маленьких торговых точек - мантные, пирожковые, пельменные... Объемы реализации они имели небольшие, а ассортимент стремились раздуть в целях примитивной конкуренции. Все это пёстрое многообразие требовало от нас непрерывного контроля, рассмотрения документации по продуктам питания, приведения технологии приготовления в соответствие с гигиеническими нормами.

Очень нервное было время. Но ажиотаж схлынул и остались цивилизованные предприятия. В 1999 году принят Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ». На его основе появилось больше детально проработанных санитарных норм и правил, определено взаимодействие с администрацией районов. Санитарные проблемы находят полное понимание у главы администрации и его заместителей.

Потому, не погрешу против истины, если скажу, что благополучная санитарная обстановка в Железнодорожном районе, при наличии такого объекта, как железнодорожный вокзал, держится на уровне благодаря нашим специалистам. Они у меня молодцы, работают прекрасно, несмотря на трудности. Особо хочу отметить Раису Сергеевну Лазько, надежного специалиста, отличника здравоохранения, проработавшую у нас более 30 лет. Такие люди составляют костяк службы, весь район уважает ее. Наш врач, заведующая эпидемиологическим отделом Евгения Васильевна Образцова, после окончания Омского мединститута уже более 20 лет работает в службе. Она - врач высшей категории и отличный специалист. Евгения Васильевна высоко подняла авторитет эпидемиологической службы в районе. Она «Отличник здравоохранения» и просто замечательный человек.

Еще одно важное направление работы - это работа с ЖКХ, с муниципальными службами. Все, бывающие в центре города, отмечают, что у нас в районе улочки и дворики уютные, чистые. Такая вот у нас нелегкая служба. И была, и есть. И держится она на принципиальности, настойчивости и сознании своей правоты. А санитарные врачи правы всегда, если надо думать о людях, их безопасности и здоровье.

### **Ольга Николаевна Берсон: «Покой нам только снится...»**



Главный врач ЦГСЭН в Заельцовском районе - Ольга Николаевна Берсон, милая молодая женщина с модной прической. Посмотришь на такую - ни за что не подумаешь, что в подчинении у нее большой коллектив, бесконечные заботы и каждый день расписан буквально по минутам.

- Я, наверное, самый молодой главврач СЭС в Новосибирске: в свою должность вступила 1 декабря 2000 года. До этого 17 лет работала в Ленинском центре Госсанэпиднадзора - врачом по гигиене питания. Сюда я пришла, сменив проработавшую

здесь целых сорок лет (27 из которых - главным врачом!) Элли Мироновну Краснову. Ее все знают и очень уважают не только в нашем Заельцовском районе, но, думаю, и в области, поэтому, не скрою, мне на первых порах было страшновато - сумею ли «не ударить лицом в грязь». Опыта руководительского у меня не было никакого, очень боялась не справиться. Но коллектив встретил меня с пониманием. И я очень благодарна за эту поддержку!

Надо сказать, коллектив у нас не только дружный и понимающий, но и очень грамотный. И это вполне объяснимо, так как многие наши сотрудники проработали в системе санэпиднадзора не один десяток лет. Например, моя «правая рука», заместитель главврача Наталья Васильевна Колотова - без ее активной помощи и поддержки немного бы у меня, наверно, получилось... Тамара Александровна Болювина, заведующая санитарно-гигиенической лабораторией, почти тридцать лет трудится у нас. А Людмила Николаевна Кочеткова, вообще, с 1965 года тут работает! Она - медстатистик, получает и обрабатывает данные о заболеваемости по всему району.

В общей сложности работает сейчас в Заельцовской ЦГСЭН 57 человек, из них 19 врачей. Высшую и первую квалификационные категории имеют 90 процентов из них. Задач приходится решать много, хотя «всего-то» около 144 тысяч человек проживает в нашем районе, - по меркам Новосибирска не такой уж он и густонаселенный, - но зато по протяженности, видимо, чемпион. Так что нам приходится курировать и всю Мочищенскую зону отдыха (санатории, базы отдыха, «обкомовские» дачи, профилактории).

- Они вас, наверно, как грозы боятся? - спрашиваю я.

- Не думаю, что боятся, - улыбается моя собеседница, - но ответственность, надеюсь, чувствуют. Все понимают: оштрафовать, наказать - для нас не самоцель, нам важно добиться, чтобы правила санитарии и гигиены выполнялись, чтобы не было угрозы инфекционных вспышек. Бывает, просто поговоришь с человеком, и он меры принимает безо всяких дополнительных «санкций» с нашей стороны. А в этом году вообще летняя оздоровительная кампания началась без особых проблем, может, оттого, что в Мочище осталось всего три детских лагеря... В прошлом году мы отремонтировали баклабораторию, приобрели новое оборудование, смонтировали вентиляцию, частично и в санитарно-гигиенической лаборатории «подшаманили», а в туалетах сделали почти евроремонт. А что? Театр начинается с вешалки, а любое санитарное или медицинское учреждение должно начинаться с цивилизованных и хорошо оборудованных «мест общего пользования».

А теперь можно и в кабинетах порядок навести. В общем, покой нам только снится...

- Интересные случаи в нашей работе? - улыбается **Элла Мироновна Краснова**, бывший главврач Заельцовской СЭС, - Да каждый день!



Краснова Элла Мироновна

Ей ли не знать досконально все тонкости работы санврачей - сорокалетний трудовой стаж за плечами! Пришла сюда молодой девушкой 18 сентября 1960 года, после окончания санитарно-гигиенического факультета Томского мединститута. Работала сначала врачом по гигиене детей и подростков, а через несколько 13 лет (с июня 1973 г.), освоившись в районе, узнав и полюбив свою работу и коллектив, ставший почти родным, была назначена главврачом. Если штатная численность была в 1973 году 37 человек, то к 2000 г. было уже 110 чел. Район рос, бурно строился, развивалась инфраструктура. Улучшалась материально-техническая база, мы переехали в новое помещение, в котором была организована бактериологическая лаборатория, в которой работали 6 врачей бактериологов и 15 лаборантов, с санитарно-гигиеническим и микробиологическим отделом. Появились новые предприятия - заводы полупроводников и электровакуумный, «Экран», приборостроительный завод им. Ленина, мясоконсервный комбинат. Строились целые микрорайоны. А так как никаких комитетов по экологии и в помине не было, санэпидемслужба отвечала, как говорится, за все про все. И за чистоту воздуха, и за перевод котельных на газ, и за канализацию... И много еще за что. Также была организована санитарно-гигиеническая лаборатория с промышленным, водным и пищевым отделениями. Лаборатории были оснащены всем необходимым оборудованием, расходными материалами и лабораторной посудой. Главное были подготовлены кадры грамотные, трудолюбивые – это Балювина Тамара Александровна, Лосева Римма Константиновна, Останина Вера Александровна. Врачи бактериологи – Демченко Инна Александровна, Шапошникова Людмила Петровна, Олейникова Алла Тихоновна, Пьявчук Валентина Петровна и другие. Нельзя не сказать: о лаборантах: Пронкиной Клавдии Федоровны, Кутеповой Нины Косьяновны, Андриенко Лии Дмитриевне, Банниковой Надежде Ильиничне; помощниках врачей-эпидемиологов: Рубцовой Галине Васильевне, Плотниковой Ларисе Геннадьевне. Несменный мед.статистик Людмила Николаевна Кочеткова. Елина Лариса Антоновна, Белей Валентине Гарасимовне.

В связи с тем, что наш район промышленный, был организовано отделение гигиены труда, возглавила которое Петрова Тамара Евгеньевна, а в дальнейшем Маршалок Степан Николаевич, который в последствии возглавил санитарную службу Западно-Сибирской железной дороги.

Со временем увеличивался штат и требовались подготовленные санитарные врачи. Нам стали присылать выпускников санитарно-гигиенических факультетов Кемеровского, Свердловского, Омского и Московского мединституты. Замечательные люди и хорошие специалисты: Колотова Наталья Васильевна, Садриева Валентина Григорьевна, Антипина Валентина Ивановна, которая в дальнейшем была главным врачом Службы авиации.

Жданова Валентина Васильевна, Федянина Наталья Семеновна, Овчинникова Ирина Михайловна, Федянин Андрей Павлович, Горбунова Ольга Вадимовна, Иванова Ирина Борисовна, около 50-ти лет проработала врачом эпидемиологом Глоринова Галина Константиновна, Зима Т.И.

Средние медицинские работники в основном были выпускниками медицинского училища №1. Наша СЭС для учащихся санитарно-гигиенического отделения была практической базой подготовки в течение многих лет. Работники были грамотные, ответственные, исполнительные. Коллектив дружный, активно принимали участие в общественной жизни и в районных мероприятиях, принимали участие в районных смотрах « Лучший по профессии», слётах передовиков соц. соревнованиях. Коллектив имел хорошие производственные показатели.

С теплом вспоминаю о годах работы и особенно о людях с кем работала, спасибо им огромное. Выйдя на пенсию я активно включилась в общественную жизнь, являюсь членом Совета ветеранов бывших организаторов здравоохранения при Управлении здравоохранения мэрии с 2004 г. и куратором районного Совета ветеранов медработников, проводим большую интересную работу.

За многолетний добросовестный труд отмечена:

- знаком « Победителю Социалистического соревнования 1976г.» Минздрав СССР;
- медалью « За трудовое отличие» УК Президиума Верховного Совета СССР от 20 августа 1986г.

- знаком « Отличнику здравоохранения» 15 мая 1978г. Пр. №211-Н МЗ.

- знаком «Отличнику санитарной обороны СССР» постановлением ЦК общества Красного Креста от 26 августа 1976г.

Многими почетными грамотами, благодарственными письмами в т.ч. Минздрава, а так же Юбилейными медалями в честь 110-летия и 115-летия со дня основания г. Новосибирска.

Элла Мироновна вспоминает: - Много мы работали по улучшению условий труда, постоянно контролировали не только гигиену, но и безопасность производства, и даже внедрение новых технологий. Взять тот же мясокомбинат. Раньше, когда шли туда - надевали резиновые сапоги, иначе не пройти было: грязь, вонь, груды костей, вороны, мыши, вот такие синие мухи! А из трубы, как из крематория, валил черный-пречерный дым. Сейчас же просто красота! Труба уже не дымит - перешли на газ, территория заасфальтирована, везде газоны, цветы, в цехах чистота и порядок. А в этом ведь есть и наша заслуга. Санслужба - она же вездесущая, без нее не обойтись ни в одной сфере жизнедеятельности. Все мы дышим, пьем воду, наши дети ходят в садики и школы - все должно быть под контролем. Мы всюду должны «сунуть нос».

### **КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН    Галина Сергеевна Векшина: «Я    выполнила    свою программу»**

Калининский район - самый молодой район города, расположенный на правом берегу реки Оби, в северо-восточной части Новосибирска.

Образовался он в 1980 году, когда смежные части Дзержинского и Заельцовского районов были объединены в самостоятельную административно-территориальную единицу - Калининский район.

Главный врач центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Калининском районе - Галина Сергеевна Векшина - женщина привлекательная. А как руководитель - энергичный, рассудительный, принципиальный человек. Еще студенткой она определила для себя такую «пятерку» жизненных целей: окончить институт, построить дом, посадить сад, родить сына и стать главным врачом. Неважно, в какой последовательности, но сделать.

С тем и начала самостоятельную жизнь. Окончив в 1971 году санитарно-гигиеническое отделение Кемеровского медицинского института, Галина Сергеевна Векшина получила распределение в санитарно-эпидемиологическую службу Ленинского района г. Новосибирска.

Ей было предложено возглавить отдел гигиены труда, сначала в районной санитарно-эпидемиологической службе, затем в облСЭС. Там она узнала о вакансиях в СЭС нового. Калининского района, и решила начать реализацию своих способностей и планов в организации санитарной службы на вновь образованной станции.

После такого кардинального решения девушка вошла в кабинет к начальнику Калининского райздравотдела Тамаре Андреевне Востриковой со словами: «Здравствуйте, Векшина, хочу работать у вас главным врачом». Матёрые кадровики подтвердят, что на их памяти никто и никогда ТАК НА ДОЛЖНОСТЬ ГЛАВНОГО ВРАЧА СЭС НЕ ПОПАДАЛ.

На следующий день после визита Векшиной состоялось её представление в райисполкоме. Тут же появился приказ об открытии санитарно-эпидемиологической станции Калининском районе и о назначении главным врачом станции Г.С. Векшиной.

Галина Сергеевна стала самым молодым главным врачом районной санитарно-эпидемиологической станции Новосибирской области.

В те времена Калининская СЭС не имела материально-технической базы и пользовалась услугами лабораторных служб родственных учреждений, расположенных в разных концах города. Вместе с районной администрацией сотрудники СЭС разместились в здании стадиона «Сибирь». Столов и стульев на всех не хватало, многие сидели на подоконниках и решали государственные проблемы. Так продолжалось до тех пор, пока им не был выделен подъезд в строящемся доме. Туда переехала и районная санитарно-эпидемиологическая станция, заняв две трехкомнатные квартиры. Тесновато, конечно, но ведь это, как им пообещали, ненадолго.

Длились «временные» трудности на протяжении 14 лет, вплоть до 1995 года, когда администрация Калининского района сумела выделить под центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора два этажа в другом многоэтажном здании.

В 1997 году центр создал и соответственно оборудовал свою бактериологическую лабораторию, а в 1998 - санитарно-гигиеническую. Пригласила Векшина толковых специалистов, и лаборатории были не только признаны функциональными, но уже в 2000 году получили аттестат об аккредитации. В ситуации того времени это равносильно получению степени бакалавра Оксфорд-Гарвард рядовым российским десятиклассником. Если он не сын рядового российского олигарха.

Определённо, добиться столь высоких результатов в своей профессиональной деятельности Векшиной было бы невозможно без поддержки главы администрации Калининского района В.А. Федорова, без советов и помощи городского и областного центров Госсанэпиднадзора. Посильное, заинтересованное участие в создании и укреплении материально-технической базы Калининской СЭС приняли руководители ведущих предприятий района: Л.В. Афанасьев (завод «Химконцентратов»), А.Г. Неклюдов (завод «Искра»), Л.И. Сидоренко (Сибэнергомонтаж), Л.П. Ковалева (Нидан-Экофрукт).

За упорные хлопоты и умелую деятельность на поприще охраны народного здоровья Галина Сергеевна Векшина имеет нагрудный знак «Отличник здравоохранения», ей присвоено почетное звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Каждый сотрудник ЦГСЭН в Калининском районе награжден почетной грамотой районной администрации. Специалисты центра составляют высокопрофессиональный коллектив, 80% врачей имеют высшую квалификационную категорию.

Нужно особо назвать работников, которые трудятся здесь с легендарных времён освоения подоконников стадиона «Сибирь» до сегодняшних дней.

Елена Владимировна Лекомцева - выпускница Пермского медицинского института, работает с Векшиной уже 20 лет. Сейчас Елена Владимировна - заместитель главного врача по санитарно-гигиенической службе, имеет высшую квалификационную категорию.

Галина Федоровна Новикова начинала работать заведующей хозяйством новообразованной райСЭС. Затем, окончив бухгалтерские курсы, стала кассиром, и, наконец, получив высшее образование, заняла должность главного бухгалтера.

Под руководством Ольги Дмитриевны Шейдеровой создавалась бактериологическая лаборатория. Грамотой Министерства здравоохранения РФ Ольга Дмитриевна награждена именно за это неординарное событие в повседневной деятельности станции.

На современные проблемы и трудности коллектив центра смотрит с оптимизмом. Такую стойкую уверенность внушает им их бессменный руководитель, очень волевой и требовательный человек - Галина Сергеевна Векшина.

Такой женщине и подчиниться не грех - ведь она построила дом, посадила сад, родила сына. А перед этим - стала главным врачом. Свою программу Галина Сергеевна выполнила полностью.

### Юрий Павлович Бурлов: «Двадцать семь лет на переднем крае»



Юрий Павлович Бурлов, главный государственный санитарный врач по Кировскому району города Новосибирска, окончил Кемеровский государственный медицинский институт в 1970-м году. По распределению попал в город Арсеньев Приморского края, где работал специалистом по гигиене труда.

- Там я женился. Жена мне попала - сибирячка, поэтому в Новосибирске я оказался «под давлением семейных обстоятельств».

Работать устроился в Центр Госсанэпиднадзора в Кировском районе. На работу меня принимал главный врач районной санэпидстанции Николай Дмитриевич Гилёв. Надо сказать, что возглавлял он райСЭС со дня её образования, с 1972-го года. С 01. 06. 1975 года главным санитарным врачом Кировского района являюсь я. Двадцать семь лет уже на переднем крае. Пережить пришлось много. Самым трудным и для меня и для коллектива была смена лозунгов. От «Экономика должна быть экономной» до «Обогащайтесь!».

При первом лозунге мы терпеливо работали в неприлично стеснённых условиях, размещаясь в небольшом здании. И считали, что это очень хорошо, экономно. Хотя при Гилёве на санэпидстанции сэкономили много больше, она занимала две комнаты стандартной квартиры. Но все живое растёт назло и жаре и холоду. Росли и мы.

Район наш имеет особенную специфику. Во-первых, он большой. Его населяют сто шестьдесят тысяч жителей. Столько проживающих насчитывает средний европейский город. Во-вторых, район промышленный. Здесь находятся такие гиганты индустрии, как оловокомбинат, Сиблитмаш», ВИНАП. У каждого предприятия своя инфраструктура, каждое имеет, можно сказать, свое «правительство». А раз правительство, то и

взаимодействие с ним нужно вести г.л. равном, государственном уровне. А я был простой районный чиновник. Кто они и кто я? Мошка назойливая, да и только. Телефоны у них стояли большие, белые, с гербом СССР, «кремлёвки». Мне до них дозвониться, как в небо постучать. А по виду производства, по ассортименту продукции любой гражданин понимал, что отходы этих предприятий несъедобные, по меньшей мере. Однако продукция от них выходила с таким грифом, с такими грозными бумагами, что куда мне было соваться со своими «Предупреждениями о недопущении впредь вредных выбросов»? Поэтому мне совсем не мешало в повседневной работе то, что в течение четырех созывов я был депутатом райсовета. Пусть сегодня напоминать об этом и не престижно, но я считаю, что мне это помогало. Я возглавлял комиссию по охране окружающей среды. Проблемы, что были в районе, гораздо проще решались при взаимодействии с райкомом, райисполкомом, с другими депутатами. А другими депутатами как раз и были представители этих промышленных монстров. Вот мы совместно и уменьшали их вредоносность. Мы занимались тем, чем положено. Контролировали очистные сооружения этих предприятий, загрязненность сточных вод. Так что и депутатом я был «при деле», причем, что необходимо отметить, при своем деле, которому меня учили, которое я хорошо знаю. А потому в том, что Кировский район не превратился в «индустриальную пустыню», есть, я считаю, и наша заслуга, заслуга коллектива ЦГСЭН.

Конечно, мы в районе не одни такие грозные и бойкие контролёры. Мы взаимодействуем и с городскими структурами Госсанэпиднадзора. Проблема, пусть она с ноготок, но это зачастую общегородская проблема. Китайской стеной район отгороди, всё равно это будет только часть города. А китайская стена, говорят, даже грипп задержать не может. Так-то.

О себе рассказал, теперь можно и о главном - о моих сотрудниках. Не понимаю, как можно двадцать семь лет терпеть одного и того же начальника: А ведь терпят и, похоже, уважают.

Все двадцать семь лет рядом со мной такие надежные и проверенные профессионалы, как Галина Кузьминична Ларионова, заведующая бактериологической лабораторией, Гатина Сергеевна Трифонова, заведующая эпидемиологическим отделом. Их совместный вклад в контроль над инфекционными заболеваниями в районе переоценить просто невозможно.

В нашем деле требуется особое чутьё на заразу и умение жёстко закрывать всё - от молокозавода до реки Обь на тысячу километров по течению. Других врачей мы не держим.

#### **ЛЕНИНСКИЙ РАЙОН Николай Михайлович Гуров «Хотим сохранить коллектив и окружающую среду»**



Главным врачом санэпидстанции Ленинского района Николай Михайлович Гуров стал в сентябре 1988 года. Николай Михайлович Гуров - чуть ли не единственный

главный врач в нашей области, которого избрал сам коллектив. Потом прецедента напугались и теперь главных врачей только назначают.

- Центру Госсанэпиднадзора в Ленинском районе уже 50 лет, - рассказывает Николай Михайлович. - Первым главным врачом был Георгий Андреевич Горбылев, ставший затем главным врачом городской СЭС. В 1961 году главным врачом стала Александра Владимировна Соколова, сумевшая всех врачей райСЭС, в прямом смысле, объединить под одной крышей. Для коллектива, для результатов нашей работы такое объединение принесло огромную пользу.

Я с восхищением и особой гордостью говорю о наших ветеранах, врачах, которые внесли много полезного, ценного в работу Ленинской СЭС. Нина Денисовна Ткалич, например, бывшая главным врачом СЭС, отдала работе здесь 20 лет. Слова огромной благодарности за чуткость и постоянное внимание в самом начале моей руководящей деятельности я передаю заведующей отделением гигиены питания Тамаре Георгиевне Рубан, заведующей баклабораторией Аргентине Ивановне Вяловой, заведующей отделением гигиены детей и подростков Зинаиде Ивановне Мехряковой.

Наша служба уникальна тем, что традиции врачей, ушедших на пенсию, живы и передаются из поколения в поколение. Такое редко встретишь в тех коллективах, где можно так поделить ответственность, что каждому и по чайной ложке не достанется. И наказывать некого. А в нашем деле «стрелочников» нет. Даже в штатном расписании! Случись чрезвычайная ситуация, разбираться некогда: санитар плохо пробирку вымыл, или на самом деле в Оби холерный вибрион? По ранжиру строить коллектив в такие моменты нельзя. Команда одна: «Все - на борьбу с заразой!». Сегодня отлично трудятся помощники санитарного врача в отделении гигиены труда Людмила Петровна Попова и Наталья Егоровна Марченко; в отделении гигиены детей и подростков врач Галина Николаевна Волохина; заведующая баклабораторией Любовь Николаевна Гейль, а в отделении гигиены питания опытный врач, заведующая отделением Валентина Владимировна Юркова.

В коллективе ЦГСЭН в Ленинском районе более 70 человек. И о каждом можно сказать много добрых слов.

- Главной своей задачей, на данном этапе, считаю следующую: сохранить, по возможности, всех, весь тот кадровый потенциал, который накоплен за многие годы. Ведь в любом деле главное люди, а не железо! Пусть все помещения центра забудем импортной аппаратурой, без толковых людей она будет только красивым антуражем.

К сожалению, мы становимся день ото дня беднее. Недостаток финансирования заставляет нас определить, найти оптимальный вариант структуры, необходимой для выполнения основной задачи - обеспечения санитарно-гигиенического и эпидемиологического благополучия населения.

**Алексей Васильевич Быстров: «Мы не боремся, мы просто работаем!»**



Октябрьский район расположен в юго-восточной части Новосибирска на правом берегу Оби, занимает площадь около 70 кв. км.

В нашем районе 198 улиц. Их общая протяжённость - 202 км. Жилой фонд насчитывает 10 тысяч домов, из них около девяти тысяч - частные домовладения, что

является отличительной особенностью Октябрьского района. В этом отношении, а это мало кто знает, наш город сходен с Токио - столицей Японии. Там тоже, по краям города расположены высотные, суперсовременные строения, а в самом центре благополучно располагаются старинные частные дома. И никто не покушается на их снос, поскольку земля в Токио стоит умопомрачительных денег. И мало кто, даже в богатейшем городе мира, возьмётся за снос этого частного сектора.

Собственно, в нашей ситуации картина примерно та же. Город не имеет средств, чтобы в законном порядке начать снос частных домовладений, с соответствующей компенсацией их владельцам. И, потом, частный сектор некоторым образом служит защитной зоной для прилегающих районов города, поскольку имеет высокую плотность зелёных насаждений на квадратный метр.

Промышленность района представлена, в основном, обрабатывающими предприятиями. Здесь размещены заводы станкостроительного, инструментального производства, фабрики легкой промышленности, химической, топливно-энергетической, деревообрабатывающей, транспортной и других отраслей хозяйства.

Эти отличительные, специфические черты внутрирайонной инфраструктуры нашли свое отражение в работе центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

С изначальных времён государственная санитарная инспекция по Октябрьскому району находилась по адресу: улица Обская, дом № 2, старшим госсанинспектором в начале сороковых годов прошлого века была назначена Зинаида Ивановна Котомчина. Штат сотрудников считался большим, состоял из 24 человек, поскольку и масштаб их работы тому соответствовал.

В 1949 году на базе инспекции была образована санитарно-гигиеническая служба Октябрьского района, в составе санитарного и эпидемиологического отделов, бактериологической и санитарно-гигиенической лабораторий. Первым главным врачом райСЭС была назначена врач-дезинфекционист Надежда Георгиевна Путято. В те времена машин у организаций не было, использовался конный транспорт, как и во всех учреждениях нашего города. В подразделении СЭС числились две лошади. В архивных материалах тех лет имеется запись: «Из-за отсутствия места нет возможности построить сарай, конюшню, одна лошадь со сбруей передана на баланс больницы № 23, вторая стоит у завхоза на квартире». По восприятию нашего времени эта запись может вызвать снисходительную улыбку. Но в те годы наличие двух единиц гужевого транспорта считалось показателем высокой значимости учреждения, его авторитета.

Сотрудники станции занимались не только предупреждением и ликвидацией инфекционных заболеваний, но и оказывали помощь подшефным селам Купинского района, отправляя туда посылки с литературой, плакатами, листовками, пластинками с записью лекций и наставлений Министерства здравоохранения РСФСР. В те времена подобному виду Пропаганды уделялось большое значение, поскольку о радио, не говоря уж про телевидение, в отдалённых районах области знали понаслышке. А профилактические мероприятия, даже с помощью плакатов, свою функцию выполняли исправно.

Заслуживают доброй памяти основатели и организаторы санитарной службы в Октябрьском районе: врачи-эпидемиологи Л.И. Покровская, Г.Г. Плотникова, Н.В. Смирнова, санитарный врач по гигиене труда В.П. Першина, врачи-лаборанты Л.И. Перфилова, Р.В. Лихтман, помощники эпидемиологов Е.А. Пестова, А.И. Бокова, помощники санитарных врачей М.Р. Гивкин, Е.Д. Гордеева, К.Е. Скрипникова. Отдельно стоит упомянуть санинспектора Риву Григорьевну Ойхберг, которую за её решительность и принципиальность врачи станции и жители района называли: «Огонь по врагу». Стоило кому-нибудь из жителей пожаловаться на тараканов, мышей или крыс, как немедленно «под огонь» Ривы Григорьевны попадала вся улица. Результат, с точки зрения СЭС, был после этого положительный - вредоносная живность исчезала. Только жители

«обезвреженной» улицы еще долго приходили в чувство от визита команды дезинфекторов. И устрашающих лекций санинспектора Ойхберг.

На протяжении 10 лет Октябрьскую СЭС возглавляла Тамара Николаевна Егорова - талантливый организатор, высококвалифицированный специалист. Она могла моментально провести анализ отчётных документов, скажем, по проверке продовольственных магазинов и предсказать их директорам развитие антигигиенической ситуации в подведомственных им магазинах. Директора, зная авторитет и квалификацию Егоровой, моментально откликнулись на её предложения.

С мая 1985 года Октябрьский районный ЦГСЭН возглавил Алексей Васильевич Быстров. Теоретический опыт Быстров приобрёл во время учёбы на санитарно-гигиеническом факультете Кемеровского государственного медицинского института. Первые практические навыки - в Красноярске, где проработал полтора года заведующим дезинфекционным отделом. А в Новосибирск переехал вместе с женой, уроженкой нашего города.

С 1978 по 1984 год Быстров работал главным врачом санитарно-эпидемиологической службы Центрального района. Затем год провёл на стажировке в городской СЭС. Был награждён почётным знаком «Отличник здравоохранения».

На данный момент, коллектив ЦГСЭН Октябрьского района считается самым молодым и самым работоспособным в городе.

Успешной деятельности ЦГСЭН в Октябрьском районе способствует полное взаимопонимание с главой администрации района В.П. Шапошниковым, с его первым заместителем В.П. Юношевым. Эти отношения строятся на принципе - «Санслужба действует от имени государства». Поэтому органы районной власти всегда незамедлительно подключаются к решению вопросов оперативного характера. Деловые отношения ЦГСЭН с органами прокуратуры и МЧС поддерживаются на основе совместной отработки материалов текущего характера, которые зачастую связаны с проведением совместных рейдов и контрольных проверок профилактического или запретительного характера. В современных условиях развития рыночной экономики подобные рейды служат действенным инструментом пресечения неорганизованной или несанкционированной реализации товаров и услуг сомнительного характера.

Богатые традиции, современное аналитическое оборудование и отработанные до совершенства методики, наличие высококвалифицированных медицинских работников позволяет коллективу ЦГСЭН в Октябрьском районе успешно решать стоящие перед ним задачи по охране здоровья населения. В силу особой традиции, укоренившейся в коллективе на протяжении шести десятков лет, здесь живут по принципу: «Мы не боремся, мы просто работаем!»

В этом уверенном лозунге сконцентрирована та объединяющая сила, что сделала коллектив Октябрьской ЦГСЭН сплочённым, активным, инициативным и особо действенным.

**Василий Иванович Баштанник: «Сначала — строгость, Потом — оптимизм!»**



Первомайский район не так давно вошёл в состав города Новосибирска. Занимает он площадь 70 квадратных километров. Здесь проживают 68 тысяч человек. Район расположен между берегов двух рек - Ини и Оби.

На территории района находится 720 предприятий различных форм собственности, 28 тысяч частных домов, много летних садоводческих обществ. Значительная часть населения работает на железнодорожном транспорте. В целом, экологическая обстановка в районе нормальная. Некоторые превышения отдельных показателей ПДК связаны с деятельностью железной дороги, но особой опасности эти превышения не представляют.

Санитарно-эпидемиологическая станция Первомайского района образована в 1967 году. Именно тогда небольшой отдел городской СЭС выделился в самостоятельную станцию. Первым главным врачом был Альберт Николаевич Пономарев, который затем занимал должность заместителя главного государственного санитарного врача по Новосибирской области.

С 1980 года по 2001 ЦГСЭН возглавляла Галина Дмитриевна Контанистова. В 2001 году из Коченевского района на должность главного врача ЦГСЭН в Первомайском районе был переведён Василий Иванович Баштанник. Его знают в санитарно-эпидемиологической службе области как хорошего организатора и высококвалифицированного специалиста. Василия Ивановича тепло встретили в коллективе, с деловым пониманием отнеслись к его назначению руководители предприятий, должностные лица из районной администрации. Новый Главный врач сразу получил поддержку коллег из других Центров, поскольку помощь словом и делом давно уже стала традицией среди работников санитарной службы.

- Я не люблю высоких слов, но всегда приветствую, может, и незаметные, но нужные дела, - говорит Василий Иванович. - О самом же себе могу сказать, что предан своей профессии, считаю свою службу незаменимой, благородной, важной и нужной для общества. Не могу не отметить тех людей, которые полностью посвятили себя работе, для которых санитарный врач - это не просто профессия, это - призвание.

Зинаида Николаевна Петрова работала заведующей бактериологической лабораторией, после того как лабораторию перевели в городской центр санитарно-эпидемиологического надзора, осталась работать в дорогом сердце и родном коллективе.

Тамара Васильевна Скапинцева, окончив санитарно-гигиенический факультет Московского медицинского института, вышла замуж и приехала с мужем в Новосибирск. С тех пор работает санитарным врачом по гигиене питания. Татьяна Борисовна Московская в 1978 году согласилась на перевод из ОблСЭС в

Коллектив Центра госсанэпиднадзора в Первомайском районе г.Новосибирска, 2002 год. Первомайский район помощником врача-эпидемиолога. По призванию - она практик, ей по душе постоянная загруженность, наглядный результат работы. Все сотрудники имеют квалификационные категории, коллектив неоднократно награждался Почетными грамотами Министерства здравоохранения, мэрии города Новосибирска.

Глава администрации Первомайского района Алексей Владимирович Васильев поддерживает все инициативы центра по снижению заболеваемости населения и проведению санитарных мероприятий в районе.

ЦГСЭН Первомайского района отлично справляется с решением стоящих перед ним задач по охране здоровья населения района. За последние семь лет не зарегистрировано ни одного случая дифтерии, значительно снизились случаи поражения корью, отмечается общее снижение заболеваемости населения.

**Мария Тимофеевна Батычко: «Я горжусь людьми, с которыми работаю»**



История санитарно-эпидемиологической службы Академгородка началась в 1952 году с Чемской противоэпидемической станции, переименованной в 1958 году в санэпидстанцию Советского района. Ее развитие шло параллельно со становлением и развитием Новосибирского научного центра СО РАН. Весной 1983 года на основе правобережной и левобережной СЭС была организована единая СЭС (с 1991 года - Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора). Главным санитарным врачом СЭС Советского района была утверждена Мария Тимофеевна Батычко.

По ее инициативе, благодаря огромной энергии, бескомпромиссной позиции и личным контактам с представителями научной общественности Академгородка, в короткие сроки было построено новое здание СЭС. В нем удобно разместились все службы, а главное, лаборатории, оснащенные самой совершенной аппаратурой. СЭС Советского района практически первой из районных станций получила в свое распоряжение компьютерную технику с базовыми программами для проведения мониторинга за состоянием здоровья детей и взрослых. Персональные компьютеры значительно расширили возможность врачей станции по составлению расширенных баз данных по промышленным объектам района.

Одним из первых в области ЦГСЭН в Советском районе прошел Государственную аккредитацию и получил Аттестат испытательного лабораторного центра.

Трудовые успехи сотрудников ЦГСЭН высоко оценены: - коллектив награждался переходящим Красным Знаменем победителя социалистического соревнования;

- медалями «За трудовую доблесть» награждены Валентина

Григорьевна Аверши-на и Александра Дмитриевна Палкина.

- знаками «Отличник здравоохранения» награждены Мария Тимофеевна Батычко, Лидия Леонтьевна Куликова, Любовь Дмитриевна Петрик и Наталья Георгиевна Квашнина;

- двум сотрудникам центра - Марии Тимофеевне Батычко и Любви Дмитриевне Петрик - присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации».

Достойной оценки деятельности центра Госсанэпиднадзора коллектив добился, безусловно, благодаря тому, что здесь подобраны высококвалифицированные кадры, создана атмосфера, при которой коллектив чувствует стабильность, постоянно ощущает действенные результаты своей деятельности. Здесь всегда с особым почтением относились к ветеранам службы, создавали им условия для плодотворного использования накопленного опыта.

Так, Нина Федоровна Московченко внесла неизмеримый вклад в становление статистической информации, что позволило в оперативном порядке проводить анализ инфекционных заболеваний, разработку санитар-но-противоэпидемических мероприятий в районе. Нина Федоровна всегда отличалась доброжелательностью и необыкновенной скромностью.

Ветеран Великой Отечественной войны Алексей Григорьевич Артюхов 19-летним юношей ушел на фронт. В боях на Волховском фронте был тяжело ранен. После излечения был направлен в Ленинградское Военно-медицинское училище имени Щорса. Пройдя ускоренный курс обучения, вернулся в Действующую армию. Снова воевал, теперь уже в составе 5-ой Ударной Армии Второго Белорусского фронта. За боевые заслуги Алексей Григорьевич награжден орденами «Красной звезды», «Отечественной

войны» и медалями «За освобождение Варшавы», «За взятие Берлина», «За Победу над Германией».

После демобилизации, с 1946 года работал в системе здравоохранения. В ноябре 1959 года Алексей Григорьевич работал в СЭС Советского района помощником эпидемиолога. Как оказалось, до конца своей боевой и трудовой биографии.

В 1961 году главным врачом санэпидстанции была назначена Лидия Леонтьевна Куликова.

Усилиями главного врача Л.Л. Куликовой укреплялось материальное оснащение СЭС, были созданы пищевая и бактериологическая лаборатории; много сил и знаний было отдано и росту квалификации сотрудников СЭС.

Л.Л. Куликова награждена почетным знаком «Отличник здравоохранения», Почётной грамотой Министерства здравоохранения РСФСР, медалями «100 лет со дня рождения В.И.Ленина» и «Ветеран труда».

Заслуженным авторитетом среди работников пользуется и Валентина Григорьевна Авершина. Свою трудовую деятельность в санитарной службе она начала после окончания в 1956 году Алма-Атинского мединститута. Четверть века, с 1978 года, заведует Валентина Григорьевна очень ответственным отделением гигиены питания. Награждена медалью «За трудовую доблесть».

Любовь Дмитриевна Любовь Дмитриевна Петрик Петрик После окончания Кемеровского медицинского института, в 1970 году, была направлена на работу в СЭС города Бердска, на должность санитарного врача по гигиене детей и подростков. В 1973 году Любви Дмитриевне предложили ту же должность, но уже в новой, престижной СЭС Советского района. Она всегда любила осваивать новое, поэтому без колебаний согласилась. Л. Д. Петрик за годы работы проявила себя как грамотный, инициативный специалист, активно внедряющий в практику Госсанэпиднадзора передовой опыт и новейшие технологические разработки. По ее настойчивой инициативе введена в действие прикладная компьютерная программа управления базами данных автоматизированной системы контроля за состоянием здоровья детей.

Выпускница того же Кемеровского медицинского института Наталья Георгиевна Квашнина в 1979 году была направлена на работу в СЭС Советского района города Новосибирска. Благодаря своим организаторским способностям, молодой специалист уже через четыре года заведовала санитарным отделом. Наталья Георгиевна - санитарный врач высшей квалификационной категории, ее характеризует деловитость, инициативность и активность. Под ее руководством в ЦГСЭН работает школа фельдшеров, проводятся научно-практические конференции, ее активная санитарно-просветительская деятельность

Коллектив Центра госсанэпиднадзора в Советском районе г.

способствует повышению санитарной грамотности населения. Она внесла большой вклад в организацию работы санитарно-гигиенической лаборатории по контролю за физико-химическими факторами внешней среды. Благодаря ее усилиям на базе ЦГСЭН создан аккредитованный испытательный центр.

Коллектив ЦГСЭН Советского района и в трудные годы реформ продолжает трудиться с Новосибирска, 2002 г. энтузиазмом. Впервые поступающие на работу молодые специалисты попадают в благоприятную и творческую обстановку дружной команды единомышленников.

Поэтому так высоко всегда отмечают профессиональную подготовку сотрудников этого центра Госсанэпиднадзора. Там, где сильны традиции взаимовыручки и личной ответственности каждого, плохих результатов не бывает.

**Сергей Иванович Своровский: «Службу надо усиливать молодыми кадрами»**



- Кемеровский медицинский институт подготовил большое количество врачей различного профиля для Новосибирска. Я окончил санитарно-гигиенический факультет этого ВУЗа в 1981 году и был направлен в Новосибирск. Здесь мне предложили должность врача по гигиене труда в Ленинской СЭС. Работать я начал под руководством Натальи Алексеевны Даниловой, заслуженного врача Российской Федерации. Она была уникальным специалистом в своей области, - эрудированная, очень способная как руководитель. Наталья Алексеевна подготовила за свою жизнь многих специалистов, которые впоследствии стали главными государственными санитарными врачами. Они и сегодня работают на своих должностях. В Ленинской СЭС я проработал до 1989 года. Тогда я уже руководил санитарным отделом. В то время модно было устраивать выборы начальников служб. Меня пригласили поучаствовать в выборах на должность главного врача Центра Госсанэпиднадзора в Центральном районе. Я согласился и выборы выиграл. Так я стал руководителем санэпидслужбы Центрального района. В нашем ведении была небольшая баклаборатория, которую после реструктуризации перевели в более подходящее место, в городской центр. Сейчас наша служба располагается в жилом доме, занимая несколько квартир. Коллектив у нас небольшой, всего 30 человек, из них 8 врачей. Для такого района, я считаю, этого недостаточно, тем более, что в районе быстрыми темпами развиваются предприятия общественного питания, появляются все новые и новые торговые заведения, различные структуры малого и среднего бизнеса. Все они, конечно, требуют нашего присмотра.

