

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА**

**УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ  
И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА  
ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**



**НАДЕЖНЫЙ ЩИТ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО  
БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЗЕМЛИ НИЖЕГОРОДСКОЙ**

**Нижний Новгород  
2022**

УДК 614.3(075)(091)

ББК 51.11я73

Н17

Н17 **Надежный щит санитарно-эпидемиологического благополучия земли Нижегородской** / Под ред. доктора медицинских наук, профессора А.Ю. Поповой. – Нижний Новгород, 2022. – 206 с.

*Книга выпущена под редакцией Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю. Поповой.*

*Авторы: Н.С. Кучеренко, Г.А. Чехова, Т.П. Кудряшова, Н.В. Дюкова*

Книга «Надежный щит санитарно-эпидемиологического благополучия земли Нижегородской» посвящена юбилею санитарно-эпидемиологической службы Российской Федерации. В ней представлены материалы о становлении и развитии санитарной службы в Нижегородской области, работа службы в годы Великой Отечественной войны и последующий период, воспоминания ветеранов.

Книга адресована сотрудникам санитарно-эпидемиологической службы и других учреждений здравоохранения, преподавателям и студентам медицинских учебных заведений, жителям Нижегородской области.

Авторы благодарят руководителей Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», начальников отделов (территориальных отделов) Управления, руководителей ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной и ННИИ гигиены и профпатологии Роспотребнадзора, ветеранов службы, предоставивших материалы для книги.

©УПРАВЛЕНИЕ ФЕДЕРАЛЬНОЙ СЛУЖБЫ ПО НАДЗОРУ  
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЧЕЛОВЕКА ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



## УВАЖАЕМЫЕ КОЛЛЕГИ!

*От имени всего коллектива Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и от себя лично сердечно поздравляю руководство, специалистов Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области и всех ветеранов санитарно-эпидемиологической службы со славной юбилейной датой – 100-летием со дня основания санитарно-эпидемиологической службы России.*

*Именно службе, которая решает глобальные государственные задачи, направленные на охрану здоровья населения, и людям, чья деятельность связана с борьбой с эпидемиями, профилактикой заболеваний, охраной окружающей среды, обеспечением условий жизни, труда и отдыха населения, и посвящен этот праздник.*

*100 лет назад 15 сентября 1922 года Совет Народных Комиссаров РСФСР принял Декрет «О санитарных органах Республики», которым были определены структура и основные задачи службы.*

*Основы санитарного дела в Нижегородской области были заложены еще в конце XIX века, когда в далеком 1887 году Нижегородская городская Дума учредила должность санитарного врача, на которую был назначен П.П. Розанов. 3 марта 1888 года приказом Нижегородского Губернатора Н.М. Баранова была создана Санитарная Комиссия.*

*После 1917 года началось планомерное наступление на эпидемии сыпного и возвратного тифа, «испанки», проведение широких профилактических мероприятий. 01.06.1918 г. Нижегородским губисполкомом принято решение «Об орга-*



низации врачебно-санитарного дела в Нижегородской губернии», и была утверждена Коллегия народного здравия.

Годы Великой Отечественной войны подтвердили высочайшую значимость санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, роль санитарных врачей и эпидемиологов, благодаря деятельности которых обеспечивалось санитарно-эпидемиологическое благополучие в армии и в тылу. В результате грамотного осуществления всего комплекса противоэпидемических мероприятий удалось в военные годы предупредить массовые эпидемии в городе Горьком и районах области.

Послевоенный период характеризовался интенсивным развитием промышленности и сельского хозяйства, урбанизацией и ростом численности населения, и перед органами санитарной службы были поставлены новые задачи, требующие совершенствования методов и организационных форм работы, которые успешно решались санитарными врачами и эпидемиологами Нижегородской области.

В 1960-1970-е годы санитарно-эпидемиологическая служба Нижегородской области становится одной из крупнейших в стране.

Был сформирован высококвалифицированный коллектив. В санитарно-эпидемиологической службе трудятся заслуженные врачи России, отличники здравоохранения, кандидаты медицинских наук.

В последующий период сотрудничество и координация научно-исследовательской и научно-практической работы позволили областному центру госсанэпиднадзора совместно с Горьковским научно-исследовательским институтом эпидемиологии и микробиологии, Горьковским научно-исследовательским институтом гигиены труда и профзаболеваний, кафедрами медико-профилактического факультета медицинской академии подготовить и принять комплексные целевые программы, направленные на сохранение здоровья населения области.

В сложное время перестройки и нелегкие 90-е годы грамотное руководство службой позволило сохранить квалифицированные кадры и материально-техническую базу, держать под контролем санитарно-эпидемиологическую ситуацию в области.

В 2005 году реформирование санитарно-эпидемиологической службы завершилось образованием Территориального Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области.

Пандемия новой коронавирусной инфекции показала профессионализм и значимость работы сотрудников санитарно-эпидемиологической службы, которые были в авангарде борьбы с COVID-19. В 2020-21 гг. служба работала в очень непростых условиях. С учетом эпидемиологической обстановки вся деятельность Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в части профилактики инфекционных заболеваний была связана с противодействием



*распространению новой коронавирусной инфекции и максимально ориентирована на неотложное проведение мероприятий в очагах COVID-19 и минимизацию последствий.*

*Санитарная служба Нижегородской области прошла долгий и тернистый путь от санитарной комиссии при губернской управе до Роспотребнадзора, который имеет статус федерального органа исполнительной власти, находящегося в ведении Правительства Российской Федерации, и осуществляет государственный надзор и контроль за исполнением законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.*

*В преддверии 100-летия госсанэпидслужбы России желаю крепкого здоровья, неисчерпаемой энергии, мира, здоровья и благополучия Вам и Вашим близким. Пусть в душе каждого из вас живет ощущение сопричастности к вкладу в самое ценное – сохранение здоровья жителей Нижегородской области.*

С уважением,  
Руководитель Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека,  
Главный государственный санитарный  
врач Российской Федерации

А.Ю. Попова



*Уважаемые сотрудники Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области! Дорогие ветераны!*

*От имени правительства региона поздравляю вас с большой юбилейной датой – 100-летием со дня основания службы.*

*Сто лет назад наша страна преодолевала сложнейший период. Чередой войн и социальных катаклизмов отразилась на жизни каждого человека. Одной из главных бед того времени стали эпидемии, а их преодоление было определено одной из важнейших задач государства. Благодаря самоотверженности и профессионализму ваших предшественников удалось не только достичь всех поставленных целей, но и помочь многим странам во всем мире справиться с распространением опасных заболеваний.*

*За вековую историю существования санитарно-эпидемиологической службы неоднократно менялась ее структура, расширялись сферы деятельности. Все это потребовало дальнейшего совершенствования и повышения профессиональной подготовки специалистов. Из поколения в поколение накапливался и передавался бесценный опыт работы санитарных врачей и эпидемиологов.*

*Какое бы название в разные годы ни носила ваша служба, ее основная задача оставалась неизменной – это обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, охрана окружающей среды, защита здоровья граждан и улучшение качества их жизни. Невозможно переоценить важность и масштабность этой задачи!*



*Значимость санитарно-эпидемиологической службы особенно проявилась с началом пандемии COVID-19. Специалисты Роспотребнадзора приняли самое непосредственное участие в борьбе с опасным неизученным вирусом. Комплекс проводимых противоэпидемических и профилактических мероприятий позволил эффективно противостоять коронавирусной инфекции в Нижегородской области. Сейчас служба востребована, как никогда и своей деятельностью вносит весомый вклад в сохранение здоровья граждан.*

*Желаю вам плодотворной деятельности в деле охраны общественного здоровья, стабильно благополучной санитарно-эпидемиологической ситуации, мира, здоровья и добра вам и вашим близким!*

Губернатор Нижегородской области  
Председатель Правительства  
Нижегородской области

Г.С. НИКИТИН



История – это наша жизнь, и делаем ее мы. Все скопом, соборно. Всем народом творим, и каждый в особину тоже, всюю жизнью своей, постоянно и незаметно.

*Дмитрий Балашов. Великий стол*

*История санитарной службы России насчитывает уже 100 лет, история становления Нижегородской службы перешагнула рубеж 130 лет. И это не просто эпоха – это период формирования мощной армии, стоящей на страже конституционных прав граждан России. Права граждан на охрану здоровья, на благоприятную окружающую среду и даже право на получение квалифицированной юридической помощи – все это забота и основа работы специалистов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.*

*Современная служба Роспотребнадзора в Нижегородской области представлена:*

*- Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области, включая 13 территориальных отделов и санитарно-карантинный пункт на воздушном транспорте ВПП "Нижний Новгород (Стригино)";*

*- Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», включая 8 филиалов;*

*- Федеральное бюджетное учреждение науки «Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии им. академика И.Н. Блохиной» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;*



- Федеральное бюджетное учреждение науки «Нижегородский научно-исследовательский институт гигиены и профпатологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

- Горьковский территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по железнодорожному транспорту;

- Федеральное государственное унитарное предприятие «Профилактика» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, г. Нижний Новгород.

Организации, входящие в структуру Роспотребнадзора в Нижегородской области, оснащены современным лабораторным оборудованием.

Широкий спектр высококвалифицированных специалистов различного профиля ежедневно трудится в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия человека и защиты прав потребителей: санитарные врачи, эпидемиологи, бактериологи, вирусологи, иммунологи, биологи, химики, физики, дезинфектологи, дезинфекторы, зоологи, энтомологи, юристы, врачи клинических специальностей, функциональной диагностики, клинико-диагностических лабораторий, рентгенологи и др.

Взаимовыгодный союз специалистов различных специальностей, науки и практики, надзора и здравоохранения сформировал площадку для эффективной работы службы, позволяет успешно решать актуальные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, радиационной, химической и биологической защиты региона, позволяет выполнять широкий спектр исследований, разработок по актуальным вопросам эпидемиологии, микробиологии, иммунологии, гигиены, а также готовить и развивать высокопрофессиональные кадры.

Специалисты Роспотребнадзора Нижегородской области являются обязательными членами оперативных штабов региона по чрезвычайным ситуациям, комиссий по санитарно-эпидемиологическим вопросам, востребованы на площадках научных конференций, межведомственных совещаний, экспертных советов. Федеральные и региональные средства массовой информации часто привлекают нижегородских экспертов Роспотребнадзора для участия в пресс-конференциях, теле- и радиопередачах, для комментирования отдельных событий.

Нижегородская санитарно-эпидемиологическая служба прошла большой и сложный путь и сейчас успешно решает возложенные из нее временем и государством задачи. Мы гордимся своей историей, своим настоящим и нам есть к чему стремиться!

Руководитель Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области,  
Главный Государственный санитарный врач по Нижегородской области

Н.С. Кучеренко



*Уважаемые коллеги!*

*В преддверии 100-летия госсанэпидслужбы России говорю Вам, коллеги, слова благодарности за самоотверженный и нелегкий труд, желаю Вам постоянного профессионального совершенствования, взаимопонимания в семьях и на службе!*

*Поздравляю всех сотрудников службы, как Нижегородской области, так и всей страны со 100-летием. Всем крепкого здоровья, оптимизма, достойной зарплаты, и только вперед!*

Руководитель Управления Федеральной службы  
по надзору в сфере защиты прав потребителей  
и благополучия человека по Нижегородской области,  
Главный Государственный санитарный врач  
по Нижегородской области с 1995 по 2016 гг

Е.Ю. Петров



## ЭТАПЫ СТАНОВЛЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Необходимость появления первых санитарных учреждений в Нижегородской губернии и в первую очередь в г. Нижнем Новгороде, находящемся на пересечении торговых путей, было predeterminedено всей историей развития губернии. Важными факторами, определяющими состояние здоровья населения, являлись неудовлетворительное санитарное содержание населенных мест и недостаточное водоснабжение города и губернии: на улицы выбрасывались отходы промышленных заведений, население пользовалось для питья загрязненной водой из речек и прудов, располагавшихся на дне оврагов. Академик И.И. Лепёхин, посетивший Нижегородскую губернию в 1768 году, писал о грязи и плохой воде, о том, что население чаще всего обращается за помощью к знахарям. Географическое расположение на пересечении торговых путей способствовало тому, что почти ни одна крупная эпидемия не обходила стороной Нижегородскую губернию. Например, чума фиксировалась с XIV века – в 1364, 1422, 1602, 1603, 1667 и др. гг.

Значимость санитарно-бытовых факторов существенно возрастает во второй половине XIX века в связи с расширением торгово-экономических связей и миграцией различных слоев населения, что особенно усиливалось в период проведения ежегодной Нижегородской ярмарки. Противозидемические мероприятия в это время носили в основном карантинный характер и сочетались с простейшими методами дезинфекции и частичной изоляцией больных, что не спасало от периодически вспыхивающих различных эпидемий, главным образом, холеры, брюшного, сыпного и возвратного тифов. Всей этой работой руководили чиновники врачебного отделения губернского правления при посильной помощи малочисленных врачей.

В 1861 году в Нижнем Новгороде было создано Общество врачей, которое в первые годы своего существования активно занималось вопросами борьбы с эпидемиями. Например, за весь XIX век Нижегородская губерния пережила 20 холерных годов, переболело свыше 50 000 человек, из них 23 600 человек спасти не удалось. Отсутствие специальных больниц и помещений для госпитализации инфекционных больных и изоляции контактных сводила на нет все противозидемические мероприятия того времени.

В 1872 году на VII очередном Нижегородском губернском собрании было принято решение организовать в г. Нижнем Новгороде санитарный комитет при губернской управе. Но только через 15 лет в 1887 году Нижегородская городская Дума учредила должность санитарного врача, на которую виднейшим гигиенистом России Ф.Ф. Эрисманом был рекомендован П.П. Розанов, бывший санитарный врач Москвы. Он приступил к исполнению своих обязанностей с января 1888 года. В это же время приказом нижегородского губернатора Н.М. Баранова создается санитарная комиссия. Протокол заседания № 1 от 3 марта 1888 года свидетельствует о том, что городской голова В.А. Соболев объявил «городскую санитарную комиссию открытой» и назначил А.С. Гацинского председателем комиссии. На первом заседании присутствовали городской голова В.А. Соболев, член Управы А.С. Гацинский, врачебный инспектор И.С. Ершов, врачи И.П. Покровский, С.Я. Елпатьевский, санитарный врач П.П. Розанов [3].



*П.П. Розанов*

За время своей работы Павел Петрович Розанов внёс огромный вклад в развитие санитарного дела в Нижнем Новгороде: им были выработаны инструкции санитарной комиссии, введена санитарная статистика, разработана карточная регистрация умерших и родившихся, медицинские свидетельства о смерти и рождении, карточная запись больных; впервые им



были оформлены извещения на инфекционных больных. Фактически П.П. Розанов становится основоположником городской общественной медицины в Нижнем Новгороде [4], [5]. С 1889 года начали оформляться экстренные извещения на инфекционных больных. С 1892 года, кроме старшего санитарного врача, была введена должность участкового санитарного врача, а в 1902 – школьного санитарного врача, на которую был назначен доктор Д.В. Акифьев.

В 1891 году при барачной больнице были установлены две первые дезкамеры, а в 1892 году на этой базе организовано городское дезинфекционное бюро. В 1895 году открыта санитарная станция, в задачу которой входило производство химических анализов воды из водопровода и пищевых продуктов. В том же году В.И. Косаревым открыта бактериологическая лаборатория, для дезинфекции стали применять раствор карболки, а также в барачной больнице стали применять противодифтерийную сыворотку, приобретаемую на благотворительные средства Нижегородского отделения «Русского общества охранения народного здоровья». Эта организация оказала большую помощь в становлении санитарной службы, в том числе в 1919 году на этой базе был открыт Дом санитарного просвещения.

С 1897 года в помощь санитарным врачам были установлены две должности санитарных надзирателей, на которых возложили текущий санитарный надзор за торговыми и коммунальными объектами.



*Санитарно-медицинский персонал во время холерного года на фоне холерного госпиталя. г. Нижний Новгород. 1891-92 гг.*

В Нижегородской губернии в 1899 году было создано санитарное бюро при губернской земской управе. Эта дата – точка отсчета становления Нижегородской губернской санитарной службы. В 1899 году губернским земством на работу были приглашены 2 санитарных врача, к началу Первой мировой войны количество их достигло 11 – в каждом уезде имелся санитарный врач [7]. Кроме того, каждый из уездных санитарных врачей имел по 1 человеку технического персонала, 2-4 оспопрививателя и временный эпидемический персонал в количестве 3-5

человек. Конечно, они не могли бороться в должной мере с инфекционными заболеваниями. Поэтому, когда эпидемия принимала грандиозный характер, охватывая целые уезды, развертывались противоэпидемические мероприятия [6]. Большую ценность, как историко-медицинский источник имеют опубликованные санитарно-статистические отчеты санитарных врачей Нижнего Новгорода В.М. Фивейского, Н.А. Грацианова и др. за 1887 – 1900 гг.

После 1917 года началось планомерное наступление на эпидемии сыпного и возвратного тифа, «испанки», проведение широких профилактических мероприятий. 1 июня 1918 года Нижегородским губисполкомом было принято решение «Об организации врачебно-санитарного дела в Нижегородской губернии» и утверждена коллегия народного здравия. В конце 1918 года губернский отдел здравоохранения взял курс на объединение у себя всего медико-санитарного дела, как в губернии, так и в Нижнем Новгороде. Это привело к тому, что в сентябре 1920 года все санитарно-эпидемиологическое дело было сосредоточено в санитарном подотделе губернского отдела здравоохранения, во главе которого стоял виднейший санитарный врач Е.А. Брагин. Школьно-санитарным подотделом руководил А.Ф. Рудольфи.

В 1920 году для улучшения лабораторного обслуживания были объединены действующая с 1919 года губернская санитарно-гигиеническая лаборатория и химико-бактериологический кабинет губздравотдела. В 1924 году путем объединения лабораторных подразделений пастеровской станции и малярийной станции в одно учреждение была создана санитарно-бактериологическая станция, на которую было возложено проведение бактериологических, клинических и судебно-медицинских исследований [1].

Такая концентрация специалистов и специального оборудования была оправданной и улучшила качество лабораторных исследований для обеспечения деятельности санитарных органов Нижегородской губернии.

В 1921 году в Нижнем Новгороде было налажено производство собственного оспенного детрита. Подворное оспопрививание заменяется на стационарное, для чего организуются прививочные пункты. Результат не замедлил сказаться: заболеваемость оспой резко снизилась. Хорошо налаженная работа по оспопрививанию в 1921-22 гг. была отмечена на одном из совещаний в Москве в 1923 году заведующим санэпидотделом Наркомздрава А.Н. Сысиным [3].

После принятия 15 сентября 1922 года Декрета «О санитарных органах республики» санитарная служба стала формироваться в каждом уезде и в каждом городе Нижегородской области.

К 1927 году санитарная организация Нижегородской губернии насчитывала в своем составе 26 санитарных врачей, 40 помощников санитарных врачей, 31 дезинфектора, 15 санитарных статистиков.

Кроме того, в Нижнем Новгороде работало 8 санитарных врачей и 18 помощников санитарных врачей.

В 1929 году в связи с созданием Нижегородского края при Нижегородском краевом отделе здравоохранения выделена санитарно-профилактическая группа, которой руководил опытный санитарный врач А.Ф. Рудольфи.

В октябре 1929 года согласно постановлению Нижкрайисполкома № 3 от 06.09.1929 г. и приказу по Нижегородскому краевому отделу здравоохранения № 19 от 24.09.1929 г. путем слияния Пастеровской, Нижегородской губернской санитарно-бактериологической и Малярийной станций, санитарного бюро и кабинета судебной экспертизы был организован Ниже-



*Голодный год. Санитарный отряд с доктором Айряксиным. Село Княгинино Нижегородской губернии. 1891-92 гг.*



городский краевой санитарно-бактериологический институт, как самостоятельное учреждение науки (ныне – Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной). Впоследствии коллектив института совместно с сотрудниками санитарно-эпидемиологической службы принял активное участие в ликвидации очагов холеры в нашей стране и профилактике этой инфекции в Поволжье [1].

1 октября 1929 года был организован Нижегородский НИИ гигиены труда и профзаболеваний. Начало ему положила открытая в 1927 году Нижегородская губернская поликлиника по изучению профессиональных болезней. С момента своего основания институт занимается изучением влияния производственно-профессиональных факторов на здоровье работающих, разработкой научно-обоснованных путей оздоровления условий труда с целью укрепления здоровья работающего населения, предупреждения и лечения профессиональных и производственно-обусловленных заболеваний, оказывает высококвалифицированную медицинскую помощь работающим во вредных и опасных условиях труда и профессиональным больным Нижегородской, Владимирской областей и Республики Марий Эл, работая в тесном контакте со специалистами по гигиене труда санэпидслужбы.

На базе существовавшего с 1920 года медицинского факультета Нижегородского университета в 1930 году был образован медицинский институт (приказ Наркомпроса № 244 от 05.05.1930 г.). Основной базой формирования медико-профилактического факультета, созданного в 1931 году, стала кафедра общей гигиены.

В 1932 году Нижний Новгород был переименован в г. Горький, а Нижегородская область – в Горьковскую (обратное переименование в Нижний Новгород и Нижегородскую область произошло в 1990 году).

В 1936 году после образования Народного комиссариата здравоохранения СССР началось формирование Всесоюзной государственной санитарной инспекции, которая положила начало созданию аналогичных структур на местах. В Горьковской области первые санитарно-эпидемиологические станции были созданы в декабре 1939 года. К началу Великой Отечественной войны область имела 25 межрайонных, городских и районных санэпидстанций.

Горьковская областная СЭС была образована непосредственно перед началом войны. Вот строки из приказа № 153 от 22.04.1941 г. Горьковского облздравотдела:

«п.1. В соответствии с указанием Наркомздрава РСФСР организовать Горьковскую областную СЭС с 22 апреля с.г., возложив на нее руководство и контроль за деятельностью межрайонных, городских и районных СЭС Горьковской области.

п.2. Назначить на должность начальника областной СЭС доктора Вяткина Федора Николаевича с 22 апреля с.г. с окладом 600 рублей и 15% прибавкой за вредность».

Годы Великой Отечественной войны подтвердили высочайшую значимость санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, роль санитарных врачей и эпидемиологов, благодаря деятельности которых обеспечивалось санитарно-эпидемиологическое благополучие в армии и в тылу. В результате грамотного осуществления всего комплекса противоэпидемических мероприятий удалось в военные годы предупредить массовые эпидемии в городе Горьком и районах области. Для четкого руководства деятельностью по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия были созданы чрезвычайные противоэпидемические комиссии. Несмотря на то, что через г. Горький, как через крупный железнодорожный узел проводилась эвакуация населения из прифронтовых областей, удалось не только избежать массовых заболеваний, но и улучшить санитарно-эпидемическое состояние территории, снизить инфекционную заболеваемость. Так, в 1946 г. по сравнению с 1940 г. снизилась заболеваемость брюшным тифом почти в 2 раза, паратифом в 1,5 раза, дизентерией в 6 раз, корью в 2 раза, скарлатиной – в 7 раз, дифтерией в 2,3 раза, малярией – на 40% [1].

Большой вклад в общее дело в годы Великой Отечественной войны внес Горьковский НИИ эпидемиологии и микробиологии, который к этому периоду оформился, как научно-про-



изводственный комплекс республиканского значения. Институт был, по сути, самым близким к фронту санитарно-эпидемиологическим учреждением, взявшим на себя выпуск продукции эвакуированных предприятий аналогичного профиля. В короткие сроки коллектив разработал и освоил новую номенклатуру препаратов (вакцины, сыворотки, бактериофаги, «дизентерийные» таблетки, с 1943 года – раневые фаги) и выпускал их в необходимых количествах, бесперебойно снабжая армию и население. В большом объеме проводились бактериологические исследования для госпиталей, подготовка врачей и лаборантов для работы в инфекционных госпиталях и фронтовых эпидемиологов. Сотрудники института включились в разработку плана специальных противоэпидемических мероприятий [1].

Послевоенный период характеризовался интенсивным развитием промышленности и сельского хозяйства, и перед органами санитарной службы были поставлены новые задачи. В октябре 1946 года собрался Горьковский областной и городской съезд санитарных врачей, эпидемиологов и бактериологов, на котором было принято решение о дальнейшей работе санитарной службы в новых условиях, совершенствовании методов и организационных форм работы.

В Горьковской области, в соответствии с приказом Горьковского облздравотдела № 74 от 23 февраля 1950 года, начался процесс объединения государственной санитарной инспекции и противомалырийной станции с санэпидстанцией и создание единой комплексной организации – санитарно-эпидемиологической станции, осуществляющей предупредительный и текущий санитарный надзор и противоэпидемические мероприятия. Областную санэпидстанцию возглавила и руководила ей в течение 17 лет В.И. Карелина. Этот этап в развитии санитарно-эпидемиологической службы считается одним из наиболее важных, поскольку организационно был ликвидирован разрыв между предупредительным и текущим санитарным надзором. Была сформирована одна мощная санитарно-эпидемиологическая служба, ставшая единственной государственной организацией санитарно-эпидемиологического надзора [1].

Дальнейший этап развития санэпидслужбы был связан с развернувшимся в области промышленным и жилищным строительством. Приоритетное направление приобрел контроль за соблюдением гигиенических нормативов при строительстве, охрана внешней среды, создание благоприятных условий труда и быта населения.

В 1948 началось строительство Горьковской гидроэлектростанции, признанной всесоюзной стройкой, на которую со всех концов страны ехали добровольцы. В первые годы строительства Горьковской ГЭС была организована санэпидстанция Горьковгэсстроя, главным врачом которой стала В.Ц. Салата. Вместе с ней работали 1 врач, несколько помощников и 1 фельдшер-лаборант. Санитарная служба того времени работала в неимоверно тяжелых условиях. Нужно было контролировать размещение, питание строителей, обеспечивая максимально возможные условия для защиты их здоровья. Постоянного внимания санитарного врача требовал каждый объект начавшегося грандиозного строительства.

Но одна из проблем требовала специального решения. Правый берег Волги был сильно заболоченным, среди населения поселка строителей начались случаи малярии, принявшие массовый характер. В 1948 году в пос. Заволжье приказом МЗ СССР создается малярийная станция. И малярийную станцию, и санэпидстанцию Горьковгэсстроя в 1948 году одновременно возглавила В.Ц. Салата.

Началась борьба с малярией, которая изматывала строителей: активное выявление и лечение больных, обработка против комаров почвы и болот, помещений. Решающее значение имело осушение болот. Результатом упорной работы была ликвидация малярии в районе в 1952 году.

Строительство Горьковской ГЭС набирало темпы, требовался дополнительный контроль за подготовкой к затоплению ложа водохранилища. В ноябре 1951 года была организована государственная санитарная инспекция Горьковгэсстроя во главе с Т.В. Юрасовой.



Под ее контролем находился 21 район Горьковской, Костромской, Ивановской, Ярославской областей, попадающих в зону влияния Горьковской ГЭС.

Позже материалы диссертации Т.В. Юрасовой «Гигиеническая эффективность мероприятий по инженерной защите населенных мест при строительстве водохранилищ» (1975) нашли свое практическое применение по внедрению систем защиты от подтопления территорий в зоне влияния зарегулированных водотоков [2].

В середине 1950-х годов были проведены важные исследования бассейнов рек Волги, Оки, Ветлуги. При этом выявлены существенные превышения ПДК нефти, фенола, свинца. При активном участии и контроле со стороны санэпидслужбы области разрабатывалась проектная документация, велось строительство и реконструкция очистных водозаборных и канализационных сооружений в Балахне, Воскресенске, Семенове, Лыскове, Богородске, Павлове.

С 1967 по 1987 год санитарно-эпидемиологическую службу возглавлял заслуженный врач РСФСР В.М. Николаев. В своей работе большое внимание он уделял развитию и укреплению материально-технической базы санэпидучреждений области. По его инициативе и содействии построено и реконструировано 25 санэпидстанций. 17-ти учреждениям предоставлены благоустроенные помещения. В эти годы существенно улучшилась лабораторная база санэпидслужбы.

В 1990-е годы сотрудничество и координация научно-исследовательской и научно-практической работы позволили областному центру Госсанэпиднадзора совместно с НИИ эпидемиологии и микробиологии, НИИ гигиены труда и профпатологии, с кафедрами медико-профилактического факультета медицинской академии подготовить и принять целевые комплексные программы, направленные на сохранение здоровья населения области, такие как «Вакцинопрофилактика», «Чистая вода», «Улучшение условий и охраны труда на предприятиях Нижегородской области на 1998-2000г.г.» и другие.

Начало 1990-х годов знаменует новый этап в истории санитарно-эпидемиологической службы. Постановлением Верховного Совета РСФСР от 19 апреля 1991 г. № Ю35-1 был принят закон РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», установивший законодательное регулирование в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Новый закон определил и четко обозначил систему государственного санитарно-эпидемиологического надзора как важнейшего инструмента влияния на здоровье населения и среду его обитания, обеспечил законодательную основу регулирования общественных отношений в области санитарно-эпидемиологического благополучия.

30 марта 1999 года был принят Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» № 52-ФЗ, который не только уточнил редакцию основных положений закона 1991 года, но и включил в себя ряд принципиальных положений, которые ранее регулировались подзаконными актами.

С 1995 года санитарно-эпидемиологическую службу Нижегородской области возглавил Е.Ю. Петров. Это было нелегкое время перестройки, характеризующиеся экономической нестабильностью, напряженностью санитарно-эпидемиологической обстановки, в частности обусловленной миграцией населения из бывших союзных республик. Тем не менее, в области проводилось техническое перевооружение лабораторий, укрепление материальной базы, компьютеризация рабочих процессов. Внедрялся социально-гигиенический мониторинг, велось изучение неинфекционной заболеваемости, расширялось информационное поле за счет внедрения компьютерных технологий. Под руководством Е.Ю. Петрова сложился профессиональный коллектив грамотных высококвалифицированных специалистов, внесших большой вклад в развитие санитарно-эпидемиологического обеспечения области.

В начале двухтысячных годов осуществляется деятельность по развитию регионального законодательства. В 2002 году был принят Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Нижегородской области», что явилось существенным вкладом в развитие



регионального санитарного законодательства. Администрацией Нижегородской области принято постановление «О введении социально-гигиенического мониторинга в Нижегородской области».

В 2005 году завершилось реформирование санэпидслужбы Нижегородской области.

Приказом руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 20.12.2004 № 35 «О создании территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» на основании Указа Президента РФ от 09.03.2004 № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти», Постановления Правительства РФ от 06.04.2004 № 154 «Вопросы Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека», Положения о Федеральной службе по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 30.06.2004 № 322 было создано Территориальное управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области

В соответствии с Приказом и.о. руководителя Территориального Управления от 24.01.2005 № 1 «О создании комиссии по реорганизации» и во исполнение приказа Руководителя Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 21.12.2004 № 37 «О реорганизации территориальных органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека» приступили к реорганизации путем слияния Управления государственной инспекции по торговле, качеству товаров и защите прав потребителей Министерства экономического развития и торговли РФ Нижегородской области и Территориального Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области и созданием в результате реорганизации Территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области.

В результате реформирования 5 марта 2005 года Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области была представлена Территориальным управлением Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области с штатной численностью 506 человек с 12 территориальными отделами, ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» с 14 филиалами, ФГУДП «Профилактика», ГП «Профдезинфекция» и Нижегородская городская дезинфекционная станция г. Нижнего Новгорода.

Первым руководителем Территориального Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области стал заслуженный врач Российской Федерации, к.м.н. Петров Евгений Юрьевич.

Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 8 июля 2016 года № 483-л/о руководителем Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области назначена Кучеренко Наталия Сергеевна, отличник здравоохранения.

Правопреемником бывшего ФГУ «Центр Госсанэпиднадзора в Нижегородской области» стало вновь созданное Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» со штатной численностью 1417 человек и 14 филиалами. Его возглавила к.м.н. Т.В. Осипова.

Огромный вклад в дело обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения на разных этапах развития санитарной службы внесли руководители областной санэпидслужбы Вяткин Ф.Н. (1941-46 гг.), Крутцов Ф.Н. (1946-50 гг.), Карелина В.И. (1950-67 гг.), Николаев В.М. (1967-87 гг.), Епишин А.В. (1987-95 гг.), Петров Е.Ю. (1995-2016 гг.), Кучеренко Н.С. (с 2016 г.); санэпидслужбы г. Нижнего Новгорода (г. Горького) Минеев А.М. (1952-54, 1958-60 гг.), Попов В.Д. (1954-58 гг.), Шилова И.А. (1960-80 гг.), Чупрова И.В. (1980-90 гг.), Назарычев В.Н. (1990-



96 гг.), Макарова Т.Г. (1996-2005 гг.); районов города Климов Е.А., Ярчевская А.М., Успенская Т.И., Ключкина А.С., Нестерова В.Ф., Хотовник Х.М., Корочкина Н.И., Неженцева В.Ф.; г. Дзержинска Фадеева А.И., Алексанин Н.Н.; районов области Веселова П.М., Жулянов В.П., Гасанов М.Г., Соколова З.П., Измайлова В.К., Чумаков Г.И., Филатов Н.В., Позднякова Р.И., Рябинин И.А. и другие.

Фундамент гигиенической и эпидемиологической практики был заложен специалистами высочайшей квалификации Рубинштейн Л.В., Бердниковым Э.С., Колушевым И.П., Гешвиндом Г.Н., Белинским В.И., Подгорновой Н.Н., Зудиной Г.К., Соловьевой И.А., Панаевой В.В., Ивановой М.А., Порусом Ю.А., Халилулиной З.Ф., Зотовой А.Г., Лавровой Э.Б., Вяловой Р.М., Григорьевой П.А., Кожевниковой Е.Ф., Тонышевой Е.В., Макаревич И.К., Козловой Т.В., Дьяковой А.А., Вайнер Х.А., Старковой М.В. и многими другими.

Выдающийся вклад в развитие гигиенической науки и практики внесли крупные нижегородские ученые-гигиенисты и эпидемиологи: доктор медицинских наук, профессор, член-корреспондент РАМН Беляев И.И.; доктор медицинских наук, профессор, действительный член РАМН Блохина И.Н.; доктор медицинских наук, профессор, академик РАЕ Тихомиров Ю.П.; доктор медицинских наук, профессор Минеев А.М.

Сегодня, продолжая традиции самоотверженного труда и высокого профессионализма, более 350 человек трудятся в Управлении Роспотребнадзора по Нижегородской области, и более 750 человек в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области». Мероприятия, проведенные за последние годы Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области и его территориальными отделами, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», органами исполнительной власти, позволили уменьшить негативное воздействие факторов среды обитания на здоровье населения, что способствовало снижению инфекционной заболеваемости, улучшению показателей состояния здоровья населения.

Для успешного решения стоящих перед Управлением сложных задач осуществляется эффективное взаимодействие с федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти Нижегородской области, органами местного самоуправления, органами прокуратуры, правоохранительными органами, общественными организациями, иными учреждениями, организациями и средствами массовой информации.

Перед санитарно-эпидемиологической службой постоянно ставятся новые задачи, что требует дальнейшего совершенствования и высокого уровня профессиональной подготовки специалистов, обеспечивающих разработку, проведение и координацию мероприятий, направленных на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия региона, охрану здоровья населения и его защиту от влияния вредных факторов окружающей среды.



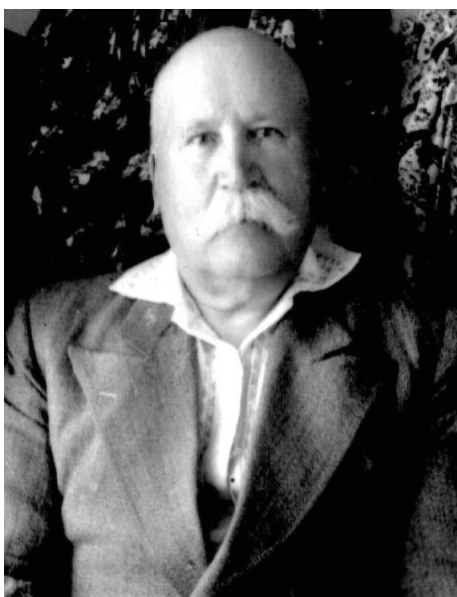
## РУКОВОДИТЕЛИ САНИТАРНОЙ СЛУЖБЫ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Горьковская областная санитарно-эпидемиологическая станция (СЭС) была образована непосредственно перед началом войны Приказом № 153 от 22.04.1941 г. Горьковского облздра-вотдела, в соответствии с указанием Наркомздрава РСФСР. На нее были возложены руководство и контроль за деятельностью межрайонных, городских и районных СЭС Горьковской области.



На должность начальника областной СЭС был назна-чен **ВЯТКИН ФЕДОР НИКОЛАЕВИЧ**.

Вяткин Ф.Н. руководил санитарной службой обла-сти в один из самых сложных ее периодов. Годы Великой Отечественной войны подтвердили высочайшую значи-мость санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, роль санитарных врачей и эпидемиологов, благодаря деятельности которых обеспечивалось санитар-но-эпидемиологическое благополучие в армии и в тылу. В результате грамотного осуществления всего комплекса противоэпидемических мероприятий удалось в военные годы предупредить массовые эпидемии в городе Горьком и районах области. Для четкого руководства деятельностью по обеспечению санитарно-эпидемиологического благо-получия были созданы чрезвычайные противоэпидемиче-ские комиссии. Несмотря на то, что через г. Горький как через крупный железнодорожный узел проводилась эвакуация населения из прифронтовых областей, удалось не только избежать массовых заболеваний, но даже значительно улучшить санитарно-эпидемическое состояние территории и снизить инфекционную заболеваемость.



В 1946 году главным государственным санитарным инспектором Горьковской области назначен **КРУТЦОВ ФИЛИПП НЕСТЕРОВИЧ**, заслуженный врач РСФСР.

Трудовой путь Филиппа Нестеровича, начавшийся от служителя лаборатории дореволюционных времен до ру-ководителя санитарной службой Нижегородской области в послевоенные годы, был тернист и нелегко. Закончив без отрыва от работы в 30-х годах Горьковский мединститут, будучи участником трех войн, во второй половине 1940-х годов он пришел к руководству санитарной службой обла-сти. Высоко подняв предупредительный санитарный над-зор, ставший на практике высшей формой профилактики, он внес большой вклад в разработку стратегии и тактики санитарной службы в послевоенный период. Была проде-лана большая работа по улучшению общего санитарного состояния населенных пунктов, проведению массовых са-нитарных обработок, организации службы профилактической дезинфекции.

Послевоенный период характеризовался восстановлением народного хозяйства, интен-сивным развитием городов, сел, промышленности, коммунального хозяйства области, что требовало коренного изменения принципов и характера работы санитарной службы с выведе-нием на первый план предупредительного санитарного надзора.



В Горьковской области в соответствии с приказом Горьковского облздравотдела № 74 от 23 февраля 1950 года начался процесс объединения государственной санитарной инспекции и противомалырийной станции с санэпидстанцией, и создание единой комплексной организации – санитарно-эпидемиологической станции, осуществляющей предупредительный и текущий санитарный надзор и противоэпидемические мероприятия.



Была сформирована единая мощная санитарно-эпидемиологическая служба, ставшая единственной государственной организацией санитарно-эпидемиологического надзора. Нижегородскую областную санэпидстанцию возглавила и руководила ей в течение 17 лет (1950-1967 гг.) главный санитарный врач Горьковской области **КАРЕЛИНА ВАЛЕНТИНА ИВАНОВНА**.

Под ее руководством санитарно-эпидемиологическая служба области становится одной из крупнейших в республике с хорошей материально-технической базой, хорошо оснащенным лабораторным звеном. Служба в этот период представлена 58 санэпидстанциями, дезинфекционной станцией, 32 отделениями профилактической дезинфекции.



Последующие два десятилетия (1967-1987 гг.) руководство санитарно-эпидемиологической службой области осуществлял главный государственный санитарный врач Горьковской области **НИКОЛАЕВ ВЛАДИМИР МИХАЙЛОВИЧ**, заслуженный врач РСФСР.

В.М. Николаев в своей работе большое внимание уделял развитию и укреплению материально-технической базы санитарно-эпидемиологических учреждений области. По его инициативе и содействию построено и реконструировано 25 санэпидстанций. 17-ти учреждениям предоставлены благоустроенные помещения. В эти годы существенно улучшилась лабораторная база санэпидслужбы, появилось значительное количество автотранспорта, передвижных дезинфекционных камер. Был сформирован высококвалифицированный коллектив. В санитарно-эпидемиологической службе трудились заслуженные врачи России, отличники здравоохранения, кандидаты медицинских наук. Более 20% врачей имели квалификационные категории. Штатная численность службы области достигла 4000 должностей, из них 1000 врачей и других специалистов с высшим образованием.



В 1987 году на должность главного государственного санитарного врача Горьковской (с 1990 года – Нижегородской) области назначен **ЕПИШИН АНАТОЛИЙ ВАСИЛЬЕВИЧ**.

В этот период (1987-95 гг.) одним из направлений совершенствования организации санэпидслужбы было широкое внедрение системного подхода и программно-целевого планирования ее деятельности по уровням решения проблем обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения через комплексные федеральные, региональные и местные программы оздоровления среды обитания человека.

Сотрудничество и координация научно-исследовательской и научно практической работы позволили областному центру госсанэпиднадзора совместно с НИИ эпидемиологии и микробиологии, НИИ гигиены труда и профзаболеваний, кафедрами медико-профилактического факультета медицинской академии подготовить и принять комплексные целевые программы, направленные на сохранение здоровья населения области. Авторской группой (гл. сан. врач Епишин А.В., зам. гл. врача Балавин А.А., Минеев Б.А.) разработана «Комплексная региональная программа обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и развития санитарно-эпидемиологической службы Нижегородской области».

Грамотное руководство службой в сложный период перестройки позволило решить задачи переходного периода – сохранить квалифицированные кадры и материально-техническую базу. И самое главное – держать под контролем санитарно-эпидемиологическую ситуацию в области.



Более двух десятилетий (1995-2016 гг.) санитарно-эпидемиологическую службу Нижегородской области возглавлял **ПЕТРОВ ЕВГЕНИЙ ЮРЬЕВИЧ**, заслуженный врач Российской Федерации, кандидат медицинских наук, Почетный работник Роспотребнадзора.

Е.Ю. Петров руководил санитарно-эпидемиологической службой Нижегородской области в нелегкое время, характеризующиеся экономической нестабильностью, напряженностью санитарно-эпидемиологической обстановки, в частности обусловленной миграцией населения из бывших союзных республик.

Тем не менее, в службе проводилось техническое перевооружение лабораторий, укрепление материальной базы, компьютеризация рабочих процессов.

Внедрялся социально-гигиенический мониторинг, велось изучение неинфекционной заболеваемости, расширялось информационное поле за счет внедрения компьютерных технологий.

Под руководством Е.Ю. Петрова сложился профессиональный коллектив грамотных высококвалифицированных специалистов, внесших большой вклад в развитие санитарно-эпидемиологического обеспечения области.

В 2005 году реформирование санитарно-эпидемиологической службы Нижегородской области завершилось образованием Территориального Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской



области, первым руководителем которого стал заслуженный врач Российской Федерации, к.м.н. Петров Евгений Юрьевич.



**УБАЙДОВ АЛЕКСЕЙ УБАЙДОВИЧ** работал в санитарно – эпидемиологической службе с 1973 года. В 1997 году был назначен на должность заместителя главного врача ФГУЗ «Центр государственного санитарно – эпидемиологического надзора в Нижегородской области», а в 2005 году – заместителем руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области – заместителем главного государственного санитарного врача по Нижегородской области.

Убайдов А.У. курировал вопросы гигиенической направленности. Внес значительный вклад в обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Нижегородской области, принципиально отстаивал позицию службы на всех уровнях власти. Под его руководством произошло последовательное улучшение санитарно-эпидемиологического состояния поднадзорных объектов. Ку-

рировал работу по разделу гражданской обороны, координировал действия сотрудников при проведении командно-штабных учений.

За достигнутый вклад в дело обеспечения санэпидблагополучия населения Убайдов А.У. в 2002 г. был награжден Почетной Грамотой Министерства здравоохранения РФ, в 2007 г. – нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», в 2012 г. – памятной медалью «90 лет Госсанэпидслужбе России».



**КНЯГИНА ОЛЬГА НИКОЛАЕВНА** работала в санитарно-эпидемиологической службе с 1980 года. В 1998 г. была назначена на должность заместителя главного врача ФГУЗ «Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Нижегородской области», а с 2005 г. по 2018 г. – работала в должности заместителя руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области – заместителя главного государственного санитарного врача по Нижегородской области.

Княгиной Ольгой Николаевной проводилась значительная организационная, методическая, профилактическая работа по эпидемиологическому надзору за инфекционными и паразитарными заболеваниями, санитарной охране территории, регистрации, лицензированию, социально-гигиеническому мониторингу. При ее активном участии были разработаны целевые региональные под-

программы «Вакцинопрофилактика», «О неотложных мерах по борьбе с туберкулезом», «Анти-ВИЧ/СПИД»; разработаны и подготовлены проекты распорядительных документов Правительства Нижегородской области по обеспечению эпидемиологической безопасности населения в период проведения чемпионата мира по футболу FIFA-2018.

Результатом работы, проводимой в Нижегородской области под руководством Княгиной О.Н., явилось достижение контрольных уровней вакцинации, существенное снижение заболеваемости вакциноуправляемыми инфекциями, вирусным гепатитом В, оптимизация системы эпидемиоло-



гического надзора за внутрибольничными инфекциями, внебольничной пневмонией и гриппом, достижение индикативных показателей реализации федеральных, областных и ведомственных целевых программ. В ходе реализации программ ВОЗ по ликвидации кори и полиомиелита достигнуты контрольные показатели эффективности эпидемиологического надзора.

Княгина Ольга Николаевна – кандидат медицинских наук. Награждена Почетной грамотой Минздравсоцразвития России, Нагрудным знаком «Отличник здравоохранения», Медалью «90 лет Госсанэпидслужбе России».



Приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 8 июля 2016 года № 483-л/о руководителем Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области назначена **КУЧЕРЕНКО НАТАЛИЯ СЕРГЕЕВНА**, отличник здравоохранения, заслуженный работник здравоохранения Российской Федерации, кавалер ордена Пирогова.

Будучи грамотным и высококвалифицированным руководителем, она готовит проекты организационно-распорядительных и законодательных документов областного и городского уровня, выносит на рассмотрение в органы исполнительной власти области вопросы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Активно сотрудничает со средствами массовой информации (пресса, ТВ, радио, сайт), проводит просветительскую работу среди населения по профилактике инфекционной и неинфекционной заболеваемости.

В рамках подготовки к Чемпионату мира по футболу FIFA 2018 принимала активное участие в совещаниях по вопросу готовности города-организатора к проведению ЧМ-2018 под председательством врио Губернатора Нижегородской области, Председателя Правительства, в заседаниях оперативного штаба Нижегородской области по подготовке к проведению в Нижнем Новгороде ЧМ-2018, в заседаниях санитарно-противоэпидемической комиссии при Правительстве Нижегородской области, РМОШ. Благодаря проведенной специалистами Управления под руководством Н.С. Кучеренко работе, в подготовительный период и в период проведения чемпионата была решена важнейшая задача обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия для гостей и участников спортивного мероприятия и для населения Нижегородской области.

В период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID–19 внесла большой вклад в организацию и проведение противоэпидемических мероприятий. С началом эпидемиологического неблагополучия была максимально ориентирована на неотложное проведение мероприятий в очагах COVID–19 и минимизацию последствий.

С целью сдерживания распространения COVID–19 среди населения выстроила работу в тесном взаимодействии с органами местного самоуправления, здравоохранения и образования, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии», ОМВ, МЧС, социальной защиты населения, волонтерским движением и т.д. За большой вклад в борьбу с новой коронавирусной инфекцией награждена Орденом Российской Федерации «Орден Пирогова».

Н.С. Кучеренко совмещает практическую и преподавательскую деятельность. Имеет большой профессиональный опыт. Уделяет большое внимание наставничеству и подготовке студентов медико-профилактического факультета Приволжского исследовательского медицинского университета для дальнейшей работы будущих специалистов в организациях Роспотребнадзора.



## РУКОВОДЯЩИЙ СОСТАВ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ



**Кучеренко Наталия Сергеевна**  
Руководитель Управления



**Степанова О.Е.**  
заместитель руководителя  
Управления



**Садыкова Н.А.**  
заместитель руководителя  
Управления



**Ляпина Н.В.**  
главный бухгалтер  
Управления

## НАЧАЛЬНИКИ ОТДЕЛОВ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА



**Рекина А.В.**  
начальник отдела  
государственной службы  
и кадров



**Ляпина Е.В.**  
начальник отдела  
юридического  
обеспечения



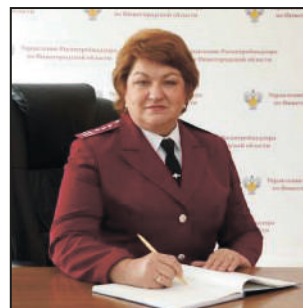
**Комиссарова К.В.**  
начальник отдела  
организации надзора,  
лицензирования и  
социально-гигиенического  
мониторинга



**Липшиц Д.А.**  
начальник отдела надзора  
по коммунальной гигиене



**Потёмкина Е.В.**  
начальник отдела надзора  
по гигиене труда



**Косарева О.Ю.**  
начальник отдела надзора  
по гигиене питания



**Агапова А.В.**  
начальник отдела надзора  
по гигиене детей  
и подростков



**Шарабакина М.А.**  
начальник отдела  
эпидемиологического  
надзора



**Бачаев С.А.**  
начальник отдела надзора  
по радиационной гигиене  
и физическим факторам



**Цветкова Н.К.**  
начальник отдела  
защиты прав потребителей



**Самодурова М.М.**  
начальник отдела надзора  
на транспорте и санитарной  
охраны территории



**Фролова С.В.**  
начальник отдела  
имущественных  
отношений и обеспечения  
государственного заказа



## **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ОТДЕЛОВ УПРАВЛЕНИЯ**

### **ОТДЕЛ ОРГАНИЗАЦИИ НАДЗОРА, ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ И СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА**

В 1989 году в областной санитарно-эпидемиологической станции был образован организационный отдел (впоследствии отдел организации и планирования деятельности санэпидслужбы), который возглавил Балавин Алексей Александрович (с 1992 года заместитель главного врача по организационной работе). В отделе работали Николаев В.М., Егорова В.М., Метелева Э.И., Дудуев Б.Д. В функции отдела входили:

- организационно-методическое обеспечение государственного санитарно-эпидемиологического надзора,
- организация и развитие системы информационного обеспечения санэпидслужбы,
- организация профессионального обучения и повышения квалификации специалистов,
- вопросы кадровой политики,
- вопросы гражданской обороны,
- обеспечение взаимодействия органов практического здравоохранения (центров санэпиднадзора) с учреждениями науки,
- разработка комплексных региональных программ обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

В 1993 году авторской группой, в которую вошли главный врач Епишин А.В., зам. главного врача Балавин А.А., санитарный врач Минеев Б.А., впервые была разработана Комплексная региональная программа обеспечения санэпидблагополучия населения и развития санитарно-эпидемиологической службы Нижегородской области, включающая в себя целый комплекс целевых подпрограмм по экологической и санитарно-эпидемиологической обстановке в Нижегородской области, задачей которой являлась комплексная оценка состояния окружающей среды и здоровья населения, ранжирование территорий Нижегородской области по степени санитарно-эпидемиологического благополучия.

В 1990-е годы сотрудничество и координация научно-исследовательской и научно-практической работы позволили областному центру Госсанэпиднадзора совместно с НИИ эпидемиологии и микробиологии, НИИ гигиены труда и профпатологии, с кафедрами медико-профилактического факультета медицинской академии подготовить и принять целевые комплексные программы, направленные на сохранение здоровья населения области, такие как «Вакцинопрофилактика», «Чистая вода», «Улучшение условий и охраны труда на предприятиях Нижегородской области на 1998-2000 гг.» и другие.

В 2001 году отдел организации и планирования деятельности санэпидслужбы реорганизован в отдел организации госсанэпидслужбы со следующими подразделениями:

- отделение организации и планирования деятельности службы,
- отделение гигиенического воспитания, подготовки и обучения,
- отделение подготовки и использования кадров.

С 2003 года в состав отдела организации и планирования деятельности санэпидслужбы введено отделение программно-технического обеспечения.

В целях реорганизации структуры и совершенствования работы по осуществлению государственного санитарно-эпидемиологического надзора приказом главного врача областного ЦГСЭН в 1992 году был создан информационно-аналитический отдел под руководством Вьюшкова Михаила Владимировича. В 2003 году он был переименован в отдел социально-гигиенического мониторинга, призванный осуществлять государственную систему наблюдения,



анализа, оценки и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания человека, определение причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека. Отдел, возглавляемый Рыженковым Александром Ивановичем, включал отделение сбора и анализа информации и отделение оценки риска здоровья населения.

После реорганизации санитарно-эпидемиологической службы в 2005 году и создания Территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области на базе существующих структур были созданы:

- отдел организации надзора (начальник отдела – Шульпин Сергей Николаевич);
- отдел кадров и государственной службы (начальник отдела – Рекина Алла Владимировна);
- отдел социально-гигиенического мониторинга (начальник отдела – Рыженков Александр Иванович);
- отдел юридического обеспечения (начальник – Ляпина Евгения Валерьевна)

В связи с передачей в полномочия Территориального управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области новых функций по лицензированию отдельных видов деятельности и государственной регистрации продукции, веществ, препаратов был создан отдел регистрации и лицензирования (начальник отдела – Крепышева Марина Леонидовна). Работа отдела была направлена на реализацию государственной политики в области лицензирования отдельных видов деятельности, защиту жизни и здоровья граждан от неблагоприятного воздействия, оказываемого возбудителями инфекционных заболеваний III-IV групп патогенности, источниками ионизирующего излучения, обеспечение единых требований к лицензированию отдельных видов деятельности, государственной регистрации отдельных видов продукции, впервые ввозимой на территорию РФ и представляющих потенциальную опасность для человека.

На основании приказа руководителя Управления от 28.08.2013 № 55-о в целях оптимизации структуры Управления с 21.10.2013 отдел организации надзора был переименован в отдел организации надзора, лицензирования и социально-гигиенического мониторинга. На основании этого же приказа с 01.11.2013 отдел государственной регистрации и лицензирования и отдел социально-гигиенического мониторинга были упразднены с передачей их функций вновь созданному отделу. Начальником отдела организации надзора, лицензирования и социально-гигиенического мониторинга была назначена Короленко Наталья Владимировна.

Основные задачи отдела:

- организация деятельности Управления по осуществлению надзора и контроля за исполнением действующего законодательства Российской Федерации;
- организация и осуществление государственного и отраслевого статистического наблюдения и отчетности. Контроль эффективности деятельности отделов и территориальных отделов Управления и социально-гигиенического мониторинга;
- предоставление государственной услуги по лицензированию отдельных видов деятельности;
- организация деятельности Управления по информированию населения и взаимодействию со СМИ, работы сайта Управления;
- материально-техническое обеспечение отделов и территориальных отделов Управления;
- экспедиционная обработка корреспонденции, включая обращения граждан;
- организация и обеспечение внутреннего документооборота Управления на основе требований делопроизводства.



В 2016 году произошла смена руководителя Управления, которое возглавила Кучеренко Наталья Сергеевна и сменился начальник отдела организации надзора, лицензирования и социально-гигиенического мониторинга. Работу отдела возглавила Комиссарова Кристина Владимировна. С приходом нового руководителя изменились подходы к организационной деятельности, чему способствовало не только изменение действующего законодательства, но и долгосрочные перспективы, которые стояли перед службой в части планирования контрольно-надзорной деятельности, перехода на межведомственное электронное взаимодействие между органами власти, а также при оказании государственных услуг.



Информатизация службы диктовала необходимость внедрения нового программного обеспечения по защите персональных данных, защите информации, перехода на электронную отчетность и систему электронного документооборота. Особенно актуальными вопросами в деятельности Управления было материально-техническое оснащение, менялись подходы к реализации контрольно-надзорной деятельности, которые устанавливали необходимость применения аппаратно-технических средств для фиксации правонарушения, что, в свою очередь, становилось основой доказательной базы в административных делах. Одним из новых направлений деятельности была организация профилактических мероприятий для субъектов предпринимательской деятельности.

Кроме того, в функционал отдела входила закупочная и административно-хозяйственная деятельность, мероприятия по охране труда государственных служащих. Всё это привело к тому, что организационный отдел имел самый большой и разносторонний объем работы и сферы деятельности. В 2018 году было принято решение о необходимости выделения данного раздела работы в отдельную структуру, что способствовало созданию отдела имущественных отношений и обеспечения государственного заказа, который возглавила Фролова Светлана Витальевна.

В рамках реализации Концепции открытости органов государственной власти осуществляется информирование населения области по вопросам охраны здоровья граждан, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей.



Коммуникационная стратегия присутствия Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в информационном пространстве строится на принципах открытости, немедленном реагировании на кризисные ситуации с мерами профилактики для населения, доступности информационных материалов.

Продвижение информационных материалов, памяток и видеороликов для населения происходит не только через сайт Управления и средства массовой информации, но и через аккаунты в социальных сетях, объекты социальной инфраструктуры.

В целях реализации единой информационной политики обеспечена работа Управления со средствами массовой информации по единому медиа-плану Роспотребнадзора.

Систематическая работа по увеличению количества и улучшению качества информационных материалов на сайте Управления (ежегодно размещается порядка 3-4 тысяч пресс-релизов) позволяет сохранять стабильный рост их посещаемости. Управлением ежеквартально проводится контроль интереса пользователей к информационным ресурсам посредством мониторинга показателя статистики посещаемости сайтов. Ежегодно сайт Управления (<http://52.gospotrebnadzor.ru>) посещают более 300 тысяч пользователей.

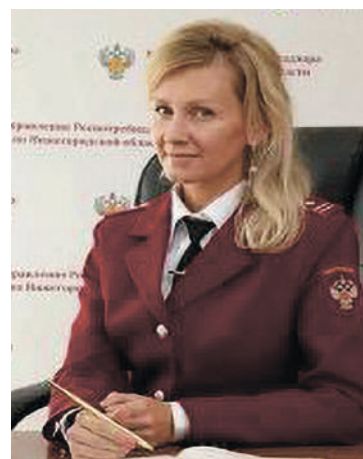
Кроме того, пресс-секретарем был организован мониторинг информационного пространства в СМИ и социальных сетях с целью немедленного реагирования на факты, находящиеся в компетенции Управления.

С 2016 года информация о некачественной пищевой и непищевой продукции размещается в государственном информационном ресурсе в сфере защиты прав потребителей ([zpr.gospotrebnadzor.ru](http://zpr.gospotrebnadzor.ru)) и доступна для любого интернет-пользователя. Потребителям предоставлена возможность ознакомиться в онлайн-режиме с перечнем продукции, не соответствующей установленным требованиям, выявленной на всей территории Российской Федерации.

В постоянном режиме осуществляется поиск новых форматов и кейсов, внедрение которых позволит повысить эффективность проводимых мероприятий.

Таким образом, отдел организации надзора, лицензирования и СГМ направил свою основную деятельность конкретно на достижение новых задач по организации надзора, реализации государственных услуг, информатизации, межведомственному взаимодействию, работе с обращениями граждан, социально-гигиенического мониторинга, лицензирования. Была обеспечена возможность перехода на систему электронного документооборота, автоматизацию при осуществлении надзорными отделами проверочных мероприятий, создание и координацию по реализации программы профилактических мероприятий, защиты информации и персональных данных. Существенно повысился уровень информирования общественности о деятельности Управления посредством официального сайта, взаимодействия со СМИ, радиовещания и т.д. Впервые был создан музей Управления Роспотребнадзора, где были размещены накопившиеся за годы деятельности службы фотоматериалы, отдельные архивные документы, государственные доклады о санитарно-эпидемиологической обстановке в Нижегородской области.

В разные годы большой вклад в развитие отдела внесли Епишин А.В., Балавин А.А., Минеев Б.А., Вьюшков М.В., Шульпин С.Н., Крепышева М.Л., Рыженков А.И., Короленко Н.В., Комиссарова К.В., Кудряшова Т.П., Тимонина Н.И., Груничева Г.М., Широкова Е.И., Афоньшин А.Е., Шаликова О.А., Ратушняк Н.В., Свительская М.В., Иконникова Е.Ю., Дюкова Н.В., Солунин С.Ю., Матвеев К.Л. Отдел пополнился новыми специалистами Березин А.С., Прожога О.В., Малышева К.А., Жаббарова Д.Х., Бесова И.Ю., Веселова Е.В.



**Иконникова Е.Ю.**  
**Пресс-секретарь**



Более 40 лет (с 1973 по 2019 год) проработала в областной санитарно-эпидемиологической станции, а затем и в Управлении Роспотребнадзора, бессменный секретарь учреждения Груничева Галина Михайловна, незаменимый помощник главных врачей, работавших в этот период.

Галина Михайловна отлично знала каждый нюанс своей работы, через нее проходили все информационные потоки учреждения (телефонные звонки, документы, посетители). Она прекрасно владела оперативной информацией, всегда прикладывала максимум усилий для создания благоприятных деловых отношений руководителя с другими сотрудниками.

В настоящее время в отделе организации надзора, лицензирования и социально-гигиенического мониторинга под руководством начальника отдела Комиссаровой Кристины Владимировны работает 19 специалистов, перед которыми постоянно ставятся все новые задачи, что требует дальнейшего совершенствования и высокого уровня профессиональной подготовки.

