

Глава IV. Санитарная служба в Красноярском крае до ее объединения (1934–1947 годы)

23 декабря 1933 года вышло постановление ЦИК и Совнаркома СССР «Об организации государственной санитарной инспекции», на которую возлагалась разработка конкретных плановых заданий по проведению санитарно-профилактических мероприятий на промышленных предприятиях, в совхозах, колхозах. В постановлении указывалось об обязательности исполнения организациями, учреждениями и гражданами на территории СССР установленных санитарно-гигиенических правил и норм, а за их нарушение главным санитарным инспекторам союзных республик предоставлялось право возбуждать уголовные преследования, налагать штрафы и принимать меры административного воздействия, привлекать к судебной ответственности нарушителей.

С начала 30-х годов началась перекройка административных образований. В 1930 году Сибирский край поделили на два: Западно-Сибирский и Восточно-Сибирский. Затем 7 декабря 1934 года Президиум ВЦИК принял постановление о разукрупнении Западно-Сибирского и Восточно-Сибирского краев и об образовании новых краев и областей Сибири. В состав Красноярского края вошли 31 район, Хакасская автономная область, Таймырский и Эвенкийский национальные округа, центром стал город Красноярск. Фактически Красноярский край оказался почти полностью в территориальных рамках прежней Енисейской губернии. С юга на север край пересекается мощной водной артерией – Енисеем протяженностью 4477 километров.

В 1934 году в соответствии с постановлением СНК РСФСР «О мероприятиях по борьбе с малярией и предупреждению малярийных заболеваний» в Красноярске организована городская, а в Канске – межрайонная малярийные станции.

Основной задачей районных и городских малярийных станций было проведение практической работы по уничтожению комаров, организации мелких мелиоративных работ, лечение больных малярией, а также контроль проведения в районе (городе) мероприятий по предупреждению распространения малярийных заболеваний.

Кроме малярийных в Красноярском крае создается сеть бруцеллезных и туляремийных станций.

В связи с разработкой полезных ископаемых на юге Таймыра в 1935 году было принято решение о строительстве Норильского горно-металлургического комбината. Основную рабочую силу на тот период составляли заключенные Норильлага и освобожденные из него.

Архивные документы свидетельствуют о том, что эпидемии в Норильске, как и во всем мире, были во все времена и не щадили ни лагерное

население, ни вольнонаемных. В борьбу с заболеваниями вступали: руководители комбината, санитарный отдел, медицинский персонал. Методы борьбы были разные. В 1939 году в целях быстрой ликвидации гриппозных заболеваний в лагере начальник Норильского комбината Авраамий Завенягин приказал хлорировать все общежития, а это означало ежедневное мытье полов трехпроцентным раствором хлорной извести. Организовывали вечерние обходы в лагерных отделениях для выявления больных. Больных помещали в изолированные палаты.

Появление на территории Норильска различных инфекций могло привести к катастрофическим результатам. Во-первых, работа комбината могла оказаться под угрозой срыва из-за большого количества заболевших, во-вторых, за невыполнение противоэпидемических мероприятий могли отдать и отдавали под суд.

Созданная в 1939 году центральная санитарная пятерка ответственных лиц следила за выполнением всех указаний руководства комбината. В частности, за тем, чтобы круглосуточно работали прачечные и дезинфекционные камеры, осуществляющие полную санобработку вещей и людей. Без разрешения этой пятерки в период карантина ни один житель не мог выехать за пределы поселка. В Норильске, Дудинке и на Вальке были выставлены карантинные посты и на время аннулировались все пропуска.

В 1941 году на базе больницы комбината была организована небольшая санитарно-бактериологическая лаборатория, которая выполняла простейшие элементы санитарного дела в виде специальных мероприятий противоэпидемического характера, направленных, в первую очередь, против таких болезней, как дизентерия, сыпной и брюшной тифы, авитаминозы и т. п. В те годы практиковал *Игорь Борисович Паншин* – генетик, врач-лаборант, сын репрессированного селекционера, соратника Николая Ивановича Вавилова. В лагере ученый получил медицинскую специализацию. После освобождения И. Б. Паншин остался в Норильске и прожил здесь в общей сложности полвека, работал врачом-лаборантом в СЭС, был участником медицинских экспедиций по Таймыру.



И. Б. Паншин

Первым главным врачом санэпидстанции в Норильске, в составе которой в те годы насчитывалось всего 15 человек, был *Семен Наумович Манкин*. Вместе с ним работали врачи-бактериологи: Свирская, Зак, санитарные врачи Горшков, Голубев.

История санитарно-эпидемиологической службы на Таймыре начинается в середине XX века. Среди медицинских работников были, естественно, и представители санэпидслужбы – госсанинспектор, оспопрививатель, дезинфектор бани. Первая Таймырская санитарно-эпидемиологическая станция была организована 30 октября 1941 года, когда наша страна переносила тяжелые испытания борьбы с фашизмом.

Первым главным врачом Таймырской окружной СЭС в 1941 году был назначен П. И. Барабанов, проработавший в этой должности до 1947 года.

Это было очень тяжелое время и для округа. Страшные вспышки трахомы, оспы, сыпного тифа и других инфекционных заболеваний, которые косили людей. Много сил отдавали в борьбе с этими болезнями А. Н. Малецкая, В. П. Кузнецова. Часто в приказах того времени встречалась фраза: «...командировать в поселок Ситково, Никольск и т. д. врача, фельдшера СЭС на вспышку инфекционных заболеваний. Срок командировки 70 дней».

В борьбе с инфекциями погибли Вера Михайловна Кирюхина, Петр Иванович Барабанов, Вера Ивановна Ерофеева.