В своей повседневной деятельности я, прежде всего, опираюсь на опыт старших по возрасту, знающих сотрудников. Хотя времена изменились кардинально, санитарные проблемы остались прежними, и методы борьбы с ними не превратились в свою противоположность, как наш общественный строй. В нашей службе есть люди, которые проработали здесь более 30 лет. Я специально смотрел документы и удостоверился, что запись в трудовой книжке у них только одна: «СЭС Центрального района». Это наши лучшие специалисты - Людмила Михайловна Склярова и Валентина Денисовна Дроздецкая. Они по опыту знают, где могут появиться продукты сомнительного качества, где возникнут стихийные торговые точки, и держат развитие ситуации под жёстким контролем.

В центре есть мои коллеги, с которыми я начинал работать еще в Ленинском районе, а сейчас они работают у меня. Сразу после того, как стал главврачом, я пригласил с собой Александра Федоровича Корнеева, прекрасного специалиста, ему я могу доверить любое дело - от переговоров со «строптивыми» частными предпринимателями, до бесед с высоким районным начальством. Я уже не говорю о повседневных, рутинных делах. С ними он справляется безукоризненно.

Сейчас мы проводим первый этап реструктуризации. Первыми в этом, ещё непознанном деле, как всегда, оказались службы двух районов - нашего и ЦГСЭН в Железнодорожном районе. Реструктуризация нашей службы вызвана и государственной необходимостью, и ЦГСЭН Новосибирской области финансовыми затруднениями. Работать, конечно, легче не станет. Наоборот. Придется взаимодействовать сразу с двумя администрациями. Но решение принято - надо его выполнять. Задачи, в связи с укрупнением службы, перед нами возникнут новые, более разнообразные.

Большинство моих сотрудников прошли хорошее обучение, все имеют высшую и первую категории. С районной властью сложились нормальные отношения, что

отражается в полном понимании переменчивой обстановки. Жители района избирали меня депутатом районного Совета, что помогало оперативно разрешать многие проблемы. Нынешний глава районной администрации А.А. Корнилов с должным вниманием относится к службе Госсанэпиднадзора.

Тесное взаимодействие с государственно-правовыми структурами района - залог нашей устойчивой работы. Например, рейдовые проверки с милицией оказались довольно эффективным методом воздействия на недобросовестных предпринимателей. Центральный рынок - наша постоянная головная боль, проблема № 1. Еще совсем недавно мы выявляли факты торговли колбасными изделиями прямо с лотков. Сейчас мы ведем довольно плотную, жесткую работу с администрацией рынка. Проблема сдвинулась с мертвой точки, есть позитив. Но постоянно возникают новые щекотливые ситуации. Так, приостановили мы реализацию молочной продукции, заставили оборудовать торговые места холодильным оборудованием. По результатам проверок пришлось останавливать работу всего рынка на 3 дня. Пока оттуда не вывезли горы мусора, не ликвидировали антисанитарию торговых и складских помещений, рынок не работал.

Главная наша задача на Центральном рынке - обеспечение выполнения всех санитарно-гигиенических норм по реализации и хранению скоропортящейся продукции. Время стихийного торгового беспредела закончилось. Сейчас покупатель спокойно может «проголосовать» ногами и найти другое место для приобретения необходимых продуктов.

В нашем районе находятся 9 микрорынков, на них схожие проблемы обустройства и упорядочения торговли.

Практика организации и внедрения новых форм и методов работы нашей службы заинтересовала и руководителей крупных предприятий района. Например. Новосибирский жировой комбинат. Сегодня он постоянно выпускает новые виды продукции, ведет реконструкцию оборудования. Служба Госсанэпиднадзора ведет не только постоянный контроль качества выпускаемой продукции, но и мониторинг всего спектра производственной зоны комбината и прилегающих территорий. Сейчас на комбинате оборудована своя бактериологическая лаборатория, прекрасно оснащенная и аттестованная на соответствующие виды исследований.

Вообще, промышленными предприятиями наш район не так богат, как другие районы. Можно сказать, что у нас деловой центр, где находится большое число офисов различных фирм и учреждений. Этот факт требует особых видов контроля. Длительное время мы не фиксировали каких-либо профессиональных заболеваний в этой «бизнес-среде». Но стал заметен рост заболеваний, связанных с ухудшением зрения. То есть, люди, работающие или «поживающие» в нашем районе, заметно чаще стали обращаться к офтальмологам. Мы сразу поняли, в чём дело. Сработал «компьютерный синдром», при котором длительное пребывание у монитора вредно влияет на глаза. Наши специалисты обратили внимание на жалобы школьников по поводу усталости глаз. Виной тому были устаревшие компьютеры в школах. Санитарная служба постановила закрыть компьютерные классы, оборудованные устаревшей техникой. Постановление было выполнено, с одновременным приобретением новой техники.

Сейчас, в период структурных перемен, много говорится о приведении службы Госсанэпиднадзора в соответствие с реалиями жизни. А что для этого нужно сделать? Я считаю, что, в первую очередь, нужно нанимать на работу в службу высококвалифицированных врачей, обладающих навыками работы не только с пробирками, но и со сложной электронной техникой. Наше будущее - это молодые врачи со знанием самых современных исследовательских методик.

**Баганский район Татьяна Вадимовна Кононова: «Горжусь своими сослуживцами!»**



Татьяна Вадимовна Кононова, главный государственный санитарный врач по Баганскому району, - москвичка, выпускница Первого Московского медицинского института. Но уже двадцать лет живёт она вдали от столицы, борется за санитарное благополучие далекого сибирского района.

До Багана был, правда, Новосибирск. Новосибирск, конечно, не Москва, но город крупный, с оперным театром. Для столичного жителя это могло служить немалым утешением. Если, конечно, других не оказывалось.

В Багане, во время командировки, посчастливилось ей познакомиться с будущим мужем. Новосибирск Татьяна Вадимовна почему-то не любит до сих пор, а вот о переезде в Баган не пожалела ни разу. Привыкла к нему, хотя район у нее небольшой, центр Госсанэпиднадзора, соответственно, тоже невелик. Район свой Кононова относит к разряду благополучных. Эпидемий здесь нет. Заболеваемость не выше обычной. Как и везде, бытуют привычные инфекционные заболевания. Баган - это Кулундинская степь. Отсюда начинаются солончаки, заросли ковыля, и тянутся они дальше и дальше, уже по территории Казахстана...Степь бывает очень красива, если суметь приглядеться к ней. И степь не безжизненна, на её просторах хватает разной живности. Правда, степные животные не всегда безобидны, особенно с позиций санитарного врача.

Потому работа Татьяны Вадимовны - разъяснение и убеждение местных жителей в необходимости осторожности и профилактических мерах при встрече с дикими животными. Результат радует - ни бешенства, ни чумы в Багане нет.

Впрочем, с бешенством животных пару лет назад здесь познакомилась. Принесли его из Казахстана упомянутые уже корсаки. Дикие лисы забегают иногда даже в села, не боясь людей. Старожилы объясняют, что лисы из Казахстана бегут от голода, следом за своей пищей - мышами, которые тоже перебираются в Россию, поближе к зерновым полям. А бешенством лисы болеют по извечному закону природы.

Появилась в Багане и саранча. Только не надо думать, что борьба с ней -тоже работа санэпидслужбы. Нет, с саранчой борются методами химизации. Но вот ядохимикаты проходят уже по ведомству Татьяны Вадимовны.

Главная беда, как почти повсюду в этой части Новосибирской области, - некачественная питьевая вода. Скважины здесь артезианские, глубиной до двух тысяч метров. Этим местных жителей уже не удивишь, как, к сожалению, никого не удивишь и отвратительным состоянием водопроводных труб.

- Вода у нас исключительная, но проводящие трубы имеют стопроцентный износ, - сказала Татьяна Вадимовна. Но самое нелепое - отсутствие нужных специалистов у владельцев систем водоснабжения.

У Татьяны Вадимовны двенадцать специалистов. Люди очень хорошие. Большинство проработало по двадцать-тридцать лет. Из врачей это - бактериолог Антонина Владимировна Узонова, гэнеионерка, но человек с огромной жизненной энергией. Валентина Федоровна Калугина - помощник эпидемиолога, она тоже отработала тридцать лет. Помощник санитарного врача Ольга Павловна Иванова - высококвалифицированный специалист, способный проверить в отсутствие врача любой объект и написать объективную справку, выдвинуть конкретное предложение.

Жаль только, что не обновляется состав сотрудников Баганского ЦГСЭН. Среди «молодых специалистов» числятся люди, проработавшие по десять-двенадцать лет. Вполне может быть, что санитарный прогресс остановился где-то и дальше не пошел. Но тогда Баган - красивейшее место в области - держится исключительно на воле, профессионализме и трудолюбии небольшого коллектива санитарных врачей. Прямо в степи стоят они, подобно былинным богатырям, и не пускают иноземную заразу на землю Русскую.

**Александр Иванович Рязанов: «Нас не зовут. Мы сами приходим»**



- Работаю я в Барабинске недолго, всего три года. До этого, после окончания санитарно-гигиенического факультета Омского государственного медицинского института, работа в санэпидстанции Куйбышевского района. Оттуда я ушел на должность заместителя главного врача Центральной районной больницы. Потом стал главным врачом этой больницы. Затем десять лет был начальником медсанчасти Куйбышевского химического завода. В связи с перестройкой содержать медсанчасть оказалось заводу не выгодно.

Коллектив санитарной службы в Барабинске оказался устоявшимся, работоспособным, инициативным и ко мне вполне доброжелательным. Так что за работу я взялся с первой минуты после приезда. Взялся спокойно и уверенно.

Сегодня у нас в Барабинском ЦГСЭН работают сорок семь человек. В основном, конечно, женщины, но и мужчины тоже не дефицит. Они занимают самые ответственные должности, наших женщин от этого берегут. Заведующим санитарно-гигиенической лабораторией является Федор Иванович Мосин. Санитарным отделом заведует Сергей Сергеевич Ступа, врач по коммунальной гигиене - Сергей Николаевич Колотов.

Большинство сотрудников имеют солидный стаж работы. Хотел бы выделить Федора Ивановича Мосина, заведующего санитарно-гигиенической лабораторией, награжденного почётным знаком «Отличник здравоохранения», и лаборанта этой же лаборатории Валентину Васильевну Кузнецову, имеющую такую же награду. Помощнику врача-эпидемиолога Галине Федоровне Адаменко присвоено звание «Заслуженного работника здравоохранения Российской Федерации». Лаборант-паразитолог Людмила Васильевна Апарина награждена почетной грамотой Министерства здравоохранения Российской Федерации. Это - «большие» награды последних трех лет, а есть еще у моих сотрудников вполне заслуженные награды от глав администрации города, района.

Коллектив у нас дружный, степень взаимозаменяемости очень высокая. Все сотрудники имеют большой стаж, а это обязательно свидетельствует об опыте работы. Что, безусловно, важно, поскольку нам доверено бороться с различными инфекциями, по разным направлениям санитарно-гигиенической работы.

Не могу не сказать и о тех, с кем мы скоро, по-видимому, расстанемся. В результате реструктуризации из состава нашей службы нам придётся вывести отделение профилактической дезинфекции во главе с их руководителем Лидией Виссарионовной Шейко, очень грамотным и ответственным человеком. Впрочем, им, видимо, уготована

судьба стать самостоятельным подразделением, что никак не отразится степени профессиональных обязанностей этой замечательной службы.

Люди у нас подготовлены к борьбе с самыми разными и тяжёлыми заболеваниями и эпизоогиями, но инфекции в нашем районе случаются сейчас только такие, как и повсюду в области. В первую очередь, это грипп, ОРЗ. Профессиональных заболеваний уже несколько лет не регистрируется. Острые кишечные инфекции тоже есть, но это - не результат вспышки тифа или холеры, а просто человек руки не вымыл перед тем, как закусить. Встречаются обычные кишечные болезни детей в летний период, когда они «налегают» на овощи и фрукты. С этими «больными животами» быстро справляются врачи-педиатры. Но и мы не дремлем: профилактические мероприятия - наша основная задача, и следить за здоровьем детей мы строго обязаны. Мало ли откуда к ребёнку попал вкусный фрукт, и какими гельминтами он может быть начинён! Так что ежедневных хлопот нам хватает.

### **Болотнинский район Валерий Николаевич Колумб: «Золотой фонд ЦГСЭН»**

Болотнинский район расположен в восточной части Новосибирской области, на границе с Кемеровской и Томской областями. Численность населения его составляет 35 тысяч человек. Через район проходят автодорога республиканского значения, железная дорога, нефте- и газопровод. Болотнинский район, в части сельскохозяйственного производства, имеет зерновое и мясомолочное направление. Промышленное производство представлено предприятиями пищевой и легкой промышленности.

История санитарной службы Болотнинского района началась с 1944 года, когда была организована районная санэпидстанция. Первыми сотрудниками санэпидстанции были: Т.П. Месяц, А. А. Гореликова, Е.Е. Кустова, В.В. Зудова, В.Я. Богасюк, Л.Г. Полуй, П.И. Цубатова, А.П. Бреус.

Татьяна Пегасьева Месяц была первым руководителем СЭС. В 1965 году ей присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР», она имеет за свою добросовестную службу три правительственные награды, сейчас на пенсии.

Анна Ануфриевна Гореликова - помощник врача-эпидемиолога, работала в коллективе Болотнинской СЭС с 1944 по 1979 год. Анна Ануфриевна - ветеран Великой Отечественной войны, ветеран труда, имеет правительственные награды.

Полина Ивановна Цубатова, помощник санитарного врача, вела работу по всем разделам санитарии.

Анна Павловна Бреус - помощник врача-эпидемиолога, проработала в СЭС с 1959 по 2002 год, возглавляла работу дезинфекционного отдела.

Елизавета Ефимовна Кустова - лаборант-бактериолог, работала в СЭС с 1951 по 2001 год. Свою работу начала с организации бактериологической лаборатории, проявив большую оперативность и личную инициативу.

Огромный вклад в развитие и становление санитарной службы в районе внесли главные врачи Ю.Н. Терещенко и В.Ф. Сафонов.

С 1984 года и по настоящее время коллектив центра Госсанэпиднадзора в Болотнинском районе возглавляет Валерий Николаевич Колумб.

Работать в сельской местности Валерий Николаевич стремился сознательно, так как жил и учился в промышленных городах Новокузнецке и Кемерово, и впрямь надыхался там воздухом, насыщенным всеми химическими элементами. В Тогучинском районе получил хорошую практику, и в 1984 году был переведен в Болотнинский район главным врачом СЭС. Материальная база Болотнинской райСЭС оставляла желать лучшего. Сотрудники работали в деревянном здании, состоящем из 4 комнат, бактериологическая лаборатория размещалась в отдельном домике с печным отоплением, водопровода не имелось.

Стараниями В. Н. Колумба, в 1987 году санэпидстанция заняла двухэтажное кирпичное помещение со всеми коммуникациями.

Коллектив бережно сохраняет и продолжает традиции старшего поколения. Большинство специалистов станции отработали здесь уже по четверти века и не собираются изменять своему призванию. Л.Г. Савченко - помощник врача-эпидемиолога, Л.К. Золотайко - врач по санитарно-гигиеническим лабораторным исследованиям, Т.Ф. Дежурная - помощник врача-эпидемиолога, Т.Б. Нестерова - лаборант-бактериолог, В.Б. Бажутова - помощник санитарного врача, В.И. Калмыкова - помощник санитарного врача, Е.П. Гордеева - помощник врача-эпидемиолога, - все они, по словам В. Н. Колумба, должны носить почётный знак с надписью «Золотой фонд ЦГСЭН». Это грамотные, квалифицированные специалисты, но, главное, это просто замечательные люди. Они понимают, что их труд нужен, что от них зависит здоровье и благополучие населения родного района.

**Венгеровский район Валерий Васильевич Акульшин: «Не нужен мне берег турецкий, и Африка мне не нужна!»**



Главный государственный санитарный врач по Венгеровскому району Валерий Васильевич Акульшин окончил Омский медицинский институт в 1969 году. По распределению приехал в райцентр Венгерovo, где и работает по настоящее время. Причем, начал он свою деятельность сразу в должности главного врача районной СЭС.

По сравнению с 1969 годом население Венгеровского района к началу 21 века значительно уменьшилось. Сейчас здесь проживают двадцать четыре тысячи человек. Направление деятельности района - сельскохозяйственное.

Венгеровский район богат археологическими памятниками, что свидетельствует об огромном значении этих земель в далёкие от нас времена. Археологи говорят о том, что в древности здесь пересекались пути многих племён и народов,двигающихся с Севера на Юг и с Востока на Запад. Следы тех племён остались в виде курганов да присыпанных землёй обломков посуды.

Многие путешественники оседали здесь, на удобном и бойком месте. И нынешние жители, потомки тех поселенцев, а потом и русских первопроходцев, не горевали, что осели на этих землях.

Венгеровский район богат озерами. Поэтому здесь процветает любительское рыболовство, что, надо сказать, добавляет хлопот в повседневную работу санитарной службы: поражение людей описторхозом подняло Венгеровский район на самый высокий уровень в области. Другого ожидать и нельзя, ведь десятая часть населения - охотники и рыболовы, которые летом дома не сидят. Занимаются промыслом, пусть и на любительской основе. Правда, вещественные результаты рыбалки и охоты венгеровцев прямо намекают на профессиональный промысел.

Всегда интересно, какую рыбу выловил рыбак, какую лису подстрелил охотник. В интересе к добыче Валерию Васильевичу, по неписаным законам посёлка, отказать нельзя. Бывало, он своих, поселковых жителей от страшных напастей спасал.

Сейчас в Венгеровском районе обстановка вполне благополучная. Регистрируются, конечно, кишечные инфекции, связанные, в основном, с качеством потребляемых продуктов питания и нарушением питьевого режима в домашних условиях. На вопрос «помогает ли районное начальство?» Валерий Васильевич Акульшин отвечает, что кто бы ему самому, этому начальству, помог: «Легко помогать, когда есть деньги, а когда район на шестьдесят процентов дотационный, то и помощи от руководства ожидать нужно только в случаях экстренных».

Однако коллектив санэпидслужбы со всеми трудностями справляется. Складывался он, по словам Акульшина, еще до него, а это довольно давно: сам Валерий Васильевич - патриарх среди главных государственных санитарных врачей области, на этой должности он уже тридцать три года. Но самой опытной из работающих сегодня в Венгеровском центре санэпиднадзора является Любовь Петровна Гурзо, она в санэпиднадзоре с 1966 года. С 1969-го - Галина Александровна Саранская. Лаборант-бактериолог Светлана Егоровна Еремова работает более двадцати пяти лет. Помощник санитарного врача по гигиене детей и подростков Евдокия Петровна Герасимова, помощник санитарного врача по гигиене питания Ольга Васильевна Тайлакова, лаборант Галина Георгиевна Калинина - все они вчера еще были молодыми, а сегодня вступили в пору зрелости. Это те «зубры», на которых, в основном, все и держится.

Таким образом, объективный баланс между «молодостью» и «опытом» существует. Преемственность, надо думать, нарушена не будет. Даже отъезд специалистов за границу (а было в Венгеровском районе и такое!) не сможет существенно повлиять на такую «линию непрерывности». То, что называется «ротацией кадров», осуществляется постоянно.

«Государство нашу службу незаслуженно обижает. Называется она государственной, а статуса госслужащих сотрудники ее никогда не имели. И, видимо, не будут иметь в обозримом будущем. Это большая ошибка, хотя я понимаю, что часто мы бываем «неудобны». Ни льгот, ни особых прав у нас нет. И - главное - нет статуса государственного человека. Поэтому и хотелось бы чувствовать за спиной всю мощь государственной машины. Однако, я свою службу на другую, более заманчивую, не сменяю. И всегда буду жить здесь. Мне нравится именно мое Венгерово. А

в Новосибирский Оперный театр я и во время отпуска схожу!» - так формулирует свою принципиальную позицию по поводу современной ситуации главный врач центра Госсанэпиднадзора в Венгеровском районе Валерий Васильевич Акулынин.

### **ДОВОЛЕНСКИЙ РАЙОН Тамара Сергеевна Окружко: «Старемся не унывать»**

- Я исполняю обязанности главного государственного санитарного врача по Доволенскому району. Необходимый опыт для такой деятельности у меня есть, поскольку работаю в службе уже 30 лет. Имею высшую категорию.

Первая особенность нашего района - его удаленность от Новосибирска. Лишний раз съездить, проконсультироваться с коллегами слишком дорого. Поэтому всё общение идёт по телефону. Дороги внутри района, конечно, хвалить не стану. Но если наши предшественники по ним благополучно добирались куда нужно, то и нам выбирать не приходится.

Ездим. Из крупных предприятий района в Новосибирске более всего известен Утянский молокозавод, выпускающий большой ассортимент молочных изделий. Продукция у них идет неплохая по микробиологическим и химическим показателям. Молокозавод имеет свою лабораторию. На территории нашего района есть хороший санаций. Он славится условиями отдыха и лечения далеко за пределами области и гда набирает полный комплект отдыхающих. Не так давно мы проводили комплексную проверку в санатории и не обнаружили ни малейших нарушений. Наглядно видно, что люди здесь заботятся о престиже своего учреждения. Мы вынесли им благодарность за отличные санитарные показатели.

Есть в нашем райцентре хлебозавод и колбасный цех. Их продукция соответствует санитарным нормам и отличается высоким качеством. Сейчас очень много открылось хлебопекарен, началась конкуренция, и качество хлеба заметно улучшилось. Многие приезжие говорят, что наш хлеб лучше Новосибирского. Нам такие слова очень приятно слышать.

Цех по розливу минеральной воды работает с полной нагрузкой. Наша задача отношении этого производства заключается в регулярной отправке проб минеральной воды в областной центр. Нареканий на «Доволенскую» минеральную воду нет.

Из крупных неприятностей по линии нашей службы мне запомнилась та, что илась в школе № 1 шесть лет назад. Тогда сальмонеллёзом заболели дети и взрослые. Вспышка произошла из-за того, что в столовую школы завезли большое количество пирожных с кремом. Школьная столовая приняла пирожные к реализации, несмотря на то, что они находятся в списке блюд, запрещённых к потреблению в школьном питании. Когда мы проводили совместно с областной комиссией расследование этого происшествия, то оказалось, что количество пирожных превышает емкость имеющегося в школе холодильного оборудования. Для нас, конечно, такая ситуация оказалась шоком. С тех пор в отношении школы мы настороже.

Наши ветераны - чудесные и работающие люди. Много лет работала в районной СЭС Мария Григорьевна Гриценко, помощник врача по гигиене питания. Очень грамотный специалист. Когда она приходила на объект, например, в колбасный цех, то оценивала не только общее санитарное состояние, но и технологию производства, и все режимы хранения. То же самое касалось молокозавода и общепита. И дело здесь не в излишней придирчивости наших работников. Просто из-за нехватки в районе специалистов подобного профиля наши санитарные врачи являются еще и контролерами-технологами. Руководство предприятий пищепрома само приглашает их для проверки качества изделий. От этих консультаций им прямая выгода в выпуске качественной продукции.

Все работники нашего ЦГСЭН проработали по 20 - 30 лет. На их мнение можно положиться. За всё время существования СЭС ни один объект района без нашего контроля не обходится. Жилые дома, школы, детские сады, магазины, фабрики, фермы изучены нами досконально.

Так получилось, что главные врачи у нас не задерживались, уходили по разным причинам. Но вот сейчас у нас превосходный главврач Татьяна Геннадьевна Чубич. Она пришла к нам сразу после мединститута, работает уже 6 лет. Мы очень надеемся, что она нас не оставит, вернётся после декретного отпуска руководить нами.

С администрацией района отношения складываются нормальные. Хотя материальной помощи районные власти нашей службе оказать не могут, всё же и моральная поддержка многое значит. Ситуация с кишечными инфекциями, чесоткой и туберкулезом в районе осложняется, а это не только головная боль санитарных работников, но и большая проблема для руководства района. В таком случае нужно работать совместно, быстро и эффективно. Полагаю, что руководство района нас поймёт. Я давно заметила, что экономическое положение населения всегда отражается на уровне заболеваний. Я уже 30 лет работаю, и вижу, что с началом реформ и падением жизненного уровня населения все социальные болезни начали «поднимать голову». Мы, конечно, работаем, стараемся остановить опасный процесс, но наших возможностей для этого не хватает.

Ситуация остается сложной. Это связано, прежде всего, с питанием, явно несбалансированным. Я вижу значительное ухудшение питания детей. В профессионально-техническом училище № 98 структура питания относительно хорошая, а в детских дошкольных учреждениях - значительно хуже. Чтобы выправить положение, наладить горячее питание детей, во многих школах сами выращивают картофель, приобретают продукты в счет зарплаты родителей, так и обеспечивают ребятам надлежащее питание. На базе одного нашего детского сада организован приют, там содержатся дети в основном из социально неблагополучных семей. Им уделяется особое внимание, многие структуры района шефствуют над этим учреждением.

Основная и самая трудная часть работы нашего коллектива связана с акционерными обществами, бывшими совхозами. Как и прежде, мы проводим у них плановую работу, особо контролируем условия труда. Отслеживаем безопасность применения гербицидов,

состояние питьевой воды. Хотят они или не хотят, но приходится работать в тесном контакте с нами. В первую очередь мы обращаем внимание на неблагополучные хозяйства, у них прежде всего наблюдаются нарушения санитарно-гигиенических норм.

В общем, работа у нашего коллектива многоплановая, всем нам до тонкостей знакомая. Мы делаем свое дело и стараемся не унывать!

### **Здвинский район Зоя Ивановна Козлова «Волки как фактор освоения профессии»**

Зою Ивановну Козлову в Здвинске знают все. Первый же встречный сразу ответит, где она находится в данный момент. Район по населению небольшой, и главный государственный санитарный врач всегда на виду. А вокруг Здвинска бескрайние поля, озера и рощи с редкими ниточками дорог.

- Я окончила санитарно-гигиенический факультет Омского медицинского института в 1972 году. Сюда, в Здвинск попала по распределению и стала осваивать практическую работу врача по общей гигиене. Общая эпидемиологическая обстановка тогда оставляла желать лучшего. И меня, как профильного специалиста, стали убеждать согласиться занять пост главного врача райСЭС. А убеждали в то время очень просто. Хотя я была и беспартийная, меня вызвали в райком партии и сказали: «Или ты будешь работать главным врачом, или совсем не будешь работать». Так, с декабря 1972 года я и работаю на этом посту.

Сама я барабинская, отнюдь не городская. К особенностям сельской жизни привычна с детства. Но, когда я приехала в Здвинск, первое время все эти деревянные переходные мостики, изгороди и тротуарчики были мне непривычны. Все жилые дома, школы, детские сады, учреждения были деревянными.

В первое время у меня дело доходило до конфликтов. Приходилось закрывать детские дошкольные учреждения, которые в то время были переполнены малышами. Ситуация усугублялась бедностью сельских детсадов и школ.

Доставалось мне тогда от районного руководства, за упрямство и настойчивость, по первое число! Иногда даже плакала. Но своё мнение отстаивала, несмотря ни на что. Помню, при сдаче районной больницы ходила проверять готовность объекта в составе комиссии райисполкома. Но из-за вопиющих недостатков по санитарно-гигиенической части не подписала государственный акт приёмки. Как только строители меня в глаза не называли! Самым мягким словом было: «Твердолобая!». Строителям что? Им премия требовалась за внеплановую сдачу объекта. А то, что сами они могут потом попасть в эту больницу, или члены их семьи, их не беспокоило. Словом, несмотря на уговоры, ругань и угрозы, акт я подписала только тогда, когда все замеченные мною недоделки были устранены. И в других случаях упиралась насмерть.

В 80-е годы материальное положение в детских учреждениях, и на сельских промышленных объектах намного улучшилось. Мы добивались, чтобы на объектах была и вентиляция, и воздушно-тепловые завесы. В новых зданиях обеспечивался улучшенный санитарно-гигиенический режим. Изменился и порядок работы лечебно-профилактических учреждений. Были построены инфекционное отделение, котельная и хозяйственный корпус. Вырос у нас приличный больничный городок. Когда я приехала работать, старая СЭС занимала в поликлинике 30 квадратных метров. Затем своими силами мы построили здание площадью в 120 квадратных метров, появилась своя лаборатория и свое административное здание. Сейчас надеемся, что к сентябрю закончится ремонт нашего нового здания, бывшего родильного отделения, и мы туда переедем.

Коллектив у нас хороший, дружный. Отмечу нашего молодого специалиста Галину Петровну Маркину, помощника врача-эпидемиолога. С ее приходом стабилизировалась обстановка по многим заболеваниям. Обязательно скажу добрые слова о наших ветеранах. Долгое время у нас работала помощником эпидемиолога Мария Васильевна Кузьменко. До меня сменилось, наверное, человек 25 главврачей. А Мария Васильевна часто исполняла обязанности главврача, когда те уезжали. Прививочная работа была на ней. Очень

много времени уделяла она службе, даже в ущерб семье. Замечательной души человек и прекрасный специалист. Евдокия Владимировна Барковская проработала более 45 лет медстатистом. Хочу выразить большую благодарность за ее четкую работу, требующую большого терпения, грамотности и наблюдательности.

Более 40 лет проработала у нас лаборантом-гельминтологом Зоя Леонтьевна Смагина. Редко сейчас встретишь грамотного специалиста по паразитарным заболеваниям. На неприятную заботу сейчас добровольцев мало находится. Я те безоговорочно доверяла результатам анализов Зои Леонтьевны. К слову сказать, благодаря оперативности и точности её аналитической заботы множество детей и взрослых были избавлены от серьезных заболеваний, доводящих иногда до инвалидности.

Тридцать с лишним лет проработала в нашей службе Екатерина Михайловна Сокова. Её очень уважали люди за добросердечие и необыкновенную тактичность. Всю свою работу Екатерина Михайловна делала не спеша, но переделывать после неё не приходилось.

Низкий поклон всем им за их безупречный труд. Огромные нагрузки ложились на наших ветеранов, особенно на вспышках брюшного тифа и малярии. Именно ветеранам СЭС население нашего района обязано за ликвидацию жестокой малярии в конце пятидесятых годов прошлого века.

Вспоминаю сейчас, насколько опасной и острой была в семидесятые годы обстановка по бруцеллезу. Бруцеллез свирепствовал на 28-ми фермах района из 34. Помню, тогда часто приезжали молодой ещё Валерий Николаевич Михеев и Елена Владимировна Тофанюк. Они помогали нам погасить вспышку. Мы с ними проехали по всем фермам и нашли грамотное решение, как вести профилактическую работу. Добились того, чтобы везде была организована пастеризация молока и централизованная, стирка спецодежды доярок и скотников. И у нас, в отличие от других бруцеллезных районов, заболеваний среди людей не было.

Еще запомнилось, что приказы Министерства здравоохранения в 70-е годы были очень жесткие, особенно по кишечным инфекциям. Вспышка дизентерии в детском комбинате Сарабулака в 1973 году принесла много хлопот, заболело сразу 10 детей. Наши специалисты провели множество анализов, проделали буквально детективную работу, чтобы определить источник инфекции. Как оказалось, причиной вспышки была привозная вода. Именно перевозка некачественной воды в необеззараженных автоцистернах служила постоянной угрозой здоровью населения. Эта проблема была решена в 80-е годы, когда стали качать воду из скважин более 850 метров глубиной. Качество воды резко улучшилось.

Следует сказать, что водоснабжение в нашей местности - весьма важная проблема. Так, в Городищах для получения воды зимой заготавливали лед, а летом просто брали воду из озера. В результате, в 1971 году мы получили там вспышку омской геморрагической лихорадки. После этого случая, в село провели водопровод, и санитарно-гигиеническая обстановка сразу улучшилась.

До сих пор сложной считается обстановка по туберкулезу. Без сомнения, это связано с тем, что основная часть населения района живет за чертой бедности. Слабым утешение служит то, что показатели заболеваемости у нас ниже, чем в среднем по области.

В акционерном обществе «Кутузовское» внезапно погибло от бешенства 25 голов крупного рогатого скота. Бешенство представляет для нашей службы периодическую, острую проблему. Ситуация с этим заболеванием практически непредсказуемая, поскольку переносчиками его являются лисы, мигрирующие из Казахстана.

Навсегда мне запомнилась история, случившаяся в первые дни моей работы в Здвинске. Тогда свободных квартир не было, и главный врач райСЭС поселила меня у бабушки в частном домике. После девятого дня работы, усталая, пришла домой. И тут в окно избушки, следом за мной, влетает камень. Стекло вдребезги. Хозяйка кричит: «Караул, помогите!». Пришёл милиционер. Так спокойно, мудро говорит мне: «Ну, вы

наверняка кому-то не угодили, раз санитарным врачом работаете». Такое вот «веселое» начало трудовой деятельности. Я была тогда совсем молоденькой девчонкой, перепугалась. Стала лихорадочно собираться - надумала уезжать. Утром пришла с заявлением об увольнении к главврачу. Не успела ей бумагу отдать - бегут с известием: в поселке Гривенский волки покусали овец, началось бешенство! Погибло более 300 голов. Сразу закрутилась работа, круглосуточная, очень напряженная.

В общем, я так и не уехала из Здвинска. Из-за этих волков работаю здесь уже 30 лет!

**ИСКИТИМСКИЙ РАЙОН Сергей Андреевич Селюнин: «Наш район —  
исключительное территориальное образование»**



- Особенность Искитимского района в том, что это район и сельский, и городской. Сама история Искитима ведется со строительства цементного завода, начатого в послевоенное время. Вокруг завода рос город. Городское население следовало снабжать продуктами питания, поэтому стало развиваться и сельское хозяйство. В городе развивалась, в основном, строительная промышленность. Не зря Искитим называют: «Город, строящий города». Десяток лет назад у нас было 5 заводов стройиндустрии, изготавливавших цемент, шифер, ЖБИ. Сейчас эти производства работают, в лучшем случае, процентов на 30 своей проектной мощности. На территории района расположен электродный завод, НовЭЗ. Это градообразующее предприятие, ведущее предприятие России по изготовлению электродов для алюминиевой промышленности. Поселок Линево, где расположен НовЭЗ, полностью зависит от его деятельности. В Линево сейчас проживают 22,5 тысячи человек, гордость района - развитое сельское хозяйство. Северная часть района, в основном, га производством зерна и льна, в степной же зоне более развито мясо-молочное направление сельскохозяйственного производства. На территории района находятся 4 птицефабрики, крупнейшие в области. Здесь же сосредоточена сеть перерабатывающих госпредприятий: молочный комбинат, кондитерская фабрика, мясопереработка, консервное производство. В общем, наш район можно назвать комплексным, универсальным. Для оперативного руководства таким развитым хозяйством созданы две администрации: районная и городская, отвечающие за профильные вопросы.

С предприятиями района возникает много проблем. В первую очередь, возникают трения при проведении надзора на стадии проектирования, потому что каждое хозяйство стремится заняться собственной переработкой продукции, но средств для создания полнотехнологического производственного цикла, с учётом всех нормативов, в том числе и санитарных, обычно не хватает. Стараются построить подешевле. А нынче это означает одно - похуже. У нас действует аккредитованный лабораторный испытательный. Кстати, этот центр межрайонный. Кроме Искитимского района, мы обслуживаем Маслянино, Сузун и Черепаново. То есть, всю южную часть Новосибирской области. Они предоставляют нам, в соответствии с планами, продукцию своих предприятий на исследования именно по тем ингредиентам, которые они не могут проверять сами. Инфекционные проблемы в нашем районе в основном такие же, как в Новосибирске, в

первую очередь беспокоит гепатит «В». Это связано с расположением города Искитима в центре транспортного узла. В некотором роде транспортный узел служит перевалочной базой для торговцев наркотиками. У нас рядом Новосибирск, Барнаул, железная - и из Средней Азии и... значительная цыганская диаспора. То, что транзит наркотиков идет через Искитим, ни для кого не секрет. А действенные меры только начинают предприниматься. Например, в Линево, где была исправительно-трудовая колония со спецконтингентом, до сих пор прослеживаются определенные проблемы с гепатитом и ВИЧ-инфекцией. В этом направлении нам хватает работы.

Сейчас мы планируем создание межрайонной паразитологической лаборатории, которая будет проводить комплексные исследования зараженности рыбы. Настала пора принимать меры к тому, чтобы исключить Западную Сибирь из зоны гиперэндемии по описторхозу. Создание мощной исследовательской лаборатории на базе нашего ЦГСЭН - только начало. Сегодня мы уже приступили к исследованию причин заболеваемости людей гельминтозом.

Перспективы работы у нашего центра огромные. Заботит нашу службу организация санитарно-защитных зон вокруг производственных площадей промышленных предприятий Искитима. Цементный и шиферный заводы, известняковый карьер, кондитерская фабрика практически не имеют санитарно-защитных зон. С целью создания таких зон нами предписано исключить вокруг предприятий всякое строительство промышленного и гражданского назначения, отвода земельных участков для жилья не производится.

Не снижается острота проблемы с размещением и состоянием мест массовой торговли.

Для более полного представления о нашем районе необходимо сказать, что географически район расположен вокруг Обского водохранилища. Раньше у нас было 78 летних оздоровительных учреждений, теперь их осталось 24. На территории района расположен один из крупнейших в России, круглогодичный оздоровительный центр им. Чкалова. Летом там отдыхает более 1200 детей. Дети в основном приезжают из населённых пунктов Новосибирской области, но много путевок покупают Тюмень, Красноярск, Кузбасс. Детский оздоровительный центр имени Чкалова - это целый комплекс корпусов, котельная, множество других подсобных помещений. Только постоянно проживающего обслуживающего персонала в лагере насчитывается 300 человек.

Большинство врачей нашего центра в своё время окончили Кемеровский медицинский институт, его санитарно-гигиенический факультет.

Я сам в 1982 году, после окончания Кемеровского института, получил распределение в Искитим, где и работаю до сих пор. Начинал работу врачом по коммунальной гигиене. Затем стал заведующим отделением коммунальной гигиены, заведующим санитарным отделом и заместителем главного врача.

Здание ЦГСЭН было построено в 1980 году. Начинал его строить еще бывший главный врач Ельцов, а заканчивал строительство уже Юрий Викторович Вагнер. Таких зданий, специально оборудованных, в области всего 6.

ОЮрии Викторовиче Вагнере, нашем главвраче, мне говорить и сложно, и легко одновременно. Я приехал сюда молодым специалистом, когда он уже был главным врачом. Знал он о районе все: любой неприметный уголок, каждый кран и каждую линию канализации. Он в буквальном смысле меня взрастил, воспитал, склал таким, какой я есть. Это касается, в первую очередь, знаний, которые он мне дал. Научил работать, всегда был примером принципиальности и последовательности. Объективности, наконец. Приучил не рубить сплеча, находить оптимальные и компромиссные решения.

За годы моей работы было достаточно «ЧП районного масштаба», в которых служба принимала участие. Когда была вспышка дизентерии в Завьяловском психоневрологическом интернате. Наши сотрудники жили там две недели, пока не привели ситуацию в норму.