## ОТДЕЛ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА

XX век в истории человечества наряду с другими достижениями, несомненно, будет назван веком впечатляющих успехов в развитии эпидемиологии и профилактики инфекционных заболеваний. Организационные формы и содержание работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения в регионе менялись соответственно развитию страны. Санитарные организации крупных городов (Петрограда, Москвы, Одессы) уже в начале постреволюционного периода проявили тенденцию к отделению функции врача-эпидемиолога от функций санитарного врача.

Российские специалисты активно участвовали в решении проблем здравоохранения, направленных на борьбу с инфекционными заболеваниями: программ ВОЗ по ликвидации натуральной оспы, по борьбе с малярией, вирусными болезнями, бактериальными инфекциями и др. При активном участии специалистов эпидемиологических отделов службы реализовывалась программа вакцинопрофилактики, в результате которой по сравнению с годом начала массовой вакцинации с 1959 по 1975 годы заболеваемость дифтерией снизилась в 1456 раз, смертность – в 850 раз, заболеваемость коклюшем к 1979 году снизилась в 50 раз, заболеваемость эпидпаротитом – в 500 раз, заболеваемость корью – в 12 тысяч раз.

В 1960-70-е годы активно развивались методы эпидемиологического анализа, включающие совершенствование статистического, микробиологического, паразитологического, иммунологического, клинического мониторинга. Всё это в конечном итоге было направлено на совершенствование профилактических и противоэпидемических мероприятий. Деятельность органов и учреждений санэпидслужбы, в том числе и в Нижегородской области, по противоэпидемическому обеспечению населения путем получения и анализа данных санэпидобстановки, принятия решений, постановки задач исполнителям, организации и проверки их исполнения способствовали дальнейшему снижению уровня инфекционной и паразитарной заболеваемости. В этот период до 1990-х годов эпидемиологический отдел областной санитарно-эпидемиологической станции возглавлял Бердников Эрнест Сергеевич. Рядом с ним работали высококвалифицированные врачи-эпидемиологи: Зотова А.Г., Халлилулина З.Ф., Содатова И.С. и помощники врача-эпидемиолога Кудимова Р.Г., Смирнов В.Г., Корчагина С.З.

Несмотря на успехи, достигнутые в борьбе с инфекционными заболеваниями, 1990-е годы ознаменовались новым подъемом заболеваемости дифтерией (1992–1994 гг.), коклюш-

ем (1997-1998 гг.), корью (1992-1994 гг.), эпидпаротитом (1996-2000 гг.), туберкулезом (1992-2000 гг.). Начиная с 1993 года в регионе начался рост заболеваемости вирусным гепатитом В, а с 1996 года – распространение ВИЧ-инфекции. Это было обусловлено социально-экономическим кризисом, ухудшением уровня жизни населения, резким увеличением миграции, ростом наркотизации населения, проституцией.

В этот сложный для страны и службы период эпидемиологический отдел областного Центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (ЦГСЭН) возглавлял Потажевич Виталий Константинович, с 1997–1998 гг. – Пушкина Галина Георгиевна, Вместе с ними работали врачи-эпидемиологи Антакова Г.И., Морцев В.В., Погодина Л.В., а также помощники врача-эпидемиолога Ефремова О.С., Васенина Н.В., Лапина Л.Л., Пигалева Н.Ю.



Все усилия отдела были направлены на борьбу с возвратившимися и новыми инфекционными заболеваниями: подготовку медицинских работников, проведение рейдовых проверок, принятие мер по повышению эффективности вакцинопрофилактики и информированию населения.

В результате проводимых мероприятий к 1995 году снизилась до единичных случаев заболеваемость дифтерией, корью, эпидемическим паротитом. В 2002 году РФ, в т.ч. Нижегородская область, получили статус территории, свободной от полиомиелита; по всем группам вакциноуправляемых заболеваний были достигнуты контрольные уровни охвата вакцинацией. Одновременно совершенствовалась система эпидемиологического надзора за острыми кишечными инфекционными заболеваниями, вакциноуправляемыми инфекциями, были внедрены компьютерные технологии.



С 1998 года в должности заместителя руководителя областного центра Госсанэпиднадзора по Нижегородской области (с 2005 года – Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области) эпидемиологическую работу возглавила Княгина Ольга Николаевна, врач высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, доцент кафедры ФДПО Нижегородской государственной медицинской академии.

Бессменным начальником отдела эпидемиологического надзора с 2001 по 2017 гг. трудилась Окунь Ирина Николаевна. В полномочия отдела входили функции надзора и контроля за соблюдением обязательных требований медицинскими организациями, осуществления эпидемиологического надзора и контроля за организацией и проведением противоэпидемических мероприятий на территории области. В 2005 году, когда в регионе было организовано Управление Роспотребнадзора, в отдел были привлечены лучшие специалисты эпидемиологического профиля из районных центров Госсанэпиднадзора г. Нижнего Новгорода:



- заведующие эпид.отделами Нижегородского, Приокского, Советского районов Шарабакина М.А., Ильина А.И., Вьюшкова Н.Г.;
- врачи-эпидемиологи Бессарабова М.Б., Бахтина Л.М., Тихонова М.Г., Красногорская С.Е., Хасанова С.К., Шендрик В.Е., Фальмонова Н.В.;
- помощник врача-эпидемиолога Шадрин М.Б.



Период становления отдела эпидемиологического надзора совпал с регистрацией крупнейшей вспышки вирусного гепатита А в Нижнем Новгороде, когда с сентября по декабрь 2005 года в городе с подозрением на ВГА было госпитализировано более 3,5 тыс. человек, из них у 2992 человек диагноз инфекционного заболевания был подтвержден. С целью локализации и ликвидации вспышки были привлечены все врачи-эпидемиологи г. Нижнего Новгорода, специалисты НИИ, Федеральной службы Роспотребнадзора под руководством главного санитарного врача РФ Онищенко Г.Г.

В дальнейшем отдел с честью проходил испытания при подъемах заболеваемости энтеровирусными инфекциями, эпидемиями высокопатогенного гриппа, заносами и распространением кори, активизацией госпитальных ГСИ в акушерских стационарах города. В результате реализации Национального приоритетного проекта «Здоровье» до спорадического уровня снизилась заболеваемость вирусным гепатитом В, краснухой, эпидемическим паротитом, достигнуты индикаторные показатели по ВИЧ-инфекции, надзора за острыми вялыми параличами, контрольные показатели охвата и своевременности иммунизации населения против инфекционных болезней.

С 2015 года в отдел эпидемиологического надзора были переданы из отдела особо опасных инфекций дополнительные функции по эпиднадзору за социально-значимыми (ВИЧ-инфекция, туберкулез) и природно-очаговыми инфекционными заболеваниями, а с 2017 года – функции по санэпиднадзору за учреждениями здравоохранения. Вместе с новыми функциями в отдел перешли специалисты, работающие ранее в других отделах: Черняева Г.А., Сидорова Н.Н., Струкова О.В., Еркин С.Н. Практически ежегодно отдел пополняется молодыми специалистами: Каташова Ю.С., Виноградова Е.В., Каляева Т.А., Назарова А.А., Трескин А.А.





С 2017 года работу отдела возглавила Шарабакина Марина Алексеевна, Почетный работник Роспотребнадзора за добросовестный и безупречный труд, высокое профессиональное мастерство и активную работу. В 2021 году награждена орденом Пирогова и почетным знаком Губернатора Нижегородской области за вклад в укрепление общественного здоровья, предупреждение возникновения и развития инфекционных заболеваний, в том числе новой коронавирусной инфекции.

Складывающаяся в стране и мире эпидемиологическая ситуация требует постоянного контроля, изучения эпидемиологии новых и возвращающихся инфекционных заболеваний, разработку новых методов профилактики, а также работу с большими массивами информационных данных, применение научных методов при этиологической расшифровке регистрируемой заболеваемости, в том числе вспышечной.

Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области с 2005 года является опорной базой Федерального центра по гриппу и острым респираторным вирусным инфекциям на базе НИИ Гриппа РАМН, с 2010 года – опорной базой референс-центра по эпидемиологическому надзору за менингококковой инфекцией и гнойными бактериальными менингитами ФБУН «Центральный НИИ Эпидемиологии» Роспотребнадзора. В целях оптимизации системы мониторинга и лабораторной диагностики инфекционных и паразитарных болезней и индикации патогенных биологических агентов (ПБА) Управление активно сотрудничает с 14 референс-центрами НИИ Роспотребнадзора, в том числе активно с ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб», ФБУН ГНЦ ВБ «Вектор» Роспотребнадзора, ФБУН МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора, ФБУН «Тюменский научно-исследовательский институт краевой инфекционной патологии» Роспотребнадзора, ФБУН Ростовский НИИ микробиологии и паразитологии Роспотребнадзора.

Наиболее тесное сотрудничество осуществляется с ФБУН МНИИЭМ Роспотребнадзора им. академика И.Н. Блохиной по следующим направлениям: оказание научно-методической и консультативной помощи по эпидемиологическому надзору за ЭВИ, ВГ, ОКИ вирусной этиологии, проведение идентификации возбудителей кишечных инфекций, в том числе при расследовании вспышечной и групповой заболеваемости, совершенствованию эпидемиологического надзора за ПОИ в электронном атласе ПФО.

Применяемые на практике теории эпидемиологии являются фундаментом для реализации широкомасштабных и эффективных профилактических и противоэпидемических мероприятий. Все это позволяет успешно перейти от эпидемиологического надзора до управления эпидемическим процессом.

Так, на практике были применены методы подготовки к обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при организации и проведении Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года. В ходе подготовки к мероприятию проведена вакцинация организаторов питания в рамках Национального календаря прививок, а также против ВГА и дизентерии, организовано проведение дезинсекции и дератизации на объектах общественного питания, ларвицидных обработок ближайших водоемов, обследование сотрудников на носительство кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии с отстранением носителей возбудителей инфекционных заболеваний, проведены проверки всех организаторов питания и поставщиков пищевой продукции, обучающие семинары для организаторов питания и волонтеров по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний, разработаны порядки лабораторного контроля пищевой продукции, планы управления внештатными ситуациями, актуализированы планы санитарной охраны территории, проведены межведомственные тренировки по организации работы в случае регистрации ООИ, подготовлена госпитальная база и обсерваторы на случай массовых инфекционных заболеваний.

В ходе проведения мероприятия случаев массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний (отравлений) среди населения, гостей и участников ЧМ-2018 не было зарегистрировано.



В дальнейшем такая готовность региона к развитию неблагоприятной эпидемической ситуации сыграла важную роль в своевременности и полноте мер, принимаемых с начала регистрации (05.03.2020 г.) в регионе новой коронавирусной инфекции COVID–19. В настоящее время работа по сдерживанию распространения COVID–19 в регионе продолжается. Управление активно участвует в деятельности Оперативного и Координационного штабов по борьбе с распространением коронавирусной инфекции (COVID–19) при Губернаторе Нижегородской области. В целях предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-2019) на территории Нижегородской области Указом Губернатора Нижегородской области от 13 марта 2020 г. № 27 введен режим повышенной готовности.

В регионе развернута деятельность 33 лабораторий для ПЦР тестирования на COVID–19, в том числе 27 собственных лабораторий региона. Осуществляется контроль за соблюдением антиковидных мер в общественных местах, на предприятиях. Издано Постановление Главного государственного санитарного врача по Нижегородской области от 20 июня 2021 года № 4091 «О проведении профилактических прививок отдельным группам граждан по эпидемическим показателям», регулярно проводится активная информационно-разъяснительная работа с населением и предпринимателями о необходимости соблюдения мер профилактики COVID–19, в то числе по проведению профилактических прививок.

Управлением организовано информирование инфицированных COVID–19 и контактных с ними лиц о необходимости соблюдения режима изоляции. Активно реализуются полномочия должностных лиц по выдаче предписаний о проведении дополнительных противоэпидемических мероприятий, проведении лабораторного обследования, заключительной дезинфекции, а также по вынесению Постановлений главных государственных санитарных врачей (их заместителей) по введению ограничительных мероприятий (карантина) при регистрации COVID–19 в организованных коллективах.

Управление участвует в проектах ФС Роспотребнадзора по изучению COVID–19, в том числе по изучению напряженности иммунитета населения к данной инфекции, циркуляции вируса SARS-CoV-2 среди здорового населения, секвенированию выделяемых на территории региона штаммов.

## **ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО КОММУНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ**

В 30-е годы прошлого столетия в связи с ростом промышленности, увеличением численности, а также миграции населения городскому начальству постоянно приходилось отводить новые земельные участки для застройки, заниматься вопросами водоснабжения, водоотведения и благоустройства территории, проводить целенаправленную деятельность по профилактике инфекционных заболеваний. Эти вопросы как раз и решаются в рамках коммунальной гигиены.

Подготовка специалистов такого профиля началась на базе Горьковского медицинского института с 1931 года, когда наряду с лечебно-профилактическим начали функционировать педиатрический и санитарно-гигиенический факультеты.

В 1932 году Нижний Новгород был переименован в город Горький, а Нижегородская область – в Горьковскую. В Горьковской области первые санитарно-эпидемиологические станции были созданы в декабре 1939 года.

В годы войны через Горький, как крупный железнодорожный узел проходила эвакуация населения. Вопросы, связанные с гигиеной жилых помещений, в том числе для эвакуированных, решались во многом благодаря организованной санитарно-гигиенической и противоэпидемической работе.

Послевоенный период характеризовался интенсивным развитием промышленности и сельского хозяйства. Перед санитарной службой области были поставлены новые задачи. В Горьковской области – это борьба с малярией. Велось активное выявление больных, организация обработки от комаров почвы и болот.

Дальнейшее развитие санитарно-эпидемиологическая служба в нашей стране получила в 1963 году, когда постановлением Совета Министров СССР было утверждено новое «Положение о Государственном санитарном надзоре в СССР».

Отделением коммунальной гигиены Горьковской областной СЭС с 1965 по 1978 г. руководила Шнейдерман Зинаида Михайловна. Санитарно-гигиенический отдел с 1961 г. возглавляла Рубинштейн Любовь Вольфовна.

В Горьковской области в 1960-80-е годы произошло значительное развитие и укрепление материально-технической базы санитарно-эпидемиологических учреждений. Было построено и реконструировано 25 санэпидстанций, 17-и учреждениям выделены благоустроенные помещения. Во всех работали врачи по коммунальной гигиене.

С 1978 года заведующим отделением коммунальной гигиены был Убайдов Алексей Убайдович, который впоследствии в течение длительного периода был заместителем Главного государственного врача по Нижегородской области.

Позже отдел коммунальной гигиены возглавляла Щербакова Наталья Ивановна, затем Смиренская Лариса Юрьевна.

В 90-е годы новое развитие получили промышленные технологии. Остро стоял вопрос очистки промышленных выбросов и стоков. Особая роль отводилась гигиене окружающей среды.

На базе отдела коммунальной гигиены областного центра госсанэпиднадзора была создана группа, которая позже выделилась в самостоятельный отдел охраны окружающей среды. Возглавил его Карачкин Игорь Григорьевич.

В 1990-е годы и особенно в первые годы нового столетия в связи со сложившимися социально-экономическими условиями развития общества приоритетными направлениями в работе специалистов по коммунальной гигиене стали надзор за строительством и вводом в эксплуатацию объектов, надзор за водоснабжением, надзор за объектами быстро развивающейся сферы обслуживания населения (саунами, соляриями, салонами красоты), спортивными объектами.

С 2005 года на базе Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области функционировал отдел надзора за состоянием среды обитания и условиями проживания, которому с 2010 года было возвращено его исторически сложившееся название – отдел надзора по коммунальной гигиене. Отделом с 2005 года руководит кандидат медицинских наук, лауреат премии г. Нижнего Новгорода Липшиц Дмитрий Александрович.

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 20.06.2013 г. № 518 «О программе подготовки к проведению в 2018 году в РФ Чемпионата мира по футболу» в Нижегородской области в ходе подготовки к проведению ЧМ-2018 реализованы следующие мероприятия: строительство стадиона «Нижний Новгород» на 45000 зрительских мест (г. Нижний Новгород), строительство базы команд на 150 человек (г. Бор), строительство двух и реконструкция одной тренировочных площадок (г. Нижний Новгород).



*Зав. отделом коммунальной  
гигиены Убайдов А.У.  
Врачи Карпов В.Н., Скорняков А.А.,  
Хасанов В.С., Спиченков В.А.*



С целью обеспечения контроля радиационной, химической и биологической безопасности строительных материалов, поступающих на строящиеся объекты ЧМ-2018 года, проводился документарный и лабораторно-инструментальный контроль строительных материалов. За период строительства на стадионе и других спортивных объектах проведены 280 измерений плотности потока и ЭРОА изотопов радона (радиационных аномалий не обнаружено); измерения в 1980 точках МЭД гамма-излучения (соответствуют нормативам для общественных зданий и сооружений); исследовано 199 проб строительных материалов на удельную эффективную активность природных радионуклидов (1 класс < 370 Бк/кг); исследовано 169 проб строительных материалов на химические показатели; результаты исследований свидетельствуют об отсутствии превышения предельно-допустимых концентраций, за исключением 1 пробы грунтовок – превышение ПДК по содержанию фенола и формальдегида (на поставщика наложен штраф по ч. 1 ст. 14.43 КоАП РФ в размере 100 000 рублей, указанный строительный материал при строительстве не использовался); 30 проб отделочных материалов на микробиологические исследования (соответствуют требованиям гигиенических нормативов); исследования воздуха в 91 закрытом помещении (превышений ПДК не установлено).

Кроме того, проведены замеры искусственной освещенности (288 помещений), микроклимата (19 помещений), ЭМП (109), шума (24). Результаты соответствовали требованиям гигиенических нормативов.

В период подготовки к ЧМ-2018 проведена оценка реальных рисков функционирования инфраструктуры коммунально-бытового обслуживания населения в городах Нижний Новгород, Дзержинск, Бор (состояние объектов водоснабжения и канализования, оценка запаса производительности сооружений по водоподготовке и очистке сточных вод, состояние зон санитарной охраны источников водоснабжения, оценка наличия неснижаемого запаса реагентов, используемых при водоподготовке, оценка санитарно-эпидемиологического состояния объектов санитарной очистки города, режимов работы, способов удаления мусора). В период подготовки к проведению ЧМ-2018 качество питьевой воды, подаваемой населению, контролировалось в рамках социально-гигиенического мониторинга (далее – СГМ) и производственного контроля, проводились исследования проб воды водоемов и почвы зон рекреаций. Организованы лабораторные наблюдения качества атмосферного воздуха. Министерством экологии и природных ресурсов Нижегородской области и Управлением Роспотребнадзора по Нижегородской области разработан комплекс мер по охране окружающей среды при подготовке ЧМ-2018, включающий в том числе ограничение выбросов в атмосферный воздух от источников с наибольшим вкладом в загрязнение.

С целью контроля состояния окружающей среды разработан и реализован «Порядок лабораторного обеспечения исследования проб окружающей среды в период проведения ЧМ-2018» (далее – Порядок), предусматривающей увеличение кратности и объема проводимых исследований питьевой воды, горячей воды на задействованных и сопряженных объектах ЧМ-2018. Всего в соответствии с Порядком исследовано 910 проб воды открытых водоемов, 2381 пробы питьевой воды, 1088 проб горячей воды, 399 проб горячей воды на легионеллез, 1279 проб атмосферного воздуха и т. д.

Для размещения гостей и участников ЧМ-2018 определено 245 средств проживания, для размещения специальных формирований обеспечения безопасности – 20. В период подготовки и проведения ЧМ-2018 проведены мероприятия по контролю за соблюдением требований санитарного законодательства на указанных объектах. Всего проведено 443 проверки, наложено 377 штрафов на сумму 1 млн. 275,9 тыс. рублей. Все выявленные нарушения устранены.

По результатам проводимого мониторинга стоимости гостиничных услуг возбуждено 28 дел об АПН по ч.1 ст. 14.6., наложено 13 штрафов на 650 тыс. рублей. Подано 12 исковых заявлений в защиту неопределенного круга лиц. При повторном проведении мониторинга нарушений не выявлено.



В результате проведенных мероприятий обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие в период подготовки и поведения ЧМ-2018, в том числе в части функционирования инфраструктуры коммунально-бытового обслуживания населения.



Для достижения поставленных целевых показателей и в первую очередь исключения вспышек массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний, отделом в активном взаимодействии с Правительством Нижегородской области, органами местного самоуправления, Прокуратурой области, Межрегиональной природоохранной прокуратурой, Межрегиональным Управлением Росприроднадзора, областными Управлением Росреестра и государственной жилищной инспекцией проводится систематическая работа, направленная на улучшение показателей качества факторов окружающей среды и питьевой воды.

## **ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО ГИГИЕНЕ ТРУДА**

Подготовка специалистов по гигиене труда началась на кафедре Горьковского медицинского института с 1931 года. В предыдущие годы условия труда работающих находились под контролем санитарной инспекции.

История отделения гигиены труда ведет свой отсчет с начала 50-х годов прошлого столетия, когда после реорганизации санитарной службы страны в 1952 г. в нашем городе был утвержден статус городской СЭС. Первым руководителем отделения гигиены труда городской санэпидстанции (1950–1970 гг.) была Муратова Мария Николаевна.

К концу 1950-х годов в семи санэпидстанциях (шесть районных и одна городская) работало 16 врачей и 11 помощников по гигиене труда. С 1950 г. в городе при городской СЭС



организована первая санитарно-промышленная лаборатория (зав. лабораторией Ашбель З.З.), а к 1960 г. их стало уже четыре. Появились лаборатории в Автозаводской, Сормовской, Канавинской СЭС. Высокие темпы индустриализации страны и плохие условия труда требовали от специалистов того времени большого напряжения сил.

Высокими были показатели профессиональной заболеваемости. Так, только от воздействия свинца в 1950-х годах регистрировалось ежегодно более 80 случаев профзаболеваний.

Работа шла в нескольких направлениях:

- расширение лабораторного контроля,
- активизация предупредительного надзора,
- совершенствование медицинского обслуживания рабочих на промышленных предприятиях.

Активно велось строительство заводских профилакториев. В 1967 г. в г. Горьком имелось 12 медико-санитарных частей (МСЧ), 1410 коек в стационарах МСЧ, 10 санаториев-профилакториев. Увеличивалось количество специалистов по гигиене труда. К началу 1970-го года в отделениях гигиены труда г. Горького работало уже 18 врачей и 15 помощников.

С 1970 по 1995 год отделение гигиены труда городской СЭС возглавлял Маклаков Лев Федорович. В это время в городе было уже 9 санэпидстанций, в т. ч. городская, осуществлявшая контроль и методическое руководство деятельностью районных СЭС. Более чем в 2 раза увеличилось количество специалистов по гигиене труда – в 1985 году в санэпидстанциях города работало 39 врачей и 28 помощников сан. врача по гигиене труда.

В 1970-80-е годы в результате активной работы санэпидслужбы существенно снизились показатели профессиональной заболеваемости, хронической – в два раза, а острой – более чем в три раза. Если в 1960-х годах ежегодно регистрировалось более 10 случаев острых заболеваний и отравлений, то с 1980-х годов и по настоящее время регистрируются лишь единичные случаи острых профзаболеваний.

Отделением гигиены труда и радиационной гигиены (промышленно-радиологическая группа) областной санэпидстанции с 1960 по 1987 год руководил Епишин Анатолий Васильевич. С 1987 года отделение гигиены труда выделилось в отдельное структурное подразделение, которое возглавил Солтан Ефим Михайлович. К этому моменту отделения (специалисты) гигиены труда были во всех 46 районных СЭС Нижегородской области, не считая г. Нижнего Новгорода. Отделением гигиены труда областной СЭС руководил в дальнейшем Мильковский Юрий Иванович. Важный этап в развитии гигиены труда связан с именем Шабановой Марины Викторовны, которая возглавляла отдел гигиены труда ЦГСЭН в Нижегородской области (в дальнейшем отдел надзора за условиями труда Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области) до 2006 года.

В настоящее время в отделе надзора по гигиене труда управления Роспотребнадзора по Нижегородской области трудятся семь специалистов. Отделом руководит Потемина Елена Владимировна. В территориальных отделах вопросами гигиены труда занимаются 22 специалиста. После реорганизации санитарной службы в 2005 году появились новые направления работы: контроль за применением нанотехнологий, профилактика онкологических заболеваний, выдача свидетельств о государственной регистрации на отдельные виды продукции, а также контроль за безопасностью средств индивидуальной защиты в соответствии с Техническим регламентом Таможенного союза ТРТС 019/2011 «О безопасности СИЗ».



Специалисты отдела надзора по гигиене труда принимают активное участие в работе межведомственной комиссии по охране труда при Правительстве Нижегородской области, активно взаимодействуют с органами местного самоуправления, Государственной инспекцией труда в Нижегородской области, Территориальным Фондом социального страхования, профсоюзами и т.д.

## ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО ГИГИЕНЕ ПИТАНИЯ

Первым врачом по гигиене питания в Горьковской области, а затем и заведующей отделом по гигиене питания в областной санэпидстанции была Соловьева Ирина Алексеевна. Она проработала в этой должности 30 лет (с 1953 по 1983 гг.) до выхода на заслуженный отдых. Затем отдел возглавляла Вялова Римма Михайловна (1983-2001 гг.).

В 2005 году в Нижегородской области было организовано Управление Роспотребнадзора с территориальными отделами и ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» с филиалами.

В Управлении был организован отдел надзора по гигиене питания, который возглавила Буркова Татьяна Алексеевна, проработавшая в отделе с 2005 по 2017 гг.

В период реорганизации службы при формировании отдела были привлечены специалисты районных центров Госсанэпиднадзора г. Нижнего Новгорода: Косарева О.Ю., Смирнова А.Ю., Каяндер М.Е., Плотникова Е.В., Охлучина И.В., Акифьева В.В., Бугаева Т.В., Степурина Н.В. Благодаря грамотному руководству



*Буркова Т.А.*



Бурковой Т.А. отдел достиг высоких показателей в области обеспечения качества и безопасности пищевой продукции.

С 2017 года отдел возглавляет Косарева Ольга Юрьевна. Под ее руководством в настоящее время в отделе надзора по гигиене питания трудятся 10 специалистов.



Отдел успешно решает задачи по недопущению производства и реализации некачественных, фальсифицированных и опасных пищевых продуктов, о чем свидетельствуют данные лабораторных исследований. Удельный вес проб, не соответствующих по показателям фальсификации, в 2020 г. составил 3,06 %, что значительно ниже, чем в предыдущие годы (в 2013 г. – 35%, в 2014 г. – 25,9%, в 2015 г. – 9,2%). В 2019–20 гг. выявлялись только единичные пробы фальсифицированной молочной продукции в детских и социальных учреждениях.

В связи с развитием пищевой промышленности и появлением современных высокотехнологичных способов производства продуктов питания, а также новых источников пищи, стали актуальны и новые направления в работе по гигиене питания. Это вопросы применения пищевых добавок, биологически активных добавок к пище (БАД), пострегистрационный мониторинг наличия ГМО и ГММ в пищевой продукции. В этом направлении достигнуты определенные результаты. Так, если в 2002 году содержание ГМО в продуктах составляло 11,3 %, то начиная с 2016 года продукты, содержащие ГМО и (или) ГММ на территории Нижегородской области не выявлялись.

Большую работу специалисты отделения гигиены питания провели по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при организации питания населения при проведении Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года, что было связано с множественными рисками:

- массовость проведения мероприятия, скопление огромного количества людей, имеющих различный уровень культуры, состояния иммунной системы, возможное носительство заразного инфекционного начала, высокий уровень контактности;
- фактор привлечения большого количества декретированного контингента из различных регионов страны, имеющих как особенности собственной микрофлоры, так и различный уровень культуры и гигиенической и профессиональной подготовки;



- возможный завоз большого объема пищевой продукции и продовольственного сырья из различных регионов РФ, зарубежных стран с организацией их хранения в объединенных складских помещениях распределительных центров. Трудности в отслеживании качества и безопасности и проведения входного контроля за счет большого количества поступившей продукции;

- выработка и реализация «эпидзначимых» продуктов питания, в том числе изделий из молока и молочных продуктов, яиц, производство кулинарной продукции (салатов) и др.;

- летний период проведения.

Были определены направления в обеспечении пищевой безопасности во время подготовки и проведения ЧМ-2018:

- питание участников ЧМ-2018 и сопровождающих лиц;
- питание журналистов и представителей СМИ;
- питание приданных сил;
- питание волонтеров;
- питание гостей в местах проживания;
- питание на путях следования болельщиков.

В рамках реализации приказов Роспотребнадзора от 17.04.2017 № 236 «О проведении внеплановых надзорных мероприятий в отношении юридических лиц (ЮЛ) и индивидуальных предпринимателей (ИП), оказывающих услуги по организации проживания и питания участников и гостей Чемпионата мира 2018 года», № 954 от 20.10.2017 г. «О проведении внеплановых надзорных мероприятий в отношении ЮЛ и ИП, участвующих в подготовке и проведении мероприятий ЧМ-2018» на территории г. Нижнего Новгорода проведены контрольно-надзорные мероприятия на 187 предприятиях общественного питания, расположенных на путях следования болельщиков к стадиону, в фанзоне, на прилегающей к стадиону территории (последняя миля) и туристических маршрутах, 124 объектах общественного питания в местах проживания клиентских групп и болельщиков, 18 объектах общественного питания в местах проживания приданных сил.

В ходе проверок выявлены следующие нарушения: набор и площади помещений организаций общественного питания не обеспечивали соблюдение санитарных правил, в т.ч. при выполнении ассортимента блюд согласно меню, неудовлетворительное санитарно-техническое состояние, нарушение требований к маркировке инвентаря, содержанию инвентаря и оборудования, нарушение объема и кратности прохождения медицинского осмотра, отсутствие вакцинации у работников предприятия; неудовлетворительные результаты лабораторных исследований блюд и смывов с объектов внешней среды. Все нарушения были устранены до начала ЧМ по футболу 2018 года.



*На этапе преднадзора за строительством нового стадиона «Нижний Новгород»*



По результатам проверок предприятий общественного питания на путях следования болельщиков к стадиону, в фанзоне, на прилегающей к стадиону территории (последняя миля) и туристических маршрутах в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей наложено 212 штрафов на сумму 1 125 000 рублей по ст. 6.4, 6.6, 14.43 ч. 1 КоАП РФ. Выданы предписания об устранении выявленных нарушений. По материалам Управления приостановлена деятельность 15 объектов общественного питания.

В период подготовки к ЧМ-2018 были определены крупные нижегородские производители и поставщики, обеспечивающие пищевой продукцией предприятия Нижегородской области (ОАО «Вимм-Билль-Дан», ООО «Сладкая жизнь плюс», ООО «Свитлайф фудсервис», ООО «ВКТ», ООО «Фрукты-Продукты», ОАО «Хлеб», ЗАО «Нижегородрыба Плюс», ООО «НМЖК», ОАО «ДЭМКА», Пивзавод ООО «ПХК», ООО «Метро Кэш Энд Керри» и др.).

Проведены проверки 32 производителей-поставщиков пищевых продуктов Нижегородской области, из которых 3 задействованы в поставках на объекты ЧМ-2018 года в другие регионы:

- ООО «Кока-Кола» (склад напитков, производство напитков в Нижнем Новгороде не осуществляется),
- ООО «Нижегородские картофельные системы» (выращивание и поставка картофеля),
- ЗАО «РусАгроГрупп» (производство меланжа).

По итогам проверок за выявленные нарушения на поставщиков Управлением наложено 38 штрафов на общую сумму 352 000 руб. Выявленные нарушения устранены.

За три недели до начала ЧМ-2018 года обследованы на бактериальные и вирусные острые кишечные инфекции (ОКИ) в лабораториях ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по Нижегородской области» методом ПЦР 1585 работников (100 % подлежащих) на 26 объектах общественного питания, расположенных на стадионе «Нижний Новгород», в фанзоне, гостиницах для проживания спортсменов, на базе команд, объектах организующих питание приданным силам. Из них у 32 человек обнаружены возбудители ОКИ (2,0 % от числа обследованных лиц). Пораженность на отдельных объектах варьировалась от 0 до 5,5 %. Выявлены носители сальмонелл, кампилобактер, норовирусов, аденовирусов, астровирусов. Все лица с положительными результатами отстранены от работы постановлениями Главных государственных санитарных врачей территорий и направлены в ГБУЗ НО «Инфекционная больница № 9 г. Нижнего Новгорода» для санации.

В период подготовки и проведения ЧМ-2018 операторами питания на стадионе «Нижний Новгород» являлись:

- ООО «Столичное питание» субподрядчик ООО «Летающая тарелка» – организация питания групп «Стюарты», «Волонтеры», «СМИ», «Третьи лица»;
- ООО «Арена Фудс» – организация питания в концессиях, VIP и VVIP обслуживание;
- АО «МАТЧ Хоспиталити АГ» субподрядчик ООО «ГК «Фьюжен Менеджмент» – организация питания по программе «Коммерческое гостевое обслуживание».

Организатор питания на Фестивале болельщиков FIFA (фан-зона) – ООО «Арктур-НН».

До начала ЧМ-2018 Управлением согласованы ассортименты реализуемых блюд для различных клиентских групп ООО «Летающая тарелка», ООО «Арена Фудс», ООО «ГК «Фьюжен Менеджмент», ООО «Арктур-НН».

Управлением проведена работа по доведению объектов питания на стадионе и в фанзоне до соответствия санитарным требованиям и нормам. Ежедневно проводились обследования по готовности объектов. Информация о выявленных нарушениях направлялась руководству Оргкомитета, заместителю Губернатора Нижегородской области, руководству ООО «Спорт-Ин», оператору питания.



Во время проведения Чемпионата Мира по футболу FIFA 2018 года на стадионе «Нижний Новгород» было задействовано 39 объектов общественного питания (столовые для волонтеров, стюардов, для 3-х лиц, для СМИ; 26 концессий для организации питания массового зрителя; 6 кухонь коммерческих лож, деревня гостеприимства, рестораны для VIP и VVIP персон); на фанзоне – 7 объектов общественного питания (3 концессии, 3 фудтрака, 1 торговое место (сувениры и городецкие пряники), также было организовано питание клиентских групп в ресторанах 8-и гостиниц.

Во время проведения Чемпионата Мира по футболу FIFA 2018 года проведена проверка 321 объекта общественного питания.

За период с 13.06 по 17.07 2018 года исследовано 975 проб пищевых продуктов, из них 22 пробы не соответствовали требованиям технического регламента (19 проб по микробиологическим показателям, 3 пробы по санитарно-химическим показателям).

В период проведения Чемпионата Мира по футболу FIFA 2018 года было забраковано 273,6 кг пищевой продукции, из них 69,3 кг у операторов питания на стадионе.

Информация о недобросовестных производителях из других регионов направлена в Управление по территориям для принятия мер.

За выявленные нарушения наложено 37 штрафов на сумму 336 000 руб., в том числе на операторов питания на стадионе: ООО «Арена Фудс», ООО ГК «Фьюжен менеджмент», ООО «Столичное питание» (субподрядная организация «Летающая тарелка»). Нарушения устранены в ходе проверок.

Мониторинг качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов проводился, как в период подготовки, так и в период проведения ЧМ-2018.

Проведенные Управлением контрольно-надзорные мероприятия позволили выявить и своевременно устранить нарушения законодательства, что, в свою очередь, способствовало сохранению стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки в г. Нижнем Новгороде во время подготовки и проведения ЧМ-2018.

За значительный вклад в подготовку и проведение Чемпионата Мира по футболу FIFA 2018 года сотрудники отдела были награждены Благодарственными письмами Президента Российской Федерации, Почетными грамотами Руководителя Роспотребнадзора Поповой А.Ю., Благодарственными письмами Губернатора Нижегородской области, Генерального директора Оргкомитета Чемпионата Мира по футболу FIFA 2018 года в России.



*Сотрудники Роспотребнадзора, осуществляющие надзор за объектами питания на стадионе «Нижний Новгород»*



Специалисты отдела проводят большую работу по контролю за выполнением Указов Президента и поручений Правительства РФ в сфере гигиены питания, участвуют в реализации национального проекта «Демография» по разделу «Здоровое питание», «Стратегии повышения качества пищевой продукции в Российской Федерации до 2030 года».

Активно ведется внедрение основ формирования здорового образа жизни граждан, включая популяризацию культуры здорового питания, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака и иной никотинсодержащей продукции. Постоянно ведется поиск и осуществляется реализация новых методов системной разъяснительной работы с населением, информирование в средствах массовой информации по вопросам качества и безопасности продуктов питания. Специалисты отдела являются постоянными участниками региональных телевизионных программ («Знак качества» и др.). Информация о надзоре за основными группами пищевых продуктов (молоко, мясо, рыба и др.) регулярно размещается на сайте Управления.

Отдел активно участвует в Комиссии при Правительстве Нижегородской области по противодействию незаконному обороту промышленной продукции на территории Нижегородской области.

Для достижения поставленных целевых показателей и в первую очередь исключения вспышек массовых инфекционных и неинфекционных заболеваний отделом в активном взаимодействии с Правительством Нижегородской области, органами местного самоуправления, Прокуратурой области, Межрегиональной природоохранной прокуратурой, Нижегородской Тамбовской, Управлением Россельхознадзора по Нижегородской области и Республике Марий-Эл проводится систематическая работа, направленная на улучшение показателей безопасности и качества пищевой продукции и за соблюдением требований законодательства при производстве, хранении и реализации пищевой продукции.

## **ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО ГИГИЕНЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ**

Первым школьно-санитарным врачом в Нижнем Новгороде, а затем заведующим школьно-санитарным подотделом уездно-городского здравотдела был Акифьев Д.В.

С 1949 года в соответствии с приказами министра здравоохранения началась реорганизация санитарно-эпидемиологической службы. Приказом № 8 от 10.01.1950 г. по городской санитарно-эпидемиологической станции устанавливается новый штат, где в состав санитарно-противоэпидемического отдела входят два школьно-санитарных врача Погудина М.Я. и Гардинская и помощник санитарного врача Горшкова Н.И..

В период с 1950 по 1972 год происходит перелом в развитии школьной гигиены. Она интегрируется с гигиеной детей дошкольного возраста и гигиеной труда подростков, преобразуется в гигиену детей и подростков. Суть этих изменений заключается в том, что перед ней теперь ставятся иные задачи: не узкая борьба с эпидемиями, а содействие укреплению здоровья и гармоничному развитию подрастающего поколения.

Продолжается строительство учреждений для детей и подростков. В 1971 году в городе насчитывалось 1014 этих учреждений, в 1980 г. – 1199, в 1985 г. – 1302. Соответственно увеличивалось и количество врачей-специалистов, осуществляющих контроль за этими учреждениями. В 1971 г. было шесть врачей по гигиене детей и подростков, в 1980 г. – 12 и в 1985 г. – 14, а также более 30 помощников санитарных врачей по данной гигиене.

Первой заведующей отделением гигиены детей и подростков была Муравина Л.М.. Рекорд по продолжительности работы на одном месте установила Болдина Н.С., проработавшая в отделении гигиены детей и подростков городской санэпидстанции 32 года – с 1963 по 1995 год.



После реорганизации центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора с 2005 года отделом надзора за условиями воспитания и обучения Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области руководила Хаханина Марина Вениаминовна. С 2013 года отдел возглавляет Агапова Алла Витальевна, под руководством которой в настоящее время работает 11 специалистов.



Труд санитарного врача-специалиста по гигиене детей и подростков принадлежит к наиболее сложным и ответственным видам деятельности и имеет большое социальное значение. Проблема охраны и укрепления здоровья подрастающего поколения многопланова – в этом ее сложность. Современный этап развития гигиены требует комплексного понимания и решения проблемы «фактор среды, питание – здоровье ребенка». В связи с этим специалистами отделения совместно с управлением образования и НГМА проводится большая работа, направленная на снижение заболеваемости и оптимизацию условий обучения детей и подростков в детских дошкольных учреждениях и школах.

В настоящее время большое внимание уделяется качеству и безопасности реализуемой детской продукции, мебели и игрушек, надзору за соблюдением Технических регламентов Таможенного союза, соблюдению требований Федерального Закона о защите детей от информации, причиняющей вред их здоровью и развитию при реализации информационной продукции.

В эту знаменательную дату 100-летия со дня образования государственной санитарно-эпидемиологической службы России необходимо вспомнить тех, кто трудился во имя здоровья подрастающего поколения, - Погудину М.Я., Горшкову Н.И., Ефимову Л.М., Басову А.И., Серебрякову А.А., Муратову К.Н., Чибисову Е.Л., Михееву М.М., Муравину Л.М., Сенину Н.И., Болдину Н.С., Ключкову В.Д., Смородину Г.В., Лазебную Л.И., Шарнину О.Я., Агафонову Т.С., Полетаеву И.Я., Далецкую М.Р. и многих других.



## ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО РАДИАЦИОННОЙ ГИГИЕНЕ И ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ

До 80-х годов прошлого столетия вопросами радиационной гигиены и надзора за электромагнитным излучением занимался отдел гигиены труда и радиационной гигиены Областной санэпидстанции (зав. отделом, к.м.н. Епишин Анатолий Васильевич). С 1980-х годов отдел радиационной гигиены и лаборатория электромагнитных излучений стали самостоятельными структурами. Последним руководителем отдела радиационной гигиены до 2005 года был Шомполов Павел Григорьевич. Лабораторией электромагнитных излучений руководил Шутов Юрий Иосифович. В 2005 году при реорганизации службы путем слияния был организован отдел надзора по радиационной гигиене и физическим факторам, который возглавлял до 2016 года Хасанов Валерий Сафиулович.

Основными задачами отдела являются:

- надзор за радиационной безопасностью, в том числе дозами облучения населения и персонала от техногенных, природных и медицинских источников ионизирующих излучений;
- за условиями работы с машинами, механизмами, установками, устройствами, аппаратами, которые являются источниками ионизирующего излучения и физических факторов воздействия на человека (шума, вибрации, ультразвуковых, инфразвуковых воздействий, теплового и неионизирующего излучений), использованием машин, механизмов, установок, устройств и аппаратов, а также производством, применением (использованием), транспортировкой, хранением и захоронением радиоактивных веществ, материалов и отходов, являющихся источниками физических факторов воздействия на человека;
- за размещением радиотехнических объектов (радио-, телевизионных, радиолокационных, радиорелейных, сотовой связи и др.), работающих с излучением электромагнитной энергии во внешнюю среду.

На основании результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний отделом проводится оформление санитарно-эпидемиологических заключений

- на условия выполнения работ при осуществлении деятельности в области использования источников ионизирующего излучения (применения, хранения, транспортировки и захоронения радиоактивных веществ и других источников ионизирующих излучений);
- по проектам расчётов уровней электромагнитных полей, создаваемых радиотехническими объектами и соответствия условий их эксплуатации санитарным правилам.
- на условия выполнения работ при осуществлении деятельности в области использования источников физических факторов неионизирующей природы.

Отдел формирует перечень и объем необходимых мероприятий, проводимых ФГУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области для обеспечения деятельности Отдела и осуществляет контроль за их исполнением, в том числе по

- проведению радиологических исследований и инструментальных измерений физических факторов;
- проведению санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, гигиенических и иных видов оценок.

Отдел ведет надзор за радиационно-гигиенической паспортизацией предприятий и организаций, территории Нижегородской области. Организует и осуществляет ведение единой системы учета доз населения (ЕСКИД) и участвует в лицензировании деятельности, связанной с использованием источников ионизирующих излучений.



С 2016г. в отделе под руководством Бачаева Сергея Александровича трудится четыре специалиста по радиационной гигиене и физическим факторам, обеспечивая контрольно-надзорную деятельность на территории всей Нижегородской области. Отдел успешно решает задачи по снижению доз всех видов ионизирующего излучения и активно ведет надзор за новыми, технологически сложными, источниками физических факторов неионизирующей природы (объекты радиотелефонной (сотовой) связи, лазерными установками, магнитно-резонансными томографами).

Большая работа в этой области была проведена при подготовке и проведении Чемпионата мира по футболу FIFA 2018. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия участников и гостей ЧМ-2018 по вопросам радиационной безопасности осуществлялось с начала выбора земельного участка, на этапе подготовки и в период проведения данного мероприятия.

Радиационная обстановка в г. Нижнем Новгороде и области накануне проведения ЧМ-2018 оценивалась как удовлетворительная. Радиационный фон оставался в пределах нормы и не превышал характерных многолетних, сложившихся на данной территории значений. Дозы облучения работающих и населения не превышали среднероссийских показателей.

В соответствии с Федеральным законом от 09.01.1996 г. № 3-ФЗ «О радиационной безопасности населения», Федеральным законом от 04.05.2011 № 99-ФЗ «О лицензировании отдельных видов деятельности» подготовлены санитарно-эпидемиологические заключения и представлены лицензии на условия выполнения работ с источниками ионизирующего излучения.

Проведены исследования на радиологические показатели строительных материалов на удельную активность ЕРН – 199 проб; измерения МАЭД–гамма излучения – 7457 точек; замеры плотности потока и ЭРОА изотопов радона – 250 точек; пищевых продуктов – 21 проба; питьевой воды – 7 проб; радиационный контроль техногенных источников (РУДБТ, МИДК и пр.) – 7240 измерений; организован индивидуальный дозиметрический контроль персонала группы «А» в количестве 122 человек.

Во время проведения чемпионата работала передвижная радиологическая лаборатория (ПРЛ) с системой автоматической гамма-съемки, использовалось современное оборудование: гамма-спектрометр портативный ОЧГ Transspec DX-100, спектрометр МКГ-АТ1321. В рамках подготовки к ЧМ-2018 проведено 2 тренировочных учения. В период проведения чемпионата отработано 2 инцидента при срабатывании радиационного монитора-дозиметра на удаленном пункте досмотра грузов стадиона Нижний Новгород. Измерения ЭМП от ПРТО в период тестовых матчей и во время проведения игр ЧМ-2018 были проведены в 400 точках. Все измерения проведены селективным прибором SRM-3006 «NARDA». Проведенными измерениями установлено отсутствие превышения гигиенических нормативов.



## ОТДЕЛ НАДЗОРА НА ТРАНСПОРТЕ И САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ

Государственный санитарно-эпидемиологический надзор на транспорте (водном и воздушном) в Верхне-Волжской транспортной зоне до 2005 года осуществлялся Верхне-Волжским зональным центром государственного санитарно-эпидемиологического надзора на транспорте (водном и воздушном) в Волжско-Уральском регионе.

В ходе реорганизации санитарно-эпидемиологической службы Верхне-Волжский зональный центр госсанэпиднадзора (ВВЗЦ ГСЭН) был ликвидирован 1 апреля 2005 года. Сотрудники ВВЗЦ ГСЭН были переведены в отдел надзора на транспорте и санитарной охраны территории, который являлся структурным подразделением Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, и в отдел обеспечения надзора на транспорте ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области».

Отдел надзора на транспорте и санитарной охраны территории осуществляет свою деятельность в соответствии с Конституцией РФ, федеральными законами, указами и распоряжениями Президента РФ, распоряжениями Правительства РФ, Положением о Федеральной службе во взаимодействии с другими структурными подразделениями (отделами) Управления, в том числе с его территориальными отделами, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» и его филиалами.

Основными задачами отдела являются

- организация и осуществление государственного санитарно-эпидемиологического надзора (контроля) за исполнением обязательных требований законодательства РФ в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей на объектах транспорта и транспортной инфраструктуры;

- предупреждение вредного воздействия на человека факторов среды обитания (судовой среды);

- определение приоритетных мероприятий в области обеспечения санитарной охраны территории Нижегородской области, совершенствование системы мероприятий по санитарной охране территории от завоза и распространения опасных инфекционных заболеваний;

- осуществление санитарно-карантинного контроля в Воздушном пункте пропуска «Нижний Новгород (Стригино)» в целях предупреждения завоза на территорию ЕАЭС опасных инфекционных и массовых неинфекционных болезней (отравлений), представляющих опасность для населения, ввоза потенциально опасных для здоровья человека товаров, не соответствующих Единым санитарно-эпидемиологическим и гигиеническим требованиям стран-участниц ЕАЭС;

- организация и проведение государственного санитарно-эпидемиологического надзора по вопросам биологической безопасности;

- участие в предоставлении государственных услуг (выдача санитарно-эпидемиологических заключений на медицинскую деятельность, на условия работы с возбудителями инфекционных заболеваний человека и животных II-IV групп патогенности; выдача Судовых санитарных свидетельств на право плавания);

- профилактика инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) населения;

- оперативное руководство и контроль за деятельностью территориальных отделов Управления по вопросам, отнесенным к компетенции отдела.

Отдел надзора на транспорте и санитарной охраны территории на разных этапах возглавляли Казанская Галина Михайловна (2005-2013 гг.), Степанова Ольга Евгеньевна (2013-2016 гг.), Самодурова Марина Михайловна (с 2016 года по настоящее время).



Заведующей отдела обеспечения отдела на транспорте ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» с 2005 года по настоящее время является Чудакова Татьяна Васильевна.

В настоящее время в отделе надзора на транспорте и санитарной охраны территории под руководством начальника отдела Самодуровой М.М. работают 13 специалистов: зам. начальника отдела Орлова А.М., главные специалисты-эксперты Лапшинова И.Г., Эминова Л.М., Мельникова Т.А., Родимков А.Г., ведущие специалисты-эксперты Зудов Д.В., Черемискина Т.Ш., специалист-эксперт: Лукоянова Н.А., Смирнова В.И.; старшие специалисты 1 разряда: Супраткина Н.А., Афанасьева Е.В.

Отделы на транспорте Управления и ФБУЗ работают в тесном оперативном взаимодействии, особенно это касается периода выпуска флота в навигацию.

В настоящее время деятельность санитарно-карантинного пункта (СКП) воздушного пункта пропуска (ВПП) «Нижний Новгород (Стригино)» обеспечивают 9 специалистов Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области. Персонал СКП ежегодно проходит обучение с проведением учебно-тренировочных занятий на рабочих местах. Специалистами СКП регулярно проводятся семинары с сотрудниками государственных контрольных органов в пункте пропуска.



*Специалисты санитарно-карантинного пункта ВПП «Нижний Новгород (Стригино)»*

В связи с осложнением эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции COVID-19 с начала 2020 года усилен санитарно-карантинный контроль. Досмотру подвергаются все прибывающие в пункт пропуска международные воздушные суда и прибывающие на них лица. Проводится двойной тепловизионный контроль всех прибывающих в пункт пропуска пассажиров. Специалистами СКП осуществляется проверка наличия у прибывающих российских граждан QR-кода, подтверждающего заполнение анкеты прибывающего на едином портале госуслуг (ЕПГУ), а также сбор анкет в бумажном виде. Сбор анкет в бумажном виде у прибывающих иностранных граждан, а также проверка наличия у них медицинского документа, подтверждающего прохождение обследования методом ПЦР на COVID-19, или QR-кода о проведенном обследовании через мобильное приложение «Путешествие без COVID-19».



*Тепловизор Pi450, установленный в зоне прилета международных авиалиний*



*Рабочее место сотрудника санитарно-карантинного пункта в зоне прилета международных авиалиний*

Ежегодно перед навигацией проводится обследование 300-400 речных судов (пассажирских, грузовых, портово-технических). До навигации с плавсоставом прорабатывается изменения в санитарном законодательстве, разбираются выявленные нарушения за прошедшую навигацию, ставятся задачи на предстоящий навигационный период. Осуществляется обследование теплоходов при проведении плановых и внеплановых мероприятий по контролю, в том числе при выпуске флота в навигацию. Судостроительными заводами Нижегородской области продолжается строительство новых теплоходов, в приемке которых также участвуют сотрудники отдела.

Большое внимание уделяется медицинским осмотрам членов плавсостава, соблюдению санитарных требований в отношении водоснабжения судов, а также при организации общественного питания на судах. С учетом эпидситуации в 2020-21 гг. специалистами отдела проводилась большая работа по совместной разработке для каждой судоходной компании плана мероприятий по профилактике новой коронавирусной инфекции.



*Обследование теплохода «Максим Горький» в рамках выпуска флота в навигацию*

Большое внимание уделяется медицинским осмотрам членов плавсостава, соблюдению санитарных требований в отношении водоснабжения судов, а также организации общественного питания на судах. С учетом эпидситуации в 2020-21 гг. специалистами отдела проводилась большая работа по совместной разработке для каждой судоходной компании плана мероприятий по профилактике COVID-19.

С 2011 года отделом надзора на транспорте и санитарной охраны территории ведется работа по подготовке решений (проектов) о нежелательности пребывания (проживания) иностранных граждан или лиц без гражданства РФ в связи с выявленными инфекционными заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. В целях реализации данного направления отдел в постоянном режиме взаимодействует с Министерством здравоохранения Нижегородской области, медицинскими организациями, осуществляющими медицинское освидетельствование иностранных граждан, а также с Управлением по вопросам миграции ГУ МВД по Нижегородской области.

Также одним из основных разделов работы отдела является проверка соблюдения требований биобезопасности в бактериологических лабораториях немедицинских организаций, расположенных на территории Нижегородской области, проводящих работы с патогенными микробиологическими агентами.

Проводятся предлицензионные проверки соискателей лицензий, планирующих осуществлять лицензируемую деятельность, а также лицензионные проверки в отношении организаций, осуществляющих работы с возбудителями инфекционных заболеваний человека и животных II-IV групп патогенности (опасности), за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в сфере лицензирования отдельных видов деятельности.

В рамках профилактики новой коронавирусной инфекции в настоящее время отдел проводит большую работу по контактным лицам, находясь в постоянном взаимодействии с ГУ МВД по Нижегородской области и Министерством здравоохранения по Нижегородской области.

Во время проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года на стадионе «Нижний Новгород» с 18 июня по 6 июля проведено 6 матчей, в которых приняли участие сборные команд Швеции, Южной Кореи, Аргентины, Хорватии, Англии, Панамы, Швейцарии, Коста-Рики, Дании, Франции и Уругвая.



В преддверии проведения ЧМ-2018 Управлением была уточнена информация о прибытии сборных команд в Нижний Новгород, выверены номера рейсов, даты и время прибытия команд. Также были детализированы маршруты сборной команды Уругвая, убывающей и прибывающей после матчей в Екатеринбурге, Ростове-на-Дону и Самаре на тренировочную базу в Нижний Новгород внутренними авиарейсами.

На период ЧМ-2018 для гостей и участников мундиаля вводились дополнительные чартерные рейсы. Всего за период чемпионата в Международный аэропорт Нижний Новгород (Стригино) прибыло 900 внутренних рейсов, 320 международных рейсов (регулярные рейсы – Турция, Кипр, Греция, Испания, Тунис; дополнительные чартерные рейсы – Уругвай, Швеция, Швейцария, Хорватия, Франция, Германия, Венгрия, Нидерланды, Таиланд, Словакия, Словения, Китай, Дания, Молдова, Израиль и др.).

На случай выявления в период подготовки и проведения ЧМ-2018 опасных инфекционных болезней, как среди гостей и участников чемпионата, так и среди населения Нижегородской области, был откорректирован и дополнен Комплексный план мероприятий по санитарной охране территории Нижегородской области по предупреждению заноса и распространения инфекционных (паразитарных) заболеваний, вызывающих ЧС в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения на 2015-2019 гг. (утвержден Распоряжением Правительства Нижегородской области от 12.03.2015 года № 356-р с изменениями, внесенными распоряжением Правительства Нижегородской области от 21.03.2017 № 325-р и распоряжением Правительства Нижегородской области от 22.12.2017 № 2048-р).

В рамках подготовки к ЧМ-2018 все специалисты СКП прошли обучение по программе «Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия в рамках санитарной охраны территории Российской Федерации во время проведения Чемпионата мира по футболу в 2018 году», проводимого в апреле 2017 года сотрудниками ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора. Регулярно проводились совместные занятия по отработке первичных противоэпидемических мероприятий в пункте пропуска в случае выявления больного опасным инфекционным заболеванием с сотрудниками медицинской службы АО «МАНН». Информация об эпидемиологических рисках, во многом зависящих от изменения географии полетов во время проведения ЧМ-2018, введения дополнительных авиарейсов, систематически доводилась до всех заинтересованных структур.

В целях проверки практической готовности сотрудников контрольно-надзорных органов в ВПП «Нижний Новгород (Стригино)», сотрудников АО «Международный аэропорт Нижний Новгород», учреждений здравоохранения г. Нижнего Новгорода, специалистов Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в НО», ГКУЗ НО «Станция скорой медицинской помощи г. Нижнего Новгорода», ГКУЗ НО «Нижегородский территориальный центр медицины катастроф» к организации и проведению комплекса санитарно-гигиенических, противоэпидемических, лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятий при выявлении на борту воздушного судна больного инфекционным заболеванием, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации и организации межведомственного взаимодействия с учреждениями, участвующими в проведении мероприятий в воздушном пункте пропуска «Нижний Новгород (Стригино)», регулярно проводились межведомственные тактико-специальные тренировочные учения. Итоги проведенных учений рассматривались на межведомственных совещаниях.

Во время проведения ЧМ-2018 была обеспечена круглосуточная работа специалистов СКП в соответствии с режимом работы пункта пропуска. Осуществлялся дистанционный тепловизионный контроль всех прибывающих в пункт пропуска пассажиров как международными, так и внутренними рейсами, включая прибывающих через ВИП-зал.



*Тренировочные учения в ВПП «Нижний Новгород (Стригино)»*

Всего на внутренних рейсах проведен дистанционный тепловизионный контроль в отношении 4863 членов экипажей, 66211 прибывших пассажиров. На международных рейсах досмотрено 2274 члена экипажей, 51508 пассажиров. По результатам проведенного санитарно-карантинного контроля выявлено 9 лиц с подозрением на инфекционные заболевания. При лабораторном обследовании обнаружено: РНК энтеровируса+риновируса – у 2 чел., РНК парагриппа I типа – у 1 чел., РНК парагриппа III типа – у 2 чел., РНК метапневмовируса – у 1 пассажира. Все выявленные больные – граждане РФ, вернувшиеся с отдыха из-за рубежа, в основном из Турции.

Таким образом, в период подготовки и проведения ЧМ-2018 в Нижегородской области была обеспечена инфекционная безопасность участников и гостей Нижнего Новгорода и болельщиков в дни проведения чемпионата, обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие населения.



## ОТДЕЛ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ

Отдел защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области организован 5 марта 2005 года. Возглавил его Шохин Игорь Львович. С 2010 года и по настоящее время начальником отдела защиты прав потребителей является Цветкова Нина Константиновна.

До 2005 года функции по защите прав потребителей были возложены на Государственную инспекцию по торговле, качеству товаров и защите прав потребителей Министерства экономического развития и торговли Российской Федерации (Госторгинспекция) – государственный орган, Антимонопольную службу.

Первая торговая инспекция была создана в 1918 году. Ее функции исполнял Народный комиссариат государственного контроля РСФСР, который 8 февраля 1920 года Декретом ВЦИК и СНК РСФСР был преобразован в Народный комиссариат рабоче-крестьянской инспекции РСФСР (НК РКИ РСФСР) с более широкими правами (1918-1934 гг).

В соответствии с приказом Народного Комиссариата торговли СССР в 1934 году была создана Государственная торговая инспекция (Госторгинспекция).

На протяжении своей истории торговая инспекция неоднократно меняла свою структуру и ведомственную принадлежность.

Основными задачами Госторгинспекции были

- государственный контроль за соблюдением норм и правил торговли и общественного питания, порядком применения цен по отдельным группам товаров, качеством и безопасностью товаров народного потребления;

- деятельность по искоренению злоупотреблений в торговле, общественном питании и недопущению поступлений на потребительский рынок недоброкачественных товаров.

Объектами государственного контроля Госторгинспекции в соответствии с возложенными на нее задачами были предприятия, учреждения, организации независимо от форм собственности и ведомственной принадлежности, граждане, реализующие, производящие товары или услуги, а именно: продавцы, изготовители.

Руководителем Управления Госторгинспекции по Нижегородской области с 1988 года по 1996 год был Александр Григорьевич Поляков, с 1997 года и до реорганизации 2005 года – Игорь Львович Шохин.

Указом Президента РФ от 9 марта 2004 года № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти» (с изменениями от 20 мая 2004 года) создана Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, которой переданы функции трех упраздненных министерств: Министерства здравоохранения – в сфере санэпиднадзора, Министерства антимонопольной политики – в сфере защиты прав потребителей и, наконец, Министерства экономического развития и торговли – в сфере надзора на потребительском рынке, в структуру которого входила Госторгинспекция.

Так в 2005 году и появился отдел защиты прав потребителей Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области.

Основными задачами отдела защиты прав потребителей являются:

- осуществление федерального государственного контроля и надзора за соблюдением законов и иных нормативных правовых актов Российской Федерации, регулирующих отношения в области защиты прав потребителей и в сфере потребительского рынка;

- предупреждение нарушений в области защиты прав потребителей и в сфере потребительского рынка;

- рассмотрение обращений потребителей.

В период проведения ЧМ-2018 организована работа по консультированию в многофункциональных центрах г. Нижнего Новгорода, г. Дзержинска, г. Арзамаса, г. Павлово, г. Выкса,



г. Городца, а также в консультационных пунктах для потребителей в аэропорту и на железнодорожном вокзале в круглосуточном режиме. Специалисты Управления, работающие в консультационном пункте, оказывали помощь в проблемных ситуациях пассажирам, в том числе и при невылете самолета в Анталию, туристам было оказано содействие в составлении претензий. По защите прав туристов Управлением инициированы судебные иски по возмещению ущерба и компенсации морального вреда. В отношении 3-х туроператоров возбуждены административные дела по фактам некачественно оказанных услуг.



