

Глава III. Санитарная служба до образования Красноярского края (1917–1934 годы)

В феврале 1920 года в Красноярске появился городской отдел здравоохранения, который возглавил врач *Николай Михайлович Знаменский*. В архивах сохранились одни из самых первых документов, подписанные Николаем Михайловичем. Так, постановлением № 1 от 18 февраля 1920 года на службу в городской отдел здравоохранения была принята Елизавета Ивановна Соколова в должности санитарной счетчицы.

В то же время в начале 1920 года в молодой Советской республике продолжала нарастать эпидемия сыпного тифа. В регионах на местах были созданы чрезвычайные комиссии по борьбе с тифом (Чекатиф). В Красноярске такая комиссия была создана в феврале 1920 года, которая работала под началом *Александра Петровича Спундэ*, председателя Енисейского губернского революционного комитета.

Общество врачей Енисейской губернии 31 января 1920 года приняло решение об оборудовании ряда тифозных больниц для гражданского населения не менее чем на тысячу коек на первое время и с расширением впоследствии до пяти тысяч мест. По поручению Чекатифа в связи с катастрофической нехваткой больничных коек был проведен осмотр торговых и служебных помещений, которые можно было приспособить под больницы. В городе были приняты необходимые меры по устранению очагов эпидемии. 3 апреля 1920 года Енисейским Чекатифом было принято постановление: всех инфекционных больных из частных квартир направлять в гражданские лечебные заведения и на освобождающиеся места в военных госпиталях.

В Красноярске было организовано 30 врачебных участков, врачи и сестры милосердия оказывали медицинскую помощь больным тифом бесплатно. При этом были приняты меры по улучшению продовольственного содержания и жилищных условий всему медицинскому персоналу. Кроме того, проводилось хлорирование водоемов и водохранилищ. В результате решительных действий Чекатифа к концу 1920 года эпидемия тифа в Красноярске была локализована.

В 1920 году в Красноярске было образовано 10 санитарных участков, организована санэпидстанция, введены должности жилищно-санитарных инспекторов, были приняты меры к проведению оспопрививания.

Ожидалась эпидемия холеры. Все лица, находящиеся в тюрьмах, были вакцинированы против холеры. Населению прививки делались по желанию.

Здравоохранением Енисейской губернии с 1922 по 1926 и с 1935 по 1937 год руководил врач-инфекционист *Александр Викторович Ширшов* (1887–1938). Родился в Уфимской губернии, в 1922 году окончил медицинский факультет Томского университета.

Красноярский губздравотдел имел два подотдела: лечебный и санитарно-эпидемиологический. Уездные отделы здравоохранения были реорганизованы в уездные отделения местного хозяйства. Штаты отделений в городах Ачинске, Канске, Енисейске и Минусинске были установлены по четыре человека в каждом: заведующий отделением, заведующий лечебным и санитарно-эпидемическим отделами, госэксперт и статистик-делопроизводитель.

В Красноярском уездном отделении штат состоял из трех сотрудников: заведующего отделением, заведующего лечебным и санитарно-эпидемиологическим отделами и госэксперта.

В 1922–1923 годы в Красноярске была создана медико-санитарно-диагностическая лаборатория со штатом 20 человек. В состав лаборатории входили следующие отделения: эпидемиологическое, санитарно-гигиеническое, клинко-диагностическое, а также вакцинно-оспенное пастеровское, занимавшееся иммунизацией укушенных бешеными животными.

В последующие годы Пастеровская станция входила в сеть губернских санитарных учреждений. Работа в ней признавалась образцовой (прививки против бешенства, выработка сыворотки, вакцины и оспенного детрита, лучшего по качеству в Сибири).

Своевременность лечения укушенных зависела от того, как быстро они поступят на Пастеровскую станцию или пункт (необходимо было приехать в течение 5–6 дней). Для ускорения прибытия укушенных обеспечивался бесплатный проезд до места назначения (за счет средств местных исполкомов). На каждой станции были оборудованы общежития для приезжающих.