Поучительный случай пережили мы, когда в Быстровку приехали на свадьбу из Барнаула больные гепатитом люди. Общее застолье обеспечило вспышку гепатита. Там нам пришлось жить неделю, полностью расследовать и расшифровывать причины вспышки. Когда заходит речь о наших специалистах, гсчзательно хочу отметить заведующую эпидемиологическим отделом Людмилу Андреевну -Дуняшенку, проработавшую у нас 26 лет. Сразу после окончания института она приехала в Искитим и до сих пор здесь работает. Людмила Андреевна очень квалифицированный эпидемиолог, способна решать вопросы любой сложности.

У нас отличная бактериологическая лаборатория, заведует которой Татьяна Яковлевна Майер. Её знают не только медицинские работники города.

Санитарно-химическую лабораторию возглавляет Татьяна Валентиновна Зуйкова, корифей химических реактивов.

Александр Викторович Кондаков, заведующий санитарным отделом, работает у нас уже 19 лет.

Отдел дезинфекции возглавляет Людмила Андреевна Маляревич, которая почти 30 лет работает в Искитиме. Надежда Семеновна Ткаченко работает врачом-энтомологом после окончания университета. Игорь Владимович Тюрин, наш врач по гигиене труда, специалист с большим стажем и опытом, приехал к нам из Тюмени, считая, что здесь ему найдётся, где приложить свои недюжинные знания. Прекрасно работает врач, заведующая отделением гигиены питания, Марина Геннадьевна Яркова.

Как-то мне попало на глаза штатное расписание нашей СЭС времён 60-70-х годов. Там была и ставка конюха. Время было такое, что основным транспортом в сельской местности были лошади. Вот и Л.А. Дуняшенку вспоминает, что ездили тогда даже на волах. Вообще, наши ветераны очень интересные люди, они могут рассказать массу интересных, а, главное, поучительных историй о тех годах.

Рассказывает Людмила Андреевна Маляревич, заведующая дезинфекционным отделом и опытный сотрудник Искитимского ЦГСЭН:

- Маляриную службу района организовывала в 1949 году Александра Васильевна Былинки-на. Во время Великой Отечественной войны она работала в госпитале и одновременно училась в институте. Лучше Александры Васильевны никто никогда диагностику не проводил, была она профессором в своем деле. Ее внучка, Ирина Сергеевна Полей, пошла по стопам бабушки, закончила медицинский институт, и сейчас работает у нас врачом. Так что у нас есть настоящая трудовая династия! А из ветеранов я вспоминаю Лидию Григорьевну Желнину, она сейчас на пенсии. Профотдел долго возглавляла Валентина Каллистратовна Петрова, прекрасный врач-энтомолог. Отличные работники были Вера Ивановна Зень, Людмила Петровна Коптева, Нина Ивановна Кунгур-цева, Надежда Ильинична Бочкарева, Екатерина Исаевна Аксиненко и Галина Осанова. Отработали по 30 лет у нас, придя со студенческой скамьи, Вера Матвеевна Скоропупова и Зоя Егоровна Шахматова. У них только одна запись в трудовой книжке - «Искитимская СЭС». Более 40 лет работает в лаборатории Надежда Артемьевна Якушевич. Михаил Васильевич Бутелин, врач-эпидемиолог, работает в Линево и является депутатом районного Совета.

Я пришла в Искитимскую СЭС в 1974 году, поступила лаборантом в химическую лабораторию. Сама я 1949 года рождения, заканчивала наше Искитимское медучилище. Сначала, по романтическому настрою, поехала работать в Северный район, интересно было посмотреть на те края. Работала заведующей участковой больницей, а потом приехала сюда, в Искитим. С 1982 года и до сегодняшнего дня тружусь в эпидемиологическом отделе.

**Карасукский район Надежда Ивановна Скачедуб: «Наш район - пограничного режима»**

- В 1972 году я окончила Кемеровский медицинский институт. И когда у нас было распределение, несколько человек попали к Иосифу Тимофеевичу Сниховскому,

тогдашнему главному врачу Новосибирской облСЭС. Мне он предложил несколько районов Новосибирской области на выбор: Мошковский, Карасукский и Тогучинский, причем настаивал, чтобы я поехала главным врачом именно в Карасук. Но я, честно говоря, боялась ехать в такой отдаленный район, боялась ответственности. Так что на распределение я приходила два или три раза, в надежде, что появится какой-нибудь другой вариант. Кончилось тем, что мне все-таки дали направление в Карасук. Таким образом решилась моя судьба. Я до того расстроилась, что вышла из Облздравотдела вся в слезах. Так не хотелось ехать в Карасук! И чуть не попала под машину. Но, тем не менее, будучи человеком дисциплинированным, в прекрасный августовский день, как сейчас помню, в 5 часов утра я прибыла в этот райцентр. Немного посидела на вокзале, собралась с мыслями, и направилась устроиться в гостиницу.

Затем пришла на работу. Карасукская санэпидстанция располагалась тогда в старом, ветхом здании. У главного врача даже отдельного кабинета не было, все сидели в одной комнате. Еще одно разочарование для вчерашней студентки, ставшей не кем-нибудь, а главным врачом!

С этого началась моя «взрослая» жизнь. Надо было знакомиться с коллективом, с мошки новыми обязанностями, на практике применять то, чему учили в мединституте.

В тот год в Карасуке как раз построили новую больницу. Одно из освободившихся зданий - бывшее детское отделение - передали санэпидстанции. И вот мне, девчонке, только-только со студенческой скамьи, надо было это здание доводить до ума. Это было что-то невообразимое. Я и плакала, и ругалась, и даже поехала опять к Сниховскому. Зашла в кабинет и говорю ему дрожащим голосом: «Иосиф Тимофеевич, я не справлюсь, отпустите меня!» А он посмотрел так сурово и сказал только: «Иди! Работай!».

Не помню, чтобы он когда-нибудь на нас кричал, только, если сердился, глаза становились такими строгими...

И я вернулась в свой Карасук, в гостиницу, потому что квартиры мне, конечно, никто не дал. Жизнь пошла своим чередом, потихоньку отремонтировали мы свое новое здание, окрыленные обещанием, что году в 80-м, самое позднее - в 85-м, нашей СЭС построят новое, типовое здание. Кто же знал, что целых 28 лет придется нам работать в этой «избушке»! Правильно говорят: ничего нет более постоянного, чем временное...

В 2000-м году за чисто символическую по тем временам сумму нам отдали здание, где ранее располагался детский дом. Два года мы обихаживаем и обустройстваем это здание, сейчас его просто не узнать! У нас, я считаю, великолепно оборудованные лаборатории - и бактериологическая, и санитарно-гигиеническая. Так и положено, ведь мы работаем в приграничном районе, через нас идет огромный поток машин и грузов. К тому же мы организовали межрайонную лабораторию, где проводим исследования и на ядохимикаты, и на радионуклиды, на токсические элементы и другие вещества. Кроме этого здания, в нашем ведении еще и санитарно-карантинный пункт на границе с Казахстаном.

Сейчас мы активно взаимодействуем с таможней. Благодаря этому сотрудничеству можем обновлять и лабораторное оборудование, и транспорт.

Коллектив у нас работоспособный, хорошо организованный. Конечно, когда я только приехала, всяких сложностей хватало. Была я тогда молодой, с какими-то, наверное, максималистскими установками, так что вхождение в коллектив мне давалось нелегко. Всякое бывало. Но я ни на кого не держу зла. В прошлом году тех, кто уже на заслуженном отдыхе, мы собирали на торжественный вечер, небольшие подарки приготовили и торжественно вручили. Очень искренне радовались наши ветераны. Многие даже всплакнули, что о них не забывают, что все вместе собрались...

А что касается пограничного режима, то у нас имеется свод специальных нормативных актов, согласно которым мы и защищаем нашу территорию от проникновения всякой заразы. Судя по тому, что на нас новосибирцы и жители других областей не жалуются, свой долг мы выполняем исправно.

**Каргатский район Любовь Ивановна Лапшина: «У меня не спрашивали, чего я хочу»**



Заслуженный врач Российской Федерации Любовь Ивановна Лапшина работает в должности главного врача центра Госсанэпиднадзора в Каргатском районе. Кемеровский медицинский институт она окончила в 1974-м году и была направлена в город Каргат, врачом-бактериологом. Бактериологом Любовь Ивановна является и сегодня, несмотря на то, что чуть больше года назад получила назначение возглавить районную санитарную службу. Хотя стаж первого руководителя службы у неё небольшой, это не мешает ей держать свое непростое хозяйство в надлежащем тонусе.

В 2000-м году, как раз на пороге нового века, проведена реконструкция здания бывшей поликлиники, переданной центру Госсанэпиднадзора. В отреставрированном здании разместилась бактериологическая лаборатория, улучшились условия для проведения бактериологических исследований. Конечно, новоселье не обошлось без помощи Главного врача ЦГСЭН Новосибирской области Валерия Николаевича Михеева, главного врача областного центра дезинфекции Виктора Владимировича Пуцына.

По признанию самой Любви Ивановны, её заставили занять должность главного врача. «Мне очень нравилось быть бактериологом, но, знаете, у меня не спрашивали, что мне нравится и чего я хочу, - говорит она. - Быть главврачом очень тяжело. Одно дело - смотреть в микроскоп, другое - работать с людьми. Здесь нужны организаторские способности, а у меня их не очень много». Любовь Ивановна, конечно, понимает, что её назначение обсуждалось основательно. И её кандидатуру признали самой подходящей не из-за стажа работы, а по личным и деловым качествам.

2001 год в жизни Центра был особенно напряженным, лаборатория получила новую материально-техническую базу, а, следовательно, появилась возможность получить лицензию и пройти аккредитацию. Началась работа: хлопотная, кропотливая, требующая большого внимания и умения. В ней приняли участие все без исключения работники лаборатории. В течение года была получена лицензия на работу с инфекционными агентами и аттестат по аккредитации испытательной лаборатории.

- Бактериология теперь - мое хобби, занимаюсь в свободное время. Главное теперь - организация работы, - говорит Любовь Ивановна, - хотя с коллективом, конечно, работать трудно, но интересно. Когда я вступила в должность главного врача, было много экономических трудностей, многое надо было сделать. Нужно было достраивать лабораторию, но помогала нам вся область. Не было мебели - несли, везли все необходимое. То же - с аппаратурой: холодильниками, электропечью. Конечно, специального оборудования не предлагали, но сказало, что наша лаборатория и так оснащена неплохо. Пусть супертехники нет, но мы справляемся. Хотя очень надеемся обзавестись современным оборудованием.

Обеспечивают работу лаборатории опытные фельдшера-лаборанты Нелли Алексеевна Сухановская, Ирма Самуиловна Никулина и Наталья Николаевна Друцко. Особенно приятно, что многое сделано их руками. Санитарные фельдшера Наталья Васильевна Корх, Нина Николаевна Высоцкая, Галина Николаевна Оленева и Надежда Васильевна Лунева приехали на работу по распределению почти тридцать лет назад

молоденькими девчонками. Теперь здесь у них семьи, любимая работа, которой отдано много сил и здоровья, богатый опыт. И большое уважение коллектива.

- Люди работают здесь всю жизнь. - продолжает Любовь Ивановна. - Начиная с прежнего главного врача Евгения Николаевича Маслова. который приехал в Каргат в 1976-м году совсем молодым. Он оставил заметный след в истории нашего Центра. С теплом вспоминаем мы о семье санитарных врачей Басовых, тоже начинавших свою трудовую жизнь в Каргате. Юрий Николаевич теперь возглавляет ЦГСЭН Омской области. Уже 14 лет на страже здоровья населения района стоит семья санитарных врачей Гладковых: Нина Петровна возглавляет эпидемиологический отдел, Валерий Николаевич работает санитарным врачом. Двадцать шесть лет работает помощник санитарного врача Галина Григорьевна Зикунова.

Каргатский район - преимущественно сельскохозяйственный, промышленных объектов в нем немного: зерно и животноводство - вот две основные отрасли производства. Были здесь когда-то крупные предприятия по переработке сырья. Работал крупнейший в Сибири маслосырзавод. Огромные заливные луга давали душистое разнотравье, качество которого позволяло получать отменное, жирное молоко. Сыр из этого молока славился по всей Сибири. Прекрасно шел и откорм быков на знаменитом каргатском сене. Местный мясокомбинат выдавал высококачественную продукцию.

Перестройка привела сельское хозяйство в упадок. Разрушился весь налаженный уклад деревни, зачах маслосырзавод. То же самое случилось и с мясокомбинатом. Правда, работы у санитарных врачей не убавилось, а прибавилось. Появились предприниматели, открылось множество торговых точек. За ними следовало присматривать каждый день. Работа стала другой, но более легкой ее не назовешь.

Но пока трудности не мешают опытным сотрудникам готовить себе достойную смену. Молодые специалисты Светлана Юрьевна Фокина и Нина Валентиновна Калабухова уже показывают хорошие результаты, они аттестованы и получили квалификационные категории.

В связи со всеми финансовыми сложностями Любовь Ивановна не могла обойти молчанием хлопотную и беспокойную работу главного бухгалтера ЦГСЭН Нелли Владимировны Сорокиной.

Два года назад Любовь Ивановну не спросили, хочет она быть главным врачом или нет. Её назначили, справедливо полагая, что она выдюжит и дело санитарного надзора не посрамит. Так и вышло. Если бы сегодня повторилась ситуация двухлетней давности, то согласилась бы врач-бактериолог Л. И. Лапшина, зная, какие трудности её ожидают, возглавить службу?

- Обязательно согласилась, - отвечает она.

-Это интересно - жить, надеясь только на себя, на свои силы, на свой коллектив. Ещё интереснее - получать результаты от такой деятельности. Я бы обязательно согласилась!

**Колыванский район Александр Алексеевич Северин: «Будем надеяться — будем работать!»**



- Я пришел в Колыванский район в 1986 году, после окончания Кемеровского государственного медицинского института. На распределении предлагали 3 района, но мы

с женой выбрали именно Колывань. Когда приехали, у Колыванской СЭС было только одно здание. Сейчас мы используем его под санитарно-гигиеническую лабораторию. Первые впечатления о районе были не очень радужные. Тем не менее, надо было работать. В 1986 году у нашей службы появился новый административный корпус с хорошими кабинетами, сформировались отделы. В 1987 году мне было предложено занять пост главного врача, но я тогда отказался ввиду малого стажа работы. Но все же хлопотливая эта должность меня не миновала. Через два года я стал главным государственным санитарным врачом по Колыванскому району.

Особенностью района является его расположение вне основной транспортной инфраструктуры области. Сообщение с Новосибирском возможно только автотранспортом. Сам район, если посмотреть по карте, вытянут с севера на юг. Большая часть населенных пунктов расположена в южной части, а северная территория района относительно мало освоена. До самых удаленных пунктов приходится ехать 160 километров. Основное направление деятельности колыванцев - сельское хозяйство. Трудностей, конечно, хватает. Как из-за расположения населённых пунктов, так и в санитарно-эпидемиологическом обеспечении. С северной частью района очень проблематично, особенно в дождливую погоду или зимой. Добираться приходится очень долго. Я много туда ездил, дорога в один конец занимает более 4 часов. Наглядно прочувствуешь средневековый ужас бездорожья. Я не о своих ощущениях говорю, а напоминаю, что нам положено по нормам доставлять лабораторный материал за 3 часа. Тем не менее, справляемся. Работа продолжается, несмотря на трудности.

О нашем коллективе. Коллектив давно сформировавшийся. С моим назначением на этот пост, я сразу обратил внимание на усиление службы квалифицированными кадрами. Принял на работу 9 молодых специалистов. Все они работают и в настоящее время, текучести нет. Из заслуженных работников, ветеранов службы продолжает у нас трудиться Тамара Николаевна Баштакова, помощник врача-паразитолога. Прекрасный человек и отличный специалист. Много лет работает у нас Мария Петровна Тямина, заведующая отделением лабораторного контроля. Валентина Николаевна Трифонова, заведующая профотделом, надежно несет свою службу. Это люди, которые трудятся долгие годы в нашей службе, стояли у ее истоков. Я надеюсь, что они еще плодотворно поработают у нас, несмотря на пенсионный возраст.

Когда я приехал в район, населения здесь было 30 тысяч человек, сейчас почти на 2 тысячи меньше. На протяжении последних 10 лет идет превышение смертности над рождаемостью. Вообще, начало реформ сильно ударило по людям. Тяжелые были времена. Был и провал в финансировании нашей службы. Тем не менее, выжили без больших потерь. Я помню, что в том, далеком 90-м году, сократил только двух человек. Если руководитель «крутился», пытался делать все возможное, то и служба продолжают работать. Платные услуги приносили копейки, но з из них выкраивали на бензин, бумагу и текущие расходы.

Надо отметить, что за последние годы в районе были закрыты ясли и 2 детских сада. А сейчас мы поднимаем вопрос о восстановлении одного из детских садов. То есть, намечается положительная тенденция. Рождаться детей стало побольше, по сравнению с 90-ми годами. Для меня теперь открыть детский сад - первостатейная и наиважнейшая проблема. Переполнение существующих групп в действующих детских садах чревато неблагополучием. Сами работники, при такой численности детей в группах, уже не справляются с профессиональными обязанностями. Что касается строительства, то недавно мы приняли по государственному акту, ввели в строй действующих новую школу на 230 детей. Эта школа построена по современному проекту, с применением новых технологий. Будем делать эту школу образцовой. чтобы показывать ее и зарубежным коллегам.

Заканчивается строительство второго корпуса центральной районной больницы. Это большой плюс, так там будет и детская молочная кухня, ранее находится в старом,

неприспособленном помещении. Закончено строительство нового водопровода. Колывань разрастается, воды не хватает. В растущем Завидном микрорайоне Колывани решаются вопросы снабжения и электроснабжения. Эта часть программы выполнена. Вода в нашем районе в микробиологическом отношении вполне нормальная и пригодная для бытовых нужд. Получаем воду из подземных источников, соблюдаем все требования ГОСТа. Но в санитарно-химическом отношении есть проблемы: в высокое содержание железа и марганца, незначительное количество фтора, повышенная жесткость.

Это может сказаться на состоянии здоровья, стать причиной болезни крови. Я неоднократно поднимал этот вопрос перед администрацией, говорил о необходимости строительства станции обезжелезивания и фторирования воды. Сейчас этот вопрос находится на проектной проработки. Будет финансирование - мы обязательно продолжим активно решать данную проблему.

Колыванский район неблагополучен по клещевому энцефалиту. Это один из природных очагов инфекции. Число укусов по району не уменьшается, но заболеваемость становится меньше. Ситуация по острым кишечным заболеваниям на сегодня стабильная. Последняя вспышка острой дизентерии была зафиксирована в 1995 году. Её вызвала неправильная эксплуатация водопровода с загрязнением воды. Вспышку мы ликвидировали, но некоторые первопричины ее остались до сих пор.

Вот туберкулез - это настоящий бич всей области. Увеличивается число заболеваний и в нашем районе. Пока не видно благоприятной перспективы в этом вопросе, хотя мы проводим по своей линии все положенные мероприятия. Но это касается почти всех социально обусловленных заболеваний. Санитарной службе с данными проблемами в одиночку не справиться, здесь необходим комплексный, государственный подход.

Что касается торговых предприятий района, то у нашей службы особых сложностей с ними нет. Если бы они приносили нам хлопоты, то уже бы не работали. Есть проблемы с предприятиями, которые находятся на контроле по гигиене труда. Например, работает у нас в райцентре цех по производству стульев. К нему есть претензии, поскольку не налажена должным образом вентиляция рабочих помещений, нет специальных ограждений у станков с опасным режимом работы. Руководство цеха поклялось, что, как только пойдёт намеченная прибыль, всё появится. Пока я им верю.

В свое время я неоднократно поднимал вопрос по поводу закрытия молокозавода. Это старое предприятие расположено в центре рабочего поселка, без специального отвода санитарной зоны. Его котельная вызвала много жалоб населения. Канализационные стоки неочищенными сбрасывались в реку Чаус. Эти вопросы, хотя и не сразу, но разрешились. На сегодня этот завод закрыт.

Руководство территориальной администрации всегда прислушивается к санитарной службе и помогает, чем может. Я и с предыдущими руководителями неплохо ладил, но наш нынешний глава района знает со времен председательской работы в колхозе все тонкости санитарной службы. Мы же по приезду в село всегда шли к председателю, все акты через него проходили. Поэтому сейчас, когда приходишь к нему по тем или иным вопросам, он сразу суть проблемы схватывает.

Сегодня можно сказать, что общая экономическая ситуация по району немного улучшается, улучшается и санитарно-эпидемиологическая обстановка. Но я по людям вижу - спадает напряжение. Поэтому будем надеяться и будем работать.

### **Кочневский район Мария Семеновна Копейкина: «Такое было время, такие были люди»**

Вокруг Центра Госсанэпиднадзора в Кочневском районе растут тополя. Могучие, высокие красавцы. Сорок лет назад Мария Семеновна Копейкина и Мария Тимофеевна Батычко посадили здесь тоненькие саженцы. А сейчас они превратились в деревья, стволы которых не обхватить. Они выстояли, выдержали и засушливую жару, и лютые морозы.

Так и санитарно-эпидемиологическая служба, у истоков которой стояли наши ветераны, всей своей историей доказывает, что выстоит, выдюжит, несмотря на трескучий мороз военных и послевоенных лет, на иссушающую жару и тоскливое безводье последнего периода...

Благодаря самоотверженному труду своих ветеранов, служба получила надежный фундамент, окрепла, и вопреки всему продолжает развиваться. Марии Семеновне Копейкиной сейчас 80 лет. Более половины этого срока она проработала в санитарной службе. Награждена 7 медалями за свой труд по сохранению здоровья народа. Ей есть что рассказать, чем поделиться со своими работающими коллегами.

- Я родилась в 1922 году. В 1941 году, 28 июня, закончила фельдшерскую школу. В сельских фельдшерских пунктах я проработала более 5 лет. С 1 апреля 1946 года я пришла в Коченевскую санэпидстанцию. Работала сначала помощником маляриолога. Тогда в Коченевском районе было много случаев заболевания малярией, по 700-900 случаев в год. Особенно много их было в селах Катково и Крохалевка. Мы тогда ездили с бригадой обрабатывать зараженные местности. Три года подряд шла война с малярией. В бригаде было 3 дезинфектора и я, помощник маляриолога. Надевали за спину накачанный дезраствором баллон «Автомаск» - и шагали вперед, на невидимого врага. Вот в таких делах проходила моя юность.

Когда малярию ликвидировали, меня назначили помощником эпидемиолога. Были случаи скарлатины и дифтерии в районе. Ездили мы тогда по всему району на лошадях. Обычно с раннего утра я запрягала лошадь, ехала в удаленный населенный пункт. Там проводила подворный обход, измеряла температуру, делала необходимые мероприятия.

Помню, как в 1945 году в Федосихе случился тиф. Я же тогда заболела бруцеллезом. Обратилась на противобруцеллезную станцию, где меня месяц лечили. Как раз во время моей болезни по Федосихе проезжали цыгане, которые и завезли тиф. Вспышка была крупная, через стационар прошло 140 человек. Я не долежала в больнице, вышла с температурой на работу и целый месяц занималась гашением тифозной вспышки. Приезжали к нам на помощь врачи из Новосибирска. Помню Нину Васильевну Косолапову, других врачей из 4-й инфекционной больницы. Под стационар заняли фельдшерский пункт и школу. Создали мы очень хорошие условия, у нас больные спали под простынями - так крепко печки топили. Карантинную службу организовали отлично, проводили ежедневные обходы. И ежедневно отчитывались за состояние каждого заболевшего на коллективном собрании. У нас работали две дезинфекционные камеры, по 14 загрузок каждый день. В облздравотдел тогда прилетал проверяющий из Москвы. Он приехал ко мне в Федосиху, а его карантинные посты не пропустили. Пока меня не нашли и разрешение пропустить товарища не получили. Мы организовали борьбу с тифом по всем правилам, одно из которых - полная изоляция очага болезни. На каждой улице села были организованы заградительные посты. В сельсовете мы московскому проверяющему все показали, рассказали. Он похвалил и заметил, что при такой организации вспышка к такому-то числу должна прекратиться. В самом деле, по его словам и вышло.

В те времена по деревням народ был поголовно вшивый. Жили плохо. Что уж говорить про таких людей. Я обрабатывала одного деда, так у него на каждой реснице гниды сидели. Только в три часа ночи закончила обработку, все сбрила, а его немудреные вещи в дезинфекционную камеру сдала. Хотя они такие ветхие были, что лучше бы их бросить в костёр и сжечь. Заболела тифом и наша врач Марианна Флоровна Татьяна, пришлось ее роскошные косы резать. Медсестра и дезинфектор тоже заболели. Сама я с температурой 39 градусов ходила, но работала из последних сил. А больные страшно едят, когда на поправку идут. Мне, кроме других дел, приходилось и еду готовить. Кому киселя хотелось, кому блинов. Вот так днями и часами работали. В итоге ликвидировали мы сыпной тиф.

Помню, как зимой меня на конференцию в райцентр вызвали. В зимнем пальто, в валенках с литыми калошами и с баулом для медикаментов, я все 42 километра до

Коченёво пешком шла! В сильную стужу попутчиков не оказалось. А отказаться от участия в конференции по причине отсутствия транспорта я не имела права. Дисциплина тогда была суровая. Прогулы и опоздания строго наказывались.

Много всяких случаев приключалось и в Коченёво.

Сейчас всё это вспоминается со смешком, а тогда не до смеху было. Со смертью за руку здоровались. Я не про инфекционные вспышки говорю, при них каждый день костлявую видели. Рассказываю про обычные рабочие дни. Как-то поехали мы на кошевой с врачом-фтизиатром и медсестрой на выезд. Я на облучке сидела, лошадью правила. Врач Лидия Арсентьевна Кувькина с медсестрой сидели позади. Надо было через большое болото перебираться, а там вода с грязью, под грязью лед. Мы торопились и решили болото не объезжать, а напрямик попробовать. И лошадь посередине болотины поскользнулась, упала. Я как была, в кирзовых сапогах, так и прыгнула в эту грязь с ледяной водой, чтобы поскорее лошадь поднять. Лошадь задыхается, у нее же все сбруей затянуто. Распрягла лошадь, вывела из воды. Потом врач с медсестрой сняли обувь, прыгнули в ледяную воду босиком. В общем, кое-как телегу мы вытолкали и поехали в ближайшее село сушиться. Рассказали мужикам, как дело было. Они на нас смотрят, будто мы с того света вернулись. «Ну, бабы, бабы, - говорят, - ежедень вам теперь надо Богу молиться! Ведь то болото коварное - подо льдом бездонная трясина была!» Меня так и прошибло смертной тоской. И то правда, сибирячка я, а запомнила, что под грязью в болоте тонкая корка льда намерзает, а под ней - уже само болото. Лопнул бы лёд и не найти нас, вместе с лошадью, до скончания веков.

Вот как бывало! Работу свою делали, несмотря на такие обстоятельства.

Лет тридцать я проработала в Коченёво помощником эпидемиолога, специализировалась на воздушно-капельных инфекциях. Бруцеллез и псевдотуберкулез в нашем районе издавна прописались. Другие инфекционные заболевания носили текущий характер, крупных вспышек не было.

Первые годы работы были трудные, не для меня одной, для всех. Шла война, потом восстановление разрушенного народного хозяйства. 4 метра ситца считались ценным подарком. Когда я ещё в Федосихе работала, там размещалось подсобное хозяйство оловокомбината. Нам с него иногда рыбу давали. Я ее папе отвозила, он у меня с фронта с тяжелым ранением пришел. Потом уже начали давать государственные награды. Больше всех ценю вот эту, с профилем Сталина, «За самоотверженный труд в тылу Великой Отечественной войны».

Мария Тимофеевна Батычко начинала у нас работать после института. Сразу показала строгость, требовательность. Настоящий главный врач, крепко держала все вожжи в руках. Молодые специалисты, когда начинали у нас работать, со всякими трудными вопросами бежали ко мне. Я все подсказывала, объясняла. Они за глаза называли меня «мамой».

Мария Тимофеевна тогда организовала строительство нового здания СЭС. Вокруг него мы посадили клены и тополя. У меня редкая фотография сохранилась, на которой Мария Тимофеевна копает ямки, а я сажаю деревья.

В 70-е и 80-е годы работать стало намного легче. Да и жизнь тогда улучшалась. Вот сейчас врачи жалуются, что работы невпроворот и денег мало. Пусть не обижаются: не работали они так, как мы работали! Бывало, придешь домой, по хозяйству едва управиться успеешь, и, не пообедав, опять бежишь на работу. Такое было время, такие были люди. Для нынешних поколений старались, себя не щадили.

**Кочковский район Анатолий Владимирович Тихонов - «Наш запас прочности — ветераны»**



- Я окончил Пермский государственный медицинский институт в 1988 году. Учился на санитарно-гигиеническом факультете. По направлению приехал в Новосибирскую область. Юрий Николаевич Терещенко, тогда главный государственный санитарный врач области, направил меня в Кочковский район с условием, что через определенное время я дам согласие на должность главного врача. 12 октября 1988 года я приступил к работе врачом-эпидемиологом. А через четыре месяца меня утвердили в должности главного государственного санитарного врача по Кочковскому району. Работаю на этом посту же 15 лет.

Основные проблемы, которые пришлось решать на первых порах, характерны для каждого бывшего студента - вживание в работу и вживание в коллектив. Причем, обе они осложняются налаживанием отношений с руководителями района и руководителями хозяйств, расположенных здесь. Мне очень помогло то, что бывший главный врач Владимир Васильевич Трофимов остался у меня работать и всячески помогал мне входить в работу. Район у нас сельскохозяйственный. Приходилось и самому «торить дорожки» сердцам и умам администрации, чтобы нашу службу ценили и уважали. Или хотя бы знали, что такая служба есть, и что ей требуется. Это была основная работа по вхождению в жизнь района. Приходилось знакомиться с информацией о урожайности и другим проблемам совхозов, чтобы знать, кто чем живет. Хозяйства стали подниматься, у них улучшается ситуация с техникой и благоустройством. Когда деньги есть, руководители стараются все необходимые санитарные мероприятия проводить в полном объеме. Понимают, что без соблюдения наших нормативов могут в месяц потерять то, что наработано за год.

Под особым наблюдением наша служба держит детские дошкольные учреждения и водопроводы.

Первые годы реформ запомнились валом обрушившихся непонятных проблем, отсутствием всяких правил и законов. Тогда у меня в волосах первая седина появилась. Объем работ увеличился за счет неконтролируемой торговли, а финансирование резко снизилось. С транспортом и бензином были постоянные проблемы, приходилось постоянно выкраивать - чего-то не добирать, чего-то не докупать. Нестандартных вопросов приходилось решать массу, нередко за счёт личных связей. Тяжело было работать с руководителями. Но умудрялись соблюдать санитарно-гигиенические правила. Приходилось замирающие предприятия не обитать, но и порядок там соблюдать. Обошлись без больших конфликтов.

Но в то время в бизнес ринулись люди, в принципе, не знакомые с базовыми правилами торговли и хранения продуктов. Представления были примитивные взять товар по одной цене, продать по другой. Надо было таких предпринимателей учить основам санитарии. С ними возникали крупные конфликты. Сейчас эта волна схлынула, торговля стала более цивилизованной. Обстановка стабилизировалась, потому что люди понимают - если они в этом деле не будут соблюдать определенных правил игры, то долго не про-работают. Поэтому кто-то просто ушел, а кто-то принял эти правила. Тогда и законодательство было «сырое», это сейчас законы стали суровыми и прямыми, без лазеек.

Сейчас, если строится магазин, то его проект с нами обязательно согласуется и сдача его в эксплуатацию происходит только с нашим участием. Государственный надзор не обойти стороной.

По природным особенностям Кочковский район весьма своеобразный. В 1997 году в область пришло бешенство. Вспышка была значительная, от диких животных болезнь переходила к домашним. Впервые в своей практике я повстречался с бешенством животных. Бешенство пришло из Алтайского края вместе с дикими лисами, которых тогда массовые пожары погнали в нашу область. Объем работ был выполнен большой, сделали прививки 150 контактным с больными животными людям. Сейчас такой угрозы уже нет.

По туберкулезу ситуация сейчас нормализовалась, диагностика в районе отлажена, и показатели ниже среднеобластных. Хорошо, что появился закон, по которому возможно принудительное лечение больных туберкулезом. В этом случае мы можем всегда рассчитывать на поддержку районной администрации, которая всегда выделяет нам средства для проведения неотложных мероприятий.

В начале моей деятельности проблемой было качество воды. В общем, оно и сейчас беспокоит. Есть у нас водовод, проложенный с Обского водохранилища, есть и артезианские скважины. Вода из скважин поступает жесткая, нормам не соответствует. Спасибо администрации, что выделяет деньги на содержание водовода, несмотря на дороговизну. Еще одна проблема - это ветхость водопровода. До 80% водопроводных сетей района отслужили свой срок и нуждаются в замене. Старому водопроводу райцентр обязан высоким уровнем заболеваемости кишечными инфекциями, напрямую связанным с качеством воды. Процент нестандартных проб у нас очень высокий по сравнению со среднеобластным - 3,4%, а бывает, доходит и до 13%. Есть и соответствие между ростом числа нестандартных проб и ростом кишечных инфекций.

Я запомнил свой конфликт с главой местной администрации по поводу качества воды в первые годы моей работы. Вода из скважины шла нестандартная, и я вынес постановление о закрытии скважины. Разговаривали с главой администрации на повышенных тонах. Я тогда сказал: «Не позволю вам поить людей помойной водой». Так вот и не позволил. Это для меня была победа, хотя нервное напряжение испытывал огромное. Кому понравится, когда руководитель района кричит и грозит всевозможными карами. Но я решение принял и выполнил. Дело-то государственное. Впоследствии были еще проблемы с хранением ядохимикатов, которые в колхозах валялись чуть ли не в канавах, но там мы быстро разобрались.

Беспокоит меня сегодня положение наших детей. В школах района есть проблемы с мебелью и оборудованием, недостаточным освещением. Отсюда и большой процент сколиоза, нарушений зрения. Районный бюджет предусмотрел средства на эти цели, но по минимуму. Мы с руководителями учебных заведений договорились, что в целях профилактики опасных заболеваний детей они увеличат время, отводимое на перемены, перекроют расписание занятий так, чтобы занятия физкультурой приходились на середину учебного дня. Нужно, чтобы дети больше двигались, раз невозможно купить удобную мебель и необходимое количество электроламп.

Есть проблемы в вопросе бюджетного финансирования нашей службы. За счет платных услуг покрываем основные расходы, из федерального бюджета поступают средства только на базовую зарплату и покрытие пары статей злободневных расходов.

Перспектива нашей районной службы такова. Сейчас проходит реструктуризация всей службы области. Кочковский центр Госсанэпиднадзора в результате этих изменений переименовывается в отделение ЦГСЭН Ордынского района.

Наши ветераны - это наш запас прочности. Долгие годы работает лаборантом в бактериологической лаборатории Любовь Владимировна Фатеева, замечательный специалист. Фельдшер-лаборант Валентина Ивановна Бескровная считается у нас самым ответственным и безотказным работником. Людмила Васильевна Пенькова, помощник врача-эпидемиолога, никогда не спешит, но никогда и не опаздывает. Всегда находится в

нужный момент на нужном месте. Татьяна Генриховна Огнева, врач-бактериолог, успешно проработала много лет. И хотелось бы отметить ветеранов, находящихся на заслуженном отдыхе. Это Ульяна Макаровна Макалева, Лидия Алексеевна Болотова и ныне покойная Клавдия Петровна Андреева. Низкий поклон им за их бескорыстный и самоотверженный труд.

### **Краснозерский район Мария Павловна Богомазова: «Нас даже премировали автомобилем!»**

Санитарная служба Краснозерского района была организована 1 января 1944 года. Штат санитарной станции насчитывал в то время всего 7 человек, во главе с главврачом Л.Д. Пахоруковой. После войны, в 1946 году, пришло пополнение, правда, небольшое - три человека, и главным врачом была назначена Ураскина (инициалы в архиве не сохранились). С 1946 года по 1973 год главными врачами работали: Е. Лесных, Н.Ф. Мысина, А.Г. Бабанова, Н.А. Кравченко, О.Л. Сизов, Г.Г. Выходцева.

В 1973 году главным врачом стала Мария Павловна Богомазова. За это время изменился район, стали другими экономика, культура, отношения между людьми. Страна переживает очередной трудный этап своей биографии. И если бы не поддержка ветеранов службы, нелегко пришлось бы Марии Павловне. Бессменными ее помощниками и соратниками были люди, которых хочется назвать поименно. Вера Михайловна Латенко, помощник эпидемиолога, прибывшая в район в 1956 году после окончания Саранского медучилища. В 1970 году Вере Михайловне была присвоена 1 квалификационная категория, а позднее - звание «Ветеран труда». Сейчас В.М. Латенко - на заслуженном отдыхе. Лидия Федоровна Эйнет, помощник эпидемиолога, работала в Краснозерке с 1957 по 1990 годы. Также «Ветеран труда», сейчас Лидия Федоровна - на пенсии. Неоценим опыт таких людей, как инструктор-дезинфектор Елена Дмитриевна Гузенко. с 1959 по 1996 гг. отдававшая свои силы и энергию непростой, подчас весьма опасной работе. Помнят в Краснозерской СЭС и Антонину Сергеевну Сапрыкину, лаборанта бактериологической лаборатории с 1961 по 1987гг. И ее коллегу Нину Григорьевну Славороссову, трудившуюся с 1969 по 1996гг. Раиса Ивановна Дмитриева в 1974-1989гг. была лаборантом, окончила двухгодичные курсы медицинских сестер, также удостоена звания «Ветеран труда». Тридцать пять лет отдала санслужбе района (с 1959 по 1994) помощник эпидемиолога Ольга Егоровна Габелкова, выпускница Новосибирского медучилища.

Помнят в Краснозерке и тех ветеранов санитарной службы, кто уже ушел из жизни - дезинфекторов В.С. Ковалеву, А.М. Роговец и Н.Г. Кушнареву, мед.статистика В.Т. Ефименко. шофера В.П. Роговца, санитарку С.И. Переберину.

В коллективе с 1996 года работают 26 человек, из них 17 специалистов. Почти 80 процентов из них имеют категории, 70,6 процента - сертификаты специалиста.

На высоком уровне работает весь коллектив, в том числе, с поощрениями Министерства здравоохранения: помощник санитарного врача Светлана Александровна Мирошниченко, ее коллега Людмила Александровна Ляшенко, мед.статистик Татьяна Ивановна Мальцева.

Высоких показателей в работе достигли такие специалисты, как санитарный врач В.А. Богомазов, помощник санитарного врача Л.А. Терещенко, помощник врача-эпидемиолога А.Ф. Береза, фельдшер-лаборант О.П. Короткова, помощник санитарного врача Л.Н. Шевкопляс, лаборант пищевой лаборатории Н.И. Миллер.

Санслужба Краснозерского района в 1991 году по результатам работы заняла 1-е место, получив премию - автомобиль. По ряду показателей краснозерцы входят в десятку лучших.

### **Куйбышевский район «Главный клиент - Кайнский купец»**



Город Куйбышев, бывший Каинск, имеет областное подчинение. Город старинный, но, как когда-то и Томск, обойденный железной дорогой. Теперь, чтобы до нее добраться, нужно двенадцать километров проехать по шоссе. Узел жизни переместился на станцию Барабинск, но Московский тракт, давший когда-то толчок развитию Каинска, оставил свой след и в причудливой старинной архитектуре купеческого города, и в каком-то особом благоденствии его улиц, какого обычно лишены современные новостройки.

И люди здесь кажутся чинными и благородными; в неторопливости их речи, в паузах при беседе чувствуются остатки забытых традиций. Районный центр Госсанэпиднадзора в Куйбышеве найти достаточно легко - он находится «возле самолета», недалеко от памятника героям войны и тыла.