В виртуальную приёмную государственного информационного ресурса поступают обращения граждан, на которые потребителям даются ответы в кратчайшие сроки.

В целом, в результате проведённой работы по информированию и консультированию потребителей через различные каналы связи на личном приёме оказано 3225 консультаций.

В дни проведения матчей на фанзоне (пл. Минина) было организовано дежурство специалистов отдела защиты прав потребителей.

За период с 29 января по 15 июля 2018 года в отношении 373 коллективных средств размещения проводился мониторинг цен на гостиничное обслуживание, предлагаемых для бронирования на их сайтах и в системах бронирования в сети «Интернет» с 14 мая по 14 августа 2018 года, в том числе осуществлялся контроль за соблюдением обязательных требований при размещении информации в сети «Интернет» и СМИ. Всего проведено 2174 мониторинговых мероприятий. В ходе проведения наблюдения было выявлено 4 факта незаконного использования чужого товарного знака (официальной символики FIFA) на официальных сайтах 3 гостиниц. По данным фактам возбуждены дела об административных правонарушениях по ч. 1 ст. 14.10 КоАП РФ. Арбитражным судом наложены штрафы на должностных лиц и вынесено одно устное замечание.

По результатам контрольно-надзорных мероприятий средств размещения было возбуждено 233 дела об административных правонарушениях по 13 административным составам. В результате рассмотрения дел наложено 94 штрафа на общую сумму 1002,5 тыс. рублей, вынесено 123 предупреждения, 8 предостережений.

По результатам проверок предприятий общественного питания было составлено 65 протоколов об административных правонарушениях.



Проверено 11 торговых точек по продаже сувенирной продукции, в том числе и с символикой FIFA (фанзона, ул. Б. Покровская, аэропорт).

За период подготовки и проведения ЧМ-2018 в Управление поступило 716 обращений потребителей, из них письменных – 65, связанных с проведением ЧМ 2018. В структуре обращений потребителей преобладали жалобы на сферу торговли и гостиничных услуг.

В рамках установленных полномочий Управлением было подано 14 исковых заявлений в защиту прав и законных интересов неопределённого круга лиц в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, осуществляющих деятельность по предоставлению гостиничных услуг. Судами вынесены решения об удовлетворении исковых требований Управления.

В настоящее время в отделе защиты прав потребителей работает 14 специалистов.

Кроме того, функции по осуществлению федерального государственного контроля и надзора за соблюдением законодательства в сфере защиты прав потребителей осуществляют специалисты территориальных отделов Управления. Всего по защите прав потребителей в Управлении Роспотребнадзора трудится 33 человека.

Специалисты успешно решают поставленные задачи по рассмотрению обращений, проведению проверок, обращаются в суд с заявлениями в защиту прав потребителей, законных интересов потребителей, предъявляют иски в суды, дают заключения по делам в защиту прав потребителей, участвуют в судебных заседаниях, оперативно реагируют на чрезвычайные ситуации в сфере защиты прав потребителей.

## **ОТДЕЛ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ И КАДРОВ**

Как самостоятельное подразделение отдел кадров был сформирован в 2003 году в Центре госсанэпиднадзора по Нижегородской области. До этого, это было отделение подготовки и использования кадров в составе организационного отдела Центра госсанэпиднадзора по Нижегородской области.

После реорганизации госсанэпидслужбы в 2005 году был создан отдел государственной службы и кадров Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области. С 1998 года и после реорганизации отдел бессменно возглавляет Рекина Алла Владимировна. В настоящее время под ее руководством трудятся 3 специалиста.

Приоритетными направлениями в деятельности отдела государственной службы и кадров являются:

- обработка, хранение и передача персональных данных гражданского служащего в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных»;
- формирование кадрового состава для замещения должностей гражданской службы;
- подготовка предложений о реализации положений Федерального закона от 27.07.2004 г. № 79-ФЗ «О государственной гражданской службе Российской Федерации», Федерального закона от 25.12.2008 N 273-ФЗ «О противодействии коррупции», других федеральных законов и иных нормативных правовых актов о гражданской службе и внесение указанных предложений руководителю Управления;
- организация подготовки проектов актов Управления, связанных с поступлением на гражданскую службу, ее прохождением, заключением служебного контракта, назначением на должность гражданской службы, освобождением от замещаемой должности гражданской службы, увольнением гражданского служащего с гражданской службы и выходом его на пенсию за выслугу лет, и оформление соответствующих решений;
- обеспечение деятельности комиссии по соблюдению требований к служебному поведению и урегулированию конфликтов интересов;



- организация и обеспечение проведения конкурсов на замещение вакантных должностей гражданской службы и включение гражданских служащих в кадровый резерв;
- организация и обеспечение проведения аттестации гражданских служащих;
- организация и обеспечение проведения квалификационных экзаменов гражданских служащих;
- организация заключения договоров с гражданами на время их обучения в образовательном учреждении профессионального образования с последующим прохождением гражданской службы;
- организация профессиональной переподготовки, повышения квалификации и стажировки гражданских служащих;
- формирование кадрового резерва, организация работы с кадровым резервом и его эффективное использование;
- организация работы по предоставлению баз для прохождения производственных практик студентам ФГБОУ «Приволжский исследовательский медицинский университет» Минздрава России;
- организация проверки достоверности представляемых гражданином персональных данных и иных сведений при поступлении на гражданскую службу, а также оформление допуска установленной формы к сведениям, составляющим государственную тайну;
- организацию проведения служебных проверок;
- организация проверки сведений о доходах, об имуществе и обязательствах имущественного характера, а также, соблюдения гражданскими служащими ограничений, установленных Федеральным законом «О государственной гражданской службе Российской Федерации» и другими федеральными законами;
- консультирование гражданских служащих по правовым и иным вопросам гражданской службы.



С 2017 года с целью формирования единого межведомственного и внутриведомственного информационного пространства по кадровым вопросам на федеральном и региональном уровне ведется активная работа по переходу на Единую информационную систему управления кадровым составом государственной гражданской службы РФ (утвержденной Постановлением Правительства РФ от 03.03.2017 г. № 256).

За вклад в подготовку и проведение Чемпионата мира по футболу 2018 года FIFA начальник отдела А.В. Рекина награждена благодарственным письмом президента РФ В.В. Путина.



## ОТДЕЛ ЮРИДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Необходимость создания юридической службы, обеспечивающей деятельность Центров госсанэпиднадзора, возникла еще в 2001 году. До этого момента отдельные правовые вопросы решались силами организационного отдела. Однако развитие законодательной базы, усложнение процедур осуществления надзорной деятельности, требовали вовлечения в структуру санитарной службы специалистов-юристов.

Первые юристы появились в Центре госсанэпиднадзора в Нижегородской области, затем в Центре госсанэпиднадзора в г.Н.Новгороде и районах города. Первым начальником юридического отдела Центра госсанэпиднадзора в Нижегородской области стала молодой специалист Алешина Ю.А.

За относительно короткий промежуток времени работа юридической службы позволила улучшить качество оформляемых санитарной службой документов и повысить ее авторитет.

8 августа 2001 года был принят Федеральный закон №134-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при проведении государственного контроля (надзора)», устанавливающий определенные правила осуществления надзорной деятельности, в связи с чем юридической службой были подготовлены необходимые бланки документов и алгоритмы действий специалистов санитарной службы.

Кроме того, значительное участие юристы принимали и в договорной деятельности Центров госсанэпиднадзора при проведении лабораторных исследований и санитарно-эпидемиологических экспертиз хозяйствующим субъектам.

В связи с проведенной в 2005 году реорганизацией системы государственной службы, в Управлении Роспотребнадзора по Нижегородской области был создан отдел юридического обеспечения, целью которого является юридическое сопровождение надзорной деятельности специалистов Управления.

Изменение законодательства, принятие 26.12.2008 г. Федерального закона №294-ФЗ «О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля», потребовало внедрения новых алгоритмов работы.

Одновременно увеличилось количество судебных дел, по которым Управление выступает в качестве истца, ответчика или третьего лица, что требует специальной юридической подготовки.

Следует отметить, что с момента создания отдела юридического обеспечения количество вынесенных в пользу Управления решений никогда не было ниже 93%.

Отделом юридического обеспечения также проводится большая работа по взаимодействию с органами прокуратуры в рамках осуществления надзорной деятельности.

Специалисты-юристы помогают в рассмотрении поступающих обращений граждан, участвуют в судах, в том числе в интересах специалистов, решают проблемные вопросы, возникающие при рассмотрении представлений прокуратуры, готовят образцы используемых специалистами документов, разрабатывают алгоритмы действий. В кабинетах юристов всегда посетители, которые никогда не остаются без внимания.

В 2020 году юридическая служба подключается к работе по оформлению санитарно-эпидемиологических расследований распространения коронавирусной инфекции COVID-19, разработке новых форм документов, предложений по совершенствованию санитарно-эпидемиологической обстановки на территории Нижегородской области и урегулированию поведения в период распространения коронавирусной инфекции COVID-19.

Кроме того, 31.07.2020 г. был принят новый Федеральный закон №248-ФЗ «О государственном контроле (надзоре) и муниципальном контроле в Российской Федерации» в связи



с чем потребовалась разработка новых алгоритмов работы и образцов документов. Кроме того, указанным документом была внедрена обязательная процедура досудебного обжалования результатов надзорной деятельности через информационную систему досудебного обжалования.



В настоящее время в отделе юридического обеспечения Управления, возглавляемом Ляпиной Евгенией Валерьевной, работают 7 человек. Большой вклад в развитие юридической службы в разные периоды времени внесли Ляпина Е.В., Ражева В.Э., Кузнецова Т.В., Садкова Л.Ю., Кузнецова О.И., пришедшие в службу еще молодыми специалистами, а также специалисты территориальных отделов, выполняющих функции юристов: Попов Н.М., Захарова Л.В., Манина Л.В., Любимцева Т.В., Шерихова Л.В., Малиновская О.Г., Морозова З.А., Травкина С.А., Воронцова Н.А., Перфильева Д.В., Тузов С.В., Шалатыркин Д.В., Власова Н.Ю.

Интересная работа и возможность профессионального роста привлекают в юридическую службу новых молодых специалистов. Сотрудники отдела юридического обеспечения постоянно повышают свой профессиональный уровень и успешно справляются с поставленными задачами.

## **ОТДЕЛ БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ**

До реорганизации госсанэпидслужбы главным бухгалтером Центра госсанэпиднадзора в Нижегородской области с 1993 года была Осипова Л.И.

После реорганизации в 2005 году был создан отдел бухгалтерского учета и отчетности Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области. С 2005 года по 2019 год его возглавляла начальник отдела – Осипова Людмила Ивановна. С 2019 года отделом руководит Ляпина Наталья Владимировна

В настоящее время в отделе под руководством Ляпиной Н.В. трудится 6 специалистов: Сумина И.Н., Панюшкина Т.А., Пшеницына А.В., Капустина Е.С., Носаева О.М., Мальшева Н.А.



Основными задачами в деятельности отдела бухгалтерского учета и отчетности являются:

- обеспечение контроля и ведения бухгалтерского учета;
- формирование и представление в соответствующие органы бухгалтерской и статистической отчетности;
- рациональное и целевое использование бюджетных средств;
- обеспечение контроля за сохранностью и правильным использованием государственной собственности;
- обеспечение аппарата управления соответствующими бухгалтерскими данными для планирования;
- оказание методологической помощи структурным подразделениям управления по бухгалтерскому учету;
- организация повышения квалификации сотрудников отдела.

Совместно с Отделом имущественных отношений и государственного заказа ежегодно составляются в программе «Бюджетное планирование» проект сметы на последующие 3 года в пределах выделенных лимитов в соответствии с нормированием. В течение финансового года проводится изменение сметы в результате образовавшейся экономии по аукционам, при доведении дополнительных лимитов и т.д.

Проводится анализ эффективности и результативности расходования бюджетных средств текущего года.

С 01.01.2021 г. полномочия по начислению выплат по оплате труда, иных выплат, бюджетного учета, включая составления бюджетной отчетности, переданы Федеральному казначейству.

В рамках исполнения постановления Правительства Российской Федерации от 15 февраля 2020 г. № 153 «О передаче Федеральному казначейству полномочий отдельных федеральных органов исполнительной власти, их территориальных органов и подведомственных им казенных учреждений» отдел занимался подготовкой и передачей данных ведомственных информационных систем для ведения бухгалтерского учета в государственную интегрированную информационную систему управления общественными финансами «Электронный бюджет», принимал участие в совещаниях, рабочих встречах с Федеральным казначейством, предоставлял информацию о выполнении мероприятий утвержденной «Дорожной карты» организации работы по передаче полномочий.



## ОТДЕЛ ИМУЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАКАЗА

Правительством Российской Федерации и Федеральной службой ставились задачи по информатизации и переходу на отечественное оборудование, по обеспечению надзорной деятельности с использованием фото и видеофиксации правонарушений, а также по переходу на межведомственное электронное взаимодействие, которое требовало современного программного обеспечения и качественного офисного технического оснащения.

В связи с новыми реалиями, связанными с изменениями действующего законодательства, которое определяло порядок в сфере закупок и предоставляло Управлению планировать и закупать необходимое оснащение для осуществления деятельности, в 2018 году было принято решение о создании Отдела имущественных отношений и обеспечения государственного заказа. До этого момента вопросы закупочной деятельности и имущественных отношений решались силами отделов бухгалтерского учета и юридического обеспечения.

Отдел создавался из численности и функционала отдела организации надзора, лицензирования и социально-гигиенического мониторинга Управления, отдела бухгалтерского учета, а также частичного функционала отдела юридического обеспечения, связанного с регистрацией имущества, принадлежащего на праве оперативного управления, в целях контроля за имуществом и его надлежащего использования.

Функциональными обязанностями Отдела имущественных отношений и обеспечения государственного заказа определяется осуществление всего цикла закупок для нужд Управления: от планирования до исполнения всех обязательств по контрактам, а также завершение процесса учета и регистрации недвижимого имущества в районах Нижегородской области, обеспечение взаимодействия с Управлением Федерального казначейства по Нижегородской области и Управлением Федеральной антимонопольной службы по Нижегородской области, связанного с механизмом прозрачного проведения конкурентных и неконкурентных процедур, а также реализация принципов исключения рисков коррупционной составляющей в целях соблюдения законодательства о защите конкуренции.

В отделе имущественных отношений и обеспечения государственного заказа под руководством начальника отдела Фроловой Светланы Витальевны работает 4 специалиста.



С момента создания отдела контрольным органом Федеральной антимонопольной службы по Нижегородской области не было признано ни одной обоснованной жалобы юридических лиц на действия или бездействия Управления в сфере закупок.



## **ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ»**

### **РАБОТА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ**

В рамках административной реформы 2005 года, которая повлекла за собой организационную перестройку государственного санитарно-эпидемиологического надзора и контроля в сфере защиты прав потребителей, в результате слияния 56 Центров госсанэпиднадзора в городах и районах Нижегородской области и Центра госсанэпиднадзора на водном транспорте создана новая структура и зарегистрировано единое Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» с 14-ю филиалами и предельной численностью 836 штатных единиц. Главным врачом была назначена Осипова Татьяна Васильевна, которая занимала эту должность до 01.03.2021 г.

С 23.03.2021 г. и по настоящее время главным врачом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» является Чехова Галина Александровна.

Головное учреждение ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» располагается по адресу г. Нижний Новгород, ул. Кулибина, д. 11. Здание учреждения было введено в эксплуатацию в 1981 году. Процесс его строительства был длительным и из-за проблем с финансированием растянулся более чем на 10 лет. Сотрудники Городской санитарно-эпидемиологической станции принимали в этом активное участие: выходили на субботники, выступали в роли подсобных рабочих и грузчиков, помогали при строительстве и благоустройстве территории.



*Главные врачи ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области»  
Осипова Татьяна Васильевна*



*Чехова Галина Александровна*

В настоящее время в данном здании функционирует административно-управленческий аппарат ФБУЗ, располагаются вирусологическая, бактериологическая, санитарно-гигиеническая и паразитологическая лаборатории, отдел обеспечения надзора за питанием населения, условиями воспитания и обучения, за объектами коммунальной гигиены, отдел социально-гигиенического мониторинга, оценки риска для здоровья населения и информационного обеспечения, отдел по делам ГО, ЧС и мобилизационной работе, отдел организации деятельности, отдел юридического обеспечения, отдел кадров, отдел информационных технологий, отдел организации лабораторного дела, отдел управления качеством и метрологического обеспече-



ния, бухгалтерия, контрактная служба, консультационный центр для потребителей, административно-хозяйственный отдел, отдел дезинфекции (физическим методом) отходов класса Б.

Кроме этого, по адресу г. Нижний Новгород, Нижневолжская набережная, д. 2 расположены лаборатория особо опасных инфекций, отдел обеспечения эпидемиологического надзора и отдел обеспечения надзора за условиями труда, радиационной безопасностью с лабораториями физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы, отдел обеспечения надзора на транспорте.



*Руководители структурных подразделений  
ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области»*

Основной целью и задачами Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» является обеспечение мероприятий по государственному контролю (надзору) Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в пределах прав и полномочий, определенных Уставом, в части проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований, проведения социально-гигиенического мониторинга, а также предоставление достоверных сведений, необходимых для принятия решений в интересах санитарно-эпидемиологического благополучия жителей области.

В целях совершенствования деятельности и улучшения лабораторного обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора на протяжении 16-ти лет проходила оптимизация структуры ФБУЗ: ликвидировались обособленные рабочие места, объединялись филиалы, структурные подразделения. В октябре 2018 года произошло переподчинение Горьковского Дорожного филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии по железнодорожному транспорту» Федеральному бюджетному учреждению здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области».

В результате в настоящее время обеспечение деятельности Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области осуществляется ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» и его 8 филиалами.

На базе ФБУЗ функционирует региональный центр по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней II-IV групп патогенности по ПФО; вирусологическая лаборатория с 2005 года выполняет функции опорной базы Федерального центра по гриппу, входит в Федеральную Систему лабораторий по диагностике полиомиелита и относится к Региональному центру Северо-Запада РФ по эпидемиологическому надзору за полиомиелитом (Санкт-Петербургский НИИ им. Пастера МЗ РФ), является головным центром по Приволжскому федеральному округу по количественному определению ГМО в продуктах питания, входит в состав Нижегородского регионального центра по надзору за корью, краснухой (далее НРЦ).



Также на базе ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» организован Межрегиональный радиологический центр (МРЦ) РБ Приволжского федерального округа, основными направлениями деятельности которого в области обеспечения радиационной безопасности населения являются: обеспечение государственного контроля и надзора за исполнением требований радиационной безопасности организациями, эксплуатирующими ИИИ, контроль за параметрами радиационной безопасности продукции, условий труда, проживания установленным нормативам, радиационно-гигиеническая паспортизация, формирование и ведение банков данных, социально-гигиенический мониторинг, обеспечение готовности к работе в чрезвычайных ситуациях.

В соответствии с приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 06.07.2018 № 605 ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» определен как опорная база Референс-центра Роспотребнадзора по мониторингу остаточного количества антибиотиков в продовольственном сырье и пищевых продуктах и антибиотикорезистентности бактерий (далее – опорная база Референс-центра) в Приволжском федеральном округе (ПФО).

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» осуществляет системное и эффективное взаимодействие с Референс-центрами по мониторингу за возбудителями инфекционных и паразитарных болезней, в том числе:

- МНИИЭМ им. Г.Н. Габричевского Роспотребнадзора (Референс-центр по мониторингу за возбудителями коклюша, дифтерии);
- ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора (Референс-центр по мониторингу за бактериальными менингитами);
- ФБУН ЦНИИ Эпидемиологии Роспотребнадзора (Референс-центр по мониторингу возбудителей кишечных инфекций);
- ФГБУ НИИ гриппа МЗ РФ;
- БГБНУ «ФНЦИРИП им. М.П. Чумакова РАМН»;
- НИИ им. Пастера Санкт-Петербург;
- Приволжский региональный научно-методический центр по изучению энтеровирусных инфекций НИИ эпидемиологии и микробиологии им.Блохиной;
- ФКУЗ РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора;
- ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский институт» Роспотребнадзора;
- ФБУН Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора;
- Референс-центр по мониторингу за малярией (Институт медицинской паразитологии и тропической медицины им. Е.И. Марциновского Первого МГМУ им. И.М. Сеченова);
- ФБУН Ростов НИИ микробиологии и паразитологии Роспотребнадзора по санитарно-паразитологическому мониторингу и мониторингу за ларвальными гельминтозами;
- ФБУН Тюменский НИИ краевой инфекционной патологии – Референс-центр по мониторингу за биогельминтозами.

За время деятельности ФБУЗ работа совершенствовалась по нескольким направлениям, основные из которых – освоение и внедрение новых и современных методов исследований и испытаний, укрепление материально-технической базы, обеспечение надзора в сфере защиты прав потребителей, а также повышение квалификации кадров.

С целью выполнения требований законодательства РФ для проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок на базе структурных подразделений ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» и его филиалов создан Орган инспекции, который успешно прошел процедуру аккредитации и подтверждения компетенции.

Одной из главных функций ФБУЗ является организация и проведение лабораторного контроля. В настоящее время каждый ИЛЦ имеет все разрешительные документы, отдельный аттестат аккредитации, общую лицензию на осуществление медицинской деятельности, имеет



достаточный набор помещений, обеспечен оборудованием, расходными материалами и специалистами, позволяющими работать в заявленной области аккредитации.

Испытательные лабораторные центры филиалов имеют практически равнозначные области аккредитации, позволяющие в основном обеспечить требования Территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области. При необходимости выполнения исследований, не входящих в область аккредитации филиалов, пробы направляются в ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» (центральная база).

Область аккредитации ИЛЦ ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» включает большой спектр санитарно-гигиенических показателей, микробиологических (бактериологические, вирусологические и паразитологические), физические факторы ионизирующей и неионизирующей природы.

При обеспечении государственного надзора из общего количества исследований современными высокоточными и высокотехнологичными методами выполняется более 70 % исследований.

Область аккредитации обеспечивается современной материально-технической базой ФБУЗ, которая включает в себя высокоточные средства измерений для выполнения санитарно-химических исследований (в т.ч. хромато-масс спектрометры, хроматографы, атомно-абсорбционные спектрометры, приборы капиллярного электрофореза, инверсионно-вольтамперметрические спектрометры, ИФА-анализаторы и др.), для выполнения микробиологических исследований (экспресс-анализаторы, амплификаторы (ПЦР), идентификаторы для микробиологических исследований и др.), для измерения физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы.

Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека уполномочена Правительством РФ для осуществления государственного контроля (надзора) за соблюдением требований 21 технического регламента, в том числе 10 технических регламентов, устанавливающих требования к пищевой продукции, 11 технических регламентов, устанавливающих требования к пищевой продукции.

Показатели, содержащиеся в Технических регламентах на пищевую продукцию, обеспечиваются ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» в среднем на 93% (от 87 до 100%). Не выполняются показатели, для которых отсутствуют методики. С целью выполнения требований технических регламентов Таможенного союза предусмотрено расширение области аккредитации по новым показателям и внедрение их в работу ИЛЦ.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» участвует в реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» национального проекта «Демография». В рамках данного проекта область аккредитации ИЛЦ расширена на такие методики, как определение в пищевых продуктах витамина В1 и В2 методом высокоэффективной жидкостной хроматографии, определение трансизомеров жирных кислот методом газовой хроматографии, определение сахаров (глюкозы, лактозы, фруктозы, сахарозы) методом капиллярного электрофореза и определение общей массовой доли пищевых волокон ферментативно-гравиметрическим методом.

ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» принимает участие в проведении социально-гигиенического мониторинга на территории Нижегородской области. В постоянном режиме на основании данных лабораторно-инструментальных исследований, проводимых ФБУЗ и его филиалами, а также лабораториями других министерств и ведомств, специалистами ФБУЗ формируется база данных регионального и федерального информационного фондов: атмосферного воздуха, питьевой воды, здоровья населения и социально-экономическим показателям, безопасности продуктов питания, санитарно-эпидемиологического состояния почвы населенных мест, радиационной обстановке, условиям труда и профессиональной заболеваемости, государственный водный реестр в разрезе 50 административных территорий области. Проводится формирование персонализированных баз данных по острым отравлениям химической этиологии.

В целях организации и проведения СГМ, а также формирования регионального информационного фондов данных ежегодно корректируется и утверждается приказом руководителя Управ-



ления Роспотребнадзора по Нижегородской области перечень мониторинговых точек. Выбор приоритетных показателей для каждой территории определяется на основании проработки данных о присутствии (возможном присутствии) в объектах среды обитания загрязняющих веществ.

Необходимость определения реальной нагрузки факторов среды обитания на организм человека предопределяет дальнейшее внедрение в практику деятельности Центра гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области современных средств лабораторной диагностики, методик гигиенической оценки риска влияния факторов среды обитания на здоровье человека, внедрение современных информационно-аналитических и программно-аппаратных технологий, высокочувствительных методов обнаружения, идентификации, количественного определения и контроля загрязнителей окружающей среды.

Большое внимание ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» уделяет гигиеническому воспитанию и обучению населения как одного из обязательных санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на повышение санитарной культуры, профилактику заболеваний, распространение знаний о здоровом образе жизни и повышение мотивации населения к ответственному отношению к своему здоровью и здоровью своих детей. Регулярно проводятся мероприятия, направленные на охрану и укрепление здоровья. Сотрудники ФБУЗ готовят информационно-методические материалы по Всемирным дням, таким как Всемирный день прав потребителей, Всемирный день борьбы с туберкулезом, Всемирный день без табака, Всемирный день гигиены рук, Всемирный день памяти жертв от СПИДа, Всемирный день борьбы с малярией, Всемирный день здоровья, Европейская неделя иммунизации, Всемирный день борьбы с гепатитом, Всемирный день борьбы с бешенством, Всемирный день чистых рук, Всемирный день качества, Международный день отказа от курения, Всемирный день борьбы со СПИДом. В рамках данной деятельности идет подготовка информации на сайт ФБУЗ, в СМИ, на стенды, разрабатываются памятки для населения, проводятся горячие линии.

В соответствии с Уставом ФБУЗ обеспечивает проведение в установленном порядке санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия с целью ликвидации последствий чрезвычайных ситуаций, осуществляет мероприятия по гражданской обороне. На базе ФБУЗ функционирует 11 штатных специализированных формирований, в том числе 1 санитарно-противоэпидемический отряд головного учреждения и 10 групп санэпидразведки филиалов ФБУЗ. Кроме этого, лаборатории ФБУЗ входят в сеть наблюдения и лабораторного контроля гражданской обороны (СНЛК).

Спецформирования регулярно принимают участие во Всероссийских тренировках по гражданской обороне и Тренировках Правительства Российской Федерации.

Отрабатываются вводные командно-штабные учения (тренировки), где решаются задачи управления специализированными формированиями и учреждениями СНЛК при ликвидации чрезвычайных ситуаций, вызванных вспышками особо опасных инфекций, производственными авариями с выбросом аварийно химически опасных веществ (АХОВ) и радиационно-опасных веществ, решаются контрольные задачи по особо опасным инфекциям и химическим веществам.



*Санитарно-противоэпидемический отряд ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» на командно-штабных учениях*



## **ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ» В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ЧЕМПИОНАТА МИРА ПО ФУТБОЛУ FIFA 2018**

Большая работа была проведена ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия массовых международных мероприятий является одной из ключевых задач, решение которой в Российской Федерации возлагается на Федеральную службу по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Для выполнения поставленных задач на ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» было возложено лабораторное обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия участников, гостей и жителей Нижегородской области в период подготовки и проведения ЧМ по футболу FIFA 2018.

Лабораторное обеспечение осуществлялась в соответствии с приказами, поручениями Роспотребнадзора, приказами, постановлениями Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области, Распоряжениями Правительства Нижегородской области, внутренними приказами по ФБУЗ, планом работы органов и организаций Роспотребнадзора по Нижегородской области по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения ЧМ-2018, а также утвержденными Порядками лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней и исследования проб с объектов окружающей среды.

Подготовка к проведению Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 на территории города Нижнего Новгорода началась задолго до начала данного мероприятия.

Лабораторное обеспечение проведения мероприятий в период подготовки и проведения ЧМ-2018 в г Нижнем Новгороде осуществлялось 4 бактериологическими лабораториями, 4 санитарно-гигиеническими лабораториями, вирусологической лабораторией, паразитологической лабораторией, лабораторией особо опасных инфекций, лабораториями физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы. Общее количество задействованных специалистов составило 234 человека, в том числе 49 бактериологов, 66 специалистов санитарно-гигиенических лабораторий, 6 специалистов лаборатории особо опасных инфекций, 9 специалистов вирусологов, 6 радиологов, 26 специалистов по физическим факторам, 72 сотрудников оперативного звена. К работе было привлечено 25 транспортных средств.

Кроме этого, имелись резервные силы и средства в количестве 83 специалистов оперативного звена, 115 специалистов лабораторного звена (всего 198 специалистов и 16 транспортных средств).

Для выполнения исследований на современном уровне приобретено и введено в эксплуатацию новое оборудование.

Для оценки биологической безопасности приобретены амплификатор Rotor-Gene, аппарат фильтрационный АФ-142, оборудование для исследования пищевых продуктов на наличие антибиотиков ИФА-методом (ИФА-анализатор, испаритель-концентратор, ротационный смеситель).

Для оценки химической безопасности – система микроволновой пробоподготовки проб пищевых продуктов Speedwave Entry, атомно-абсорбционный спектрометр PinAAcl 900T, спектрометр атомно-абсорбционный «Квант.З1», комплекс хроматографический газовый «Хромос GX-1000», портативный газовый хроматограф ФГХ-1, газоанализатор ГАНК-4 – 2шт., анализатор частиц пыли РМ 2,5, РМ 10 KANOMAX, измерительная система OxiTop IS 12 в комплекте с термостатом TS 606/2i, аспиратор воздуха автоматический трехканальный АВА 3-240/180-01.

Для оценки радиологической безопасности – портативный ОЧГ гамма-спектрометр Trans-SPEC-DX-100, спектрометр МКГ-АТ1321, переносной  $\alpha, \beta$ -радиометр МКС-АТ 1117.



*Готовность специалистов передвижной радиологической лаборатории для проведения автомобильной гамма-съемки*



*Радиационный контроль паллет с посудой в задержанном транспортном средстве*

Для определения загрязняющих веществ в объектах среды обитания в короткие сроки использовались экспресс-анализаторы.

Для выполнения исследований во время проведения ЧМ-2018 на современном уровне у ФБУЗ имелись в достаточном количестве тест системы, запасы расходных материалов, реактивов и лабораторной посуды. Кроме этого, были заключены рамочные договоры, которые давали возможность в кратчайшие сроки приобрести дополнительные объемы расходных материалов.

Работа лабораторий, обеспечивающих контроль объектов окружающей среды и диагностику инфекционных болезней, строилась в постоянном взаимодействии. Были разработаны определенные алгоритмы лабораторного обеспечения гигиенической безопасности, что позволило определить актуальные задачи при организации лабораторного контроля на различных уровнях проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора и социально-гигиенического мониторинга с учетом проводимого мероприятия. С целью проведения исследований в наиболее короткие сроки разработаны логистические схемы доставки проб, а также графики работы специалистов ФБУЗ в 3-х сменном режиме.

Для выполнения мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения ЧМ-2018 ФБУЗ в 2018 году прошел процедуру подтверждения компетенции Органа инспекции для проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок, а также процедуру подтверждения компетенции ИЛЦ с расширением области аккредитации по новым нормативным документам (свыше 300 НД).

Лабораторно-инструментальные исследования, в том числе мониторинг окружающей среды, в рамках подготовки к ЧМ-2018 проводились, начиная с момента выбора участка под строительство стадиона (гамма-съемка территории стадиона и прилегающей территории), и продолжались в период строительства и реконструкции объектов. Всего в период подготовки к ЧМ-2018 было проведено 22068 исследований.

15, 28 апреля и 6 мая 2018 года на стадионе «Нижний Новгород» были проведены тестовые матчи. В рамках проведения данных мероприятий проводились лабораторные исследования пищевых продуктов, питьевой воды централизованного водоснабжения, воды горячего водоснабжения на легионеллы, смывов, физических факторов ионизирующей и неионизирующей природы. Всего проведено 3257 исследований.

Во время проведения ЧМ-2018 лабораторное обеспечение проводилось в соответствии с разработанными Порядками: «Порядок лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды, проведения обследований и экспертиз в период подготовки и проведения Чемпионата Мира по футболу 2018 года» и «Порядок лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней в период проведения Чемпионата мира по футболу в 2018 г. в г. Нижнем Новгороде». Общее количество исследований, выполненных в соответствии с 2-мя Порядками, составило 41448.

По Порядку лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды, проведения обследований и экспертиз в период подготовки и проведения ЧМ-2018 лабораториями ФБУЗ было проведено 33621 исследование. По Порядку лабораторного обеспечения диагностики инфекционных болезней в период проведения ЧМ-2018 в г. Нижнем Новгороде – 7827 исследований.

Во время проведения ЧМ-2018 в соответствии с Порядком лабораторного обеспечения исследований проб окружающей среды, проведения обследований и экспертиз в период подготовки и проведения ЧМ-2018 проводились исследования на объектах окружающей среды (16238 исследований) и на объектах проживания, спортивных объектах, питания и производства пищевых продуктов, транспортной инфраструктуры, медицинских организациях (17383 исследования).



*Проведение исследований продовольственного сырья и пищевых продуктов в санитарно-гигиенической лаборатории*

В целях обеспечения противоэпидемических, профилактических и санитарно-гигиенических мероприятий, необходимых для поддержания санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 с 14.06.2018 г. по 08.07.2018 г. для оказания практической и методической помощи были прикомандированы два специалиста ФКУЗ «Российский научно-исследовательский противочумный институт «Микроб» Роспотребнадзора.

В рамках проведения ЧМ-2018 лабораторией особо опасных инфекций в соответствии с Порядком лабораторного контроля объектов окружающей среды были проведены следующие исследования: горячей воды на легионеллы – 413 проб, систем кондиционирования воздуха на легионеллы – 27 проб, на наличие возбудителей холеры (вода открытых водоемов) – 19 проб, биоматериала от декретированных контингентов – 554 проб (непосредственно перед проведением чемпионата). Выявлены ДНК кампилобактерий – 4, ДНК аденовируса – 7.



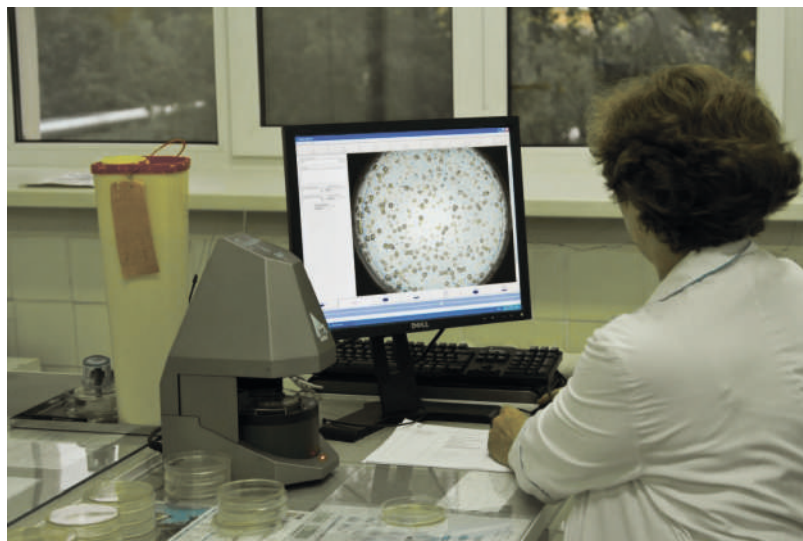
***ПЦР-диагностика.  
Выделение нуклеиновых кислот***



***ПЦР-диагностика.  
Учет результатов амплификации***

Лаборатории микробиологического профиля в достаточном количестве были обеспечены тест-системами для исследований на грипп, гепатит А (вода), энтеровирусы, ротавирусы, норовирусы, астровирусы, ОКИ (сальмонеллы, шигеллы, кампиобактерии, ротавирусы, норовирусы, астровирусы, аденовирусы), коклюш, парвовирус, микоплазма пневмонии, листерии, менингит, эшерихиозы, краснуха, корь, эпидемический паротит.

Всего на острые кишечные инфекции было обследовано 1258 человек, методом ПЦР и классическим бактериологическим методом – 22 человека. Было выявлено 30 положительных проб методом ПЦР, что составило 2,4 % от числа обследованных. Выявлено: ДНК кампилобактерий – 14, ДНК сальмонелл – 4, ДНК сальмонеллы+кампилобактерии – 1, РНК норовируса – 2, РНК астровируса – 2, ДНК аденовируса – 7. Кроме этого, было обследовано 10 человек на энтеровирусы, в 1 случае выделен РНК энтеровируса.



***Проведение лабораторных исследований  
бактериологической лабораторией***

На капельные инфекции было обследовано 43 человека, выделено 11 культур *S. aureus*. Выделенные культуры стафилококков были направлены в ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной для определения масс-спектров рибосомальных белков. На основании проведенных исследований построена дендрограмма для определения сходства масс-спектров выделенных штаммов *S. aureus*, которая позволила выявить источник.



На грипп и ОРВИ методом ПЦР было обследовано 6 человек. В 1 случае обнаружен РНК парагриппа тип 3 и у 1 человека РНК риновируса.

Таким образом, своевременный лабораторный контроль за объектами окружающей среды, мониторинг качества и безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов, а также диагностика инфекционных болезней позволили не допустить возникновения чрезвычайных ситуаций и вспышечной заболеваемости в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 на территории г. Нижнего Новгорода и Нижегородской области.

## **ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ФБУЗ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-2019**

Большая работа проводится сотрудниками эпидемиологического профиля, лабораторного звена и специалистами других отделов по недопущению распространения новой коронавирусной инфекции COVID-2019 на территории Нижегородской области.

В ежедневном режиме, круглосуточно, включая выходные и праздничные дни, организован прием экстренных извещений на вновь выявленные случаи заболеваний COVID-2019. Прием экстренных извещений осуществляется по телефону, а также по защищенным каналам электронной связи (списками). Вся информация вносится в программу АС СГМ «Криста», полученные данные анализируются и передаются в Управление Роспотребнадзора.

В ежедневном режиме осуществляется сверка с медицинскими организациями на предмет полноты и своевременности передачи экстренных извещений по вновь выявленным больным, имеющим положительный результат исследования на COVID-19, выверка проводится пофамильно – сверяются списки положительных результатов анализов на новую коронавирусную инфекцию и поданных экстренных извещений.

ФБУЗ активно принимал участие в создании и внедрении единой информационной системы «Регистр лиц с подозрением на коронавирус», куда всеми лабораториями вносятся результаты исследования населения на COVID-2019 по факту завершения исследования. Данный программный продукт позволяет получать информацию о впервые выявленных положительных результатах анализа на коронавирусную инфекцию путем выгрузки файла, содержащего сведения, необходимые для начала противоэпидемических и профилактических мероприятий. Проводится интеграция данных о результатах исследования на COVID-19 в портал госуслуг, выгружается 100 % всех внесенных данных.

Ежедневно, включая выходные и праздничные дни, проводится опрос больных COVID-2019 в домашних очагах. По месту работы заболевших специалистами ФБУЗ по каждому случаю проводится расследование с последующей подготовкой проектов Постановлений об отстранении, Постановлений о карантине, Предписаний о проведении дополнительных мероприятий.

На основании поручений Управления Роспотребнадзора специалисты ФБУЗ участвуют в расследовании случаев профессионального инфицирования COVID-2019 у медицинских работников.

Большая нагрузка легла на плечи сотрудников лаборатории особо опасных инфекций и вирусологической лаборатории по проведению исследований на COVID-19, особенно в первый подъем заболеваемости. В максимально короткие сроки была увеличена мощность лабораторной базы, налажена диагностика новой коронавирусной инфекции, что позволило начать работу по выявлению больных.

Ежедневно лабораториями проводилось до 350-500 исследований. Кроме тестирования людей на COVID-2019, организована работа по мониторингу внешней среды на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции (вода, смывы).



*Проведение исследований на COVID-2019*

Большое внимание было уделено информационно-аналитической деятельности по предупреждению и распространению COVID-2019.

Ежедневно осуществляется прием сведений из лабораторий, проводящих исследования на COVID-2019, о расходе тест-систем, проведенных исследованиях и полученных результатах. Согласно полученным и обобщенным данным в ежедневном режиме заполняются отчетные формы по каждой лаборатории в разрезе используемых тест-систем.

Формируются отчеты по итогам скрининговых исследований здоровых лиц на возбудителей ОРВИ, по мониторингу внешней среды на наличие возбудителя новой коронавирусной инфекции, по результатам исследования населения методом ИФА.

Проводится анализ профилактических, диагностических лабораторных исследований и исследований по эпидпоказаниям, проводимых коммерческими лабораториями, лабораториями здравоохранения и Роспотребнадзора.

Организована и проводится работа по выявлению российских граждан, вернувшихся из-за рубежа, не прошедших в трехдневный срок обследование на COVID-2019. Проверено наличие заполненных анкет на портале Госуслуг. Информация по данному разделу работы в ежедневном режиме направляется в Управление Роспотребнадзора для привлечения граждан к административной ответственности.

Сотрудники ФБУЗ участвовали в организации работы 1-4 этапов серологических исследований по изучению популяционного иммунитета к COVID-19. Специалистами формировались анкеты, заполнялись данные о заборе крови, выявлялись лица, не прошедшие обследование, проводилось приглашение таких граждан с целью забора крови на исследования по телефону.

С начала пандемии организована и проводилась широкомасштабная информационно-просветительская работа с населением по вопросам профилактики COVID-19: горячие линии, информация на сайте, в СМИ, печатная продукция и многое другое.

Таким образом, основными итогами деятельности ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» является обеспечение устойчивого функционирования учреждения в новой организационной структуре, закрепление положительных тенденций в санитарно-эпидемиологической обстановке и достижение социально-значимых результатов деятельности; обеспечение в полном объеме контрольно-надзорных мероприятий Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области.



# РАЗВИТИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РАЙОНАХ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ. ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ

## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА АРЗАМАССКОГО РАЙОНА

Сложный путь своего становления прошла санитарно-эпидемиологическая служба, формирование которой в Арзамасском уезде Нижегородской области приходится на 20-е годы XX века. Вначале это был подраздел из 2-х человек при уездном исполкоме. В 1927 году в Арзамасском уезде формируется санитарно-бактериологическая лаборатория, в которой работали 1 лаборант и 1 лабораторный служащий. Позже в штат лаборатории введены 2 врача, 2 помощника врача, 2 дезинфекционных работника, 1 социальный просветитель.

В 1930-е годы организуется межрайонная санитарно-эпидемиологическая станция, в состав которой вошли противэпидемический отряд, противомаларийный кабинет, санбаклаборатория, Дом санитарного просвещения, санитарная инспекция.

В 1940 году санитарная служба города Арзамас стала уже сформировавшимся органом, способным решать значительную часть вопросов профилактики инфекционных заболеваний. Но материально-техническая база пока была чрезвычайно слабой: не было своего помещения, транспорта, достаточного количества лабораторного оборудования, что создавало дополнительные трудности в работе.

В годы Великой Отечественной войны, когда в Арзамасский район стало поступать большое количество раненых и эвакуированных, санитарно-эпидемиологической службой проводился комплекс мероприятий по предупреждению развития эпидемий инфекционных заболеваний. Несмотря на высокий уровень инфекционной заболеваемости в те годы, чему способствовали недостаток доброкачественной воды, топлива, отсутствие транспорта для санитарной очистки территории, непригодность помещений для размещения эвакуированных, эпидемий удалось избежать. В этих тяжелых условиях работники санитарно-эпидемиологической службы трудились с полной отдачей сил, знаний, здоровья, а порой и жизни.

Возглавляли в те годы санитарную службу района врач Рубинштейн Любовь Вольфовна, межрайонную СЭС – Чеботарева Антонина Владимировна, противэпидемический отряд – Казачек Вера Матвеевна, городскую СЭС г. Арзамаса – Шишкин Михаил Михайлович. Вместе с ними трудились Анна Георгиевна Новикова, Мария Дмитриевна Грошева, Полина Ивановна Барышева, Борис Леонидович Молочаев и другие.

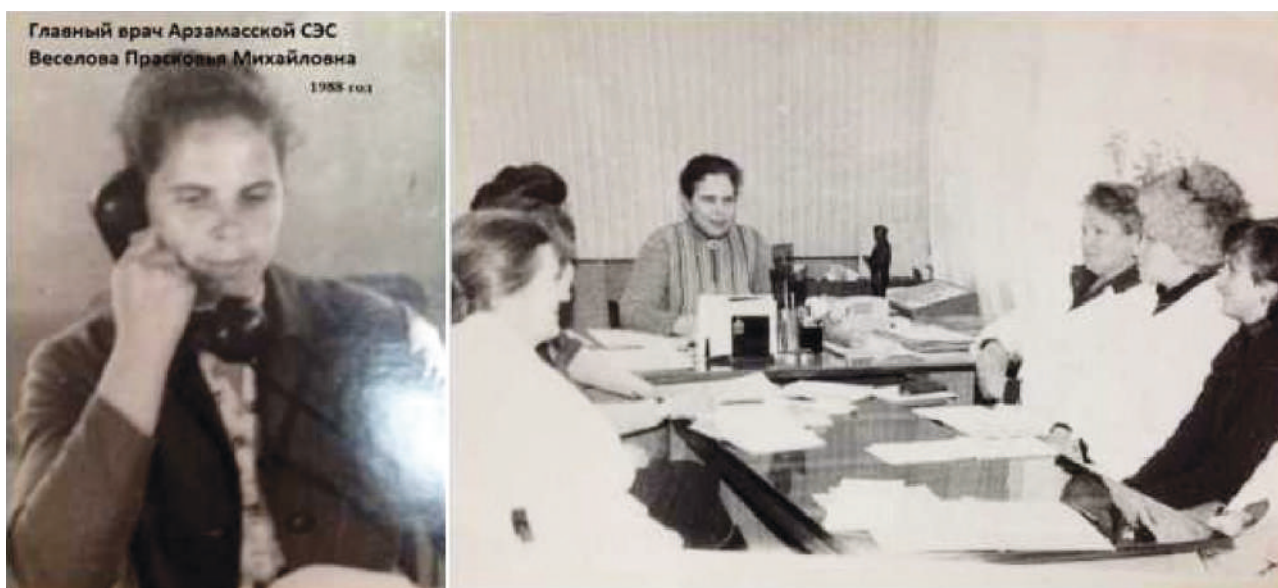
В 1954 году санитарно-эпидемиологическую службу Арзамасской области возглавил главный врач А.И. Бочкарев. В те годы санитарной службой решались важные вопросы о необходимости изыскания источников питьевого водоснабжения города, строительства системы централизованной канализации с очистными сооружениями, отвода участков под строительство объектов промышленности и многое другое. В результате проведенной работы практически все промышленные предприятия были выстроены за городской чертой, город и район снабжались доброкачественной питьевой водой, построены канализационные сети и очистные сооружения в г. Арзамасе и ряде сельских населенных пунктов Арзамасского района. В пятидесятые годы на территории района были ликвидированы такие инфекционные заболевания, как оспа, малярия, трахома, сыпной тиф.

С 1966 по 1999 год санитарно-эпидемиологической службой Арзамасского района руководила заслуженный врач РФ, кавалер Ордена Почёта П.М. Веселова. В эти годы происходило становление материально-технической базы службы: приобреталось необходимое лаборатор-



ное оборудование, специализированный транспорт, штат укомплектовывался квалифицированными кадрами. В 1979 году введено в строй новое типовое здание санитарно-эпидемиологической станции.

На базе лабораторий центра был организован испытательный лабораторный центр, осуществлявший санитарно-эпидемиологическую экспертизу пищевых продуктов, ряда товаров народного потребления, работ и услуг, подлежащих лицензированию, не только в Арзамасском районе, но и в соседних районах: Вадском, Ардатовском, Дивеевском, Шатковском.



*Оперативное совещание у главного врача Веселовой П.М. 1989 год*



**Здание Арзамасской СЭС в 1967 году**



**Здание Арзамасского филиала ФБУЗ и Арзамасского ТОУ Роспотребнадзора в 2017 г.**

*Здания санитарной службы Арзамасского района в 1967 году и спустя полвека*

С 1999 по 2005 год санитарной службой Арзамасского района руководил главный врач Троицкий Николай Михайлович. Основой деятельности в этот период становится укрепление материально-технической базы и совершенствование системы мониторинга за вредными факторами окружающей среды.

К 2005 году сотрудники санитарной службы Арзамасского района осуществляли надзор за 1360 объектами, в том числе 228 детскими и подростковыми учреждениями, 314 коммунальными объектами, 683 предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, 135 промышленными предприятиями.



Многие сотрудники проработали в санитарной службе более 35 лет, возглавляли отделы, отделения и лабораторную службу ЦГСЭН. Это врачи высшей категории: зав. отделением гигиены детей и подростков Аболемова Е.И., зав. эпидемиологическим отделом Романова И.Ю., зав. отделением гигиены питания Гуляева Л.В., зав. отделением гигиены труда Кузнецова Г.Н. зав. отделением коммунальной гигиены Потапов А.И., зав. бактериологической лабораторией Шибаева М.В., зав. санитарно-гигиенической лабораторией Фролова В.С. Для выполнения стоящих задач служба имела современную материально-техническую базу и штат высококвалифицированных специалистов, таких как заведующая санитарно-гигиеническим отделом Катанская А.Н., врач-эпидемиолог Чернышова Н.В., энтомолог Захарова Е.И., врач-бактериолог Вертьянова Л.А., помощники санитарного врача Лобанова Н. В., Щанникова, К.Н., Сибирева Т.В., помощник врача-эпидемиолога Кузнецова В.А. и многие другие.



**Юбилей службы 95 лет (встреча с ветеранами службы)**

*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области  
в Арзамаском, Ардатовском, Вадском, Дивеевском, Первомайском районах*

Мы гордимся ветеранами, проработавшими не одно десятилетие в санитарно-эпидемиологической службе: Веселовой П.М., Зиминой К.И., Грошевой М.Д., Мамоновой А.А., Куйзовой А.Н., Комковой З.В., Логошовой В.В., Любомировой Л.А., Филаретовой Р.Н., Вирячевой Т.П., Трутневой А.Д., Жилкиной Т.Н., Грубовой Н.П., Пронь В.Г., Ивлевой В.П., Стариковой А.Я., Сазановой В.В., Чернышовой В.В., Катанской А.Н., Тебелевым Р.Н., Козловой А.А., Щанниковой К.Н., Таировыми Л.А. А.М., Мордвиновой Т.И., Минаковым Б.А., Беловой Л.В.

В 2005 году после проведения реорганизации санитарной службы был образован территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Арзамаском, Ардатовском, Вадском, Дивеевском, Первомайском районах который возглавляет начальник отдела Троицкий Николай Михайлович, и филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Арзамаском, Ардатовском, Вадском, Дивеевском, Первомайском районах» под руководством главного врача Масловой Татьяны Вячеславовны.



С января 2021 г. в связи с увеличением территорий обслуживания филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Арзамасском, Ардатовском, Вадском, Дивеевском, Первомайском районах» был переименован в филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в городском округе город Арзамас, Арзамасском, Ардатовском, Вадском, Дивеевском, Лукояновском, Большеболдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском районах, городском округе город Первомайск».

В настоящее время деятельность санитарно-эпидемиологической службы направлена на выполнение задач по дальнейшей стабилизации и улучшению санитарно-эпидемиологической обстановки, уменьшению негативного влияния вредных факторов окружающей среды на здоровье населения. Большую помощь в работе оказывают администрации поднадзорных районов.

В современных условиях охрана здоровья – это проблема государственного масштаба. Здоровье общества в современных условиях во многом определяется реальным обеспечением прав граждан на безопасную среду обитания, сбалансированное питание, снабжение доброкачественной водой.

## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА БАЛАХНИНСКОГО РАЙОНА

В 20-е годы прошлого века основные задачи и функции службы были тесно связаны с экономическим развитием страны, борьбой с эпидемиями, инфекционными заболеваниями.

Свою деятельность санитарная служба в Балахнинском уезде начинала с 1 августа 1918 года, как санитарный подотдел при уездном отделе народного здравия, который возглавлял врач Сергей Васильевич Горев. Это было сложное время. В конце двадцатых годов в Балахнинском уезде бушевали эпидемии опасных инфекционных заболеваний. В 1918 году уезд был вовлечен в эпидемию холеры, по данным на 9 июля в уезде заболело 24 человека. В 1919 году разразилась эпидемия сыпного тифа, в ноябре заболело 245 человек, из них умерло 15, в декабре – еще 414 человек, из которых умерло 17. В мае 1921 года в Балахнинском уезде регистрировались случаи натуральной оспы.



Первым санитарным врачом в Балахнинском районе был Тюрин Сергей Максимович, который приступил к работе в этой должности 6 июля 1925 года. В это время еще не было самостоятельного учреждения и персонал состоял всего из 2-х человек. Благодаря энтузиазму и большой организаторской работе, проводимой Тюриным С.М., осуществлялись оздоровительные мероприятия, была налажена прививочная работа, организована санитарно-просветительная работа среди населения.

В 1935 году санитарная служба была преобразована в государственную санитарную инспекцию. Штат госсанинспекции Балахнинского района достиг 63 человек. В летнее время в связи с проведением противомаларийных мероприятий количество работающих увеличивалось до 125 человек.

Следует отметить, что Балахнинский район был одним из самых неблагополучных по заболеваемости малярией в области, в 1940 году число больных достигло 7 тысяч. С 1943 года противомаларийная служба была выделена в самостоятельное

учреждение, которое возглавила молодой врач Соколовская В.Г. Благодаря проведению противомаларийных мероприятий (борьба с комарами, обработка водоемов, широкая акрихинизация населения, активное выявление больных и их лечение, проведение широких оздоровительных мероприятий), заболеваемость постепенно снижалась, а в 1957 году удалось полностью ликвидировать малярию в районе.

В довоенное время в санитарной службе района работали такие энтузиасты, как врач Б.И. Гефтер, фельдшеры Я.Г. Мартьянов, Н.П. Шепелев, Г.М. Соколов, А.Г. Белова. В годы их работы в Балахнинском районе была ликвидирована оспа, в десятки раз снизилась заболеваемость сыпным тифом и дизентерией. Снижению заболеваемости способствовала грамотная организация прививочной работы, проведение широких оздоровительных мероприятий, санитарно-просветительная работа.

С началом Великой Отечественной войны основная масса врачей и помощников была мобилизована. На фронт ушли С.М. Тюрин, Б.И. Гефтер, А.Я. Мартьянов, Г.М. Соколов. Возглавила службу врач О.И. Малькова, а с 1943 года врач Л.К. Валова, проработавшая в этой должности до возвращения с фронта С.М. Тюрина. В 1942 году в Балахне формировалась Литовская дивизия, в это время было завезено большое количество инфекций, зарегистрировано несколько вспышек сыпного тифа. Работать приходилось в сложных условиях с меньшим количеством сотрудников.



*Сотрудники бактериологической лаборатории*



*Лаборант баклаборатории за работой*

После окончания войны с фронта вернулся главный врач С.М. Тюрин, который проработал в этой должности с 1946 по 1960 год. Именно в этом году было построено новое типовое здание СЭС, а службу района возглавил молодой врач Ю.М. Солоухин, который проработал в должности главного врача до 1973 года. В эти годы коллектив решал задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в районе. Большим испытанием для коллектива были случаи заболевания холерой в 1972 году. Но это испытание было выдержано с честью. В эти годы служба много внимания уделяла охране окружающей среды, развивалась лабораторная служба, была создана вирусологическая лаборатории, в Балахне был открыт смотровой кабинет.

Серьезные и ответственные задачи были поставлены перед службой в 1973 году, когда ее права были утверждены Советом Министров СССР в «Положении о государственном санитарном надзоре».



*Оперативное совещание у главного врача*

В 1973 году Балахнинскую СЭС возглавила З.П. Соколова, которая проработала в этой должности 23 года.



*Коллектив сотрудников Балахнинской санэпидстанции. 1982 г.*

С выходом в 1991 году Закона РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» на санитарную службу была возложена большая ответственность по надзору за соблюдением санитарных правил, норм и гигиенических нормативов на контролируемых объектах.

В 1996 году Балахнинский районный центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора возглавила главный врач, кандидат медицинских наук Н. М. Чиковитова.

Серьезным испытаниям на выживаемость была подвергнута санитарная служба в этот период. Наряду с общими финансовыми и экономическими трудностями в стране ей необходимо было преодолеть сложности перехода на федеральный бюджет. Благодаря усилиям Н. М. Чиковитовой не только удалось сохранить квалифицированные кадры, но и улучшить материально-техническую базу. А самое главное – обеспечить благополучную санитарно-эпидемиологическую обстановку в районе.



*Коллектив Балахнинского районного центра государственного санэпиднадзора. 1997г.*

30 марта 1999 года принят новый Федеральный Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения», который отражает современные представления об обеспечении санэпидблагополучия населения и определяет основные направления действий в этой области. Новый закон содержит санитарно-эпидемиологические требования обеспечения безопасной среды обитания для здоровья человека, положение о социально-гигиеническом мониторинге, государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании, санитарно-эпидемиологической экспертизе, токсикологических и гигиенических оценках. В соответствии с Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» вышли постановления Правительства РФ от 24 июля 2000 г. № 554, которым утверждено Положение о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании, 1 июня 2000 г. № 426 «Об утверждении Положения о социально-гигиеническом мониторинге».

В 2000 г. принят Федеральный закон «О качестве и безопасности пищевых продуктов» и такие важные для санитарно-эпидемиологической службы Федеральные законы, как «Об охране атмосферного воздуха», «Об отходах производства и потребления», «О безопасном обращении с пестицидами и агрохимикатами».

01.04.2005 года созданы территориальный отдел Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в Балахнинском, Чкаловском районах и филиал ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Балахнинском, Чкаловском районах».

Начальником территориального отдела, главным государственным санитарным врачом по Балахнинскому, Чкаловскому районам Нижегородской области назначена Н. М. Чиковитова, проработавшая в этой должности до 2020 года, а главным врачом филиала ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Балахнинском, Чкаловском районах» – И. Я. Бегун.



*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Балахнинском, Чкаловском районах 2018 г.*

С этого времени санитарно-эпидемиологическая служба начинает работать в новом формате. К полномочиям службы относится не только контроль и надзор за исполнением обязательных требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, но и за исполнением законодательства в сфере защиты прав потребителей, в сфере технического регулирования, в области потребительского рынка и обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов.



*Территориальный отдел Роспотребнадзора в Балахнинском районе, городском округе город Чкаловск. 2022 г.*

С мая 2020 года в должности начальника территориального отдела, главного государственного санитарного врача по Балахнинскому району, городскому округу город Чкаловск Нижегородской области работает Бирюкова Екатерина Владимировна.



## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ГОРОДЕЦКОГО РАЙОНА

Городецкий район начала XX века являл собой характерную картину обстановки в стране, перенесшей две войны. Оспа, холера, сыпной тиф, брюшной тиф, малярия, туберкулез – эти и многие другие инфекции вспыхивали, унося жизни сотен, тысяч людей. Более половины умиравших в те годы в районе были дети до 1 года. Сейчас трудно представить, как в условиях полного упадка, разрушенных устоев старого государства и зарождающегося нового оградить людей от опасности, затаившейся в каждом доме, в кусочке еды, кружке воды.

Обстановка требовала немедленных и эффективных мер, реализовать которые было очень сложно. В 1922 году декретом Совнаркома на должность санитарного врача Городецкого района был назначен Сергей Владимирович Юрасов, один из четырех врачей, работавших в то время в районе. Именно с этого человека начинается история санэпидслужбы Городецкого района. Это был незаурядный человек, интеллигент в высшем понимании этого слова. Имея глубокий опыт лечебной работы, перейдя на новый уровень здравоохранения, задачей которого стала профилактика и охрана здоровья населения, Сергей Владимирович пошел единственным возможным тогда путем – поднимать общественность на борьбу с инфекциями. Лекции, встречи с людьми, спектакли в народном театре, организация работы Общества Красного Креста – все было подчинено одной цели.

Позднее в санэпидстанции появились еще два врача и первый транспорт – лошадь. В 1928 году были проведены первые лабораторные исследования. Бессонные ночи, километры дорог в непогоду, огромное напряжение духовных и физических сил первых санитарных врачей было направлено на пищевую и жилищную санитарную охрану здоровья детей. Кстати, первые горячие завтраки в школах г. Городца были введены в 1927-28 учебном году.

Цель, стоявшая перед санэпидслужбой того времени, – резкое сокращение инфекционной заболеваемости населения Городецкого района, была выполнена. За безупречный труд правительство наградило Сергея Владимировича Юрасова Орденом Ленина, ему, одному из первых среди санитарных врачей, было присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР».

Годы налаженной жизни прервались Великой Отечественной войной. Медики вместе со своим народом разделили тяготы лихолетья. Молодое советское здравоохранение с честью прошло это испытание, в Городецком районе в годы войны не было эпидемий инфекционных заболеваний – обычных спутников всех войн.