История государственного санитарно-эпидемиологического надзора как системы мер, направленных на предупреждение инфекционных заболеваний и улучшение санитарного состояния страны, началась с Декрета Совета народных комиссаров РСФСР «О санитарных органах Республики» от 15 сентября 1922 года – это был первый законодательный акт, оформивший санитарную службу как самостоятельную, профилактическую часть здравоохранения государства.

С этого времени стала создаваться сеть специализированных санитарно-профилактических учреждений – санэпидстанций (СЭС).

Санитарная часть г. Красноярска организована 10.07.1922 года, подчинялась Енисейскому губздравотделу, являлась отделением санитарно-эпидемиологического подотдела, но работала в составе коммунального хозяйства.

Основными направлениями работы городской санитарной части были: разработка программы, плана оздоровительных мероприятий города, издание мелких санитарных постановлений, организация оздоровительных мероприятий, жилищно-санитарный контроль, проведение

дезинфекционных мероприятий, текущий санитарный надзор за санитарным состоянием города, водоснабжением, санитарный надзор за торговлей, за работой промышленных предприятий, наблюдение за состоянием здоровья населения.

В 1922 году происходит разделение функций городской санитарной части с Енисейским пароходством, железной дорогой.

В 1924 году санитарная часть переведена в аппарат Енисейского губздравотдела, преобразована в отделение при санитарно-эпидемиологическом подотделе и стала называться городской санитарной секцией Енисейского губернского здравотдела. Городской санитарный врач – *Николай Александрович Глани*.

В 1934 году в Красноярске была организована городская малярийная станция (пункт).

Первый этап становления санитарно-эпидемиологической службы в Минусинском уезде – февраль 1920 года. 5 февраля 1920 года при отделе здравоохранения уездного ревкомитета был создан эпидемиологический подотдел, которым руководил *Евгений Николаевич Мартьянов* (1888–1967).



Н.М.Мартьянов

В 1922 году санитарно-эпидемиологический отдел был реорганизован в межведомственную санитарно-эпидемиологическую комиссию, а при каждом врачебном участке и фельдшерском пункте существовали санитарные комиссии, которые и выполняли в основном функции санитарно-эпидемиологического надзора. Штат состоял из 2 врачей, 1 помощника, 8 оспопрививателей, 2 дезинфекторов и 1 статистика. С 1923 года в Минусинске начали разворачиваться лечебно-профилактические учреждения по обслуживанию больных туляремией, малярией, венерических больных. С этого же времени началась регистрация этих заболеваний, однако профилактическая деятельность была поставлена еще очень слабо, т. к. главное внимание сосредотачивалось в основном на лечении больных.

В 1925 году в Минусинске была организована малярийная станция. 28 января 1927 года на заседании президиума городского Совета (протокол № 41) принято решение об открытии в Минусинске Пастеровской станции и бактериологической лаборатории, в задачу которых входила борьба с такими болезнями, как дифтерия, бруцеллез, сибирская язва, сыпной тиф.

Пастеровской станцией руководила *Галина Михайловна Осинина*, а руководителем малярийной станции была *Анна Трофимовна Фен*.

Врач Г. М. Осинина подвергала большой опасности свою жизнь из-за абсолютно непригодных условий работы лаборатории, сама изготавливала и применяла вакцину против бешенства.



Г.М.Осинина

В 1929 году в Минусинске открылись серологическая и санитарно-бактериологическая лаборатории.

В 1933 году в отделе Минусинского здравоохранения была введена должность госсанинспектора, в обязанности которого входил санитарный надзор за объектами торговли, питания, санитарным состоянием территории. В те годы Минусинск был крайне неблагополучным по заболеваемости трахомой. В 1933 году было зарегистрировано свыше 1500 больных.

Чрезвычайно высокой среди населения была заболеваемость малярией, которая до 1925 года не учитывалась. В летний период были такие случаи, рассказывает ветеран труда Анна Трофимовна Фен, когда на полевых работах некому было работать. Малярия была повальной.