Валентина Степановна Щедловская, главный государственный санитарный врач района, известна всем горожанам, как говорят местные жители, как «человек, который за словом в карман не лезет». Хорошая черта характера для специалиста по санитарно-гигиеническому надзору за состоянием народного здоровья в современных условиях.

Валентина Степановна окончила санитарно-гигиенический факультет Кемеровского медицинского института в 1970-м году и была направлена на работу в санэпидстанцию Куйбышевского района на должность заведующей санитарным отделом. Здесь и проработала до 1976-го года, когда была переведена на должность главного государственного санитарного врача Куйбышевского района.

Куйбышевский район - район преимущественно сельскохозяйственного направления. Население - семьдесят две тысячи человек, из них в городе проживают около пятидесяти двух тысяч. К сожалению, почти как и везде, население семидесяти девяти сельских населенных пунктов и двадцати четырех хозяйств района год от года уменьшается.

Из промышленных предприятий в городе есть химический завод, который является градообразующим, Барабинская ТЭЦ, завод железобетонных изделий, Куйбышевский ликеро-водочный завод «Каолви». Имеется ряд крупных строительных организаций. Так что развернуться санитарной службе есть где. Город благоустроен. Есть холодное и горячее водоснабжение, питьевая вода подается от насосно-фильтровальной станции, а также из артезианских скважин, которые составляют единый коммунальный водопровод. Муниципальный канализационный коллектор города работает исправно, сточные воды поступают на очистные сооружения, где проходят химическую и биологическую очистку.

Для медицинского обслуживания имеется одна Центральная районная больница. В этом году сдана в эксплуатацию детская больница, перешел в новое помещение противотуберкулезный диспансер. А нарко-психодиспансер переедет после ремонта в прежнее здание детской больницы. В его здание после ремонта переместится, в свою очередь, стоматологическая поликлиника. Вот такое, вполне упорядоченное, движение

наблюдается сейчас в Куйбышеве, что тоже добавляет забот возглавляемой Валентиной Степановной службе.

Дети Куйбышевского района учатся в шестидесяти шести общеобразовательных школах, а дошкольники посещают двадцать три детсада. Выпускники школ имеют возможность поступить в филиал Томского педагогического университета или четыре средне-специальных учебных заведения: педагогический колледж, сельскохозяйственный техникум, политехнический техникум и медицинское училище. В настоящее время как сельское хозяйство, так и промышленность района, находятся в некотором упадке. Только «Каолви» продолжает искать свою продукцию, да Барабинская ТЭЦ по-прежнему отапливает город. Химзавод года года находится в простое. Только в начале 2002 года заработал молочно-консервный комбинат. Но это не означает, что санитарной району нечем было заняться в трудные периоды экономики годы, венчающие второе тысячелетие. На смену крупным промышленным структурам пришло огромное количество частных предпринимателей, либо производящих продукты питания, либо ими торгующих. Они-то и составляют сейчас основной контингент клиентов санэпиднадзора.

- Такое ощущение, что основная часть населения не работает, а торгует, - охарактеризовала ситуацию Валентина Степановна нынешнее положение в городе. - Через нас идет поток устраивающихся на работу в торговые точки. Мы думаем: «Ну, куда они устраиваются? Уже нет никаких рабочих мест. А они все равно где-то находят». Торговля в городе необычайно развита, на выдаче медицинских книжек сидят двое специалистов ЦГСЭН и работают в напряженном режиме, пытаясь уменьшить очередь. На селе торговля развита слабее, но и туда пошел уже потихоньку «каинский купец», так как почти все магазины, ранее принадлежавшие райпотребсоюзу, перешли в частные руки.

При этом в торговлю пришли «люди с улицы», не имеющие понятия ни о гигиене, ни о санитарном контроле. Это сейчас они немного выучились, а сначала, кроме денег и амбиций, у них ничего не было.

- Задыхаемся, - говорит Валентина Степановна, - на дом берем работу, хотя в Центре сидим над бумагами с утра до вечера. Другим отделам полегче, а вот отделу гигиены питания, всего с тремя помощниками, приходится очень туго: всем посетителям хочется бумаги получить побыстрее, а где руки на всех взять?

Но со всеми проблемами коллектив справляется, все вопросы решает своевременно. Отношения нормальные и с городской мэрией, и с районным начальством, и с главным врачом ЦРБ, а уж внутри службы - и говорить нечего: все пятьдесят три человека живут «душа в душу». Молодежи, к сожалению, немного, в основном, здесь трудятся люди зрелые, опытные, со стажем, превышающим пятнадцать лет. Поименно отметить Валентина Степановна пожелала только «старейшин», из уважения к их опыту и стажу непрерывной работы. А так, пожалуйста, отдел кадров выдаст поименный список всех, можно публиковать. Все заслужили. Проработавшую сорок лет в службе Лидию Николаевну Колпакову, заведующую баклабораторией, главврач отметила особо. Этой же чести удостоились заведующая эпидотделом Любовь Ивановна Хрущёва, а также Юрий Валентинович Шилов, заведующий санитарным отделом, и «химик с высшим образованием» Валентина Александровна Спесивцева.

Хорошие здесь подобрались люди, руководит ими хороший человек, и вообще все хорошо... но вот получается, что в старинном городе, «потерянном» при прокладке железной дороги, основным потребителем услуг службы Госсанэпиднадзора стал «каинский купец» - как человек, занимающийся торговлей, так и продукт ликеро-водочного завода «Каолви», который можно обобщенно «окрестить» названием одноименной водки. Правда, на селе остались еще молочно-товарные фермы, но количество их продукции с объемами выпуска горячительных напитков ну никак не сравнишь...

- Не нам формировать стратегическую политику развития района и области, - говорит Валентина Степановна, - если развитие нашего района будет на сто процентов

связано с торговлей, как это было ещё сто лет назад, мы будем это только приветствовать, поскольку народ в своих действиях не ошибается. Ему не выгодно. То, что при этом потребуется от нашей службы, мы выполним с присущим нам профессионализмом.

### **КУПИНСКИЙ РАЙОН «Мне досталось неплохое наследство»**



Главный врач центра Госсанэпиднадзора Купинского района Виталий Ильич Мордясов окончил Омский медицинский институт в 1968-м году и работал на разных должностях в лечебно-профилактических учреждениях.

С 1998 Виталий Ильич был назначен главным санитарным врачом, поскольку опыт медицинского руководителя им накоплен был немалый.

Местный «штаб» санитарной службы - Купинский ЦГСЭН - расположен в типовом здании, заселенном санврачами еще в 1979-м году.

Возглавлял службу в то время Николай Иванович Саранчук. Именно он поднимал санэпиднадзор в районе. Приобретал необходимую аппаратуру, сам подбирал людей. Однако здоровье не позволило ему трудиться до конца на том месте, где он провел свои лучшие годы: Николаю Ивановичу пришлось уйти на пенсию по инвалидности. Но все оставшееся в ЦГСЭН: люди, оборудование, особые традиции - его наследство, и Виталий Ильич не стыдится говорить об этом открыто. Сейчас новый главный врач активно приумножает накопленное, как и подобает не только хорошему наследнику, но и убежденному государственнику.

К моменту вступления Мордясова в должность, коллектив был давно уже слаженным и стабильным, каждый в нем знал свое место. Остался он таким же тружеником и теперь. Специалисты делают свою работу без напоминаний, каждый отвечает за свой участок, чувствуя при этом локоть товарища, защищающего соседний рубеж. Через такой заслон, кажется, ни одна бактерия не прорвется.

Немудрено, что при таком подходе в 1999-м году смог аккредитоваться испытательно-лабораторный центр, возглавляет который Людмила Николаевна Фомина. Специалист высочайшего класса.

Имеется в Купинской СЭС и баклаборатория. Руководит ею молодой врач Елена Витальевна Хабарова. Коллектив там, по словам главврача, высокоспециализированный и так же высоко квалифицированный. Все фельдшера-лаборанты имеют первую и высшую категории.

- Я не люблю кого-то выделять, - признался Виталий Ильич. - Коллектив - единый организм. Какие-то неурядицы, конечно, возникают периодически - бывает, и вспышь. Но это - рабочие моменты. Я назову ветеранов. Здесь никто не обидится - они действительно достойны того: это Нина Викторовна Саранчук, фельдшер-лаборант, супруга Николая Ивановича. С ним вместе она приехала сюда из Омска, работала бок о бок и сейчас продолжает трудиться.

- Лариса Викторовна Фоменко, - назвал еще одно имя главврач, - помощник эпидемиолога. Тоже человек редких качеств, высочайшей квалификации. Из молодых я бы хотел отметить Ольгу Сергеевну Кружкову, помощника санитарного врача по коммунальной

гигиене. Раздел у нее очень сложный, напряженный, но справляется она с обязанностями на «отлично». У нее под контролем все водные ресурсы, все эти «злободневные точки»: бани, парикмахерские, помойки.

Хочу отметить ещё одного нашего ветерана -водителя Василия Даниловича Смагу. Работает он у нас больше тридцати лет. В этом году мы торжественно проводили на заслуженный отдых пенсионеров: Сергея Давыдовича Гауса, Светлану Ивановну Шпирко. В Купино началась большая работа по вакцинации школьников, студентов вторых курсов и медицинских работников. И это - только первый этап программы «Вишневской-Ростроповича» по профилактике гепатита В. Значит, косвенным образом санитарная служба города Купино включена в борьбу если не с наркоманией, то с ее последствиями. Одним из которых может быть и гепатит В. передающийся, как известно, через кровь. Наряду, кстати, со СПИДом, проблема которого тоже тревожит Виталия Ильича.

Но не СПИД и не гепатит В - главная проблема района в последние три года, а туберкулез. Он, по словам Виталия Ильича, внезапно и широко распространился. Именно туберкулёз дал тридцать четыре процента случаев инфекционных заболеваний в районе.

Признано, что туберкулез - болезнь социальная, ее профилактика - дело не только санитарной службы, но и всего государства.

- Когда началась в России «перестройка», промышленность Купинского района практически исчезла. Уровень жизни населения катастрофически упал. Борьба в таких условиях с туберкулезом - дело почти невозможное. Не будь этой «перестройки» - ни один микроб через нас не прошел бы! - откровенно заявляет Виталий Ильич.

В этом В.И. Мордясов уверен. Можно и нужно поверить человеку, получившему от предшественника богатое «наследство» и приумножившего его, как бы трудно ни приходилось ему в нынешних условиях.

### **Кыштовский район Михаил Владимирович Папулов: «Это особый дар - любить людей...»**

- Михаил Владимирович, сколько лет уже вы работаете в Кыштовке?

- Да 26 с лишним будет. Я приехал после Свердловского мединститута, когда служба в районе была в основном сложившаяся благодаря усилиям Галины Ильиничны Савиных и Юрия Викторовича Вагнера. Уже были построены стены и крыша нашего здания, а мы в то время располагались еще в стареньком здании, которое построила Галина Ильинична. И я свою работу начал со строительства... Года через полтора мы переехали в новое здание, где и располагаемся сейчас.

- Сомнения были ехать в Кыштовский район?

-Еще какие! Первое время было очень трудно. Мысли возникали даже - ну и шут с этим дипломом, завербуюсь на север, на лесовозе работать! К тому же приехал я один, жена еще училась.

-Наверное, Кыштовка показалась страшной глухоманью...

- Да, собственно говоря, она и сейчас не Рио-де-Жанейро! (смеется). - Сложно было к селу привыкать... Но сейчас, когда я еду в город, больше трех дней там пробыть не могу, устаю. Надо ехать назад, домой...

-Прикипели уже душой к своему району?

-Да! Да... Это у Иосифа Бродского есть такие строки: «Я хотел бы жить в провинции, у моря...»

-Первые дни работы чем запомнились?

- В первое же утро я купил себе резиновые сапоги! Что касается эпидобстановки в районе, то высока была заболеваемость острыми кишечными инфекциями, сальмонеллезами, дизентерией и гепатитами. Сейчас обстановка изменилась - на первый план выходят туберкулез и сифилис. То есть, социально обусловленные заболевания, а не болезни «грязных рук». Причем, хочу заметить, мы регистрируем только надводную часть айсберга, а ведь существует еще и скрытая заболеваемость!

- Край у вас таежный... Вы ружье и рыболовные снасти сразу же купили?

- Ружье я привез с собой, а снастями постепенно обзавелся. Охота и рыбалка у нас действительно прекрасные.

- Михаил Владимирович, кто сейчас хозяин района?

- Хозяин района - наш глава администрации Николай Владимирович Кузнецов.

- Какие отношения у вас сложились?

- Он по образованию ветеринарный врач. После института работал ветеринаром, затем председателем колхоза. И я всегда нахожу у него понимание - тут сказывается схожесть нашей практики, нашего образования.

- Михаил Владимирович, ваш край лесной, шаманский... Наверное, много занимательных историй можете рассказать?

- Эти байки можно слушать - не переслушать (смеется). - Соберемся, бывало, на охоте или рыбалке у костра, так всю ночь рассказываем... Край действительно таинственный, здесь у нас и тайга, и лесостепь, и Васюганские болота. Всякое случалось. А вот кое-что из врачебной практики вспомню.

На берегу речки Тара есть деревня Макаровка. В первый год моей работы случилась там вспышка дизентерии. Приехали мы, начали разбираться в источниках заражения. В скважинах вода оказалась нормальная. И что загадочно - половина деревни болеет, а другая половина, что выше по реке, не болеет. Начали мы делать подворный обход. В одном из дворов обнаружили парализованную бабушку. Старшая дочь, которая ухаживала за больной, обмолвилась, что последнее время бабушка что-то поносить стала - еле успеваем на речке белье полоскать. Бабушку проверили, оказалась дизентерия! Такой вот интересный случай.

Галина Ильинична Савиных, первый главврач Кыштовской СЭС, с 1947 по 1976 годы - главврач, с 1976 по 1988 годы - врач-бактериолог:

- Галина Ильинична, расскажите, как вы приехали в Кыштовку?

- Это было в 1947 году, когда я окончила Омский медицинский институт. Сама я из Омской области, отец мой работал речником. Распределение получила в Новосибирский облздравотдел. А заместителем тогда в облздраве работал Певзнер. И вот он сказал: «Есть у нас в области 3 места, где требуются молодые специалисты. Это самые красивые и глухие места. Романтики много, медведи по улицам ходят!» Я на эту романтику и купилась! К тому же думала, что раз в Кыштовке есть река и порт, то отец может до меня добираться. Оказалось потом, что речка Тара мелкая, сюда только по большой воде могли не крупные суда доходить. Добирались мы из Новосибирска до Кыштовки две недели. Сначала доехали до Татарска, а оттуда на машинах потребкооперации и на лошадях уже сюда. По приезде разместили нас по бабушкам, и началась работа...

- С чего вы начали свою деятельность?

- Санэпидстанция располагалась тогда в райздравотделе, при райисполкоме. Сначала была у нас одна комнатка. И в 1950 году я купила в деревне дом, который разобрали и привезли в Кыштовку. Так у нашей СЭС появилось первое здание с тремя комнатами, одну из которых занимала лаборатория. В этом здании наша служба находилась до 1977 года. В первые годы работало у нас 11 человек. Как ни странно, был и счетовод!

- А когда появилось современное здание?

- Это здание я начала строить в 1967 году. Был типичный сельский долгострой. Средств на строительство не хватало, использовали крохи из эпидфонда. Но через 10 лет закончили строительство, уже при главврачах Юрии Вагнере и Михаиле Папулове. В новой СЭС работало уже 24 человека.

- Галина Ильинична, эпидобстановка в районе в 50-е годы была тяжелой?

- Очень тяжелая! Нагрузка на меня и на коллектив ложилась огромная. Свиерпствовали дифтерия, скарлатина и корь. Впоследствии мы свели эту заболеваемость благодаря профилактической прививочной работе к единичным случаям. Особенно досаждали цыгане, которые приезжали в наш район из Томской области. Как приедут они

зимовать на своих кибитках, с большущими семьями, так обязательно какую-нибудь инфекцию завезут. Антисанитария у них в таборе была страшная! В те годы к нам часто приезжали врачи из областного центра, оказывали необходимую помощь. А моим учителем была опытный врач - эпидемиолог Ковалерчик. Именно из ее первых наставлений я узнавала особенности сельских противоэпидемических мероприятий. Помню, как в Орловке случилась массовая вспышка кори. Из города вернулся призывник, которого комиссия забрала, и он начал заражать всю деревню. Пошла какая-то непонятная сыпь, с чем необходимо было быстро разбираться. Причем болели люди всех возрастов, даже бабушка 92 лет. Тогда из города прилетал нам в помощь врач, так что мы эту вспышку потушили, наработали опыт реальной работы в очаге. Первый раз я делала пункцию спинного мозга, когда лечила ребенка с туберкулезом. Это такой метод лечения, когда в спинной мозг вводятся инъекции стрептомицина. Но я же доктор, хоть сперва и непривычно было, но научилась!

- В те годы на чем вы по району ездили?

- Первую лошадь я приобрела для СЭС в 1952 году - жеребца Спартака, послушного и красивого. Затем была у нас кобыла Ольга, купленная в потребкооперации. С этим связаны такие воспоминания - Ольга как доедет до магазина, так останавливается. Причем стояла она у магазина до тех пор, пока не замерзнет или не проголодается! Потом она отвыкла от своей прежней работы, перестала останавливаться.

- Как тогда относились к санэпидслужбе?

- Со стороны областного центра было хорошее отношение, нас не забывали и оказывали необходимую помощь. Помню, в 1967 году приезжал к нам Сниховский, объехал почти весь район. А у нас было 105 деревень и ферм. Что касается руководителей хозяйств и предприятий, то часто приходилось ругаться. Один раз в отчете у меня было 100 штрафов! В области не поверили, приехали проверять - но все оказалось обоснованным.

- Галина Ильинична, кто еще начинал с вами создавать СЭС?

- Из тех, кто начинал организовывать станцию, никого уже не осталось. Коллектив у нас был прекрасный, дружный и работающий! В первые годы со мной работали Анна Александровна Гончарова, Наталья Черникова, Галина Савельевна Остапенко. На пенсии сейчас Тамара Петровна Новикова и Анна Павловна Мысникова.

Главным врачом я проработала с 1947 по 1976 год, затем к нам приехал Юрий Вагнер, которого я многому научила. Позднее главным врачом стал Михаил Папулов, а я еще 11 лет проработала врачом-бактериологом в СЭС. Надо сказать, что контакта с главврачом я и сейчас не теряю. И он заходит ко мне, и я захожу к своим в санэпидстанцию.

**Маслянинский район Евгений Владимирович Мельник: «Здоровье детей — под неусыпным контролем»**



Маслянинский район расположен в юго-восточной части Новосибирской области. На его территории проживают 28 тысяч человек. Из них половина - в районном центре. Маслянинский район богат полезными ископаемыми и лесными ресурсами. В сельском хозяйстве вполне успешно действуют и развиваются 14 предприятий и 110 фермерских хозяйств, которые занимаются животноводством, зерноводством и льноводством. В промышленной сфере работают 34 предприятия. Это крупный кирпичный завод (35 млн. шт. в год), цеха по производству валяной обуви, колбасы, сыра, масла. Есть золотодобыча.

Работа Маслянинского ЦГСЭН строится в соответствии с Федеральным Законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РФ» и утвержденными планами. Администрацией района утверждена и выполняется комплексная программа «Сохранение и укрепление здоровья населения Маслянинского района», которая включает целевые программы: «Предупреждение и снижение заболеваемости туберкулезом», «Анти-ВИЧ/СПИД», «Вакцинопрофилактика».

Всего в ЦГСЭН работают 25 человек. Все специалисты, независимо от занимаемой должности, проходили неоднократное обучение на курсах повышения квалификации.

Санитарно-гигиеническая лаборатория ЦГСЭН имеет возможность проводить исследования в соответствии с современными требованиями. В 2001 году исследовательский центр, в состав которого входит санитарно-гигиеническая лаборатория, прошел аккредитацию. Фельдшер-лаборант Надежда Алексеевна Булгакова прошла обучение в Новосибирске, имеет первую категорию и сертификат специалиста. Бактериологическая лаборатория аккредитована в 2001 году и соответствует современным требованиям.

В Маслянинской санитарной службе уже более 30 лет трудится фельдшер-лаборант Татьяна Александровна Ахмылина, добросовестнейший и уважаемый работник. Проработала 35 лет в районной еанэпидслужбе и сейчас находится на заслуженном отдыхе Любовь Григорьевна Ведерникова. Здесь всегда помнят про ветеранов, оказывают им помощь, советуются с ними в запутанных и сложных случаях.

Татьяна Дмитриевна Бродникова, врач-эпидемиолог: - Я работаю в Маслянинской еанэпидслужбе 7 лет. За период моей работы существенно улучшилась профилактическая работа по иммунизации. Вспышечная заболеваемость на низком уровне, за 7 лет было 2 вспышки. В основном это - дизентерия, псевдотуберкулез и энтериты.

В нашем районе природные инфекции - это туляремия и клещевой энцефалит. С этим связаны и первоочередные прививки. Население сейчас довольно охотно идет на вакцинопрофилактику. Была у нас вспышка дизентерии в селе Петропавловка. Переболела половина населения, ситуация была достаточно напряженная. В этой деревне мы жили все время, пока не добились выздоровления заболевших. Длилось это целый месяц. Были подворные обходы, задействовали милицию и многие службы района. Общими усилиями справились с бедой. Дружно мы тогда работали, что называется, без выходных и

праздников. Но праздников нам и не требовалось. Лучшей наградой для нас было то, что всё село нас вышло провожать, когда мы уезжали.

Врач по общей гигиене Елена Викторовна Ляничева:

- Одной из основных проблем у нас в районе остается качество воды - имеется повышенное содержание железа и марганца. В связи с введением в строй очистных сооружений на водозаборе в ноябре 1995 года ситуация улучшилась, вода по содержанию железа превышает норму всего в 2 раза. А раньше было превышение в 20 раз! Это по коммунальному водопроводу. По ведомственным водопроводам проблема остается, потому что фильтры и установки обезжелезивания стоят очень дорого. По микробиологическим показателям воды процент отклонений от нормы небольшой.

Сейчас разрабатывается генеральный план застройки района, очень важный документ и потому он под пристальным вниманием санитарной службы. Усилия службы направлены на контроль за безопасностью продуктов питания, предупреждение пищевых отравлений. Ветеран санэпидслужбы Маслянинского района, проработавшая в службе 35 лет, Любовь Григорьевна Ведерникова:

- С 1966 года начала работать в санэпидстанции. Проблем тогда в районе было очень много. Транспорта не хватало, ездили на проверки совместно с больничными специалистами, комплексными бригадами. Десять лет я проработала медстатистиком, постоянно была в разъездах. Потом меня назначили на секретарскую работу.

Из старых сотрудников помню Валентину Аркадьевну

Камневу, врача-бактериолога. Сейчас она на пенсии. Фаина Павловна Васина долгие годы была у нас лаборантом. Пелагея Захаровна Щапова работала дератизатором. Еще помню Манину, правда, запомнила ее имя и отчество, - столько лет прошло! Но обо всех наших сотрудниках с тех первых лет моей работы остались только самые добрые воспоминания.

Ветеран санэпидслужбы Маслянинского района, проработавшая в службе более 30 лет, фельдшер-лаборант Татьяна Александровна Ахмылина:

- В Малянинском районе с 1955 года главным врачом СЭС была Ирина Антипина, а с 1957 года главврачом стала Людмила Афанасьевна Вахмянина. Затем главврачом стал Николай Дмитриевич Гилёв, впоследствии он переехал в Новосибирск работать в бассейновой СЭС. После ликвидации района у нас был санотдел от Черепановской СЭС, который возглавляла 2 года Галина Ивановна Моисеева. С 1964 года главврачом работала Людмила Модестовна Федина, а с 1975 года СЭС возглавил Виктор Ефимович Молокоедов. С 1987 года главным врачом станции был Александр Давыдович Шпенглер. С 1994 года и по сей день санэпидслужбу района возглавляет Евгений Владимирович Мельник.

**Мошковский район Александр Михайлович Галкин: «Всему свое время...»**



- Александр Михайлович, вы приехали в Мошковский район всего год назад. С чем за этот год пришлось столкнуться? Сумели вы войти в проблемы района?

- Думаю, что сумел здесь освоиться. Кроме того, с санитарной службой здесь стали больше считаться. Это не просто красивые слова, это и отзывы наших районных руководителей, с которыми мы постоянно контактируем. Они довольно часто стали появляться в нашем Центре. И, что примечательно, по их собственным словам, многие из них здесь раньше не бывали... Проблемы района существенно отличаются от городских, специфика сельской местности присутствует в любом факте, в любой детали. Район, так скажем, немаленький, расположен вблизи Новосибирска, что является и большим плюсом, и не менее большим минусом. Многие специалисты уезжают в город, где, не секрет, выше зарплаты и больше вероятность найти работу по профилю. Многие предприниматели предпочитают работать в городе, а здесь иметь свои небольшие филиалы. Проблемы района достаточно сложны - на одном сельском хозяйстве бюджет района складываться не может. А развитие промышленных предприятий идет слабовато. Мы со своей стороны, как я вижу, должны помочь становлению новых предприятий. Все-таки сейчас район остается дотационным. Такое положение требуется исправлять.

- Какие эпидзначимые объекты вы курируете?

- Мошковский маслозавод, объекты водоснабжения и три интерната с постоянным пребыванием детей. Кроме того, в очень неудовлетворительном состоянии находилась наша ЦРБ, но сейчас ведется ее ремонт за счет средств, выделенных губернатором. Конечно, на время реконструкции мы усилили надзор за эпидситуацией по районной больнице.

- У вас сложились отношения с руководителями района?

- Год, конечно, не такой уж большой срок, чтобы крепко укорениться среди людей. Если бы я пришел в район со студенческой скамьи, можно было бы говорить о сложностях. Но я проработал достаточно долго и в Ленинском районе, и в областном ЦГСЭН, так что опыт работы с руководителями городского и районного звена у меня был. Придя сюда, я понимал, что без контакта с руководителями района очень трудно будет работать санитарной службе. По моему мнению, деловые контакты установились - у нас нет взаимного непонимания, а финансовые вопросы могут решаться, и решаются. Некоторые вопросы очень трудно выдвигать для решения, но мы их ставим, даже если денег у районной администрации нет. Выполнение закона о санэпидблагополучии является государственным делом. Например, водопровод сейчас находится в неудовлетворительном состоянии, потому что система изношена и требует реконструкции. Есть необходимость в строительстве специальных водоочистных сооружений. В последние годы остро встал вопрос по бешенству животных, по псевдотуберкулезу. Все :: вопросы мы выносим на заседания администрации и включаем в долгосрочные целевые программы района.

- Александр Михайлович, началась реорганизация службы. Какими вы видите перспективы унитарной службы района?

- Довольно сложный вопрос... Трудно что-либо сказать о перспективах Мошковского ЦГСЭН. По крайней мере, своей работой я хочу добиться, чтобы этот Центр сохранился и работал... У нас очень неплохая материальная база. Что будет дальше - решит главный врач Михеев. Могу сказать еще, что район у нас большой, и население распределено по району достаточно равномерно, Сокур и Мошково имеют примерно одинаковое число жителей. Я думаю, что многое зависит от нас самих, как мы организуем свою работу

Помощник эпидемиолога ЦГСЭН по Мошковскому району Галина Акимовна Ганаман, ветеран службы (с 1972 года): «Со всеми бедами бегут к нам!»

- Галина Акимовна, что вам запомнилось больше всего, когда вы приехали в Мошковский район.

- Я приехала сюда в 1972 году, как раз во время формирования Мошковского района. Ранее Мошково относилось к Новосибирскому сельскому району. СЭС тогда занимала всего одну комнату. Главным врачом был Павел Михайлович Рыбин, светлая ему память.

Я работала на участке почти все время, и только полгода работаю здесь, в районном Центре. На мне была вся эпидемиологическая работа по участку. Можно сказать, что я возглавляла свою участковую микроСЭС! Пришлось столкнуться и с низкой санитарной культурой, и со всеми проблемами санитарной службы... Больше всего запомнился большой процент педикулеза! Завшивленность населения достигала 98%! Наши люди летают в космос, строят гигантские электростанции, а здесь властвуют вши! Меня это потрясло...

- Справились с этой бедой?

- Помаленьку справилась. Но хлопот и в жилых домах, и в школах было много. В те годы были и вспышки дизентерии, и другие болезни «грязных рук».

- Какие инфекции сегодня актуальны?

- Сейчас все-таки акцент смещается на социально обусловленные болезни - туберкулез и венерические заболевания. По клещевому энцефалиту мы относительно благополучны, наблюдались только спорадические, единичные случаи. Сложная обстановка по бешенству животных. Мы прививаем людей, ветслужба - домашних животных. Стараемся держать все потенциальные очаги под контролем.

- Мошковская санэпидслужба пользуется авторитетом у населения?

- Безусловно! Сначала со всеми жалобами, со всеми проблемами бегут к нам! Говорят: «Если вы не поможете, то кто тогда?».

- Вы помните, Галина Акимовна, ветеранов, которые проработали в Мошковской СЭС десятки лет?

- Конечно! В Ояше живет Лидия Федоровна Шмакова, долгие годы проработавшая помощником эпидемиолога. Сейчас ей 82 года, но она прекрасно помнит всю историю районной санэпидслужбы. Лидия Георгиевна Маркевич начинала работать со мной в 1972 году, сейчас она на пенсии, живет в Сокуре. Долгие годы в СЭС проработала Екатерина Ефимовна Каменская.

Мы стараемся не забывать наших ветеранов, помогаем с углем и транспортом, насколько позволяют средства.

Екатерина Ефимовна Каменская, ветеран службы, в 1941 году начавшая работать в Мошковской СЭС:

«За 20 дней до войны...»

- Екатерина Ефимовна, расскажите, пожалуйста, о своих первых днях работы в Санэпидслужбе...

В 1941 году мне исполнилось 18 лет. Я пришла работать в санитарную службу за 20 дней до начала войны... Когда разразилась война, я была в Дубровино на проведении противомаларийных мероприятий. И вот на лошади приезжаю домой, а там

перед конторой стоит масса людей... Так мы узнали, что началась война. Очень тяжело вспоминать то время...

Всю войну я проработала дезинфектором. Очагов было много, и нам приходилось в любое время, обычно пешком, выходить на дезинфекцию. Редко когда удавалось добираться на электричке, она тогда ходила ночью. Помню, как в Локтях был сыпной тиф, и мы не выезжали оттуда неделями. Колхоз выделял нам конину, и только потом эпидотряду дали карточки, по которым выдавали 200 граммов хлеба. Это ведь совсем небольшой кусочек - пока идешь из магазина, его уже и нет... Ел или не ел - не помнишь... В войну очень трудно жили, голодно. Свиристествовали сыпной тиф, брюшной тиф, дизентерии. Тогда люди ели что попало - и картофельные очистки, и разную траву, и овёс. А эвакуированных сколько к нам приехало! Завшивленность среди них была поголовная, отсюда и распространялся тиф. Мы обрабатывали в очагах заражения тифом всю одежду, причем наша жарокамера была сломана... И вместо камеры мы проводили обработку в жарко натопленных банях. А еще работали в прикрепленном хозяйстве, в «Новом Поросе», молотили зерно. Бригадир придет: «Девочки, выйдите ночью на работу! А я вам хлеба и меда выпишу». И шли, работали... Одни женщины в селе оставались, всех мужиков на фронт забрали.

- Вы тогда пешком столько сел обошли... Не боялись?

- Ничего и никого мы не боялись! Ни волков, ни бандитов. Не было просто тогда убийств и грабежей. Я один раз ходила за 20 километров в Томилово, где был брюшной тиф, а потом в ночь возвращалась обратно. Мне в 18 лет как-то все равно было... Хоть смерть, хоть что...

- Главным врачом в годы войны кто был?

- Дай Бог памяти... Мария Григорьевна, а фамилию ее забыла.

- А после войны полегче стало?

- После войны - конечно, полегче... Я уже работала дезинструктором, считалась средним медперсоналом. СЭС находилась в райисполкоме, в одной комнатке. Новое здание СЭС не так давно построили, в 80-е годы, при главвраче Ходыреве.

### **НОВОСИБИРСКИЙ район Вячеслав Николаевич Тощилкин: «Летом население увеличивается в семь раз»**



У главного государственного санитарного врача Новосибирского сельского района Владимира Анатольевича Мясникова в ведении огромное хозяйство. Район является одним из самых сложных в области. Населенных пунктов 86, постоянного населения 116 тысяч человек. В районе двадцать два крупных акционерных общества, бывшие совхозы и колхозы. Находятся в пригородной зоне и промышленные объекты. А в летний период, когда жители Новосибирска переключаются на природу, к воде и лесу, население увеличивается на 700 тысяч человек. Для главного врача лето пролетает в постоянных хлопотах, в выездах на объекты.

Рассказывает заместитель главного врача Центра Госсанэпиднадзора по Новосибирскому .сельскому району Вячеслав Николаевич Тощилкин:

- Наш главный врач Владимир Анатольевич Мясников окончил Пермский государственный медицинский институт в 1983 году. По направлению прибыл в СЭС Ново-гнойского района. Начал работать в нашем коллективе заведующим отделения коммунальной гигиены, затем стал заведовать санитарным отделом. Потом, когда бывший главврач Александр Львович Болотин ушел работать в райздравотдел, Владимир Анатольевич стал главным санитарным врачом района. Это был 1987 год. То есть, Владимир Анатольевич работает в районе без малого 20 лет. Он очень молодо выглядит в свои 42 года, несмотря на нервную и ответственную работу.

Мы с ним познакомились в 1987 году, когда вели совместную работу по Криводановке. Я тогда работал в Сибирском отделении Академии медицинских наук, и переводом ушел работать к Мясникову. Коллектив у нас устоявшийся. Поэтому так болезненно мы восприняли идею реструктуризации службы. Практически все сотрудники работают с одной записью в трудовой книжке - СЭС Новосибирского района». Есть у нас заслуженные работники, отработавшие по 30-40 лет. Коллектив достаточно дружный, грамотный, квалификация у всех высокая.

Район сложный во многих отношениях.

Одних садоводческих товариществ более 400, плюс десятки баз отдыха и пляжей. Совсем этим хозяйством возникает масса сложностей. Прежде всего, это проблема мусора,

оставляемого отдыхающими и дачниками. Все-таки места отдыха нужно очищать :от отходов. Мне, конечно, довелось за время работы побывать во всех пунктах района.

Поэтому и проблемы как на ладони. Сложности возникают с качеством воды, она у нас подземная, с большим содержанием железа. Ощущается нехватка средств на ремонт водопроводных сетей района.

С начала текущего года немного изменена структура центра. Теперь у нас остались гигиенический и эпидемиологический отделы, а лабораторный отдел мы передали в распоряжение областного центра. Сейчас мы прикреплены к областной лабораторной базе.

Хочется сказать несколько слов в адрес наших ветеранов. Вот Клавдия Михайловна Демина, Валентина Андреевна Фетисова, Светлана Семеновна Колесняк, Геннадий Павлович Осинцев, Татьяна Григорьевна Шморгунова. Самое «молодёжное» отделение у нас - отделение гигиены питания. Их врач работает всего 3 года после института, но прекрасно справляется, несмотря на тяжелейшие нагрузки. Хотя мы и распрощались со своей лабораторной базой, но я обязательно отмечу фельдшеров-лаборантов по пищевой лаборатории, трех Татьян - Татьяну Алексеевну, Татьяну Григорьевну и Татьяну Николаевну. Новых машин у нас нет по причине нехватки средств, все старенькие. И только потому, что у нас работают опытные водители с золотыми руками, «эти старушки» еще бегают и выручают нас. Наш водитель Александр Константинович Бузык имеет более 30 лет стажа. Водитель Валерий Николаевич Мочалов тоже долгие годы работает в коллективе.

У нас очень тесный контакт с районной администрацией. Мы практически по всем вопросам находим там взаимопонимание, нас всегда выслушивают. Существует четкая договоренность - если не можем справиться своими силами, звоним главе администрации или его заместителям. И у нас очень неплохо получается обоюдовыгодное сотрудничество.

Объектов контроля у нашей службы 966. Есть на нашей территории завод, который из отходов радиодеталей выплавляет золото. Производство не относится к категории особо вредных, но мы постоянно ведём контроль за состоянием гигиены труда. При их технологиях существует возможность возникновения профессиональных заболеваний.

Основные проблемы у нас возникают в обеспечении питьевой водой. В районе 157 скважин, снабжающих жителей и предприятия. Проблема в том, что у нас нет станции обезжелезивания. А в воде содержится много железа и марганца, не говоря уже о других примесях и мутности.

Появилась тенденция, не такая уверенная, как хотелось бы, но тенденция увеличения бюджетного финансирования на коммунальные нужды. Например, недавно работала госкомиссия по приемке в эксплуатацию водовода в поселке Тулинский. То есть, туда пришла чистая вода. Верх-Туле выделены деньги на реконструкцию 3 километров водопроводных сетей. Эта работа медленно, но верно продвигается.

По данным главы нашей администрации, район выходит на первое место в области по надоям молока, увеличивается урожайность зерновых, крупяных и технических культур.

### **ОРДЫНСКИЙ РАЙОН Борис Григорьевич Шаталов «Мы не сдали своих позиций»**



Главный государственный санитарный врач района - должность заметная и ответственная. Борис Григорьевич не только высокий профессионал, но и человек, болеющий душой за свой район, за своих земляков. Он совмещает свою работу с общественной должностью заместителя председателя райсовета и считает, что двойные хлопоты служат общему делу, а это главное.

- Я родился 30 января 1948 года в городе Кемерово. Окончил медицинский институт и по распределению был направлен в Ордынский район на должность главного врача СЭС. В трудовой книжке у меня всего одна запись. Работаю с 1973 года. Считаю, что мне повезло в жизни, повезло работать именно в Ордынском районе.

Этот район примечателен во многих отношениях. В истории Ордынского района есть знаменательное событие - именно здесь, в устье реки Ирмень, был разбит хан Кучум. Тем самым на территории Сибири было покончено с татарским игом. Главной примечательностью района являются его люди. Люди у нас особенные, великие труженики. У нас есть такие хозяйства, в которых надои на фуражную корову уступают только Бельгии и Голландии. В первую очередь, это агрофирма «Ирмень». Кроме этого, наши полеводы уже не первый собирают небывалый урожай зерновых. На некоторых полях урожайность пшеницы превышает 50 центнеров с гектара.

Отличительной особенностью района являются его природные данные - леса, водоемы, пашни. Водохранилище разделяет Ордынский район на две неравные части. Летом население района увеличивается на 100 тысяч человек за счет отдыхающих в пансионатах и на базах отдыха. Постоянных жителей в районе насчитывается 41 тысяча человек. На работу нашей службы колебания численности населения заметно влияют. Ни один наш сотрудник летом в отпуск не уходит, каждый работает за двоих.

Природными ископаемыми район не обижен - в настоящее время закончена геологоразведочная проработка и стадия ТЭО добычи руды, содержащей цирконий и титан.

Радует, что в нашем районе быстрыми темпами развивается перерабатывающая промышленность. Ордынский район напрямую поставляет в Новосибирскую торговую сеть до 50 тонн молока в сутки. Кроме этого, ежедневно до 200 тонн молока идет в глубокую переработку - на масло, сыр, другие деликатесные продукты. Практически на 30 процентов Новосибирск обеспечен ордынским молоком. Качество молока великолепное, наши предприятия получают за него только золотые медали на продовольственных выставках. Кроме этого, ордынские переработчики выпускают колбасные изделия и мясопродукты.

Очень много мы делаем для охраны окружающей среды. Так, единственные в области очистные сооружения со станцией биологической очистки строятся в Ордынском районе. В прошлом году мы, используя средства Международного банка реконструкции и развития, построили водонапорную башню, сдали в эксплуатацию крупнейший канализационный коллектор.