Послевоенный период внес резкую смену в многовековой уклад населения – началось строительство Горьковской гидроэлектростанции. На правом берегу появились первые постройки, вначале – поселка, потом города Заволжья. На Всесоюзную стройку со всех концов ехали люди, туда были направлены лучшие инженерные умы страны в этой области. В первые годы строительства Горьковской ГЭС была организована санэпидстанция Горьковгэсстроя, главным врачом которой стала Ванда Цеславовна Салата. Вместе с ней стали работать 1 врач, несколько помощников и 1 фельдшер-лаборант.

Сейчас, спустя многие годы, мы понимаем, в каких неимоверно тяжелых условиях работала санитарная служба того времени. Каждый день ставил задачи, на решение которых не было времени, ответ должен был даваться тут же. Людей, в больших количествах прибывающих на стройку со всего Советского Союза, надо было разместить, накормить, напоить, обеспечив максимально возможные условия для защиты здоровья. Постоянного внимания санитарного врача требовал каждый объект начавшегося строительства, а в это время строились промпредприятия, временные жилые поселки, больница.

Но одна из проблем молодого города требовала специального решения – малярия. Правый берег Волги был очень заболоченным, среди населения поселка начались случаи малярии, принявшие массовый характер. В 1948 году приказом МЗ СССР в поселке Заволжье была со-



здана малярийная станция. После скоропостижной смерти первого главного врача малярийной станции Павла Вениаминовича Башковича малярийную станцию и санитарную службу района в 1948 году возглавила Ванда Цеславовна Салата.

Хороший организатор, умнейшая женщина, дипломат в работе, она скоро снискала большой авторитет среди руководителей Горьковгэсстроя. Началась борьба с малярией, изматывавшей строителей, а именно: активное выявление и лечение больных, обработка против комаров почвы и болот, помещений. Решающее значение имело осушение болот, которого добилась В.Ц. Салата. Результатом упорной работы стала ликвидация в 1952 году малярии в районе, за что главный врач В.Ц. Салата, энтомолог М.П. Чернова, помощник маляриолога Т.В. Жукова получили правительственные награды.

В.Ц. Салата проработала в районе всего 4 года, но оставила о себе добрую память. Она добилась строительства здания санэпидстанции в г. Заволжье с квартирами для сотрудников, в числе первых объектов в Заволжье был построен больничный городок.

С 1952 по 1956 год санэпидстанцию Горьковгэсстроя и малярийную станцию возглавлял Владимир Васильевич Сергеев, в будущем заслуженный врач РСФСР. В 1956 году он был назначен заведующим райздравотделом, потом главным санитарным врачом Городецкого района. При Владимире Васильевиче продолжилось укрепление санитарной службы, возрос ее авторитет, расширилась связь с общественностью. В это время целенаправленно проверяются условия труда на всех объектах строительства г. Заволжья. Предложения санэпидслужбы учитываются администрацией предприятий, профсоюзными комитетами, реализация их способствует улучшению условий труда строителей, влияет на снижение заболеваемости.

Строительство Горьковской ГЭС набирало темпы, требовался дополнительный контроль за подготовкой к затоплению ложа водохранилища, и в ноябре 1951 года была организована государственная санитарная инспекция Горьковгэсстроя во главе с Юрасовой Татьяной Сергеевной – выпускницей Горьковского медицинского института. Из воспоминаний Татьяны Сергеевны: «У меня сначала возникло желание отказаться от этого назначения, ведь в институте никаких знаний в этой области не давали. И я попросилась на учебу в Минздрав СССР по изучению годовых отчетов врачей других ГЭС и в институт тропической медицины. После учебы началась работа большая, интересная. Трудная и очень ответственная».

Под контролем Татьяны Сергеевны находился 21 район Горьковской, Костромской, Ивановской, Ярославской областей, попадающих в зону влияния Горьковской ГЭС.

Неокрепшему, не имеющему практического опыта специалисту были противопоставлены именитые профессионалы, инженерные умы, которые из Москвы и других центров страны были направлены на строительство Горьковской ГЭС. Благодаря её настойчивости, убедительности и уверенности в своих действиях, крупные руководители были вынуждены считаться с требованиями молодого специалиста. Позже материалы кандидатской диссертации Татьяны Сергеевны «Гигиеническая эффективность мероприятий по инженерной защите населенных мест при строительстве водохранилищ» нашли свое практическое применение по внедрению систем защиты от подтопления территорий в зоне влияния зарегулированных водотоков. Т.С. Юрасова с честью продолжила дело своего отца – первого санитарного врача Городецкого района, добиваясь решения вопросов охраны здоровья населения при сооружении сложнейшего гидротехнического объекта.

Поколение старых санитарных врачей отличалось большой самоотверженностью и бескорыстностью в работе, преданностью идее санитарно-эпидемиологического благополучия и определенной степенью фанатизма в своей деятельности, чего при более высокой подготовке, к сожалению, не хватает молодому поколению.



В 1956 году санэпидстанцию Городецкого района возглавила Тамара Васильевна Козлова. К этому времени (в 1954 году) была закрыта малярийная станция, а Городецкая районная СЭС и санэпидстанция Горьковгэсстрой были объединены в одну. В этот период интенсивно велось строительство Заволжского моторного завода, укреплялись промышленные объекты г. Городца, развернулось мощное жилищное строительство. В санэпидстанции организуется отделение промышленной гигиены с санитарно-химической лабораторией, другие структурные подразделения. В начале 1970-х годов санэпидстанция имела уже всех отраслевых специалистов: врачей, фельдшеров, лаборантов. При Тамаре Васильевне завершено строительство фильтростанции и канализационных очистных сооружений в г. Заволжье, начато строительство канализационных очистных сооружений г. Городца.



В 1975 году главным врачом санэпидстанции назначена Измайлова Валентина Константиновна. Благодаря настойчивости, целеустремленности и энергии этого уважаемого в районе и области человека, кардинально улучшилась материальная база службы. В 1985 году построено новое 3-х этажное здание санэпидстанции в г. Городце. Социально-экономическое развитие Городецкого района в 1970-е годы происходило под постоянным контролем санэпидслужбы – это построенные по генеральным планам центральные усадьбы колхозов и совхозов с решением вопросов централизованного водоснабжения и канализования, с необходимым набором объектов соцкультбыта.



Формирование на берегу Горьковского водохранилища крупнейшей зоны отдыха также проводилось комплексно, с решением вопросов водоснабжения и водоотведения. Практически в каждом хозяйстве были построены типовые склады ядохимикатов.

Достойным преемником лучших гигиенистов Городецкого района стал Виктор Васильевич Пахмутов. На его долю выпала трудная задача развития санэпидслужбы в период больших перемен в обществе. Имея достаточный опыт общественной и практической работы, он выполнил эту задачу. Коренное переоснащение лабораторных подразделений, внедрение компьютерных технологий, максимальное повышение мобильности и оперативности Службы – вот те пути, которые вывели санитарную службу Городецкого района на одно из передовых мест в области. За короткий период были приобретены уникальные по тем временам приборы для оснащения химической лаборатории, в работу испытательного и оперативного звеньев внедрены ПЭВМ. Возможности лабораторий возросли настолько, что позволили Центру Госсанэпиднадзора пройти аккредитацию и получить право выдачи сертификатов в обширной области исследований.



Высокая требовательность к себе и подчиненным, атмосфера постоянного творческого поиска, профессионализм в решении каждого вопроса – это создало заслуженный авторитет В.В. Пахмутова в коллективе, в районе, в области. В 1988 году ему было присвоено звание «Заслуженный врач РСФСР». В 1996 году Виктор Васильевич был переведен на должность заместителя главного врача областного Центра Госсанэпиднадзора, а Городецкий ЦГСЭН возглавил Николай Григорьевич Коростелев.

В 2005 году санитарная служба страны претерпела серьезную реформу, в результате которой в состав вновь организованной Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека вошел территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Городецком, Ковернинском, Сокольском районах. Таким образом, кроме того, что отдел приобрел статус службы государственной, расширились границы как его полномочий, так и поднадзорных территорий. Территориальный отдел, уполномоченный в первую очередь на осуществление государственных функций по надзору за исполнением санитарного законодательства и законодательства в сфере защиты прав потребителей юридическими и должностными лицами, возглавил Коростелев Николай Григорьевич, ранее руководивший Центром Госсанэпиднадзора в Городецком районе, в 2017 г. его сменила Галихина Надежда Борисовна. С июля 2021 года Территориальным отделом в Городецком, Ковернинском районах, г.о. Сокольский руководит Артемьева Алена Николаевна.



*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области  
в Городецком, Ковернинском районах, г.о. Сокольский*

На базе Центра Госсанэпиднадзора в 2005 году был организован филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Городецком, Ковернинском, Сокольском районах», основной задачей которого является обеспечение деятельности отдела Роспотребнадзора. Его возглавила Елена Викторовна Шарапова, на этом посту в 2017 году ее сменила Кузнецова Ирина Сергеевна.



## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ЛЫСКОВСКОГО РАЙОНА

Санитарная служба в Лысковском районе имеет глубокие корни и славные традиции. На протяжении многих лет контроль за санитарно-эпидемиологическим благополучием населения Макарьевского уезда, а ныне Лысковского района, находился в руках незаурядных, грамотных людей, чьи заслуги были отмечены Родиной

Практическую изначальную роль в развитии здравоохранения и в создании основ санитарной службы Лысковского района (с. Лысково Макарьевского уезда Нижегородской губернии) сыграли земства.

Одной из основных задач земских врачей была борьба с инфекционными болезнями и эпидемиями. В Макарьевском уезде были зарегистрированы вспышки холеры во время эпидемий 1871, 1892 годов и затем 1909–1910 годов, вспышки брюшного и сыпного тифа в 1879 году.

В то время повсюду свирепствовала натуральная оспа. С 1880 года на территории Макарьевского уезда по приказу Губернского земского правления было введено оспопрививание. Вначале население избегало прививок, но постепенно за год стало проводиться от 500 до 900 прививок, и в течение нескольких лет земскими врачами было привита основная масса населения уезда.

Несмотря на небольшое количество врачей, вопросам санитарии и эпидемиологии уделялось достаточное внимание. Из архивных документов известно, что во время эпидемии холеры летом 1892 года в заседании Комитета народного здоровья активное участие принимал уездный врач Введенский Александр Павлович и земский врач Скворцов Алексей Павлович.

На заседании А.П. Скворцовым поднимались вопросы профилактики, гигиены питания и коммунальной гигиены, санитарии и эпидемиологии.

В частности Комитет народного здоровья постановил:

- в целях усиления санитарного надзора и проведения профилактических мер по предотвращению распространения холеры пригласить незамедлительно на службу дополнительно не менее 4 врачей и студентов-медиков, а также фельдшеров, сиделок и сторожей и определить им соответствующее жалование;

- обязать сельского старосту с. Лысково следить за тем, чтобы нечистоты из сортиров вывозились в поле только на указанные места и сваливались в вырытые ямы достаточной глубины;

- бойню для скота в с. Лысково очистить и тщательно дезинфицировать.

Согласно штатному расписанию на 1901 год в земской уездной больнице села Лысково в штате уже состоял школьно-санитарный врач Алексеев Константин Павлович, который, по сути, и является первым санитарным врачом нашей малой Родины.

Алексеев Константин Павлович (годы работы 1901–1906) работал в Макарьевском уезде с 1898 года, санитарным врачом с 1901 года. В 1904 году он ставит в Макарьевской земской управе вопрос о санитарно-гигиеническом состоянии населённых пунктов уезда, в частности вопросы гигиены питания и коммунальной гигиены. Он настаивал на выделении двух ассенизационных полей для нечистот, вывозимых из населённых пунктов, на очистке реки Медянки в селе Лысково.

Проблема оздоровления местности в районе речки Медянки в течение ряда лет оставались актуальной для санитарной службы уезда.

Из статей газеты «Нижегородский листок» № 55 от 26.02.1901 г. следует:

«С приближением весны лысковцам не мешало бы озаботиться об очистке села от навоза, которого так много накопилось по улицам и площадям. Дворы в селе очищаются очень оригинальным способом. Вместе со снегом, которого на дворе навалило очень много, обыватели свозят и навоз на дороги и площади, громадное количество нечистот вывозится на речку Ме-



дянку. Навоз копится здесь десятки лет; не мудрено, что в Лыскове не переводятся разные эпидемические болезни. Кажется, нет здесь такого времени, когда эпидемии не существовали бы».

Из «Нижегородского листка» № 203 от 28.07.1901 года:

«Макарьевский комитет общественного здоровья обратился в губернскую управу с просьбою о командировании сведущих лиц в с. Лысково, для указания мер, какие могли бы быть приняты с целью оздоровления местности в районе речки Медянки. 15.07.1901 г. приглашенный в качестве временного гидротехника студент горного института И.И. Славянов и врач, заведующий санитарным отделением управы С.И. Лавров, сделали предварительный осмотр местности и были сделаны выводы: ...вопрос об оздоровлении местности сводится к устранению застоя воды и засорения её органическими... веществами; вероятно, потребуется проведение всех ключей в одно русло, местами – его углубление и периодическая очистка. Предварительно надо... произвести нивелировку местности и исследование грунта, и затем уже план и смету необходимых работ».

По инициативе Алексеева Базарная площадь в селе Лысково была очищена от навоза, построена уборная и организовано два ряда столов для продажи сельскохозяйственных продуктов. Все его действия были направлены на предотвращение инфекционных заболеваний. В 1906 г. К.П. Алексеев переезжает в Москву и становится преподавателем на высших медицинских курсах. В 1912 году возвращается в Лысково и становится заведующим Лысковской земской больницей, членом врачебного совета Макарьевского уезда. В 1917 году избирается председателем врачебного совета уезда, а с 1919 года заведует Лысковской районной больницей.

Умер в 1919 году, заразившись тифом от больного, которому он проводил операцию, выполняя свой врачебный долг.

Надежда Александровна Шапошникова (1914–1916) окончила в 1905 году Петербургский медицинский институт, с 1906 года начала работать в земстве, возглавив женскую консультацию. С 1914 по 1916 год, с момента открытия Лысковской женской гимназии, она становится школьно-санитарным врачом этого учебного заведения. С 1916 по 1921 год она являлась старшим врачом Лысковской больницы, с 1922 по 1956 год заведует родильным отделением Лысковской больницы. Стояла у истоков районной организации «Общества Красного Креста». В 1951 году была награждена орденом Ленина, в 1952 году была удостоена звания заслуженный врач республики за долголетний и безупречный труд.

С начала Первой мировой войны вплоть до 1919 года на должности санитарного врача Макарьевского уезда никого не было. Периодически во время эпидемий для работы привлекались губернские специалисты. Так, в 1913 году к работе в качестве резервного специалиста привлекался санитарный врач губернского земства Юлий Романович Верцинский.

В период гражданской войны у санитарной службы появились новые цели и задачи. Но на первых этапах становления Советской власти основной задачей продолжала оставаться борьба с эпидемиями холеры, тифа, «испанки».

В марте 1918 года образуется медико-санитарный отдел Макарьевского уезда. Во время эпидемии тифа 1918-1919 годов медико-санитарный отдел Макарьевского уезда был переименован в Макарьевский уездный отдел здравоохранения, включающий 4 подотдела, в том числе санитарно-эпидемиологический и школьно-санитарный. Заведующим санитарно-эпидемиологическим отделом был назначен В.И. Белянин, в штат отделов входили школьный санитарный врач А.Ф. Алексеева, санитарные фельдшеры А.Н. Троицкий и А.Н. Васляев, оспопрививатели Е.П. Чижикина, Е.Г. Глазунова.

Владимир Иванович Белянин (1918-1919) окончил в 1903 году Женевский университет, затем продолжил образование в Лозаннском университете, где в 1905 году защитил докторскую диссертацию, а затем с семьёй переехал в с. Лысково и начал работу врачом в земской больнице.



В 1914 году с началом Первой Мировой войны ушел на фронт, где служил в полевых госпиталях старшим лекарем, а затем старшим ординатором до 1917 года. Затем вернулся в Лысково и в 1919 году был назначен заведующим санитарно-эпидемиологическим отделом Макарьевского уездного отдела здравоохранения, который и возглавлял до своей смерти. Умер во время эпидемии холеры.

После его смерти заведующим санитарно-эпидемиологическим отделом Макарьевского уездного отдела здравоохранения был назначен врач А.П. Скворцов.

В двадцатые годы за санитарным состоянием в г. Лысково следил санитарный надзиратель. С 1930 года санитарную службу Лысковского района возглавила Александра Фёдоровна Алексеева (1919-1960). Она получила образование в Варшаве, продолжила обучение в Москве на высших медицинских курсах (женский медицинский институт), в 1917 году переехала в с. Лысково Макарьевского уезда и начала работать земским врачом. С 1919 года работала школьным санитарным врачом Макарьевского уездного отдела здравоохранения, заведующей подотделом по охране материнства и детства и возглавляла лечебный подотдел. С 1930 года Александра Фёдоровна Алексеева назначается государственным санитарным инспектором и главным врачом санитарно-эпидемиологической станции. В 1935 году по её инициативе в г. Лыскове создаётся санитарно-противомалярийная станция. В 1936 году она построила хозяйственным способом здание СЭС. В том же году в г. Лысково открыта школа медицинских сестёр, организатором и одним из преподавателей которой являлась А.Ф. Алексеева. Школа подготовила достаточное количество специалистов для Лысковского и соседних районов. А.Ф. Алексеевой в 1939 году была открыта молочно-контрольная станция на рынке г. Лысково.

В 1939 году была организована межрайонная СЭС для 6 районов Горьковской области. В суровые годы Великой Отечественной войны сотрудники СЭС трудились с удвоенной нагрузкой.

Исключительно важную роль выполняла в эти годы А.Ф. Алексеева. Энергичная, волевая, она в полной мере использовала свои властные полномочия для наведения санитарного порядка, работы по профилактике желудочно-кишечных и других форм заболеваний. Особое внимание она уделяла санитарному состоянию школ и гигиене учащихся, которых регулярно обследовали на педикулёз. Во всех колхозах были приведены в готовность дезкамеры. Силами сельских фельдшеров и медсестер, общественных сандружинниц проводились подворные обходы для выявления заболевших. Категорически был запрещён ночлег приезжих в жилых домах, председателей колхозов обязывали иметь дома для приезжающих. Всех больных с повышенной температурой немедленно госпитализировали. Функционировали пастеровский пункт, малярийная станция. В 1942 году по инициативе А.Ф. Алексеевой была открыта противокоревая станция, где началось приготовление сыворотки против кори.

Проводились месячники по очистке населённых пунктов от накопившихся нечистот. Непорядки устранялись быстро, а виновные в нарушениях наказывались.

Без санкции А.Ф. Алексеевой не открывалось ни одно предприятие по выпуску пищевых продуктов, склад, магазин, ларек или киоск. Работники СЭС строго следили за тем, чтобы отпуск и перевозка пищевых продуктов осуществлялись на тщательно зачищенных и вымытых повозках. Торговля молоком, проверенным на качество, разрешалась только в особо предназначенных для этих целей местах.

Жёсткая линия руководства района на повышение ответственности кадров всех звеньев за строгое выполнение санитарно-эпидемиологических мероприятий позволила держать ситуацию под контролем. Очаги инфекционных болезней (дизентерии, сыпного тифа, дифтерии, кори, скарлатины и других) возникали, однако повальных эпидемий медики и работники санитарной службы не допустили, чем спасли многие жизни.



В 1951 году А.Ф. Алексеева выступила организатором профилактического дезинфекционного отделения при Лысковской СЭС. В 1951 году за выдающиеся трудовые заслуги она была награждена высшей наградой Родины – орденом Ленина, ей было присвоено звание заслуженного врача РСФСР.



*Коллектив сотрудников Лысковской СЭС. 1950-е годы*

Под её руководством в санитарно-эпидемиологической службе в то время начали работу и плодотворно трудились врачи Г.А. Ваганова, Т.А. Сафонова, помощники санитарных врачей и эпидемиологов Л.А. Котикова, К.А. Белянина, Л.Д. Киселёва, А.М. Скородумова, Т.Н. Чукалина, Н.В. Бугрова, М.К. Щанова, Ю.И. Красильникова, М. Подъячева и другие.

После А.Ф. Алексеевой санитарную службу в разные годы возглавляли Т.А. Сафонова, Н.С. Сухова.

Татьяна Алексеевна Сафонова (1960-1962) начала свою трудовую деятельность после окончания медицинского института в 1951 году. Работала в должности врача-эпидемиолога Лысковской районной СЭС. После ухода на заслуженный отдых А.Ф. Алексеевой с 1960 по 1962 год была в должности заместителя главного врача центральной районной больницы г. Лысково по санитарно-гигиеническим вопросам. С 1962 по 1984 год продолжала свою трудовую деятельность в должности врача-эпидемиолога Лысковской районной СЭС. Ее дело продолжил сын С.Н. Сафонов, в 1984 году возглавивший эпидемиологический отдел и проработавший врачом-эпидемиологом до выхода на заслуженный отдых в 2015 году. За добросовестный многолетний труд ему в 1992 году была объявлена благодарность Председателя Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора РСФСР.

Сухова (Хорькова) Нина Степановна (1962-1983) возглавляла Лысковскую районную СЭС 21 год. Ей удалось решить вопрос со строительством нового здания СЭС по областной программе резервных объектов гражданской обороны. К строительству здания привлекались и участвовали все работавшие в то время сотрудники. В 1981 году коллектив санэпидстанции переехал из старого здания во вновь построенное типовое здание по улице Чернышевского, д. 9. Был произведен значительный объем мероприятий по организации работы отделов, химической и бактериологической лабораторий, отдела профилактической дезинфекции. Закуплено, установлено и пущено в эксплуатацию новое оборудование для бактериологической и химической лабораторий. Штат организации был расширен, к работе были привлечены новые специалисты.



В санитарно-эпидемиологической станции под её руководством в то время работали санитарные врачи Т.А. Сафонова, С.Н. Сафонов, Т.А. Никитина, В.А. Никитин, А.К. Захарова, В.М. Чистякова, Ф.А. Дворянскова; помощники санитарных врачей, помощники эпидемиологов, работники лабораторий, санитарки М.Я. Сидорова, Т.Н. Чукалина, З.А. Рунова, Е.В. Виноградова, Е.Д. Дружкова, И.К. Жеребцова, А.М. Русина, Т.А. Пискунова, Т.Г. Жданкина, Л.Н. Карпова, Г.Ф. Сухова, Е.М. Алексеева, Н.Г. Краснова, М.Г. Юрлова, Н.А. Коробцова, К.М. Великанова, Г.Г. Степанова, М.Н. Дворникова.

Никитина Татьяна Александровна (1983-2015) окончила санитарно-гигиенический факультет Горьковского медицинского института им. С.М. Кирова в 1975 году и была направлена по распределению на работу в санитарно-эпидемиологическую станцию г. Лысково, где приступила к работе в должности санитарного врача по гигиене питания. В 1983 году она была переведена на должность главного врача Лысковского Центра Государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

В 2005 году при создании Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека была назначена на должность начальника Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах, которую исполняла до января 2015 года, проработав в системе санитарной службы Лысковского района 40 лет. Будучи высококвалифицированным специалистом и хорошим организатором, активно занималась укреплением материально-технической базы санитарной службы.

Грамотно, с сохранением кадрового состава в 2005 году была успешно проведена реорганизация санитарной службы Лысковского района, итогом которой стало присоединение под надзор ещё 3 районов Нижегородской области и образование Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах и филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах».

Под руководством Никитиной Татьяны Александровны санитарной службой осуществлялся четкий контроль за выполнением требований санитарного законодательства на промышленных объектах, школах, детских садах, объектах коммунальной сферы, предприятиях пищевой промышленности, общественного питания и торговли.

За период руководства санитарной службой района главным врачом на высоком профессиональном уровне была организована работа возглавляемого ею коллектива по обеспечению стабильной санитарно-эпидемиологической обстановки на территориях подконтрольных районов. Не было зарегистрировано массовых инфекционных заболеваний и пищевых отравлений. Осуществлялся плановый и внеплановый контроль за соблюдением санитарного законодательства и требованиями федеральных законов. К нарушителям применялись строгие, но объективные меры административного воздействия.

Возглавляемый ей Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах всегда стабильно находился по показателям и объёму работы на первых местах среди районов Нижегородской области.

Т.А. Никитина принимала активное участие в общественной жизни района, была депутатом районного Совета. Находясь на государственной службе по роду своей деятельности, участвовала в работе органов исполнительной власти г. Лысково и подведомственных районов.

За многолетний добросовестный труд Татьяна Александровна неоднократно поощрялась почётными грамотами руководства санитарной службы и администраций районов. В 2000 году была награждена знаком «Отличник здравоохранения». Имеет звание «Ветеран труда».



*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском, Сергачском, Сеченовском, Пильнинском, Краснооктябрьском районах*

Вместе с Татьяной Александровной работали заслуженный врач РФ В.А.Никитин, санитарные врачи Н.А. Капустина, Е.А. Зяблов, С.Л. Бударин, Л.В. Виноградова, Е.Э. Амосова, Н.Б. Степанова, А.Е. Васильева, О.М. Ганенкова, С.Ю. Гребнева, С.К. Сиволапов, М.В. Галкина, А.М. Чирков; помощники санитарных врачей, помощники эпидемиологов, лаборанты Т.А. Сидельникова, Н.Л. Круглова, Л.А. Перова, Н.Н. Большакова, Н.Д. Золина, Н.И. Викторова.

Территориальный отдел Роспотребнадзора в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах» с 2015 года по настоящее время возглавляет начальник ТО Капустина Надежда Александровна.

Филиал ФБУЗ « Центр гигиены и эпидемиологии в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах» с 2005 года по 2017 год возглавлял главный врач Зяблов Евгений Алексеевич, а с августа 2019 года и по настоящее время филиал, включающий в себя 8 районов, возглавляет Цымбалов Евгений Александрович.

После реорганизации в июле 2019 года в состав Территориального отдела было включено ещё 4 района Нижегородской области: Сергачский, Сеченовский, Пильнинский и Краснооктябрьский. В настоящий момент Территориальный отдел, включающий в состав 8 районов, является по их количеству самым крупным в Нижегородской области.

Коллектив Территориального Отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском, Сергачском, Сеченовском, Пильнинском, Краснооктябрьском районах стоит на страже здоровья населения и охраны окружающей среды и продолжает трудиться на высоком профессиональном уровне.



## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА СЕМЕНОВСКОГО РАЙОНА

Первый санитарный врач Иван Николаевич Архаров прибыл в Семёновский уезд в 1919 году, уже имея определенный опыт работы. До этого при его участии в Нижнем Новгороде был создан городской врачебно-санитарный отдел.

Первая санэпидстанция Семёновского района находилась в небольшом деревянном здании на улице Тельмана, д. 19 и состояла из санитарно-эпидемиологического отдела. В годы Великой Отечественной войны главным врачом была Ольга Ивановна Басова, эвакуированная из Москвы. Лабораторная служба образовалась в 1946 году с приходом врача Людмилы Георгиевны Матвеевой. Ее высокий профессиональный уровень, умение работать с людьми были отмечены руководством, и с ноября 1946 года она была назначена на должность заведующей лабораторией.

Людмила Георгиевна часто вспоминала это тяжёлое время. Дров для отопления лаборатории не хватало. Реактивы, используемые для анализов, замерзали. Иногда приходилось сотрудников отпускать домой часа на два, т. к. находиться в неотапливаемом помещении было невозможно. Электроэнергии не было. Термостаты – приборы, используемые для роста микробов – были ламповыми, обогревались десятилинейной лампой, заправленной керосином. В это время свирепствовали сыпной тиф и дифтерия. Зарплата была 750 рублей, а мера картошки на рынке стоила 500 рублей. Сваренную картошку раздавали дома поштучно. Выручали суровые зелёные щи, которые ели на обед и ужин. За дровами для топки печей в лес ездили сами и пилили их ножовкой. Водопровода не было и в помине. Воду санитарка носила из колодца с улицы 3-го Интернационала. Для мытья лабораторной посуды воду грели на печке.



*Здание Семеновской санэпидстанции (ул. Тельмана, 19)*

В 1947 году главный врач Галина Владимировна Демидова приобрела для СЭС лошадь, во дворе построили небольшую конюшню. Дрова стали возить на лошади, что значительно облегчило труд. В 1947 году в лабораторию пришла Артомонова Анна Трофимовна, которая в годы войны работала в госпитале г. Семёнова. С ней Людмила Георгиевна выполняла бактериологические и химические анализы воды и пищевых продуктов. Оборудование и реактивы привозили из Горького, из областной санэпидстанции. С течением времени штат лаборатории расширялся. После окончания курсов медсестёр пришли работать Людмила Кузьминична Резникова и Зоя Илларионовна Тюрина. Они посвятили санитарной службе всю трудовую жизнь.



В санитарно-эпидемиологическом отделе работали Г.В. Демидова – первый врач-эпидемиолог с 1943 года, А.В. Глебов – врач по школьной и коммунальной гигиене, З.Ф. Комарова и З.И. Петровичева – помощники эпидемиолога, А.С. Ильина – помощник врача по гигиене питания. В годы войны Александра Семёновна Ильина сопровождала баржи с ранеными по реке Северная Двина в Архангельской области. Ей пришлось испытать все тяготы того времени: бомбёжки, слёзы, кровь, гибель раненых.

Дезинфекторами в это время были О.П. Бушуева и М.Г. Пургина. Во время войны молоденькими девчонками они трудились в санпропускнике, отмывали раненых солдат от грязи и обрабатывали от вшей. Позднее пришли работать медстатистик М.А. Птицина, дезинфекторы А.А. Степанова и Н.А. Филичкина. Анастасия Александровна Степанова в грозные годы Великой Отечественной войны, будучи совсем юной девчонкой, трудилась на заготовке леса для колхоза. Надежда Александровна Филичкина до войны вместе с мужем – лейтенантом пограничной службы и маленькой дочкой жили на границе Брестской крепости. Когда началась война, муж вбежал в квартиру и крикнул: «Забирай дочку и уезжай, машина ждёт». Это была последняя её встреча с мужем. Они несколько месяцев добиралась до города Семёнова.

Именно эти женщины участвовали в ликвидации на территории Семёновского района очагов таких опасных заболеваний, как дифтерия, сыпной тиф, малярия и другие. Пешком, с гидропульт в руках, они ходили иногда до дальних деревень Хахалы или Шалдеж, т.к. транспорта в учреждении не было.

С 1973 года более 20 лет успешно совмещал работу водителя дезкамеры и дезинфектора Анашкин Сергей Васильевич, участник Великой Отечественной войны.



*Послевоенный коллектив Семёновской санэпидстанции  
во дворе здания на ул. Тельмана, д.19*

В 1963 году в санэпидстанцию пришла А.С. Козлова на должность помощника санитарного врача по гигиене труда. Пришлось начинать с нуля. Чтобы обследовать промышленные объекты, нужно было организовать лабораторию. Большую помощь в организации лаборатории оказали врачи по гигиене труда областной СЭС А.В. Епишин и Е.М. Солтан. Для Семёновской СЭС были выделены необходимые приборы: люксметр, шумомер, аспиратор, лабораторная посуда и реактивы. Лаборатория была готова, но не было лаборанта в штатах. Главному врачу Филатову Н.В. пришлось целый год ходить по всем инстанциям, чтобы изыскали средства на штатную единицу лаборанта.



В 1965 году лаборантом в промышленную лабораторию пришла работать С.А. Вайгулт. На промпредприятия с приборами приходилось добираться пешком, т.к. транспорта не было. Бывало, пока зимой добирались до объекта, реактивы замерзали. Лаборанту приходилось возвращаться в СЭС и готовить новые реактивы.

Трудились на совесть, не за большие зарплаты. Приходилось ходить пешком на большие расстояния, проверять объекты, обрабатывать очаги. Порой оставались ночевать в дальних поселках (Лещёво, Рустай).



*Новое здание Семеновской СЭС (ул. 9-е Января)*

Коренные изменения произошли в санитарной службе в 1975 году, что было связано с переездом в новое двухэтажное здание на улице 9 Января, д. 16а. Главным врачом санэпидстанции в годы строительства нового здания работала Наталья Алексеевна Абрамычева. Молодая, энергичная, она боролась за своевременную доставку стройматериалов и сдачу объекта в срок.

В новом здании были организованы две лаборатории: бактериологическая и санитарно-гигиеническая, которые занимали половину здания. Оперативное звено представляли два отдела: санитарно-гигиенический и эпидемиологический.



*Н.А. Абрамычева (нижний ряд, 4-я слева) с коллективом*



В разные годы борьбу по снижению инфекционной и паразитарной заболеваемости, стабилизации эпидемиологической обстановки комплексно и эффективно вели специалисты эпидемиологического отдела, перенявшие опыт от наставников, трудившихся в послевоенные годы: врачи-эпидемиологи Т.И. Семёнова, Н.А. Абрамычева, А.А. Сизов, Е.Ю. Вайгульт, помощники врача-эпидемиолога Н.К. Стерденко, Т.А. Крылова, Т.И. Паутова, В.И. Корьёва, дезинфекторы Г.М. Доброхотова, М.В. Бурмистрова.

В санитарно-гигиеническом отделе появились отделения гигиены питания и гигиены труда, отделения школьной и коммунальной гигиены. Контроль за организацией рационального и безопасного питания населения долгие годы вели помощники санитарного врача по гигиене питания А.С. Ильина, Л.А. Шеводранова, В.А. Казарина. Реформы Правительства РФ в области дошкольного и школьного образования привели к значительной интенсификации труда помощников санитарного врача по школьной гигиене С.А. Вайгульт, Л.В. Смирновой, врача Г.Ф. Смирновой.

По многопрофильному и основополагающему разделу коммунальной гигиены трудились врачи Ю.М. Стадниченко и О.В. Рыбакова, помощники санитарного врача И.Ф. Тюкалова, Т.А. Безрукова.

При выходе на промышленные объекты контролировались условия труда, водоснабжение, работа вентиляции, освещение, прохождение работниками медицинских осмотров, организация питания, что способствовало профилактике профессиональных заболеваний.

В семидесятые годы началась химизация сельского хозяйства. В каждой деревне проводилось протравливание семян. Необходимо было выезжать в колхозы для проверки бригад. В эти годы в отделе гигиены труда работала только А.С. Козлова. Каждую весну на грузовой машине она ездила ежедневно обследовать колхозы. Вопросы об условиях труда работников сельского хозяйства и работе с ядохимикатами часто заслушивались на сессиях городского и районного Совета. Труд гигиенистов был оправдан. На протяжении всех лет химизации сельского хозяйства в Семеновском районе не было зарегистрировано ни одного случая отравления ядохимикатами. В колхозах началось строительство типовых складов для хранения ядохимикатов и площадок для протравливания семян.

В 1978 году в отделение гигиены труда приходит на работу помощник санитарного врача Н.А. Соловьёва, в 1984 году – Л.В. Захарова; с 1974 года – врачи по гигиене труда И.А. Абрамычев, С.Б. Бибихин, В.А. Гераськин, И.В. Суханова.



*Отделение гигиены труда. Молодой специалист С.Б. Бибихин, помощники врача А.С. Козлова и Н.А. Соловьёва*

Работа оперативного звена не была бы успешной без тесного взаимодействия с лабораториями. С годами увеличивался объём лабораторных исследований, улучшалось оснащение новым современным оборудованием. С середины 1990-х годов, с введением обязательной аккредитации испытательных лабораторных центров (ИЛЦ) для подтверждения компетенции, деятельность лабораторного звена стала более качественной. Значительно расширить перечень проводимых санитарно-химических исследований в разные годы смогли врачи-лаборанты Т.К. Бонина, Т.В. Большакова, фельдшеры-лаборанты И.В. Тарсова, А.В. Шутова, Н.И. Куликова, Е.Е. Краже, Е.Н. Лушникова.

Ответственно и скрупулезно трудились в бактериологической лаборатории врачи-бактериологи Г.А. Карева, В.В. Бакулина, Т.З. Храмова, фельдшеры-лаборанты Н.Л. Лебедева, Е.П. Соловьёва, И.В. Курицына, О.Б. Пименова, санитарка М.П. Шутова.

Грамотно учитывала расход средств Федерального бюджета и спецсчёта главный бухгалтер Н.В. Бибихина, в этом ей помогала Л.И. Фомичёва.

Под руководством областного ЦГСЭН в лице Б.Д. Дудуева специалисты готовились к работе в чрезвычайных ситуациях. Благодаря слаженной работе коллектива, учения в Семёновском районе всегда проходили на высоком уровне, зрелищно, с присвоением оценки «отлично».

Коллектив санитарной службы Семёновского района всегда отличался отсутствием текучести кадров. У 90 % специалистов основным местом работы было только наше учреждение, которое в разные годы в связи с проводимыми реформами меняло своё название.

Коллектив всегда работал на совесть, и труд был оценен по достоинству. За эти годы звание «Ветеран труда» было присвоено 33 работникам с вручением шестнадцати медалей «Ветеран труда». Шесть человек были награждены нагрудными знаками «Отличник здравоохранения»: Л.Г. Матвеева, З.Ф. Комарова, А.С. Козлова, Л.И. Тихомирова, В.А. Казарина, О.В. Рыбакова. Звание «Почётный работник Роспотребнадзора» присвоено Л.И. Тихомировой; медалью «90 лет госсанэпидслужбе России» награждена Е.Ю. Вайгульт.



*Специалисты Семёновского ЦГСЭН на учениях ГО и ЧС*

Преданность делу, выбранному однажды и навсегда, – хороший пример для подражания. Семейная династия – это гордость любой профессии. Вслед за родителями дети выбирают ту же профессию, и она становится доброй семейной традицией. В нашем коллективе три семьи, в которых дети продолжают дела своих родителей, идут по их стопам. Опыт, профессионализм, постоянное желание самосовершенствоваться передали своим дочерям Вайгульт Светлана Алексеевна, Козлова Анастасия Сергеевна, Тихомирова Людмила Ивановна, которые также достигли больших успехов в своей профессиональной деятельности.



С самого начала создания службы на территории Семёновского района коллектив трудился под руководством опытных, энергичных главных врачей О.И. Басовой, М.М. Казачец, Н.Е. Егоровой, Г.В. Демидовой, Н.В. Филатова, Ю.А. Русовой, О.И. Яшковой, Н.Ф. Колосовой, Т.И. Семёновой, Н.А. Абрамычевой, Ю.М. Стадниченко, Л.И. Тихомировой.



Вайгулт Елена Юрьевна пришла на работу в 1988 году сразу после окончания Горьковского медицинского института. Это специалист широкого профиля с хорошими организаторскими способностями. Основную трудовую деятельность успешно совмещала с преподавательской. За профессионализм и добросовестное отношение к своим обязанностям имеет благодарности и почетные грамоты областного руководства, Полномочного представителя Президента РФ в ПФО, памятную медаль «90 лет Госсанэпидслужбе России», занесена на Доску Почета Семеновского района.

С 2018 года возглавляет территориальный отдел в Семеновском, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах.



Суханова (Козлова) Ирина Васильевна с 1990 года после окончания Горьковского медицинского института работала в Семеновской СЭС врачом по гигиене труда. Член Межведомственной комиссии по охране труда при администрации Семёновского района. Эффективно занимается профилактикой профессиональной заболеваемости. Благодаря её целенаправленной профессиональной деятельности удалось добиться стопроцентного прохождения периодических медицинских осмотров лиц, работающих с вредными и опасными условиями труда на поднадзорной территории. Активный профгруппорг. Имеет благодарности и Почетные грамоты областного руководства. Занесена на Доску Почета Семеновского района.



Тихомирова Наталья Александровна – кандидат медицинских наук, с 2000 года после окончания НГМА работала в ФГУ ЦГСЭН Нижегородской области, затем в Управлении Роспотребнадзора по Нижегородской области. С 2014 года – заместитель главного врача филиала ФБУЗ в Автозаводском районе. Основную деятельность совмещает с преподавательской на кафедре гигиены труда и коммунальной гигиены. Наталья Александровна – санитарный врач в третьем поколении. Её дедушка – Тихомиров Павел Ефимович – доцент, кандидат медицинских наук – был проректором по учебной работе ГМИ (1963-1972 гг.), заведующим кафедрой коммунальной гигиены.

В 1984 году состоялась Всесоюзная учредительная конференция ветеранов войны и труда, на которой была создана Всесоюзная организация ветеранов.

В г. Семёнове ветеранские организации начали создаваться в 1987 году. В санэпидстанции заботу о ветеранах возложили на профсоюзный комитет. В апреле 1987 года была создана инициативная группа: А.С. Козлова – председатель профкома, А.С. Ильина, З.Ф. Комарова,



секретарь Л.К. Резникова. Вскоре инициативная группа стала Советом ветеранов санэпидстанции с председателем А.С. Козловой.



*Ветеранская организация ЦГСЭН  
во главе с А.С. Козловой (верхний ряд справа)*

Особое внимание и уважение всегда оказывалось ветеранам. Коллектив не забывает и о тех, кого уже нет рядом. Сотрудники ежегодно возлагают цветы и ухаживают за могилами бывших работников Центра.

На протяжении всего времени профсоюзный комитет работал в тесном контакте с руководителями службы. Большую помощь профкому оказывала главный врач Л.И. Тихомирова, отличник здравоохранения, Почётный работник Роспотребнадзора, более 40 лет отдавшая санитарно-эпидемиологической службе района, из них 35 лет – в должности главного государственного санитарного врача.

Энергичная, требовательная в работе, она активно участвовала в общественной жизни коллектива. Всегда была внимательна к ветеранам и пенсионерам, находящимся на заслуженном отдыхе. Смогла в сложное для санитарной службы время за счёт внебюджетных средств построить, приобрести в городе Семёнове восемь благоустроенных квартир для работников, улучшить тем самым жилищные условия 12 семей.



*Сотрудники Территориального отдела по Нижегородской области  
в г.о. Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах*

Свой 100-летний юбилей работники санитарной службы в Семёновском районе встречают специалистами Территориального отдела Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Нижегородской области в городском округе Семеновский, Варнавинском, Воскресенском, Краснобаковском районах, успешно решая стоящие перед службой задачи.



## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ПАВЛОВСКОГО РАЙОНА

Организатором санитарной службы в г. Павлово был врач Петр Николаевич Маковский. В последующие годы санитарную службу района и города возглавляли главные врачи А.М. Догудовская, Е.С. Каменская, Л.М. Никонова, А.В. Лобковский, К.В. Вишневская, В.В. Соболев, С.И. Бочкарев, Н.А. Блинова, В.Н. Харитонов.

Первые годы санитарный отдел, а потом и санэпидстанция располагалась в приспособленных зданиях, в полуподвальном помещении находились лаборатории. После объединения районной и городской санэпидстанций главным врачом Клавдией Васильевной Вишневской был поставлен вопрос о строительстве нового здания, и по типовому проекту был построен Павловский центр госсанэпиднадзора. В здании были предусмотрены условия для работы всех отделов, в т.ч. бактериологической и санитарно-химической лабораторий, оснащенных в соответствии с необходимыми требованиями.

Основной задачей санитарной службы Павловского района, как и в целом по области, в 20-30 годах прошлого века была ликвидация опасных инфекционных заболеваний, в первую очередь сыпного и брюшного тифа, малярии. Санитарные работники проводили обработку против педикулеза, обследовали контактных, вели наблюдения за очагами.

В 1940-х годах санинструктором отдела проводилось оспопрививание населения. При появлении прививок против дифтерии, полиомиелита, кори и т.д. специалистами эпидемиологического профиля проводились обучения медицинских работников, санитарно-просветительная работа среди населения. На санитарную службу возлагалась в те годы функции получения, хранения, распределения вакцин, анатоксинов, диагностикумов для медицинских учреждений. При выходе на объекты работниками контролировались условия работы прививочных кабинетов, хранения препаратов. С появлением вакцин проводилась большая работа по охвату населения прививками.

В 1946 году в Павловской городской санитарно-эпидемиологической станции был создан эпидемиологический отдел. С первых дней и в течение 56 лет отдел возглавляла Антонова Антонина Александровна, прошедшая блокаду Ленинграда. Под ее руководством проводились мероприятия по ликвидации вспышек дизентерии, вирусного гепатита А, брюшного тифа, дифтерии, кори. В районе полыхала малярия.



*Антонова Антонина Александровна, заведующая эпидемиологическим отделом*



По воспоминаниям Антонины Александровны, врачи-эпидемиологи и их помощники выезжали в очаги малярии на лошадях, оставались работать в отдаленных населенных пунктах района по несколько дней.

В соответствии с имеющимися на тот период приказами осуществляли забор материала для лабораторных исследований у всех проживающих в поселениях, охваченных малярией, проводили дезинфекционные мероприятия, противомаларийную обработку территорий. Совместно с медицинскими работниками организовывали подворные обходы и вакцинацию населения.



*Сотрудники эпидемиологического отдела  
(нижний ряд в центре – Антонова А.А.). 1972 год*

В 1960-х годах в Павловском районе сложилась неблагоприятная обстановка по бешенству среди животных. Опыт организации противоэпидемических мероприятий под руководством А.А. Антоновой был представлен в Пастеровском институте г. Москвы.



*Санэпидотряд Павловской СЭС на учениях по сибирской язве*



*Коллектив санэпидстанции Павловского района. 1982 год*

К 2005 году сотрудники санитарной службы Павловского района осуществляли надзор за 654 объектами, в том числе 78 детскими и подростковыми учреждениями, 224 коммунальными объектами, 285 предприятиями пищевой промышленности, общественного питания и торговли пищевыми продуктами, 67 промышленными предприятиями. Работа проводилась под руководством главного врача В.Н. Харитонов. Многие сотрудники проработали в санитарной службе более 35 лет, возглавляли отделы, отделения и лабораторную службу ЦГСЭН. Это врачи высшей категории: зав. отделением гигиены детей и подростков Сиухина Н.С., зав. эпидемиологическим отделом Блинова Н.А., зав. отделением гигиены питания Васильева Н.В., зав. отделением гигиены труда Шабалина Г.И. зав. отделением коммунальной гигиены Зворыкина В.В., зав. бактериологической лабораторией Базаева Н.Н., зав. санитарно-гигиенической лабораторией Курылева Н.Н.

Большой вклад в обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения Павловского района внесли врачи-эпидемиологи Муратова Н.М., Рыбакова Е.Ф., Ксенофонтова Н.В., врач-бактериолог Злобина Л.А, врач-лаборант Шаповалова В.В., врач по гигиене питания Горбунова Е.Ф., энтомолог Кочетова Т.В., инженер Горбунова О.М., помощники санитарного врача Клюкина А.И., Панова А.Н., Савина А.А., Левина Н.Г, Черная В. Ф., Немчинова Н.Н., Сахаровская Н.А, Лисина А.И., Кривдина И.А, Ионова Т.А., Горшкова Т.В. и другие.



*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора  
по Нижегородской области в Павловском, Вачском, Сосновском районах*

В 2005 году в процессе реорганизации санитарно-эпидемиологической службы приказом Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека от 18.01.2005 г. часть коллектива Павловского ЦГСЭН была переведена в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Павловском, Вачском, Сосновском районах, остальные – в филиал ФБУЗ «ЦГиЭ в Павловском, Вачском, Сосновском районах».

## **АНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ВЫКСУНСКОГО РАЙОНА**

Развитие профилактического направления в медицине на территории Выксунского района началось задолго до официального создания государственной санитарно-эпидемиологической службы. Данный факт связан с тем, что Выкса считается одним из старейших центров металлургической промышленности. В связи с тяжелыми условиями труда на предприятии, особенно в прошлом веке, отмечался высокий уровень травматизма среди рабочих, а из-за отсутствия централизованного водоснабжения возникало большое количество инфекционных заболеваний.

Система здравоохранения в Выксе зародилась в 1896 году со строительства первой заводской больницы. Больница так и называлась «Заводская» и включала в себя четыре палаты, две из которых предназначались для лечения инфекционных больных. До этого периода в районе с численностью населения в 30 тысяч человек осуществлялся только амбулаторный прием. В 1918 году в городе функционировали уже две больницы, один здравпункт и больничная палата при монастырском корпусе.

В годы гражданской войны, особенно в 1919 году, в стране был голод и эпидемии. Дети, осиротевшие из-за кровопролитной войны, превратились в беспризорников. Потеряв родителей, они слонялись по улицам в поисках еды и крова. Вследствие антисанитарии отмечался



существенный рост инфекционных заболеваний, и больничный корпус монастыря был приспособлен под «заразный барак» – старое и страшное название инфекционной больницы.

В годы гражданской войны широко проводилась работа по санитарному просвещению и пропаганде санитарных знаний среди населения района.

В сентябре 1922 года Декретом Совета народных комиссаров «О санитарных органах республики» в РСФСР была создана система санитарного надзора, получившая статус государственной и наделенная широкими функциями и полномочиями.

С развитием системы здравоохранения в Выксунском районе для борьбы с инфекционными заболеваниями в период 1928-29 гг. создаются противотуберкулезный диспансер, венерологический диспансер, бактериологическая лаборатория. Для проведения профилактических прививок был создан Пастеровский пункт. Активно проводилась санитарно-просветительная работа, работа курсов районной организации Красного Креста.

В этот же период с началом строительства Шиморского судостроительного завода был создан санитарно-контрольный отдел, который осуществлял контроль за санитарно-эпидемиологическим состоянием на путях следования водного транспорта. Кроме того, сотрудники отдела проводили противоэпидемические мероприятия при возникновении инфекционных заболеваний среди пассажиров.

В 1933 году произошло разделение функций санитарно-эпидемиологической службы с созданием Государственной санитарной инспекции. Первым санитарным инспектором на территории Выксунского района стал санитарный фельдшер Н.И. Авдонин.

До 1939 года специалисты санитарно-эпидемиологической службы входили в состав лечебных учреждений. В 1939 году в Выксунском районе была создана самостоятельная санитарно-эпидемиологическая служба.

В 1950-60-е годы были распространены детские инфекции: корь, скарлатина, дифтерия, полиомиелит – и такие тяжелые инфекции, как гепатит, сальмонеллез, дизентерия. Так как транспорта не было, сотрудники ходили пешком из села в село, ездили на попутках, по железной дороге, пользовались и гужевым транспортом. В сельскую местность выезжали бригадами. Командировки зачастую затягивались на 2-3 дня.



*Здание санитарно-эпидемиологической службы Выксунского района в 50-е годы  
и в настоящее время*

За вековую историю своего существования санитарно-эпидемиологическая служба прошла сложные периоды становления и развития. Благодаря огромному опыту практической работы и глубоким всесторонним знаниям всегда и особенно в сложнейшие периоды жизни страны (Гражданская и Великая Отечественная война, послевоенный период восстановления народного хозяйства, периоды эпидемий и чрезвычайных ситуаций) специалисты санитарно-



эпидемиологической службы оставались на передовом крае и были профессионально преданы делу охраны здоровья населения.

На протяжении всего периода работы санитарно-эпидемиологическую службу Выксунского района возглавляли Алексеев Н.П. (1941-47 гг.), Ростоцков В.С. (1947-54 гг.), Червякова Е.П. (1954-60 гг.), Кокарева В.А. (1960-63 гг.), Кошев В.Ф. (1963-77 гг.), Гасанов М.Г. (1977-98 гг.), Маслов В.А. (1998-2018 гг.).

За период работы санитарно-эпидемиологической службы Выксунского района большой вклад в ее развитие внесли руководители и специалисты, проработавшие в службе длительное время:



### **КОШЕВ ВИКТОР ФЕДОРОВИЧ**

С 1963 по 1977 год возглавлял санитарно-эпидемиологическую службу Выксунского района. Внес неоценимый вклад в развитие и совершенствование деятельности санэпидстанции и укреплению ее материальной базы. При его активном содействии начато строительство нового здания СЭС. Большое внимание уделял привлечению общественных санитарных инспекторов в сельской местности для профилактики инфекционных заболеваний.

Жизнь Виктора Федоровича трагически оборвалась на 41 году жизни...



### **ГАСАНОВ МУТАЛ ГАММАДАЕВИЧ**

Начал работу в Выксунской СЭС с 1963 года. Работал санитарным врачом по жилищно-коммунальной гигиене, затем заведующим санитарно-гигиеническим отделением. С 1977 года – государственный санитарный врач Выксунского района. В этой должности проработал более 20 лет до 1998 года. Внес значительный вклад в обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия Выксунского района, развитие и укрепление материально-технической базы санитарно-эпидемиологической службы, оздоровление окружающей природной среды, снижение инфекционной заболеваемости.

Отличник здравоохранения.



### **МАСЛОВ ВЛАДИСЛАВ АНАТОЛЬЕВИЧ**

Проработал в санитарно-эпидемиологической службе 37 лет, большую часть времени занимая руководящие должности. С 1998 года главный государственный санитарный врач Выксунского района. С 2005 по 2018 год возглавлял территориальный отдел в городском округе г. Выкса, Вознесенском, Кулебакском, Навашинском районах. Под его руководством сложился коллектив грамотных высококвалифицированных специалистов,

Награжден Почетной грамотой Министерства Здравоохранения России.



### **РУМЯНЦЕВА НИНА ИВАНОВАНА**

С начала своей деятельности (1958 г.) работала в должности санитарного врача по гигиене питания, с 1975 года – врач по гигиене детей и подростков. Внесла большой вклад в улучшение санитарно-гигиенического состояния предприятий общественного питания, торговли, детских дошкольных учреждений, школ, детских оздоровительных и других учреждений, защиту здоровья детского населения.

Отличник здравоохранения.



### **ПРОХОРОВА РАИСА ПАВЛОВНА**

Проработала в Выксунской СЭС 34 года (1963-97 гг.). Долгое время возглавляла эпидемиологический отдел, потом заведовала бактериологической лабораторией. Внесла большой вклад в развитие и совершенствование лабораторной службы.



### **КАЗАНЦЕВА ЛЮДМИЛА ВАСИЛЬЕВНА**

Проработала в Выксунской СЭС 36 лет (1955-91 гг.) врачом по гигиене труда. Высококвалифицированный специалист в сфере надзора за условиями труда и быта работающих в промышленности, на транспорте, в сельском хозяйстве. Принципиальна, всегда отстаивала свою позицию перед руководством, независимо от ранга. Много сделала для улучшения условий труда работающих Выксунского района.

Заслуженный врач РСФСР.

Не одно десятилетие проработали в Выксунской СЭС Волкова А.П. – врач-эпидемиолог, Лаврова Е.Ф. – врач-энтомолог, Букина И.В. – заведующая эпидемиологическим отделом, Локоть М.И. – врач по гигиене питания, Пименова В.Г. – врач-лаборант санитарно-химической лаборатории, Калиновская О.А. – заведующая бактериологической лабораторией, Мурашова И.Я. – заведующая санитарно-химической лабораторией, Соловьева С.Б., Ершова Г.Н. – лаборанты бактериологической лаборатории, Кузнецова З.В. – лаборант санитарно-химической лаборатории, помощники санитарного врача со стажем работы более 35 лет Сулова Л.А., Киселева Г.М., Рябкова Л.П., Романова Г.Н., Растунина Н.Н., Баталкина К.П., Борисова А.Л., медицинский статистик Улитина В.Ф.



С высоким чувством ответственности и знанием своего дела на протяжении многих лет и по сей день работают преданные профессии специалисты, имеющие огромный опыт работы: Букин Валерий Александрович – санитарный врач по гигиене труда, общей гигиене, проработавший в службе более 45 лет, награжден знаком «Отличник здравоохранения»; Ясенкова Тамара Матвеевна – помощник санитарного врача по общей гигиене со стажем работы 50 лет, награждена юбилейной медалью «90 лет санитарной службе».

Начиная с 80-90-х гг. прошлого века и по настоящее время в службе работают специалисты, накопившие громадный и бесценный опыт работы и передающие свои знания молодым специалистам Дроздова И.Б. («Отличник Роспотребнадзора»), Родяшова С.В., Балинская Е.Б., Плаксина Н.А., Липкова О.В., Симонова Т.И., Шведова Л.Н., Шибанова О.П., Рогова О.В., Лысова Л.В., Зотова И.Н.



*Коллективы территориального отдела и филиала ФБУЗ ЦГиЭ в г.о.г. Выкса, Вознесенском районе, г.о.г. Кулебаки и г.о. Навашинский*

В 2005 году в ходе реорганизации санитарно-эпидемиологической службы был создан территориальный отдел в г.о.г. Выкса, Вознесенском районе, г.о.г. Кулебаки и г.о. Навашинский, который с 2019 года возглавляет Калмыкова Светлана Юрьевна. Руководителем филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» с 2005 года и по настоящее время является Селюхова Наталья Алексеевна.

Богатый опыт работы, квалифицированные и преданные своему делу кадры позволяют успешно решать стоящие перед коллективом задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения.



## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА КСТОВСКОГО РАЙОНА

Первая санитарно-эпидемиологическая станция была открыта в Кстовском районе в 1948 году. Санитарную службу Кстовского района возглавляли Смиренская Елена Сергеевна (1948-50 гг.), Соломина Ия Леонидовна (1950-51 гг.), Сидорова Вера Александровна (1951-52 гг.).

В эти годы в учреждении работало 8 человек. Первыми на работу в 1948 году пришли дезинструктор Дмитриева А.Н., дезинфектор Исакова Т.А., помощник врача эпидемиолога Ремизова Л.А.



*В этом доме располагалась санэпидстанция  
Кстовского района до 1954 года*



*Коллектив санэпидстанции Кстовского района  
1952 год*

В послевоенные годы регистрировалась высокая инфекционная заболеваемость. Нередкими были вспышки таких заболеваний, как сыпной и брюшной тиф, дифтерия, не говоря уже о дизентерии и других инфекциях. В эти трудные годы работать приходилось практически сутками. Сотрудники обслуживали весь район пешком или же на единственном транспортном средстве – лошади Сиротке. В это время была организована бактериологическая лаборатория, и первым ее лаборантом была Лабутина Л.В.

С 1952 по 1968 гг. санитарной службой района руководил Жулянов Василий Петрович, депутат городского совета, награжденный Орденом трудового Красного знамени. Он внес большой вклад в развитие санитарной службы района. С его приходом санэпидстанция из старой части Кстова переехала в здание районной больницы строящегося города. При нем к 1960-м годам была сформирована служба с необходимым штатом врачей. Улучшилась материально-техническая база учреждения, была организована санитарно-химическая лаборатория. К этому времени в штате учреждения уже было порядка 40 человек.



С 1968 по 2005 год службу возглавлял Рябинин Игорь Александрович, Заслуженный врач России, Отличник здравоохранения. Он продолжил все начинания Жулянова В.П. Период 1960-1970-х годов характеризовался большими преобразованиями в промышленности и сельском хозяйстве Кстовского района. Рос и развивался нефтеперерабатывающий завод, бурными темпами осуществлялось строительство жилья и объектов социально-культурного значения. На селе создавались центральные усадьбы совхозов с необходимыми коммуникациями (централизованное водоснабжение, канализация, очистные сооружения).



В эти годы на высокий уровень был поднят предупредительный и текущий санитарный надзор.

На основном промышленном предприятии – нефтеперерабатывающем заводе – осуществлены крупные мероприятия, направленные на оздоровление населения, такие как организация санитарно-защитной зоны с выселением жителей из поселка Южный, дер. Старо-Ликеево, части села Шелокша, расширение канализационного блока очистных сооружений и др. На стадии предупредительного санитарного надзора с расширением границ города именно санитарная служба настояла на том, чтобы город вышел на берег Волги.



*Отбор проб воздуха*



*Анализ проб воды*

В 1972-74 гг. было построено новое 3-х этажное здание санэпидстанции. Коренным образом улучшилась материально-техническая база санэпидслужбы района. Лабораторный блок был оснащен современным оборудованием, что позволило внедрить самые новые методики по определению широкого спектра загрязнений объектов внешней среды. В санитарно-химической лаборатории открываются отделения коммунальной гигиены, исследования ядохимикатов, экологическая лаборатория. Всё это позволяло на должном уровне осуществлять надзорные мероприятия.

В связи с возникшими задачами коллектив СЭС увеличился с 47 до 150 человек. На протяжении десяти лет коллектив, возглавляемый И.А. Рябининым, удерживал звание лучшего в области.



*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах*



В 2005 году после проведения реорганизации санитарной службы был образован Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах и филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Кстовском, Большемурашкинском, Бутурлинском, Дальнеконстантиновском, Перевозском районах».

Территориальный отдел в настоящее время возглавляет Чиканина Марина Валентиновна. Филиалом ФБУЗ ЦГиЭ руководит Карпов Александр Павлович.

## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА СЕРГАЧСКОГО РАЙОНА

В 1864 году в России вводятся местные органы самоуправления – земства (Сергачское уездное земское собрание образовано 23.09.1865 года). В числе других забот на земство была возложена организация медицинской помощи населению уезда. Большие преобразования в земской больнице Сергача связаны с именем Ильи Антоновича Кунцевича (1851-1909 гг). Из отчетов за 1883 год И.А. Кунцевич делает акцент на отсутствии отделений для заразных больных, отсутствие помещений для санитарной обработки больных.

До 1882 года прививочным материалом служила лимфа, а с 1882 года по предложению И.А. Кунцевича прививочным материалом стал оспенный детрит, он изготавливался под его наблюдением в Сергачской больнице, откуда детритом снабжался весь уезд. Позднее изготовлением детрита занимался фельдшер под руководством врача А.А. Калашникова. В 1883 году И.А. Кунцевич предложил следующую организацию оспопрививания в уезде:

- обязательное оспопрививание;
- ведомости о родившихся должны быть ежемесячно доставляемы врачу;
- соседние земские управы должны сообщать об эпидемиях.

Такая система продержалась до 1906 года.

