

УДК: 614.2/4(091)(571.620)

О СОЗДАНИИ И СТАНОВЛЕНИИ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ В ХАБАРОВСКОМ КРАЕ

Т.А. Зайцева^{1,3}, Ю.А. Гарбуз², О.Е. Троценко³, А.Г. Ковальский⁴,
Т.А. Меньщикова¹, Т.В. Корита³, А.С. Судакова¹

¹Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю, г. Хабаровск, Россия;

²ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае» Роспотребнадзора, г. Хабаровск, Россия;

³ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора, г. Хабаровск, Россия;

⁴ФКУЗ «Хабаровская противочумная станция» Роспотребнадзора, г.Хабаровск, Россия

Декретом Совета Народных Комиссаров от 15 сентября 1922 года положено начало созданию специализированных санитарно-противоэпидемических учреждений. Становление санитарно-эпидемиологической службы в Хабаровском крае, как и в целом по стране, проходило в трудные годы после окончания гражданской войны. Развитие службы шло путем увеличения числа санитарных врачей, расширения их функций и значительного роста сети санитарно-противоэпидемических учреждений. В данной статье отражены основные этапы развития службы края и важнейшие достижения санитарно-противоэпидемической работы на протяжении столетнего периода. Оценивая в целом историю развития санэпидслужбы края, необходимо подчеркнуть, что она прошла и продолжает сложный путь постоянного развития и совершенствования. На всех этапах ей присущи научно-методическая организованность, многогранность и четко слаженная функциональность, способность грамотно и динамично отвечать потребностям общества и государства в эффективной охране и укреплении здоровья населения.

Ключевые слова: санитарно-эпидемиологическая служба, Хабаровский край, этапы развития

ON ESTABLISHMENT OF SANITARY-EPIDEMIOLOGICAL SERVICE IN THE Khabarovsk Krai

T.A. Zaitseva^{1,3}, Yu.A. Garbuz², O.E. Trotsenko³, A.G. Kovalsky⁴, T.A. Menshikova¹, T.V. Korita³, A.S. Sudakova¹

¹Rospotrebnadzor regional office in the Khabarovsk krai, Khabarovsk, Russia;

²FBUZ "Center of hygiene and epidemiology in the Khabarovsk krai", Khabarovsk, Russia;

³FBUN Khabarovsk research institute of epidemiology and microbiology of the Federal service for surveillance on consumers rights protection and human wellbeing (Rospotrebnadzor), Khabarovsk, Russia;

⁴FKUZ "Khabarovsk antiplague station" of Rospotrebnadzor, Khabarovsk, Russia

By the decree of Council of People's Commissars, dated September 15, 1922 foundation for development of specialized sanitary-epidemiological institutions was set. Establishment of sanitary-epidemiological service in the Khabarovsk krai as well as in the country took place during lean years after civil war has ended. Development of the service was carried out by training new sanitary physicians, widening their tasks and notable increase of sanitary-epidemiological institutions network. Current article presents main stages of the Khabarovsk krai service history and most important achievements of sanitary-epidemiological work during a lapse of a hundred years. Should be noted that sanitary-epidemiological service of the Khabarovsk krai had a challenging path of constant evolvement and improvement. During all stages of development, sanitary-epidemiological service presented scientific methodological organized nature, multitasking and coordinated integrity as well as ability to correctly and timely respond for the needs of society and government in realization of effective public health protection.

Key words: sanitary-epidemiological service, Khabarovsk krai, stages of development

Создание и дальнейшее формирование санитарной службы в Хабаровском крае неразрывно соединено с историей освоения Дальнего Востока и развитием Хабаровского края. Возникновение санитарной службы Приамурского края следует связывать с Высочайшим Указом императора 1892 года, которым наделялись полномочия генерал-губернаторов, ведущих высший надзор над всем, в том числе и над врачебной частью. Особое внимание губернаторам предписывалось уделять мероприятиям против эпидемических и заразных болезней [3].

Последнее особенно было актуально для Дальневосточных земель, начало активного освоения которых пришлось на конец XIX века. Появление большого числа переселенцев из западных областей страны сделало край, достаточно «чистый» в эпидемическом отношении, площадкой для развития огромного количества эпидемий, буквально косивших местное население.