Сейчас идет реконструкция школы на 1000 мест, на эти цели выделено 73 миллиона рублей. Мы нисколько не сдали своих позиций. Продолжаем активно работать, разрабатываем целевые программы по водоснабжению, по санэпидблагополучию населения.

Примечательно, что санитарная служба нашего района имеет столетнюю историю. В 1901 году была создана земская больница в селе Спирино, которая занималась лечением людей и вопросами общей гигиены и санитарии. Позднее в районе были созданы противомалырийная и противобруцеллезная станции, на базе которых и возникла санэпидстанция Ордынского района. Работала санитарная служба всегда в достаточно тяжелой и напряженной обстановке, что можно увидеть по статистическим данным за последние 50 лет. Очень велика была заболеваемость малярией, сыпным тифом. Конечно, в настоящее время эти заболевания практически ликвидированы. Но службе пришлось для

этого очень много работать. Мне посчастливилось быть руководителем службы района 29 лет. Коллектив

Ордынской СЭС достаточно стабильный. Он насчитывает 30 человек. Работники у нас опытные, профессионально грамотные.

У нас до сих пор работают ветераны с трудовым стажем в 40 лет. Это Нина Михайловна Можерина, стоявшая у истоков санитарной службы. Ей в этом году исполняется 60 лет, она еще полна сил и оптимизма. Нина Михайловна возглавляет отделение очаговой дезинфекции. Почти 42 года проработала Галина Павловна Анкина. Большая благодарность ей за ее надежную работу. 35 лет трудится у нас Надежда Николаевна Кретьева. Это человек незаменимый, энтузиаст своего дела. Не отстают от них и наши кадры среднего возраста, проработавшие 10-15 лет. Это Елена Терентьевна Ваулина, помощник врача по коммунальной гигиене. Она активно занимается вопросами водоснабжения. Это Валентина Григорьевна Зенкова, работающая помощником врача-эпидемиолога и занимающаяся непосредственно инфекционной патологией. Это Ольга Владимировна Курицына, помощник врача-эпидемиолога, очень грамотный специалист. Возглавляет наш испытательно-лабораторный центр Алла Степановна Мельникова, прекраснейший специалист, профессионал, очень обязательный человек. Как и заведующая лабораторией Людмила Викторовна Сапожник. Здесь также трудится старейший работник Любовь Степановна Харчикова. Среди ветеранов обязательно следует упомянуть и Любовь Михайловну Морозову. Все они - профессионалы высочайшего класса.

Появились у нас и молодые специалисты. Именно на их неокрепшие плечи скоро ляжет основная тяжесть санитарной работы.

Когда я пришел работать, у нас рождалось до 700 детишек в год, сейчас - менее 300. Показатели здоровья ухудшаются катастрофически на фоне недостаточного медицинского обслуживания населения. Коллектив Центра госсанэпиднадзора в Ордынском районе.

Тяжелая обстановка складывается по венерическим заболеваниям - если раньше в год регистрировалось 3-4 случая, то теперь доходит и до сотни. Объективно, такой рост можно объяснить негативными процессами, происходящими в обществе.

Что интересно, заболеваемость инфекционной патологии существует в соответствии с законами саморегуляции эпидемического процесса. То есть, существуют периоды подъема различных заболеваний. Ранее мы регистрировали спад кишечных инфекций, сейчас наметился по ним рост. По гепатитам ситуация обострилась очень сильно, в основном, в связи с изменением социально-экономической обстановки в стране. Проблема зараженности рыбы паразитами очень велика, но связана, в основном, с отсутствием культуры у населения. Когда предупреждаешь, что употреблять в пищу такие-то виды рыб опасно, а их ловят и едят, слов нет! Нужны конкретные, жесткие меры.

Клещевой энцефалит мы наблюдаем несколько десятков лет, и складывается интересная ситуация - при исследовании клещей на вирусы отмечаются очень маленькие показатели. Годами мы не фиксировали ни одного заболевания клещевым энцефалитом, но вот в этом году один

человек умер, и двое госпитализированы.

Какие истории запомнились? Истории у нас случаются каждый день. Но вспоминается первый год моей работы. В 1973 году в Новосибирской области «вспыхнула» холера, зарегистрировали 6 случаев. Я тогда был молодым 25-летним врачом. И вот к нам поступило экстренное сообщение о случае холеры в отдаленном поселке, в 80 километрах от райцентра. Быстро собралась вся моя оперативная группа, поехали на трех автомобилях. Происходило все это ночью. По предварительно поступившей информации, заболевший был полностью обезвожен. При холере это очень тревожный симптом, сигнализирующий о возможности скорого летального исхода. Представьте, как мы торопились. Добирались с большим трудом, ночью, по бездорожью. Долго блуждали.

Сотрудники мои были очень напряжены, волновались, да и я сам страшно переживал: не успею доехать, умрёт человек!

Когда добрались до места, увидели нашего «холерного» - очень пьяного человека. Обезвоживание, естественно, произошло от спиртного. Но мы все равно его госпитализировали, для порядка. Да за все наши тревобления назначили ему комплекс клизм и других профилактических мероприятий. Вот эта история очень запомнилась.

### **СЕВЕРНЫЙ РАЙОН Александр Сергеевич Загребалов: Старые времена за строгость уважаем!..»**

Александр Сергеевич Загребалов, в 1953-1956 г.г. - руководитель санэпидстанции Северного района:

«Вместо «расстрельной» статьи назначили руководить СЭС...»

- Александр Сергеевич, как вы стали главным врачом санэпидстанции?

- Сначала меня назначили главным врачом больницы в Северном. Это отдельная песня - моя врачебная практика. Мне, с моим фельдшерским образованием приходилось делать сложнейшие операции! Учили нас тогда не на страх, а на совесть! Профессора говорили: «Вы будете работать в сельской местности, в одном лице являясь и терапевтом, и акушером, и хирургом, и санитарным врачом!». В общем, по-взрослому готовили нас, мальчишек. В 30-е годы чувствовалось, что война близко... А потом отвоевал я, вернулся домой, где с конца 40-х годов работал начальником райздравотдела.

И вот однажды вызвали меня в райисполком и дали задание построить детские ясли. Ну, надо - так надо. Но в те годы действовал приказ Сталина - на новое строительство не затрачивать ни рубля! Тогда все деньги страны шли на восстановление разрушенного хозяйства Европейской части СССР. Потратишь хоть рубль - пойдёшь под суд за нарушение финансовой дисциплины. Потому, какое право я имел составлять смету на строительство?! И вообще - ясли строить? Но времена были интересные, жили между молотом и наковальней. В общем, районное руководство заставило меня взяться за это дело. И заставили, и подставили! Я изыскал возможность и заготовить, и вывезти лес. Как я это сделал, может догадаться любой хозяйственник. Где деньгами рассчитался, где спиртом. Оформил все расходы через мою бухгалтерию и райфинотдел. В скором времени приехал ревизор КРУ и начал меня «крутить». Из области тотчас пришел приказ о снятии меня с работы. Начали меня проверять сначала ревизоры КРУ, затем следователи и прокуратура. Решения исполкома в письменном виде не было - поговорить поговорили, а записать забыли! Короче говоря, несколько месяцев я под следствием был. Секретарь райкома Коробейников собрал тогда актив района и сказал: «Так что же это, ребята! Мы же его втравили в расстрельное дело! Готовим мужика в тюрьму и спим спокойно!». Там еще и личные мотивы сказались - председатель исполкома зол на меня был, ревновал к своей жене. В общем, с трудом, но это дело закрыли, а меня поставили заведовать санэпидстанцией.

- Колхозы в те годы соблюдали санитарные нормы?

- А вот слушайте историю, что произошла в деревне Тайчинка. Приехали мы с представительницей облСЭС на лошади в колхоз проверять молочно-товарные фермы. У них там имелся летний загон для дойки коров, а в загоне - слой навоза в рост человека! Приходит доярка в резиновых сапогах и лезет по этому м-м-м... слою к корове. Корова тоже вся грязная, ведро невозможно подставить. Доярка подойник прямо в навоз втыкает, чтобы хоть как-то скотину подоить. А представительница облСЭС поехала в туфельках, как я ее ни уговаривал сапоги взять. Ей нужно к доярке попасть, проверить наличие полотенца, марли и халата. И вот начала она по навозу осторожно пробираться, что-то интересное заметила: «Да вы же неправильно доите!». Рванулась к доярке, да так в навозе туфельку и оставила! Пришлось мне снимать рубашку, эту туфлю доставать и саму представительницу нести до сухого места. Она все причитает: «Какой ужас! Какой ужас!». Я говорю: «А вот доярки - ничего, привыкли, так и работают каждый день!». Вот жизнь

была! Мы тогда объездили все фермы, и условия примерно везде были одинаковые... Рано утром проверяли мы качество молока на фермах, чтобы сам рабочий процесс дойки зафиксировать. Ни одна доярка коровье вымя не обтирала, молоко в ведро шло с навозом. По санитарным нормам - грубейшее нарушение. Я это молоко сразу на фильтры - а там навозная жижа остается. С этими фильтрами пошел я в контору колхоза. А председателем был орденосец, крутой мужик Афанасий Иванович. Он сразу заявил: «Некогда мне с вами заниматься!». Извини, говорю, дорогой, но тебе придется уделить нам время. Беру ведро нефильтрованного молока, прямо с фермы, и зачерпываю кружку. Говорю ему: «Пей, дорогой Афанасий Иванович!». Он как взвился: «Я что тебе - дурак, молоко с г... пить!». В общем, признал он свою вину, обещал исправиться. И точно - уже при следующей проверке имелись на фермах и полотенца, и чистые халаты, а в коровниках чище стало. Вот так настырно мы и работали! А иначе как быть? Закроешь глаза на антисанитарию и получишь в районе или в городе вспышку инфекции. Тогда сам пойдёшь под статью, за халатность в работе и прочие недостатки. А прочих недостатков тебе лет на пятнадцать точно накрутят. Такие строгие были времена. И я эти времена за строгость уважаю.

**Вера Ивановна Долотова**, ветеран службы, с апреля 1973 года работающая помощником врача-эпидемиолога в Северном районе:

- Вера Ивановна, каким таким северным ветром вас занесло в Северное?

- А вот таким, который сделал мою жизнь отчаянно проблематичной! Мама осталась одна с пятью детьми, когда я заканчивала Барабинское медицинское училище. Учиться дальше не было возможности, пришлось идти работать. Тогда же знаете, как было - раз государство выучило тебя, отработай 3 года по принудительно-обязательному распределению. А распределение я получила в Чистоозерный район, который совсем не знала. Поехала я к главному врачу ОблСЭС Сниховскому, стала проситься в Академгородок, где жили мои сестры, чтобы полегче было выживать. Но кадровик потребовал ехать или в Чистоозерное или в Северный район. Я выбрала Северный.

Мне было удобнее работать в Северном потому, что туда самолет летал, а значит, добираться до дома было легче. Сначала страшно было летать на «кукурузнике», но привыкла. Когда приехала в Северное, все тут показалось красивым. Места здесь замечательные. Вот только комаров и грязи было предостаточно, а про асфальтированные дороги люди только слышали. Приехало нас работать по распределению 4 человека, из них остались в Северном только двое - другие двое уехали месяца через три. Так я и завязла здесь.

- Трудно было первое время? С чем в 1973 году столкнулись?

- Профилактическая работа очень трудная. Может быть, потруднее лечебной работы, по многим вопросам. Сложно было наладить работу, когда даже предшествующей документации не имелось. В СЭС работали только 5 человек, а нужно было ежедневно, по графику, посещать деревни. А и ещё срочные выезды тогда не редкими были. Вода в районе была очень плохая, водопровод практически отсутствовал. Поэтому люди в деревнях часто болели дизентерией.

Особенно одна деревенька, Верх-Красноярка, запомнилась. Приехали мы туда, а люди буквально под заборами лежат, обессиленные. Доехать до райцентра, в больницу, им было не на чем...

Запомнилось мне и страшное наводнение в 1985 году. Летишь на самолете - редкие краешки земли видны, а кругом все водой залито. Случилась тогда вспышка в Новотроицке, на которую приезжала Галина Александровна Старыгина из областного центра. Тогда нам райисполком дал танкетку, а в обычное время руководство на нас не очень внимания обращало. Тяжелый был тот год, со 153 случаями вирусного гепатита. Пошла плохая вода - и, пожалуйста, вспышка гепатита.

Из истории своего района что-нибудь особо интересное припомнить можете?

- Я слышала, что многие здания в Северном построены в сталинские времена еще ссыльными литовцами... Здесь всегда было тяжело жить, дальше нас от Новосибирска разве что Кыштовка. Все учреждения «варились», в основном, в «собственном соку», разве что областной центр иногда помогал. Я сейчас работаю без врача-эпидемиолога, тяжеловато, конечно, мне без специалиста... Но всегда можно с Новосибирском по телефону проконсультироваться, если что серьезное случится... Пока Бог миловал, идет текущая работа, сами справляемся.

- Проверками из областного центра часто вас донимают? Или ревизоры редко добираются до Северного?

- Тут я жаловаться не могу - к нам относятся по-человечески. Специалисты из Новосибирска едут не для того, чтобы пальцем погрозить, - они на помощь к нам приезжают.

- А какие в вашем районе самые красивые места?

- На возвышенностях, где леса богатые... Вот была деревня Украинка на берегу речки, так краше этого места нет. Жаль, что такие деревни сейчас стоят брошенные, нежилые... Северное само по себе красивое, но только как дождь пройдет, так по улочкам из-за грязи не пройдешь...

- А в 70-е и 80-е годы вы на чем по району ездили?

- У нас тогда уже УАЗик был. А танкетку приходилось в райисполкоме или в леспромхозе просить, если куда по бездорожью требовалось выехать... Бывало, забуксует УАЗик в грязи, а в поле ночевать не очень хочется оставаться, так мы на руках его выносим... Выезжали мы на 2-3 дня, в деревнях оставались жить и работать, а уж потом нас забирали. Возможности за один день управиться

не было, такие были дороги...

- В те годы как люди к вашей службе относились?

- К примеру, на совещаниях в райкоме партии или райисполкоме руководители хозяйств докладывают, кто что сделал. А как до нас слово доходит - мы стараемся говорить то, что знаем и видим: о заболеваемости, о санитарном состоянии объектов. И в результате многим казалось, что мы выискиваем только плохое. А кому это понравится? Тяжело сталкиваться с таким отношением...

- Когда вы пришли в СЭС, кто был главным врачом?

- Надежда Егоровна Михалевич, хорошая женщина и прекрасный руководитель. Она нам как мать была. Чем она мне запомнилась - была строгая, но справедливая. Я много главных врачей пережила. И могу сказать, что каждый из них за чем-то своим приезжал. Кто-то для карьеры, чтобы годик-другой отработать, и на повышение уйти. А Надежда Егоровна была действительно надежным руководителем, заступалась за нас, если кто нас обижал. Но могла быть и строгой, и поругать, если находила у нас ошибки. Надежда Егоровна в моей памяти осталась на всю жизнь... И особенно часто я ее вспоминала, когда приходилось мне исполнять обязанности главврача. Такие тогда наваливались на меня непомерные хлопоты, большое нервное напряжение...

В 1978 году случилось так, что умер человек в болотистых клюквенных местах. Молодой терапевт поставил диагноз: холера. Началась в районе суета, чуть ли не паника. Подняли нас среди ночи, а я как раз за главного врача оставалась. Я вам честно скажу - услышать такой диагноз в Северном районе очень страшно...

-...и вы в противочумных костюмах, в полной боевой готовности отправились проводить экстренные мероприятия?

-Да, в полной экипировке, как положено. Мы тогда молодые были, у всех маленькие ребятки. Страшно было впервые сталкиваться с реальной угрозой для жизни. Но мы сделали все необходимое. Хотя были и слезы, и страх, и неизвестность... А потом исследования показали, что человек на ягодниках умер от прободной язвы желудка. Но этот случай всем продемонстрировал, что наша служба готова ко всяким неожиданностям

и мы будем своими жизнями рисковать, но дойдём до конца. Если придётся, то и холеру остановим!

А еще запомнились времена, когда сообщение с «большой землей» прекратилось, самолеты перестали летать, а дорогу асфальтовую еще не сделали. У многих тогда развилась депрессия, женщины без причины плакали. За помощью можно было съездить к родным, но до них на попутках надо трое суток добираться. А детей с кем оставлять? Крайне «весело» жили десять лет назад!

- Были же ведь и светлые воспоминания...

- Да, были, но больше - о первых годах моей работы. Мы ведь приехали молодые, певуны да плясуньи! Надежде Егоровне Михалевич очень наши песни нравились! С 1973 года у нас работают трое сотрудников: я, Валентина Степановна Дудинская и Валентина Алексеевна Шастова. Много фотографий с тех времен осталось. Вот Костин, тогда бывший главврач ЦРБ, на баяне играет, а мы вокруг него песни распеваем. Мы тогда не делились на ЦРБ и СЭС, были единым коллективом, и все праздники вместе отмечали. У меня самые радостные воспоминания о тех днях!

Нина Никифоровна Скачкова, ветеран службы, с 1965 по 1995 гг. проработавшая в санэпидслужбе Северного района:

- Я сама родом из Северного. Начала работать в санэпидемслужбе с 1960 года. Потом пошла учиться. После окончания медицинского училища получила распределение в Убинский район. Район этот гораздо богаче Северного, и жизнь там получше.

Однако, в 1965 году перебралась я на родину, в Северное, поближе к родителям. И здесь проработала в СЭС до 1995 года - ровно тридцать лет.

- Вы фельдшером с 5-летним стажем приехали в Северное. С чем вам здесь пришлось столкнуться?

- Никудышные дороги, - вот с чем мне пришлось столкнуться, работая санитарным фельдшером в участковой больнице. Был у меня конь для развозов по деревням. Я сама его запрягала и распрягала.

- А служебный тулуп выдавали?

- Обязательно, как же зимой без него. Волков не боялась, да и не было особых причин. Один раз распрягся у меня конь, а я молодая еще была - не умела запрячь. Так и просидела полдня на обочине, пока мужики проезжающие не помогли...

- Вы пришли в Северную СЭС при главном враче Надежде Егоровне Михалевич... А когда она сама начала работать здесь?

Надежда Егоровна в 50-х годах в Северное гпехала. Она окончила Иркутский медицинский институт, и по направлению к нам попала... В 1967 О) Надежда Егоровна попросила меня взять на себя баклабораторию: «Нина, ты сможешь, но учти - это очень важный и трудный раздел!». И до 1995 : да я проработала в баклаборатории. В сталинские годы санэпидемслужба очень ценилась - без нее -умного больше бы погибло людей. Уже в 60-е годы сильных вспышек не было, а десятилетием раньше, в 50-е, как мой брат рассказывал, заболеваемость была высокая.

- Брат у вас тоже медиком был?

- Да, Николай Никифорович Пинчуков, - он тоже стал санитарным фельдшером. В 50-е годы главным врачом санэпидстанции был Александр Сергеевич Загребалов. Брат в те годы неделями находил-

в деревнях. В результате заболеваемость значительно снизилась. Работали круглосуточно, делали гигантскую профилактическую работу. И сейчас наша служба остается больше профилактической службой. К единичным случаям в районе удалось свести дифтерию, коклюш, скарлатину и корь.

- В 60-е годы кто работал в СЭС? Вы помните тех людей?

- У нас работали прекрасные люди, замечательные специалисты. Всего работало в СЭС 7 человек. Особенно помню Юлию Ивановну Пономареву, Надежду Кондратьевну Хрунженко, Марию Николаевну Анисимову, Татьяну Ивановну Савину и Марию

Давыдовну Петрову. Запомнились мне «Проводы зимы», на которых мы одевались в противочумные костюмы и маски. Дети со страху прятались от нас. А мы зарабатывали призы!

- Нина Никифоровна, чем ваш район от других отличается?

- Район преимущественно лесной. Люди здесь, в основном, лесом и живут - охотой, дичью, ягодой. Сельское хозяйство в последние годы стало нерентабельным. Только в райцентре новые торговые предприятия появились.

### **СУЗУНСКИЙ РАЙОН Александр Викторович Глок: «Стараемся привлечь на работу молодежь»**



По данным районного краеведческого музея, санитарная служба в Сузуне существовала еще в XIX веке, поскольку здесь располагался знаменитый на всю Россию медеплавильный завод и монетный двор, чеканивший «Сибирскую монету». Вот выдержки из описания «Холерная эпидемия в 1892 году в Сузуне», сделанного И.Казариновым, служившим врачом в Сузуне более 33 лет: «Сузун-завод находится в 120 верстах на северо-запад от Барнаула. Местность песчаная, болотистая, значительно лесистая. Само селение лежит в неглубокой котловине. Площадь, занимаемая селением, не более 2 квадратных верст. По середине селения протекает речка Сузун, которая в верхней части, ради заводских операций, при помощи плотины образует пруд. Строений жилых около 800, жителей 3717. Строения обыкновенно сельские, крытые дранью или тесом. Строений порядочных довольно, хороших - нет. Постройки скучены против всяких правил и законоположений. Дворы на зиму закрываются. У большинства хозяев бани по преимуществу черные. Берега реки и пруда всюду загрязнены свалкой всяких нечистот. Вода довольно значительного числа колодцев очень плохая, так как они расположены около строений и скотных дворов. С одного плота население и белье стирает, и воду берет для питья»...

Заболеваемость малярией в 30-е годы в Западной Сибири была очень велика, а Сузунский район был в этом отношении самым неблагополучным. В 1938 году здесь открыли противомаларийную станцию, где работали всего 2 человека. Число же больных малярией и паразитоносителей превышало 1000 человек. Организаторами противомаларийной станции были врач И.Т. Стулов и фельдшер И.П. Седачев. С 1944 года по 1953 год заведующей малярийной станцией была Нина Павловна Шумилина, санитарный фельдшер. В 1956 году малярийная станция была ликвидирована,

а ее функции переданы образованной санэпидстанции. Нина Павловна Шумилина продолжала работать в СЭС помощником врача-эпидемиолога до ухода на пенсию в 1974 году.

До войны при райздравотделе числился I рай-госсанинспектор, должность которого занимал малоквалифицированный работник, окончивший курсы дезинфекторов. Н.К. Труфанов. Работала оспопрививательница Ольга Наумовна Посольцева, которая для проведения прививок против оспы обошла все населенные пункты района пешком, не пропустив ни одного человека. Свою нелёгкую работу она продолжала до 1947 года, несмотря на то, что только в 1941 году была создана санитарно-эпидемиологическая станция.

Во время войны все приезжающие и выезжающие из района на границе Сузун-Черепаново проходили санобработку. В 8 км от села Шилуново была установлена жарокамера для обработки одежды. Для госпитализации больных тифом открывались временные стационары на местах. Каждая крестьянская баня «по-черному» была жарокамерой.

Первым главврачом райСЭС был Рихард Карлович Лонзингер. Санэпидстанция располагалась в то время в старинном здании на улице Калинина. В 1947 году главным врачом СЭС стала Л.М. Крупникова, а в 1949 году станцию возглавила Валентина Константиновна Третьякова. В 1951 году при СЭС была создана бактериологическая лаборатория. Заведовать лабораторией поручили Лидии Устиновне Пластун.

С 1953 года СЭС возглавила Вера Викторовна Остроухова, а маляриологом была Антонина Владимировна Расторгуева. В последующие годы главные врачи часто менялись.

В 1964 году санэпидстанция стала считаться самостоятельной организацией со штатом 19 человек. Врачей было двое - главврач и бактериолог. Тогда же СЭС переехала в другое здание, бывшее помещение районной поликлиники на улице Ленина. Здесь санэпидемслужба и находится по сей день. С августа 1974 года главврачом СЭС стал Александр Данилович Яровой. А через семь лет его сменил Олег Викторович Созураков. В 1983 году, во время грозы, сгорело старое деревянное здание СЭС. За 2 года построили новое кирпичное типовое здание. Благодаря усилиям главврача Созуракова. СЭС была укомплектована современным оборудованием, приобретали мебель. Бактериологическая и санитарно-гигиеническая лаборатории, по сравнению со старыми, выглядели огромными, в них стало просторно и удобно работать. С февраля 1995 года главным врачом районной санэпидслужбы стал Александр Викторович Глок. Ранее Александр Викторович работал в ЦРБ заместителем главврача по организационной работе. В те нелёгкие годы его опыт талантливого организатора очень пригодился станции.

- Должен отметить, - говорит Александр Викторович, - что за время моей работы мы решили вопросы по договорной деятельности с предприятиями, вопросы взаимодействия Центра с руководителями и населением. Полностью взяли под контроль всю продукцию, выпускаемую в Сузунском районе. Это дало нам возможность получать дополнительные внебюджетные средства для развития материально-технической базы. Мы приобрели за последние годы новое оборудование, новые химические реактивы. В частности, приобрели вольт-амперметрический комплекс, который позволил расширить спектр исследований питьевой воды. Мы исследуем воду и продукты на соли тяжелых металлов. Были приобретены холодильники, афрометр, переделана и модернизирована система вентиляции. В настоящее время в Центре создана сеть из 7 компьютеров. Мы также приобрели 4 транспортные единицы, хотя это довольно ощутимая финансовая нагрузка для службы, но производственная необходимость заставила нести такие затраты.

Сейчас мы стараемся привлечь к себе на работу молодёжь. К нам уже устроились на различные должности шестеро молодых специалистов. Думаю, что в этом году придут еще 2 специалиста, заканчивающие обучение. Это наши, сузунские ребята.

Сегодня Сузунский район развивает промышленную переработку мяса и молока. Наши продукты известны по всей области и за ее пределами. У нас 6 мясоперерабатывающих и 4 молокоперерабатывающих предприятия. Это довольно значимые объекты. Мы за ними смотрим «в оба глаза». Сузунский маслосырзавод, Болтовский сырзавод, Сузунские мясокомбинат и свинокомплекс наши специалисты посещают в согласованном, регулярном порядке.

Питьевое водоснабжение, как и везде в сельской местности, остается одним из болезненных вопросов. Сузунскому району повезло в том плане, что здесь хорошие подземные источники. Правда, в воде, получаемой из скважин, наблюдается превышение ПДК по железу. Но этот факт зафиксирован по всей территории области, таковы уж наши подземные водные источники. Вследствие ветхости сетей вода до потребителей доходит не самого лучшего качества. Беспokoит и микробное загрязнение воды - до 20% проб не отвечают нормам. Сейчас готовим совместно с администрацией программу по улучшению качества питьевой воды. Договорились на коллегии, что администрация будет финансировать ремонт устаревших участков водопровода. На сегодняшний день ведется строительство трех дополнительных скважин, реконструируется водопровод.

«ЧК при райисполкоме» Из воспоминаний Нины Павловны Шумиловой, с 1939 по 1974 годы проработавшей в санэпидслужбе Сузунского района:

- После окончания в 1939 году Прокопьевской фельдшерской школы я была направлена на работу в Сузунский район, заведовать фельдшерским пунктом участка «Новостройка» в Малышевском ЛПХ. Кроме «Новостройки», я еще обслуживала 10 лесных участков. Тогда вся лечебно-профилактическая и санитарная работа на селе проводилась фельдшерами. Во время войны были вспышки брюшного тифа, дифтерии и скарлатины. Они быстро ликвидировались. Требования со стороны советских органов были высокие. При райисполкоме была создана чрезвычайная комиссия, на которую с отчетами вызывались медработники. Нерадивые строго наказывались. Работали много, от темна до темна. В 1951 году появилась баклаборатория, тогда еще слабо оснащенная. Было всего 3 термостата, которые подогревались керосиновыми

лампами. Чтобы в этих условиях получить точный анализ, в лаборатории непрерывно дежурили все работники СЭС по графику. К 70-му году лабораторию оснастили электрическими термостатами и другим оборудованием. Стол и шкаф - вот и вся лаборатория.

Из воспоминаний Надежды Васильевны Горбенко, с 1968 года работающей в санэпидслужбе Сузунского района:

- Я поступила на работу в Сузунскую СЭС после окончания Новосибирского медучилища № 1. В марте 1968 года приступила к работе в должности помощника санитарного врача по гигиене питания. Работала два года по надзору за предприятиями питания. По состоянию здоровья я не могла быть далее на оперативной работе и перешла в лабораторию гигиены питания, которая в то время находилась при баклаборатории. Занимала тогда лаборатория стол и шкаф. Это уже после переезда в новое здание у нас появились дополнительные площади. Мне довелось открывать новую лабораторию. Многие (посуду, реактивы) выделили ведомственные лаборатории маслосырзавод, хлебокомбинат и пищекомбинат. Некоторое оборудование нам было передано из облСЭС. В 1974 году приехала к нам и начала работу пищевым лаборантом Валентина Кузьминична Зырянова, которая впоследствии перешла в водную лабораторию. Пищевая лаборатория занималась исследованиями хлеба, молока, качества термообработки. В 1978 году я перешла на должность помощника санитарного врача по гигиене детей и подростков, где и работаю до сих пор.

На нашем учете в 80-е годы было 30 детских садов. 18 средних школ. 14 начальных школ и ПТУ. В 2001 году на учете состояло только 15 детских садов. 18 средних школ. 9 начальных школ и 1 вспомогательная школа-интернат. Очень обидно, что детей рождается

всё меньше. Но это, надеюсь, скоро закончится. Наступят времена, когда придётся в экстренном порядке открывать новые школы и детские сады.

### **ТАТАРСКИЙ РАЙОН Василий Алексеевич Тарасов: «Одна голова - хорошо, две - очень хорошо!»**

Василий Алексеевич Тарасов, главный врач центра санэпиднадзора Татарского района, безусловно, знает главное санитарно-гигиеническое правило: «Мойте руки перед едой!». Но за долгую карьеру в Татарке ни он сам, ни его многочисленные подопечные, жители района, ни разу, как следует, правила этого не выполнили. По самым объективным причинам. Вода в Татарке такая, что мыло в ней не мылится! Вот с этим вопиющим фактом последовательно борется Василий Андреевич, а также с сотней фактов других, борьба с коими положена ему по долгу службы и по требованиям государственных законов.

- После окончания Омского государственного медицинского института в 1977 году, - рассказывает Василий Алексеевич, - попал по распределению в Татарск. С этого времени и работаю в центре Госсанэпиднадзора. Сначала был заведующим эпидотделом, а в 1980 стал главным санитарным врачом.

Здесь у нас есть свои нюансы, потому что мы обслуживаем две административные территории: город Татарск областного подчинения и Татарский район. Таким образом, у нас существует две администрации, два Совета депутатов. Работаем с обеими администрациями, и нам это вполне удается. Противоречий между ними нет. То есть, ни разу не возникло случая, когда обе администрации, кивнув друг на друга, отказались бы от решения проблемы. Скорее, наоборот: часто случается, что какой-то вопрос решается ими совместно. И здесь невозможно не вспомнить о том, что две головы иногда бывают лучше, чем одна.

Сам же санитарный контроль идет обычным порядком, установленным законом.

Заболеваемость инфекционными болезнями находится у нас на стабильном уровне. Но, к сожалению, достаточно высоком. Это относится к группе кишечных инфекций, гепатиту, туберкулезу. Может быть, этот уровень и ниже среднеобластного, но я не вижу повода для того, чтобы на этом успокоиться. Это наша забота, и никуда от нее не денешься. Правда, на протяжении уже весьма значительного времени мы не регистрируем пищевых отравлений, резких вспышек кишечных болезней. Я считаю, что это результат профилактики, и он положительный.

В этих условиях есть положительный момент наших усилий - согласование с администрацией деятельности по проведению летней оздоровительной кампании. Без нашей санкции не открывается ни одна детская летняя площадка, ни один лагерь. Здесь мы с администрацией - абсолютные союзники. Но останавливаться на достигнутом нельзя. Мало стабилизировать обстановку - нужно бороться за снижение инфекционной заболеваемости, брать под полный контроль водоснабжение, всю торговлю пищевыми продуктами, их производство. У нас ведь есть и мясокомбинат, и молокозавод. Но приоритетное направление нашей работы - все-таки наведение порядка в обеспечении населения качественной водой, соответствующей всем санитарным нормам. Этот вопрос мы курируем постоянно, и сдвиги, я думаю, скоро станут видимыми для всех.

Коллективом я доволен. Да и как довольным не быть, если опираюсь в работе на таких специалистов, как, например, заведующая санитарно-эпидемиологическим отделом Людмила Николаевна Демидова. Именно она проводит всю оперативную работу, и все наши достижения - в огромной мере ее заслуга. Она курирует и коммунальную гигиену, и гигиену труда, и гигиену питания. Я так понимаю, что она скоро пойдёт на руководящие должности.

Не могу не отметить и фельдшера, лаборанта-химика Татьяну Михайловну Щербину, выпускницу Омского медицинского училища 1980 года. Именно она отслеживает

состояние питьевой воды. Ее как большого специалиста ценим не только мы, высоки ее ставки и у нашего областного руководства.

Светлана Никитична Букреева занимается у нас гигиеной питания. Имеет высшую категорию и предметом своим владеет несомненно лучше, чем кто-либо в районе. Она - отличник здравоохранения, как, впрочем, и Галина Геннадьевна Василенко, которая курирует вопросы, связанные с детьми и подростками. Ей удалось найти контакт и с районо, и с Гороно, ее зачастую просят прийти и выполнить срочную аналитическую работу. Даже в тех случаях, когда есть формальный повод к ограничению санитарного надзора. Одним словом, производственный контроль школ и дошкольных учреждений - полностью в ее руках, как и вся нормативная документация. И с обеими головами - городской и районной - она ладит.

За наши добрые и творческие отношения с обеими администрациями - районной и городской, работники других учреждений прозвали нас «дипломатами». И очень правильно прозвали. Воюем мы только с врагами невидимого фронта - бактериями и микробами. А с остальным окружающим миром мы строим отношения на дипломатической и добрососедской основе. Так положено государственной службе, честь принадлежать к которой мы имеем.

### **Тогучинский район «С таким коллективом можно решить любые задачи!»**

- История Тогучина начинается с 1600 года, с основания Тогучинской заимки. Сами названия рек Тогучинка и Иня - пришли из татарского языка. В 18 веке через Тогучин был проложен тракт Томск - Барнаул, что способствовало дальнейшему развитию селения. В 1859 году в Тогучине числилось 33 двора и 227 жителей. Первая школа была построена в 1914 году, при церкви.

Быстрое развитие Тогучина началось в 1928 году, со строительством железной дороги Новосибирск-Новокузнецк. 15 декабря 1945 года Тогучин получил статус города. Сейчас в городе проживает более 23 тысяч человек, развита вся бытовая, жилищная, школьная и лечебная инфраструктура. Первое упоминание о санитарно-эпидемиологической службе района относится, согласно архивным данным, к 1938 году. Тогда при райздравотделе был создан санэпидотдел. В 1938 году в нем работали: помощник эпидемиолога А.П. Шевелёва, бонификаторы Сергачева и Колчанова, оспопрививатели А.И. Локтева и Парфенов, конюх Ермак. Государственным санитарным инспектором тогда был Аристарх Матвеевич Шибанов.

С годами санитарно-эпидемиологическая служба развивалась. Воспоминания о тех годах оставила наш ветеран Александра Петровна Кирьян, долгие годы проработавшая в санэпидслужбе нашего района. Светлая ей память и огромная благодарность за ее самоотверженный труд.

Самостоятельная санэпидстанция в районе была организована в 1949 году. Главной ее задачей стала борьба с эпидемиями тифа, дифтерии и трахомы. Имея слабую материальную базу, малочисленный штат, СЭС выполняла в районе гигантскую профилактическую и противоэпидемическую работу. Сотрудники работали самоотверженно, не считаясь с личным временем. Хорошая память осталась о первых специалистах СЭС - главном враче Л.В.Сергеевой, враче-бактериологе В.Я. Савельевой, помощнике эпидемиолога Е.Т. Багдулиной, лаборантах Г.А. Габрусенко и Е.С. Соловьёвой. Большой вклад в развитие Тогучинской санэпидслужбы внес бывший главврач райСЭС Борис Степанович Горшков. Его стараниями в 1979 году было введено в эксплуатацию новое типовое здание, оснащенное современным оборудованием. Был построен хозяйственный блок.

В памятные, юбилейные дни областной санэпидслужбы прежде всего хочу поздравить наших ветеранов, наш «золотой фонд» - помощника эпидемиолога Нину Петровну Кобзарь, заведующую бактериологической лабораторией Ольгу Михайловну

Горшкову, заведующую дезинфекционным отделением Лидию Андреевну Степанову. Это прекрасные специалисты, настоящие профессионалы. Во многом успехи нашей службы определяют фельдшеры А.Г. Андреева, Е.А.Осипова, В.Н.Фрайбергер. В.В. Степанова, помощники санитарного врача Лариса Анатольевна Заболотникова и Ирина Николаевна Блуднина, лаборанты Лиля Александровна Герасимова, Элла Егоровна Николаенко, Татьяна Георгиевна Черношей, дезинфекторы Валентина Степановна Комиссарова и Галина Павловна Захарчук, наши водители Федор Андреевич Парчевский и Андрей Александрович Климов. Большая благодарность нашему главному бухгалтеру Нине Юрьевне Фомченко и экономисту Елене Борисовне Суриной, заместителю главврача Елене Викторовне Семёновой и секретарю Светлане Витальевне Мендроль. Эти работники являются хорошим примером для молодых специалистов. Хочу отметить и нашу молодежь - заведующую эпидотделом Елену Николаевну Печкунову, заведующую межрайонной лабораторией Татьяну Михайловну Пиндееву и Елену Рихардовну Поротникову. Эти люди душой болеют за свое дело. Упомяну еще Елену Анатольевну Крыжановскую заведующую санитарно-гигиеническим отделом, добросовестного работника. Коллектив у нас прекрасный, слаженный. С такими людьми можно решить любые задачи.

Сам я родом из Кемеровской области. Службу в армии проходил на Сахалине. Много занимался спортом, был даже чемпионом Сахалина по боксом. Предлагали мне командиры остаться в армии, но я отказался. Приехал домой и поступил в Кемеровский государственный медицинский институт. В 1976 году, после окончания института, приехал в Новосибирскую область. Тогда главный врач облСЭС Сниховский сказал мне: «Человек ты семейный, обстоятельный. Поэтому карьеру начинать тебе лучше на селе». Так я поехал в Маслянинский район, где трудился сначала врачом-эпидемиологом. Затем стал главным врачом Маслянинской райСЭС. До сих пор я поддерживаю прекрасные отношения со своими друзьями из Маслянино. А в 1987 году я был назначен главным врачом Тогучинской СЭС. Работаю на этом посту уже 15 лет. Наверное, меня можно назвать основателем врачебной династии - мои дочь и сын также работают санитарными врачами в нашей службе. Первые годы работы в Тогучине запомнились новизной и масштабом задач, решаемых районной службой. Мне повезло, что главный врач Тогучинского района И. С. Микашевский вводил меня в курс дела, знакомил с районом. У нас с ним, конечно, были разногласия и споры. Но неприязненных отношений никогда не было, всегда находили оптимальное решение, необходимое району.

Большую помощь мне оказал Сергей Иосифович Пыхтин, тогда работавший заместителем главного врача ЦРБ, а сейчас ставший руководителем областного уровня. Также самые добрые слова хочется сказать и о Галине Андреевне Анисимовой, заместителе главного врача ЦРБ, с которой мы начинали работать в районе.

В 70-е годы большое беспокойство доставляли острые кишечные инфекции, по которым заболеваемость составляла 640 человек на 100 тысяч населения. Уровень вспышечной заболеваемости был 25-30%. Эта ситуация постепенно менялась в лучшую сторону. Сейчас наиболее тревожна ситуация по гепатитам. Здесь мы отмечаем определенную цикличность по нашему району - через 3-4 года следуют пики заболеваемости. Все это требует продуманной, планомерной и целенаправленной работы. Можно сказать, что мы уже вышли на определенный уровень контроля за этими неуправляемыми инфекциями.