В годовом отчете земского врача А.А. Калашникова за 1893 год о санитарной работе сообщалось следующее: «За санитарной частью в уезде имеет надзор комитет общественного здоровья, состоящий из предводителя дворянства, председателя земской управы, уездного урядника, городского головы, протоиерея и местных врачей. За отчетный период комитет собирался 3 раза по поводу распространения дифтерии в весенние месяцы и 1 раз в осенний период. Были выбраны меры борьбы, состоящие в изоляции больных, улучшении питания, строгой дезинфекции и известных предосторожностей при совершении церковных обрядов, во время оспенной эпидемии усилена предохранительная прививочная работа».

Показателен доклад по медицинской части врача первого медицинского участка Александра Александровича Мошкова 37-му учредительному съезду земского собрания (1905 г.): «Большой процент того, что многие больные не получают своевременной медицинской помощи, падает на их собственную некультурность, отвергают медицинскую помощь, происходит передача болезни от одного к другому. Надо поднять культурность народа, поднять его образование. Я, врач, взываю к земскому собранию: надо поднять народное образование, это есть самое важное, самое существенное дело для земства».

В 1914 году отмечалось 50-летие существования земских медицинских учреждений, начато строительство заразного барака на 10 коек в Сергаче, проведен ремонт терапевтического барака.

В 1917 году завершается период земской медицины, в мае созданы отделы народного хозяйства образования, здравоохранения. Первым заведующим уездного отдела здравоохранения назначается хирург Василий Алексеевич Листов. Из маленькой брошюрки «Краткий



обзор Советского строительства за 1917-1920 годы» мы узнаём, что отдел здравоохранения состоял из 4-х подразделов: лечебного, санитарно-эпидемиологического с лабораторией, охраны здоровья детей и фармацевтического. Кроме того, при отделе работало 2 комиссии: по борьбе с эпидемиями и по оказанию помощи больным и раненым. Немногочисленным был санитарный персонал уезда: Глотов Сергей Васильевич – врач, Панин Карп Антонович – санитарный фельдшер (работал с 1919 года), Коваженков Василий Кузьмич – дезинфектор (работал с 1919 года), Шилов Иван Николаевич – школьный инструктор (с 1920 года).

Крайне неудовлетворительным было санитарное состояние. Сергачский уезд волна за волной накрывали эпидемии. За первые 3 года советской власти в уезде были эпидемия испанки осенью 1918 года и 2 волны сыпного тифа и натуральной оспы. В январе – 156 случаев, в феврале – 142, в марте – 107, наибольшее число случаев сыпного тифа отмечалось в Гагинском районе.

В 1922 году было несколько случаев холеры в селе Анда. Чрезвычайно неблагоприятным оказалось положение в уезде с заболеваемостью туберкулёзом. В целях борьбы с туберкулезом 7 декабря 1923 года на заседании президиума уездного исполкома создается комиссия из 15 человек под председательством Никифорова от УИК. В статистическом сборнике «Сергачский уезд за 1925-26 гг.» приводятся данные, отражающие серьёзное неблагополучие в здравоохранении. С 01.07.1925 г. по 01.07.1926 г. в уезде зарегистрировано 1135 больных туберкулезом и 524 умерших от этого заболевания. Смертность детей до 15 лет от туберкулеза составила 19 %, от кори – 25 %, от коклюша – 13 %, от скарлатины – 8 %. Борьба с детской смертностью, туберкулезом, инфекционными и венерическими заболеваниями выходит на первое место.

Из отчета санитарного врача С.В. Глотова за август 1926 года мы узнаём, что в Сергаче ставится вышка для водонапорного бака, начато замощение улиц города камнем, открылась коммунальная баня в одном из помещений пивзавода, ранее принадлежавшего заводчику Дику.

Большим событием для уезда явилась Первая уездная конференция медицинских и ветеринарных работников, которая состоялась 10.01.1928 года. Организации и внедрению профилактического направления в уезде предшествовало экономическое и санитарно-гигиеническое обследование ряда селений Сергачского уезда по материалам сплошного обследования сел и состояния здоровья их жителей, проведенного под руководством С.В. Глотова. В 1929 году в «Нижегородском сборнике здравоохранения» опубликована статья С.В. Глотова «Физическое развитие и болезненность населения призывного возраста в Сергачском уезде». Именно в эти годы в борьбу за санитарно-эпидемиологическое благополучие всё шире и шире включалось население, развивалось всенародное движение за повышение санитарной культуры. Система санитарных и противоэпидемических мероприятий способствовала ликвидации холеры уже к концу первого десятилетия советской власти, а к концу 1930-х годов – оспы и чумы. Значительно сократилась заболеваемость малярией и некоторыми паразитарными болезнями, эпидемия сыпного тифа уже к весне 1920 года пошла на убыль.

В 1929 году ликвидировались уезды, организовались районы. В 1930-х годах санитарную службу Сергачского района возглавлял Иван Никифорович Полковников, в газете «Коллективный труд» (20.12.1930 года) напечатано объявление об обязанностях районного санитарного врача, им же и подписанное. Весь санитарный отдел состоял из 10 человек, было 2 помощника санитарного врача – Матвей Александрович Засухин (проработал в СЭС до 1963 года) и Жарков.

Июнь 1941 года. Мобилизация на фронт – одно из первых мероприятий всех войн. На второй день войны освобождается от заведования райздравотделом П.Ф. Калинин, на эту должность назначается и.о. государственного санитарного инспектора Матвей Александрович Засухин. Любая война ухудшает санитарно-гигиенические условия жизни населения, следствием этого является завшивленность, чесотка, сыпной и брюшной тиф.



В районе были случаи заболеваемости сыпным тифом в д. Каменка и с. Лопатино, в ЦРБ было развернуто инфекционное отделение. В связи с чесоткой и завшивленностью населения за сельскими Советами закрепляются врачи для медосмотра школьников и их лечения, также усилен контроль за санитарным состоянием школ.

В 1947 году главным государственным санитарным врачом назначается Подлипалин Сергей Васильевич.

С 1 января 1950 года была введена новая классификация медицинских учреждений района. Согласно приказу №2 Сергачская СЭС объединена с госинспекцией. В СЭС на должность главного врача назначается Анна Яковлевна Друкер, на должность санитарного врача-пищевика – Матвей Александрович Засухин, на должность эпидемиолога – Зинаида Степановна Аношина (Батрасова), а с 5 ноября 1950 года она назначена руководителем СЭС вместо ушедшей А.Я. Друкер.

Валентина Ивановна Роговская начала трудовой путь эпидемиологом в 1953 году, а с августа 1955 года возглавила СЭС. В 1955 году в районе отмечена вспышка трахомы в с. Андреевка, с. Анда, с. Акузово, д. Вязовка, д. Новая Березовка, д. Каменка. Андинский очаг тлеет еще много лет, в разное время в Анду из больницы направлялись Зоя Павловна Мухина (пом. эпидемиолога), медицинские сестры Зоя Воронкова, Александра Горланова, Таисия Хорева. Из Сергача медперсонал добирался летом на телеге, зимой на санях (при больнице имелись лошади). З.П. Мухина вспоминает, что в трахоматозных очагах в татарских селах приходилось находиться по 2-3 дня.

В 1956 году большая вспышка дифтерии зарегистрирована в с. Толба, основными причинами которой были неудовлетворительное проведение профилактических мероприятий, грубые нарушения санитарно-эпидемиологического режима по дифтерии (несоблюдение сроков профилактических прививок, вследствие чего отсутствовала достаточная иммунная прослойка среди детей, запоздалое введение противодифтерийной сыворотки, поздняя госпитализация и неполноценное проведение противоэпидемических мероприятий в очагах). В предписывающей части приказа райздравотдела № 47 от 12.06.1956 года звучало следующее: «Обратить внимание главного врача СЭС Роговской В.И., районному инфекционисту Саблиной Н.А. поставить на вид, указать школьному врачу Курамшиной и районному педиатру Федоровой, зав. Толбинским медпунктом Горчавкиной А.М. объявить строгий выговор с последующим предупреждением, акушерку Вершинину за преступно халатное отношение к своим служебным обязанностям освободить от работы с 20 июля т.г.» Материалы были переданы в следственные органы.

1957 год был «урожайным» на молодых специалистов, прибывших в Сергачский район: в СЭС прибыли эпидемиолог Кокарева Тамара Максимовна, санитарный врач Ольга Анатольевна Коряшева.

4 сентября 1963 года санэпидотдел при ЦРБ преобразуется в самостоятельное учреждение (СЭС третьей категории), главным врачом назначается Ирина Ивановна Федорова.

С 1966 года главным врачом СЭС была назначена Галина Ивановна Трушкова, на должность химика-аналитика пришла Лидия Георгиевна Лакеева.

В 1968 году главным врачом СЭС назначается Галина Ивановна Мельницкая. Санэпидстанция в это время размещалась в старом деревянном здании в 3 помещениях (кабинет главного врача, санэпидотдел, баклаборатория и химлаборатория в одной комнате).

С августа 1970 года в Сергач из Ленинграда по направлению прибывает семья Петровых: Евгений Леонтьевич назначен на должность главного врача СЭС, а его жена Валентина Степановна – лаборантом в лабораторию. Евгений Леонтьевич форсирует завершение строительства нового здания СЭС. Интересная деталь – вся документация на строительство нового здания состояла из одного листа с внешними размерами и высотой, также прилагалась схема расположения помещений, подготовленного специалистами областной СЭС. Были боль-

шие трудности по проведению финансирования строительства здания СЭС: оно проводилось по документам как капитальный ремонт, а фактически велось строительство нового здания. В начале 1972 года здание СЭС было построено. По штатному расписанию в СЭС числился следующий врачебный персонал: Петров Е.Л. – главный врач, Кокарева Т.М. – эпидемиолог, Коряшева О.А. – бактериолог, Лакеева Л.Г. – химик-аналитик.

В августе 1972 года в южных районах России были выявлены первые случаи холеры. Облздравотдел и областная СЭС в срочном порядке начали готовить медперсонал области к возможной встрече с «азиатской гостьей». Основной упор был сделан на проведение санитарно-просветительной работы с населением, как в коллективах учреждений, так и на предприятиях города; в первую очередь ликбез проводился с проводниками железной дороги.

С 13 октября 1975 года после перевода Петрова Е.Л. в Московскую область главным врачом СЭС назначен Николай Иванович Кононенко.

В конце 1970-х годов штат СЭС существенно увеличился: в 1979 году после окончания Горьковского мединститута к обязанностям санитарного врача по коммунальной гигиене приступил Федоров Сергей Борисович, в 1980 году на должность санитарного врача по гигиене детей и подростков принята Федорова Наталья Витальевна. В СЭС к тому времени уже работали Мартынова Надежда Витальевна – санитарный врач по гигиене питания, Зорина Римма Александровна – санитарный врач по гигиене труда, Кокарева Тамара Максимовна – эпидемиолог, Коряшева Ольга Анатольевна – бактериолог, Козлова Татьяна Николаевна – бактериолог. В СЭС были дезинфекторы, которые проводили заключительную дезинфекцию в очагах, была дезинфекционная камера на базе автомобиля ГАЗ, в которой проводилась камерная обработка белья.



*Коллектив санэпидстанции Сергачского района. 1986 год*



С апреля 1986 года на должность главного врача СЭС назначается Мартынова Надежда Витальевна. В сентябре 1987 года произошла водная вспышка дизентерии среди жителей Гусевского микрорайона г. Сергач. Сотрудниками Сергачской СЭС совместно с представителями областной СЭС, эксплуатирующей организации проводился подворный обход жилых домов по ул. Строителей и ул. Краснодонцев, была установлена причина водной вспышки – строительство канализационного отстойника для жилого дома по ул. Строителей велось без согласования и с нарушением требований СНИПа. После установления причины вспышка была быстро ликвидирована.

В 1991 году в санитарной службе произошла реорганизация. СЭС была преобразована в ЦГСЭН, санитарная служба выделилась из системы здравоохранения Сергачского района.



*Коллектив Центра госсанэпиднадзора Сергачского района. 1992 год*

Санитарные врачи, кроме текущего надзора за санитарным состоянием объектов, занимались предупредительным надзором на этапах отвода земельных участков, на этапе строительства и ввода объектов в эксплуатацию. После аварии на Чернобыльской атомной станции в ЦГСН поступил дозиметр ДРГ-68-01 и еженедельно проводился дозиметрический контроль за уровнем гамма-фона, контроль за поступающей сельскохозяйственной продукцией из Украины и Белоруссии, за строительными материалами и уровнем радиации в помещениях, подлежащих вводу в эксплуатацию (жилые дома, учреждения образования и детства, объекты промышленного назначения).

В Сергачском районе был организован государственный лабораторный контроль за состоянием поверхностных вод, как в местах выпусков сточных вод, так и местах отдыха на водоёмах, был организован государственный лабораторный контроль за качеством питьевого водоснабжения, за пищевыми продуктами на бактериологические и санитарно-химические показатели.



*Территориальный отдел в Сергачском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Сеченовском районах. Руководитель Мартынова Надежда Витальевна. 2012 год*

В марте 2005 года в ходе реорганизации санитарно-эпидемиологической службы образовался территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Сергачском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Сеченовском районах, начальником которого была назначена Мартынова Надежда Витальевна. С 2015 по 2019 год отдел возглавляла Ексина Мария Александровна.



*Территориальный отдел в Сергачском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Сеченовском районах. Руководитель Ексина Мария Александровна. 2019 год*

В 2019 году по итогам очередной реорганизации произошло объединение ТО в Сергачском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Сеченовском районах и ТО в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Спасском районах в единый территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лысковском, Воротынском, Княгининском, Краснооктябрьском, Пильнинском, Спасском, Сергачском, Сеченовском районах под руководством Капустиной Надежды Александровны.



## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ЛУКОЯНОВСКОГО РАЙОНА

Становление санэпидслужбы в разрушенной войной области проходило в исключительно трудных условиях, санитарно-эпидемиологическая обстановка была крайне сложной. Последующие этапы развития санэпидслужбы были связаны с развернувшимся в области промышленным и жилищно-гражданским строительством.

Огромную роль в становлении и развитии Лукояновской СЭС сыграли ее руководители, их опыт, мудрость и последовательность.



### **Мартгяшева Анастасия Дмитриевна**

В 1952 году закончила санитарно-гигиенический факультет Казанского медицинского института и 06.10.1952 г. была назначена на должность главного врача санэпидстанции Лукояновского района. 31.12.1957 г. в связи с упразднением Разинского района и передачей штатов санитарного отдела в Лукояновскую районную больницу переведена на должность санитарного врача Лукояновской районной больницы, а в 1958 г. – на должность врача-эпидемиолога. 27.03.1970 г. назначена на должность заведующей эпидотделом Лукояновской СЭС, где и проработала до ухода на заслуженный отдых в 1988 году. За хорошую работу имеет благодарности, является Отличником здравоохранения.

**Позднякова Рахиль Ивановна** в 1944 году принята на работу Лукояновским райздравом на должность районного госсанинспектора. В 1958 году переведена на должность заместителя главного врача по санэпидчасти. С 1963 по 1987 год возглавляла Лукояновскую СЭС. В 1987 году ушла на заслуженный отдых. За большой вклад в обеспечении санэпидблагополучия населения Лукояновского района награждена медалью «За доблестный труд», Орденом Трудового Красного Знамени.

**Виноградов Вячеслав Александрович** в августе 1974 года после окончания медицинского института по распределению был назначен на должность главного врача санэпидстанции Большеболдинского района. В этой должности он проработал более 30 лет – до апреля 2005 года. С апреля 2005 по январь 2007 года работал врачом по общей гигиене в филиале ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Лукояновском, Б. Болдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском районах». В январе 2007 года В.А. Виноградов ушел на заслуженный отдых. За многолетний и добросовестный труд он неоднократно награждался почетными грамотами и благодарностями.

Санитарные врачи предшествующих поколений отличались большой самоотверженностью и беззаветной преданностью делу санитарно-эпидемиологического благополучия и определенной степенью фанатизма в своей деятельности.



*Коллектив сотрудников Лукояновской СЭС. 1980-е годы*

За годы своего существования санэпидслужба претерпела много реорганизаций, но всегда оставались люди, верные своему делу. Складывались семейные династии, когда дело родителей продолжали их дети, а потом и внуки. В Лукояновском районе к таким династиям относятся семьи Разумовых и Ершовых.



#### **Разумов Виктор Васильевич**

В 1948 году закончил Лукояновское медицинское училище и в 1949 году был принят на работу в Лукояновскую санэпидстанцию в должности помощника эпидемиолога, где и проработал 34 года. Не жалея сил и энергии, стоял на страже здоровья людей на передовом фронте – профилактике инфекционных заболеваний. Являлся наставником молодежи и передавал свой опыт молодому поколению. За долголетний и добросовестный труд награжден медалью «Ветеран труда». Участник Великой Отечественной войны, имеет многочисленные награды.



#### **Разумова Анна Ильинична**

С 1956 г. по 1974 г. проработала санитаркой в баклаборатории Лукояновской санэпидстанции. За добросовестный труд неоднократно награждалась благодарственными письмами и почетными грамотами.



### **Ершова Валентина Васильевна**

С 1966 г. по 1983 г. (17 лет) работала в Лукояновской санэпидстанции в должности помощника санитарного врача и помощника врача паразитолога. За добросовестную работу и активное участие в общественной жизни неоднократно награждалась почетными грамотами и благодарственными письмами. В 1983 году награждена медалью «Ветеран труда» за долголетний и добросовестный труд.



### **Разумова (Ершова) Галина Петровна**

В 1975 году закончила Лукояновское медицинское училище и в 1977 году принята на работу дезинфектором в Лукояновскую санэпидстанцию. В 1979 году переведена на должность дезинструктора. С 1983 года работала помощником врача эпидемиолога. За большой личный вклад в обеспечение санэпидблагополучия населения Лукояновского района награждена Почетной грамотой Министерства Здравоохранения и социального развития Российской Федерации.

Мы гордимся ветеранами, проработавшими не одно десятилетие в санитарно-эпидемиологической службе. Это Бурдина Елена Георгиевна, более 30 лет возглавлявшая санитарную службу Починковского района. В Лукояновском районе не одно десятилетие посвятили санэпидслужбе врачи-лаборанты Постнова Н.А., Ионова А.П., лаборанты Дядякина А.А., Балакина Т.Н., Железнова Н.И., Смирнова Н.Ф., Бусёнова А.Г., помощники эпидемиологов Ромашина В.П., Трехонина В.Н., Комкова Г.В., помощники санитарных врачей Матвеева В.Н., Михайлова Н.В., Сизова З.И.

Оценивая в целом историю развития санэпидслужбы района, следует подчеркнуть, что она прошла сложный путь постоянного развития и совершенствования.

На всех этапах ей была присуща организационно-методологическая и функциональная динамичность, что позволяло полно и органично отвечать потребностям общества и государства в деле эффективной охраны и укрепления здоровья населения.

Работа специалистов многогранна. Это осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора и федерального государственного надзора в области защиты прав потребителей, установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний, организация и ведение социально-гигиенического мониторинга, проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, выдача санитарно-эпидемиологических заключений, лицензий и т. д.



*Сотрудники Территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Лукояновском, Большеболдинском, Гагинском, Починковском, Шатковском районах*

Анализируя сегодняшнее состояние дел в службе территориального отдела, можно смело сказать, что постоянно проводимый комплекс организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий всегда ориентирован на результат, а именно: на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия и надлежащую защиту прав и законных интересов населения области.

## **САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В ШАХУНСКОМ РАЙОНЕ**

История санитарной службы Шахунского района неразрывно связана с историей становления и развития района и районного центра города Шахунья, образованного в 1943 году. Молодой город в первые послевоенные пятилетки в короткий срок превратился в крупный промышленный, торговый и культурный центр области. В предвоенные годы, когда шло формирование района, надзорные функции по профилактике пищевых отравлений, инфекционных заболеваний осуществлялись санитарными инспекторами, привлекались к этой работе и медицинские работники лечебных учреждений, участковые фельдшеры и санитарные уполномоченные.

В июне 1941 года после окончания лечебного факультета Горьковского медицинского института на работу в Шахунский район приезжает Клавдия Ивановна Алексеева, но вместо работы в лечебном учреждении ее назначают главным санитарным инспектором района. В районном отделе здравоохранения выделяют отдельную комнату, в помощники дают медицинского статистика... С этого начался ее долгий трудовой путь в санитарной службе.



Очень тяжело пришлось на первом этапе Клавдии Ивановне. С началом войны, как в стране, так и в районе эпидемиологическая и санитарная обстановка начинают изменяться в худшую сторону. Поступавшая информация из отдаленных деревень говорила о росте педикулеза среди населения, а это могло послужить причиной распространения сыпного тифа. Беспокойство также вызывал высокий уровень кишечных инфекций. Пришлось привлекать санитарный актив – медицинских работников, работающих на селе, а в основном это были молодые девчонки, окончившие медицинские курсы или медицинское училище. Необходимо было не только вести разъяснительную работу с населением по профилактике сыпного тифа, но и самим активно проводить обработку целых семей, используя доступные на тот период только мыло да деревенские бани.

Ситуация по инфекционной заболеваемости в районе требовала постоянного вынесения вопроса на рассмотрение в партийных и советских органах для привлечения дополнительных сил и средств. Ни о каком транспорте для передвижения по району не было и речи. В лучшем случае – лошадь, запряженная в повозку, если выделял райздравотдел, а в основном ходили пешком. Сейчас трудно представить, как выходили пешком с инспекционной проверкой на объекты или расследование вспышки инфекционного заболевания пешком в населенный пункт, находящийся от Шахуньи на расстоянии 35–40 км. Клавдия Ивановна часто вспоминала, что весь район она прошла вдоль и поперек. То суровое военное время, наверное, и сформировало характер будущего главного санитарного врача района. Высокая требовательность к выполнению санитарных предписаний, заданий, направленных на улучшение санитарно-гигиенического состояния объектов, а также, на профилактику инфекционных заболеваний сохранилась на всю жизнь.

После войны демобилизуется и возвращается в район Мария Федоровна Тырышкина, работавшая во время войны в военном госпитале медстатистом. Она становится помощником Клавдии Ивановны по эпидемиологическим вопросам. В послевоенный период, особенно в первые годы, в районе сохранялась высокая инфекционная заболеваемость, отмечались вспышки сыпного тифа, дизентерии, имела распространение трахома, особое беспокойство вызывала заболеваемость дифтерией среди детского населения. Со всем этим пришлось бороться хрупким на вид женщинам. И они справились!

В начале 1950-х годов после окончания Пермского медицинского института на работу в район была направлена Капитолина Афанасьевна Устюгова, проработавшая на должности врача-эпидемиолога 45 лет. Спустя два года, закончив Горьковский медицинский институт, возвращается на свою родину Валентина Васильевна Комиссарова и становится врачом-бактериологом. К этому времени санитарная служба района была представлена санитарно-эпидемиологическим отделением районной больницы, которую выделили из структуры райздравотдела.

В начале 1960-х годов санитарно-эпидемиологическое отделение районной больницы реформируется в самостоятельную организацию – санитарно-эпидемиологическую станцию. Главным врачом санэпидстанции назначается Клавдия Ивановна Алексеева, она же становится главным санитарным врачом района. Для вновь созданной организации выделяют здание бывшей парикмахерской общей площадью 40 м<sup>2</sup>. Начинается формирование бактериологической лаборатории. И вновь Клавдии Ивановне не только пришлось решать вопросы по укреплению материальной базы службы и кадрового состава, но и проявить себя, как руководителя вновь созданной организации перед руководством района и населением.



*Коллектив санэпидстанции Шахунского района с главным врачом  
Алексеевой К.И. (нижний ряд в центре)*

Клавдия Ивановна неоднократно избиралась депутатом городского Совета, членом исполкома, являлась членом многих межведомственных комиссий, длительное время возглавляла административную комиссию, пользовалась большим уважением коллектива, населения и руководителей района. Санитарную службу Шахунского района Клавдия Ивановна возглавляла с 1941 по 1979 год, но и после наступления пенсионного возраста еще три года проработала врачом по гигиене питания, проявляя все ту же принципиальность и передавая молодежи опыт, накопленный ею за долгие годы. Для всех, пришедших на работу в санитарную службу района в конце 1970-х – начале 1980-х годов, Клавдия Ивановна была не только наставником в профессии, но и примером в жизни. Никто из работавших с ней не припомнит, чтобы она грубо обошлась с подчиненными, необоснованно предъявила претензии к качеству выполненной работы, хотя требовательность к себе и подчиненным была высокая. Такой же ее помнят и те, кого по долгу службы ей пришлось контролировать.

Клавдия Ивановна рано ушла из жизни – сказались физические и моральные нагрузки, перенесенные ей в должности главного санитарного врача. Не выдержало сердце...

В 1976 году после окончания Горьковского медицинского института пришел в санитарную службу Виноградов Юрий Васильевич. С 1976 по 1979 год он работал врачом-эпидемиологом в Шахунской санэпидстанции, а с 1979 по 2002 год возглавлял санитарную службу в должности главного врача района.



*Коллектив санэпидстанции Шахунского района с главным врачом Виноградовым Ю.В. 1980 год*

С 2002 по 2005 год после реорганизации госсанэпиднадзора Ю.В. Виноградов возглавил санитарную службу в 4-х районах области: Шахунском, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском. За время работы Юрий Васильевич неоднократно награждался Почетными грамотами Министерства здравоохранения Нижегородской области. В 2002 году за высокий профессионализм и большой вклад в санитарно-эпидемиологическое благополучие ему было присвоено высокое звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Юрий Васильевич неоднократно избирался депутатом Городского совета народных депутатов. На протяжении многих лет был депутатом Городской думы города Шахуньи.

Развитие санитарной службы продолжалось. В 1982 году санэпидстанция была переведена в здание бывшей поликлиники ЦРБ, получив тем самым помещение большей площади и гораздо лучшие условия для работы. В этом помещении была развернута бактериологическая и санитарно-гигиеническая лаборатории в соответствии с необходимыми требованиями, отдельные кабинеты получили специалисты оперативного отдела.

В начале 1990-х годов приказом областного центра Госсанэпиднадзора, лабораторная служба центра становится межрайонной для шести северных районов Нижегородской области (Шахунского, Тоншаевского, Тонкинского, Шарангского, Ветлужского и Уренского).

В 1996 году Центр Госсанэпиднадзора получает статус испытательного центра. Пройдя соответствующую аккредитацию, укрепив лабораторную базу, специалисты получили возможность объективно оценивать ситуацию на объектах внешней среды, что повысило эффек-



тивность работы. К середине 1990-х годов по всем направлениям санитарно-гигиенического надзора (за исключением радиационной гигиены) работу возглавили врачи. К этому времени центр имел уже 12 врачебных ставок.

Позднее завершается реформирование Центра госсанэпиднадзора в Шахунском районе с определением ему статуса межрайонного для Тоншаевского, Тонкинского, Шарангского, Ветлужского и Уренского районов по экстерриториальному принципу. Служба продолжает развиваться, приобретая необходимую оргтехнику, оборудование, осваивая новые методики исследования.

В ходе реорганизации службы в 2005 году образован территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в г.о.г Шахунья, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском районах, руководителем которого назначен Виноградов Юрий Васильевич.



*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области  
в г.о.г. Шахунья, Тоншаевском, Тонкинском, Шарангском, Ветлужском, Уренском районах*

В настоящее время территориальный отдел возглавляет Плотников Дмитрий Петрович.

Время идет вперед, но всегда мы вспоминаем наших предшественников, которые передали нам эстафету государственного санитарно-эпидемиологического надзора в районе.



## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В Г.О.Г. ДЗЕРЖИНСК И ВОЛОДАРСКОМ РАЙОНЕ

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор и надзор в сфере защиты прав потребителей в городском округе город Дзержинск и Володарском муниципальном районе осуществляет территориальный отдел Управления Роспотребнадзора в Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе.

История территориального отдела берет начало с организации в молодом строящемся городе Государственной санитарной инспекции, которая осуществляла руководство санитарно-эпидемиологической работой, предупредительный санитарный надзор и располагалась в здании горисполкома. Это было время разработки основ санитарного законодательства в стране. В годы Великой Отечественной войны (1941 – 1945 гг.) и послевоенные годы старшим государственным инспектором была Старкова Мария Васильевна. В штате работали врачи Долгова З.И., Семенов Н.А. и помощники государственного инспектора Вадова Р.В., Андросова Н.В., Лушников Е.И., Грызлова А.М., Чернышева Е.А. Эпидемиологический отдел в тот период не входил в состав госинспекции. Главным врачом учреждения был назначен вернувшийся с фронта по ранению Новиков Александр Иванович. Эпидемиологами работали Давыдова Е.А. и Пантелеева Н.А.

Основные усилия этих организаций в годы войны были направлены на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия тыла и фронта. В военные годы самоотверженный труд работников санитарной службы и четкое выполнение противоэпидемических мероприятий позволили предупредить возникновение масштабных эпидемий среди гражданского населения. Работники с честью справлялись с поставленными задачами. Помимо основной работы им приходилось дежурить по городу во избежание пожаров от фугасных бомб, выезжать рыть окопы в Павловский и Богородский районы.

Из воспоминаний помощника государственного санитарного инспектора (впоследствии – помощника санитарного врача) Чернышевой Екатерины Андреевны о вспышке сыпного тифа в Спасском районе в конце 1944 – начале 1945 года: «...нищета, голод, недостаток бань, моющих и дезинфицирующих средств послужили главной причиной высокой заболеваемости сыпным тифом населения Спасского района. Завшивленность населения достигала значительных цифр. Меня направили из нашего города на борьбу с сыпным тифом в деревню Вазьянка в 23 км от центра. Заболеваемость охватила деревни Татарское Маклаково, Турбанка, Базлово, Ольховка и другие. Отсутствовала дезкамера для обработки очагов, не было дезинфектора. Я сама собирала дрова, топила единственную баню во всей деревне и проводила обработки. Я была и парикмахером, и санитаркой, и кочегаром. В таких условиях было трудно не заразиться, и я заболела сыпным тифом. Меня госпитализировали в районную больницу Спасска. Только через 2 месяца после длительного лечения я смогла возвратиться в родной Дзержинск».

В послевоенные годы санитарная служба, как и все население города, работала на ликвидации последствий войны, на улучшение санитарных условий жизни населения.

В процессе реорганизации службы в Горьковской области в 1950-х годах в Дзержинске путём объединения подразделений была создана единая санитарно-эпидемиологическая станция, осуществляющая предупредительный, текущий санитарный надзор и противоэпидемические мероприятия. Развернувшееся в городе масштабное промышленное и жилищное строительство поставило перед службой новые приоритетные задачи – контроль за выполнением мероприятий по предупреждению загрязнения поверхностных и подземных вод, по охране почвы и атмосферного воздуха, предупреждению профессиональных и инфекционных заболеваний, контроль за санитарным состоянием предприятий, коммунальных сооружений, жилых зданий, образовательных и лечебных учреждений. Чрезвычайно важными являлись во-



просы планировки и застройки города и промышленного района, изучение влияния факторов внешней среды на организм человека. Главным врачом санэпидстанции был назначен Новиков Александр Иванович. Работу по предупредительному санитарному надзору, в том числе рассмотрению проектов строительства химических предприятий, надзору за ходом их строительства и вводом в эксплуатацию возглавила Старкова Мария Васильевна. А с середины 50-х годов санитарных инспекторов полностью заменили санитарные врачи.

Это время было одним из самых значимых в становлении санитарно-эпидемиологической службы города. Совершенствовались методы и формы работы, укреплялась её материально-техническая и лабораторная база. В 1959 году для размещения санитарно-эпидемиологической станции было построено новое двухэтажное здание на проспекте Дзержинского, в котором и по сей день находятся территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе и филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районах г. Нижнего Новгорода, городском округе г. Дзержинск, Богородском, Павловском, Вачском, Сосновском, Володарском районах».



*Здание санитарно-эпидемиологической службы в г. Дзержинск*

После ухода на заслуженный отдых Новикова Александра Ивановича главными врачами городской санитарно-эпидемиологической станции назначались Думчин Григорий Борисович, Карпов Всеволод Михайлович, Фадеева Анна Ивановна, Алексанин Николай Николаевич.

Дзержинская городская санитарно-эпидемиологическая станция просуществовала до 01.12.1991 г. Это был период вывода санитарно-эпидемиологической службы из подчинения Минздрава и формирования государственной политики в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия. Санитарно-эпидемиологическая станция была переименована в Дзержинский городской центр госсанэпиднадзора, а 01.07.1999 г. – в Государственное учреждение «Центр госсанэпиднадзора в г. Дзержинск Нижегородской области». С 1986 по 2005 год службу возглавлял главный врач Алексанин Николай Николаевич. В эти годы санитарная служба города продолжала развиваться, укреплялась материально-техническая база, много внимания уделялось техническому перевооружению лабораторий.



*Коллектив санитарно-эпидемиологической станции г. Дзержинска  
(в центре – представители органов местного самоуправления; пятая слева в нижнем ряду –  
главный врач Фадеева Анна Ивановна). 1980-е годы*

В эти годы в учреждении функционировали подразделения по направлениям работы – отдел гигиены труда (заведующий – Кушников Е.М.), отдел коммунальной гигиены (заведующий – Иванов С.Г.), отдел гигиены питания (заведующая – Малышева Г.П.), отдел гигиены детей и подростков (заведующая – Андрианова М.А.), эпидемиологический отдел (заведующий – Федотов В.А.), дезинфекционный отдел (заведующая – Разумова О.В.), санитарно-химическая лаборатория (заведующая – Самарина В.В.), бактериологическая лаборатория (заведующая – Ткачёва А.М.).

Работающие в санитарно-эпидемиологической станции (в дальнейшем – центре госсанэпиднадзора) специалисты обладали широким спектром гигиенических знаний, имели специальное профессиональное образование. Работа по предупредительному и текущему санитарному надзору, эпидемиологическому надзору строилась в соответствии с планами. Работали по вопросам гигиены планировки города, оценки проектов и приёмки в эксплуатацию объектов законченного строительства, санитарной охраны атмосферного воздуха, гигиены воды и санитарной охраны источников водоснабжения, гигиены жилых и общественных зданий, санитарной охраны почвы, санитарного надзора в области гигиены труда и профилактики профессиональных заболеваний, гигиены питания, гигиены детей и подростков, борьбы с инфекционными болезнями. В связи со спецификой города значительное внимание уделялось вопросам гигиены труда и профилактики профессиональной заболеваемости. Поэтому отдел гигиены труда имел самый внушительный штат.

Санитарные и эпидемиологические вопросы регулярно обсуждались в органах местного самоуправления. В результате работы санитарных врачей улучшалось санитарное состояние объектов надзора. Объективность и эффективность надзора находилась в прямой зависимости от применяемых лабораторных и инструментальных методов исследования. В этот период получила своё дальнейшее развитие и укрепление лабораторная база организации.



Огромное внимание уделялось гигиеническому воспитанию населения.

Коллектив санитарно-эпидемиологической станции (центра госсанэпиднадзора) был сплоченным. Совпадение интересов и взглядов помогали совместной работе. Сотрудники участвовали в общегородских демонстрациях, субботниках, вместе озеленяли территорию, праздновали юбилеи, чествовали ветеранов.



*Первомайская демонстрация в г. Дзержинске. 1983 год.*

*Слева-направо: Иванов С.Г., Калентьев В.Н., Мандыч Л.Ф., Фёдорова З.Н., Калентьева Р.П., Фадеева А.И. (главный врач), Светлакова М.Ф., Краснов В.С., Федотов В.А.*

Указом Президента РФ от 09.03.2004 г. № 314 образована Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. В соответствии с Указом в 2005 году в Нижегородской области произошла реорганизация структуры службы. Образовано Территориальное Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области, в состав которого 01.03.2005 г. в виде структурного подразделения вошёл территориальный отдел в г. Дзержинске, в Володарском районе. К территориям надзора добавилась территория близлежащего Володарского района.

Вновь организованная Федеральная служба стала осуществлять функции не только по надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, но и по защите прав потребителей на потребительском рынке. Поэтому перед отделом встали новые, более сложные задачи. В состав отдела влились специалисты Госторгинспекции. В штат был принят юрист.

С 2005 по 2013 год территориальный отдел возглавляла Кучеренко Наталия Сергеевна, которая впоследствии была назначена руководителем Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области. Благодаря правильно организованной рабочей деятельности, введению новых эффективных форм работы, профессиональному совершенствованию, ответственности и сохранению традиций отдел под её руководством всегда решал поставленные перед ним задачи. В эти годы полностью обновилась материально-техническая база. В помещениях отдела прошёл масштабный ремонт, закуплена новая мебель, оргтехника. Каждый специалист получил новое удобное рабочее место, оснащенное компьютером.



Штат территориального отдела в год образования составлял 35 человек. В годы реформирования благодаря грамотным действиям руководителей службы в г. Дзержинске удалось сохранить квалифицированные кадры. Костяк коллектива Дзержинского территориального отдела составили высокопрофессиональные специалисты, трудившиеся ранее в центре госсанэпиднадзора. Работу по направлениям организовывали Степанова Галина Александровна (эпидемиологический надзор), Руднев Сергей Иванович (надзор за условиями труда), Поляков Виктор Львович (надзор за состоянием среды обитания и условиями проживания), Артюкова Елена Викторовна (надзор за питанием населения), Андрианова Марина Александровна (надзор за условиями обучения и воспитания).



*Ветераны службы, трудившиеся в санитарно-эпидемиологической станции, центре госанэпиднадзора и территориальном отделе Роспотребнадзора.  
Слева-направо: нижний ряд – Андрианова М.А., Поляков В.Л., Кучеренко Н.С.;  
верхний ряд – Ошмарина В.И., Артюкова Е.В., Виговская С.Д., Степанова Г.А., Груздева Т.М.*

Деятельность коллектива территориального отдела с начала работы и по настоящее время направлена на выполнение задач обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения города Дзержинска и Володарского района, защиты прав потребителей. Главную цель сотрудники видят в уменьшении негативного влияния факторов среды обитания на здоровье населения, снижении инфекционной заболеваемости и помощи гражданам в случаях нарушения их прав. Это достигается в процессе надзора за соблюдением санитарного законодательства и законодательства в области защиты прав потребителей. Специалисты осуществляют проверки деятельности юридических лиц, предпринимателей и граждан по выполнению требований законодательства и технических регламентов; пресекают факты нарушения законодательства РФ; организуют ведение социально-гигиенического мониторинга; устанавливают причины и выявляют условия возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений); организуют прием граждан и обеспечивают рассмотрение их обращений. В работе отдел тесно взаимодействует с филиалом ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области», органами местного самоуправления города и района.



Сотрудники Дзержинского отдела неоднократно привлекались к обеспечению санитарно-эпидемиологической безопасности международных и федеральных мероприятий – заседания Президиума Госсовета по экологии под председательством Президента РФ в 2011 году, Чемпионата мира по футболу 2018 года.

На современном этапе работы огромное внимание уделено вопросу внедрения новых информационных технологий. Установлено новое программное обеспечение. Специалисты обучаются работе с информационными системами и программами. В связи с внедрением межведомственного электронного взаимодействия, системы электронного документооборота эффективность работы значительно повысилась. В работу внедрён риск-ориентированный подход при осуществлении контрольно-надзорной деятельности.

Работа коллектива строится на взаимоуважении и доверии. Активная совместная деятельность направлена на выполнение задач для достижения общих целей. Сотрудники вместе не только работают, но и совместно отдыхают.



*Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области  
в г.о.г. Дзержинск, Володарском районе*

В санитарной службе города всегда работали и работают грамотные квалифицированные специалисты, которые добросовестно трудятся для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и пользуются заслуженным авторитетом у горожан. Работники службы за всё время её существования неоднократно награждались высокими государственными наградами (Орденом Трудового Красного знамени, Орденом Пирогова; медалями; знаками отличия; грамотами).

Деятельность территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в городском округе город Дзержинск, Володарском районе, основанная на опыте и традициях предыдущих поколений санитарных врачей, направлена на достижение главной цели – стабилизацию и улучшение санитарно-эпидемиологической обстановки в городе и районе.



## ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ Г. НИЖНЕГО НОВГОРОДА (Г. ГОРЬКОГО)

Нижегородский губернский отдел здравоохранения в конце 1918 года взял курс на объединение у себя всего медико-санитарного дела как в губернии, так и в Нижнем Новгороде. Это привело к тому, что в сентябре 1920 года все санитарно-эпидемиологическое дело было сосредоточено в санитарном подотделе губернского отдела здравоохранения.

В Нижнем Новгороде санитарный надзор осуществляли 5 санитарных врачей (один из которых являлся заведующим санитарным бюро, а четверо выполняли обязанности участковых санитарных врачей), 8 санитарных надзирателей (позже – помощники санитарных врачей) и жилищно-санитарные инспекторы (по одному на участок). Кроме того, врачи работали в санитарно-химической и бактериологической лабораториях, малярийной и пастеровской станциях.

До 1920 года город не имел антирабической помощи, пострадавших отправляли в Москву. В январе 1920 года была открыта Нижегородская пастеровская станция со стационаром на 30 мест.

В 1921 году в городе налажено производство собственного оспенного детрита. Подворное оспопрививание заменяется на стационарное, началась подготовка квалифицированных оспопрививателей для вновь организованных прививочных пунктов. Результатом стало то, что за 1924 год было зарегистрировано только 4 случая заболеваний натуральной оспой.

В 1929 году открывается городской отдел здравоохранения, при котором создается санитарно-профилактическая группа под руководством санитарного врача К.П. Соколова.

С введением в 1933 году Государственной санитарной инспекции участковые санитарные врачи и специалисты санитарно-профилактической группы горздравотдела получили права государственных санитарных инспекторов. К этому времени в городе работало 20 санитарных врачей, 20 эпидемиологов, 4 маляриолога, 2 врача прививочных пунктов, 21 помощник санитарного врача, 15 оспопрививателей и 13 дезинфекторов.

В 1936 году произошло разделение санитарной и противоэпидемической служб. Для квалифицированного руководства противоэпидемической работой было создано городское эпидемиологическое управление, которому передали всех специалистов и все учреждения этого профиля. Санитарная работа осталась в ведении санитарно-профилактической группы и продолжала строиться по участковому принципу.

В 1937 году при составлении третьего пятилетнего плана по здравоохранению предполагалось, что в предстоящей пятилетке работа будет сосредоточена в трех основных санитарных станциях города: Свердловской (для нагорных районов), Ленинской (для Ленинского и Сталинского районов) и Сормовской.

В 1940 году была организована первая межрайонная санитарная станция для обслуживания четырех нагорных районов, которую возглавил К.М. Минеев. В нее входили санбаклаборатория, дезинфекционная станция и санитарный пропускник. Здесь же сосредотачивался учет госпитализации и транспортировки инфекционных больных, для перевозки которых было выделено 3 автомобиля.

Кроме того, начали функционировать 3 районные санитарные станции в заречной части города – Автозаводская, Сормовская и Сталинская. В городе работали 4 малярийные станции, 3 пастеровских пункта, 6 прививочных и 3 дезинфекционных пункта. Самостоятельная дезстанция была в Сормове. Две самостоятельные санбаклаборатории – Сормовская и Сталинская – не входили в состав санэпидстанций.

Всего в санитарной службе города к этому времени работало 36 санитарных врачей и 11 эпидемиологов. С этими кадрами город встретил Великую Отечественную войну, этими силами решались сложные задачи военного времени. В городе для четкого руководства деятельно-



стью по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия были созданы городская и районные чрезвычайные противоэпидемические комиссии (ЧПК), которые на своих заседаниях рассматривали и утверждали планы противоэпидемической работы, обсуждали вопросы организации противоэпидемических мероприятий.

Послевоенный период характеризовался интенсивным развитием городского хозяйства и промышленности, и перед санитарной службой были поставлены новые задачи. Назрела необходимость дальнейшей перестройки санитарной службы, совершенствования методов и организационных форм работы.

С 1949 года в крупных городах начали создаваться городские санэпидстанции. В г. Горьком статус городской санэпидстанции был утвержден в 1952 году. Она координировала и направляла работу 11 районных санэпидстанций города.

В разные годы работу городской санэпидстанции возглавляли Минеев А.М (1952–1954, 1958–1960 гг.), Попов В.Д. (1954–1958 гг.), Шилова И.А (1960–1979 гг.), Чупрова И.В. (1980–1990 гг.), Назарычев В.Н. (1990–1996 гг.), Макарова Т.Г. (1996–2005 гг.).

В 1954 году существовавшие в городе 5 малярийных станций были включены в состав санэпидстанций на правах отделений.

В период с 1952 по 1955 г. происходило сосредоточение всех функций государственного надзора и противоэпидемической деятельности в комплексном учреждении – санитарно-эпидемиологической станции, расширение и укрепление государственного санитарного надзора. В 1955 году все санитарные врачи, работавшие на должностях государственных санитарных инспекторов, перешли в штаты санэпидстанций, и была устранена разобщенность между предупредительным и текущим санитарным надзором.

В последующие годы число санэпидстанций в городе изменялось соответственно административно-территориальному делению города: 1959-1970 гг. – 7 санэпидстанций, с 1979 года – 9 (8 районных и одна городская).

В 1991 году в соответствии с Постановлением Совета Министров РСФСР № 375 от 01.07.1991 г. Городская санитарно-эпидемиологическая станция переименована в «Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в г. Нижнем Новгороде» (ЦГСЭН).

К середине 1990-х годов в учреждениях санэпиднадзора г.Нижнего Новгорода было занято 775 специалистов, в т.ч. врачей и специалистов с высшим образованием – 301, средних медицинских работников – 388.

Большой вклад внесли специалисты, проработавшие не одно десятилетие в санитарно-эпидемиологической службе г. Нижнего Новгорода: С.И. Жукова, Н.К. Зинова, Е.Ф. Кожевникова, Т.В. Козлова, В.А. Кукушкина, И.К. Макаревич, Л.Г. Логинова, Т.В. Волченко, Ю.И. Гоголева, Е.П. Крупина, М.А. Шарбакина, В.И. Фролов, Т.Д. Душина, Н.Н. Гагаева, Т.В. Романова, Л.А. Башкатова, И.Г. Федотова, А.А. Скорняков, Е.В. Тонышева, Х.А. Вайнер, С.А. Баландина, Е.И. Финаев, Н.М. Удалова, Е.А. Солкина, Д.А. Липшиц, А.А. Дьякова, М.М. Михайлова, Н.В. Векшина, З.В. Миронова, Н.И. Брикач, Н.С. Болдина, Л.И. Лазебная, О.Я. Шарнина, М.Н. Муратова, Л.Ф. Маклаков, М.М. Бокова, В.А. Быков, И.А. Люльков, Т.П. Кудряшова, Т.Н. Самарцева, Ю.И. Балунев, Т.А. Трубникова, Г.З. Загорина, А.В. Чернов, А.М. Кудрина, А.К. Анисимова, О.А. Синицина, Р.В. Николаева, Л.А. Жулянова, С.В. Щеткина, Н.П. Фирер, А.Н. Сомова, Т.Г. Исаева, М.Г. Стешова, А.И. Хайдукова, О.А. Журавлева, Л.В. Подкопаева, Е.К. Рыбина, И.Г. Коростелева, С.Г. Афанасьева, Л.М. Осипова, В.П. Рябинина, Н.Н. Смолина, Т.Н. Чернова, Т.А. Селиверстова, П.И. Кудяев, Н.А. Снегирева, Г.И. Калашникова, Л.М. Горбунова, Г.А. Бяширова, Е.А. Бугаева, З.И. Бонина, И.П. Борисова, Е.В. Демина, Г.А. Бяширова, В.И. Калинина, О.И. Асташонок, О.М. Скорodelова, Р.И. Бедердинова, В.В. Олейникова, Е.А. Фунтикова, А.Д. Безденежных, А.В. Ершова, Г.С. Ошарина, Н.Н. Лаврова, М.М. Турилова, М.В. Смелышева, Н.А. Никитина, О.С. Аксенова, Т.Л. Скорнякова, З.К. Соловьева, И.Д. Лаппо и другие.



*Коллектив городского центра государственного санэпиднадзора в г. Нижнем Новгороде*

Центр государственного санэпиднадзора в г. Нижнем Новгороде осуществлял методическое руководство и координацию деятельности районных ЦГСЭН, проводил организационную и консультативную работу, анализ санитарного состояния объектов надзора, разработку соответствующих мероприятий, контролировал их выполнение.

Специалисты службы работали в тесном контакте с городской администрацией, городским управлением здравоохранения и образования, органами внутренних дел, участвовали в работе городских межведомственных комиссий.

Одним из приоритетных разделов работы было участие в разработке и создании долгосрочных комплексных целевых программ: «Чистая вода», «Чистый воздух», «Радон Нижний Новгород», «Анти СПИД», «Профилактика социально-обусловленных заболеваний», «Дети России» и другие.

На протяжении длительного периода времени ЦГСЭН в Нижнем Новгороде активно сотрудничал с Нижегородской медицинской академией, ведущими специалистами Института гигиены труда и профзаболеваний, с ННИИ эпидемиологии и микробиологии им. И.Н. Блохиной в плане практического использования научных разработок.

В 2005 году в связи с реформой государственной санитарно-эпидемиологической службы Центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора в г. Нижнем Новгороде был реорганизован. Его правопреемником стало вновь созданное Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области». Часть сотрудников перешла в Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области, большая часть – в ФГУЗ «ЦГиЭ в Нижегородской области».



## ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В АВТОЗАВОДСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДА НИЖНЕГО НОВГОРОДА

В 1930 году в связи с началом строительства Горьковского автомобильного завода приказом № 31 Нижгорздрава от 27.02.1930 г. был организован восьмой санитарный участок. Размещался он тогда в фанерном бараке на хоздворе Восточного поселка вместе с амбулаторией. Штат насчитывал 6 человек: 1 санитарный врач, 2 помощника санитарного врача, 1 дезинсектор, 1 оспопрививатель, 1 регистратор. 01.03.30 года участковым санитарным врачом был назначен Воронин Петр Васильевич. За участком был закреплен транспорт – две лошади, которыми управляли сами сотрудники.

17 июня 1931 г. в приказе № 49 по Автозаводской санитарной инспектуре было записано «Сего числа 8-й санитарный участок горздравотдела именовать санитарной организацией на Автострое». Эта дата и является днем образования санитарной службы Автозаводского района, которая тогда осуществляла надзор за условиями размещения, питания, быта рабочих и специалистов, строящих завод. Старшим санитарным врачом на Автострое был назначен В.Д. Попов.

Штат санитарной организации постоянно увеличивался и к концу 1931 года насчитывал 8 специалистов, обязанности между которыми были разделены по разделам: жилищно-коммунальной санитарии (Ковалевский, Франкштейн) пищевой санитарии (Холобаев, Чуков), эпидемиологии (Воронин). Первыми помощниками санитарных врачей были Трофимов и Старогородский. Было организовано эпидбюро и положено начало лаборатории. Штат санбаклаборатории насчитывал тогда 2 человека: врач (Мишатица) и лаборант (Лаврова). Такой маленький штат позволял проводить лишь элементарные исследования пищевых продуктов.

Приказом № 122 от 17.11.1931 г. санитарная организация Автостроя переименована в Правительственную санитарную инспекцию.

В конце 1931 года в связи с досрочным пуском Автозавода в приказе Нижкрайздрава была отмечена большая работа, которую проделали работники санитарной организации по оздоровлению условий труда и быта рабочих, занятых строительством, а также по профилактике инфекционных заболеваний, контролю за санитарным содержанием пищевых и коммунальных объектов.

С организацией Автозаводского района в 1932 году санитарная инспекция разместились в здании райсовета. В санитарную организацию также входили противомалырийный пункт, в составе маляриолога (заведующий Лудин Т.С.) и двух акрихинизаторов (сестры Субботины Е.И. и Р.И.), дезинфекционное бюро (Яхонтов Н.П.), оспопункт (первый оспопрививатель – Савиных А.Б.).

С развитием Автозаводского района рос штат санитарной службы, менялась структура, увеличивались объемы выполняемой работы.

С 1933 года санитарная служба района стала именоваться Государственной санитарной инспекцией, которую возглавил старший госсанинспектор Аксенов Афанасий Григорьевич.

Высокие темпы строительства завода вели к росту населения, необходимости строительства в связи с этим жилья, новых пищевых и коммунальных объектов. Обстановка была очень сложной: заболоченность территории составляла 60-70 %, жилой фонд – бараки и щитковые дома, перенаселенные до крайней степени, благоустройство отсутствовало, в жилых поселках – выгребные уборные и помойные ямы.

В районе было зафиксировано большое число желудочно-кишечных заболеваний, тифа, дифтерии, кори, малярии. В 1932 году зарегистрирована вспышка натуральной оспы (19 человек) с завозным источником инфекции, болели в основном непривитые дети. Тогда санитарная служба стала активно проводить большую прививочную работу, в результате к 1935 году в районе была ликвидирована заболеваемость оспой.



Огромная работа работниками санитарной службы проводилась по борьбе с малярией. Комиссией малярийной секции Наркомздрава в феврале 1935 года положительно была отмечена совместная работа санитарной и гидромелиоративной службы, в частности госсанинспектора Васильева П.И.

В 1939 году штат Госсанинспекции Автозаводского района насчитывал уже 39 человек.

В связи с реорганизацией санитарной и противоэпидемической служб г. Горького к 1941 году начала функционировать Автозаводская районная санэпидстанция, силами и кадрами которой решались сложные задачи военного времени Великой Отечественной войны. В город были эвакуированы промышленные предприятия с оккупированных врагом территорий страны; население пополнилось за счет прибывших эвакуированных с этих территорий. Такое значительное перемещение людей, бытовые трудности военного времени создали сложную санитарно-эпидемиологическую ситуацию в районе.

В годы Великой Отечественной войны районной службой руководили Николаевская Г.В. и Зельберг Р.М. Несмотря на тяжелую обстановку, в районе не было допущено крупных вспышек инфекционных заболеваний.

В первые дни войны сотрудники Автозаводской госсанинспекции откликнулись на призыв Родины. Ушли на фронт старший госсанинспектор Васильев П.И. (погиб), пом. сан. врача по пищевой санитарии Климин А.Н., Овчинников Б.Д. (погиб), пом. эпидемиолога Родин П.И. (погиб), фельдшер Груздев А.И. (погиб), санитарные врачи Воронин П.В., Воронина Е.Ф., Донцов П.И., медстатистик Картоvesченко И.С. Оставались в тылу и продолжали работать Кравченко М.К., Дорогина З.И., Бажина М.А., Колотилина К.И., Филиппова С.М., Трошина В.И., Низова Е.А., Сорокина И.П., Кокина К.И., Юркова О.В.

В 1949 году на основании приказа городского отдела здравоохранения санинспекции были переименованы в санэпидстанции. С 1949 по 1970 год санитарную службу Автозаводского района возглавлял П.М. Донцов, заслуженный врач РСФСР.

В 1950-е годы санитарная служба в очередной раз была реорганизована в самостоятельную структуру: отделился дезинфекционный отдел, на базе малярийной станции появилось паразитологическое отделение.

С 1970 года главным врачом был назначен Е.А. Климов. В 1980–1990-е годы санэпидстанция Автозаводского района являлась самой крупной из всех районных СЭС г. Горького. В коллективе трудилось 135 человек, в т.ч. 52 врача и других специалистов с высшим образованием, 63 средних медицинских работника. На контроле было более 1300 объектов, среди которых был автомобильный гигант – Горьковский автомобильный завод.



*Коллектив Центра госсанэпиднадзора Автозаводского района г. Нижнего Новгорода. 1998 год*



В 2000 году ЦГСЭН Автозаводского района возглавила Л.Б. Филиппова. Штат центра составлял 56 врачей и 65 средних медицинских работников, большинство из которых имели квалификационную категорию.

За годы своего существования санэпидслужба претерпела много реорганизаций, но оставались люди, верные своему делу и профессии. Более 30 лет в службе проработали преданные своему делу Воронова В.А., Филатова Н.В., Чушкина Н.С., Пашанова Т.П., Киселева М.И., Парамонова В.И., Серова Н.А., Федосеева А.И., Думбровская С.В., Кацман Г.Е., Веденева О.П., Новикова Г.П., Пасхина Е.П., Осипова В.В., Борякова О.Н., Белякова Г.А., Савельева А.К., Барина Н.Н., Малова В.М., Шибанова Г.Ю., Кузичкина С.А., Власова Т.В., Шушляева В.В., Ракогон Т.Л., Никерина Н.Н., Казанцева О.Н., Лучко Т.А., Анисимова О.Н., Миронычева Т.В., Будникова Е.В., Горчакова Л.Ю., Панькина Л.Н., Бернюкова И.В., Кондрушина М.В., Назарова М.М., Балакина Т.А., Юськаева М.А., Ногихина Т.Н., Сиротина Р.А., Батурина Н.А., Блетенкова А.К. Г, Вострухова Т.М., Кудряшова С.А., Алтухова И.В., Березина В.В., Гутина Л.А., Федорова Н.В., Сидорова Р.В., Николаева Л.К.

Любовь к профессии и делу передавалась по наследству. Так сложились семейные династии санитарных врачей, когда дело родителей продолжают их дети, а потом и внуки. Например, династии Ворониных, Донцовых, Панковых, Буслаевых, Вороновых, Тигиных.

В 2005 году были реформированы органы и учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы. Во время этой реорганизации произошло разделение службы на местах на Центры гигиены и эпидемиологии, как экспертное и лабораторное звено, обеспечивающее осуществление надзора, и Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области.

Автозаводский, Ленинский, Богородский ЦГСЭН были реорганизованы. Часть сотрудников бывших ЦГСЭН перешла работать во вновь образованное Территориальное управление Роспотребнадзора по Нижегородской области, часть вошла в ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районе г. Нижнего Новгорода, Богородском районе».

В 2007 году был организован территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районе г. Нижнего Новгорода, Богородском районе под руководством Л.Б. Филипповой.

Сегодня надзор в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека на территории Автозаводского района осуществляет Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районе г. Нижнего Новгорода, Богородском районе, возглавляемый И.В. Бернюковой. Обеспечение надзора на подведомственной территории осуществляет филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районе г. Нижнего Новгорода, Богородском районе» под руководством О.А. Стражновой.

Принципиально новым в деятельности службы стала работа по защите прав потребителей, включая вопросы долевого строительства жилья, услуг ЖКХ, банковских и туристических услуг.

В настоящее время филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Автозаводском, Ленинском районе г. Нижнего Новгорода, Богородском районе» занимается проведением санитарно-эпидемиологических экспертиз видов деятельности, продукции, работ и услуг, осуществляемых специалистами органа инспекции, аккредитованного в установленном порядке Федеральной службой по аккредитации; имеет в своем составе испытательный лабораторный центр (ИЛЦ), на базе которого осуществляются микробиологические, паразитологические, санитарно – гигиенические, лабораторные исследования, измерения физических факторов неионизирующей и ионизирующей природы. ИЛЦ филиала имеет лицензию на деятельность, связанную с использованием возбудителей инфекционных заболеваний 3–4 групп патогенности, аккредитован в установленном порядке Федеральной службой по аккредитации.



Работа по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия ведется в полном объеме и совершенствуется в соответствии с меняющимся законодательством. Задачи, стоящие перед службой в сфере защиты прав потребителей и санэпидблагополучия населения, выполняются в полной мере. Работа санэпидслужбы была и остается многообразной, и сотрудники территориального отдела и филиала центра гигиены и эпидемиологии работают как единый слаженный механизм, в тесном деловом сотрудничестве и взаимопонимании.

На каждом этапе своего развития и совершенствования санитарно-эпидемиологическая служба выполняла в полном объеме задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения благодаря профессиональной, компетентной, ответственной работе врачей-эпидемиологов, санитарных врачей, врачей-бактериологов, врачей по санитарно-гигиеническим исследованиям, инженеров, средних медицинских работников.

## **ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В КАНАВИНСКОМ, МОСКОВСКОМ, СОРМОВСКОМ РАЙОНАХ Г. НИЖНЕГО НОВГОРОДА И ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД БОР**

Федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор и надзор в сфере защиты прав потребителей на территории Канавинского, Московского, Сормовского районов города Нижнего Новгорода и городского округа город Бор осуществляют специалисты территориального отдела Управления Роспотребнадзора в Нижегородской области Канавинского, Московского, Сормовского районов города Нижнего Новгорода и городского округа город Бор под руководством Вороновой Ирины Геннадьевны и специалисты филиала ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сормовском районах г. Нижнего Новгорода и г.о.г. Бор» под руководством Куртиной Ирины Игоревны.

История санитарно-эпидемиологической службы районов берет начало в 1918 году, когда на территории города Нижнего Новгорода начали трудиться первые санитарные инспектора, в числе которых был Климов Леонид Иванович. В городе отмечались высокая заболеваемость паразитарными тифами, регистрировались вспышки холеры, оспы, дифтерии, скарлатины, чему способствовали бедность, скученность, плохие жилищные условия, плохая обеспеченность населения доброкачественной питьевой водой, низкая культура и санитарная грамотность населения. В 1817 году в Нижний Новгород переведена Макарьевская ярмарка. Из-за постоянной миграции населения, антисанитарных условий существования «сезонников» почти ни одна эпидемия не миновала Канавинский уезд и город Нижний Новгород.

В 1922 году при создании участковой формы санитарной работы в городе Нижнем Новгороде, но без разделения санитарных работников по видам санитарии, создается 9 санитарных участков, в том числе в Канавинском и Сормовском районе. Получая скудные пайки, часто не имея самого необходимого для работы, сотрудники проводили большую работу по борьбе с эпидемиями, наведению санитарного порядка на территории и на предприятиях районов.