Администрация Приморской области (территории, объединявшей обширные земли от Чукотки и Камчатки на севере до Хабаровского и Приморского краев на юге), как могла, принимала меры к ликвидации эпидемий, однако зачастую они запаздывали, и к борьбе с заболеваемостью оказывались не готовы ни местные администрации, ни переселенческие организации, ни обыватели. В результате приходилось принимать «решительные меры» и тушить эпидемии в срочном порядке. Впрочем, большинство принятых к исполнению решений так и оставались нереализованными по причине отсутствия средств и подготовленного персонала.

На неудовлетворительное санитарное состояние населенных пунктов и источников водоснабжения, плохие условия труда рабочих, острую необходимость проведения профилактических мероприятий постоянно указывали дальневосточные медики. Так, на Втором Хабаровском съезде врачей, проходившем 15 – 20 сентября 1901 года, было внесено предложение о введении от правительства должности специального санитарного врача по рыбным промыслам. Однако первый городской санитарный врач появился в Хабаровске лишь в 1907 году. Круг его обязанностей был определен городской Думой и подразумевал весьма серьезную нагрузку. Например, хабаровским санитарным врачом В.В. Ликандером в феврале 1913 года проведено 159 осмотров объектов, при этом сделано 117 замечаний, отмечено удовлетворительное состояние 40 заведений, составлено 2 протокола о санитарном нарушении.

До революции городские санитарные врачи появились почти во всех крупных городах Дальнего Востока. К 1917 году в границах современного Хабаровского края работали 3 санитарных врача: в Хабаровске, на Амурском бассейне и на Амурской железной дороге.

Хуже дело обстояло с лабораторным обеспечением. В Хабаровске первая бактериологическая и химико-гигиеническая лаборатория появилась в 1897 году при городском лазарете. Начальство исходило из того, что лечебное учреждение не может обходиться без бактериологической и химической лабораторий. Однако, помимо медицинских исследований, лаборатория проводила также исследования неклинического характера. Большая их часть приходилась на воду, причем не только Хабаровска, но и других городов и сел края. Впрочем, количество таких исследований в общем объеме было совсем невелико. В 1897 году исследовано 17 проб воды г. Хабаровска, 1 проба из Никольск-Уссурийского, 9 проб из Шмаковских Минеральных Вод. В следующем году было исследовано 26 проб, в 1899 – 34 пробы, из них 29 – из разных мест Квантунского полуострова.

Специфические условия Дальнего Востока – интервенция, затянувшаяся гражданская война – полностью разрушили и эти весьма скромные зачатки существующей старой системы здравоохранения, в том числе санитарного надзора. К 1920 году на территории Хабаровского края работал всего один санитарный врач и одна маломощная бактериологическая лаборатория.

Точкой отсчета становления и развития современной санитарно-эпидемиологической службы является Декрет Совнаркома РСФСР от 15 сентября 1922 года «О санитарных органах Республики». В течение 1923-1925 годов в дальневосточных городах был создан ряд профилактических учреждений. С 1923 года в наиболее крупных населенных пунктах начинают работу санитарно-бактериологические лаборатории. Однако можно предположить, что на Дальнем Востоке полномасштабная работа по формированию санитарных органов началась лишь в середине 20-х годов, после появления на месте упраздненной решением ВЦИКа Дальневосточной области и образованием на ее месте Дальневосточного края с административным центром в Хабаровске.

Основная работа по становлению и развитию здравоохранения Дальнего Востока началась с прибытием уполномоченного Наркомздрава РСФСР М.И. Барсукова, назначенного первым заведующим отделом здравоохранения. С начала дней своей деятельности Дальневосточным краевым отделом здравоохранения был организован медико-санитарный подотдел, впоследствии реорганизованный в медико-санитарный отдел. Одновременно были учреждены уездные и районные медико-санитарное делопроизводства при уездных и районных ревкомах.

В 1926 году в штате санитарно-профилактического подотдела Хабаровского Окргздрава состояли три санитарных врача (один краевой и два городских), два санитарных агента, а также дезотряд из трех человек. Распределение обязанностей у городских санитарных врачей происходило следующим образом: первый ведал «пищевой санитарией, социальными болезнями и санпросветом. Другой врач по общей, жилищно-коммунальной санитарии и эпидемиологии. Он же ведет торгово-промышленный санитарный надзор».