По сравнению с другими районами области Тогучинский район - один из самых сложных и протяженных. Одних поднадзорных объектов у нас 890. и это не считая 590 фермерских хозяйств. В группу эпидзначимых объектов входят гормолзавод, предприятия общепита, система водоснабжения, детские дошкольные учреждения и лечебно-профилактические учреждения. Из промышленных объектов выделяется гигант стройиндустрии - Горновский завод «Спецжелезобетон». Численность работающих на нем превышает 2000 человек, инфраструктура предприятия весьма развита. Фактически, завод

вносит весьма значительный вклад в развитие инфраструктуры всего района. Мы ведем с этим предприятием систематизированную работу по вопросам водоснабжения, оформления санитарно-защитной зоны и минимизации вредных выбросов. Есть в районе проблемы с канализацией - у нас на большинстве объектов «работают» выгребные ямы. Самый насущный вопрос, как у администрации, так и у нас, возникает в связи со строительством насосно-фильтровальной станции. Но я думаю, что имея в районе мощную промышленно-строительную индустрию, мы совместно решим и эту проблему.

По водоснабжению населения за последние два года наметилось улучшение. В 2001 году введена в действие насосная станция с 2 резервуарами, позволяющая ритмично обеспечивать население доброкачественной питьевой водой. Заканчивается прокладка нового водовода по городу Тогучину.

«Чаще бывали в командировках, чем дома» Из воспоминаний Александры Петровны Кирьян, ветерана службы, проработавшей с 1941 по 1978 гг. в Тогучинском районе: - Когда я пришла на работу, санэпидотдел располагался на углу базарной площади, между территорией базара и управлением бытового обслуживания. Госсанинспектором был фельдшер Юрий Тимофеевич Камшечко. Машины тогда у нас не имелось. Была одна лошадь, а с 1943 года, в связи с большим объёмом работы, стало две лошади. Сено для лошадей заготавливали сами. Отопление было печное, поэтому и дрова заготавливали сами. На работе

готовили пищу и обедали, а часто и ужинали. В те годы чаще бывали в командировках, чем дома. Уезжали в эпидемические очаги на 2-3 месяца в села района, там жили и работали. Колхозы обеспечивали нас питанием. С собой мы возили разборную дезинфекционную камеру. Ездили тогда на вспышки брюшного и сыпного тифа, дифтерии. Часто приходилось ходить в сёла пешком. Ходили на вспышки в села Долгово. Сурково, Гутово, Кусково, Киик, Васино и даже в Марай. Приходилось самим ухаживать за больными. На большой вспышке в Гутово мне пришлось прожить всю зиму - это было в войну. В эпидемических «очагах» сами смешивали дезинфекционные растворы и разносили по домам в ведрах. Обработывали мы и водоемы вместо бонификаторов, поскольку такой специальности тогда не было. После войны жить и работать стало легче. Служба наша расширялась и укреплялась. Я выпускала газету районной санэпидстанции. Коллектив у нас был дружный и работающий.

### **Сергей Николаевич Запрудин: «Здесь вам не Лас-Вегас, но я здесь остался»**

Главный санитарный врач Убинского районного государственного центра санэпиднадзора Сергей Николаевич Запрудин не только не убинец, но даже не сибиряк. Он - уроженец центральной России. Рязанский медицинский институт Сергей Николаевич окончил в 1985-м году. По распределению получил три предложения: Чечено-Ингушетия, Мордовия и Новосибирский облздравотдел.

- К Кавказу равнодушен - я не Лермонтов, - говорит Сергей Николаевич, - Мордовия, с ее лагерями, у нас не котировалась, а куда хотел - не предложили. Выбрал Новосибирск. (А хотел молодой специалист Сергей Запрудин поехать не в Ленинград или Ялту, а в заштатную Тулу). Но пришлось выбрать Новосибирск. «Всего четыре часа от Москвы, - похвастал он удачным распределением своим сокурсникам. А когда те, не поверив, кинулись изучать карту страны, то добавил: - Самолетом».

Из Новосибирска выпускника отправили чуть ближе к Москве - в райцентр Убинское. По его откровенному признанию, Убинское до слёз удручило его. Тяжелый чемодан в руках, скользкая после дождя дорога от станции, покосившийся плетень, щелястый клозет.

«Да, не Лас-Вегас», - подумал он и решил сбежать отсюда при первой же возможности.

Однако проработал Запрудин четыре года в должности врача по общей гигиене все-таки в Убинском.

- Ждало меня место в Туле. - вспоминает Сергей Николаевич. - да вот беда, тогда такой главный врач в Убинском был, что ни за какие коврижки открепления я бы не получил. А самовольно уедешь - Министерство запомнит, врачом уже числиться не придётся. Такие были законы. В общем, отработал я три обязательных года плюс год по инерции, а потом была мне предложена должность главного санитарного врача Убинского района. Каковую я и исполняю до сих пор.

Сейчас, уже вполне сибиряк, Сергей Николаевич Запрудин в Центральную Россию ездит в гости. Со всей семьей, которая появилась у него в Убинском. Жена, кстати, работает в местной школе, так что «ячейка общества» Запрудиных теперь - классическая сельская интеллигенция. Только вот высоченных елок и огромных бревенчатых изб, что представлялись Сергею Запрудину как обязательный элемент пейзажа Сибири, в Убинском не оказалось. Зато работа оказалась интересной, потому что её было много, большой и разной, красивой и грязной. Район обслуживания у Запрудина большой. На север - девяносто пять километров, на юг - еще шестьдесят пять. Занимаются здесь сельским хозяйством в пятнадцати разбросанных по карте «точках», из которых пять-шесть «на ладан дышат». Поэтому не всегда своевременно выполняются те мероприятия, которые необходимы по санитарной части. И нельзя сказать, что при населении в девятнадцать тысяч человек людей не хватает - не хватает денег.

Однако положение с инфекциями далеко от критического. Можно сказать, что оно даже лучше, чем в год приезда Сергея Николаевича. Тогда в районе если не свирепствовала, то спорадически появлялась сартланская болезнь. В тот же год, как нарочно, вспыхнула еще и неустановленного происхождения пищевая инфекция. Принесла она с собой смертельные случаи и, конечно, комиссию из Минздрава. Было от чего поглядывать молодому врачу в сторону Лас-Вегаса.

Зоонозных заболеваний сейчас почти нет. Не было особо и раньше, а теперь - и вовсе редкость. Если когда-то в благополучном хозяйстве можно было встретить бруцеллез или туберкулез, то сейчас и само благополучное хозяйство встретишь не каждый день. Остались заболевания хронические, полученные в более сытые

времена, скажем, году в 86-м. С этими заболеваниями есть определенные сложности. Главному врачу приходится много поднимать архивных документов, воссоздавая историю болезни, чтобы вынести вердикт: профессиональное заболевание. Людей, обращающихся в санэпидслужбу по данному вопросу, впрочем, не так уж и много: один-два человека за год.

Ярких особенностей, по словам Запрудина, у района нет. Проблемы общие, как и у других, и первая из них - вода. Эту проблему приходится решать через область, по длинной цепочке. Вторая трудность - дороги, состояние которых местами просто удручающее. Но это - из курса истории России, из горьких хрестоматийных слов про беды России. По районным дорогам ещё можно за два часа материал для бактериологической лаборатории вовремя довести, пока он свеженький. Вертолёт бы в этих местах нужен, для экстренных санитарных нужд, да кто его даст. Здесь - не Лас-Вегас. Сибирь.

- Необходимое оборудование у нас есть, говорит Сергей Николаевич, - но пока из того, что попроще: автоклавы, термостаты. Компьютеров мощных нет. А лабораторную базу развивать надо. Тем более что мы аккредитовались, и под тот перечень работ, что мы можем сейчас производить, надо опять делать закупки приборов, химикатов и прочих расходных материалов.

Семь человек имеют высшую аттестационную категорию. Особо Сергей Николаевич решил отметить врача-бактериолога Ольгу Павловну Карлову, а из ветеранов, старых сотрудников - помощника санитарного врача Татьяну Ивановну Остапчук, помощника врача-эпидемиолога Людмилу Ивановну Низамутдинову, Тамару Ильиничну Гуляеву.

Да, не Москва здесь, не Лас-Вегас, заштатное Убинское, но работать надо так, как в Москве или в Америке. Иначе - зачем было ехать в Сибирь?

**Евгений Иванович Сомов: «Я - оперативник, солдат спецназа»**

Из достопримечательностей на чистых улицах Усть-Тарки сразу выделяется универмаг в центре, столовая, где в банкетном зале кормят отдыхающих детей, и центр санэпиднадзора, отделенный от шоссе английским газоном.

Главный санитарный врач районного государственного центра санэпиднадзора Евгений Иванович Сомов имеет выpravку кадрового офицера. И стиль беседы выдает в нем причастность к делам армейской службы:

- Родился в 1953 году. Выпускник санитарно-гигиенического факультета Владивостокского медицинского института. В Усть-Таркский район приехал по направлению в 1982 году. Первые семь лет работал в должности врача-эпидемиолога, с 1988-го года - в должности главного врача санитарной службы района. Центр Госсанэпиднадзора имеет третью сельскую категорию, коллектив насчитывает двадцать человек. Одиннадцать человек из них - средние медицинские работники, работающие в течение десяти-пятнадцати лет. Высшую категорию и сертификат специалиста имеют трое: помощник эпидемиолога Валентина Васильевна Черепанова, помощник врача-эпидемиолога по особо опасным инфекциям Светлана Петровна Буржинская, помощник санитарного врача по гигиене детей и подростков Надежда Ивановна Маслак. Это - основные оперативные работники. Расположены мы в двух зданиях: в одном - лаборатория, во втором - административные службы, оперативные работники и бухгалтерия.

Далее Евгений Иванович кратко охарактеризовал экономическую географию района:

- Наш район - сельскохозяйственный. Основными направлениями деятельности здесь являются зерновое и мясо-молочное производство. Промышленности почти нет. Та, что есть, обслуживает сельское хозяйство, перерабатывающие предприятия. Отсюда - наша специфика: с профессиональными «промышленными» заболеваниями мы дела не имеем. И гигиена труда у нас - сельская: коровы, навоз, зоонозные инфекции.

Площадь угодий района превышает четыре тысячи квадратных километров, а это немало. Не скажу, больше это Франции или нет, а вот с каким-нибудь Лихтенштейном, думаю, вполне посоперничаем. Правда, населенных пунктов у нас, полагаю, поменьше: всего тридцать восемь, но для Сибири, с ее низкой плотностью населения, этого вполне достаточно. Всего проживает у нас пятнадцать тысяч человек. Жить им не тесно, а это главное.

С районным начальством мы ладим. Оно всегда и во всем идет нам навстречу. Глава района Александр Петрович Турлаков лично интересуется нашими делами.

По нашей санитарной части в районе все в норме: за последние пять лет практически не было серьезных вспышек инфекционных заболеваний. Регистрируются единичные случаи кишечных заболеваний. Но это обычная летняя беда, когда подходит зелень и рыбалка. Большую работу мы проводим совместно с Центральной районной больницей, в хорошем контакте с главным врачом ЦРБ Юрием Владимировичем Черемискиным. Совместно проводим все необходимые мероприятия не только по оздоровлению населения, но и по сбережению имеющегося здоровья. Ну а про ветеринарную службу района и говорить нечего. У меня с ее главным врачом Сергеем Афанасьевичем Кузякиным едва ли не общие проблемы: район-то, повторюсь, сельскохозяйственный, в том числе и скотоводческий. Хотя Усть-Таркский район и является неблагополучным по заболеваемости крупного рогатого скота, последние несколько лет нашего взаимодействия с ветслужбой дали хороший результат.

Наша местность является эндемичной по заболеваемости туляремией. Но уже несколько лет туляремия у нас не регистрируется. Постоянно проводятся профилактические прививки среди населения, и это способствует тому, что у нас почти

исчезли такие болезни, как дифтерия, коклюш, столбняк. Ежегодно у нас работают детские летние оздоровительные учреждения. В этом году организовано двадцать шесть площадок дневного пребывания детей. Наши специалисты радуются, что возобновилась прежняя работа с детьми, налаживается их летний отдых. Старики - дедушки, бабушки от внучаток отдохнут, да и с родителей часть забот схлынет. А уж дети как довольны - смотреть весело!

Мне, как депутату, приходится работать не только над проблемами служебного характера. Благоустройство села - тоже моя забота. Ответственности больше, но и возможностей как-то повлиять на санитарное состояние района - немало.

Сейчас у нас происходит объединение с Татарским районом. Формально я становлюсь чином ниже, но роптать не намерен. Я - оперативник, солдат службы спецназначения. Наша доблесть в том, чтобы не обсуждать приказы, а исполнять их.

На этом этапе в разговор вступил многолетний соратник Евгения Ивановича по медицинским делам, главный врач ЦРБ Юрий Владимирович Черемискин:

- До 1991 -го года Усть-Таркская санэпидемстанция входила в состав Центральной районной больницы. У нас с санэпидемслужбой сложились вполне партнерские отношения. Служба, как «око государево» в деле санитарного контроля, не только карала виновных, но и во многом подсказывала

нам, где и какие прорехи есть в нашей деятельности. Будь то обработка медицинских инструментов или работа с инфекционными больными. Она помогала нам в выяснении эпидемических источников, какие предупреждающие меры необходимо предпринять именно нам для быстрого выздоровления инфекционных больных. Мы боремся с последствиями, санитарная служба предупреждает неприятности. Они развертывают действия про-

тив болезни в начале цепочки, мы - в конце её. Но цепь-то одна. И цель у нас одна - сохранить здоровье населения. Санитарную службу можно сравнить с оперуполномоченными уголовного розыска, которые бегают и добывают доказательства для суда. И еще с участковыми инспекторами милиции, предупреждающими нарушения.

И пожелать службе можно только того, чтобы она росла и развивалась.

### **Олег Владимирович Бабинцев: «Дело у нас семейное»**

Главный врач Чановского районного центра санэпиднадзора Олег Владимирович Бабинцев в посёлке Чаны родился и вырос. В 1991-м году поступил в Новосибирский медицинский институт. В 1997 году окончил его, получив специальность «лечебное дело». После института вернулся домой. Ему сразу определили должность врача-терапевта в Центральной районной больнице. После этой непродолжительной практики Олег Владимирович получил предложение возглавить санитарную службу района.

Покажется странным, что «свежеиспечённого» выпускника назначают на высокую должность, дают право руководить людьми гораздо более опытными. Однако надо сразу сказать, что до Олега Владимировича службу двадцать два года возглавлял его отец. А что есть более естественного и почитаемого в традициях нашего народа, как не сын, продолжающий дело отца? Коллектив принял молодого главного врача сразу, ни на день не прервались обычные дела, только подпись на документах стала немного другой. Многие специалисты службы помнили Олега еще ребенком и отнеслись ко всему происшедшему, как к делу семейному. Своему семейному делу.

Сначала Олег Владимирович проходил первичную специализацию в области медицины, которую с детства знал по рассказам, но не очень силен был в её теории. Однако вместе с профессией Олег Владимирович перенял от отца характер и способность нести ответственность за свои дела. А это более всего нравилось сотрудникам в новом руководителе, ведь и прежний был строг, но справедлив, и авторитет зарабатывал не выдачей мизерных премий коллективу, а длительной и тщательной работой над каждой

мелочью. Впрочем, в делах санитарной службы мелочей не бывает. Тифозная палочка, к примеру, по размерам - мелочь, а бед наделает столько, что за год не расхлебашь.

В очень непростых условиях пришлось начинать свою деятельность Олегу Владимировичу. Старые законы сгнули вместе со старой страной. Новых ещё не напечатали. Надолго исчезли деньги и то, что раньше называлось «бюджетным финансированием по закреплённым статьям расходов». Зато стали появляться в санитарной службе люди с быстрыми глазами и неожиданными просьбами. Один приезжий настойчиво просил справку - разрешение на торговлю турецким печеньем. «Очень дешёвым и очень вкусным!». Такое турецкое печенье Олег Владимирович уже видел на уличных рынках Новосибирска. Главный врач взял образец «вкусного» печенья и поджёг его спичкой. Печенье сгорело, как бумага, выпустив белый дым в глаза изумлённых сотрудников станции. Приезжий быстро исчез из помещения. Таких посетителей хватало...

В Чановском районе проживает тридцать одна тысяча человек. Живут люди в пятидесяти четырех населенных пунктах и в посёлках при пяти железнодорожных станциях. Уникальной особенностью этого сельскохозяйственного района является наличие в нем курорта всесоюзного значения «Озеро Карачи». Статус «всесоюзного» курорту никто не отменял. Но санаторий приходит в запустение, что у местных жителей вызывает обиду. В своё время минеральные источники курорта подняли на ноги многих высокопоставленных деятелей СССР. В перечне главных проблем Олега Владимировича числится и «возможность восстановления заслуженной славы санатория -курорта».

Дела обычные, повседневные, заключаются в надзоре за санэпидблагополучием сельского населения, в профилактике туляремии, бруцеллеза, бешенства, туберкулеза, клещевого энцефалита и прочей заразы. К чести санитарной службы надо отметить, что и надзор, и профилактика находятся на должном уровне и громких сенсаций не приносят.

Обеспокоенность Олега Владимировича вызывает рост социально обусловленных заболеваний, таких, как туберкулез, гепатит, и даже ВИЧ-инфекция. Но не в одном Чановском районе проявляется эта тенденция. Любой район, имеющий на своей территории узловые железнодорожные станции, отмечает в своих отчётах тревожные цифры разрастания «букета» опасных инфекций.

Главной же проблемой, способствующей цветению этого «букета» в районе, является водоснабжение. Район расположен в Барабинской низменности, где стояние грунтовых вод достигает высокой отметки, совпадающей с глубиной пролегания водопроводных труб. А это влияет на изнашиваемость коммуникаций и, как следствие, на ухудшение качества питьевой воды, добываемой здесь из тридцати девяти глубоководных источников.

Всю воду в Чановском районе, как сказал Олег Владимирович, можно назвать минеральной: добывается она из скважин глубиной 1100-1200 м. Все источники, естественно, контролируются санитарной службой, включая и тот, откуда добывается всем известная «Карачинская с лебедями». В проекте - открытие еще четырех-пяти заводов по розливу минеральных вод, не уступающих по качеству «Карачинской». Новые скважины добавят новые заботы ЦГСЭН. Только для Олега Владимировича заботы будут приятными. Замечательное дело - быть свидетелем постепенного подъёма упавшей духом экономики! Вот тут-то и может произойти и возрождение старого всесоюзного курорта. Что же касается квалификации сотрудников ЦГСЭН, то она позволяет вести контроль за такими важными объектами, как артезианские скважины и заводы. Поскольку ещё в апреле 2002 года прошла аккредитация Чановского испытательно-лабораторного центра в единой системе подобных центров России. Получен надлежащий сертификат. Высокий уровень подготовки специалистов подтвержден.

Сегодня в Чановском центре Госсанэпиднадзора работают двадцать семь человек. Среди них пять врачей, что является довольно высоким показателем, но и это «главный» пределом не считает.

- Недавно мы приняли двоих молодых специалистов, сейчас обеспечиваем их жильем: строится двухэтажное здание, заложенное, правда, еще десять лет назад. Нам удалось с помощью Валерия Николаевича Михеева, главного санитарного врача Новосибирской области, и депутата-агрария Николая Харитоновича «пробить» в Министерстве здравоохранения финансирование для завершения этого долгостроя. Так что условия для достойной жизни и качественной работы в Чанах есть.

Среди своих коллег Олег Владимирович отметил прежде всего тех, кто отработал двадцать-двадцать пять лет и находится теперь на льготной пенсии. Это помощник санитарного врача по гигиене питания Наталья Васильевна Ермолаева, очень грамотная квалифицированная специалистка, практически возглавляющая данный раздел работы, способная обходиться в своей деятельности без врача. («Даже, пожалуй, получше иного врача будет», - добавил Олег Владимирович как бы в скобках).

В эпидотделе человеком, на котором все держится, является Людмила Семеновна Тихонова, помощник врача-эпидемиолога с двадцатилетним стажем работы; в бактериологической лаборатории - фельдшер-лаборант Алла Оттовна Кузовкина. Опорой главного врача стал Анатолий Николаевич Степаненков, заведующий отделом очаговой и профилактической дезинфекции.

- Ветераны - старшие и уважаемые люди в нашей большой и дружной семье, - сказал Олег Владимирович Бабинцев, - нам нужно им доверять и к их мнению прислушиваться. Тогда я буду спокоен за свои решения, ведь они, по древней традиции, благословлены старшими.

**ЧЕРЕПАНОВСКИЙ РАЙОН Александр Федорович Щербатов: «Приоритет материально-технической базе!»**



Санитарная служба в Черепановском районе была организована осенью 1922 года. Тогда она именовалась противочумной станцией.

С 1937 по 1949 г.г. станцию возглавлял Яков Давыдович Хануков. Затем его сменил Юрий Александрович Уздан. После него более 30 лет санэпидстанцией руководила главный врач Клавдия Михайловна Ивонинская. С 1989 года по 1991 год главным врачом был Михаил Павлович Попов. И теперь, вот уже больше 10 лет, главным

государственным санитарным врачом Черепановского района является Александр Федорович Щербатов.

Под руководством А.Ф. Щербатова центр Госсанэпиднадзора улучшил свою материально-техническую базу. Из старого одноэтажного здания ЦГСЭН был переведен в новое двухэтажное здание, в котором провели реконструкцию и капитальный ремонт. Центр оснащен современным оборудованием, имеет аккредитованную лабораторию. Построены новые гаражи для четырех автотранспортных единиц службы. В ЦГСЭН работают 32 человека, в том числе два ветерана труда - Валентина Федоровна Стафеева и Валентина Федоровна Политикина. Квалифицированную работу выполняют 3 врача, 13 помощников врача и 4 лаборанта. Из них высшую категорию имеют 5 специалистов, первую категорию - 6 специалистов.

Рассказывает Валентина Федоровна Стафеева, помощник эпидемиолога, ветеран службы:

- В 1952 году, после окончания медицинского училища я пришла работать в санэпидстанцию Черепановского района. Тогда это было санитарно-эпидемиологическое отделение ЦРБ. Меня определили помощником к санитарному врачу. В 1958 году начинала свою работу главным врачом санэпидемстанции Клавдия Михайловна Ивонинская - прекрасный человек и отличный организатор. Она сплотила вокруг себя дружный, трудолюбивый и ответственный за свою работу коллектив. Остались в памяти самые добрые воспоминания о помощнике санитарного врача Леониде Петровиче Ларкине, знающем, прекрасном работнике. Долгие годы был помощником санитарного врача и Георгий Иосифович Рукавишников. Легко и приятно было работать с такими людьми. Их отличали порядочность, честность и ответственность за свою работу.

В 1965 году я уже работала лаборантом в бактериологической лаборатории. Там трудились Полина Дмитриевна Крушина и Елена Ивановна Бурухина, прекрасные и ответственные работники. В 1971 году по производственной необходимости я была переведена в эпидотдел, где работала с Галиной Зайцевой. Очень практичная, рассудительная женщина, она многому меня научила. Спасибо ей огромное за теплое отношение, за ее советы. До этого в эпидотделе работала помощник эпидемиолога Вера Ивановна Сергеева. Очень милая и добрая. Она ко всем сотрудникам относилась с особой, материнской теплотой. Ну а как не

вспомнить Анастасию Семеновну Лебедеву, врача-эпидемиолога! Энергичная, живая, со взрывным характером и организаторской жилкой. Занималась она спортом - стрельбой из винтовки. Участвовала в художественной самодеятельности и, конечно же, вовлекла в эти мероприятия нас, молодых. Самыми добрыми словами я вспоминаю наших дезинфекторов - Дмитрия Петровича Титова, Аграфену Трофимовну Честных и Ирину Григорьевну Пушкову. Какие это были милые и душевные люди! Все разные, но каждый по-своему замечательный. Мы, молодые, учились у них и оставили о них в душе самые добрые и лучшие воспоминания.

Конечно, работать в те годы было трудно. Транспорта не было, ездили на лошадях и на попутных машинах. Выезжали обычно не на один день, не менее, чем на трое суток. Бывало, задерживались и на неделю. На выезде обычно работали помощник санитарного врача, помощник эпидемиолога и дезинфектор. Если аврал, все вместе работаем круглосуточно. Если праздники, отмечаем их тоже обязательно все вместе. Как это было здорово и прекрасно!

Я прожила долгую и трудную жизнь. Знаю, что без помощи коллектива, без взаимовыручки тогда, в те годы, выжить было просто нельзя. То время с нынешним не сравнить. Жить стали лучше. Конечно, и эти, нынешние годы - непростые. И их не прожить без дружбы, без помощи друг другу.

**Валентин Николаевич Белобородов: «Жизнь прекрасна еще и потому, что можно путешествовать»**

Валентин Николаевич Белобородов - из тех, кому Сибирь если не стала матерью, то кормилицей быть не отказалась. Родился Валентин Николаевич седьмого января тысяча девятьсот сорок седьмого года в городе Макеевке. Это уже Донбасс, Украина - по нынешним временам - незалежная и самостийная. И, глядишь, причислят еще Белобородова к представителям какой-нибудь «волны» украинской эмиграции...

Но ладно - шутки шутками - и хотя сам Валентин Николаевич оказался вовсе не прочь пошутить, приступим к делу.

В 1975-м году будущий главный санитарный врач Чистоозерного района Белобородов окончил санитарно-гигиенический факультет Донецкого мединститута. И оказался на Западной Украине тогдашнего СССР. Заведующим санитарно-гигиеническим отделом и врачом по гигиене труда в городе Костополе Ровенской области.

Но на месте Белобородову не сиделось: уже в 1981-м году он оказался на другой русской окраине - в районе крайнего Севера. Там он применял навыки, полученные в Донецком «меде», в Новом Уренгое, работая врачом на Свердловской железной дороге. Приходилось обслуживать участок трассы, по европейским понятиям, гигантский: Новый Уренгой - Ноябрьск - Уренгой - Ямбург.

Север, однако, не задержал Валентина Николаевича надолго: 4-го июля 1988-го года он оказался в Новосибирске. Сразу - «в кресле» главного врача Чистоозерного района.

В ту пору местная СЭС помещалась в старом помещении. Немало пришлось потрудиться, чтобы по ходатайству райкома партии и райисполкома санэпидслужбе Чистоозерского района передали бывший Дом пионеров, в котором она и работает до сего дня. Здание, признаться, тоже «не ахти»: стоит на болоте, утопленное, но, по признанию Валентина Николаевича, это гораздо лучше, чем было.

В те годы главному санитарному врачу на рабочем месте активно помогала супруга, врач-эпидемиолог Таисия Николаевна Белобородова. Помогает она и теперь, правда, в несколько ином качестве. Сейчас она - глава муниципального образования рабочего поселка Чистоозерное.

Сам Валентин Николаевич относит политический успех своей «половины» на счет высокой репутации санитарной службы в районе.

Санитарная служба находит понимание в администрации и районном Совете. Результат сотрудничества - целевые территориальные программы, выделенные сто тысяч из районного бюджета на бактериологическую лабораторию и двести - на вакцину против гепатита для детей старшего возраста.

Это хорошо, но есть и другие проблемы, требующие решения в ближайшее время. Это мероприятия по улучшению качества питьевой воды, подаваемой населению, безопасности пищевых продуктов, соблюдению гигиенических нормативов в школах, включая горячее питание.

Сельское хозяйство требует тоже контроля, а дороги в районе - беда. По признанию Белобородова, есть пять-шесть хозяйств, куда после более-менее обильного дождя попасть невозможно в принципе. Ну, разве на вездеходе, и то - проблематично. Грунтовые дороги на солонцах, помноженные на щелочную грунтовую же воду, просто «намыливаются».

Санитарные мероприятия проводятся, тем не менее, своевременно. Но останавливаться на достигнутом нельзя. Мало стабилизировать обстановку - нужно бороться за снижение инфекционной заболеваемости.

Коллектив здесь хороший, многие имеют пенсии за выслугу лет. Назовем некоторых из них. Это Светлана Григорьевна Помазная, Тамара Васильевна Фарад, Наталья Александровна Васина, Галина Александровна Ларичева. Людмила Леонидовна Попова, Тамара Николаевна Терентьева, Наталья Михайловна Черненко, Галина Константиновна Плюхина и другие. Весь коллектив хорош. Люди держат санитарную обстановку в узде.

**Марина Алексеевна Габова: «Мне важно дойти до самой сути...»**

Марина Алексеевна Габова по специальности, обозначенной в ВУЗовском дипломе, - врач-педиатр. В 1990 году она окончила Новосибирский медицинский институт и одиннадцать лет работала в педиатрии. Пять из них в Новосибирске, потом - в Чулыме, куда переехала вместе с мужем. В Чулыме его родина, объяснила Марина Алексеевна, а сибирячки мужей не оставляют одних и надолго. Так заведено.

В санитарную службу Чулыма Марина Алексеевна перешла в ноябре 2001 года. Главный врач Чулымского ЦГСЭН Елена Васильевна Куклина пригласила её заведовать эпидотделом. И сразу откровенно сообщила, что будет готовить Марину Алексеевну себе на замену.

- Месяц меня готовила, - рассказывает Марина Алексеевна, - потом коротко сказала: «Можешь. Принимай дела!» Так я стала главным врачом Чулымского ЦГСЭН.

Свою нынешнюю работу главный санитарный врач Чулымского района характеризует как сложную, но интересную. О коллективе выразилась просто: «замечательный». И то сказать: могут ли быть иными люди, проработавшие в санитарной службе по двадцать-двадцать пять лет за символическую зарплату. Да и сама Марина Алексеевна перешла в санитарную службу с большего оклада на меньший.

- Мы - фанатики, - сказала она. - Все мы, не только я одна. По-другому у нас нельзя. Конечно, коллектив у нас опытный, и поэтому все проблемы, какие бы ни стояли перед нами, в конце концов решаются. Но хотелось бы иметь их поменьше. Например, на сегодняшний день в штате службы нет, к сожалению, врачей. Есть только врач-бактериолог в единственном числе: Ольга Владимировна Трофимова. Да, опыт у всех сотрудников большой, почти все имеют «категории»; да, с работой своей мы справляемся: где числом, а в основном, умением, но все же неплохо иметь побольше врачей. Мне нужны аналитики, обрабатывающие статистику, способные связать концы с концами, сделать выводы, найти причину, предсказать развитие событий. Это - главная и основная задача санитарной службы, а не только борьба с последствиями санитарных нарушений: эпидемиями, профессиональными заболеваниями. Я все привыкла делать не просто хорошо, а отлично - почему же санитарная служба должна стать в моей практике исключением?

Марина Алексеевна - человек властный, но терпеливый. Умеет дожидаться часа или дня, когда сможет выполнить давно задуманное дело. Так, например, было с привлечением молодых специалистов. Дело не в том, что их нет. Они есть! Нет средств, штатное расписание не позволяет взять молодёжь на работу. А без молодых будут утеряны традиции, уйдёт профессиональная преемственность, втуне пропадёт опыт, наработанный десятками лет. Марине Алексеевне удалось «схитрить». Одного молодого специалиста она сумела пристроить на должность своего секретаря. Только эта ставка оказалась свободной. Но суть в другом - служба получила молодое пополнение. А это радует.

- Мы пережили очень тяжелый год, но никто не ушел. Люди брали отпуск без содержания, но уволиться - нет. наших сотрудников приглашали в ЦРБ на более высокооплачиваемую работу, но напрасно. Работники нашей службы не только знают, но и любят свое дело.

Таких людей, как Марина Алексеевна, на Западе называют «перфекционистами». За ними охотятся крупные фирмы, им платят умопомрачительную зарплату. Говоря русским языком, это те люди, которые любую работу выполняют качественно и в срок. И любят её.

Например, Марина Алексеевна сумела-таки убедить главу Чулымской администрации Виктора Николаевича Шевченко в том, что всю водопроводную сеть в Чулыме необходимо заменить. Виктор Николаевич даже согласился с тем фактом, что нынешний водопровод санитарным нормам не соответствует, хотя прекрасно умеет

он понимает, что время перемен начинает сегодня свой отсчёт не с громких рапортов о собранном урожае, а с самочувствия людей. Если народ поляжет из-за дырявого водопровода с дизентерией, не страшно, что в округе смеяться будут. Страшно то, что встанут стройки и предприятия. Пойдут убытки. И потом - главный санитарный врач зла

желать не станет. У неё, как и у главы администрации, под рукой печать с государственным гербом. Нешуточная печать, нешуточная ответственность.

### **БЕРДСК Виктор Николаевич Матко: «Сегодня наша главная забота - вода!»**

Главного санитарного врача города Бердска Виктора Николаевича Матко в горячие летние дни следует искать не в кабинете, а на объектах. От того, может быть, что Виктор Николаевич сам вникает во все проблемы, сам ищет в архивах статистику или необходимые прецеденты для аргументации своих требований. Историю своей службы он знает прекрасно.

- Первое подразделение санитарно-эпидемиологического профиля в Бердске было организовано в 1944 году. Возглавила его врач-эпидемиолог Александра Федоровна Плевина. При реорганизации в 1948 году малярная станция, молочно-контрольный пункт и санитарно-эпидемиологический отдел были объединены в единую службу. 16 марта 1949 года можно считать днем рождения Бердской СЭС, главным врачом которой была назначена А.Ф. Плевина. Тогда станция находилась в старом Бердске. При строительстве Новосибирского водохранилища СЭС пришлось переезжать на территорию нового Бердска, на улицу Ушакова. Переехали в 1954 году, перевезли с собой 2 деревянных здания, заново собрали и обустроили их. В 1957 году главврач Плевина ушла на пенсию, и службу с 1957 по 1969 год возглавляла Валентина Михайловна Мазнева. С 1969 года по 1986 год главврачом СЭС была Мария Михайловна Дильмухаметова, наш ветеран, прекрасный человек. До сих пор она работает у нас врачом-паразитологом. А с 1 декабря 1986 года службу предложили возглавить мне.

Я учился на санитарно-гигиеническом факультете Кемеровского медицинского института. В 1979 году получил распределение на работу в город Бердск. Работать начал санитарным врачом по разделу коммунальной гигиены. Тогда же и получил «боевое крещение» на крупной вспышке дизентерии.

В 1981 году меня назначили директором Бердского медицинского училища. В 1986 году поручили пост главного врача Бердской санэпидемстанции. С тех пор и работаю.

Основная задача нашей службы - следить за санитарным состоянием города. В зону нашей ответственности попадают санатории и профилактории, базы отдыха, детские оздоровительные учреждения. Особое внимание уделяем водозаборам. Объектов контроля много, поэтому постоянно приходится быть в боевой готовности. Вот почему летом меня рекомендуют искать в машине, мол, у него там временный кабинет. Полагаю, что так и должно быть, при летнем активном передвижении народа. Документы я подпишу и вечером или ранним утром, а вот надзор за текущей ситуацией в этот период запускать никак нельзя.

Я обязательно должен упомянуть наших ветеранов, заслуженных работников по 30 и более лет отдавших санэпидслужбе. Огромная им благодарность за их нелегкий многолетний труд. Это Галина Матвеевна Шишкина, помощник врача по гигиене детей и подростков; Валентина Петровна Черкасова, помощник врача по гигиене питания; Мария Сергеевна Любашко, помощник врача по гигиене труда. Это Галина Арефьевна Каблукова, Клавдия Алексеевна Терешкина и Людмила Егоровна Ташкенова, помощники врача-эпидемиолога. Александра Никитична Никулина и Таисия Павловна Петрова много лет работают у нас дезинструкторами. Людмила Анатольевна Новикова и Анастасия Мартыновна Уласевич - наши прекрасные врачи-бактериологи. Более 30 лет работает у нас Фаина Васильевна Колесникова, отличный лаборант-бактериолог. Татьяна Петровна Беляева заведует отделом профилактической дезинфекции, она прекрасный специалист. Свой опыт она перенимала у прежней заведующей отделом Лидии Петровны Омелехиной. В отделе добросовестно трудятся дезинфекторы Анна Филипповна Шинцова, Нина Леонтьевна Попова, Людмила Михайловна Луневская и Надежда Михайловна Шибанова. С теплотой мы вспоминаем наших ветеранов, участников Великой Отечественной войны:

Анну Федоровну Медведеву, Анисью Сергеевну Михайлову и Михаила Макаровича Бельмесова. Всех их мы помним и любим.

Новые заботы ложатся на нас в связи с вступлением России во Всемирную Торговую Организацию. Сейчас принято решение о реструктуризации службы. По-видимому, некоторые подразделения придется выводить из службы санэпиднадзора и преобразовывать их в самостоятельные структуры. Очень злободневным остается вопрос улучшения материально-технической базы ЦГСЭН. Наша служба оказалась разбросанной по всему Бердску: одно подразделение здесь, другое - там. Это, конечно, был промежуточный вариант. Мы давно планировали осуществить объединение всех служб под одной крышей, да не успели. Есть такой вариант - разместиться на химическом заводе. Там имеется хорошо оборудованное помещение санитарной заводской службы, которую завод сократил до минимума.

Дополнительные хлопоты приносят ЦГСЭН арендаторы и новые хозяева производственных площадей города Бердска. Не всегда удается достичь взаимопонимания по приведению новых производств в соответствие с санитарно-гигиеническими требованиями. Так, пришлось закрыть электродное производство рядом со школой № 10, потому что нельзя размещать рядом с ребятами производство с большой концентрацией марганцевосодержащей пыли, шихты. Последние годы наметились проблемы с качеством воды. Воду наш город берет из Новосибирского водохранилища через водоочистные сооружения Бердского электромеханического завода. В пробах питьевой воды превышение ПДК по железу и мутности составляет 2-4 раза, поэтому санэпидслужба города ограничивает строительство новых объектов. По нашей инициативе администрация Бердска обратилась к губернатору области В.А. Толоконскому с просьбой о выделении средств на реконструкцию водозаборов города.

Большое внимание уделяем обработке территории детских оздоровительных лагерей от клещей. В этом направлении, я считаю, мы работаем хорошо. За последние 10 лет ни один ребенок в городе энцефалитом не заболел, а всех укушенных клещами детей мы немедленно обеспечиваем гамма-глобулином.

### **Евгений Константинович Иванов: «Движение есть. Движение к лучшему»**

- После окончания в 1975 году Иркутского государственного медицинского института я прибыл по направлению в Новосибирск. Врачом по гигиене труда начал работать в санэпидстанции Ленинского района. Там я проработал до октября 1977 года. После чего получил назначение на должность главного врача СЭС Октябрьского района. В Октябрьском районе работал почти семь лет, а затем перешел в дорожную СЭС Западно-Сибирской железной дороги.

В апреле 1991 года приказом главного государственного санитарного врача по Новосибирской области Юрия Николаевича Терещенко я был назначен главным врачом Центра Госсанэпиднадзора в городе Обь. Раньше в городе своей санитарной службы не было, данная территория была под надзором СЭС Новосибирского сельского района. С выделением города Обь в город областного подчинения глава администрации начал организовывать свои городские службы.

Строить службу санэпиднадзора мне пришлось буквально с нуля. Не было ни помещения, ни специалистов. Здание, выделенное нам, находилось в довольно неприглядном состоянии. В течение первого года работы я занимался, кроме нескончаемых прямых обязанностей, восстановлением помещения. Капитально ремонтировали все комнаты, подсоединялись к сетям городской инфраструктуры. Работали тогда я и три фельдшера. Выполняли задачи по санитарному обслуживанию населения одновременно с ремонтом здания. Только после восстановления здания службы я стал комплектовать штаты. А как иначе? Привести человека в комнату без окон и дверей и сказать: «Занимай место, будешь врачом по гигиене питания!»? На дворе стоял не 1941 год, сейчас такое не проходит. Кадры я подбирал лично. Главными критериями были профессиональная

пригодность и ответственность. В итоге с первых месяцев 1992 года мы начали работать в почти укомплектованном составе. Эпидемиологический, санитарно-гигиенический и дезинфекционный отделы были в основном сформированы. В 1993 году мы открыли свою бактериологическую лабораторию. Пришлось закупать для нее оборудование, хлопот было много, особенно с поиском необходимых средств.