С 1922 года в санитарной службе Канавинского уезда работал Попов Василий Дмитриевич, в последующем главный врач городской СЭС, заслуженный врач РСФСР, отличник здравоохранения, награжденный орденом Ленина.

В 1924 году в Канавинском уезде была создана бактериологическая лаборатория, которая в 1932 году получила статус центральной бактериологической лаборатории с территорией обслуживания Канавинского и Ленинского районов города.

В 1932 году организована бактериологическая лаборатория в Сормовском районе, ее основателем была врач-энтузиаст Некоркина А.С.



С 1932 года санитарную службу Канавинского района возглавлял Беляев Игорь Ипполитович, доктор медицинских наук, член корреспондент АМН, награжден орденом Трудового Красного знамени.

В 1935 году по инициативе врача Башковича П.В. в Сормовском районе г. Горького была построена по современному проекту дезстанция.

В 1936 году в связи с организацией в городе Горьком Кагановичского района из Сормовского района выделяется санитарная служба из 7 человек, реорганизованная на основании Постановления СНК СССР от 26.07.1935 г. во Всесоюзную государственную санитарную инспекцию (ГСИ). Возглавила санитарную службу Котельникова Вера Романовна, с ней работали врачи-эпидемиологи Давыдова и Орлова, детский юрист Рыбакова, дезинфектор Козлова, помощник врача-пищевика Соловьева, помощник врача охраны здоровья детей и подростков Барина, заведующая дезинфекционным отделом Шагина, помощник эпидемиолога, оспопрививатель Щетинина, помощник эпидемиолога Волкова, медстатист Басова. В это время в городе создается городское эпидемиологическое управление. Санитарная работа остается в ведении санитарно-профилактической группы и продолжает строиться по участковому принципу, происходит полное разделение санитарной и противоэпидемических служб. В этот период времени санитарно-эпидемиологическая служба состоит из отдельных учреждений, каждое из которых работает по своему плану, не согласованному с родственным по характеру деятельности учреждением.



*В этом здании в 1936 году располагалась санитарная служба совместно с районным исполнительным комитетом, райкомом партии и райкомом комсомола*

В 1938 году начинается история санитарной службы Борского района, которая неразрывно связана с историей становления и развития города Бор (27 ноября 1938 года из рабочего посёлка Бор был преобразован в город). На протяжении многих лет контроль за санитарно-эпидемиологическим благополучием населения Борского района находился в руках ответственных, целеустремленных и грамотных людей.

В годы Великой Отечественной войны 1941-1945 гг. добровольно ушли на фронт сотрудники госсанинспекции Хотовник Х.М., Никитин И.С., Киселева А.Н., Бухалова А.А., Маркова М.А., Беляева К.А., Островский В.С., Щетинина А.И.

Оставшиеся обеспечивали санитарное благополучие в тылу.

В 1945–1950 годах образованы санитарно-эпидемиологические станции Канавинского и Сормовского районов г. Горького и г. Бор, в это же время происходило объединение санитарной службы и бактериологических лабораторий.



В 1970 году по Указу президиума Верховного Совета РСФСР образован Московский район г. Горького. С этого времени санэпидстанция Московского района, которая была создана на базе Сормовской СЭС, стала функционировать, как самостоятельное учреждение. Долгое время коллектив возглавляла А.С. Клюкина, под ее руководством он неоднократно занимал призовые места в областном социалистическом соревновании.

В 1970-1990 годах Сормовская санитарно-эпидемиологическая станция по праву считалась школой передовой практики по разделу гигиены труда в части совместной работы с руководством завода «Красное Сормово» по развитию инженерно-врачебных бригад. Санэпидстанция Московского района являлась областной школой передовой практики по вопросам организации, проведения мер борьбы и профилактики паразитарных заболеваний, а также по организационным формам работы и управления.

В 1991 году в ходе преобразования службы созданы ЦГСЭН Канавинского района (главный врач Наумов Н.В, с 1992 года Гуляев А.И.), ЦГСЭН Московского района (главный врач Давыдов А.М), ЦГСЭН Сормовского района (главный врач Неженцева В.Ф), ЦГСЭН Борского района (главный врач Мухаров А.В.).

Большой вклад в обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения районов внесли:

- сотрудники санитарно-эпидемиологической службы Канавинского района: главные врачи Шульпин С.Н. (отличник здравоохранения, в последующем зам. главного врача Нижегородской областной санэпидстанции, начальник отдела организации надзора Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области) и Наумов Н.В., продолжатели династии санитарных врачей Алмазова Л.И. и Мартынова И.В., Беляева К.А., Маркова М.А., Спитковская Б.А., Мурачева К.А., Жарова Т.М., Мартынова И.И., Луннова В.С., Хохлова Т.Ф., Зрячева Ф.Н., Никитин И.С., Бухалова А.А., Канонеров П.И., Малахова С.А., Горева Т.М., Борисова А.А., Патяева Ю.Н., Исаченко Л.В., Малова Е.Г., Киселева А.Н., Сизова Н.З., Лошкарева Е.М., Пронина Л.И., Шульпина Г.А., Пигалова Е.Н., Эппель С.А., Быкова В.П., Есина Н.Н., Рзаев Р.П., Рябинина Л.И., Абаймова З.И., Липина М.И., Иванова Л.А., Самсонова М.А., Захарова Э.Ф., Яшина А.В., Малиновкина Р.С., Муратова Е.В., Андреева Н.А., Седова О.В., Лобковская Е.С., Кошелева Н.Г. (отличник здравоохранения), Пискунова Н.С., Климова Н.Ф., Даданова И.А., Баргина Г.А. и другие.



*Санитарно-эпидемиологическая служба Канавинского района*



- сотрудники санитарно-эпидемиологической службы Сормовского района: главные врачи Баранов М.Н. и Неженцева В.Ф., Иванова В.Н., Линева Л.С., Полетаева И.Я., Казарина Е.А., Кукушкина В.А., Ершова М.Р. (отличник здравоохранения), Червякова Е.П., Решетова Г.В., Шерер Г.И., Дубинкина В.В., Линёва Н.Ф., Смаева Г.И., Макарова Т.А., Цой А.С., Тамрышева Р.З., Аббакумов А.Г., Федотова Л.А., Борисова А.Н., Гоголева Л.В., Гашина И.В., Арбакова Н.А., Трусова Г.А., Князева Т.Б., Решетова Г.В., Горелова И.Н., Никифорова В.Л. и другие.



*Санитарно-эпидемиологическая служба Сормовского района*

- сотрудники санитарно-эпидемиологической службы Московского района: главные врачи Клюкина А.С. и Давыдов А.М., врачи Дворецкая М.В., Голубева Л.Н., Крепышева М.Л., Борисова В.П., Бадова З.Д., Белякова Л.И., Батракова М.Н., Кригер М.И., Багрова Л.А., Вавилова П.С., Михеева В.А., Дружкова Г.П., Павлова Н.И., Черкашина Н.М., Широкова Е.И., помощники эпидемиологов Раскатова М.Ф., Наумова Е.И., Викторова Т.А. и другие.



*Санитарно-эпидемиологическая служба Московского района*



- сотрудники санитарно-эпидемиологической службы Борского района Нижегородской области: главные врачи Полякова В.П. и Мухаров А.В., заместитель главного врача Порошин Н.Г., зав. бак. лабораторией Лобашова Н.В., зав. сан-гиг. лабораторией Ромашова З.В., врачи Торопова В.А., Голованов В.Н., Лобашов А.М., Соснова З.В., Хазова Г.А., Рассадина Т.Н., Гаврилова Н.И., Храмова Л.Н., Ергенц М.П., помощник санитарных врачей Варегина Г.П., Антипина В.К., Трапезникова В.П., Малышева Г.М., Бочкарева Г.К., Краева Н.А., Гусева Н.М., Ерусланова Г.Н. и другие.



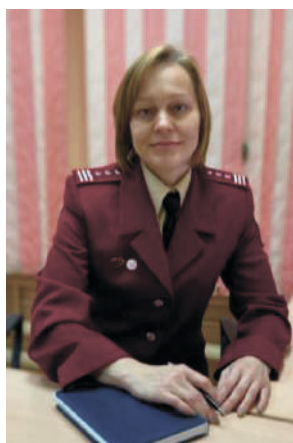
*Санитарно-эпидемиологическая служба Борского района*

В 2005 году ЦГСЭН были ликвидированы, правопреемником организаций стал филиал ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сормовском районах г. Нижнего Новгорода и г.о.г. Бор» под руководством Гуляева Александра Ивановича (отличник здравоохранения, ветеран труда, награжден юбилейной памятной медалью к 90-летию санитарной службы, почетными грамотами Облздравотдела, Центрального Комитета профсоюза работников здравоохранения, администрацией Канавинского района).

Часть сотрудников перешла работать во вновь образованное Территориальное управление Роспотребнадзора по Нижегородской области.

В составе службы был создан отдел защиты прав потребителей, в который вошли сотрудники торговой инспекции. У истоков образования данного отдела стояли специалисты Бурцева О.В., Климычев А.И., Фомина Т.Н., которые в дальнейшем продолжали трудиться на территории Канавинского, Московского, Сормовского районов г. Нижнего Новгорода и городского округа г. Бор.

В 2007 году был организован территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сормовском районах г. Нижнего Новгорода и городского округа г. Бор, который возглавила Крепышева М.Л., с 2018 года территориальным отделом руководил Родимков А.Г., с сентября 2021 года на должность начальника отдела назначена Воронова И.Г.



*Воронова И.Г. – начальник территориального отдела Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сормовском районах г. Нижнего Новгорода и городского округа г. Бор*



*Куртина И.И. – главный врач ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сормовском районах г. Нижнего Новгорода и г.о.г. Бор»*



Сегодня, продолжая традиции самоотверженного труда и высокого профессионализма, в территориальном отделе Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сормовском районах г. Нижнего Новгорода и городского округа г. Бор трудятся 27 специалистов и в филиале ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области в Канавинском, Московском, Сормовском районах г. Нижнего Новгорода и г.о.г. Бор» 82 сотрудника, из них 32 человека являются специалистами ИЛЦ.

В настоящее время первоочередными задачами, стоящими перед специалистами службы районов, являются обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения, реализация национальных и федеральных проектов в соответствии с указами Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах



развития Российской Федерации на период до 2024 года» и от 21 июня 2020 г. № 474 «О национальных целях развития Российской Федерации на период до 2030 года», профилактика рисков причинения вреда (ущерба) охраняемым законом ценностям по федеральному государственному санитарно-эпидемиологическому контролю (надзору) и в области защиты прав потребителей, своевременное информирование населения и бизнес сообщества о действующих нормах санитарного законодательства и потребительского права.

На территории районов планомерно осуществляется работа по профилактике инфекционных заболеваний, которая осложнилась с марта 2020 года, когда весь мир столкнулся с глобальным вызовом, связанным с новой коронавирусной инфекцией, распространившейся вне зависимости от границ государств.

Специалисты территориального отдела и филиала ФБУЗ осуществляют написание исковых заявлений в защиту законных прав потребителей, активно участвуют в судебном процессе, оперативно реагируют на чрезвычайные ситуации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия и защиты прав потребителей.



# ОТ ПАСТЕРОВСКОЙ СТАНЦИИ ДО СОВРЕМЕННОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА

## НИЖЕГОРОДСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ЭПИДЕМИОЛОГИИ И МИКРОБИОЛОГИИ ИМ. АКАДЕМИКА И.Н. БЛОХИНОЙ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

Нижегородский (Горьковский – с 1932 по 1992 гг.) НИИ эпидемиологии и микробиологии является одним из старейших научно-исследовательских учреждений своего профиля. История института многогранна, интересна и неразрывно связана с развитием санитарно-эпидемиологической службы в Нижегородской губернии.

1919 год – это дата, с которой ведется отчет истории Нижегородского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии.

В годы Гражданской войны в Нижегородском крае встал особенно остро вопрос об учреждении Пастеровской станции. В этот период сложилась неблагоприятная ситуация, обусловленная высокой смертностью среди детей и взрослых вследствие укусов больных бешеными животными. 24 сентября 1919 года отделом здравоохранения Нижегородского губернского исполнительного комитета Совета рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов было принято решение об организации Пастеровской станции. Возглавила ее известный рабиолог, один из организаторов пастеровского дела в России Елизавета Ивановна Миролюбова. Пастеровская станция явилась в последующем базовой основой организации специализированного научного института в Нижнем Новгороде, что объясняется ее организацией на научных принципах, с учетом краевых особенностей, разносторонней и эффективной деятельностью, в т. ч. методической и пропагандистской (практический центр обучения уездных врачей, школа санитарно-гигиенической грамотности населения). В этом несомненная заслуга Е.И. Миролюбовой.

В октябре 1929 года согласно постановлению Нижкрайисполкома № 3 от 06.09.1929 и приказу по Нижегородскому краевому отделу здравоохранения № 19 от 24.09.1929, путем слияния Пастеровской, Нижегородской губернской санитарно-бактериологической и Малярийной станций, санитарного бюро и кабинета судебной экспертизы был организован Нижегородский краевой санитарно-бактериологический институт, как самостоятельное учреждение науки. Руководство институтом было возложено на Виктора Васильевича Покровского. Целью создания института было совершенствование санитарно-химической и эпидемиологической работы в Нижегородской губернии.

Санитарно-гигиеническое состояние города и края требовало научно обоснованных мер борьбы с эпидемиями, планомерной систематической работы по снижению и ликвидации инфекционных заболеваний.

В первый период, в 1930-е годы, наиболее важной для Горьковской области и института была проблема брюшного тифа. Наряду с брюшным тифом велось изучение пищевых токсико-инфекционных заболеваний. Важное место в тематике института занимала проблема дизентерии, в первую очередь, среди детей. В связи с этим обстоятельством отдел кишечных инфекций по своему значению и объему научно-исследовательской работы считался ведущим.





таблетки (с 1941 года), монофаг (холерный), жидкая моновакцина, дизентерийная жидкая вакцина (с 1942 года), дизентерийная подкожная вакцина, дифтерийная сыворотка, раневые фаги (с 1943 года), сухой дизентерийный бактериофаг, брюшнотифозный бактериофаг, пентавакцина (с 1944 года). Препаратами бесперебойно снабжались Красная Армия и гражданское население. В 1941 году институт получил статус оборонного предприятия. Велась также интенсивная работа по подготовке кадров для потребностей области и фронта. За период 1941–1943 гг. в институте подготовлено к работе в инфекционных госпиталях и фронтовых лабораториях 194 врача и 231 лаборант.

В начале 1950-х годов в соответствии с поставленными перед органами здравоохранения задачами институт определил пути дальнейшего расширения научно-исследовательской деятельности в области углубленного изучения краевой эпидемиологии, развития теоретических и экспериментальных исследований. Актуальной темой научных исследований наряду с брюшным тифом стало изучение пищевых токсикоинфекционных заболеваний. Кроме того, в тематике института послевоенного периода появился еще один раздел – «Сальмонеллез».

Помимо бактериальных кишечных заболеваний началось изучение эпидемиологических особенностей некоторых вирусных инфекций, в частности эпидемического гепатита (болезнь Боткина) и полиомиелита.

Производственная деятельность института в годы Великой Отечественной войны, направленная на создание и освоение новых биологических препаратов, дала толчок к дальнейшему развитию биотехнологического направления в деятельности института. Приоритетным направлением стало проведение научных исследований по улучшению качества выпускаемых вакцин и бактериофагов. Кроме этого, институт выпускал диагностические агглютинирующие сыворотки для диагностики всех бактериальных кишечных заболеваний, регистрируемых на территории области.

Новый период в жизни института эпидемиологии и микробиологии начался в 1955 году с назначением на должность директора Ирины Николаевны Блохиной, выдающегося российского микробиолога, организатора науки, педагога, общественного деятеля, действительного члена АМН СССР и Российской АМН, которая возглавляла НИИ эпидемиологии и микробиологии более 44 лет. С 1999 года институт носит имя этой выдающейся женщины-ученого.

Тематика исследований по классификации и идентификации микроорганизмов, основоположником которых был Ф.Т. Гринбаум, развивалась И.Н. Блохиной на новом уровне. Комплексный подход к решению теоретических проблем, привлечение к работе классических биохимиков и биофизиков с университетским образованием, наряду с медиками-микробиологами и биохимиками, стал основополагающим в ее деятельности. Кроме того, Ирина Николаевна продолжала совершенствовать традиционное эпидемиологическое направление. Курируя все виды деятельности и тематику научных исследований института, И.Н. Блохина оперативно изменяла структуру ГНИИЭМ, вводила новые подразделения. Так, вирусологическую лабораторию, которая с началом активизации вирусного гепатита была преобразована в отдел, Ирина Николаевна укрепила эпидемиологами; создала лабораторию геносистематики бактерий.

С 1960-х годов повсеместно стали распространяться внутрибольничные инфекции. Причиной тому были патогенные стафилококки. Они начали доминировать в этиологии после родового, послеожогового, послеоперационного сепсиса и сепсиса новорожденных. По рекомендации руководства города и области Горьковский НИИЭМ начал борьбу с септическими заболеваниями.

Институт активно развивал биохимическое, иммунологическое и биофизическое направления научных исследований, привлекал к совместной деятельности ученых и практиков из, казалось бы, далеких областей науки – математики и физики. С 1964 года ГНИИЭМ уверенно стал основной базой по разработке аппаратурного оформления микробиологических процессов.



С конца 1960-х годов институт вел приоритетные исследования по изучению микробиоценозов человека и конструированию пробиотиков для коррекции дисбиозной микробиоты.

В 1970 году ГНИИЭМ открыл первую в стране среди институтов аналогичного профиля клинику инфекционных болезней на 50 коек, а в 1976 г. – на 100 коек во вновь построенном корпусе.

Острым периодом эпидемиологического неблагополучия характеризовалось начало 1970-х. В 1970 году сложилась тревожная ситуация в связи с проникновением в нашу страну особо опасной кишечной инфекции – холеры. Как только в Горьком стало известно о выявленных случаях заболевания холерой в Астрахани и Чебоксарах, ГНИИЭМ мобилизовался на борьбу с грозной инфекцией. В г. Горьком при Облздраве была создана Чрезвычайная комиссия, в нее вошли и представители института. В институте были созданы четыре бригады бактериологов, которые обследовали население. В оперативно организованной спецлаборатории под руководством В.М. Лавровской велись комплексные исследования вибрионов по методике, которую первой в СССР разработала и применила И.Н. Блохина еще в начале своей научной карьеры. Количество анализов было колоссальным – до тысячи в день.

Невероятными усилиями медиков эпидемия в г. Горьком была предотвращена. Правительство СССР отметило самоотверженную работу научного коллектива ГНИИЭМ. Непосредственные исполнители – В.М. Лавровская, С.А. Погорельская, Т.П. Хахарева – были награждены орденом «Знак Почета», директор ГНИИЭМ И.Н. Блохина – орденом Трудового Красного Знамени.

В 1980 году на базе лаборатории геносистематики был организован Всесоюзный таксономический центр, который оказывал безвозмездную научно-практическую помощь десяткам учреждений СССР по вопросам классификации различных групп бактерий и идентификации атипичных форм на основе критериев геномного родства.

В 1980-х «чумой XX века» объявлена стафилококковая инфекция, ставшая причиной септических заболеваний в больницах и родильных домах. В сложившейся эпидемиологической ситуации была создана в институте специальная лаборатория по изучению стафилококковых инфекций.

В 1984 году за создание и широкое внедрение в медицинскую практику антистафилококковых иммунных препаратов и научное обоснование иммунотерапии стафилококковых инфекций группе сотрудников ГНИИЭМ (Н.С. Захарьевской, И.А. Киселевой, В.А. Чадаеву) во главе с академиком АМН СССР И.Н. Блохиной была присуждена Государственная премия СССР. Эта награда – признание труда специалистов и предмет гордости института.

В 1989 году в структуре института создан региональный центр по профилактике и борьбе со СПИД под руководством к.м.н. Н.Н. Носова, с 2017 года – д.м.н. Зайцевой Н.Н. (в 2000 г. переименован в Приволжский окружной центр по профилактике и борьбе со СПИД).

Политические изменения в стране и смена экономической стратегии привели в начале 1990-х к сложной ситуации в системе здравоохранения. В этих реалиях Нижегородскому научно-исследовательскому институту эпидемиологии и микробиологии в целях самосохранения и дальнейшего выполнения своей миссии – содействие обеспечению благополучия человека и безопасности среды его обитания – предстояло удержать основные направления деятельности и искать новые пути развития. Руководство института во главе с директором И.Н. Блохиной приняло единственно верное решение: существенно изменило организационную структуру учреждения и принципы его деятельности. Коллектив правильно определился с приоритетами научных исследований. Нижегородский НИИ эпидемиологии и микробиологии прошел государственную регистрацию.

В 1992 году институт вошел в систему Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора РФ. В этом же году была создана лаборатория молекулярной диагностики вирусных инфекций.



В 1993 году на базе Всесоюзного таксономического центра начал работу Волго-Вятский региональный научно-практический центр по индикации, идентификации и таксономии микроорганизмов и организации противоэпидемической работы в экстремальных условиях.

С октября 1999 года по март 2021 года ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора возглавляет д.м.н., профессор, заслуженный врач РФ Ефимов Евгений Игоревич. За время своей деятельности Евгений Игоревич усилил коллектив высокопрофессиональными научными и медицинскими кадрами, обеспечил развитие новых актуальных для региона научных направлений в области изучения эпидемиологических процессов, мониторинга смены видов патогенных и условно-патогенных возбудителей, совершенствования диагностики актуальных инфекций и разработки методов борьбы с ними; решил вопрос о строительстве специализированного научно-лабораторного комплекса и оснащении его новейшим оборудованием для решения национальных задач по мониторингу санитарно-эпидемиологической обстановки в регионе и сохранению здоровья населения.

В настоящее время ФБУН ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора, возглавляемый директором, доктором медицинских наук Натальей Николаевной Зайцевой, стал одной из ведущих научных организаций страны с развитой инфраструктурой, современным лабораторным оборудованием, высококвалифицированным и эффективно работающим научным коллективом выполняющим основную задачу по научному обеспечению противоэпидемической защиты населения от различных угроз биологического характера, в том числе новой коронавирусной инфекции. Учреждение представляет собой многопрофильное научно-исследовательское учреждение, представленное девятью научно-исследовательскими лабораториями, Приволжским окружным центром по профилактике и борьбе со СПИД, клиникой инфекционных болезней. Как свидетельство высокого научно-методического уровня проводимых исследований и доверия Федеральной службы по защите прав потребителей и благополучия человека на базе научных лабораторий официально функционируют Референс-центр по мониторингу за энтеровирусными инфекциями, курирующий практически все субъекты РФ, и окружной научно-методический и научно-практический центр по вопросам профилактики актуальных инфекций в Приволжском федеральном округе.

В институте проводятся исследования, отвечающие запросам современного здравоохранения: изучение вирусов кишечной группы, энтеровирусов, вирусных гепатитов, ВИЧ-инфекции, трудно культивируемых форм микроорганизмов и др. Конструируются новые формы пробиотических препаратов, в том числе обладающих противовирусной активностью в отношении вируса гриппа, ротавирусов, вируса SARS-CoV-2. Разработан и внедрен в работу органов и организаций Роспотребнадзора ПФО ГИС-проект «Электронный эпидемиологический атлас ПФО». Начаты работы по созданию «Электронного эпидемиологического атласа России». Ведутся работы в области вакцинологии – изучение эффективности и безопасности вакцинации, оценка изменения аутоиммунного статуса вакцинированных лиц. Разработаны ДНК-ориентированные биочипы, предназначенные для оценки функционального состояния клеточного звена иммунитета при заболеваниях вирусной этиологии, и белковые биочипы для диагностики онкологических заболеваний. Ведутся работы по созданию прототипа биочипа, направленного на индикацию актуальных возбудителей внебольничных пневмоний, обусловленных широким спектром бактериальных и вирусных патогенов, в том числе новым коронавирусом SARS-CoV-2.

Институт является признанным центром по научно-методическому и практическому обеспечению эпидемиологического надзора в Приволжском федеральном округе и России. Кроме научной деятельности, сотрудники института постоянно оказывают помощь практическому здравоохранению, осуществляя диагностические исследования более 30 нозологических форм инфекций, участвуя в расшифровке вспышечной заболеваемости.



Неоценимый вклад в организацию научных исследований и создание производственной базы внесли руководители института В.В. Покровский, И.Е. Макаров, А.Н. Мешалова, А.А. Голубев, И.Н. Блохина, Е.И. Ефимов, ведущие ученые и специалисты Е.И. Житова, Ф.Т. Гринбаум, Г.И. Греннаус, З.А. Горкина, Т.П. Хахарева, А.С. Анцупова, В.М. Лавровская, Г.К. Дёгтева, М.Д. Алейник, Н.С. Захарьевская, И.А. Киселева, В.А. Чадаев и многие другие.

Современную историю института создает новое поколение талантливых ученых и организаторов, в числе которых Н.Н. Зайцева, А.В. Полянина, Н.Ф. Бруснигина, Т.Н. Быстрова, Г.И. Григорьева, Н.В. Неумоина, В.В. Новиков, Н.А. Новикова, В.Ю. Талаев, И.В. Соловьева, О.В. Уткин.



*Научно-практическая конференция молодых ученых Роспотребнадзора, посвященная 90-летию юбилею со дня рождения академика РАМН И.Н. Блохиной*

Научный потенциал института позволяет на высоком уровне выполнять исследования и разработки по актуальным вопросам медицины и биотехнологии, эпидемиологии, микробиологии, генетики, иммунологии, клиники инфекционных заболеваний, создавать современные средства диагностики и профилактики, переводить на новый уровень лабораторную базу страны и успешно решать актуальные задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и биологической безопасности государства.



# ОТ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ДО ВЕДУЩЕГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО И ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СИСТЕМЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

## НИЖЕГОРОДСКИЙ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ИНСТИТУТ ГИГИЕНЫ И ПРОФПАТОЛОГИИ РОСПОТРЕБНАДЗОРА

Нижегородская губерния уже в XIX веке была одной из крупнейших промышленных территорий России. Промышленный рост в 20-30-х годах прошлого века в Нижегородской области потребовал организации специализированного медицинского учреждения для охраны здоровья лиц, работающих на различных предприятиях. С этой целью в Нижнем Новгороде в 1927 году открывается губернская поликлиника по изучению профессиональных заболеваний, которая реорганизуется в 1928 году в профпатологический диспансер, а в 1929 году на его базе создается научно-исследовательский институт гигиены и профессиональных заболеваний.

Организатором и первым директором института была доктор Софья Израилевна Скундина, внесшая большой вклад в создание профпатологической службы Нижегородской области.



*Коллектив научно-исследовательского института гигиены и профессиональных заболеваний. 1932 год*



В становлении института, в развитии его научных направлений, в подготовке высококвалифицированных специалистов-гигиенистов и профпатологов большую роль сыграли руководители института разных лет А.И. Батурин, А.С. Архипов, О.М. Гаврусейко, З.В. Шаронова, В.М. Благодатин, Ю.П. Тихомиров, Р.С. Рахманов. С 2018 года Институтом руководит Умнягина Ирина Александровна.

Научные исследования института всегда формировались в соответствии с требованиями развивающейся отечественной промышленности. В первые годы своего становления все внимание было уделено главным образом разработке вопросов гигиены труда и профессиональной патологии на предприятиях машиностроения и металлообработки.

Начиная с 1940-х годов основным направлением становится изучение вопросов гигиены труда, промышленной токсикологии и профессиональной патологии в химической промышленности, и это направление на протяжении долгого периода было профильным для института.

В первые годы Великой Отечественной войны, началось изучение клиники и методов лечения острых интоксикаций у работающих в производствах боевых отравляющих веществ, разрабатывались экспресс-методы их определения, дегазации помещений и спецодежды работников. Были созданы и апробированы новые средства индивидуальной защиты органов дыхания и кожных покровов, а также эффективные моющие средства. Одновременно с этим развернулась большая научная и практическая работа по лечению профбольных, получивших острые интоксикации боевыми отравляющими веществами в период наладки и пуска этих производств, выполнялась большая работа по обеспечению безопасных условий труда на этих объектах.

Ведущими проблемами, над которыми работал коллектив института в послевоенный период, были проблемы обеспечения безопасных условий труда, диагностики, лечения и профилактики профессиональных заболеваний в производстве сырья для синтетических смол и пластических масс, ядохимикатов, в лесохимическом производстве, в новых производствах органического синтеза.

Нужно отметить, что годы расцвета института приходятся на период руководства Зои Васильевны Шароновой. В это время организуются новые лаборатории; сотрудники института активно участвуют в комплексной разработке проблем гигиены труда, санитарной химии, экспериментальной токсикологии, средств индивидуальной защиты, эффективных методов и средств профилактики, диагностики и лечения профессиональных заболеваний работающих в различных отраслях промышленности.

В 1969 году начаты исследования медико-биологических проблем труда водителей. В начале 1970-х годов профиль научной деятельности института расширился. Научный коллектив под руководством д.м.н., проф. А.И. Вайсмана заложил основы новой отрасли медицинских знаний – автодорожной медицины. В 1988 году вышла монография А.И. Вайсмана «Гигиена труда водителей автомобилей», которая по многим аспектам остается актуальной до сих пор.

В 1973 году создана лаборатория гигиены окружающей среды, деятельность которой была направлена на комплексную разработку проблем гигиены атмосферного воздуха и воды водоемов в производствах химического и микробиологического синтеза. Организатором и руководителем ее был Ю.П. Тихомиров.

В состав клинического отдела входили терапевтическое, неврологическое отделения и лабораторная служба. Работал также 2-ой клинический филиал с дерматологическим отделением, открытый в 1941 году в Дзержинске, который долгие годы возглавлял Г.Б. Думчин.

Огромный вклад в организацию и научную деятельность клинического отдела внес проф., д.м.н. Самуил Исакович Ашбель, руководивший им с 1946 по 1972 год. Среди руководителей и заслуженных сотрудников клинических отделов необходимо отметить А.А. Пенковича, С.А. Погорельскую, Э.А. Покровскую, П.И. Каляганова, Л.Н. Чернову, В.А. Антонюженко, Т.И. Алиеву, С.А. Шамина.



Институт один из первых в стране начал изучение медицинских аспектов проблемы белково-витаминных концентратов под руководством профессора, д.м.н. С.А. Погорельской. Изучалось влияние производств белково-витаминных концентратов на состояние объектов окружающей среды и здоровье населения. Внедрение комплекса разработанных профилактических мероприятий обеспечило снижение загрязнения атмосферного воздуха биологически активными веществами, что привело к снижению заболеваемости населения бронхиальной астмой.

В ряде других направлений научных исследований институт многие годы также занимал лидирующие позиции – в частности, находился у истоков решения гигиенических и клинических проблем, связанных с производствами винилхлорида (ВХ) и поливинилхлорида (ПВХ), включившись в эту тематику с начала 50-х годов XX века. Была дана гигиеническая оценка технологическим решениям, используемым для получения ВХ и ПВХ на многих производствах страны. Особенно много внимания уделено производствам, входящим в состав Дзержинского промышленного комплекса. Наряду с оценкой условий труда и разработкой мероприятий по его оздоровлению проводились исследования состояния здоровья работающих.

Именно сотрудниками института впервые в мире была описана клиника специфических нарушений состояния здоровья у работающих в контакте с ВХ – синдром Рейно, акроостеолиз, склероподобный симптомокомплекс [Н.А. Смирнова, 1956]. В дальнейшем д.м.н. В.А. Антонюженко в своей монографии «Винилхлоридная болезнь – углеводородный нейротоксикоз», вышедшей в 1980 году и не потерявшей своей актуальности и в настоящее время, дала развернутую клиническую характеристику профессиональной патологии, развивающейся у рабочих производств ВХ и ПВХ. Работы сотрудников института, гигиенистов и клиницистов Н.А. Смирновой, В.С. Филатовой, В.М. Благодатина, В.А. Антонюженко В.А. и др. широко цитировались зарубежными специалистами, занимающимися различными проблемами производств ВХ и ПВХ.

Клинико-гигиеническое обследование условий труда и состояния здоровья рабочих этих производств послужило основанием для установления в СССР в 1957 году предельно-допустимых концентраций (ПДК) ВХ в воздухе рабочей зоны на уровне 30 мг/м<sup>3</sup>. В других странах до 1974 года ПДК ВХ составляли сотни и тысячи мг/м<sup>3</sup>. Разработан был также комплекс профилактических мероприятий, направленных на оздоровление условий труда, совершенствование медицинского обслуживания работающих.

Жесткий регламент содержания ВХ в воздухе рабочей зоны, установленный в нашей стране, внедрение системы профилактических мероприятий, способствовали не только снижению уровней профессиональной заболеваемости рабочих этих производств, но и предупреждению развития у них ангиосарком печени, которые были обнаружены в 70-х годах прошлого столетия у рабочих, подвергающихся значительному воздействию ВХ на ряде производств в различных странах мира (США, Канада, Германия, Швеция, Франция и т.д.).

При проведении широкого эпидемиологического исследования распространенности злокачественных новообразований среди рабочих производств ВХ и ПВХ, входящих в Дзержинское производственное объединение «Капролактамы» (свыше 3200 работников, судьба которых прослеживалась с 1939 по 1977 год), выполненном сотрудниками института под руководством И.В. Федотовой, обнаружена более высокая, по сравнению с населением, частота случаев злокачественных новообразований лимфатической и кроветворной ткани, мозга, легких, однако ни одного случая ангиосаркомы печени зарегистрировано не было.

Исследованием различных гигиенических и клинических аспектов обеспечения безопасных условий труда для работников производств акриловых и метакриловых соединений и полиакрилатов сотрудники института также занимались много лет.

Ведущие позиции институт занимал и в изучении проблем здоровья работников, занятых на производствах пенополиуретанов (ППУ). Была дана гигиеническая оценка различным технологиям получения ППУ, для чего обследованы десятки производств по всей стране. Разра-



батывались также вопросы токсикологии комбинированного действия изоцианатов и аминов, являющихся основными компонентами сырья для получения ППУ. Изучена профессиональная патология, обусловленная хроническим воздействием комплекса химических веществ производства ППУ, и разработана система профилактических мероприятий, направленная на снижение профессионального риска для работников этих производств, в том числе средствами индивидуальной защиты. Огромный вклад в развитие этого направления внесли С.А. Аширова и Э.А. Покровская.

Значительный вклад сотрудники института под руководством Ю.П. Тихомирова внесли в разработку методологии санитарно-гигиенического мониторинга качества среды обитания и состояния здоровья населения. На основании многолетних исследований в крупных промышленных городах и центрах с использованием анализа огромного массива первичных данных по загрязнению атмосферного воздуха и здоровью населения подготовлены научно-методические документы и компьютерная программа, позволяющая автоматизировать оценку качества атмосферного воздуха в системе социально-гигиенического мониторинга. Проводился также расчет аэрогенных, водных, комплексных рисков для здоровья населения города с химическими производствами, определена доля рисков по объектам окружающей среды и приоритетным веществам, обоснованы критерии оценки экологического риска для здоровья населения по данным клинико-иммунологических исследований.

В 1994 году институт возглавил Юрий Петрович Тихомиров. За период начавшихся в стране в начале 1990-х экономических реформ и финансовой нестабильности институт понес немалые кадровые потери из-за ухода многих высококвалифицированных специалистов и научных сотрудников. Эта ситуация потребовала от руководства решения задач, направленных на поддержание кадровых ресурсов и материальной базы в новых рыночных условиях. Пути решения были найдены через эффективное участие в целевых программах, взаимовыгодное сотрудничество с другими учреждениями, через создание на базе института различных центров – например, областного центра профпатологии. Важнейшим проектом стало участие в Федеральной целевой программе промышленной утилизации вооружения и военной техники, в рамках которой институт в качестве головной организации осуществлял эколого-гигиенический мониторинг и медицинское обслуживание персонала Центра ликвидации межконтинентальных баллистических ракет «Суловатиха».

Следует также выделить совершенно новое направление медицинской науки, получившее развитие в начале третьего тысячелетия, – телемедицинские технологии. Институт одним из первых в мире провел исследования по применению возможностей телемедицины для выявления и прогнозирования профессиональных аллергодерматозов.

Значимыми направлениями научных исследований института в 2000-е годы были проблемы медицины труда работников офисов и лиц старших возрастных групп в химической промышленности. Следует отметить, что разработанные при исследовании состояния здоровья работников возраста 45+ методы снижения профессионального риска с использованием дифференцированного подхода к контролю производственных факторов, мониторингу состояния здоровья и мерам профилактики с учетом возрастных особенностей состояния здоровья возрастных работников стали еще более актуальными в настоящее время в связи с увеличением пенсионного возраста.

Основная тематика научных подразделений института осуществляется в рамках отраслевых научно-исследовательских программ Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Важным направлением в этих программах (а также в Федеральной целевой программе «Повышение безопасности дорожного движения») стала проводимая с 2016 года тема НИР «Актуальные проблемы снижения риска для здоровья отдельных групп населения в крупных городах, обусловленного интенсивным автомобильным движением». В ней было продолжено



изучение проблем автодорожной медицины на современном этапе. С 2021 года эта работа пролонгирована и направлена на изучение влияния дорожно-автомобильного комплекса на состояние городской среды.

Другим важным направлением научной работы является изучение состояния здоровья и условий труда стажированных работников с целью разработки системы оценки и поддержания работоспособности наиболее квалифицированных трудящихся в условиях неблагоприятного воздействия производственных факторов. Эти исследования стали особенно актуальными для обеспечения трудового долголетия стажированных трудящихся в условиях увеличения возраста выхода на пенсию.

В последние годы в институте проводились исследования по оценке электромагнитной безопасности в различных профессиональных группах с последующей разработкой рекомендаций по ее обеспечению. Также разрабатывалась весьма актуальная с учетом цифровизации всех аспектов современной жизни общества научная тема «Гигиеническая оценка информационной нагрузки в различных профессиональных группах». В результате проведенных исследований дана оценка профессионального риска, обусловленного этим фактором, и предложены профилактические мероприятия, направленные на сохранение здоровья и повышение работоспособности лиц, трудовая деятельность которых сопряжена с информационной нагрузкой.

Сотрудниками лаборатории химико-аналитических исследований ведется постоянная работа по совершенствованию методов санитарно-химического контроля для организации социально-гигиенического мониторинга в различных профессиональных группах и объектах окружающей среды в современных условиях.

Кроме научного изучения тех или иных гигиенических аспектов, диктуемых новыми вызовами современности, продолжаются и традиционные для института, проводимые с 40-х годов прошлого века исследования условий труда и состояния здоровья работников химических производств с целью научно-методического обеспечения требований безопасности труда на основе оценки профессионального риска.

В настоящее время институт продолжает динамично развиваться: в 2019 году в нем создан отдел медико-профилактических технологий управления рисками общественному здоровью, который возглавила доктор медицинских наук профессор М.А. Позднякова. В том же 2019 году в институте начал работать Центр дополнительного профессионального медицинского образования.

В течение последних лет предпринимаются значительные усилия для оснащения института высокоэффективным лечебно-диагностическим и лабораторным оборудованием, приборами для гигиенических исследований. Существенные материальные средства вложены в ремонтно-восстановительные работы, изменившие внешний и внутренний облик здания и помещений.

Особенно отрадно, что за последние годы в институте появились новые молодые и перспективные кадры. Учреждение активно взаимодействует с ведущими ВУЗами региона: Национальным исследовательским Нижегородским государственным университетом им. Н.И. Лобачевского и Приволжским исследовательским медицинским университетом. На базе НИИГП проходят практическую подготовку студенты института биологии и биомедицины, выполняются курсовые и выпускные квалификационные работы.

Институт активно участвует в деятельности профпатологической службы региона, в полной мере выполняя роль Центра профпатологии. В последние годы существенно возросло количество медицинских осмотров работников различных организаций, работающих во вредных условиях труда, осуществляемых консультативной поликлиникой института. В институтской клинике каждый год получают квалифицированное лечение не менее 900 больных с профессиональными заболеваниями.



Нижегородским научно-исследовательским институтом гигиены и профпатологии Роспотребнадзора пройден путь научной и практической деятельности длиной в 90 лет. Опыт, накопленный за это время, дает солидную опору при выполнении, как практической лечебно-профилактической работы, так и научных исследований и позволяет успешно выполнять благородную миссию по развитию гигиенической науки, сохранению здоровья и улучшению качества жизни работающего населения Нижегородской области.

## **СТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА НА ТРАНСПОРТЕ (ВОДНОМ И ВОЗДУШНОМ) В ВЕРХНЕ-ВОЛЖСКОЙ ТРАНСПОРТНОЙ ЗОНЕ**

История санитарно-эпидемиологической службы Верхней Волги начинается в конце XIX века, когда на Волге стали появляться пароходные общества, вышли в плавание заказанные в Голландии пароходы мощностью 460 лошадиных сил, установилась регулярность движения: весной по большой воде два-три рейса от Самары до Рыбинска с хлебом, затем в июле-августе два рейса от Астрахани – один с ярмарочным грузом в Нижний Новгород, другой – с хлебом. После ярмарки с грузом снова в Астрахань и поздней осенью возвращение снизу, обычно налегке, с одной баржей с малосольной рыбой.

Скорость тех пароходов была низкой. Так, от Самары до Рыбинска шли 25 дней: не было правильной обстановки на реке, а потому ночью пароходы вставали; кроме того, много времени уходило на погрузку (судовые рабочие-бурлаки сами и загружали, и разгружали свои суда именно там, где требовалось заказчику; портов на Волге не было; за день каждый грузчик переносил на плечах до 600-800 пудов). Всякое случалось во время плавания: и болезни, и пищевые отравления.

У частных пароходных компаний, наиболее крупными из которых были “Кавказ и Меркурий”, “По Волге” и “Самолет”, не было ни больниц, ни специальных амбулаторий для судовых команд.

В 1896 году в целях предупреждения завоза и распространения азиатской холеры водным путем на реке Волге был создан Казанский Округ путей сообщения с центром в Казани. Деятельность немногочисленных по штату сотрудников Казанского округа путей сообщения носила санитарный характер.

05.02.1918 года В.И. Ленин подписал Декрет о национализации флота. На Волге был создан Временный центральный комиссариат по управлению водным транспортом. К июню 1918 года было создано 11 областных управлений водного транспорта, среди них – Волжское. В этом же году при Народном комиссариате здравоохранения РСФСР был создан Санитарный отдел водного транспорта.

Центр Волжского отдела водного транспорта и вся санитарная организация Казанского округа путей сообщения были переведены из Казани в Нижний Новгород. Возглавлял Волжский санитарный водный отдел старший врач Николай Иванович Орлов. В это время в системе Волжского водного управления, кроме навигационных санитарных учреждений, было 9 участков, которые располагались на реках Волге, Оке, Каме, Белой, Вятке. Протяженность обслуживания по рекам составляла более 6000 км. В эти годы деятельность санитарных участков была в основном направлена на преодоление санитарного неблагополучия страны: борьбу с эпидемиями и социальными болезнями – прямыми последствиями гражданской войны.



К 1925 году было организовано 16 участков, в 5 из них были созданы санитарно-бактериологические лаборатории.

В связи с реорганизацией речных государственных пароходств и с целью приближения медико-санитарной помощи к застрахованным речникам, членам их семей и пассажирам в 1931 году было создано 12 водздравотделов (ВЗО), в том числе Волжский, на который возлагалось медико-санитарное и противоэпидемическое обслуживание Волжского пароходства по всей Волге и Уральского рабочего управления. Остальные санитарные участки были переданы вновь организованным Московско-Окскому и Камскому водздравотделам.

Благодаря росту сети Волжского ВЗО и образования на р. Волге трех государственных пароходств, в 1934 году Волжский ВЗО был разукрупнен еще на три ВЗО: Верхне-Волжский, Средне-Волжский и Нижне-Волжский. Верхне-Волжский водздравотдел обслуживал участок от г. Ярославля до г. Казани.

23.12.1933 года Постановлением ЦИК и СНК СССР была учреждена Государственная санитарная инспекция при Совете Народных Комиссаров СССР (ВГСИ), что значительно расширило правовые основы деятельности санэпидслужбы, обеспечило её независимость от хозяйственных органов, усилило контрольные функции. Ей были предоставлены особые полномочия по контролю за выполнением санитарно-гигиенических норм, правил и требований. Большое место в деятельности ВГСИ стал занимать предупредительный санитарный надзор.

На ряде участков Верхне-Волжского речного бассейна санитарным врачам и их помощникам были предоставлены права Государственных санитарных инспекторов по обеспечению предупредительного санитарного надзора за строительством объектов народного хозяйства и водного транспорта.

В эти годы на Волге началась реконструкция затонов, строительство портов, речных вокзалов, механизированных причалов в Нижнем Новгороде, Ярославле, Кинешме, Казани, Ульяновске, Самаре, Саратове и Астрахани. На волжские трассы вышли построенные на заводе «Красное Сормово» грузовые теплоходы серии «Малая Данилиха» и «Большая Данилиха» типа «Абхазия» грузоподъемностью 2100 тонн и типа «Грузия» грузоподъемностью 3500 тонн.

С 1938 года органы здравоохранения Российской Федерации приступили к организации санитарно-эпидемиологических станций.

В 1940 году на базе санитарных участков Верхне-Волжского речного бассейна было создано 7 санитарно-эпидемиологических станций: бассейновая СЭС в г. Горьком и 6 линейных СЭС в городах Верхней Волги. Верхне-Волжская бассейновая санитарно-эпидемиологическая станция, входящая в подчинение Верхне-Волжского водздравотдела МЗ РСФСР, размещалась в г. Горьком на Нижне-Волжской набережной, д. 16. Ее возглавил Павел Дмитриевич Кузнечиков.

В подчинение Верхне-Волжской бассейновой санитарно-эпидемиологической станции входило 6 линейных СЭС:

1. Горьковская (г. Горький), главный врач Иванов А.И.,
2. Ярославская (г. Ярославль), главный врач Вышеславов С.В.,
3. Кинешемская (г. Кинешма Ивановской области), глав. врач Рождественский Б.Д.,
4. Чкаловская (г. Чкаловск к Горьковской области), главный врач Семенов А.Д.,
5. Теплоходская (г. Бор Горьковской области), главный врач Вахмянина Т.А.
6. Казанская (г. Казань Татарской АССР), главный врач Меньшикова Е.С.

В 1942 году Государственный Комитет Обороны страны в связи с перевесом немецких сил на Южном фронте в районе Сталинграда принял решение о переключении на Волгу большого количества грузов с железных дорог для фронта и оборонных предприятий. На Волге была сформирована Волжская военная флотилия.

Все силы и средства санэпидслужбы были переключены на решение сложных задач по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия тыла, предупреждение и ликвидацию массовых инфекционных и паразитарных заболеваний.



В суровые годы Великой Отечественной войны и связанных с ней перемещений людей, заводов и целых промышленных комплексов, воинских формирований на Волге удалось избежать массовых инфекционных заболеваний и эпидемических вспышек, а по отдельным инфекциям (дифтерия, корь, сыпной тиф) в годы войны отмечено снижение заболеваемости.

С 1942 по 1946 год Бассейновой санитарно-эпидемиологической станцией руководила бассейновый эпидемиолог Лаврова Вера Григорьевна.

С 1948 по 1954 г. все санитарные учреждения, противомаларийная станция, санитарно-бактериологические лаборатории, санитарные пункты объединились с существующими санитарно-эпидемиологическими станциями в единые санитарно-эпидемиологические станции, которые стали проводить весь комплекс текущих санитарно-гигиенических, противоэпидемических, профилактических мероприятий среди населения, речников, пассажиров, а также предупредительный надзор. Организационно был ликвидирован разрыв между предупредительным и текущим санитарным надзором, созданы условия для согласованной работы врачей-гигиенистов и эпидемиологов, улучшилось лабораторное обеспечение. За счет тесной связи противоэпидемической работы с общесанитарной эффективность мероприятий значительно повысилась.

В 1955 году была ликвидирована Горьковская линейная санитарно-эпидемиологическая станция, ее функции были переданы Бассейновой СЭС ВЗО. Тогда же в состав Бассейновой СЭС Верхне-Волжского ВЗО передана из Камской бассейновой СЭС Аркульская линейная СЭС, расположенная в поселке Аркуль Кировской области и обслуживающая население речников и плавсостав на реке Вятке протяженностью 1758 км.

В 1970 году Верхне-Волжский водздравотдел ликвидирован, Бассейновая СЭС передана в подчинение Центральной бассейновой больницы Верхне-Волжского речного бассейна по вопросам финансирования и кадров; по санитарно-эпидемиологическим вопросам – Республиканской санитарно-эпидемиологической станции.

До 1976 года в штат сотрудников Бассейновой СЭС и Казанской линейной СЭС входили судовые медики, обеспечивающие лечебную, профилактическую и противоэпидемическую работу на транзитных пассажирских речных судах в период навигации и земснарядов, затем они были переданы в штат Центральной бассейновой больницы Верхне-Волжского речного бассейна. Длительное время, с 1946 по 1962 г., работой Бассейновой СЭС руководил Гурвич Лазарь Эльевич. С 1962 по 1986 г. – Синкевич Клара Яновна. В своей работе она уделяла большое внимание развитию и укреплению материально-технической базы санитарно-эпидемиологических учреждений Верхней Волги, укомплектованности квалифицированными кадрами. Так, если в 1956 году в Бассейновой санитарно-эпидемиологической службе работало 273 специалиста, в т. ч. 57 врачей и 135 средних медицинских работников, то к 1972 году государственный санитарно-эпидемиологический надзор обеспечивали 333 специалиста, в том числе 68 врачей и 205 средних медицинских работников.

В 1972 году в структуру Бассейновой СЭС входило 6 линейных санэпидстанций: Ярославская (главный врач – Иммиц В.Я), Кинешемская (главный врач – Горьков Н.В.), Теплоходская (главный врач – Троицкая Т.Н.), Казанская (главный врач – Бобиенко А.И.), Аркульская (главный врач – Исламов Ш.Х.), обслуживающие население водников 4 областей РФ: Ярославской, Костромской, Ивановской и Горьковской – и 3 автономных республик: Марийской, Чувашской, Татарской – на 14 санитарных участках: Кострома, Елнать, Сокольское, Городец, затон им. Жданова, затон им. 40 лет Октября, затон Памяти Парижской Коммуны, затон им. Калинина, затон Бутякова, п. Соколки, п. Вятские Поляны, п. Медведки, РЭБ Халтурина, г. Киров.

С 1957 года по Верхне-Волжскому бассейну среди плавсостава, пассажиров и населения не регистрировались случаи заболевания малярией, с 1966 г. – сыпным тифом и полиомиелитом.

Значительно было улучшено качество водоснабжения населенных пунктов Верхней Волги и на приписных судах.

Так, если до 1946 года водоснабжение поселков водников производилось из 3 городских водопроводов, 7 технических водопроводов и колодцев, а водоснабжение судов производилось забортной водой непосредственно из реки Волги, то в 1972 году водоснабжение населения обеспечивалось из 11 городских водопроводов и 36 артезианских скважин. Водоснабжение судов обеспечивалось из 11 городских водопроводов, через хлораторные и озонаторные установки на 127 судах. Объем лабораторных исследований качества питьевой воды с 1971 по 1974 год возрос почти в 3 раза.



*Коллектив Бассейновой санитарно-эпидемиологической станции*

Сброс нефтеотходов с судов до 1962 года производился непосредственно в бассейны рек Волга, Ока, Ветлуга. В 1966 году с целью санитарной охраны водоемов стал осуществляться сброс нефтеотходов на специальные суда в городах Горьком, Казани, Ярославле с последующей их очисткой. Вопросы природоохранных мероприятий водоемов находились на контроле специалистов госсанэпиднадзора на транспорте.

С 1970-х годов Волжское речное пароходство пополнялось судами пассажирского и грузового флота зарубежной постройки, которые эксплуатируются и в настоящее время.

Изучение условий труда и обитаемости на судах, в т.ч. зарубежной постройки, являлось неотъемлемой частью работы специалистов госсанэпиднадзора на транспорте Верхне-Волжской транспортной зоны. С этой целью выполнялись рейсовые обследования условий труда членов экипажей судов. По результатам рейсовых обследований совместно с судовладельцами разрабатывались мероприятия по улучшению условий труда, быта и обитаемости членов команд судов и пассажиров.

С 1987 по 2005 год государственной санитарно-эпидемиологической службой на транспорте Верхней Волги руководила Главный государственный санитарный врач Татьяна Николаевна Артемьева.

В 1990 году Бассейновая санитарно-эпидемиологическая станция разместилась в новом здании поликлиники Центральной бассейновой больницы. Четыре этажа заняли структурные



подразделения санэпидслужбы на транспорте, часть из которых (СКО, эпидемиологический и дезинфекционный отделы) до этого размещались в приспособленных помещениях в разных районах города. Это позволило улучшить руководство деятельностью отделов, отработать контроль за исполнением, повысить эффективность госсанэпиднадзора на поднадзорных объектах.

С 1990 по 1994 год в санитарной службе на транспорте неоднократно проводились реорганизации:

1990 год: бассейновая СЭС отделена от Центральной бассейновой больницы Верхне-Волжского речного бассейна и полностью перешла в подчинение Республиканской санэпидстанции МЗ РСФСР.

1991 год: организован Государственный комитет санитарно-эпидемиологического надзора РФ, санитарно-эпидемиологическая служба отделена от Министерства здравоохранения РФ. Бассейновая СЭС была переименована в Верхне-Волжский бассейновый центр госсанэпиднадзора на водном транспорте (ВВЗЦ ГСЭН), а линейные СЭС – в линейные центры госсанэпиднадзора на водном транспорте.

1994 год: принято Постановление Правительства РФ № 625 от 5.06.1994 г. «Об утверждении Положения о государственной санитарно-эпидемиологической службе Российской Федерации и Положения о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании». В соответствии с «Программой развития системы Госсанэпиднадзора на транспорте в РФ» и на основании приказа Госкомсанэпиднадзора РФ № 1 от 05.01.1994 г. «Об организации Волжско-Уральского регионального центра госсанэпиднадзора на транспорте» Верхне-Волжский бассейновый центр госсанэпиднадзора на водном транспорте был передан из подчинения Госкомитета санэпиднадзора РФ в подчинение Волжско-Уральского регионального центра госсанэпиднадзора на транспорте (ВУРЦ ГСЭН) и преобразован в Верхне-Волжский зональный центр госсанэпиднадзора (ВВЗЦ ГСЭН) на транспорте с возложением на него функций организации и обеспечения госсанэпиднадзора на объектах водного и воздушного транспорта. Линейные центры госсанэпиднадзора на транспорте реорганизованы в отделы гигиены и эпидемиологии на транспорте, должности главных врачей переименованы в должности заведующих отделами гигиены и эпидемиологии на транспорте.

Верхне-Волжский зональный центр обеспечивал госсанэпиднадзор за объектами водного транспорта на территории Нижегородской, Ивановской, Костромской, Кировской областей РФ и на территориях 4 республик: Республики Татарстан, Удмуртской, Чувашской республики и Марий Эл.

Протяженность водных путей Верхне-Волжского речного бассейна составила 3208 км от г. Волгореченска Костромской области до Камского устья по реке Каме до Чистополя; кроме того, реки Ёлнать, Унжа, Ока (от пристани Дзержинск до г. Нижнего Новгорода), Ветлуга, Сура от Алатыря и Вятка до Мулино.

Также Верхне-Волжский зональный центр обеспечивал госсанэпиднадзор за аэропортами, воздушными судами и наземными объектами на территории Нижегородской, Кировской областей и санитарно-карантинный контроль в аэропорту г. Чебоксары Республики Чувашии по охране территории РФ от завоза и распространения особо опасных инфекций.

Для осуществления взаимодействия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на территории Верхне-Волжской транспортной зоны были разработаны и заключены Положения о взаимодействии по реализации Закона РФ № 52 от 30.03.1999 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» с центрами госсанэпиднадзора в субъектах Российской Федерации, с администрациями аэропортов и авиакомпаний, с судовладельцами, самым крупным из которых являлась ОАО «Судоходная компания «Волжское пароходство».



Имелись совместные Комплексные планы мероприятий по профилактике и снижению острой инфекционной и паразитарной заболеваемости, особо опасных (карантинных) инфекций, а также туберкулеза и инфекции, вызываемой вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции).

При обеспечении госсанэпиднадзора за объектами воздушного транспорта особое внимание уделялось улучшению санитарно-технического, санитарно-гигиенического состояния и условий труда работающих в гражданской авиации:

- в 1996 году после реконструкции был принят в эксплуатацию Международный терминал Нижегородского аэропорта;
- вновь построены объекты искусственной взлетно-посадочной полосы (ИВПП – 2);
- введен в эксплуатацию вновь построенный цех бортового питания, оснащенный современным оборудованием;
- введено в эксплуатацию здание для Центрального поста управления воздушными полетами, производственного корпуса службы спецтранспорта, здание службы связи и хозяйственно-технической службы;
- отремонтировано здание местных воздушных линий (МВЛ);
- приняты в эксплуатацию 10 систем рентгеновского контроля багажа пассажиров в таможенном посту «Стригино», в Чувашской таможне, в Государственном предприятии «Международный аэропорт «Нижний Новгород»» с проведением дозиметрических измерений.

Для обеспечения качества и безопасности пищевых продуктов и воды был организован лабораторно-инструментальный контроль с воздушных судов, водозаправочных машин, цеха бортового питания, предприятий общественного питания и торговли аэровокзальных комплексов.

Кроме того, было налажено взаимодействие с таможней по организации контроля за поступающими грузами с целью их безопасности, недопущения завоза особо опасных заболеваний людей, животных и растений на территорию РФ, по контролю за перемещением делящихся радиоактивных материалов.

В 1995 году в целях обеспечения госсанэпиднадзора, объективности испытаний и исследований продуктов, воды, объектов окружающей среды на безопасность для здоровья населения на базе структурных подразделений центра (санитарно-гигиенической и бактериологической лабораторий) был организован и аккредитован в системе аккредитации лабораторий Госсанэпидслужбы МЗ РФ и системе сертификации ГОСТ Р на техническую компетентность и независимость Испытательный Лабораторный Центр ВВЗЦ ГСЭН.

Распоряжением Правительства РФ от 24 октября 1995 года было принято решение об открытии аэропорта г. Чебоксары для международных полетов и организации пограничного, таможенного и санитарно-карантинного контроля в отношении граждан и воздушных судов, следующих международными рейсами.

В 1997 г. в соответствии с приказом ГКСЭН РФ № 5 от 10.01.1996 и приказом ЦГСЭН в Волжско-Уральском регионе на транспорте № 141 от 10.10.1997 был создан санитарно-карантинный пункт (СКП) в аэропорту г. Чебоксары – структурное подразделение Верхне-Волжского зонального центра госсанэпиднадзора на транспорте для обеспечения санитарно-эпидемиологического и санитарно-карантинного надзора на международных авиарейсах, предупреждения завоза и распространения особо опасных (карантинных) заболеваний воздушным транспортом, санитарной охраны территории РФ.

Руководителем ВВЗЦ ГСЭН большое внимание уделялось повышению профессиональной подготовки кадров, обучению молодых специалистов. В зональном центре и его филиалах трудилось 154 сотрудника, в том числе 54 врача и 62 средних медицинских работника. Из числа сотрудников 63,6 % врачей и 13,3 % средних медицинских работников имели высшую ква-



лификационную категорию, 36,4 % врачей и 73,3 % средних специалистов имели первую квалификационную категорию.

В лабораторных подразделениях зонального центра внедрялись новые методики исследований, в том числе пищи, воды, на соли тяжелых металлов, содержание нитратов, йода, а также вредных физических факторов производственной и окружающей среды и др. Это позволило иметь более полную санитарно-гигиеническую характеристику объектов и продукции, обеспечивать комплексность и объективность оценки санитарно-эпидемиологической экспертизы.

С целью предупреждения возникновения профессиональных заболеваний и отравлений на флоте, снижения вредного воздействия факторов судовой среды на организм плавсостава в зональном центре госсанэпиднадзора разрабатывались комплексные целевые программы.

За последние годы совершенствовались формы госсанэпиднадзора:

- при текущем госсанэпиднадзоре за пассажирскими судами в период навигации внедрены в работу комплексные обследования судов специалистами санитарно-контрольного отдела, отделения гигиены питания и коммунальной гигиены зонального центра с обязательным лабораторным контролем качества питьевой воды на соответствие санитарно-гигиеническим требованиям с каждого пассажирского теплохода, выходящего из порта Нижний Новгород;

- ужесточен контроль за перевозкой санитарно-опасных грузов, организованных групп детей, работой судовых медицинских работников по предупреждению заноса на суда острых кишечных инфекционных заболеваний и особо опасных инфекций, качеством водопроводной воды из гидрантов портов и судов-водолазов;

- сформирована база данных по показателям качества питьевого водоснабжения флота и береговых объектов, физическим факторам судовой, производственной и внешней среды на объектах водного транспорта, состояния инфекционной, паразитарной и профессиональной заболеваемости населения Верхне-Волжской транспортной зоны, а также фонд нормативной и методической документации госсанэпиднадзора на транспорте.

В 2001 году в зональном центре было создано отделение социально-гигиенического мониторинга.

Для повышения уровня гигиенических знаний должностных лиц и работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения, в том числе на судах, были разработаны учебно-тематические программы по гигиеническому обучению и гигиенической аттестации.

В преднавигационный период осуществлялась большая организационная работа по подготовке флота к навигации. Проводились совещания с руководителями предприятий водного транспорта, с командным составом судов, с судовыми медиками по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия на флоте среди плавсостава, пассажиров и туристов с целью предупреждения возникновения массовых инфекционных, паразитарных заболеваний и пищевых отравлений, профилактике профессиональных заболеваний среди плавсостава и работников промышленных предприятий.