Однако в том же 1926 году в своем докладе заведующий санитарно-профилактическим подотделом доктор Берлин отмечает, что у подотдела нет точной картины санитарного состояния края, эпидемических очагов и работы местных санитарно-эпидемиологических организаций. «На Дальнем Востоке санитарная организация чрезвычайно мала, - отмечает он, - в то же время дальность расстояния районов, климатические условия и антисанитарное состояние быта многих туземных племен, - ставят необходимость расширения кадра районных санитарных врачей. Тот мизерный кадр уездных санитарных врачей, который имеется по штатам, на половину не замещен, а если и замещен, то большей частью занимается лечебной работой или какой-либо другой, но меньше всего санитарией на селе. Города ДВКрая находятся в довольно плохом санитарном состоянии: городской санитарный набор не справляется полностью с возложенными на него задачами. Необходимо добиться увеличения количества районных санитарных врачей, направить их работу исключительно на село. Городской санитарный надзор должен быть усилен, работа его должна быть специализирована: коммунальная санитария, пищевая санитария и т.д.».

В дальнейшем развитие санитарной организации шло именно по пути увеличения числа санитарных врачей, расширения их функций, значительного роста сети санитарных и противоэпидемических учреждений.

Одним из наиболее значимых событий этого периода стало создание 30 октября 1925 года Дальневосточного санитарно-бактериологического института (ныне ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора) – первого научно-исследовательского медицинского учреждения на Дальнем Востоке. В кратчайшие сроки вновь созданный институт смог наладить изготовление и выпуск необходимого количества вакцин и детрита для иммунизации населения, что оказало неоценимую помощь органам здравоохранения в борьбе с эпидемиями, почти не прекращающимися на территории Дальневосточного края. Кроме того, впервые начинается планомерное исследование пищевых продуктов, воды, обследование населения на гельминтозы, ведутся научные исследования. В 1930 году институт обретает собственное здание, в котором размещается по сей день [7].

Однако не все шло так гладко, как хотелось бы. Попытки молодой советской власти навести порядок в стране, начинающаяся индустриализация обернулись для Дальнего Востока весьма специфическим образом. Резкий рост населения, приехавшего осваивать новые земли, и развернувшееся масштабное строительство промышленных предприятий не принесли желаемого благополучия ни в бытовом, ни в эпидемиологическом плане.

«Выросшее почти в 2 раза население края за истекшие 10 лет (1924 – 1933) и особенно рост населения в основных городах края, естественно, вызвали, при не поспевавшем за ними громадным строительством как жилищным, так и коммунальным, достаточно тяжелые санитарно-бытовые условия жизни, отразившиеся на общей заболеваемости населения края, и в частности в отдельные годы на росте тех или иных эпидемических заболеваний», говорится в материалах к Съезду Советов 1934 года.

Важным моментом формирования Санитарной службы стало постановление ВЦИК и СНК РСФСР от 20.03.1934 г. о создании государственной санитарной инспекции, являющейся органом контроля и надзора за реализацией санитарно-гигиенических норм и правил. В том же году в крае почти во всех районах организуются государственные санитарные инспекции и эпидемиологические отделы при органах управления здравоохранением.

Одновременно с этим отмечается и «усиление карательных мероприятий со стороны санитарной инспекции»: если за второе полугодие 1933 года в прокуратуру было передано 17 дел «по санитарным вопросам» и назначено 207 штрафов предприятиям общественного питания, то в первом полугодии 1934 г. в прокуратуру передано 83 дела и назначен 281 штраф.

Параллельно продолжается формирование научно-лабораторной базы, но и здесь все проходит достаточно сложно. Настоящим историческим событием становится создание в 1934 году Дальневосточной противочумной организации – ныне это Хабаровская и Приморская противочумные станции [2].

«В Крайздраве говорили, что станции не было и ничего не случится, если подождать еще года три», - вспоминает в своих записках прибывший из Москвы вместе с первым начальником станции М.М. Тихомировой заместитель по хозяйственной части В.В. Ильин. Однако, несмотря на все сложности строительства, финансирования, набора персонала, уже через два года в Хабаровске работает прекрасно оборудованная лаборатория, а также действует противочумная периферическая сеть из 10 противочумных пунктов.

Также в 1936 году открывается Хабаровская дезинфекционная станция. На тот момент это был лишь дезинфекционный пункт в составе эпидотдела государственной санитарной инспекции. Расположен он был в одноэтажном деревянном здании и располагал двумя дезинфекционными камерами и душем на пять душевых сеток.

Великая Отечественная война ставит новые неотложные задачи по медицинскому обслуживанию трудящихся. Необходимо было не только сохранить существующую сеть здравоохранения на прежнем уровне, но и приложить все усилия по недопущению вспышек эпидемических заболеваний и «этим самым сохранить здоровье трудящихся, а также оградить бойцов Красной Армии от занесения эпидемических заболеваний».