С 1993 года ЦГСЭН города Обь работает в соответствии с утвержденной структурой и нормативами. В 1995 году я построил гараж на 2 бокса. Постепенно закупил всю необходимую оргтехнику. Уже 9 лет мы работаем полноценно, выполняя все возложенные на нас задачи. Трудятся у меня на сегодняшний день 5 врачей. Коллектив сформировался стабильный, работающий. Я доволен своими людьми.

Структура ЦГСЭН г.Обь: Главный врач – Иванов Евгений Константинович; Санитарный отдел: - Ускова Галина Николаевна, Ташкина Ирина Владимировна, Швалова Раиса Иррадченевна; Эпидемиологический отдел – Самохвалова Наталья Владимировна, Ноле Наталья Валерьевна; Дезинфекционный отдел – Бахмина Светлана Васильевна, Маскалик Татьяна Валентиновна, Селезнева Любовь Владимировна, Воропаева Александра Евгеньевна; Бактериологическая лаборатория - Бондаренко Ольга Константиновна, Метлина Ольга Александровна, Скантова Христина Владимировна; Бухгалтерия – Вайс Людмила Александровна, Ермакова Светлана Ивановна; Водитель – Сучилкин Андрей Владимирович; Секретарь – Курченко Галина Николаевна.

Хотел бы отметить Наталью Валерьевну Ноле, с которой мы работаем с самого основания городской службы. Она - помощник врача-эпидемиолога. Человек добросовестный, подготовленный, ответственный. Специалист высшей категории. Начинали мы работать в 1991 году и с медицинским дезинфектором Людмилой Степановной Ляховой. Тоже прекрасный специалист, грамотный и добросовестный. Я бы отметил этих двух людей в первую очередь. Вместе со мной они создавали наш Центр. Обязательно отмечу хорошую работу нашего санитарного врача по общей

Коллектив Центра госэпиднадзора в г. Обь, 2002 год. гигиене Галины Николаевны Усковой. Она врач 1 категории, прекрасный специалист. Хотелось бы сказать добрые слова и о помощнике санитарного врача Валентине Васильевне Яковенко, проработавшей у нас 8 лет, и о Ирине Владимировне Ташкиной, фельдшере высшей категории. Работает у нас с 1993 года врач-бактериолог Ольга Константиновна Бондаренко. Прекрасный специалист, она и организовала нашу бактериологическую лабораторию. Вот эти люди и несут свою нелегкую службу по охране здоровья населения в нашем городе.

Город Обь сам по себе очень интересный. Это центр транспортного узла, связывающего воедино международный аэропорт «Толмачево», транссибирскую железнодорожную магистраль и строящуюся автотрассу «Новосибирск-Толмачево».

Город Обь - это практически пригород Новосибирска. За полчаса можно доехать до Центрального района, транспортные и накладные расходы снижены. Это делает наш город привлекательным для инвесторов, вкладывающих средства в развитие различных производств. В самом Новосибирске развернуть предприятие гораздо труднее. Если с начала 90-х годов шло развитие торговых предприятий, то сейчас начался промышленный рост. Например, на пустующих площадях завода АРЗ сосуществуют швейное производство, цех столярных изделий, механический цех и цех по разбору устаревшей авиатехники. Открытие автотрассы «Новосибирск-Толмачево» сократит время поездки в областной центр почти в 2 раза. Да к тому же, на нашей территории появятся предприятия придорожной инфраструктуры. Нашему городу это принесет немалую выгоду. Сейчас строительство трассы выполнено на 80%, и мы надеемся на его завершение в следующем году. Два года назад основная часть нашего города была подключена к новосибирскому водопроводу через новую водонасосную станцию. Качество воды у нас намного улучшилось. Ведь раньше мы брали воду из скважин, и часто эта вода не соответствовала нормам по железу, марганцу и фенолам. Сейчас наша вода отвечает ГОСТу. В планах на

этот год подсоединить и оставшуюся, северную часть города, к новому водопроводу. Будем стараться выполнить эту первоочередную задачу, тесно взаимодействуя с администрацией. К канализации у нас централизованно подключено около 60% объектов города. Северная часть города не подключена, не хватает мощностей. Сброс сейчас производится в согру, в болото. Это плохо, прежде всего потому, что мы не знаем, как распределяются подземные воды, не попадают ли наши фекалии в наш же водопровод. Проблема серьезная, поэтому в 2002 году необходимо достроить канализационно-насосную станцию № 1. Она и снимет эту проблему, надеюсь, окончательно, в 2003 году. Теперь по эпидситуации. У меня, как главного государственного санитарного врача города, не вызывает опасения обстановка с острыми кишечными заболеваниями. Показатели у нас ниже среднеобластных, и они держатся на этом уровне в течение 5 лет. Не вызывают опасения и воздушно-капельные инфекции. Здесь мы проводим качественную вакцинацию. Невысока и заболеваемость паразитарными инфекциями, кроме лямблиоза. Динамика по лямблиозу неблагоприятная, но, я думаю, что это связано с улучшением диагностики этого заболевания. Гепатит «В» в последние годы вновь занял место в информационных сводках. Туберкулез перешагнул эпидемический порог, как и по всей России.

Отношения с администрацией города у меня сложились деловые и конструктивные. Как администрация, так и депутатский корпус внимательно относятся к поднимаемым мной вопросам. По возможности эти вопросы решаются, в зависимости от наличия финансовых средств. Работаем мы тесно по 4 разработанным программам, затраты по которым внесены в бюджет. Поднимаем вопросы организации торговли, особенно в летний период. Регулярно заслушиваем соответствующие службы по вопросу санитарной очистки города и прилегающих территорий. Я в обязательном порядке присутствую на еженедельных аппаратных совещаниях у главы администрации, где решается большинство оперативных вопросов. На эти совещания приходится приглашать и злостных нарушителей по нашей линии. И смешно и горько, что взрослые люди, наделённые властью, владельцы крупных предприятий, ведут себя так, будто на дворе эпоха «развитого социализма»: можно покаяться и тебя простят. Другое время на дворе! Мы жёстко наказываем злостных нарушителей. Не считаемся ни с заслугами, ни с «особыми обстоятельствами». За 2000 год у нас было 72 оштрафованных предприятия, за 2001 год - 55. Руководители стали более дисциплинированными, да и общая ситуация изменилась к лучшему. Сказывается многолетняя работа по обучению руководителей и персонала санитарно-гигиеническим нормам, да и жизнь заставляет. Явка на наши семинары составляет почти 100%. Сейчас предприятия организуют очень грамотные люди, юридически подкованные. Я заметил, что плодотворно идет работа на тех предприятиях города, где отлажен тандем «директор-заместитель». Первый все организует, является движущей силой, а второй - отвечает за тактические вопросы, технологию и документацию. У нас так работают 4 предприятия, которые я лично курирую. Приятно работать с отлично организованной структурой. Видимо, такая форма оптимальна для среднего производственного бизнеса.

В общем, я думаю, что и в наших местах наметились сдвиги к лучшему. И мы будем этому способствовать.





*Редакционный совет: Л.К. Иванова, Б.И. Ягудин, А.Н. Сизоненко, А.Г. Челноков.  
Редактор А.Г. Челноков.*

*Литературная редакция: В.Н. Дегтярев, Е.В. Маликов, А.В. Соловов. Оригинал-макет -  
Л.Л. Рыженко.*

*Техническая редакция, верстка и дизайн - В.Ю. Зайцев. Технический  
директор - В.В. Харламов. Корректор - Л.П. Челнокова.*

*Компьютерный набор - Т.П. Слезкина.*

*Сдано в набор 25.07.2002. Подписано в печать 09.09.2002.*

*Формат 60x90 1/8. Печать офсетная. Бумага мелованная 95 гр/м. Тираж 200  
экз. Заказ № 881. Усл. печ. листов - 27.*

*© АНО «Издательский дом «Центральная пресса». Серия  
«Сибирские летописи».*

*630087, г.Новосибирск, ул. Немировича-Данченко, 167, оф. 709. Отпечатано с готовых  
диапозитивов в ГУП РПО СО РАСХН, 630500, НСО, п.Краснообск, а/я 481.*

## Часть 2.2

(Из сборника А.И. Акулов, В.Я. Артамонов, К.Т. Юсупова  
ГОРОДСКАЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА 1999 г.)

К началу строительства железнодорожного моста через реку Обь в 1893 году возник поселок Александровский, переименованный впоследствии в Новониколаевский, который к пуску моста в 1897 году насчитывал уже 7800 жителей. Обслуживал население единственный врач Колыванского участка, расположенного в 50 километрах от поселка. Первым врачом поселка с населением уже 20 тысяч человек был Востоков Михаил Павлович, который обслуживал, кроме того, еще 20 сел и деревень с 30 тысячами жителей.

В декабре 1903 года поселок Новониколаевский был преобразован в безуездный город Новониколаевск.

В годы первой мировой войны на станции Новониколаевск был открыт изоляционно-пропускной пункт. Санитарной организации в современном понятии город тогда не имел, некоторые функции санитарного надзора выполнял врач санитарного бюро городской управы.

Крупным событием, давшим толчок к созданию в Новониколаевске санитарно-профилактических учреждений, была эпидемия чумы в Маньчжурии. На государственные субсидии город приступил к строительству санитарной станции и инфекционной больницы по ул. Ядринцевской, которые начали функционировать с 1910 года.

Медико-санитарная сеть, возникшая в первое десятилетие существования города, оставалась без изменения до установления в Сибири Советской власти. Охране здоровья населения городские власти уделяли мало внимания. Особенно неблагоприятным был город в эпидемическом отношении: не имел водопровода и канализации, очистка территории проводилась плохо. Почти ежегодно бывали эпидемии холеры, оспы, тифа.

В первом Совете депутатов г. Новониколаевска в 1917 году была создана секция здравоохранения, которую возглавил врач Станкеев А.А.

Становление городского здравоохранения протекало в обстановке крупной эпидемии сыпного тифа. По неполным данным, с 13 декабря 1919 года по 1 апреля 1920 года госпитализировано 74 тысячи больных сыпным тифом, летальность при этом составила 70%. Было развернуто 11 госпиталей на 12000 коек. Из 173 врачей переболело сыпным тифом 64, умерли 32; из 932 человек среднего медперсонала заболели 573, умерли 225 человек.

В составе первого губернского отдела здравоохранения, который одновременно осуществлял и функции городского отдела, был и санитарно-эпидемический отдел. Первым заведующим губернским отделом здравоохранения был фельдшер Корочкин И.Г.

К концу первой половины 1921 года эпидемия сыпного тифа стала затухать. Но начавшийся в Поволжье и южном Приуралье голод повлек множество беженцев в Сибирь, и Новониколаевск в силу географического положения оказался входными воротами этого людского потока, что явилось

причиной второй эпидемической волны в городе. За 1921-23 годы заболели холерой 1103 человека, из них умерли 811 человек; заболело паразитарными тифами около 20 тысяч человек.

В 1921 году в городе было три санитарных врача (Мукович А. А., Сырнев Л. М., Фельдман И. И.), дезинфекционное бюро, санитарный транспорт, изоляционно-пропускной пункт с инфекционным изолятором на 200 коек на станции Новониколаевск. На станции были карантинные бараки на 500 человек, три бани, дезустановка.

15 сентября 1922 г. был принят Декрет Совета Народных комиссаров РСФСР "О санитарных органах Республики", создана первая система санитарного надзора, имеющая государственный характер и облаченная широкими полномочиями. В круг ее задач, как говорилось в декрете, вошли контроль за санитарной охраной водоемов, воздуха и почвы, жилищ и продуктов питания, охрана здоровья детей, санитарная охрана труда и организация противоэпидемических мероприятий.

Усилением статуса санитарных органов республики явилось принятие в 1933 г. Постановления ЦИК и СНК РСФСР «Об организации государственной санитарной инспекции в составе органов здравоохранения союзных и автономных республик и местных органов здравоохранения», а в 1935 г. утверждение Положения о Всесоюзной государственной санитарной инспекции (ВГСИ).

Одновременно с действующей санитарной инспекцией начали создаваться санэпидстанции, вначале - на Украине в Гомеле (1922 г.), затем в Российской Федерации, и в 1948 г. вышло Постановление СМ СССР № 3056 от 10 августа «О реорганизации санитарно-эпидемиологических учреждений и утверждении их номенклатуры», а в 1953 г. госсанинспекции выведены из состава органов здравоохранения и переведены в санэпидстанции.

В 1926 г. создается малярийная станция (просуществовала до 1954 г.). в 1930 году создается городской отдел здравоохранения, куда вошла бактериологическая лаборатория. В 1933 году в городе было 22 санитарных врача и 23 помощника. В 1939 году при горздравотделе создается санитарно-гигиеническая лаборатория (здание медицинского института на Красном проспекте). Приказом по горздравотделу от 07.05.1949г. № 305 была создана городская санитарно-эпидемиологическая станция, куда вошли бактериологическая и санитарно-гигиеническая лаборатория горздравотдела. Официальное размещение горСЭС - в здании мединститута со стороны улицы Фрунзе. Первым главным врачом назначен Грилихес М.А. проработавший в этой должности до 1950 года. В 1950 году главным врачом был Ицкович А.А., в 1951-58 годах - Воронцова О.А., с марта 1958 г. по июнь 1977 г. - Горбылев Г.А, 1977-1985 гг. - Терещенко Ю.Н., с 1985 года - Акулов А.А.. В 1951 г. под городскую санэпидстанцию был передан корпус бывшей церкви, затем бывшего медицинского училища при инфекционной больнице по ул. Ядринцевской, 69, к которому впоследствии было пристроено двухэтажное левое крыло. Все оперативные отделы и лаборатории до 1973 года размещались в этом здании.

Одновременно с горСЭС существовала с 1933 года госсанинспекция при ГЗО, главный госсанинспектор Григорьев Д.Г., госсанинспектор по коммунальной гигиене – Гуревич Л.Я., по гигиене детей и подростков – Сорокина Г.И., по гигиене труда – Коган С.М., по гигиене питания – Губарькова Н.Ф., по жилищно-коммунальной гигиене - Комадей И. Т.

В 1953 году госсанинспекция была объединена с горСЭС, и инспекторы стали называться санитарными врачами, Григорьев Д.Г. стал зав. санитарным отделом. В горСЭС на Ядринцевской, 69 организовывались следующие подразделения:

- эпидемиологический отдел,
- санитарный отдел,
- баклаборатория с санбакотделением,
- санитарно-гигиеническая лаборатория (пищевая, промышленная, коммунальная),
- бактерионосительский пункт,
- противокоревое отделение (которое в 1957 году слилось со станцией переливания крови, а на его месте в 1958 году создан пункт сбора крови),
- пастеровский пункт (в 1957 г. расформирован, вместо него создана вирусологическая лаборатория, затем в 70-х годах — радиологическая лаборатория),
- антирабический кабинет (существовал до 1959 года).

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

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

В 1983 году создана централизованная санитарно-гигиеническая лаборатория (на 4 района). В декабре 1986 года библиотека горСЭС преобразована в информационный кабинет. В дальнейшем — отдел по стандартизации и медицинской информации.

В 1987 году создана группа для работы с автоматизированной государственной информационной системой "АГИС-Здоровье". В 1999 году на базе городского центра госсанэпиднадзора создан орган по сертификации питьевой воды, материалов и реагентов применяемых в практике хозяйственно-питьевого водоснабжения. В настоящее время в центре госсанэпиднадзора в г. Новосибирске работает 46 врачей, 43 средних медработника, из них аттестованы на квалификационные категории 37 или 80,4% врачей и 27 или 62,8% средних медработников. Всего в ЦГСЭН в г. Новосибирске трудятся 154 человека.

Одновременно с созданием и формированием городской санэпидстанции шла организация и районных санэпидстанций:

1948 г. – санэпидстанция Кировского района (ныне Ленинского) – главный врач Горбылев Г.А.

1948 г. – санэпидстанция Октябрьского района – главный врач Котомчина З.И.

1948 г. – санэпидстанция Дзержинского района – главный врач Васильева Е.С.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

1982 г. - две санэпидстанции Советского района объединены в одну на базе санэпидстанции правого берега под руководством главного врача Батычко М.Т., и с этого периода в системе горздравотдела функционировали 11 санэпидстанции (1 городская и 10 районных).

В связи с принятием Федерального Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» в апреле 1991 г., санэпидстанции были преобразованы в центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

В настоящее время в 11-ти центрах госсанэпиднадзора города работают более 600 специалистов, из ни 190 врачей и 323 средних медработника, более 80% имеют квалификационные категории, 70% - сертификаты специалистов.



*Главные врачи городского и районных центров Госсанэпиднадзора в Новосибирске. 1-й ряд слева направо:*

*Г.Г.Кузьмина — главный врач ЦГСЭН Дзержинского района,  
Э.М.Краснова — главный врач ЦГСЭН Заельцов-ского район,  
Л. С.Луговая — главный врач ЦГСЭН Железнодорожного района,  
М.Т.Батычко — главный врач ЦГСЭН Советского района,  
Г.Д.Контанистова — главный врач ЦГСЭН Первомайского района;*

*2-й ряд слева направо:*

*С.И.Своровский — главный врач ЦГСЭН Центрального района,  
А. И.Акулов — главный врач ЦГСЭН Новосибирска,  
Ю.П.Бурлов — главный врач ЦГСЭН Кировского района,  
А. В. Быстров — главный врач ЦГСЭН Октябрьского района*

Почетное звание «Заслуженный врач РФ» имеют главный врач центра госсанэпиднадзора в г.Новосибирске - Акулов А.И. и заведующая отделением гигиены питания - Ягудина Е.В., главный врач центра госсанэпиднадзора в Советском районе — Батычко М.Т., главный врач центра госсанэпиднадзора в Дзержинском районе — Кузьмина Г.Г., главный врач центра госсанэпиднадзора в Калининском районе — Векшина Г.С., заведующая отделением гигиены детей и подростков центра госсанэпиднадзора в Советском районе – Петрик Л.Д.

Медалью ордена «За заслуги перед Отечеством» II степени награждена заведующая эпидемиологическим отделом центра госсанэпиднадзора в

г.Новосибирске - Страхова Л.Л. Медалью «За доблестный труд» фельдшер-лаборант центра госсанэпиднадзора в г.Новосибирске - Переверзева А.С.

Знаком «Почетный работник Госсанэпидслужбы РФ» награждены врач-эпидемиолог центра госсанэпиднадзора в г.Новосибирске - Быстрова Л.А., главный врач центра госсанэпиднадзора в Кировском районе - Бурлов Ю.П., заведующая санитарным отделом центра госсанэпиднадзора в Дзержинском районе — Захарова Л.П.

Значок «Отличник санэпидслужбы» имеют врач-эпидемиолог центра госсанэпиднадзора в г.Новосибирске - Прищепа Н.И., врач-лаборант - Лузина Н.И., старший лаборант - Усольцева М.К., врач-бактериолог - Адоньева Л.М., фельдшер-лаборант - Вербя В.Т., главный врач центра госсанэпиднадзора в Ленинском районе – Гуров Н.М., заведующая санитарным отделом центра госсанэпиднадзора в Советском районе — Квашнина Н.Г., заведующая отделением гигиены питания центра госсанэпиднадзора в Центральном районе - Дроздецкая В.Д.

Значок «Отличнику здравоохранения» - заместитель главного врача по оргработе центра госсанэпиднадзора в г.Новосибирске - Юсупова К.Г., заведующая санитарно-гигиенической лабораторией - Рыкова В.Д., врач-эпидемиолог - Петракова В.Г., врач-эпидемиолог центра госсанэпиднадзора в Дзержинском районе - Ицкович Л.Н., главный врач центра госсанэпиднадзора в Железнодорожном районе – Луговая Л.С., заведующая эпидемиологическим отделом центра госсанэпиднадзора в Калининском районе - Федянина Н.С., заведующая эпидемиологическим отделом центра госсанэпиднадзора в Железнодорожном районе - Образцова Е.В., заведующая эпидемиологическим отделом центра госсанэпиднадзора в Кировском районе – Трифонова Г.С.

## Главные санитарные врачи г.Новосибирска



**Грихелис Марк Абрамович**  
Главный санитарный врач г.Новосибирска  
1949 -1950 годы



**Горбылев Георгий Андреевич**  
Главный санитарный врач г.Новосибирска  
1958 -1977 годы



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



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



**Заместитель главного врача Артамонов Владимир Яковлевич**



**Кряжева  
Сусана Федоровна**



**Огорелкова  
Вера Григорьевна**



**Изогова  
Нина Петровна**



**Петрова  
Тамара Евгеньевна**



**Сизова  
Екатерина Петровна**



**Юсупова  
Клара Галиевна**



**Русакова  
Нинель Матвеевна**



**Цыбенко  
Варвара Николаевна**



**Быстрова  
Людмила Анатольевна**



**Яковлева  
Екатерина Петровна**



**Ванаг  
Анна Константиновна**



**Рослякова  
Любовь Григорьевна**



Ветераны горСЭС - Жукова В.И., Агеева Л.П., Лавренова Т.В., Карабанова Е.Е.



Ветераны горСЭС Кошельская В.А., Кичигина, Зверева И.Н., Неустроева Р.М., Парфенова Е.С.



Ветераны горСЭС Переверзева А.С., Вяжевич В.К., Осипович Г.Г., Сечко Р.А.



Горбань Л.Я. – зав. отд. коммунальной гигиены



Козлова Э.А., Круглова Н.А.



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



Отделение гигиены труда - Юсупова К.Г., Козлова Э.А., Круглова Н.А.  
Санитарно-гигиеническая лаборатория - Вертелецкая Т.П., Рыкова В.Д.



День специалиста по гигиене труда на базе школы передового опыта в Ленинской СЭС



Коллектив горСЭС



Коллектив горСЭС



Коллектив горСЭС – бактериологическая лаборатория



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



Секретарь - Копысова Н.Н.



Сенина Л.А., Денисова Г.В.



Помошник врача по гигиене питания Цыбенко Варвара Николаевна



Коллектив горСЭС – санитарно-гигиеническая лаборатория



Вяжевич В.К.



Коллектив горСЭС



Коллектив горСЭС – санитарно-гигиеническая лаборатория



Коллектив горСЭС – санитарно-гигиеническая лаборатория

### **Этапы становления Центра госсанэпиднадзора в г. Новосибирске**

07.05.1949 г. приказом по горздравотделу была создана городская санитарно-эпидемиологическая станция, куда вошли бактериологическая и санитарно-гигиеническая лаборатории горздравотдела. Первым главным врачом назначен Грилихес Марк Абрамович.

Одновременно с горСЭС существовала госсанинспекция при горздравотделе, главный госсанинспектор — Григорьев Дмитрий Григорьевич.

В 1953 году госсанинспекция была объединена с горСЭС.



*Главный государственный санитарный врач по г. Новосибирску, главный врач Центра госсанэпиднадзора в г. Новосибирске, заслуженный врач Российской Федерации, врач высшей категории*

**АКУЛОВ Александр Иванович**  
тел. 24-58-38

Основные цели деятельности:

1. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия на территории г. Новосибирска, охраны здоровья населения от влияния опасных и вредных факторов среды обитания человека.
2. Организация и управление учреждениями госсанэпидслужбы в г. Новосибирске.

*Заместитель главного врача*

**АРТАМОНОВ Владимир Яковлевич,**

*врач высшей категории*

*тел. 24-58-29*

✓ Координирует вопросы планирования и организации предупредительного и текущего санитарного надзора, осуществляемого санэпидучреждениями города и структурными подразделениями ЦГСЭН в г. Новосибирске.

✓ Организует проведение санитарно-гигиенических мероприятий по защите населения по гражданской обороне и при чрезвычайных ситуациях.

✓ Осуществляет разработку, утверждение и контроль за реализацией целевых комплексных программ по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения города.

✓ Взаимодействует с мэрией города, департаментами, управлениями и комитетами по вопросам осуществления государственного санитарного надзора.

✓ Координирует и контролирует деятельность санэпидучреждений города и структурных подразделений Центра госсанэпиднадзора в г. Новосибирске по лабораторным и инструментальным исследованиям с целью гигиенической сертификации продукции и аттестации рабочих мест.



*Заместитель главного врача по организационно-методической работе*

**ЮСУПОВА Клара Галиевна,**

*врач высшей категории*

*тел. 24-24-33*

Координирует и решает вопросы:

- перспективного, тематического и текущего планирования и организации деятельности санэпидучреждений города по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
- проведения анализа деятельности учреждений санэпидслужбы города и подготовки предложений по улучшению организационной и текущей работы;
- подготовки информационных писем и обзорных докладов по санэпидситуации и заболеваемости населения города;
- совершенствования организационно-методической и статистической работы санэпидучреждений города;
- взаимодействия с департаментом по социальной политике мэрии, управлением здравоохранения по организационным вопросам;
- подготовки кадров (повышение квалификации на курсах усовершенствования, аттестация на квалификационные категории, работа с молодыми специалистами);
- взаимодействия и проведения работы с высшими и средними специальными учреждениями по подготовке кадров для учреждений санэпидслужбы (стажировка, производственная практика, дипломное проектирование);



## АГИС "Здоровье"



Заведующий

**МИНГАЗОВ Ильдар Файзрахманович,**

врач высшей категории  
тел. 24-58-10

Основные задачи:

- изучение причинно-следственных связей состояния здоровья населения с факторами окружающей среды, санитарной культурой и образом жизни населения;
- оценка санитарной ситуации и гигиеническая характеристика качества окружающей среды, выявление связи с заболеваемостью населения в зоне наблюдения.

Основные направления работы:

- комплексный анализ взаимосвязи факторов среды с показателями заболеваемости и смертности;

- создание базы данных на основе геоинформационных систем по состоянию среды и качеству здоровья населения;
- анализ демографических процессов в Новосибирске;
- математическая обработка данных заболеваемости, смертности, данных ГАИ и факторов среды;
- сбор данных в зоне наблюдения АГИС (заболеваемость, смертность, состояние среды, геофизические параметры и т.д.), обработка данных, обобщение материалов;
- организация и подготовка к проведению социально-гигиенического мониторинга на территории города.

## Отделение гигиены планировки и застройки



Заведующая

**ПЕРЕВЕДЕНЦЕВА**  
**Галина Николаевна,**

врач высшей категории  
тел. 24-26-55

Основные задачи:

- контроль за реализацией санитарно-гигиенических мероприятий генерального плана развития города;
- рассмотрение материалов и подготовка заключений по отводу земельных участков и по проектам строительства и реконструкции объектов жилищно-гражданского строительства, промышленности и транспорта.

Основные направления деятельности:

- санитарно-гигиеническая оценка и достижение благоприятных условий для жизни и здоровья населения при осуществлении застройки г. Новосибирска, работа проводится во взаимодействии с комитетом архитектуры и градостроительства мэрии, Новосибирским НИИ гигиены, проектными организациями;
- рассмотрение генерального плана развития города, проектов планировок промышленных районов, проектов детальных планировок жилых районов и проектов отдельных объектов.

## Отделение гигиены питания



Заведующая

**ЯГУДИНА Елена Владимировна,**

врач высшей категории, заслуженный врач  
Российской Федерации

тел. 24-58-52

Основные задачи:

- контроль за централизованным производством и реализацией продуктов питания с целью профилактики массовых отравлений и вспышек острых кишечных заболеваний;
- предупредительный санитарный надзор за проектированием, строительством и реконструкцией перерабатывающих предприятий пищевой промышленности малой мощности;
- участие в работе по сертификации пищевых продуктов,

услуг общественного питания;

- контроль за работой мелкорозничной и стационарной торговой сети;
- пропаганда гигиенических и медицинских знаний;
- аттестация руководителей предприятий пищевых отраслей промышленности малой мощности, общественного питания и торговли;
- паспортизация предприятий торговли алкогольной продукцией.

Основные направления работы:

- совершенствование нормативно-методической базы государственного надзора за производством, оборотом, качеством и безопасностью пищевых продуктов и продовольственного сырья;
- реализация программ по обеспечению рациональным и сбалансированным питанием населения города, в т.ч. по профилактике алиментарно-зависимых состояний, обусловленных дефицитом витаминов, йода, других макро- и микроэлементов;
- контроль за качеством и безопасностью продовольственного сырья и пищевых продуктов на стадиях производства, транспортирования, хранения и реализации;
- проведение постоянной пропаганды принципов здорового питания на основе современных требований медицинской науки.

### **Отделение гигиены труда**



*Заведующий*

**РАШЕВСКИЙ Борис Николаевич**

*тел. 24-58-10*

*Основные задачи:*

- осуществление госсанэпиднадзора, направленного на предупреждение и пресечение нарушений гигиенических и противоэпидемических норм и правил;
- санитарный надзор за условиями труда работающих на предприятиях города.
- Основные направления работы:
- проведение санитарно-гигиенической экспертизы проектов, технической документации, технических решений, связанных с созданием новых и реконструкцией действующих объектов;
- проведение оценки адекватности организационно-тех-

нических решений, принимаемых с целью улучшения условий труда и профилактики профессиональных заболеваний;

- проведение санитарно-гигиенических исследований факторов производственной среды (шума, вибрации, микроклимата, освещенности, электромагнитных и электростатических полей, лазерного излучения);

- обучение и аттестация руководителей и специалистов по охране труда на базе специализированного учебного центра по охране труда;

- проведение аттестации рабочих мест с целью дальнейшей сертификации производственных объектов на соответствие требованиям безопасности.

### **Отделение коммунальной гигиены**



*Заведующий*

**ЧИПУРИН Владимир Михайлович,**

*врач высшей категории*

*тел. 24-58-49*

*Основные задачи:*

- осуществление государственного санитарного надзора за проведением мероприятий, направленных на оздоровление окружающей природной среды, профилактику шума, вибрации, электромагнитных излучений, оздоровление быта и отдыха населения, предупреждение и снижение заболеваемости населения;
- анализ санитарного состояния коммунальных объектов города, разработка на основе действующих санитар-

## Курсы гигиенического обучения



Заведующая

**ИВАКИНА Любовь Викторовна,**

врач первой категории

тел. 24-58-55, 24-58-11, 23-65-76

Основные задачи:

проведение гигиенического обучения декретированных групп населения, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения и др.

Основные направления в работе:

- гигиеническая подготовка работников перед поступлением на работу в соответствии с расписанием курсов;
- периодическое обучение работников непосредственно на предприятиях и в организациях;
- гигиеническая аттестация руководителей предприятий и организаций;
- гигиеническое обучение и обучение по охране труда руководителей и специалистов предприятий и организаций;
- гигиеническое обучение лиц, контактирующих с пестицидами в процессе производства, хранения и транспортировки;
- оформление, регистрация и защита галлографическими знаками личных медицинских книжек единого образца в соответствии с постановлением мэрии г. Новосибирска № 1106 от 15.12.97 г.

Начальник отдела стандартизации и медицинской информации

**КИСЕЛЕВА Людмила Федоровна**

тел. 24-08-72

Обеспечение учреждений санэпидслужбы города нормативной документацией и медицинской литературой.



## Отделение гигиены детей и подростков



Заведующий

**КРАПИВИН**

**Владимир Анатольевич,**

врач первой категории

тел. 24-58-13

Основные задачи отделения:

- осуществление государственного надзора за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия в детских и подростковых учреждениях г. Новосибирска;
- профилактика инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний в организованных коллективах детей и подростков;
- изучение причинно-следственных связей состояния здоровья и заболеваемости детей в связи с воздействием факторов окружающей среды, участие в составлении и контроле за реализацией государственных, региональных и местных программ укрепления здоровья и профилактики заболеваний детей и подростков, населения; оздоровление среды обитания;
- гигиеническое воспитание и образование населения по вопросам гигиены детей и подростков.

Основные направления в работе:

- санитарно-гигиенический контроль за реализацией школьной реформы, изучение новых форм и методов обучения; участие в лицензировании учреждений образования;
- надзор за соблюдением санитарного законодательства в детских и подростковых учреждениях;
- осуществление контроля за объектами торговли, реализующими товары детского ассортимента;
- выполнение платных услуг по гигиенической экспертизе и сертификации издательской продукции.

## Лабораторные подразделения

Лабораторные подразделения входят в состав Испытательного Лабораторного Центра, аккредитованного на техническую компетентность и независимость в Системе аккредитации лабораторий госсанэпидслужбы РФ в 1993 году, переаккредитованного в 1996 году и доаккредитованного в 1998 году (аттестат аккредитации № ГСЭН. RU.ЦОО. 071/1).

### Санитарно-гигиеническая лаборатория



Заведующая

**РЫКОВА Вера Дмитриевна,**

врач высшей категории

тел. 24-26-44

Основная задача:

обеспечение специалистов санитарно-гигиенического отдела объективными данными санитарно-химических исследований, необходимыми для разработки обоснованных санитарно-гигиенических мероприятий при осуществлении предупредительного и текущего санитарного надзора.

Основные направления в работе:

- проведение санитарно-химических исследований воды, воздуха и смывов закрытых помещений, атмосферного воздуха, пищевых продуктов, почвы;
- оказание организациям и частным лицам платных услуг в целях аттестации рабочих мест, гигиенической сертификации и сертификации соответствия воды и пищевых продуктов;
- организационно-методическая работа с лабораториями районных центров госсанэпиднадзора, ведомственными лабораториями насосно-фильтровальных станций, промышленных и пищевых предприятий.

### Паразитологическая лаборатория



Заведующая

**ЯКОВЛЕВА**

**Екатерина Григорьевна,**

врач высшей категории

тел. 24-24-61

Основные задачи:

санитарно-паразитологические обследования предметов обихода, объектов внешней среды.

Основные направления работы:

- санитарно-паразитологические обследования объектов внешней среды (воды, почвы, смывов в детских дошкольных учреждениях, на предприятиях торговли, общественного питания);
- диагностические обследования населения города Новосибирска на гельминтозы и простейшие;
- обследование контактных лиц в очагах паразитарных заболеваний.

### Централизованная бактериологическая лаборатория



Заведующий  
**ОГОРОДНИКОВ**  
**Сергей Владимирович,**  
врач высшей категории  
тел. 24-26-52

Основная задача:

выполнение микробиологических исследований в целях профилактики инфекционных заболеваний и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Основные направления в работе:

- организационно-методическая работа с лабораториями районных центров госсанэпиднадзора и лечебно-профилактических учреждений, ведомственными лабораториями пищевых и коммунальных предприятий;
- проведение бактериологических исследований по выявлению возбудителей каплевых и кишечных инфекций;
- выполнение серологических исследований для выявления антител против возбудителей бактериальных инфекций;
- изучение состояния иммунитета против дифтерии и столбняка;
- оказание платных услуг населению по диагностике дисбактериоза, выявлению микрофлоры патологических очагов, определению чувствительности выделенных возбудителей к антибиотикам;
- проведение санитарно-бактериологических исследований воды, пищевых продуктов и продовольственного сырья, воздуха закрытых помещений, лекарственных средств, хирургического, перевязочного и шовного материала на стерильность, объектов внешней среды методом смывов;
- оказание организациям и частным лицам платных услуг в целях гигиенической сертификации и сертификации соответствия воды, пищевых продуктов.

### Эпидемиологический отдел



Заведующая  
**СТРАХОВА Людмила Леопольдовна,**  
врач-эпидемиолог высшей категории  
тел. 24-26-33

Осуществляет эпидемиологический надзор за инфекционными заболеваниями.

Разрабатывает конкретные предложения для целевых программ по приоритетным направлениям профилактики инфекционных заболеваний.

Организует и координирует проведение комплекса противоэпидемических мероприятий при эпидемическом неблагополучии.

Предоставляет органам местного самоуправления, организациям, гражданам информацию о состоянии инфекционной заболеваемости.

Проводит консультации по вопросам профилактики инфекционных заболеваний, вакцинопрофилактики.

## Паразитологическое отделение



Заведующая

**ТОЛКУНОВА Ирина Ивановна**

тел. 24-58-55

Основные задачи:

- организация и проведение санитарно-эпидемиологического надзора за паразитарными болезнями, предотвращение их распространения среди жителей города;
- организация и проведение санитарно-паразитологического надзора за объектами окружающей среды;
- повышение санитарной культуры населения в вопросах профилактики паразитарных заболеваний.

Основные направления работы:

- контроль за полнотой охвата, соблюдением сроков и эффективностью обследования на гельминтозы всех подлежащих обследованию контингентов населения;
- проведение санитарно-гельминтологических исследований на эпидемиологически значимых объектах;
- своевременное обследование очагов паразитарных заболеваний с целью выявления путей и факторов передачи, определяющих распространение паразитарных болезней;
- выявление контингентов риска (работающих в очагах клещевого энцефалита) и проведение мероприятий, направленных на предупреждение возникновения заболеваний среди данного контингента;
- организация проведения противомаларийных мероприятий, направленных на предотвращение возникновения местных случаев малярии;
- проведение централизованного обучения специалистов туристических фирм по вопросам профилактики малярии и других паразитарных заболеваний, распространенных за рубежом;
- проведение санитарно-просветительной работы с населением через средства массовой информации.



**Часть 2.3 ФОТОАЛБОМ - ИЗ НАШЕЙ ИСТОРИИ...**



*Лигостаева Г.Н. и Раева Г.П.*



*Артамонов В.Я., Лигостаева Г.Н. и Крапивницкая О.Н.*



*Артамонов В.Я., Гуторова Л.А. и артисты*



*Крестьянинова Г.П., Ягодина Е.В., Кузьмина Г.Г., Страхова Л.Л. и Михеев В.Н.*



*Ягудина Е.В. и сотрудники лаборатории горСЭС*



*Сотрудники горСЭС, 1970-е годы*



*Коллектив Центра госсанэпиднадзора в Дзержинском районе*



*Коллектив сан-гиг. лаборатории Центра госсанэпиднадзора в Дзержинском районе*



*Сотрудники сан-гиг. лаборатории*



*Бороздина Т.О. и Мальчуков А.И.*



*Коллектив сан-гиг. лаборатории Центра госсанэпиднадзора в Дзержинском районе*





*Коллектив бактериологической лаборатории*



*Каримова Т.В., Терехова М.В., Гуляева А.Н., Якунина О.Ю.*



*Учебный процесс, 2006 г.*



*Вирусологическая лаборатория - Чернышева Е.В. и Рудель Л.П.*



*Северин А.А., Мельник Е.В., Щербатов А.Ф.*



*Сниховский И.Т.*



*Главные врачи районов Тарасов В.А. и др.*



*В гостях у «Ветерана»*



Терехова М.В.



Реликвия - Профсоюзный билет Терещенко Ю.Н.