В результате проводимого госсанэпиднадзора на протяжении длительного периода санитарно-эпидемиологическая обстановка в Верхне-Волжской транспортной зоне оставалась стабильной.

В ходе реорганизации санитарно-эпидемиологической службы Верхне-Волжский зональный центр госсанэпиднадзора был ликвидирован 1 апреля 2005 года. Сотрудники ВВЗЦ ГСЭН были переведены в отдел надзора на транспорте и санитарной охраны территории.



## САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ГОРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ

Годы Великой Отечественной войны подтвердили высочайшую значимость санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий, роль санитарных врачей и эпидемиологов, благодаря деятельности которых решались сложные задачи по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия в армии и в тылу. К началу войны Горьковская область имела 25 межрайонных, городских и районных санэпидстанций. Горьковская областная СЭС была образована непосредственно перед началом войны (приказ №153 от 22.04.1941 г. Горьковского облздравотдела).

С первых же дней войны город Горький и Горьковская область превратились в крупную эвакуационную базу, куда было эвакуировано 176,8 тыс. граждан с оккупированных врагом территорий страны. Кроме того, г. Горький, крупный железнодорожный узел, использовался как транзитный пункт при эвакуации вглубь страны промышленных предприятий и населения. Эвакуация больших масс людей, переуплотненность многих населенных пунктов, снижение жизненного уровня, вызванного войной, создали еще большую угрозу для возникновения и распространения инфекционных болезней. К тому же в связи с развертыванием на базе больниц госпиталей число больничных коек для населения по сравнению с довоенным временем значительно сократилось. Резко сократилось и количество медицинских кадров. В июне 1941 года в Горьковской области имелось всего 1679 врачей. Особо острая нехватка ощущалась в эпидемиологах.

Все силы и средства санитарной службы совместно со всеми органами власти были направлены на предупреждение и ликвидацию инфекционных заболеваний, недопустимость массовых эпидемий.

Эпидситуация в начале войны была очень сложной. За 1941 год произошел резкий подъем инфекционных заболеваний; в первую очередь, увеличилась заболеваемость сыпным тифом (по районам Поволжья пик пришелся на октябрь 1941 года) и корью. Высокой была заболеваемость туберкулезом, кишечными инфекциями (особенно дизентерией).

В связи с опасностью распространения инфекционных болезней срочно были приняты Постановление Совнаркома РСФСР от 28 июня 1941 г. и решения Исполкома Горьковского областного Совета от 6 августа 1941 г. «О санитарных и противоэпидемических мероприятиях в военное время», от 14 ноября 1941 г. «О мероприятиях по борьбе с сыпным тифом». Кроме того, исполком Горьковского горсовета 23 декабря 1941 г. принял решение «Об обязательной санитарной обработке граждан, прибывающих в г. Горький». Все эти распоряжения и решения были доведены до каждого районного Совета и отделов здравоохранения Горьковской области, разработан конкретный план противоэпидемических мероприятий по каждой инфекции с особым упором на профилактику сыпного тифа. Для оказания помощи районам было организовано 15 эпидотрядов, которые развернули временные стационары; в колхозах, на территории сельсоветов были оборудованы стационарные и передвижные дезинфекционные камеры. Ряду районов была оказана помощь силами межрайонных санэпидстанций. В Горьковской области действовало 4570 санитарных постов и 2594 группы самозащиты.



*Группа сотрудников дезинфекционной станции. г. Горький. 1943 год*

Несмотря на принятые меры, к зиме 1942 года ситуация с эпидемическими заболеваниями остается сложной. Власть еще более усиливает свое внимание к сложившейся эпидситуации и предлагает ряд конкретных мер по борьбе с инфекциями. 14 января 1942 г. вышло распоряжение Совнаркома СССР за № 617-р «О мероприятиях по предупреждению вспышек эпидемических заболеваний». В этот же день решение «О мероприятиях по предупреждению заболеваний сыпным тифом» принял исполком Горьковского областного Совета и Горьковский областной комитет ВКП(б).

Для четкого руководства деятельностью по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия по специальному решению Государственного Комитета Обороны (ГКО) от 2 февраля 1942 г. были созданы чрезвычайные противоэпидемические комиссии (ЧПК), обладающие широкими полномочиями. ЧПК Горьковской области была создана вслед за постановлением ГКО во главе с председателем Горьковского областного Совета депутатов трудящихся М.Т. Третьяковым.

Комиссия разработала развернутую программу профилактических мер, прежде всего, борьбы с сыпным тифом. На борьбу с инфекционными заболеваниями была мобилизована вся лечебно-профилактическая сеть здравоохранения. Врачей по-прежнему не хватало, 1026 врачей было призвано в армию. Из 196 санитарных врачей по плану имелось только 102. Из существующих 24 санэпидстанций 9 не имели штата. Больных же по Горьковской области только одним сыпным тифом в январе 1942 года было 438 человек, а в марте число их выросло до 3538. К лету 1942 года участились случаи заболевания малярией.

В борьбе с эпидемическими заболеваниями помощь медикам оказывали члены Общества Красного Креста и Красного Полумесяца. Проведению профилактических прививок активно содействовали профсоюзы. Большое внимание уделялось санитарно-просветительной работе.

С 1943 года в тыловых районах, в том числе и Горьковской области, начался перелом с последующим снижением заболеваемости по всем острым инфекциям, однако продолжал свирепствовать туберкулез и желудочно-кишечные заболевания. Стабилизации ситуации



способствовало неослабное внимание к проблеме инфекционных заболеваний со стороны центральных органов власти, о чем свидетельствует Постановление Коллегии Наркомздрава СССР от 19 марта 1943 г. «О санитарно-противоэпидемических мероприятиях и осуществлении государственного санитарного контроля за ними по Горьковской, Ярославской и Орловской областям». Продолжались обследования санитарного состояния школ, ремесленных училищ, школ фабрично-заводского обучения. В 1943 г. сотрудники Горьковской областной санэпидстанции совершили 98 выездов в районы области, проведя в командировках в общей сложности 1374 дня. Все это дало свои положительные результаты. В 1943 году в Горьковской области по сравнению с 1940 годом снизилась в 14 раз заболеваемость корью, в 12 раз – скарлатиной, в 3 раза – дизентерией, в 2 раза – брюшным тифом, в 1,5 раза – дифтерией.

В 1944 году в тылу наблюдается дальнейшее снижение инфекционных заболеваний. Однако вспышки сыпного и брюшного тифа продолжались, хотя и носили локальный характер. Под угрозой распространения сыпнотифозной инфекции оказался и г. Горький. Среди срочных мер, принятых СНК СССР, Уполномоченным ГКО НКЗ СССР, Горьковским обкомом партии и облздравом, было доукомплектование медицинских учреждений кадрами. В Горьковскую область направлялись медработники из Узбекистана, Грузии, Татарии, Киргизии, Куйбышевской области. Из 112 врачей прибыло 82. Отзыв врачей из Горьковской области Наркомздравом СССР был прекращен.

В результате грамотного осуществления всего комплекса противоэпидемических мероприятий удалось в военные годы не только предупредить массовые эпидемии в городе Горьком и районах Горьковской области, но и снизить инфекционную заболеваемость. Как итог, в Горьковской области в 1945 году по сравнению с 1940 годом заболеваемость брюшным тифом снизилась на 72 % (в январе имели место всего 23 случая этого заболевания), дизентерией – на 86 %, скарлатиной – на 31 %.

Научные достижения врачей, биологов, биохимиков и других ученых Горьковской области военных лет помогали решать задачи, поставленные на повестку дня войной.

Основной задачей микробиологов и эпидемиологов в годы войны была разработка эффективных методов и средств, позволяющих предотвратить возникновение и распространение инфекционных заболеваний как на фронте, так и в тылу. Не остался в стороне и Горьковский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии (ныне Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной Роспотребнадзора).

Горьковский НИИ эпидемиологии и микробиологии к началу Великой Отечественной войны оформился, как научно-производственный комплекс республиканского значения, что позволило оперативно включиться в разработку средств противоэпидемической защиты Красной Армии и населения страны.

Большой вклад в организацию работы института на этом этапе внесли профессора А.Н. Мешалова, Г.И. Греннаус, М.Г. Думеш, Н.Г. Мирная и другие.

Под руководством А.Н. Мешаловой был организован производственный отдел и начат выпуск целого ряда диагностических и лечебных препаратов. Институт был, по сути, самым близким к фронту санитарно-эпидемиологическим учреждением, сумевшим полностью взять на себя выпуск продукции эвакуированных предприятий аналогичного профиля. В 1941 году он получил статус оборонного предприятия. В короткие сроки коллектив разработал и освоил новую номенклатуру препаратов и выпускал их в необходимых для отечественного здравоохранения количествах. В 1941 году институт выпускал четыре препарата: дифтерийный анатоксин, дизентерийный бактериофаг жидкий, брюшнотифозную вакцину, «дизентерийные» таблетки. В 1942 году институт по плану Наркомздрава начинает производство уже десяти бактериальных препаратов, из которых осваивает три новых препарата: монофаг (холерный), жидкую моновакцину, дизентерийную жидкую вакцину. На фоне постоянного наращивания



производства в 1943 году осваивается производство дифтерийной сыворотки, дизентерийной подкожной вакцины, раневых фагов; в 1944 году – производство трёх новых бактериальных препаратов: сухого дизентерийного бактериофага, брюшнотифозного бактериофага, пента-вакцины.



*Лаборатория института микробиологии. Город Горький. 1941 год*

Всего за этот период было освоено 18 наименований новых профилактических и лечебных противомикробных препаратов, которыми бесперебойно снабжались Красная Армия и гражданское население. В войну в институте разрабатывались новые методы ускоренной диагностики брюшного и сыпного тифов, дизентерии, газовой гангрены. Разрабатывались рецептуры заменителей «богатых» питательных сред на казеиновые. И вместе с тем, несмотря на тяжёлые условия работы, в институте продолжались интенсивные научные исследования, защищались диссертации, осуществлялась подготовка высококвалифицированных научных кадров для собственных нужд, потребностей области и фронта. При институте проходили стажировки врачи-бактериологи, токсикологи и лаборанты инфекционных госпиталей и санэпидотрядов, фронтовые эпидемиологи. За период 1941–1943 гг. в институте подготовлено к работе в инфекционных госпиталях и фронтовых лабораториях 194 врача и 231 лаборант.

В большом объеме проводились бактериологические исследования для госпиталей. Сотрудники института включились в разработку плана специальных противоэпидемических мероприятий. Разрабатывались и совершенствовались системы эпидемиологического надзора за наиболее значимыми для региона инфекциями.

Санитарно-эпидемиологическая служба Нижегородской области с честью выдержала суровый экзамен жизни: несмотря на все сложности и трудности военного времени, в Горьковской области за период Великой Отечественной войны не было массовых эпидемий, неизбежных спутников всех предшествующих войн.

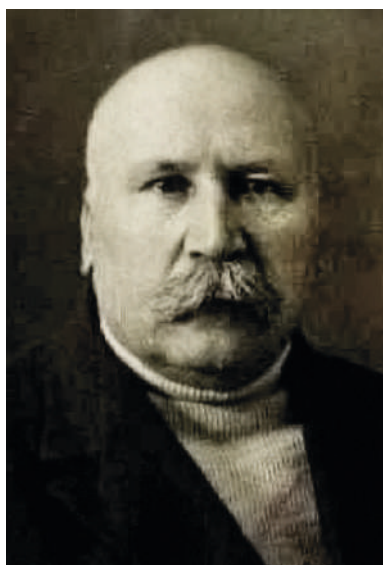


## «БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК» САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НИЖЕГОРОДСКОЙ (ГОРЬКОВСКОЙ) ОБЛАСТИ



**МИНЕЕВ  
АЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ**

Первый главный врач городской санэпидстанции г. Горького (1951-55 гг.), профессор Горьковского мединститута им. С.М. Кирова, заведующий кафедрой эпидемиологии (1973 – 1988 гг.). С июля 1941 по 1944 год воевал на Брянском, Воронежском, 1-м Украинском фронтах. Исполнял обязанности начальника медицинской службы дивизии, вел организационную работу по лечению и эвакуации больных и раненых. В годы Великой Отечественной войны много сделал для предотвращения эпидемий сыпного и возвратного тифа, дизентерии. Награжден орденом Отечественной войны I и II степеней, орденом Красной Звезды, медалью ордена «За заслуги перед Отечеством II степени», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и другими медалями.



**КРУТЦОВ  
ФИЛИПП НЕСТОРОВИЧ**

Главный государственный санитарный инспектор Горьковской области в 1946-50 гг. Заслуженный врач РСФСР. Участник трех войн: Гражданской, Советско-финской, Великой Отечественной. Майор медицинской службы. Занимал должности командира обмывочно-дезинфекционной роты, затем начальника базовой лаборатории, начальника санэпидотряда. Награжден орденом Красной Звезды, медалями «За боевые заслуги», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».



**ГУРВИЧ  
ЛАЗАРЬ ЭЛЬЕВИЧ**

Главный врач Бассейновой СЭС. Призван в действующую армию 23.06.1941 г. Майор медицинской службы. Начальник санитарно-эпидемического отряда № 35. Брянский фронт. Ленинградский фронт. Награжден Орденом Красной Звезды, медалями «За победу над Японией», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».



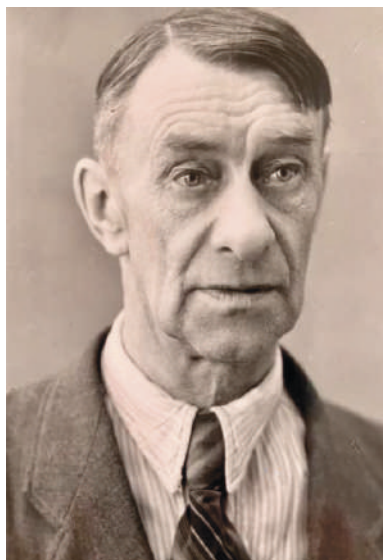
**ДОНЦОВ  
ПАВЕЛ МАТВЕЕВИЧ**

Старший госсанинспектор Ленинского и Автозаводского районов. Главный врач Автозаводской СЭС. Заслуженный врач РСФСР. Во время Великой Отечественной войны воевал на Западном, Центральном, Брянском, Калининском, 1-м Прибалтийском, 3-м Белорусском фронтах. Майор медицинской службы. Занимал должности от командира отделения медсанбата до санинспектора по питанию и водоснабжению армии. Награжден орденом Красной Звезды, медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За трудовую доблесть».



**ВОРОНИН  
ПЕТР ВАСИЛЬЕВИЧ**

Врач по коммунальной санитарии Автозаводской СЭС, зав. лабораторией. Участник 3 войн: Гражданской, Советско-финской и Великой Отечественной. Капитан медицинской службы. Награжден медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и другими медалями.



**МОИСЕЕВ  
АЛЕКСАНДР МИХАЙЛОВИЧ**

Старший госсанинспектор Сормовского района. Заслуженный врач РСФСР.

Участник 5 войн: Первой мировой, Гражданской, Советско-финской, Великой Отечественной, войны с Японией.

Майор медицинской службы.

Награжден орденом Красной Звезды, медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За победу над Японией» и другими медалями.



**ВОРОНИНА  
ЕКАТЕРИНА ФРОЛОВНА**

Госсанинспектор группы преднадзора по охране водоемов городской СЭС.

С августа 1941 по май 1946 г. находилась в рядах действующей армии в должности начальника базовой лаборатории СЭО, врача-гигиениста СЭО.

Награждена орденом Красной Звезды, медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За победу над Японией», «За трудовую доблесть».



**БАСОВА  
АЛЕКСАНДРА ИВАНОВНА**

Врач по школьной санитарии городской СЭС.

С августа 1941 по май 1946 г. работала в эвакогоспитале г. Кирова.

Награждена медалями «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.», «За трудовую доблесть».



**СПИТКОВСКАЯ  
БЕЛЛА АБРАМОВНА**

Заведующая промышленно-санитарным отделом Канавинской СЭС.

Во время Великой Отечественной войны работала заместителем начальника эвакогоспиталя № 2754 на Карельском фронте.

Старший лейтенант медслужбы.

Награждена Орденом Отечественной войны II степени, медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».



**ХОТОВНИК  
ХАНА МАТВЕЕВНА**

Санитарный врач Канавинской СЭС.

Ушла на фронт добровольцем 16.06.1942 г.

Капитан медицинской службы.

Награждена Орденом Красной Звезды, Орденом Отечественной войны II степени; медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

После демобилизации вернулась на работу в санитарную службу. С 1958 по 1979 год возглавляла Канавинскую СЭС.



**ГОРОДСКАЯ СЭС Г. ГОРЬКОГО  
СЕЛИВЕРСТОВА ТАТЬЯНА АБРАМОВНА  
ЛЮЛЬКОВ ИВАН АЛЕКСЕЕВИЧ  
КУДАЕВ ПЕТР ИВАНОВИЧ  
ФРОЛОВ ВЯЧЕСЛАВ ИВАНОВИЧ**



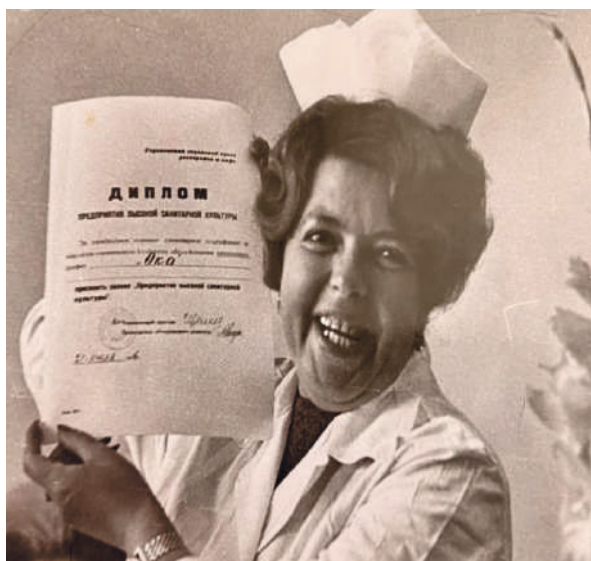
### **ФРОЛОВ ВЯЧЕСЛАВ ИВАНОВИЧ**

Врач-энтомолог городской СЭС г. Горького.  
С 1943 по 1945 год участвовал в военных действиях в составе 15-й артиллерийской Ленинградской Краснознаменной ордена Суворова дивизии (1, 2, 3-й Прибалтийский и 3-й Белорусский фронты).  
Ефрейтор. Старший телефонист, связист.  
Награжден Орденом Отечественной войны II степени; медалями «За боевые заслуги», «За отвагу», «За взятие Кенигсберга», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».



### **ВАЙНЦВАЙГ ФРЕДЕРИКА ЕВСЕЕВНА**

Врач-лаборант городской СЭС г. Горького  
Призвана в действующую армию 15.09.1943 г.  
I Белорусский фронт. Лаборант-серолог станции переливания крови при эвакогоспитале № 3257.  
Старший лейтенант медицинской службы.  
Из наградных документов: «...Санитарным Управлением фронта за отличную работу тов. Вайнцвайг Ф.Е. вынесена благодарность по приказу».  
Награждена Орденом Отечественной войны II степени; медалями «За боевые заслуги», «За освобождение Варшавы», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.»



### **ЗАГОРИНА ГАЛИНА ЗАХАРОВНА**

Помощник санитарного врача группы «АГИС здоровье» городской СЭС г. Горького.  
Во время Великой Отечественной войны работала медсестрой эвакогоспиталя № 2798 в г. Горьком.  
Награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945гг.»



**КАНАВИНСКАЯ СЭС  
Г. ГОРЬКОГО**

**ХОТОВНИК Х.М.  
НИКИТИН И.С.  
КИСЕЛЕВА А.Н.  
БУХАЛОВА А.А.  
МАРКОВА М.А.  
БЕЛЯЕВА К.А.  
ОСТРОВСКИЙ В.С.**



**АВТОЗАВОДСКАЯ СЭС  
Г. ГОРЬКОГО**

**ВАСИЛЬЕВ П.И. (погиб)  
ОВЧИННИКОВ Б.Д. (погиб)  
РОДИН П.И. (погиб)  
ГРУЗДЕВ А.И. (погиб)  
КЛИМИН А.Н.  
ВОРОНИН П.В.  
ВОРОНИНА Е.Ф.  
ДОНЦОВ П.М.  
КАРТОВЕЩЕНКО И.С.**



**ЩЕТИНИНА  
АННА ИВАНОВНА**

Помощник врача-эпидемиолога Сормовской СЭС г. Горького.  
Ушла на фронт добровольцем.  
Защищала Родину на Смоленском и Житомирском направлении  
с 293 медико-санитарным батальоном.  
Медицинский фельдшер.  
Погибла 19.03.1942 года, выполняя особое задание с 448 автоко-  
лонной в тылу врага.



**РАЗУМОВ  
ВИКТОР ВАСИЛЬЕВИЧ**

Помощник эпидемиолога Лукояновской СЭС.  
Участник Великой Отечественной войны.  
Награжден Орденом Отечественной войны II степени, медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и другими медалями.



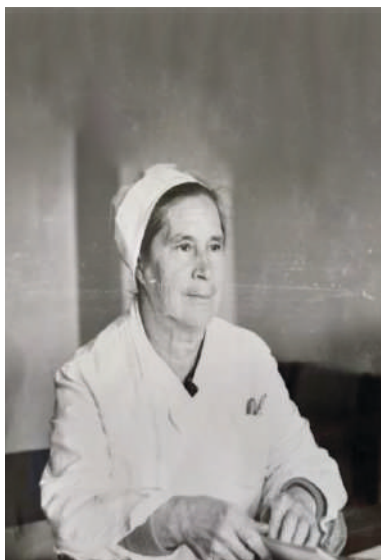
**ФИЛАТОВ  
НИКОЛАЙ ВАСИЛЬЕВИЧ**

Главный санитарный врач Семеновской СЭС.  
Участник Великой Отечественной войны.  
Капитан медицинской службы.  
Награжден медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и другими медалями.



**МАТВЕЕВА  
ЛЮДМИЛА ГЕОРГИЕВНА**

Заведующая санитарно-бактериологической лабораторией Семеновской СЭС.  
После окончания Горьковского государственного университета в 1941 г. была назначена на работу в Выксунскую малярийную станцию, где работая энтомологом, во время войны участвовала в ликвидации вспышек малярии и сыпного тифа.  
Награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945гг.»



**ИЛЬИНА  
АННА СЕМЕНОВНА**

Помощник санитарного врача по гигиене питания Семеновской СЭС.

С 1940 года после окончания школы медсестер работала в линейной СЭС г. Архангельска помощником санитарного врача по гигиене питания.

В годы Великой Отечественной войны сопровождала баржи с ранеными по реке Северная Двина в Архангельской области.

Награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.»

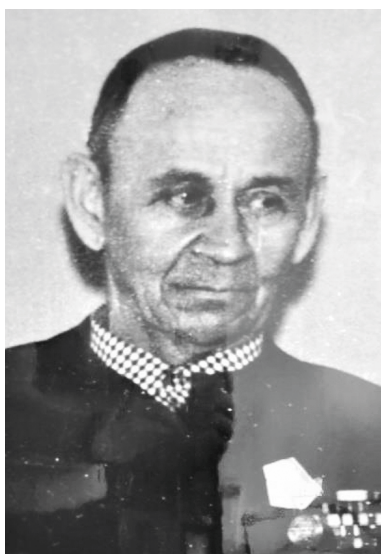


**АРТАМОНОВА  
АННА ТРОФИМОВНА**

Лаборант бактериологической лаборатории Семеновской СЭС.

В 1941 году сразу после окончания школы окончила курсы медсестер и работала в эвакуогоспитале № 2870 г. Семенов.

Награждена медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.»



**АНАШКИН  
СЕРГЕЙ ВАСИЛЬЕВИЧ**

Водитель дезинфекционной камеры. Дезинфектор Семеновской санэпидстанции.

Участник Великой Отечественной войны.

Старшина 120-й танковой бригады 3-го Украинского фронта.

Награжден медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и другими медалями.



**ПУРГИНА  
МАРИЯ ГЕРАСИМОВНА**

Дезинфектор Семеновской санэпидстанции.  
В годы Великой Отечественной войны работала в санпропускнике, отмывала раненых солдат от грязи и обрабатывала от вшей. Награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.»



**БУШУЕВА  
ОЛИМПИАДА ПЕТРОВНА**

Дезинфектор Семеновской санэпидстанции.  
В годы Великой Отечественной войны работала в санпропускнике, отмывала раненых солдат от грязи и обрабатывала от вшей. Награждена медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне 1941-1945 гг.»



**АНТОНОВА  
АНТОНИНА АЛЕКСАНДРОВНА**

Заведующая эпидемиологическим отделом Павловской СЭС.  
Войну встретила студенткой 2-го Ленинградского медицинского института.  
23.06.1941 г. была мобилизована в санитарную роту. Вместе с другими студентами рыла окопы и противотанковые рвы на финском направлении, разбирала завалы после бомбежек, обезвреживала зажигательные бомбы, ловила немецких диверсантов.  
С ноября работала в Ленинградской инфекционной больнице им. Боткина.  
Награждена медалью «За оборону Ленинграда».  
В 1946 году после окончания института вернулась на Родину в г. Павлово. Возглавляла эпидемиологический отдел Павловской СЭС.



**ТЮРИН  
СЕРГЕЙ МАКСИМОВИЧ**

Главный врач Балахнинской СЭС.

Призван в действующую армию 07.08.1941 года.

Майор медицинской службы.

Начальник санитарно-эпидемического отряда. Обеспечивал санэпидблагополучие войскового соединения, проведение противоэпидемических мероприятий, лабораторное обеспечение.

Из наградного листа: «...работает начальником санэпидотряда с момента его формирования. Несмотря на то, что СЭО прибыл в действующую армию без соответствующего оснащения и автотранспорта, тов. Тюрин, проявив энергию и инициативу, в короткий срок сумел оснастить отряд и обеспечить бесперебойную работу коллектива».

Награжден Орденом Красной Звезды, медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».



**СОКОЛОВ  
ГЕОРГИЙ МАТВЕЕВИЧ**

Помощник санитарного врача по гигиене питания Балахнинской СЭС.

Призван в действующую армию в июле 1941 года.

Старший военный фельдшер.

Награжден медалью «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».



**ЧИКАЛОВА  
АНАСТАСИЯ МИХАЙЛОВНА**

Лаборант-вирусолог Балахнинской СЭС

Ушла на фронт добровольцем в июне 1942 года.

Медсестра военного аэродрома. Младший лейтенант медицинской службы 144-й авиационно-истребительной дивизии.

Награждена Орденом Отечественной войны II степени, медалями «За освобождение Варшавы», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.» и другими (всего 10 правительственных наград).

После окончания войны в августе 1945 года вернулась работать в Балахнинскую СЭС.



**ЛЕВИН  
ВАСИЛИЙ ФЕДОРОВИЧ**

Санитарный фельдшер Выксунской СЭС.

Призван в действующую армию в апреле 1943 года фельдшером 4-го дивизиона 49-й тяжелой минометной бригады.

Закончил войну в звании младшего лейтенанта медицинской службы.

Награжден Орденом Красной Звезды, медалями «За освобождение Праги», «За взятие Берлина», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

После окончания войны вернулся работать санитарным фельдшером в санитарно-эпидемиологическую службу Выксунского района.



**АВДОНИН  
НИКОЛАЙ ИВАНОВИЧ**

Санитарный фельдшер Выксунской СЭС.

Участник Гражданской и Великой Отечественной войн.

Военный фельдшер.

Закончил войну в звании старшего лейтенанта медицинской службы.

Награжден медалями «За боевые заслуги», «За победу над Германией в Великой Отечественной войне 1941–1945 гг.».

После окончания войны пришел работать санитарным фельдшером в санитарно-эпидемиологическую службу Выксунского района. Проработал до 1963 года, занимаясь вопросами коммунальной гигиены.



## ВСПОМИНАЮТ ВЕТЕРАНЫ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ...

### ПЕРВЫЙ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГОРОДСКОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СТАНЦИИ

*А.М. Минеев*

*Главный врач городской СЭС г. Горького (1952-54гг.),  
профессор Нижегородской медицинской академии*



Государственная санитарная инспекция, введенная в стране в 1933 году, просуществовала в нашей области до 1950 года и была упразднена, а затем ликвидирована. С этого периода началась организация новой службы. Я был назначен Главным санитарным врачом города. Ранее я занимал должность старшего государственного санитарного инспектора Куйбышевского района г. Горького.

Приступив к обязанностям главного врача, мне было необходимо, прежде всего, решить вопросы штатной структуры в Минздраве СССР в Москве, поскольку в то время г. Горький был самостоятельным городом, не входящим в состав Горьковской области. Вопросы штатов новой службы решались в течение недели. Кроме того, при реорганизации службы 2 самостоятельные дезинфекционные станции (межрайонная городская и Сормовская) были ликвидированы и заменены дезотделениями. Разговор о восстановлении 2 дезстанций с начальником санитарно-эпидемиологического управления Литвиновым не получил должного решения. С большим трудом мне удалось попасть на прием к министру здравоохранения СССР Смирнову и убедить его, что такой крупный город, как г. Горький, нельзя оставить без дезинфекционных станций. В итоге был получен приказ о восстановлении в г. Горьком двух дезинфекционных станций (городской, 2-й категории и Сормовской, 3-й категории).

По возвращении из Москвы с уже имеющимися штатными нормативами прежде всего было необходимо сформировать городскую санитарно-эпидемиологическую службу и ее отделы, а затем приступить к организации штата районных санитарно-эпидемиологических станций.

Началась трудная и сложная работа прежде всего по изменению сознания госсанинспекторов: что теперь они не просто осуществляют контроль, а сами обязаны организовывать санитарно-противоэпидемические мероприятия, отвечать за состояние здоровья населения и способствовать грамотному решению всех вопросов санитарной культуры и борьбы с инфекционными болезнями. Заключение должны делаться на основании объективных данных, подтвержденных санитарно-гигиеническими и бактериологическими исследованиями.

Городская санитарно-эпидемиологическая станция перешла к систематической работе с кадрами. Регулярно проводились плановые научно-практические конференции по важнейшим санитарно-гигиеническим и эпидемиологическим вопросам с главными врачами санитарно-эпидемиологических станций и отдельно с врачами по отраслевому принципу (промышленная санитария, коммунальная, школьная санитария, эпидемиология).



Коллектив работников СЭС состоял в основном из молодых санитарных врачей (более 60 % сотрудников имели стаж работы до 5 лет) и только 23 % были со стажем до 23 лет. Необходимо было не только передавать молодым кадрам опыт практической деятельности, но и освещать ряд теоретических проблем гигиены и эпидемиологии с новых научных позиций.

В работу с кадрами вошли комплексные обследования деятельности районных санитарно-эпидемиологических станций специалистами городской СЭС. Каждый квартал заслушивались отчеты о работе районных санитарно-эпидемиологических станций. При возникновении трудноразрешимых вопросов часто приглашались специалисты медицинского института и отраслевых научно-исследовательских институтов г. Горького и г. Москвы.

Особая роль в работе санитарно-эпидемиологической службы отводилась санитарно-гигиеническим и бактериологическим лабораториям. Если раньше связь оперативных отделов СЭС с лабораториями носила эпизодический характер, то после реорганизации план работы лабораторий согласовывался с комплексным планом работы организации и основывался на соответствующих заявках санитарных врачей и эпидемиологов. Укрепление и расширение лабораторной базы позволило грамотно решать многие вопросы, подтверждая их объективными данными на основе лабораторных исследований.

Изменение работы санитарных врачей и эпидемиологов позволило всесторонне заняться организацией оздоровительных мероприятий. В основу своей деятельности санитарно-эпидемиологические станции положили плановое изучение условий труда и жизни населения, разработку и проведение мероприятий по оздоровлению населенных мест. Эта работа дала начало паспортизации основных объектов санитарного надзора.

На первом этапе перестройки работы санитарно-противоэпидемической службе приходилось уделять много внимания созданию материальной базы объединенных учреждений. Нужно было найти помещения для санитарно-эпидемиологических станций, развернуть санитарно-гигиенические и бактериологические лаборатории, организовать дезинфекционную службу.

В результате проведенной реорганизации уже к концу 1951 года в городе было организовано 9 санитарно-эпидемиологических станций – городская и 8 районных: в Автозаводском, Сормовском, Куйбышевском, Сталинском, Канавинском, Ленинском, Кировском и Железнодорожном районах.

Кроме того, было развернуто 5 санитарно-гигиенических и бактериологических лабораторий и 5 дезинфекционных отделов. Вновь организован практический отдел дезинфекции на хоздоговорной основе.

В течение ряда лет, прошедших с момента организации санитарно-эпидемиологических станций, накоплен огромный опыт работы в новых условиях.



## ПАМЯТИ УЧЕНОГО-ГИГИЕНИСТА И.И. БЕЛЯЕВА

*Л.А. Пальмова*

*профессор Нижегородской медицинской академии*



Игорь Ипполитович Беляев вошел в историю профилактической медицины, как гигиенист первого выпуска санитарно-гигиенического факультета Московского медицинского института им. И.М. Сеченова. После окончания института, где учителями были выдающиеся ученые Н.А. Семашко, А.В. Мольков, А.Н. Сынсин и другие, в 1932 году молодой выпускник Игорь Беляев приехал в Горький и заступил на свою первую должность старшего государственного санитарного инспектора Канавинского района и сразу же столкнулся с тяжелым наследием прошлого. Сильно отставали коммунальное хозяйство, медицина, профилактика. А отсюда и болезни, о которых сегодня можно прочитать только в учебнике. Например, довелось доктору Беляеву заглянуть в глаза болезни под названием «черная оспа». Он вспоминал, как пришлось госпитализировать двух больных мальчиков из ветхого деревянного барака в Молитовке. В одной из комнат в бредовом

жару разметались они на постели. Характерная сыпь густо покрывала лицо, руки... Люди из барака в ужасе разбежались, даже родные не решались подойти к больным, страшась заразы. Но мальчиков надо было срочно госпитализировать. Вместе с Беляевым пришел еще один врач. Недолго думая, они на руках вынесли больных ребятишек и доставили в больницу, где им была оказана медицинская помощь.

В течение 18 лет И.И. Беляев возглавлял санитарно-эпидемиологическую организацию в Канавинском районе г. Горького. Одновременно работал главным специалистом по водоснабжению в госсанинспекции г. Горького.

Проблема водоснабжения еще со студенческих пор интересовала Беляева. А опыт работы санитарным врачом убедил его, что вопросы водоснабжения тесно связаны с предупреждением болезней. Часто причиной вспышек кишечных инфекций оказывалась питьевая вода. Поиски причин показали, что виной тому была изношенная разводящая сеть: несмотря на то, что водопроводная станция подавала соответствующую всем санитарным нормам воду, загрязнение происходило где-то в распределительной системе. Кропотливые трудоемкие исследования, изучение распределительных систем водопровода молодым санитарным врачом позволили наконец выявить причины, вызывающие вторичное бактериальное загрязнение воды, выработать систему санитарной охраны разводящей сети водопровода и составить санитарные требования. Внедрение их в практику резко снизило бактериальную загрязненность воды и заболеваемость населения кишечными инфекциями.

Именно к этому будничному и, на первый взгляд, незаметному направлению медицины с особым почтением всегда относились корифеи нашей науки. Один из создателей основополагающих принципов общественной гигиены и социально-гигиенического направления медицины в России Ф.Ф. Эрисман писал: «Врач должен не только лечить больных, но и предупреждать заболеваемость. Соответственно в этом и заключается идеальная сторона его призвания, самая лучшая и самая полезная сторона его практической деятельности».

Научно-исследовательская деятельность, начиная с первых лет работы Игоря Ипполитовича, становится делом всей его жизни. И в основном посвящена она была гигиене воды и водоснабжения.



Начинался новый этап – интенсификация процессов обработки воды на водопроводных сооружениях. Велись поиски новых более мощных и эффективных типов очистных сооружений. Водопроводная система г. Горького стала производственной лабораторией. И.И. Беляевым разработаны гигиенические аспекты интенсификации процессов обработки воды на водопроводных сооружениях, обоснованы принципиальные положения организации санитарной охраны источников водоснабжения населенных мест и водопроводных сетей, изучены новые препараты для улучшения качества воды.

Результатом всей этой обширной работы была успешная защита в 1944 году кандидатской диссертации. Но и став кандидатом медицинских наук, Игорь Ипполитович не оставил практической деятельности, продолжив возглавлять Канавинскую СЭС. За 18 лет работы санитарным врачом не всем он приходился по душе: принципиален, неуступчив, педантичен, когда дело касалось принципов гигиены и санитарии. Игорь Ипполитович – пример бескомпромиссного гигиениста, поставившего превыше всего свой профессиональный долг и ответственность перед обществом, доверившем ему охрану здоровья.

С 1948 года И.И. Беляев начал преподавать в Горьковском мединституте. К этому времени он высококвалифицированный врач-гигиенист, имеющий за плечами большой опыт практической организационной работы. В 1950 году Игорь Ипполитович избирается доцентом, а после защиты докторской диссертации с 1953 года заведует кафедрой общей гигиены Горьковского медицинского института им. С.М. Кирова. Ему присуще поразительное чувство новизны, постоянная нацеленность на самое новое, передовое, перспективное. И коллектив кафедры под его руководством начинает разрабатывать научное направление, которое становится одним из ведущих в гигиенической науке – вопросы санитарной охраны водоемов от загрязнения химическими веществами. Загрязнение воды химическими отходами в 1950-е годы являлось не менее серьезной проблемой, чем когда-то было бактериальное.

Ему принадлежат такие научные труды в области гигиены воды и водоснабжения, как «Гигиена водохранилищ», «Санитарно-гигиенический контроль за централизованным хозяйственно-питьевым водоснабжением», «Очерки санитарного состояния реки Волги в пределах Горьковской области» и другие.

Труды И.И. Беляева по проблемам гигиены водоснабжения населенных мест широко известны гигиенистам, он является одним из крупнейших ученых и признанных авторитетов в этой области. Связь с практикой приобретает новые масштабы: вопросы государственного значения, требующие гигиенической компетенции, он решает при формировании Горьковского водохранилища, строительстве и эксплуатации Горьковской ГЭС, нефтеперерабатывающего завода. Было проведено исследование качества воды до и после сооружения Городецкой плотины и образования Горьковского водохранилища, источников загрязнения Волги и их влияние на изменение качества воды в реке. В результате было обнаружено: в Волгу сбрасываются сточные воды текстильного предприятия, коммунальных объектов и канализации жилого фонда, а также лесохимического предприятия. Ученый провел исследования, направленные на сокращение сброса загрязнений, поступающих в реку, самоочищение водохранилищ. Использовал пути улучшения санитарного состояния водоемов: разбавление стоков природными водами, использование стоков для орошения сельскохозяйственных полей, их очистку. Большое внимание уделял подготовке кадровых специалистов, работающих в области санитарной охраны водоемов и очистки сточных вод.

В 1953 году И.И. Беляев защитил докторскую диссертацию по гигиеническим проблемам хозяйственно-питьевого водоснабжения крупного промышленного города. В 1969 году был избран членом корреспондентом АМН СССР.

Для Игоря Ипполитовича характерны широта научных интересов и энциклопедичность знаний в различных областях гигиены. Он являлся инициатором и научным руководителем



ряда новых оригинальных направлений. Так, им была выдвинута и на практике проверена идея комбинированного использования длинноволновых УФ-лучей для санации помещений. На промышленных предприятиях, в детских учреждениях устанавливались лампы УФ-излучения. При этом были получены весьма обнадеживающие результаты: в цехах завода «Красная Этна», где работали лампы УФ-излучения, значительно снизились респираторные заболевания, что дало экономический эффект в десятки тысяч рублей.

Еще одной областью, в которой профессор Беляев в полной мере проявил свои незаурядные способности, явилась онкогигиена. Он использовал свой богатейший научный и практический опыт работы для изучения онкологической опасности, возникающей в результате загрязнения окружающей среды химическими канцерогенами, для разработки оздоровительных мероприятий и внедрению их в жизнь. Изучение технологических процессов различных производств органического синтеза обнаруживает среди них потенциально опасные, исследование атмосферного воздуха, водоемов и почвы определяет пути загрязнения и динамику распространения их во внешней среде. Были выполнены важные исследования по выявлению на таких производствах участков с высокой онкологической заболеваемостью. И вновь внедрены в практику современные научные достижения, приняты важные управленческие решения, а именно: были закрыты производства, наиболее опасные в плане загрязнения окружающей среды полициклическими ароматическими углеводородами; расселены люди из опасных зон; разработан эффективный способ обеззараживания воды. На крупной фильтростанции, снабжающей водой более 300 тысяч человек, было внедрено озонирование, полностью разрушающее канцерогенные полициклические ароматические углеводороды. Одновременно велись научные исследования, посвященные новой актуальной проблеме, – профилактике загрязнений окружающей среды канцерогенами и нитрозаминами и их предшественниками.

Коллектив кафедры общей гигиены и экологии под руководством И.И. Беляева на протяжении всего периода своей деятельности решал важные для народного хозяйства и здравоохранения проблемы окружающей среды в широком смысле этого слова. Для практических врачей кафедра общей гигиены являлась консультативным и организационно-методическим центром, с помощью которого решались сложные санитарно-гигиенические проблемы.

Игорь Ипполитович сочетал плодотворную научную и педагогическую работу с большой общественной деятельностью: являлся председателем областного Комитета защиты мира, членом правления Всесоюзного и Всероссийского научных обществ гигиенистов, членом международной медицинской ассоциации по изучению условий жизни и здоровья населения, членом комитета по канцерогенным веществам и мерам профилактики МЗ СССР, членом редакционного совета журнала «Гигиена и санитария», редактором раздела «Общая и коммунальная гигиена».

Награжден орденом Трудового Красного Знамени и медалями.



## О МОЕЙ РАБОТЕ В ГОРОДСКОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СТАНЦИИ Г. ГОРЬКОГО

*И.А.Шилова*

*Главный врач городской СЭС г. Горького (1961-1980гг.)*

После окончания Горьковского государственного медицинского института им. С.М. Кирова горздраотделом я была направлена на работу в систему санитарно-эпидемиологической службы г. Горького, где и проработала почти 34 года. Сначала трудилась врачом-бактериологом, затем заведующей санитарно-бактериологической лабораторией, а в 1961 году была назначена главным врачом городской СЭС г. Горького и в этой должности проработала более 18 лет.

Все эти годы уделяла большое внимание подготовке кадров. Наши врачи и другие специалисты с высшим образованием повышали свою квалификацию в институтах усовершенствования врачей в Москве, Ленинграде, Казани, Ставрополе, принимали участие в семинарах и симпозиумах, краткосрочных курсах, организуемых Министерством здравоохранения. Кроме того, с медицинским институтом, институтом гигиены труда и профзаболеваний, институтом эпидемиологии и микробиологии на базе городской санэпидстанции совместно с ее специалистами проводили семинары для врачей и химиков районных СЭС и ведомственных служб.

Так как городская СЭС являлась методическим центром, объединяющим под своим началом 8 районных санэпидстанций со штатом более 500 человек, то практиковалось проведение комплексных проверок их деятельности. В плане работы за год определяли две-три районных СЭС для проверки и в указанный срок туда выезжали все специалисты городской СЭС. Смотрели документацию, работу на подконтрольных объектах. Для этого отводилось 2-3 недели, проводился детальный анализ работы, а затем подводились итоги, отмечались положительные и отрицательные стороны работы санэпидстанций. Обсуждение проходило всегда очень заинтересованно, а иногда и бурно с обеих сторон. Считаю, что это существенно стимулировало работу районных СЭС.

У себя в коллективе в конце года на общем профсоюзном собрании трудового коллектива обсуждали и утверждали план работы на следующий год, а в начале года подводили итоги выполнения плана истекшего года.

Еженедельно по понедельникам у главного врача проводились оперативные совещания, на которых заведующие отделениями и отделами докладывали о проделанной за неделю работе и о планах на предстоящую неделю, исходя из годового и квартального планов. Основная ответственность за эту работу ложилась на заведующую санитарно-гигиеническим отделом Козлову Т.В. и заведующую противоэпидемическим отделом Макаревич И.К., с которыми мы проработали вместе много лет.

Надо отметить, что коллектив городской санэпидстанции был очень стабильным и дружным. Мы жили одной большой семьей, знали друг о друге практически все и всегда были готовы прийти на помощь друг другу. Праздники и юбилейные даты всегда отмечали все вместе.

Моей мечтой и особой заботой было создание хорошей материально-технической базы для городской санэпидстанции, создание достойных условий труда для сотрудников. В то время оперативные отделы занимали один этаж небольшого двухэтажного здания, а все лаборатории (бактериологическая, вирусологическая и санитарно-гигиеническая) располагались в разных местах. Общий штат городской СЭС составлял более 120 человек. Специалисты сидели в одной комнате по 5-6 человек, имея один телефон. Поэтому вопрос строительства нового здания стоял очень остро. И об этом можно написать отдельную книгу...

Воплощение мечты началось с привязки к месту на нашей же территории (а она была достаточно большая), где возвышались многолетние деревья. С большим трудом был получен типовый проект санэпидстанции из проектного института «Моспроект-2» г. Москвы и передан



в Управление капитального строительства горисполкома, а затем в институт «Горьковгражданпроект». Впоследствии нам очень помогал главный инженер этого института Бунатян В.Р.

Моя искренняя признательность главному архитектору города Воронкову В.В. за помощь в строительстве. Он дважды решал наши вопросы в Госстрое СССР (сами мы были не вхожи в эту высокую инстанцию). Так как стоимость строительства была ограничена 1 миллионом рублей, то, естественно, проектная организация не могла учесть всего необходимого. А это впоследствии очень затрудняло строительство здания, и в план-график министерства здравоохранения РСФСР мы не укладывались. Тем более что оно же два года подряд не финансировало наше строительство...

Еще не была готова коробка здания, когда уже к нам начала поступать новая мебель и лабораторное оборудование, которое надо было разгружать из железнодорожных вагонов и куда-то срочно складировать. Своих помещений для этих целей не было, пришлось срочно их находить и арендовать «под честное слово». В роли грузчиков были шоферы и врачи. Моими помощниками в строительных делах были мои заместители по хозяйственным вопросам Лаппо Иван Дмитриевич, а затем Деваев Геннадий Данилович.

Не прошло и 10 лет, как коробка здания под крышу была подведена, и на этом мои строительные терзания закончились. Строительство заканчивал уже другой главный врач – Чупрова И.В. А я ушла на заслуженный отдых.

За годы своей работы избиралась депутатом Горьковского городского Совета депутатов трудящихся с 1963 года на протяжении 8 созывов подряд. Активно участвовала в работе постоянных комиссий по благоустройству, жилищному хозяйству, по здравоохранению и социальному обеспечению, по охране природы. Принимала участие в составлении социального плана развития г. Горького на 1975-80 гг. совместно с врачами Казаковой Л.С. и Тонышевой Е.В. Избиралась делегатом на все союзные и республиканские съезды гигиенистов и санитарных врачей.

За свой многолетний труд награждена орденом «Знак почета», знаком «Отличник здравоохранения», медалями и грамотами.



## СВЕЖО В ПАМЯТИ

*Т.В.Козлова*

*заведующая санитарно-гигиеническим отделом городской СЭС г. Горького*

Трудное время пришлось пережить нашему поколению, рожденному в начале 1920-х годов. Когда началась Великая Отечественная война, мне было 18 лет. Я только поступила в медицинский институт в г. Днепропетровске, где жила с родителями. Нас срочно эвакуировали на Северный Кавказ, где я была принята в Первый Ленинградский медицинский институт, эвакуированный в Кисловодск. Но война и дальше вносила свои коррективы... В 1942 году институт эвакуировали в тыл – в город Барнаул. Три месяца мы преодолевали долгий путь на всех видах транспорта. По пять суток шли пешком под бомбежкой. Теряли друзей и близких, хоронили их и двигались дальше.

В г. Барнауле нас разместили, и начался учебный процесс. Кроме учебы, студенты работали в подсобном хозяйстве, на лесозаготовках. Чтобы протопить учебное здание, нужно было заготовить дрова. Мы сами в лесу валили деревья, тащили на себе, пилили, кололи... Но затопить так и не удалось. Занятия проходили в нетопленном помещении. Ватные брюки примерзали к парте. Это ж Сибирь!

Писали на газетах между строк. Большим богатством была индивидуальная коптилка (пузырек с керосином или жиром с фитилем), что позволяло учить домашние задания, укрываясь от холода матрацем. Но, несмотря на трудности, у нас была непреодолимая жажда знаний. Нам преподавали лучшие ленинградские профессора.

После войны мне посчастливилось продолжить учебу в г. Ленинграде. Однако по семейным обстоятельствам в 1947 году я переехала в г. Горький и в 1948 году закончила горьковский медицинский институт им. С.М. Кирова, по окончании которого была направлена в Дзержинский горздравотдел Горьковской области и назначена на должность госсанинспектора по пищевой санитарии.

14 марта 1950 года, в связи с реорганизацией госсанэпиднадзора, переведена на должность санитарного врача по коммунальной санитарии санэпидстанции. В августе 1955 года в порядке перевода (по месту работы мужа) облздравотделом направлена на работу в санэпидстанцию Горьковской ГЭС поселка Заволжье на должность врача по промышленной санитарии. В мае 1956 года назначена главным врачом Городецкой районной санэпидстанции, где проработала до ноября 1971 года.

Немало трудностей выпало за 16 лет работы главным врачом СЭС. Приехала я в Заволжье еще до пуска в строй Горьковского водохранилища, когда не была закончена плотина. Сложности в перемещении, объединение санэпидстанций Горьковской ГЭС поселка Заволжье с районной Городецкой санэпидстанцией, организация филиалов СЭС в г. Чкаловске и пос. Ковернино – все это очень усложняло работу.

В 1971 году, в порядке служебного перевода (в связи с назначением мужа управляющим Горэнерго), я была принята на работу в Горьковскую городскую санэпидстанцию на должность заведующей санитарно-гигиеническим отделом. В этой должности проработала 10 лет до ухода на заслуженный отдых в 1981 году.

Воинское звание – майор медицинской службы запаса.

Награждена медалями «За трудовую доблесть», «За доблестный труд», «Ветеран труда», имею 9 благодарностей.

В 1967 году занесена в Книгу Почета Горьковского областного комитета профсоюзов за высокие качественные показатели в работе.



## ДОРОГА ДЛИНОЙ В ПОЛВЕКА

*Е.В. Тоньшева*

*заведующая отделением коммунальной гигиены городской СЭС г. Горького*

Сегодняшнее отесняет прошлое как бы в тень, и восстановить его не всегда просто. Нет надобности в точных датах, но история, как канва будущего, необходима.

Я трудилась в системе санитарной службы г. Горького 48 лет. Это многогранная, далеко не простая, но интересная работа, и я всегда относилась к ней с большим уважением и ответственностью. Вспоминаю с удовольствием и благодарностью людей, с которыми судьба сводила меня на разных этапах моей трудовой деятельности.

Родилась я в крестьянской семье в Нижегородской губернии. После окончания школы-семилетки в те далекие годы на дальнейшую учебу после школы принимали, как правило, из семей рабочих. Приехав в Нижний Новгород, в первую очередь надо было, как тогда говорили, «ороботиться», и я устроилась на базу «Сортсемеовощь» рабочей по расфасовке семян.

Через год, получив квалификацию рабочей и справку о трудовой деятельности, я поступила в медицинский техникум, который размещался в двухэтажном здании бывших торговых рядов Ярмарки.

Директором техникума был Дойников М.А., занятия вели преподаватели Введенский, Пенкович, Полковников и другие замечательные специалисты. Они очень хорошо понимали нас, юных, жадных до знаний и всего нового. Они научили нас многому и заложили желание учиться дальше, совершенствовать свои знания. И мы были бесконечно им благодарны.

Быстро пролетели студенческие годы, интересные, веселые, далеко не сытые, наполненные учебой. Питались в столовой фабрики-кухни. Заказывали по три первых блюда, с двух тарелок бульон сливали, а гущу объединяли в одну – получалось первое и второе одновременно. На развлечения – кино, театр, выставки – деньги зарабатывали разгрузкой барж с овощами, арбузами, зерном. И нам понемногу выдавали зерна, в общежитии варили кашу, горох.

Весной в половодье Волга и Ока разливались и затапливали территорию. На учебу добирались на лодках и по мосткам. Днем из нагорной части города через Оку переходили по наплавному плашкоутному мосту. Ночью плашкоуты разводили буксирами, чтобы пропустить пароходы и другие суда по Волге и Оке.

С 1923 года после Гражданской войны широко развернулись работы по восстановлению городского хозяйства, строительству заводов: автомобильного, авиационного, «Двигателя революции», расширились заводы им. Ленина, «Красная Этна». Строились мосты, в т.ч. железнодорожный через Волгу, трамвайные пути, жилые дома, водопровод, канализация и другие объекты. Заводы обрастали бараками – общежитиями для рабочих с холодными выгребными туалетами. Город был сплошной строительной площадкой и становился центром машиностроения.

Количество населения увеличивалось за счет приезжих рабочих и присоединения малых поселков к городу. По переписи населения в 1926 году было 185,3 тыс. человек, на 1 января 1941 года – 699,8 тыс. Территория города увеличилась в 5 раз.

Плохо было с водоснабжением. Подача воды в Нагорном районе на одного человека составляла 51 литр в сутки, в Канавинском – 2-3 ведра, в Сормовском вода почти не подавалась, т.к. там была только одна вода – заводская. На заводе «Красное Сормово» работала маломощная водопроводная станция.

Выбросы канализации были в черте города: Нижне-Волжская набережная, Изоляторский овраг.

По окончании техникума в 1935 году нас направили в госсанинспекции г. Горького. Я работала помощником госсанинспектора по коммунальной санитарии Свердловского и Ждановского районов с врачами Поповым В.Д., Сибиряковым Г.М., Несредьевой Е.А. Обсле-



давали водозаборные колонки с отбором воды для химического и бактериологического исследования, общежития, бани, территории домовладений, давали предложения по устранению недостатков.

В составе бригады врачей облздрава меня направили на вспышку сыпного тифа в Большеболдинском районе. Очаг заболевания был в деревне Пересейкино. Там мы организовывали подворные обходы силами 10 дворников из населения. Они каждое утро обходили дома и докладывали нам о наличии больных, которых мы отправляли в больницу за 20 км на колхозных лошадях, а в очаге проводилась санитарная обработка: заставляли топить баню, вся семья мылась, солому, на которой спали, сжигали и заменяли новой. Были случаи, когда больных с температурой 39-40° прятали за печку, под топчан. Тут уж принимались принудительные меры госпитализации больного для спасения его жизни и жизни всей семьи. Ежедневно в очаге всем измеряли температуру, стригли детей «под ноль». Из оснащения мы имели только термометр и машинку для стрижки волос... Только после отсутствия случаев сыпного тифа в течение 21 дня мы смогли вернуться в Горький.

Эта командировка еще больше укрепила желание учиться дальше, и в 1939 году я поступила в Горьковский мединститут. Снова учеба, да еще и работа. Без этого было невозможно.

А через 2 года началась война... Студентов и преподавателей мединститута отправили на строительство оборонительных рубежей в Борский, а затем в Павловский районы области. Мы вначале копали шурфы – колодцы в мерзлой земле по линии будущего рва. В шурфы закладывалась взрывчатка, все соединялось бикфордовым шнуром. Мы все уходили на безопасное расстояние, специалист-подрывник поджигал шнур, и через некоторое время происходил взрыв. Земля летела в воздух, пламя, пыль, гул... Было страшно. Потом мы выбрасывали наверх землю для образования заградительного рва, чтоб не прошли танки.

Зима в тот год была суровой, и хлеб, приготовленный на обед, в кармане замерзал. Ходить до села, где мы жили, было далеко, и обедали мы во временной столовой. Обеда ждали с нетерпением, чтобы согреться горячим и чуть передохнуть. Затем снова, как заведенные, бросали землю, и к вечеру, уставшие и замерзшие, возвращались на квартиры, где нас ждала горячая картошка в мундире, если хозяйка была с доброй душой.

Будучи в Борском районе, мы с горечью и слезами видели, как вражеские самолеты разрушали наш любимый город. Бомбили Автозавод, завод им. Ленина, горели дома, и мы ничем не могли им помочь.

Закончив строить оборонительные сооружения, мы возвратились в Горький продолжать учебу.

Институт я закончила в 1943 году, и начался новый этап трудовой деятельности уже с дипломом врача. Я получила направление в межрайонную СЭС врачом в эпидотдел, а вскоре была назначена на должность заведующей этим отделом. В связи с переводом возглавляющего межрайонную станцию Минеева К.М. на другую работу меня назначили на эту должность.

В то время санэпидстанция выполняла функции дезинфекционной станции: госпитализацию инфекционных больных, дезинфекцию очагов инфекционных заболеваний, санитарную обработку (помывку людей и дезинфекцию вещей в сухожаровой камере, пока они мылись). Выдавался небольшой кусочек мыла, при завшивленности применялись дезсредства, при необходимости – стригли (был свой парикмахер).

Ежемесячно из общежитий рабочих, студентов, из детских учреждений постельные принадлежности обрабатывались в паровой и пароформалиновой камерах. У нас было большое хозяйство: автомашины, лошади, камерный отдел с санпропускником и лабораторией, дезсредства, административные и хозяйственные здания. Все это нужно было содержать в рабочем состоянии, остановиться нельзя – шла война. А главное – это люди. Они работали в очагах инфекционных заболеваний, и их нужно было экипировать спецодеждой, обувью, в достатке ведрами, гидропультами, накормить и по возможности поддержать их семьи.



Это были замечательные самоотверженные люди, исполняющие свой долг, – дезинфекторы, медсестры, рабочие. У нас была газогенераторная автомашина, которая работала на твердом топливе – деревянной чурке. Но так как нарядов на нее не давали, приходилось самой ездить, «выбивать», убеждать в необходимости этой чурки, ее важности для работы. И мы ее все-таки получили! Правда, на делянках в лесу. И везли по разбитым дорогам, потом на пароме через Волгу.

Конечно, нашему почти полностью женскому коллективу трудно было справиться с таким объемом работы, и выручал нас областной военкомат – приписывали к нам из госпиталей выздоравливающих после ранений бойцов: шоферов, рабочих, что позволяло выполнять спецработы и даже обрабатывать небольшое подсобное хозяйство, где выращивали картофель и овощи для столовой и сотрудников с их активным участием. Тогда это была просто возможность выжить.

И вот закончилась война! День Победы встречали с необычайным ликованием. Ранним утром шум за окном возвестил о чем-то значительном. Улицы уже заполнялись людьми. Все смеялись и плакали, кричали: «Конец войне!»

На работе собрались почти все сотрудники, обнимались, пели и плясали. По этому поводу быстро организовали обед, чашку чая... Веселье продолжалось долго. В тот день выполняли только самые неотложные работы.

После Победы объем работы не уменьшился. Наоборот, с еще большим упорством добились ликвидации инфекционных заболеваний, проводили работы по дератизации.

Директором станции я проработала до 1947 года, когда меня перевели в госсанинспекцию Сталинского (ныне Московского) района, а потом – в госсанинспекцию г. Горького врачом по гигиене питания.

В связи с реорганизацией санитарной службы в 1950 года я была назначена главным врачом санэпидстанции Куйбышевского района, а в 1952 году в связи с уходом на пенсию Е.Ф. Кожевниковой главным государственным санитарным инспектором города Горького и заместителем заведующего горздравотделом.

Это была совершенно новая работа. Мы осуществляли руководство районными службами в контакте с городской СЭС и проводили предупредительный санитарный контроль. Я была членом планировочной комиссии и градостроительного совета при отделе главного архитектора города. Размещались мы тогда в горисполкоме, в том же здании был отдел главного архитектора и проектный институт «Горпроект». Они и были нашими первыми учителями по планировке и проектированию. Мы учились читать проекты и чертежи, проводить санитарную экспертизу проектов. Инженеры были доброжелательны и помогали нашему самообразованию. Ведь в мединституте это не преподавалось, и мы сами настойчиво осваивали эту науку. Авторам проектов мы предлагали подробно рассказать о проекте, его соответствии градостроительным и санитарным нормам. Этот метод помогал нашему профессиональному росту в данной области. Мы читали специальную литературу, выезжали на семинары и курсы и уже сами могли проводить практические занятия со студентами ГМИ с выходом на объекты.

В 1955 году в связи с реорганизацией и упразднением госсанинспекции наш отдел перевели в городскую санэпидстанцию как новый отдел предупредительного санитарного надзора по планировке населенных мест, охране атмосферного воздуха и водоемов.

В первую очередь совместно с «Госводхозом», метеослужбой, районными СЭС и предприятиями мы начали инвентаризацию выбросов вредных веществ в атмосферный воздух и водоемы. Предложили разработать план мероприятий по уменьшению выбросов, введению водооборота, изменению технологий, постройке очистных сооружений, техническому водоснабжению, уменьшению шума, выводу предприятий из жилой зоны, организации спецлабораторий на заводах, созданию санитарно-защитных зон вокруг предприятий и многое другое.



Проекты застройки и реконструкции города, микрорайонов, отдельных участков и зданий рассматривались в нашем отделе, а нас было всего 4 человека. На стадии строительства объекты контролировались недостаточно.