В 1930 году в Минусинском овцесовхозе (Енсовхоз), а именно: в селах Тесь, Большая Иня, Кавказское, Малая Ничка, были зарегистрированы первые случаи заболевания бруцеллезом среди овец. Медицинские работники в то время о бруцеллезе ничего не знали. Люди, не осведомленные об этой страшной инфекции, заражались во время массового окота и стрижки овец, заражались и дети, которые находились с матерями на фермах. Возглавляла борьбу с бруцеллезом *Елена Васильевна Абоимова*, надежными помощниками были ее коллеги – М. С. Привалова и О. Г. Зенина. Работали неделями по 18 часов в сутки. Подвергали все население лабораторному обследованию на бруцеллез с последующими прививками. Впоследствии были обучены все медработники города и района по работе с опасной инфекцией. В городе был развернут стационар на 30 коек для госпитализации и лечения бруцеллезных больных.



Г.И.Минаев

История формирования санитарно-эпидемиологической службы на территории Каратузского района начинается с 1936 года.

Первым хинизатором малярийного пункта в селе Каратузское является *Екатерина Григорьевна Манакова (Тупикова)* – дочь народного лекаря, сосланного вместе с семьей в 1917 году в село Кужебар Каратузского района из Царского Села.

Первые попытки организации противоэпидемической работы в городе Ачинске были вызваны большим количеством инфекционных заболеваний. Только заболевших сыпным, возвратным, брюшным тифами было

более десяти тысяч человек, поэтому в 1920 году создается противоэпидемический отряд из 56 работников под руководством *Владислава Леонардовича Гловацкого*.

Первые упоминания об эпидемиологической обстановке и работе по ликвидации инфекции в Боготольском уезде относятся к 1920 году, когда приказом № 22 от 12 августа 1920 года Боготольского исполкома была создана Чрезвычайная санитарная комиссия в связи с надвигающейся эпидемией холеры. С целью выявления и временной изоляции инфекционных больных среди переселенцев из голодающих губерний 12 декабря 1921 года постановлением заседания председателей Боготольского уезда был организован изоляционно-пропускной пункт в Боготоле.

В то время санэпидслужба в Боготольском районе существовала при Центральной районной больнице как отделение. В 1933 году была создана межрайонная санэпидстанция, которая обслуживала Боготольский и Тюхтетский районы.

Город Игарка Красноярского края был образован на севере Красноярского края за полярным кругом в 1929 году как центр лесоперерабатывающей промышленности и порт для организации лесоэкспорта пиломатериалов за рубеж. До начала 2000-х годов существовал Игарский лесопильно-перевалочный комбинат, Игарский морской и речной порт. Первое упоминание о санитарной службе в Игарке было в 1932 году.

История развития санитарной службы города Канска ведет отчет с 1934 года, когда при городском отделе здравоохранения был организован санитарно-эпидемиологический отдел, в составе которого были врач и дезинфектор. Санитарно-эпидемиологическая служба на территории Канска и Канского района получила свое развитие в годы резкого подъема эпидемического сыпного тифа и малярии в России, которые не миновали Канск и Канский район. В 20–30-е годы ежедневно на территории города регистрировалось до 57 случаев малярии и сыпного тифа. Возникла острая необходимость создания Канской межрайонной малярийной станции, в задачу которой входило выявление очагов малярии, лечение больных, профилактика, проведение гидротехнических мероприятий. Из средств технической оснащённости на станции был один гидропульт и лошадь, а гексохлоран (дуст) молотили вручную, растворяли и заливали в болота.

Начало деятельности санитарно-эпидемиологической службы в Иланском районе Красноярского края традиционно связано с профилактикой малярии в 30–40-х годах XX века, когда была открыта малярийная станция, имевшая в составе помощников эпидемиологов, дезинфекторов, бактериологов.



Коллектив лаборатории