*Терещенко Ю.Н., Горбачев Е. , Понаморев А.Н, Сниховский И.Т. и др..*



*Свадьба Сидоровой Е.С. в Коллективе Управления Роспотребнадзора*



*Сотрудники санитарной службы*



*Воронова И.А. , Суханова Н., Терехова М.В.*



*Иванова Л.К., Зотов Г.В. и др.*



*Иванова Л.К., Журавлев С.Е., Романенко И.А., Шаталов Б.Г.,  
Чиркова Н.Г., Терехова М.В. и др.*



Зав. дезотделом облСЭС - Секисова Ирина Владимировна



Страхова Людмила Леопольдовна



Рудометова Зинаида Трофимовна



*Матко В.Н., Матко Л, Иванов Е.К. и др.*



Зам. Главного врача облСЭС - Понаморев Альберт Николаевич



*«Медалистка» Кокуркина В.А. (Сниховский И.Т., Иванова Л.К., Зотов Г.В. Федянин А.П. и др.)*



*Кудряшов В.В., Журавлев С.Е., Чиркова Н.Г. и др.*



*«Наши артисты».*





*Лапина Л.Н., Зотов Г.В., Иванова Л.К. и др.*



*Зотов Г.В., Терехова М.В. и др.*



*Иванова Л.К., Зотов Г.В., Федянин А.П. и др.*



*Терехова М.В., Журавлев С.Е.*



*Баитанник В.И, Каримова Т.В., Михеев В.Н. и др.*



*Акульшин В.В., Щербатов А.Ф., Терехова М.В, Тихонов, Мельник Е.В., Северин А.А., Колумб В.Н., Квашина Н.Г.*



*Галкин А.М., Ягудин Б.И., Дьяченко Е.Г.*



*Терехова М.В, Бабарыкина Н.И. и др.*



*Селюнин С. А., Иванова Л.К., Вагнер Ю.В.и др.*



*Батычко М.Т. и ветераны службы*





*Артамонов В.Я., Михеев В.Н., Терехова М.В., Щербатов А.Ф.*



*Врач вирусолог Толоконская Н.В.*



*Встреча в облСЭС*



*Коллектив облСЭС*



*Сотрудники сан-гиглаборатории облСЭС*



*Артисты сан-гиглаборатории горСЭС*



*Коллектив сан-гиг лаборатории горСЭС*



*Изотова Н.П.*



*Кондрашов Я.Я. и Терещенко Ю.Н.*



*Кива Г.Ф.*



*Боннар Н.Л.*



*Якунина О.Ю. и ветеран службы*



*Якунина О.Ю., Ивчатова В.А, Терехова М.В., Каримова Т.В. и др.*



*Сотрудники баклаборатории горСЭС*



*Сотрудники баклаборатории горСЭС*



*Водители ГорСЭС*



*Сотрудники баклаборатории горСЭС и Акулов А.И.*



*Сотрудники баклаборатории горСЭС*



*Сотрудники баклаборатории горСЭС*



*Сотрудники сан-гиг лаборатории горСЭС и Юсупова К.Г.*



*Сотрудники лаборатории горСЭС*



*Сотрудники лаборатории горСЭС*



*Турбинский В.В., Шапавалова Н.В., Артамонов В.Я.*



*Козловский Л.И., Чернышева Л.А., Банникова Л.М.*



*Ветераны...*



*Страхова Л.Л., Русакова Н.М., Сизова Е.П.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы Страхова Л.Л., Передирей Т. С.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы - Ломакина С.В. и Денисова Г.В.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы - Рихтер Г.Н., Цыпкина Р.Д.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы - Рихтер Г.Н.и Городилова Г.Ф.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Вяткина Т.Г, Яковенко Б. В., Речкина Л. С., Баринаева И.М.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы - Яковлева Е.П., Ягудина Е.В.*



*Кряжева С.Ф., Ягудина Е.В., Патрушева Е.П., Овсянникова О.Д.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы Сидорова Г.А., Сапожников И.К.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы Рихтер Г.Н., Цыпкина Р.Д.,  
Чернышева Н.В., Петрушенко З.А., Голенкевич Т. В.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы Ивчатова В.А., Передерей Т.С.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы - Сапожников И.К.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы Чернова А.Г., Кокуркин Ю.В.*



*Встреча с Ветеранами санитарной службы Чернова А.Г., Суханова Н.Д.,  
Корчагина М.А., Воронова И.А.*

**СЭС ЛЕНИНСКОГО И КИРОВСКОГО РАЙОНА**



# КНИГА ПОЧЕТА

*Шкалчи*  
*Нина*  
*Даниловна*



*Работает в санэпидстанции с 1959 года в должности главного врача. Врач высшей категории. Награждена значком "Отличник здравоохранения", заслуженный врач РСФСР. Неоднократно избиралась депутатом Областного, Районного Совета народных депутатов. Председатель постоянной комиссии по здравоохранению. Под ее руководством выросла и окрепла санитарная служба района. Снизились инфекционная заболеваемость, улучшилось санитарное состояние района.*

*Киселёва*  
*Галина*  
*Александровна*



*Заслуженный врач РСФСР. В Кировском районе работает с 1941 года в должности Госсанinspectора, Главного врача СЭС, заведующей санитарным отделом СЭС. Является ударником коммунистического труда. Ведёт большую общественную работу, избиралась секретарем парторганизации, неоднократно избиралась депутатом городского районного Совета депутатов трудящихся.*

*Метес*  
*Бая*  
*Наумовна*




*С 1936 г. по 1948 г. работала врачом маляриологом в городе Кетерово. За ликвидацию заболеваемости малярией награждена значком "Отличнику здравоохранения". С 1948 г. работает в Кировской санэпидстанции до 1955 г. зав. малярийной станцией, с 1955 г. зав. паразитологическим отделом. Является ударником коммунистического труда. Принимала участие в общественной жизни коллентива.*

*Мехрянова*  
*Зинаида*  
*Ивановна*



*Работает в Кировском районе с 1943 г. в должности Госсанinspectора, санитарного врача по школьной санитарии. За безупречный труд награждена Орденом "Знак почёта". Является ударником коммунистического труда, бессменным председателем местного комитета, чуткий отзывчивый товарищ. Неоднократно избиралась депутатом городского районного Совета депутатов трудящихся. Член президиума общества Красного Креста.*



Слободанюи  
Андрей  
Федорович

Отличник здравоохранения  
В Кировской СЭС работает с 1957 года  
За время работы показал себя грамот-  
ным, серьёзным и принципиальным това-  
рищем. Работает над повышением своих  
специальных и политических знаний.  
Присвоена II категория. Пользуется  
большим уважением среди коллег-ра-  
ботников района и населения закреп-  
лённого участка работы. Ведёт большую  
общественную работу. Неоднократно из-  
бирался и сейчас является секретарём  
парторганизации.




Шушновская  
Тамара  
Николаевна

В Кировской СЭС работает с 1950 г.  
За время работы проявила и себе и  
подчинённым необходимую требова-  
тельность, работает над повыше-  
нием своих специальных знаний. По-  
стоянно и кропотливо ведёт профи-  
лактическую работу по снижению  
инфекционной заболеваемости на  
закреплённом участке. За хорошую  
работу награждалась ценными по-  
дарками и грамотами. Беспрерывный  
редактор стенной газеты. Удору-  
ник коммунистического труда.




Ефремова  
Ольга  
Васильевна

В санэпидстанции работает с 1952 г. хи-  
миком санитарной лаборатории. За время  
работы подготовила 7 лаборантов со  
средним образованием, постоянно проводит  
практические занятия со студентами ме-  
дицинских училищ. Добросовестная и исполни-  
тельная в работе. Является активным  
профессиональным работником. Много лет яв-  
ляется казначеем Кассы взаимопомощи.  
Неоднократно награждалась ценными  
подарками и грамотами.



Рубан  
Тамара  
Георгиевна

В санэпидстанции работает  
с 1953 г. санитарным  
врачом по гигиене питания.  
Является удорником ком-  
мунистического труда,  
председателем комиссии  
по НОТ и старается внед-  
рять в СЭС всё новое. Прис-  
воена I категория, за  
добросовестный и чест-  
ный труд награждена  
грамотами райисполко-  
ма, юбилейной медалью.



Яковлева  
Наталья  
Павловна

В санэпидстанции работает с 1958г. врачом-эпидемиологом, зав. эпид. отделом. За эти годы добилась значительного снижения заболеваемости. Активно участвует в общественной жизни коллектива, ударник коммунистического труда, награждена юбилейной медалью.




Макуха  
Зинаида  
Гурьевна.

Работает в санэпидстанции в должности врача эпидемиолога с 1948г. Требовательна, настойчива, добросовестно относится к своим обязанностям. Ударник коммунистического труда. Неоднократно за добросовестный труд награждалась ценными подарками, награждена юбилейной медалью и грамотами исполкома. Постоянно повышает свой политический уровень.



Лучан  
Евдокия  
Феосфановна

В санэпидстанции работает с 1948г. вначале помощником санитарного, затем инструктором по санитарному просвещению. Настойчиво добивается правильной постановки санитарного просвещения в лечебно-профилактических учреждениях района. Награждена ценным подарком и грамотой Облздравотдела. Является зам. председателя комиссии по подготовке ОСУ. Ударник коммунистического труда.




Глазкова  
Эльвира  
Алексеевна

Работает в санэпидстанции с 1958г. вначале пом. санврача по школьной гигиене, затем лаборантом-микробиологом. За время работы зарекомендовала себя дисциплинированным, исполнительным, грамотным работником. Постоянно работает над повышением политических и специальных знаний. Неоднократно получала поощрения за хорошую производственную и общественную работу. Является ударником коммунистического труда.



Огурешникова  
Александра  
Борисовна.

Работает в санэпидстанции с 1949г. помощником санитарного врача по гигиене питания, в течение многих лет занимается общественной работой, была председателем кассы взаимопомощи, затем председателем ревизионной комиссии. Исполнительна. Является ударником коммунистического труда с 1964г.



Михайлова  
Елена  
Яковлевна

Работает в санэпидстанции с 1941г в должности помощника эпидемиолога. За время работы показала себя дисциплинированным, чутким товарищем. Активно занимается общественной работой, является бессменным казначеем Доссаф. За хорошую работу неоднократно получала поощрения. С 1964г ударник коммунистического труда.




Ключикина  
Екатерина  
Алексеевна.

Работает в санэпидстанции с 1960г. в должности помсанврача по гигиене детей и подростков. За время работы показала себя знающим, требовательным товарищем. Активная общественница. Была секретарём партийной организации, неоднократно избиралась заместителем секретаря партийной организации. Является председателем группы народного контроля. Ударник коммунистического труда.



Холопкина  
Маргарита  
Иммоненьевна

Работает в санэпидстанции с 1965г. в должности заведующего эпидотдела. Занимается глубоким анализом инфекционной заболеваемости, проведение профилактических прививок. В районе не регистрируются заболевания в течение 5 лет. Дисциплинированный, ответственный работник. Является председателем производственного комитета м.к.




Вялова  
Аргентина  
Ивановна

Работает в санэпидстанции с 1972 г. в должности заведующей бактериологической лабораторией.

Ударник коммунистического труда. Врач I категории.

Добилась внедрения новых методов, благодаря чему повысилась эффективность.

Бал. лаборатория - школа передового опыта области. Секретарь парторганизации.



Шорохова  
Нина  
Михайловна

Работает в санэпидстанции с 1965 г. К исполнению своих обязанностей относится исключительно добросовестно. В работе применяет экспресс-методы. Ударник коммунистического труда. Участник Великой Отечественной войны.

Фельдшер I категории. Много лет избиралась секретарем местного комитета санэпидстанции, где общественную работу выполняла с душой.



Долженко  
Людмила  
Семеновна

Работает в санэпидстанции с 1969 г. в должности пол санврача. Является ударником коммунистического труда. Фельдшер I категории. Добилась улучшения санитарного состояния закрепленных объектов и домоуправлений. Много работает над повышением своих знаний. Много лет несет общественную нагрузку библиотекаря передвижной художественной и специальной литературы.



Тейль  
Любовь  
Николаевна

Работает в санэпидстанции с 1972 года в должности врача-бактериолога. Ударник коммунистического труда. Добросовестный, грамотный специалист. Свои знания и опыт передает врачам и лаборантам. Готовит врачей по санитарной бактериологии для районов области и города. С 1982 года председатель местного комитета



Бабарыкина  
Розита  
Петровна

Розита Петровна работает в санэпидстанции с 1962 г. врачом бактериологом.

Ударник коммунистического труда. Передаёт опыт своей работы молодым врачам и лаборантам.

За время работы показала себя дисциплинированной и исполнительницей, хорошим товарищем; пользуется большим уважением в коллективе.



Корнеев  
Александр  
Федорович

Работает в санэпидстанции с 1974 года в должности зав. коммунального отделения. В 1979 году назначен зав. санитарным отделом.

Ударник коммунистического труда, член КПСС. Добросовестный, грамотный специалист, врач I квалификационной категории. Под его руководством санитарный отдел неоднократно занимал первые места в социалистическом соревновании.


Ведет большую общественную работу, является секретарем парторганизации.



Николаева  
Мария  
Николаевна

Работает в санэпидстанции с 1962 г. в должности пол. эпидемиолога. Является ударником коммунистического труда. Ветеран труда. К выполнению своих обязанностей относится добросовестно. Хороший и отзывчивый товарищ.

Фельдшер I категории. Передаёт свой опыт работы молодым специалистам.



Берцадская  
Анна  
Михайловна

Работает в санэпидстанции с 1972 года в должности бригад-лаборанта отделения коммунальной гигиены.


Добросовестный, грамотный специалист. Своим знаниям и опытом делится с бригадой и лаборантами.

С 1971 г. по 1987 год была бессменным политинформатором в с/э. В коллективе пользуется уважением.



Светлотова  
Димитро  
Алексеевна

Работает в санэпидстанции с 1975 года в должности пом. эпидемиолога. За время работы показала себя серьезным работником, пользуется большим авторитетом среди коллектива СЭЗ. На протяжении ряда лет является членом профкома. Активно участвует в общественной жизни. Имеет I квалификационную категорию. За хорошую работу в работе присвоено звание ударника коммунистического труда. Ветеран труда.



Новоселова  
Тамара  
Николаевна

Работает в санэпидстанции с 1961 года в должности фельдшера лаборанта бак. лаборатории. В коллективе является кастабником. Передает свой опыт молодым лаборантам. Ветеран труда. За время работы показала себя дисциплинированной и исполнительницей, хорошим товарищем; пользуется большим уважением в коллективе. 18 лет была казначеем в кассе взаимопомощи.



Завилина  
Зина  
Федоровна

Работает в санэпидстанции с 1973 в должности пом. эпидемиолога. Ударник коммунистического труда. К выполнению своих обязанностей относится добросовестно. Передает свой опыт работы молодым специалистам. Является наставником.





ЖЕННАЯ  
КОМАНДА СОТРУДНИЦ В СПЕЦИАЛЬНОМ Б-К РАЙОНА. АНН - САЛТАНОВА РАБОТНИК  
НАЧАЛА СЛУЖБЫ НА ПИТА. САНИТАРНИ ВОКЗ СМО. ТАКОЕ РАБОТНИКОВ НАШ РАЙОН АНН  
РАБОТНИК САНИТАРИИ И ОБЩЕСТВЕННЫЙ ПРАКТИК ПРИ КОМАНДЕ ВОЗРАСТНОГО ЧАСТИ И  
ПРИВЕТСВО.



*Ветеранами санитарной службы*



*Заведующий облздравотделом Поназдырь К.*



*Уже ветераны санитарной службы*



*Конкурс специалистов санитарной службы*





*Ветераны санитарной службы*



*Ветераны санитарной службы Кировского района*



**На встрече с Ветеранами санитарной службы Ленинского района**



**Коллектив СЭС Кировского района ...**



**Бурлов Ю.П. и коллектив...**



**Из жизни коллектива**



**Из жизни коллектива во главе с главным врачом Гуровым Н.М.**



**Фото на память...**



**Умеем и работать и отдыхать...**



*Коллектив санитарной службы Кировского района во главе с главным врачом Бурловым Ю.П.*

**СЭС Дзержинского района**



*Главный врач СЭС Дзержинского района Кузьмина Галина Григорьевна*



*Совещание ведет главный врач Кузьмина Галина Григорьевна*



*Коллектив СЭС Дзержинского района - на совещании...*



*В СЭС Дзержинского района проводится конкурс бактериологов...*



*СЭС Дзержинского района*



*зав. отделением гигиены питания  
Шайдурова О.М.*



*СЭС Дзержинского района выступает - Ицкович Лидия Никоновна*



*Коллектив СЭС Дзержинского района - на совещании...*



*Коллектив СЭС Дзержинского района - на Конкурсе молодых специалистов*



*Коллектив СЭС Дзержинского района – 1970 –е годы*



**СУДЕЙСКАЯ КОЛЛЕГИЯ  
ИНФЕКЦИОННОГО ОЧАГА.**



*Коллектив СЭС Дзержинского района - на учениях ГО Павлова Г.П.*



*На конкурсе «Русский чай» Нарожная В.Г., Схабова, Мингазов И.Ф., Морозова В.,  
Бороздина Н., Филимонова Т.Г., Попов М.П.*



*Тузовская*



*На конкурсе «Русский чай»*



*Сан-гиг. лаборатория СЭС Дзержинского района*



*Сан-гиг. лаборатория СЭС Дзержинского района Пак Гым Сун, Тузовская И.А.  
Бороздина Т.О., Чернышева Н.В.*



*Сан-гиг. лаборатория СЭС Дзержинского района Тузовская И.А., Бороздина Т.О.*

**ЦЕНТР ГОССАНЭПИДНАДЗОРА В ЗАЕЛЬЦОВСКОМ РАЙОНЕ**



*СЭС Заельцовского района коллектив в работе...*



*СЭС Заельцовского района - Заслуженные награды...*



*Коллектив СЭС Заельцовского района на лыжных гонках*



*Художественная самодеятельность - Коллектив СЭС Заельцовского района*



*Коллектив СЭС Заельцовского района награждение победителей*



*Коллектив СЭС Заельцовского района - Конкурс*



*Коллектив СЭС Заельцовского района – Конкурс выступление Участников*





*Главный врач СЭС Заельцовского района- Краснова Э.М.*



*На совещании...*



*Коллектив СЭС Заельцовского района*



*Коллектив СЭС Заельцовского района*



*Коллектив СЭС Заельцовского района - это было недавно, это было давно...*



*Коллектив СЭС Заельцовского района*



*Коллектив СЭС Зельцовского района*



*Коллектив СЭС Заельцовского района на лыжных гонках*



Терещенко Ю.Н. и Быстов А.В. в Заельцовской СЭС



*Коллектив СЭС Заельцовского района*



*Коллектив СЭС Заельцовского района Выступает Кесарев С.И.*



*Коллектив СЭС Заельцовского района*

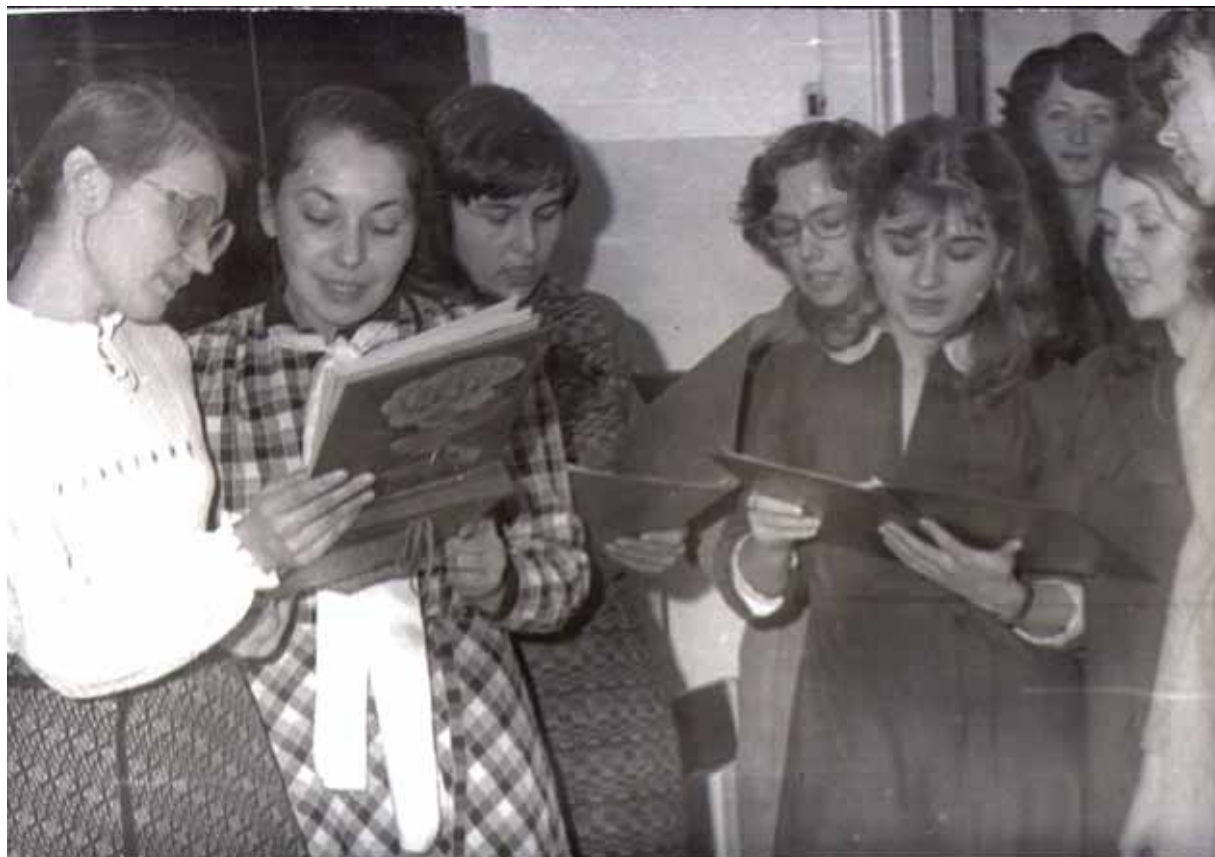


*Концертный номер с участием Кесарева С.И.*



**Работа кипит...**





**Из жизни коллектива СЭС Заельцовского района**



**Иду на рекорд!**



**Торжественное мероприятие...**



**Из жизни коллектива ...**



**Из жизни коллектива ... СЭС Заельцовского района**



**Активная поддержка Зала...**



**Участники конкурса...**



**Оценка Участников конкурса...**

**ЦЕНТР ГОССАНЭПИДНАДЗОРА В НОВОСИБИРСКОМ РАЙОНЕ**



**Главный врач СЭС Новосибирского района  
Смоленцева Евгения Михайловна**



**Смоленцева Евгения Михайловна**



**Сотрудники СЭС Новосибирского района на субботнике**



**Сотрудники СЭС Новосибирского района на субботнике**



СЭС Новосибирского района – наглядная агитация



Учения по ГО



**Главный врач СЭС Новосибирского района  
Смоленцева Евгения Михайловна**



**Сотрудники СЭС Новосибирского района**



**Стоит Главный врач Новосибирского района Шмулевич Семен Савельевич,  
Главный врач СЭС Новосибирского района Смоленцева Евгения Михайловна  
Заведующая санитарным отделом Кузнецова Елена Андреевна**





**Главный врач СЭС Новосибирского района Мясников Владимир Анатольевич**



**Фетисова Валентина Андреевна, Кульман Людмила Никоновна,  
Сидорова Галина Анатольевна**



**Шахторова Татьяна Ивановна, Спиридонова Светлана Семеновна, Репина Антонина Григорьевна**



**Новый год**



Новый год



Новый год Сидорова Галина Анатольевна, Осинцев Геннадий Павлович



**Краснощекова Ирина Петровна, Осинцев Геннадий Павлович, Шахторова Татьяна Ивановна, Фокин Анатолий Иванович, Спиридонова Светлана Семеновна, Кульман Людмила Никоновна**



**Сидорова Галина Анатольевна, Милютина Надежда Ивановна, Садовник Валентин и Спиридонова Светлана Семеновна**



**Сотрудники СЭС Новосибирского района**



**Сидорова Галина Анатольевна, Демина Клавдия Михайловна**

**ЦЕНТР ГОССАНЭПИДНАДЗОРА НА ТРАНСПОРТЕ (ВОДНОМ И ВОЗДУШНОМ) В ЗАПАДНО-СИБИРСКОМ РЕГИОНЕ**



*Главный врач Центра госсанэпиднадзора на транспорте (водном и воздушном) в Западно-Сибирском регионе Крестьянинова Г.П.*



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

Сигал Самуил Абишевич - первый санитарный врач на водном транспорте. Работал с 1922-1939г.г.

Айзин Михаил Львович - санитарный врач, организатор санитарной службы на водном транспорте Сибири. С 1929-1937г.г. работал главным санитарным инспектором Сибводздравотдела. В 1937г. был арестован и посмертно реабилитирован.

Гарнапольская Вера - санитарный врач, с 1937-1954г.г. заведовала малярийной станцией в г.Новосибирске  
Васильевна



**Р**абочие затонов, а их до революции было два - Самусьский и Бобровский, жили и работали в тяжелейших условиях. Жилище-землянки, мастерские-сарай, условия труда тяжелые, частые бытовые и производственные травмы, отравления угарным газом. Настоящим бедствием для речников была малярия, поражающая население до 70%. Анна Каравасва в книге "Золотой клюв" пишет: "В Бобровском затоне от плохой воды, сырых и холодных барачков, среди зимы развилась пихорадка и кровавый понос. Умирали семьями."

Первый ФАП был открыт в Самуськах в 1903 году, в частном доме с комнатой в 10 м<sup>2</sup>. Фельдшером работал Иосиф Голковский, которого позднее сменила Мария Матушевская. Все виды медицинской помощи оказывались фельдшерами.

Постоянные требования Округа выполнения санитарных правил, принятых в 1912 году, вынудили некоторых крупных пароходоладельцев иметь свой персонал, который осуществлял санитарный надзор и попутно занимался лечебной деятельностью.

Первая больница в п. Самусь была построена на территории ныне действующего завода, в дремучем лесу в 1912 году. Больница была рассчитана на 5 коек. В деревянном здании разместились аптека, родильное отделение, амбулатория, квартира врача. Первым врачом был Пономарев С.Н.

В 1919 году в частном доме открывается больница на 5 коек в г. Барнауле.

После Великой Октябрьской Социалистической Революции медико-санитарное дело страны становится единым и сосредотачивается в руках Народного Комиссариата Здравоохранения, который отделяет лечебную часть от санитарной и передает первую в руки Горздрава, а санитарную - в руки водно-сани-

тарных участковых врачей. В конце 1920 года ликвидируется подотдел при Сибздраве и организуется самостоятельный здравотдел при Сибирском Округе Путей Сообщения для руководства железнодорожной и водной медициной.

**В**озросшее значение водного транспорта, рост численности рабочих, создавали предпосылки водной медицины.

В 1922 году приказом НКЗ санслужба, обслуживающая водников, отделяется от здраводела железной дороги и преобразуется в самостоятельный Сибирский водный здраводел. В этом же году, при водздраводеле в г.Томске создается санитарный участок с одним врачом, одним помощником и дезинфектором. Они обслуживали Самусьский и Моряковский затоны.

Первым санитарным врачом на водном транспорте был СИГАЛ САМУИЛ АБИШЕВИЧ. Санитарный врач находился в г.Томске, но постоянно выезжал на линию для санитарного осмотра затонов, где возникали очаги инфекции. В те годы беспокоили холера, брюшной тиф, малярия и другие инфекции. В борьбе с инфекциями приходилось принимать решительные меры. Проводилась дезинфекция и дезинсекция помещений, закрытие помойных ям, засыпка стоячих вод, обеспечение рабочих мест и жилищ кипятком и другие мероприятия.

С целью предупреждения вспышек брюшного тифа было начато проведение прививок. Врач Сигал С.А. проводил исследования питьевой воды в затонах, изучал и анализировал состояние заболеваемости населения. Содержание санитарного врача в год составляло 4500 руб.

В 1922 году функционировало 3 больницы:

- Барнаульская 15 коек;
- Томская 20 коек;
- Самусьская 15 коек;

Амбулатория в г.Новосибирске.

Всей работой Водздравов Сибири руководило Управление уполномоченного Медсануправления Пу-тей Сообщения НКЗ по водным путям Сибири. Упол-

номоченным в то время был т.Игнатович. В ведении Сибводздраводела находились следующие водздравовы: Енисейский (нач. т.Агеев); Байкало-Селингинский (нач. т.Хаммер); Обский (нач.т.Павлов); Иртышский (нач.т. Мансуров); Ленский (нач.т.Самоцветов).

В 1925 году Обский водздравов дел расформировывается и образуется Обь-Иртышский в г.Омске.

**В** 1929 году проводится очередная реорганизация. Приказом НКЗ РСФСР №1 от 05.11.29 года создается Западно-Сибирский Водоздравотдел с непосредственным подчинением Министерству здравоохранения РСФСР. Водоздравотдел размещался по улице Каинской, 15. На втором этаже располагалась поликлиника, аптека и лаборатория. Первым заведующим поликлиники был врач Ривво С.А. (работал с 1926г. по 1937г.). Затем с 1937г. по 1958г. врач Рыбин А.М. С 1958г. по 1962г. врач Блинов В.М. С 1965-1987г.г. главным врачом работала Гутт З.А. С 1987г.- Радченко Л.П.

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

При Новосибирском участке врачом Тарнопольской В.В. организуется баклаборатория, а в 1935 году создается бассейновая противомаларийная станция.

В 1936 году в связи с эпидобстановкой на бассейне, распространением сыпного тифа, в г.Новосибирске был построен и эксплуатировался плавучий санитарный пропускник с изолятором на 10 коек, дезкамерой, прачечной и прочими вспомогательными помещениями.

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

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

В 1940 году 19 октября приказом Западно-Сибирского Водоздравотдела в г.Новосибирске организована бассейновая речная санитарно-эпидемиологическая станция.

На должность начальника санэпидстанции по совместительству был назначен КОВАЛЬКОВ К.П., а в 1942 году он ушел на фронт.

# «Исторический календарь»

**В** 1922 г. приказом НКЗ санитарная служба, обслуживающая военный завод, отделяется от заводского железнодорожного и превращается в самостоятельный Сибирский военный завод. И в этом году при Обском заводоуправлении (г. Томск) был создан санитарный участок с одним врачом, помощником и дезинфектором.

**В** сентябре 1925 г. Сибирский Томский санитарный участок делится на два самостоятельных участка — Томский и Самусьский.

15 ноября 1929 г. расширяются районы (Обь-Иртышский, Енисейский, Ангаро-Байкальский, Селенгинский, Лесский) и образуется Сибирский военный завод в г. Новосибирске.

**В** 1929 г. в Барнауле, Новосибирске, Томске, Самуськах было четыре сан. участка с двумя санитарно-гигиеническими лабораториями (Барнаул, Томск).

6 сентября 1931 г. организуется самостоятельная заводоуправления: Лесский с центром в г. Кемерово, Восточно-Сибирский в г. Красноярске, а в дальнейшем Ангаро-Байкало-Селенгинский с центром в г. Иркутске.

**В** 1935 г. при Новосибирском сан. участке организована санитарно-гигиеническая лаборатория, возглавляемая с.вр. Тарнапольской В.В.

1935 г. создается бассейновая санитарная станция.

**В** 1935 г. по бассейну насчитываются 6 сан. участков.

1936 г. в г. Новосибирске был построен и сдан в эксплуатацию малочисленный сан. пропускник на специальной базе, с изюмом на 10 коек, приемным помещением, левокамерой, прачечной и другими вспомогательными службами.

**В** 1936 г. работали 4 СКО на пристанях в г. Барнауле, Новосибирске, Черемухинке, Карасоке.

1936 г. на 14 пассажирских паромов работали судовые медки. В этой же сан. службе был свой транспорт — 3 дежурных катера (Новосибирск, Барнаул, Томск). Кроме того

## Средние медицинские работники

1922	1929	1935	1947	1967	1982	1992	1995	1997	2002
2	4	8	48	77	70	70	117		





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



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



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



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



Терещенко Ирина Ивановна



Елисеева Ольга Николаевна, Кашник Марина Федоровна



Лигостаева Галина Николаевна





Чернова Александра Федоровна



Вольдман Клара Борисовна



Веселовская Анна Ефимовна



Маслова Рахель Михайловна



Крысова Анфиса Васильевна



Гребнева Раиса Дементьевна



Барabanова Мария Петровна



Зорина Надежда Сергеевна



Мишина Людмила Александровна



Юрина Раиса Исаковна



Крестьянинова Галина Павловна



Измайлова Людмила Афанасьевна



Ситкина Людмила Федоровна



Шевченко Галина Дмитриевна



Киселева Лидия Ивановна



Абрамова Елена Кондратьевна



Новицкая Валентина Александровна



Тренина Тамара Павловна



Понаморева Рита Николаевна



Ушатская Нина Ильинична



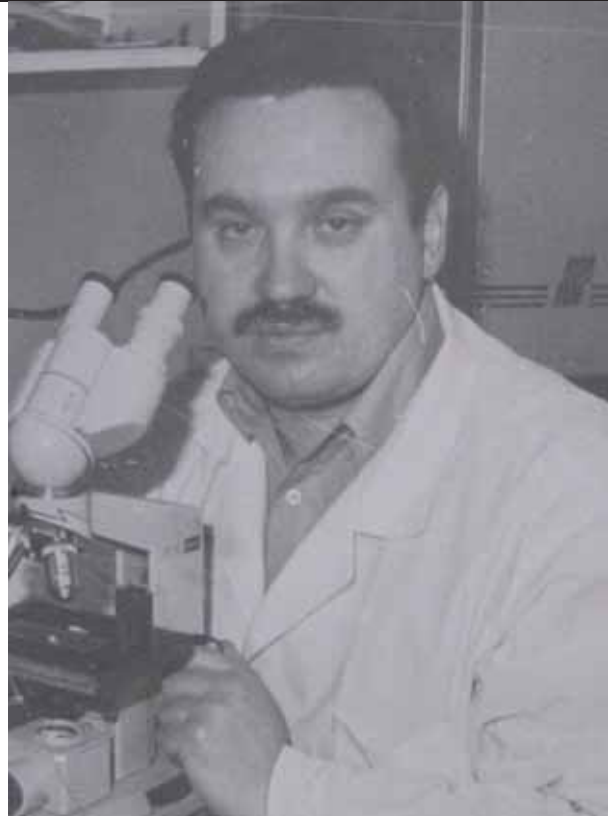
Казулина Альбина Георгиевна



Иливанова Идея Сергеевна



Мазницина Мария Федоровна

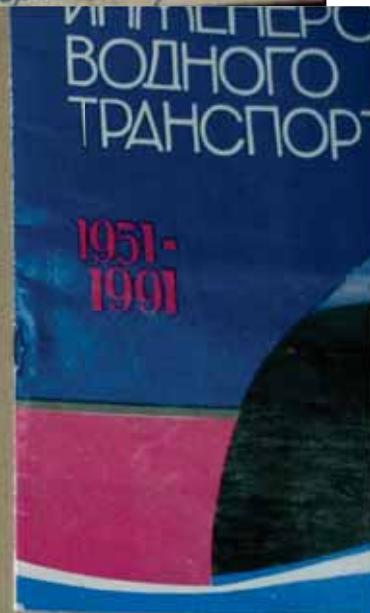


Юдыцкий Валерий Александрович



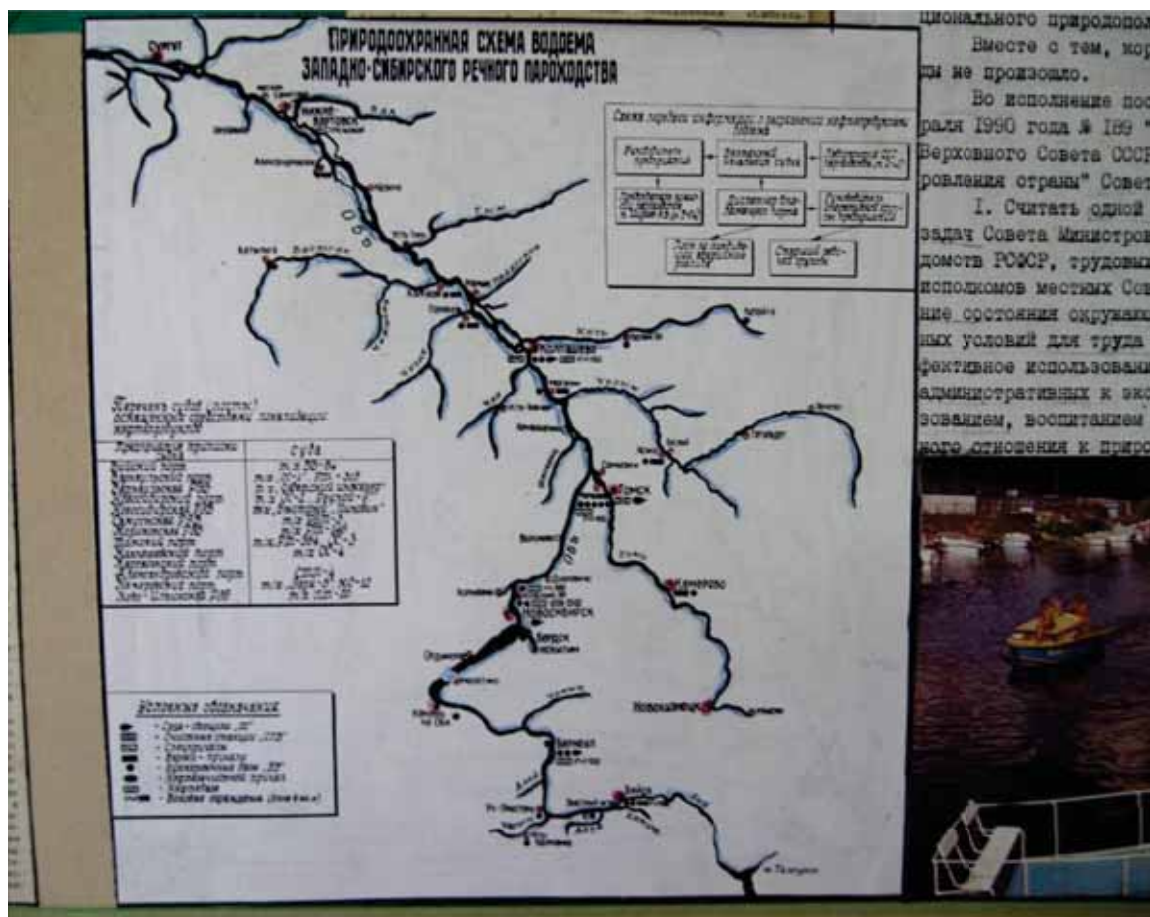


Бурдылёва О.В. - зав. лабораторией, Зюлькова Е.А. - врач-лаборант



Слева направо:  
Зюлькова Е.А. - врач по инфекционной санитарии  
Бурдылёва О.В. - врач-лаборант  
Бурдылёва Е.А. - врач-лаборант  
Надеина И.И. - главный врач по инфекционной санитарии  
Полухина З.С. - врач-инфекционист  
Войтке А.И. - главный врач инфекционной





Это наше «хозяйство»





Уже история



С Ветеранами Службы



Ветераны Службы





С поздравлением выступает Радченко Г.П.



В баклаборатории идет работа...



На встрече с Ветеранами службы



Выступает художественная самодеятельность Цента во главе с Поповым Б.Е.



Анализ скоро будет готов...



Попов Б.Е. и Мазницына М.Ф.



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







Контроль на воздушных лайнерах...



Контроль на воздушных лайнерах...







Контроль на воздушных лайнерах...





Громацкий Ф.А.



Вертелецкая В.П. и др.

# «Летопись санитарно- эпидемиологической службы» Часть – II, 318 Стр.

## Часть 2

### ИЗ НАШЕЙ ИСТОРИИ

**Часть 2.1** (Из Документально-публистического издания под общей редакцией В.Н. Михеева «Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Новосибирской области. 80 лет, Новосибирск 2002г. ).  
стр.2-153

**Часть 2.2** (Из сборника А.М. Акулов, В.Я. Артамонов, К.Т. Юсупова ГОРОДСКАЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА 1999 г.)  
стр.154-181

**Часть 2.3** ФОТОЛЕТОПИСЬ - ИЗ НАШЕЙ  
ИСТОРИИ...  
стр.182-317