Было принято решение обучить грамотному ведению преднадзора на всех стадиях строительства специалистов всех отделов городской СЭС. Затем мы стали организовывать семинары для врачей и их помощников районных СЭС силами врачей городской СЭС с участием специалистов проектного института, отдела главного архитектора. Здесь они учились грамотно читать проекты, проводить санитарную экспертизу согласно санитарным нормам, вести контроль на стадии строительства объектов, своевременно предъявлять требования по внесению изменений и дополнений до сдачи объекта в эксплуатацию. Врачи оценили эту методику и широко использовали все наши рекомендации на практике. В планы работы всех отделений городской и районных санэпидстанций был включен раздел предупредительного санитарного надзора.

В 1970 году был создан единый коммунальный отдел. Теперь рассмотрение проектов проводилось комплексно вместе с отделениями гигиены труда, питания, детей и подростков и коммунальным отделом.

Специалисты городской СЭС входили в состав планировочной комиссии градостроительного совета и горсовета. Требования предъявлялись к санитарному благоустройству города, начиная с отвода участков при разработке и рассмотрении проекта, при обсуждении в различных инстанциях. Такие проекты, как генеральный план развития города, районов и микрорайонов, кроме градостроительного совета, рассматривался на сессиях, активах, в которых всегда участвовал санитарный врач.

Проекты, кроме нашего института, разрабатывали также институты других городов. Так, проект микрорайона Мещерское озеро разрабатывал московский институт «Гипрогор» по проектам немецкого города Эссена. Специалисты главАПУ выезжали в Германию, а немецкие специалисты – в г. Горький. Проекты были интересные и разнообразные.

Мы были свидетелями и участниками воплощения планировочных решений в значительные изменения в ранее неблагоустроенных участках города: район ул. Бекетова (бывшее ассенизационное поле), микрорайон Щербинки, проспекты Ленина и Гагарина, Гордеевка, район Ярмарки и другие районы в заречной части города. Такой размах в строительстве жилья позволил переселить людей из подвалов санитарно-защитных зон, были снесены почти все бараки. На предприятиях построены очистные сооружения, организован лабораторный контроль, в результате чего снизились выбросы вредных веществ в воздух. Были построены канализационные сооружения и ликвидированы выбросы стоков непосредственно в водоемы.

Построены автомобильные трассы по улицам Новикова-Прибоя, Ленинского комсомола, мосты через Оку и Волгу, окружная дорога, в результате чего, транзитный транспорт шел, минуя центр города. Значительно снизились шум и загазованность.

В городе было много сделано по санитарному благоустройству, улучшилось и санитарное содержание: введена контейнерная очистка, исчезли мусорные ящики. Выведено много производств из жилой зоны, в т.ч. асфальтовый завод.

И во всем этом была частица труда санитарных врачей. Мы многое делали, чтобы наш город стал здоровым, зеленым, чистым и красивым. И нашей молодой смене есть, где приложить свои знания.

За многолетний труд я награждена орденом «Знак Почета», медалью «За доблестный труд в Великой Отечественной войне», юбилейными медалями.



## БЕЗ ПАМЯТИ ПРОШЛОГО НЕТ БУДУЩЕГО

*Л.В. Рубинштейн*

*заведующая санитарно-гигиеническим отделом Горьковской областной СЭС*

После окончания лечебного факультета Горьковского медицинского института в июне 1942 года облздравотделом я была направлена на должность старшего госсанинспектора города Арзамас и Арзамасского района.

Второй год шла Великая Отечественная война, которая явилась суровым испытанием как для всего здравоохранения, так и для санитарно-эпидемиологической службы. История говорит нам о том, что эпидемии военного времени могут уносить больше человеческих жизней, чем военные действия.

Санитарно-эпидемиологическая обстановка в Арзамасе, одном из крупнейших железнодорожных узлов, была чрезвычайно напряженной. Не случайно в стратегических планах Гитлера был определен срок захвата станции Арзамас – 10 сентября 1941 года. В сторону фронта через станции Арзамас I и Арзамас II шли нескончаемые эшелоны с военными и техникой. С фронтов прибывали эшелоны с ранеными, многие из которых направлялись в госпитали, развернутые на территории города. Нескончаемым был поток эвакуируемых на восток женщин, детей, часть из которых находила приют у жителей Арзамаса и близлежащих сел. Многие продолжали свой путь вглубь страны, сутками ожидая посадки на поезда нужных направлений.

Санитарно-противоэпидемическая служба города и района в эти тяжелые военные годы трудилась самоотверженно. Она состояла из развернутой на базе райздравотдела межрайонной санэпидстанции, в которую входили эпидотряд, хорошо по тому времени оснащенная санба-клаборатория, малярийный и пастеровский кабинеты, госсаниспекция. Активно работал дом санитарного просвещения.

Особое внимание было обращено на «ворота» города – железнодорожные вокзалы. Санитарная служба г. Арзамаса работала в тесном контакте с Муромской линейной железнодорожной санэпидстанцией, санитарно-контрольным пунктом на ст. Арзамас-II, где круглосуточно работал санитарный пропускник и проводилась санитарная обработка.

Предпосылок для эпидемиологического неблагополучия было более чем достаточно. Летние месяцы в военные годы были очень жаркими. Столбик термометра доходил до 40°C. Зимы же были суровыми и снежными, нередко морозы доходили до 35-40°C. Город испытывал острый дефицит в питьевой воде, не доставало сил и технических ресурсов для наведения санитарного порядка. В зимнее время баня из-за недостатка топлива работала 2-3 раза в неделю. Реальной была угроза вспышек инфекционных заболеваний. Необходимо было предельно четко и обоснованно спланировать организацию и проведение противоэпидемических мероприятий, которые обсуждались и принимались городской чрезвычайной противоэпидемической комиссией (ЧПК).

В самом начале своей врачебной деятельности я, досрочно окончившая лечебный факультет мединститута, к практической санитарно-противоэпидемической работе была совершенно не готова. Но время внесло свои коррективы. С самого начала судьба свела меня с замечательными людьми. Много необходимых и ценных советов, ответов на возникающие вопросы, просто отеческую поддержку я всегда находила в контакте с главным врачом инфекционной больницы Г.Д. Бордеем, главным врачом городской больницы хирургом А.В. Сперанским.

Большую помощь в планировании профилактических и противоэпидемических мероприятий в г. Арзамасе и в Арзамасском районе оказывали систематически приезжающие к нам начальник эпидуправления облздора А.А. Голубев, зав. кафедрой микробиологии Горьковского мединститута Ф.Т. Гринбаум. В Горьковском институте эпидемиологии и микробиологии



регулярно проводились научно-практические конференции, которые нам, молодым врачам, были жизненно необходимы в практической работе.

Утвержденными ЧПК планами предусматривались мероприятия по предупреждению распространения паразитарных тифов, острых желудочно-кишечных инфекций в т.ч. холеры и др. Например, для реализации планов по предупреждению паразитарных тифов при городской бане был организован санитарный пропускник с двумя стационарными сухожаровыми дезинфекционными камерами на 40 и 60 комплектов белья. Этот пропускник использовался при необходимости дезобработок для следующих на фронт воинских формирований.

А для санитарной обработки контактных с лихорадящими больными из небольших очагов паразитарных тифов работниками санитарной службы был приспособлен один из номеров бани, где установили вмазанный в печь семиведерный котел.

Сотрудниками райздравотдела, санэпидстанции, госсанинспекции проводилась большая работа по профилактике желудочно-кишечных инфекций, малярии, дифтерии, чесотки, заболеваемость которыми держалась на высоком уровне. Планы противоэпидемических мероприятий предусматривали, казалось бы, все возможные ситуации. Однако в памяти остался эпизод, оказавшийся непредсказуемым и вызвавший непредвиденные трудности.

В жаркое лето 1944 года стали поступать сигналы об единичных случаях холеры на Волге (снятые с парохода). По разработанному городской ЧПК плану больных с подозрением на холеру должны были госпитализировать в отдельно стоящий корпус на территории городской инфекционной больницы, а контактирующие с больными на время карантина размещались в специально отведенные приспособленные охраняемые помещения на период наблюдения. Определялся и транспорт для перевозки больных и контактных. Казалось, было предусмотрено все. Однако жизнь внесла свои коррективы. В один из летних дней 1944 года из инфекционной больницы поступило экстренное сообщение о доставленном на носилках больном с подозрением на холеру, снятом с военного эшелона на станции Арзамас-II в 5 км от города. Со станции Арзамас-II сообщили, что состав, в одном из вагонов которого находился заболевший, задержан и перенаправлен на запасной путь. Туда срочно выехала ЧПК почти в полном составе, в т.ч. военный комендант города и начальник санитарной службы военного гарнизона. Каково же было их изумление, когда они увидели пустые вагоны состава!..

В этот знойный день многие солдаты из вагонов разбрелись по лесу, который начинался сразу за территорией станции. А этот участок леса был территорией санитарно-защитной зоны уникального питьевого источника водоснабжения города «Мокрый овраг». Водопровод этот был построен для снабжения города питьевой водой по инициативе и материальной помощи священника Федора Владимирского (его сын М.Ф. Владимирский был одним из создателей советской системы здравоохранения – Наркомздрава России). На строительство этого водопровода А.М. Горький, находясь в ссылке в Арзамасе, пожертвовал 1000 рублей.

Водопровод «Мокрый овраг» уникален, он единственный в нашей стране и второй в мире (первый – в Швейцарии). По схеме атмосферные воды со всей водосборной территории лесного массива фильтровались через естественный грунт и собирались дренажной системой в построенные два пруда-накопителя. Фильтрованная вода по главному сборному дренажу подавалась в хлораторную, далее – в бассейн с чистой водой водонапорной башни и в водопроводную сеть. Вода была хорошего качества и по химическим, и по бактериологическим показателям.

Население города со времени пуска в эксплуатацию этого водопровода выросло почти в 3 раза и испытывало острый дефицит в воде. На хозяйственные нужды в город вода подавалась дополнительно из скважин (жесткостью до 40о) и хлорированная вода из реки Теша (тоже очень жесткая).

В тот памятный летний перед взором прибывших руководителей города и здравоохранения предстала ужаснувшая их картина: оба пруда-накопителя с купавшимися в них солдатами...



Над городом нависла угроза распространения особо опасной инфекции. Необходимо было в кратчайшие сроки принять и реализовать срочные противоэпидемические мероприятия.

Прибывшее воинское подразделение вывело всех посторонних из санитарно-защитной зоны водосбора и направило под охрану в карантин. Перед руководством города встал сложный вопрос обеспечения города безопасной в эпидемическом отношении питьевой водой. Подача воды по водопроводу «Мокрый овраг» была прекращена. Был установлен режим гиперхлорирования воды. В город временно подавалась вода только из скважин. Население было оповещено об обязательном кипячении воды.

К счастью, у заболевшего оказалось тяжелое пищевое отравление. Все находившиеся в карантине были здоровы, и эшелон через несколько дней отправился на фронт.

С гордостью вспоминается самоотверженный труд в годы Великой Отечественной войны всех сотрудников райздравотдела, госсанинспекции и санэпидстанции. В любую погоду для организации и проведения противоэпидемических мероприятий санитарные врачи, помощники санитарных врачей и эпидемиологов, дезинфекторы шли пешком по 10-25 км. В селах собирали дезкамеру, доставали в сельсоветах, правлениях колхозов дрова, пилили и кололи их на чурки и рядом с деревенской баней проводили санитарную обработку. Организовывали также подворные обходы, термометрию температурающих больных. Не считаясь со временем, врачи и их помощники проводили санитарный надзор за объектами общественного питания, школами, детскими садами и яслями, детским домом, банями, общежитиями, источниками питьевой воды.

С приходом весны к чисто профессиональным делам добавились новые. Нужно было обеспечить кормом нашу «выручалочку» – лошадь, подаренную райкомом партии. Наши пожилые сотрудники-мужчины – конюх дядя Ваня и дезинструктор Тихон Алексеевич – сеяли овес и косили его, а все сотрудницы пололи. Лето – пора сенокоса. Райисполком выделял нам участки, наши двое мужчин косили траву, а мы всем женским коллективом сушили ее, грузили и перевозили на нашей машине-полуторке. Лошадь была обеспечена кормами полностью. Для себя сеяли просо, сажали картофель. Осенью собирали урожай. Для рабочих помещений и квартир сотрудников сами заготавливали дрова в лесу. Наша работа была и нашим домом. Коллектив жил очень дружно, все были очень отзывчивыми. Не было ни обид, ни роптаний. И радости, и беды были общими. Был энтузиазм, сплоченность, дружба, взаимопомощь, огромное желание сохранить эпидблагополучие в тылу и не допустить инфекции в действующую армию.

Мы работали в тесном контакте с врачами-инфекционистами, терапевтами, участковыми врачами, фтизиатрами, венерологами, фельдшерами, с медицинской службой военного гарнизона. В памяти навсегда останутся эти люди, беззаветно преданные своему делу, работавшие в тылу, не жалея сил и здоровья: немолодой фельдшер Н.В. Кумышев, умело и грамотно руководивший отделом здравоохранения; врач-эпидемиолог А.В. Чеботарев, врач-маляриолог и эпидемиолог отряда, а впоследствии и врач-бактериолог В.М. Казачек; приехавшая к нам с Украины с мужем – инвалидом войны и маленьким сыном помощник врача-эпидемиолога А.Г. Новикова; дезинфектор Раиса Крылова; госсанинспектор фельдшер М.М. Шишкин; помощник госсанинспектора Галина Серова и многие другие.

Совсем юная Танечка Синицина, помощник врача-эпидемиолога, работу которой в очагах сыпного тифа в селе Каменка высоко оценил приехавший с проверкой противоэпидемической работы в очагах зам. наркома здравоохранения РСФСР Г.Н. Белецкий, погибла, заразившись тифом на работе.

Закончилась Великая Отечественная война. Народ приступил к ликвидации ее тяжелых последствий, восстановлению разрушенного народного хозяйства, реконструкции и строительству промышленных объектов, жилья.

Необходим был строжайший предупредительный санитарный надзор за соблюдением санитарных норм и правил при проектировании, строительстве и реконструкции объектов.



В плане народного хозяйства города было изыскание новых источников питьевого водоснабжения, поскольку недостаток доброкачественной питьевой воды сдерживал развитие экономики города.

В 1954 году от Горьковской области была отделена ее южная часть и образована Арзамасская область. Ее руководство сразу же начало заниматься решением проблемы водоснабжения вновь образованного областного центра.

В конце 1954 года Казанская гидрогеологическая организация приступила к работам по изучению Пустыньских озер – предполагаемого нового источника водоснабжения, расположенного в 38-40 км от города. Мне, санитарному врачу по коммунальной санитарии вновь созданной Арзамасской областной санэпидстанции, пришлось совместно с гидрогеологами тщательно обследовать всю территорию, на которой располагались изумительной красоты озера, и дать подробное санитарное задание к проектированию нового водопровода. Казанской гидрогеологической организацией был разработан проект водоснабжения города с подачей воды из озера Великое системы Пустыньских озер по водопроводу протяженностью 38 км на станцию очистки воды, предусмотренную на окраине города. Материалы санитарного задания в проекте были использованы в полном объеме. После окончания строительства водопровода г. Арзамас, наконец, получил доброкачественную питьевую воду из Пустыньских озер.

Это лишь некоторые эпизоды начала трудовой деятельности молодого санитарного врача. И сегодня я, в далеком 1942 году окончившая лечебный факультет мединститута, волею судьбы направленная на работу санитарным врачом, с большим удовлетворением и гордостью могу сказать, что все годы своей работы, а это почти полвека, посвятила сложному, порой неблагодарному, но безумно интересному делу обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия.

С 1963 по 1989 год я руководила санитарно-гигиеническим отделом Нижегородской областной санэпидстанции. Нередко по работе приходилось решать проблемы совместно со специалистами гигиенических кафедр мединститута, института гигиены труда и профзаболеваний, института эпидемиологии и микробиологии, специалистами Минздрава РСФСР, института им. Эрисмана и другими.

Любовь к интересному, сложному, очень многогранному, такому необходимому делу охраны здоровья людей мне привили мои старшие товарищи – руководители санитарной службы области, Минздрава РСФСР. Очень внимательно, по-отечески, по-доброму к нам, молодым врачам, относились старший госсанинспектор по Горьковской области З.Я. Глезеров, затем – И.Д. Курбатов; начальник эпидуправления облздравотдела А.А. Голубев, госсанинспектор облздравотдела Горьковской области С.Н. Богинский; профессор института эпидемиологии и микробиологии Ф.Т. Гринбаум и многие другие.



## КАК ЭТО БЫЛО (ВОСПОМИНАНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГА)

*Л.Г. Логинова*

*врач-эпидемиолог городской СЭС г. Горького*

В 1950 году я закончила с отличием Ленинградский санитарно-гигиенический медицинский институт. Меня направили в г. Чарждоу Туркменской ССР, где я проработала эпидемиологом 8 лет. Из-за отсутствия местных кадров периодически совмещала должности паразитолога, врача-дезинфекциониста, врача кабинета инфекционных заболеваний. Преподавала эпидемиологию в фельдшерско-акушерской школе.

Единственными источниками пополнения знаний были литература по специальности, инструкции и приказы Министерства здравоохранения. Обследованию очагов инфекционных заболеваний училась у помощников эпидемиолога с большим стажем работы.

В 1959 году по семейным обстоятельствам переехала в г. Горький. В эпидемиологическом отделе Горьковской городской СЭС проработала 25 лет. Вела раздел острых кишечных инфекций и периодически брюшной тиф и паратифы А и В, сальмонеллезы, вирусные гепатиты, столбняк. Принимала активное участие в ликвидации очагов холеры.

В начале 1960-х годов в г. Горьком был высокий уровень заболеваемости дизентерией, который определяли дети организованных коллективов. В детских учреждениях не было единых установок проведения противоэпидемических мероприятий, не был отработан санэпидрежим.

В течение 1959-1965 гг. унифицировалась система противоэпидемических мероприятий. Организованы изоляторы для вновь поступающих детей. Введен отбор материала на бактериологический анализ у детей, возвращающихся из отпусков. При инфекционных больницах были открыты отделения для реконвалесцентов. С врачами по гигиене детей и подростков и эпидемиологами районных СЭС отработывался санитарно-эпидемиологический режим в детских учреждениях. Большое внимание уделялось срокам проведения текущей и заключительной дезинфекции.

В 1965 году министерством здравоохранения и областной СЭС были разработаны четкие рекомендации по регистрации вспышек инфекционных заболеваний. При регистрации пяти и более случаев острых кишечных заболеваний в детских учреждениях и трех – в больницах, пионерских лагерях (в пределах одного инкубационного периода) информация из районных СЭС передавалась в городскую СЭС, а сведения о распространенных очагах – в областную СЭС. Таким образом, неразбериха с очаговостью прекратилась.

Большие затруднения и районные, и городская СЭС испытывали при составлении документации на вспышке. Над этим долго и упорно работали. Участковые эпидемиологи привозили эпидкарты и акты обследования в городскую СЭС. Индивидуально разбирались с каждой вспышкой. В процессе разбора вспышки отработывалась форма донесений. С целью выяснения причин возникновения вспышки в детских коллективах и выработки путей ее ликвидации создавалась комиссия в составе эпидемиологов городской и районных СЭС, районных педиатров, врачей по гигиене детей и подростков, которая выезжала на объект. Эпидемиологи работали на вспышках самоотверженно и с большим энтузиазмом. Порой их рабочий день длился 12-15 часов.

Затем в горздравотделе проводился разбор заболеваемости и проводимых в очаге мероприятий. Заболеваемость острыми кишечными заболеваниями (ОКЗ) периодически обсуждалась на медицинских Советах горздравотдела.

Много сил и времени делу снижения заболеваемости ОКЗ и их профилактике отдала заведующая горздравотделом Л.Ф. Сизых и заведующая эпидемиологическим отделом городской СЭС И.К. Макаревич.



Большое внимание борьбе с ОКЗ уделял заведующий кафедрой эпидемиологии профессор А.М. Минеев. Будучи председателем городской комиссии по кишечным инфекциям, он выезжал в районные СЭС, непосредственно в детские дошкольные учреждения и даже в домашние очаги. С эпидемиологами он проводил совещания, семинары, где разбирались эпидситуации, заслушивались заведующие эпидотделами.

В результате этой упорной и кропотливой работы «вспышечная» заболеваемость снизилась и перестала определять уровень ОКЗ.

В 1978 году был введен надзор за заболеваемостью ОКЗ. Каждому случаю присваивался эпидномер. Ежедневно сверялись случаи ОКЗ эпидемиологами районных СЭС и эпидбюро городской дезстанции. Был введен обязательный опрос больных в стационарах силами помощников эпидемиологов. Результаты сбора эпиданамнеза заносились в специальный опросный лист. Ежедневно из районных санэпидстанций в городскую передавались сведения о заболевших накануне (возраст, контингент, организованность и др.).

Система эпиднадзора позволила вычленивать из общей массы заболевших лиц, объединенных единым местом или способом заражения, единым инфицированным продуктом. Большую помощь в этой работе нам оказывали заведующая эпидотделом Горьковского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии профессор М.Д. Алейник, кандидаты медицинских наук Е.Н. Гринштейн и Т.Ф. Рябикова.



## 45 ЛЕТ В СЛУЖБЕ

*Петров Е.Ю.*

*Главный государственный санитарный врач Нижегородской области с 1995 г по 2016 г.*



В год 100-летия образования санитарно-эпидемиологической службы хочется вспомнить основные, считаю, судьбоносные этапы и отдельные моменты ее развития в период 1980-2020 годов в Нижегородской области.

Несколько слов о моем начальном этапе работы. Мне повезло, что после окончания санитарно-гигиенического факультета ГМИ имени Кирова в 1977 году, я был направлен на работу в Кстовскую ГорСЭС, которая в те годы постоянно занимала 1-3 места не только в областных, но и в республиканских смотрах – конкурсах. Награда – очередная автомашина УАЗ. Новое здание с современными лабораториями, крепкий профессиональный коллектив. Главный врач – Заслуженный врач РФ, Почетный гражданин г. Кстово Игорь Александрович Рябинин. Его я считаю «крестным отцом» в моей профессии санитарного врача, которой в 2022 году исполняется 45 лет.

Еженедельно по вторникам на оперативках всего коллектива Игорь Александрович «снял стружку» со всей строгостью, чем закалил мой характер и привил устойчивость к любым стрессовым ситуациям, в том числе и чрезвычайным. Заведующая санитарно-гигиеническим отделом Галина Александровна Боронина в мягкой форме прививала любовь к профессии, постоянному совершенствованию.

В то время город Кстово представлял мощный промышленный комплекс. НГНПЗ в те годы перерабатывал до 23 млн. тонн сырой нефти в год, НГТЭЦ обеспечивала теплом и горячей водой город с населением 60 тысяч жителей и промплощадку, завод БВК, один из семи в СССР (они были закрыты в середине 80-х годов, так как их выбросы приводили к росту числа аллергических заболеваний, в том числе бронхиальной астмы), 10 крупных совхозов с их центральными усадьбами, Толмачевский комплекс КРС на 10 тысяч голов, 2 крупные (300 – 400 тысяч кур-несушек) птицефабрики, сельское водоснабжение (скважины, каптажи). За 11 лет работы в Кстовской СЭС я прошел не только «курс молодого бойца», но приобрел опыт работы и гигиенический образ мышления, что помогло мне в дальнейшей работе на руководящих должностях службы.

В 1988 году, успев поработать полгода заместителем главного врача Кстовской ЦРБ, подготовив за это время строительный паспорт и заказав проект нового роддома, в августе, по представлению главного врача ОблСЭС Епишина А.В. и приказом Горьковского Облздраотдела был назначен и с 5 августа приступил к работе в должности заместителя главного врача Горьковской ОблСЭС – заместителя главного государственного санитарного врача по Горьковской области.

С 1967 по 1987 год СЭС области возглавлял Владимир Михайлович Николаев. Им была создана мощная материально-техническая база, построены и реконструированы здания СЭС с современными по тем временам лабораториями в 25 районах области.

Анатолий Васильевич Епишин был назначен на должность главного врача в 1987 году. Он был сильнейшим специалистом по гигиене труда, особенно в радиационной гигиене. Я был свидетелем, как он на равных дискутировал по вопросам радиационной гигиены с ведущими гигиенистами страны, в том числе с академиком Рамзиевым П.В., чье имя сейчас носит институт радиационной гигиены г.Санкт-Петербурга.



После 1-2-летней «проверки на прочность» Епишин А.В. доверял мне решение практически всех рабочих вопросов (производственных, профессиональных, административных, финансовых), чего я не боялся на протяжении всей моей трудовой деятельности.

В это время санитарная служба была в структуре здравоохранения. Уже в конце 80-х – начале 90-х годов велась работа по приданию службе федерального госстатуса, что было крайне важно, особенно на областном уровне: независимость от местной власти и, тем более, от главных врачей ЦРБ, которые представляли кандидатуры на должность главных врачей СЭС.

19 апреля 1991 года Постановлением ВС РСФСР № 1035 «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» был образован Госкомитет санитарно-эпидемиологического надзора с территориальными (областными и районными) органами на местах. В 1993 году по инициативе ректора ГМИ Шкарина В.В. и главного врача ЦГСЭН Епишина А.В. была создана кафедра профилактической медицины, которая работала на базе Канавинского ЦГСЭН. Заведующей кафедры была Колпащикова И.Ф., а с 2004 года – Позднякова М.А. С тех пор все врачи санитарной службы проходили и проходят усовершенствование 1 раз в 5 лет на ее базе, поэтому отпала необходимость выезжать в институты Москвы и Петербурга и тратить на это средства. А преподавали там сотрудники санэпид службы, в том числе Петров Е.Ю. (в должности доцента 15 лет) и другие мои коллеги, о которых я упомяну позднее.

В 1994 году нами было подготовлено обоснование необходимости выделения на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и содержания санитарно-эпидемиологической службы 4 % средств областного фонда ОМС, что было закреплено постановлением Заксобрания Нижегородской области.

А в 1996 году, когда финансирование из федерального бюджета было резко сокращено и во многих областях штаты были сокращены почти в 1.5 – 2 раза, мы добились принятия решения Заксобранием разрешения использовать 2% из 4% на заработную плату. Это позволило сохранить кадровый потенциал, что было крайне важно во время очередной реорганизации службы в 2004 – 2005 годах. Указом Президента №314 от 9 марта 2004 года «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти» была образована федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, в развитие которого был принят ряд постановлений правительства, где были конкретизированы функции службы по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, а также защиты прав потребителей на потребительском рынке.

В 2004 году в составе службы было 54 центра Госсанэпиднадзора штатной численностью 3200 человек, а уже 5 марта 2005 года образовано Территориальное управление Роспотребнадзора по Нижегородской области со штатной численностью 506 человек и 12 территориальными отделами. Правопреемником ФГУ «Центр Госсанэпиднадзора в Нижегородской области» стало вновь созданное ФБУЗ Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области со штатной численностью 836 человек и 14 филиалами. Его возглавила мой бывший заместитель по ЦГСЭН к.м.н. Осипова Татьяна Васильевна. На его баланс перешли все здания и сооружения (за исключением Территориального управления, Тургенева 1), все лаборатории и, соответственно, функции, в том числе по санитарно-гигиенической экспертизе. Ежедневная, кропотливая работа по подбору и формированию кадров обоих учреждений, в которой принимали участие Осипова Т.В, мои заместители Убайдов А.У., Княгиня О.Н., Балавик А.А., Осипова Л.И., главный бухгалтер и другие заведующие отделами позволила сформировать два профессиональных коллектива с высокопрофессиональными специалистами. Это позволило в последующие годы в полной мере выполнять стоящие перед службой задачи.

В сентябре 2005 года в Нижнем Новгороде возникла большая даже в масштабе страны вспышка гепатита «А» с водным путем передачи в основном в заречной части города. Причиной вспышки послужило снижение давления в водопроводных сетях заречной части города



(особенно в Сормовском районе) во время остановки на ремонт водозабора и самих сооружений Новосормовской водоочистительной станции.

Во время первого приезда в Нижний Новгород Главного государственного врача России Онищенко Г.Г. при встрече с губернатором Шанцевым В.П. он дал прогноз: 10 тысяч случаев и полгода на ликвидацию. Работа всех подразделений учреждений Роспотребнадзора в режиме 24x7 проводилась в течение 3-х с половиной месяцев. За это время профилактическую прививку против гепатита «А» получили более 95 тысяч человек, в том числе 61% школьников заречной части города, 100% работников служб водоснабжения, 80% предприятий общественного питания и торговли, 90% работников пищевой промышленности. В очагах ВГА около 20 тысяч контактным в срок до 5 дней с момента контакта был введен иммуноглобулин. Вспышка была закрыта (ликвидирована) 30 декабря 2005 года с числом заболевших 2993 человека.

Во II квартале 2006 года по поручению центрального аппарата ФСБ Онищенко Г.Г. проводил в Нижегородской области командно-штатные учения по ликвидации очага натуральной оспы. По вводной легенде, на теплоходе, шедшем вверх по волге с 350 пассажирами, расплыли баллончик с возбудителем натуральной оспы. Область была выбрана Г.Г.Онищенко неслучайно, так как учитывался положительный опыт работы, в том числе и инфекционной больницы №9 в Канавинском районе, 2005 года. Учения получили положительную оценку всех федеральных служб.

В последующие годы государством проводилась систематическая работа по сокращению проверочных функций практически всех надзорных органов. Приходилось постоянно искать новые формы работы. С каждым годом возрастала роль отдела по защите прав потребителей (Цветкова Н.К.), особенно по разделам оказания услуг в сфере торговли и общепита, ЖКХ, а позже в сфере банковских, туристических, медицинских, а также долевого строительства жилья. Служба реформировалась в сторону укрупнения и объединения филиалов, как в структуре «Управления федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителя и благополучия человека по Нижегородской области», так и в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии Нижегородской области». На сегодня в Управление Роспотребнадзора по Нижегородской области надзор на местах осуществляют 13 территориальных отдела и 350 человек, а в ФБУЗ «ЦГиЭ в Нижегородской области» 8 филиалов и 837 человек.

Очередным испытанием не только санитарной службы и здравоохранения, но и всей страны стала начавшаяся в I квартале 2020 года пандемия COVID-19. Напряженная работа Роспотребнадзора, его научно-исследовательских институтов, региональных и районных подразделений, в том числе в Нижегородской области, позволила эффективно противостоять коронавирусной инфекции, доказав работоспособность и востребованность санитарной службы.

В Нижегородской области наши кадры готовит НГТМИ (ныне ПИМУ). Неоценимую практическую помощь оказывает служба НИИ эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной, НИИ «Гигиены труда и профзаболеваний». Совместная работа с этими учреждениями позволяет проводить научно-практическую и надзорную работу с учетом их специалистов.

Мне также повезло с вышестоящими руководителями службы. В 1988 году – Н.И. Акулов (Главный государственный санитарный врач РСФСР с 1965-1990гг), Л.Г. Подунова (главный врач Республиканской санэпидстанции МЗРСФСР с 1991-1996 гг.), Е.Н.Беляев (главный государственный санитарный врач РСФСР и России с 1990—1996гг), Онищенко Г.Г. (главный государственный санитарный врач России с 1996-2013гг), а с 2013 г – Попова А.Ю. С ними сложились хорошие, но порой и жесткие, а еще и дружеские, рабочие взаимоотношения. А.И. Потапов, бывший министр Минздрава РСФСР, а позже директор головного Гигиенического института страны им. Эрисмана, был научным руководителем моей кандидатской диссертации в 2001 г. Всем им моя сердечная благодарность.



С удовлетворением могу сказать, что за все годы удавалось в полной мере контактировать и взаимодействовать со всеми надзорными и контрольными службами: в первую очередь, с Минздравом, МЧС, Министерством охраны природы, Прокуратурой, в том числе природоохранной, жилищной инспекцией, ГУВД, Гострудинспекцией и др. постоянная, по сути, ежедневная работа с органами законодательной и исполнительной власти, как на областном, так и на районных уровнях позволяла организовать и проводить все необходимые мероприятия по обеспечению санэпидблагополучия населения Нижегородской области. Конечно, проблем еще много. В первую очередь усиление лабораторных подразделений. Сейчас строительство нового лабораторного корпуса на улице Кулибина, д.11. Необходимо увеличение финансирования (не как раньше – по остаточному принципу). Но главное, считаю, подготовка и воспитание молодых кадров, которые были бы патриотами санитарно-эпидемиологической службы, какими мы были в прежние годы.



## РАБОТА САНЭПИДСЛУЖБЫ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ (1988-1989 гг.)

*Е.И. Беляев*

*старший научный сотрудник ННИИЭМ*

Для сотрудников института эпидемиологии и микробиологии командировки по эпидемиологическим показаниям – неотъемлемая и привычная часть повседневной работы. Дифтерия и гепатиты, холера и грипп, брюшной тиф и скарлатина, сальмонеллезы и корь, дифтерия и полиомиелит – вот неполный перечень инфекций, в расшифровке и профилактике которых участвовали вместе с санитарной службой сотрудники Института эпидемиологии и микробиологии.

Со второй половины 1970-х годов к этому перечню прибавились гнойно-септические инфекции. Вначале в лаборатории кокковых инфекций изучались закономерности развития эпидемического процесса в акушерских, детских и хирургических стационарах. Накопленный опыт позволил разработать четкую систему плановых и экстренных мероприятий при контроле за внутрибольничными гнойно-септическими инфекциями, что весьма пригодились при работе в экстремальных ситуациях.

Первое такое ЧП случилось 4 июня 1988 года в г. Арзамасе, когда после взрыва на железнодорожной станции Арзамас-1 пострадало несколько сотен человек. Необходимо отметить, что четкая организация мероприятий по ликвидации последствий катастрофы всех подразделений (административных, медицинских, санитарно-эпидемиологических, транспортных и других служб) позволила оказывать квалифицированную медицинскую помощь пострадавшим в полном объеме практически сразу же после аварии. Эвакуация наиболее тяжелых раненых в специализированные медицинские учреждения г. Горького и г. Москвы, рассредоточение остальных по разным стационарам снизили риск госпитальных инфекций до минимума. В лечебных учреждениях г. Арзамаса остались в основном лица с поверхностными, правда, у многих довольно обширными и множественными травмами. Роль сотрудников санэпидслужбы и ННИИЭМ заключалась, главным образом, в контроле раневого отделяемого, санитарно-бактериологическом обследовании лечебных учреждений, в организации специфического лечения биологическими препаратами, а также в заборе и исследовании проб воздуха после аварии.

В 1989 году произошла еще одна крупная железнодорожная катастрофа с большим числом человеческих жертв – взрыв трубопровода в Башкирии, повлекший крушение двух встречных поездов. Взрыв произошел ночью, оба состава были полностью разрушены, оставшиеся в живых пассажиры получили ожоги, главным образом, тяжелые.

Наша бригада прилетела в Уфу через сутки после катастрофы и получила задание работать в бактериологической лаборатории одного из стационаров. На место мы прибыли с полным комплектом оборудования для оснащения баклаборатории, включая питательные среды, диагностические препараты, лабораторную посуду. В течение 2-х недель пять наших сотрудников работали в лаборатории стационара. Количество анализов, особенно в первую неделю, было очень большим, так как отделяемое ожоговых поверхностей направлялось на бактериологическое исследование при каждой перевязке или хирургической обработке. Работали по 16 часов в сутки с 8 часов утра до 12 ночи.

Мне пришлось в качестве госпитального эпидемиолога работать вместе с сотрудниками республиканской и городской СЭС. Сразу же возникла проблема профилактики внутрибольничной гнойно-септической инфекции, поскольку раневые поверхности у всех пострадавших были загрязнены в момент катастрофы или же при транспортировке.

Был разработан четкий комплекс мероприятий, который при полной поддержке министра здравоохранения РСФСР А.И. Потапова жестко проводился в жизнь. Мы называли это



«режимом инфекционного ожогового стационара», т. к. он включал все требования, предъявляемые к таким лечебным учреждениям.

Отделения, куда были госпитализированы пострадавшие, полностью изолировались, оставался один вход с постоянным вахтером, доступ туда был резко ограничен. Персонал при входе полностью менял спецодежду: халаты, шапочки и косынки, маски, бахилы. Поскольку по многим соображениям нельзя было полностью запретить посещения родственников, последних при входе также «экипировали» соответствующим образом. Палаты, коридоры, подсобные помещения максимально освобождались от лишней мебели, оборудования. В каждой палате было не более двух человек. Все помещения были снабжены кварцевыми лампами. По каждому стационару назначались лица (в основном, заместители главного врача по лечебной части), ответственные за соблюдение санитарно-противоэпидемического режима.

Для организации и осуществления мероприятий санитарно-противоэпидемического режима к каждому стационару прикреплялись по две бригады санэпидслужбы в составе эпидемиолога, врача-дезинфекциониста, санитарного врача, двух помощников эпидемиологов и двух-трех дезинфекторов, работающих в две смены с 7 до 23 часов.

Для осуществления постоянного бактериологического контроля за состоянием внешней среды отделений и микробной обсемененности раневых поверхностей были организованы ежедневные исследования проб воздуха и смывов с поверхностей объектов окружающей среды в отделениях, а также исследование отделяемого раневой поверхности при каждой обработке больных. Отбор проб воздуха и смывов и их исследование осуществлялся работниками баклаборатории СЭС, закрепленной за стационаром. Забор раневого отделяемого проводили хирурги стационаров под контролем эпидемиологов, а его исследование – сотрудники больничных лабораторий.

В тех случаях, когда из раневого отделяемого больного выделялись возбудители гнойно-септических инфекций, главным образом, синегнойная палочка, в палате создавался режим бокса, т.е. был ограничен вход в бокс, постоянно дежурил медработник.

Начиная с третьего дня работы, ежедневно на заседаниях медицинского штаба мы докладывали о санитарно-эпидемиологической обстановке во всех стационарах. Готовили подробные таблицы, характеризующие микробные пейзажи внешней среды и раневого отделяемого, за что главные врачи окрестили нас «пейзажистами». Но это не мешало им на последующих заседаниях в первую очередь изучать по этим таблицам данные своих стационаров.

Проведенные комплексные мероприятия позволили снизить до минимума количество внутрибольничных гнойно-септических инфекций, способствовали проведению целенаправленной антибактериальной терапии, эффективному применению биологических препаратов.

Опыт работы в этих командировках был обобщен в методических рекомендациях «Организация бактериологического контроля за раневой инфекцией в экстремальных условиях», изданных в г. Горьком в 1989 году.



## ПАЗИТОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ НАЧИНАЛАСЬ С МАЛЯРИЙНОЙ СТАНЦИИ

*Л.В. Пленкина*

*заведующая паразитологическим отделением*



Так как на территории Нижегородской области до середины XX века регистрировался высокий уровень заболеваемости малярией, главным санитарным врачом области Николаевым В.М. было организовано паразитологическое отделение в составе эпидотдела областной санитарно-эпидемиологической станции. В отделении работали 4 врача-паразитолога Подгорнова Н.Н., Козлова Р.С., Лаврова Э.Б., Винтер Е.Е., 2 помощника паразитолога Гусева Е.Н., Винникова Т.М., энтомологическая группа – Душина Т.Д., Марковичева Т.П., 2 лаборанта – Мерзлякова Е.И., Смирнова Л.А. В 1983 году в лабораторию пришла работать врач-лаборант Пленкина Л.В., а с 1991 года она была назначена заведующей паразитологическим отделением. Этим составом отделение вело большую работу по снижению заболеваемости малярией и пораженности населения гельминтозами. Важной частью данной работы была подготовка паразитологов,

энтомологов, тематическое обучение инфекционистов, терапевтов, врачей лабораторной диагностики. Врачи-паразитологи и помощники паразитолога были во всех районных СЭС. Количество энтомологов с течением времени было увеличено до 10 человек. Среди них специалисты высшей категории в г. Арзамасе Захарова Е.И., в Канавинской СЭС – Лычкова И.А.

Паразитологи вели обследование населения на гельминтозы, исследование пищевого сырья, продуктов питания, объектов внешней среды на загрязненность (зараженность) возбудителями паразитозов. Врачи-паразитологи, помощники, энтомологи и лаборанты выезжали в районные СЭС с консультативно-методической помощью, проводили работу по внедрению более эффективных методов обследования населения.

Случаи завозной малярии регистрировались ежегодно, организация противоэпидемических и профилактических мероприятий была возложена на врачей-паразитологов и энтомологов. Энтомологи вели ежегодный контроль за численностью переносчика малярии (комара рода *Anopheles*), проводили обработки водной растительности в очагах малярии. В 1987-89 годах в г. Нижнем Новгороде было зафиксировано 11 случаев завозной малярии *P.vivax* в 4 районах города, в том числе с местной передачей. В течение 3-х лет этот сопряженный потенциальный активный очаг малярии находился на контроле. Т.Д. Душина ранее работала в Азербайджане по ликвидации вспышки малярии, и её опыт работы пригодился при организации мероприятий в регионе. Вспышка малярии в Нижнем Новгороде вошла в учебный материал по малярии и применяется на кафедре тропических болезней института повышения квалификации РМАПО.

В дальнейшем паразитологическое отделение было реорганизовано в паразитологическую лабораторию (заведующая – Пленкина Л.В.). В 1996-1997 г были зафиксированы случаи новой глистной инвазии среди нижегородцев – дирофиляриоз. Заболевание трансмиссивное зоонозное с летальным исходом среди служебных собак. В связи с этим специалисты лаборатории Роспотребнадзора подготовили совместные планы мероприятий со специалистами ветеринарной службы и военными медиками. В паразитологической лаборатории были подтверждены завозные случаи висцерального лейшманиоза, амебиаза, анкилостомидозного дерматита. В 2012 году врач-паразитолог Л.В. Пленкина ушла на заслуженный отдых.



## ОТДЕЛ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ

*Г.М. Казанская*

*заведующая отделом особо опасных инфекций*



Отдел организован на базе Горьковской областной санэпидстанции (СЭС) в 1957 году в составе лабораторной группы, зоологов, эпидемиологов (до 1966 года размещался в пер. Гоголя, с 1966 по 1971 гг. – на Верхневолжской набережной, с 1971 года – на ул. Тургенева).

Со дня основания отдела перед специалистами стояла задача изучения на территории Горьковской (Нижегородской) области природных очагов особо опасных инфекций (ООИ), их лабораторная диагностика (сибирской язвы, туляремии, лептоспироза, иерсиниозов, геморрагических лихорадок), в 1960-х годах – ликвидация очагов сыпного тифа, в 1970-х – холеры, впоследствии – высокопатогенного гриппа птиц, атипичной пневмонии, СПИДа и других экзотических инфекций.

С начала создания отдела и в последующем в нём работали уникальные, высокопрофессиональные специалисты, глубоко преданные своему делу.

Почти тридцать лет (со дня основания отдела по 1987 год) им заведовал Колушев Игорь Павлович, с 1987 по 1988 гг. – Жданов Евгений Евгеньевич. Почти четверть века это направление в регионе возглавляла Казанская Галина Михайловна – заслуженный врач Российской Федерации, кандидат медицинских наук (с 1988 по 2005 год заведовала ООИ, с 2005 по 2012 год была начальником отдела). В становлении отдела ООИ активное участие принимала легенда эпидемиологической службы Горьковской области Иванова Маргарита Александровна – участник Великой отечественной войны, военный эпидемиолог, главный эпидемиолог областного отдела здравоохранения (1962–1980 гг.), основатель противоэпидемического обеспечения региона в системе медицинской службы ГО.

Большой вклад в работу отдела внесли врач-эпидемиолог Панаева Валентина Владимировна (1957-1996), помощник врача-эпидемиолога Доронина Валентина Викторовна (1986-2013); врачи-бактериологи Ипполитова Людмила Александровна (1960-1986), Куликова Вера Васильевна (1972-1977), Царёва Алла Степановна, впоследствии заведующая лабораторией ООИ (1977-2005); зоологи Туркина Александра Петровна (1957-1966), Епифанова Эмма Михайловна (1958-1986), Усова Элеонора Алексеевна (1986-1998), с 1972 по 1986 гг. работавшая помощником врача-эпидемиолога ООИ; лаборанты Гарбуз Мира Наумовна (1957-2002), Корнеева Тамара Алексеевна (1973-2006); помощник зоолога (дезинструктор, служитель вивария) Власова-Кунина Ольга Ефстропьевна (1982-2015); санитарки Носова Анастасия Михайловна (1969-1987), Мартынова Галина Григорьевна (1977-2006).



*Зоолог в очаге туляремии*



## О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЕЖЕГОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, ПОСВЯЩЕННЫХ ПАМЯТИ СЕРАФИМА САРОВСКОГО В ДИВЕЕВСКОМ РАЙОНЕ

*Т.А. Буркова*

*начальник отдела надзора по гигиене питания Управления Роспотребнадзора  
по Нижегородской области*



Мероприятия, посвященные памяти Серафима Саровского, проводятся в Нижегородской области с 1999 года. В период руководства отделом надзора по гигиене питания в период с 2001 по 2016 год я ежегодно принимала участие в обеспечении санитарно-эпидемиологических мероприятий по вопросу гигиены питания. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия при проведении данной религиозной акции – важная задача, связанная с множественными рисками.

Огромное значение имела массовость проводимого мероприятия, где было скопление большого количества приезжих людей, часто имеющих хронические заболевания и различный уровень состояния иммунной системы, возможное носительство заразного инфекционного начала, высокий уровень контактности. Из различных регионов страны и мира прибывало большое количество паломников (от 3000 до 12000 человек), в результате

чего население села Дивеево возрастало в 1,5-3 раза, что вело к резкому увеличению нагрузки на пищевые и жилищно-коммунальные объекты села. Размещались паломники в основном в палаточных лагерях, где походные условия затрудняли соблюдение правил личной гигиены. Для обслуживания паломнических трапезных монастыря привлекались послушницы, не имеющие специальной гигиенической и профессиональной подготовки. Мероприятия проводились в наиболее опасный для распространения желудочно-кишечных заболеваний период (июль-август).

За годы работы санитарно-эпидемиологической службой был разработан и постоянно совершенствовался комплекс мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия проводимой акции. В 1999-2004 гг. работы были организованы на базе Центра госсанэпиднадзора в Дивеевском районе Нижегородской области (главный врач – Грязнов М.М.). С 2005 года работы проводились на базе Территориального отдела Управления Роспотребнадзора в городском округе г. Арзамас, Арзамасском, Ардатовском, Вадском, Дивеевском районах, городском округе г. Первомайск (начальник ТО – Троицкий Н.М.).

Для усиления санитарно-эпидемиологического надзора в период подготовки и проведения торжеств и оказания практической помощи по проведению санитарно-эпидемиологических мероприятий в селе Дивеево создавалась рабочая группа из сотрудников Управления, возглавляемая главным государственным санитарным врачом по Нижегородской области Петровым Е.Ю. (с 2016 г. – Кучеренко Н.С.), в состав группы входили специалист по особо опасным инфекциям Казанская Г.М. (с 2014 г. – Степанова О.Е.), специалист по коммунальной гигиене – Карачкин И.Г. (с 2005 г. – Липшиц Д.А.), специалист по гигиене питания – Вялова Р.М. (с 2001 г. – Буркова Т.А., с 2017 г. – Косарева О.Ю.)



В рамках подготовки акции ежегодно издается приказ «О санитарно-эпидемиологическом обеспечении праздничных мероприятий, посвященных памяти Серафима Саровского в Дивеевском районе». Мероприятия по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения были разделены на 2 периода: предварительный период и период непосредственного проведения празднования дней памяти Серафима Саровского.

В предварительный период до начала торжеств необходимо было обеспечить двукратный отбор проб воды святых родников (7 родников), а также источников водоснабжения и водопроводных сетей, намечаемых к использованию в период торжеств; принять меры по приведению в должное санитарное состояние канализационных сооружений и выгребов, территорий села, палаточного лагеря и мест массового скопления людей; обследовать объекты торговли продуктами питания, места проживания приезжих, принять оперативные меры по устранению недостатков; организовать согласование ассортимента реализуемых в период акции продовольственных товаров; согласовать меню для паломников, проживающих в палаточном лагере; провести обследование сотрудников, предприятий общественного питания и послушниц монастыря, занятых в обслуживании трапезных, на носительство кишечных инфекций бактериальной и вирусной этиологии; провести энтомологическое обследование водоемов в районе села Дивеево с определением видового состава и заселенности водоемов личинками комаров, определение объемов обработки. При необходимости срочно информировать о потребности в дополнительных силах и средствах (специалистах, лабораторной базе).

В период проведения акции режим работы был очень напряженным. Необходимо было ежедневно обследовать объекты водоснабжения, включая святые родники, с отбором проб воды и их лабораторным исследованием, в том числе на определение холерных вибрионов. Ежедневно проводились рейды по проверке санитарно-эпидемиологического состояния объектов торговли, общественного питания, включая трапезные монастыря и палаточные лагеря паломников. Осуществлялся строгий контроль за санитарно-гигиеническим состоянием территорий района, особенно в местах массового скопления людей. Мы постоянно взаимодействовали с медицинской службой района по вопросам раннего и полного выявления лиц с признаками инфекционных заболеваний и своевременного проведения комплекса противоэпидемических мероприятий.

По итогам проведения празднования дней памяти Серафима Саровского информация о выявленных нарушениях и предложениях по их устранению и совершенствованию дальнейшей работы направлялась ответственным лицам: главе администрации Дивеевского района, настоятельнице Свято-Троицкого Серафимо-Дивеевского женского монастыря, председателю правления Нижегородского облпотребсоюза и др.

В результате систематической работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при проведении религиозной акции, посвященной памяти Серафима Саровского, были достигнуты определенные результаты, а именно: благоустроены родники, электрифицирована площадка для организации предприятий общественного питания в поселке Цыгановка, для размещения палаточных лагерей выделены постоянные площадки с четким зонированием территории, в монастыре приобретено достаточное количество холодильного оборудования, в монастырской кухне проведено зонирование цехов в соответствии с требованиями санитарных правил, приобретено современное технологическое и тепловое оборудование (пароконвектоматы), исключены из ассортимента эпидемиологически опасные блюда. В дни праздника для посетителей трапезных и палаточных лагерей используется только одноразовая посуда.

Задача, поставленная перед работниками санитарной службы с честью выполняется. За все годы проведения мероприятий в селе Дивеево не зарегистрировано ни одной вспышки острых желудочно-кишечных заболеваний и пищевых отравлений.



## СВЯЗЬ ПОКОЛЕНИЙ

За годы своего существования санэпидслужба претерпела много реорганизаций, но всегда оставались люди, верные своему делу. Складывались семейные династии санитарных врачей, когда дело родителей продолжали их дети, а потом и внуки.

Отрадным является то, что ныне работающие специалисты уважают и чтут опыт предшествующих поколений, помнят и бережно хранят традиции и историю службы, не забывают своих ветеранов, стоящих у ее истоков, людей истинно, а порой фанатично преданных своему делу, настоящих подвижников.

Сотрудники Управления Роспотребнадзора и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Нижегородской области» посещают ветеранов-работников санитарной службы, организуют встречи с ветеранами.



*Встреча руководителя Управления Роспотребнадзора по Нижегородской области Н.С. Кучеренко с ветераном труда областной СЭС Е.И. Зотовой*



*Главный врач Канавинской СЭС А.И. Гуляев на встрече с ветеранами войны и труда*



*Встреча ветеранов войны и труда санэпидстанции Канавинского района*



**Встреча ветеранов войны и труда городской санэпидстанции г.Горького**



**Встреча ветеранов санитарной службы  
 Арзамасского района**



**Встреча ветеранов санитарной службы  
 Выксунского района**





## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Санитарно-эпидемиологической службе России 75 лет. Краткий исторический очерк. / под ред. А.Балавина. Н.Новгород. 1997. С.6–9,16.
2. Санитарно-эпидемиологической службе России 75 лет. Ветераны вспоминают... / под ред. А.Балавина. Н.Новгород. 1997.
3. 75 лет санитарной службе России. Центр госсанэпиднадзора Кстовского района / под ред. И.Рябикина. 1997. С.5–8.
4. Санитарная служба Нижнего Новгорода. 110 лет на защите здоровья / под ред. Т.Макаровой. Н.Новгород. 1998. С.7–13.
5. Т. Г. Невмержицкая «Доктор Розанов. Жизнь во благо ближнего» – Гуманитарная парадигма. 2019. № 4 (11). С.18–24.
6. Протокол, доклад, рапорта, донесения о санитарном состоянии аптек, больниц, предприятий, сведения о мед. персонале. 07.01.1899-17.03.1890г. ЦАНО. Оп.№5.11863 ед. хр.
7. Ведомости о смертности от заразных болезней в губернской земской больнице, о движении больных эпидемическими заразными болезнями по Нижегородской губернии за 1888 год. ЦАНО. Оп.№5.11687 ед. хр.
8. Дело о принятии мер против распространения заразных болезней в губернии 2.09.1899-14.01.1900г.г. ЦАНО. Оп.№5. 14042 ед. хр.
9. Переписка губернского врачебного инспектора с городскими и уездными учреждениями по вопросам гигиены и санитарии. 1898г. ЦАНО. Оп.№5. 14045 ед.хр.
10. 100 лет на страже здоровья: к 100-летию ННИИЭМ им. академика И.Н. Блохиной / под редакцией Е.Ефимова. Н.Новгород. 2021.
11. Г. Г. Онищенко, А. Н. Куличенко «XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия» – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2015 – с. 1-294.
12. Г. Г. Онищенко, В. В. Кутырев «XXVII Всемирная летняя Универсиада 2013 года в Казани. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия» – Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2015 – с. 1-287.
13. Н.В. Сакович. Автореферат диссертации на тему: «Деятельность органов власти по развитию системы здравоохранения Горьковской области накануне и в годы Великой Отечественной войны» Н.В. Сакович. Н.Новгород. 2006.
14. Война. Труд. Победа. Нижегородский научно-исследовательский институт эпидемиологии и микробиологии имени академика И.Н. Блохиной в годы Великой Отечественной Войны (1941 – 1945). Н.Новгород. 2005.
15. А.И. Кабанов «Вехи народного здоровья» Н.Новгород. 2013.
16. Бургасов П. Н. Санитарный щит страны, Москва., 1973



## ОГЛАВЛЕНИЕ

<b>ЭТАПЫ СТАНОВЛЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ</b> .....	11
<b>РУКОВОДИТЕЛИ САНИТАРНОЙ СЛУЖБЫ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ</b> .....	19
<b>РУКОВОДЯЩИЙ СОСТАВ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ</b> .....	24
<b>ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ ОТДЕЛОВ УПРАВЛЕНИЯ</b> .....	26
ОТДЕЛ ОРГАНИЗАЦИИ НАДЗОРА, ЛИЦЕНЗИРОВАНИЯ И СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО МОНИТОРИНГА .....	26
ОТДЕЛ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА .....	30
ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО КОММУНАЛЬНОЙ ГИГИЕНЕ .....	34
ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО ГИГИЕНЕ ТРУДА .....	37
ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО ГИГИЕНЕ ПИТАНИЯ .....	39
ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО ГИГИЕНЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ .....	44
ОТДЕЛ НАДЗОРА ПО РАДИАЦИОННОЙ ГИГИЕНЕ И ФИЗИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ .....	46
ОТДЕЛ НАДЗОРА НА ТРАНСПОРТЕ И САНИТАРНОЙ ОХРАНЫ ТЕРРИТОРИИ .....	48
ОТДЕЛ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ .....	54
ОТДЕЛ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СЛУЖБЫ И КАДРОВ .....	56
ОТДЕЛ ЮРИДИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ .....	58
ОТДЕЛ БУХГАЛТЕРСКОГО УЧЕТА И ОТЧЕТНОСТИ .....	59
ОТДЕЛ ИМУЩЕСТВЕННЫХ ОТНОШЕНИЙ И ОБЕСПЕЧЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННОГО ЗАКАЗА .....	61
<b>ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ»</b> .....	62
РАБОТА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ УПРАВЛЕНИЯ РОСПОТРЕБНАДЗОРА ПО НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ .....	62
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ФБУЗ «ЦЕНТР ГИГИЕНЫ И ЭПИДЕМИОЛОГИИ В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ» В ПЕРИОД ПОДГОТОВКИ И ПРОВЕДЕНИЯ ЧЕМПИОНАТА МИРА ПО ФУТБОЛУ FIFA 2018 .....	67
ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ФБУЗ ПО НЕДОПУЩЕНИЮ РАСПРОСТРАНЕНИЯ COVID-2019 .....	71
<b>РАЗВИТИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В РАЙОНАХ НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ. ЭТАПЫ БОЛЬШОГО ПУТИ</b> .....	73
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА АРЗАМАССКОГО РАЙОНА .....	73
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА БАЛАХНИНСКОГО РАЙОНА .....	76
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ГОРОДЕЦКОГО РАЙОНА .....	81
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ЛЫСКОВСКОГО РАЙОНА .....	85
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА СЕМЕНОВСКОГО РАЙОНА .....	91
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ПАВЛОВСКОГО РАЙОНА .....	98
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ВЫКСУНСКОГО РАЙОНА .....	101
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА КСТОВСКОГО РАЙОНА .....	106
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА СЕРГАЧСКОГО РАЙОНА .....	108
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ЛУКОЯНОВСКОГО РАЙОНА .....	114
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В ШАХУНСКОГО РАЙОНЕ .....	117
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В Г.О.Г. ДЗЕРЖИНСК И ВОЛОДАРСКОМ РАЙОНЕ .....	122
ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ Г. НИЖНЕГО НОВГОРОДА (Г. ГОРЬКОГО) .....	128
ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В АВТОЗАВОДСКОМ РАЙОНЕ ГОРОДА НИЖНЕГО НОВГОРОДА .....	131
ИСТОРИЯ РАЗВИТИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В КАНАВИНСКОМ, МОСКОВСКОМ, СОРМОВСКОМ РАЙОНАХ Г. НИЖНЕГО НОВГОРОДА И ГОРОДСКОГО ОКРУГА ГОРОД БОР .....	134
<b>ОТ ПАСТЕРОВСКОЙ СТАНЦИИ ДО СОВРЕМЕННОГО МНОГОПРОФИЛЬНОГО НАУЧНО-КЛИНИЧЕСКОГО КОМПЛЕКСА</b> .....	141



<b>ОТ ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОГО ДИСПАНСЕРА ДО ВЕДУЩЕГО НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО И ПРОФПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ В СИСТЕМЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА</b> .....	147
<b>СТАНОВЛЕНИЕ И РАЗВИТИЕ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА НА ТРАНСПОРТЕ (ВОДНОМ И ВОЗДУШНОМ) В ВЕРХНЕ-ВОЛЖСКОЙ ТРАНСПОРТНОЙ ЗОНЕ</b> .....	152
<b>САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА ГОРЬКОВСКОЙ ОБЛАСТИ В ГОДЫ ВЕЛИКОЙ ОТЕЧЕСТВЕННОЙ ВОЙНЫ</b> .....	159
<b>«БЕССМЕРТНЫЙ ПОЛК» САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НИЖЕГОРОДСКОЙ (ГОРЬКОВСКОЙ) ОБЛАСТИ</b> .....	163
<b>ВСПОМИНАЮТ ВЕТЕРАНЫ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ...</b> .....	174
<b>ПЕРВЫЙ ГЛАВНЫЙ ВРАЧ ГОРОДСКОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СТАНЦИИ</b> .....	174
<b>ПАМЯТИ УЧЕНОГО-ГИГИЕНИСТА И.И. БЕЛЯЕВА</b> .....	176
<b>О МОЕЙ РАБОТЕ В ГОРОДСКОЙ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ     СТАНЦИИ Г. ГОРЬКОГО</b> .....	179
<b>СВЕЖО В ПАМЯТИ</b> .....	181
<b>ДОРОГА ДЛИНОЙ В ПОЛВЕКА</b> .....	182
<b>БЕЗ ПАМЯТИ ПРОШЛОГО НЕТ БУДУЩЕГО</b> .....	186
<b>КАК ЭТО БЫЛО (ВОСПОМИНАНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГА)</b> .....	190
<b>45 ЛЕТ В СЛУЖБЕ</b> .....	192
<b>РАБОТА САНЭПИДСЛУЖБЫ В УСЛОВИЯХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ (1988-1989 гг.)</b> .....	196
<b>ПАЗИТОЛОГИЧЕСКАЯ СЛУЖБА В НИЖЕГОРОДСКОЙ ОБЛАСТИ     НАЧИНАЛАСЬ С МАЛЯРИЙНОЙ СТАНЦИИ</b> .....	198
<b>ОТДЕЛ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ</b> .....	199
<b>О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО     БЛАГОПОЛУЧИЯ ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ЕЖЕГОДНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ,     ПОСВЯЩЕННЫХ ПАМЯТИ СЕРАФИМА САРОВСКОГО В ДИВЕЕВСКОМ РАЙОНЕ</b> .....	200
<b>СВЯЗЬ ПОКОЛЕНИЙ</b> .....	202
<b>СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ</b> .....	204

Информационное издание

**НАДЕЖНЫЙ ЩИТ  
САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ  
ЗЕМЛИ НИЖЕГОРОДСКОЙ**

Под ред. доктора медицинских наук, профессора А.Ю. Поповой

Подписано в печать 10.08.22. Формат 60x84 1/8.  
Усл. печ. л. 23,95. Тираж 150 экз. Заказ № 1325.

---

Отпечатано «Издательский салон» ИП Гладкова О.В.  
603022, Нижний Новгород, Окский съезд, 2, оф. 47  
тел.: +7 831 439-45-11; +7 915 945-45-11