Великая Отечественная война коренным образом изменила уклад жизни в крае. Необходимо было перестроить работу на военный лад, освоить новые производства, принять и разместить эвакуированные предприятия. С первых дней войны началась мобилизация населения в действующую армию. Многие красноярцы шли на фронт, в том числе руководители и специалисты санитарной службы: И. М. Кузнецов, А. В. Чистяков, Н. В. Вошцакина, М. П. Кудрявцева, Г. А. Жуков и многие другие. Массовый призыв резко обострил кадровую проблему.

30 июня 1941 года Наркомздрав СССР совместно с Народным комиссариатом путей сообщения издал «Положение о медико-санитарном



Здание Красноярского медицинского института, 1943 год

обслуживании населения, эвакуируемого из угрожаемых районов». В нем предусматривался целый комплекс противоэпидемических мероприятий.

Уже в первые месяцы войны на территорию края стали поступать эвакуированные из прифронтовой полосы фабрики и заводы. Только в 1941 году в Красноярский край прибыло 30 предприятий, из них в Красноярск было эвакуиро-

вано девять крупных промышленных предприятий. Также из Ленинграда и Воронежа в краевой центр перебазировались три медицинских института и два стоматологических, на базе которых 21 ноября 1942 года был создан Красноярский медицинский институт. К 1942 году в крае развернулись 40 эвакуогоспиталей.

Под руководством краевых эпидемиологов Н. С. Титкова, А. Н. Соколовской шел тщательный контроль этого процесса: надо было своевременно выявлять инфекционных больных, не допустить вспышек инфекций среди населения.

Во время войны в структуре заболеваемости населения произошли серьезные перемены. Красноярские медики столкнулись с новой проблемой – требовалась медицинская помощь малярийным больным, прибывшим из неблагополучных районов страны. С 1941 по 1942 год было

зарегистрировано более 20 тысяч случаев малярии. Пришлось на ходу приспособливаться, чтобы победить эту страшную болезнь.

Возросла в крае заболеваемость сыпным тифом, кишечными инфекциями. В первые годы войны зарегистрировано до 2 тысяч случаев брюшного тифа, до 500 случаев бруцеллеза в год.

В медицинской помощи нуждались не только раненые, но и местное население, среди которого ежегодно регистрировались такие заболевания, как малярия, брюшной тиф, дизентерии и чесотка. Для борьбы с этими болезнями были открыты временные стационары, и только к 1944 году значительно сократилась численность заболевших, а потом и вовсе отпала необходимость в развертывании инфекционных отделений. Зимой 1943 года перед врачами края стояла задача: как воспрепятствовать развитию эпидемии сыпного тифа, который был связан с высокой завшивленностью депортированного населения, и только благодаря четкой организации работы медиков, к лету 1943 года удалось победить эпидемию.

В 1944 году по Указу Президиума Верховного Совета СССР в край было депортировано около 29 тысяч спецпереселенцев-калмыков. В районы размещения переселенцев отправлялись врачи, которые на местах оборудовали помещения под карантин, бани, занимались подготовкой персонала. Медики в районе находились по два месяца, встречали переселенцев, проводили санобработку и ставили им прививки. В местах скопления людей (вокзалы) санитарная обработка проводилась ежедневно.

В 1943 году в целях укрепления здоровья детей и организации здорового и культурного отдыха в крае были открыты и действовали пионерские лагеря. За год оздоровились около 8000 детей, часть из них проходили санаторное лечение. Детские летние площадки при клубах, школах, парках посетили 5000 детей. В 1944 году в крае удалось развернуть широкомащтабную оздоровительную кампанию: на 1 июля действовал 61 пионерский лагерь, работало 73 оздоровительные площадки, функционировало 4 детских санатория на 800 мест, в том числе два противотуберкулезных.

В первую очередь летним отдыхом обеспечивались дети фронтовиков. Большой процент путевок был получен бесплатно, за счет профсоюзных организаций и отделов государственного обеспечения, часть путевок была приобретена по линии комсомола. Местными военкоматами были организованы пионерские лагеря в Канске, Минусинске, Уяре, Ачинске, Абакане, Боготоле и Красноярске для детей офицеров-фронтовиков. Для поддержания оптимального уровня здоровья детей большое внимание уделялось организации питания.

Вот имена лучших работников санитарно-эпидемиологической службы края и Санбактина, трудившихся в ту грозную пору: *Николай Самойлович Титков, Анастасия Николаевна Соколовская, Нина Матвеевна Власова, Мария Алексеевна Балакина, Ия Николаевна Тихомирова, Клавдия Александровна Оносовская, Галина Александровна Прохорова, Олимпиада Кирилловна Филиппова, Таисия Павловна Потапова, Любовь Александровна Ситникова, Елена Константиновна Пермякова.*

Главным направлением работы Санбактина стало производство бактериальных препаратов для нужд фронта и тыла. При этом целенаправленно

продолжалось расширение санитарной сети. Возросло число санэпидстанций: в 1940 году их было 14, в 1945-м – 23, соответственно увеличилось и число врачебных должностей – с 14 до 28.

Ухудшение материально-бытовых условий проживания негативно отразилось на состоянии здоровья населения края. Эвакуация в регион большого числа промышленных предприятий, эвакогоспиталей, мобилизация медицинского персонала значительно увеличили нагрузку на краевую систему здравоохранения. Только общими усилиями руководства края, медицинских работников и населения удалось перестроить работу лечебных учреждений в соответствии с новыми задачами, обеспечить их всем необходимым, в том числе инвентарем, продуктами и топливом.

В результате в годы войны в крае удалось избежать массовых эпидемий, провести эффективную работу по возвращению в строй раненых, уделить внимание и проявить заботу о детях.



Коллектив Санбактина, 1935 год