Для решения этой задачи в октябре 1941 года создается Хабаровская санитарно-эпидемиологическая станция, «которая должна быть ведущим рычагом в борьбе с эпидемическими заболеваниями и проведением профилактических мероприятий среди трудящихся района». Сотрудники станции (на тот момент это всего два человека) осуществляют кураторство над районными госсанинспекциями, помогают в составлении планов работы, их реализации. Впервые городская госсанинсекция разработала участки для медучреждений города и следила за работой на этих участках.

Городские санитарные инспекторы выборочно проверяли эпидемические очаги районов – устанавливали своевременность обследования очага районным эпидемиологом, полноценность и своевременность дезинфекции очага, проверяли положение карантина, производство прививок, и все выявленные недочеты при этом сообщали немедленно в райздравы. Такая система работы позволила Горздравотделу строго следить за санитарно-эпидемиологическим состоянием города и избегать вспышек опасных инфекций, в том числе сыпного тифа, бушевавшего в других городах региона.

Еще один результат работы Хабаровской санитарно-эпидемиологической станции – в 1943 году впервые на 100% был выполнен план прививочной кампании.

Передовой опыт краевой столицы подхвачен в регионах, и с 1942 года санитарно-эпидемиологические станции образуются в г. Комсомольске-на-Амуре, в Бикинском и Вяземском районах.

В 1949 году организована Хабаровская краевая санитарно-эпидемиологическая станция [3]. В течение 11 лет со дня её основания возглавлял учреждение выпускник Хабаровского медицинского института, участник Великой Отечественной войны Иван Власович Енисейский. На момент организации она состояла из двух отделов – эпидемиологического и дезинфекционного, и трех работавших в них врачей.

В 1949 году на базе Хабаровского НИИ эпидемиологии и микробиологии открывается первая на Дальнем Востоке вирусологическая лаборатория, на основе которой в 1953 году создается отдел природно-очаговых инфекций. Создателем вирусологической службы в крае стала известная в стране вирусолог Лия Абрамовна Верета, позднее ставшая доктором медицинских наук, профессором, Заслуженным деятелем науки, основателем вирусологической школы на Дальнем Востоке [7].

В период с 1949 по 1955 гг. происходило формирование единой комплексной санитарно-эпидемиологической службы и усиление ее организующей роли в планировании и координации профилактической работы. К 1951 году государственная санитарная инспекция осталась только в крайздравотделе с функцией предупредительного санитарного надзора. К тому времени в 22 городах и районах края были открыты санэпидстанции в соответствии с новыми типовыми штатами. В крае было открыто 3 санитарно-бактериологических лаборатории и 10 бактериологических лабораторий, оснащенных новым лабораторным оборудованием. Проведенная в течение 1949-1952 годов реорганизация краевой санитарно-эпидемиологической службы четко определила новые функции госсанинспекторов и санэпидстанций.

До 1955 года происходит объединение различных элементов санитарно-эпидемиологической службы: государственной санитарной инспекции, санитарно-эпидемиологических станций, противомаларийной организации, специализированных противоэпидемических учреждений, дезинфекционной службы, лабораторий в единое комплексное учреждение – санитарно-эпидемиологическую станцию соответствующей территории (районного, городского, краевого уровней управления). В результате организационного слияния сформировалась одна мощная санитарно-эпидемиологическая служба.

Организационно был ликвидирован разрыв между предупредительным и текущим санитарным надзором; устранена разобщенность в организации противоэпидемической работы; созданы условия для согласованной работы санитарного и эпидемиологического разделов работы; ликвидирована обособленность лабораторной службы от оперативной работы санитарных врачей и эпидемиологов.

В 1955 году, помимо санитарно-гигиенического и дезинфекционного отделов, в составе краевой санитарно-эпидемиологической станции были созданы бактериологическая лаборатория, паразитологический отдел с гельминтологическим отделением, отдел особо опасных инфекций. В тот же год организовали отдел предупредительного санитарного надзора, и в конце года – вирусно-рикетсиозную лабораторию.

К началу 1960 года в крае действовали 29 санэпидстанций, 38 санитарно-бактериологических и бактериологических лабораторий.

В 1967 году в крае были созданы две радиологические и 2 вирусологические лаборатории. При краевой санэпидстанции работали физико-химическая лаборатория и лаборатория по исследованию ядохимикатов. В крупных СЭС открылись паразитологические отделы и антирабические отделения.

Шестидесятые годы прошлого столетия стали для хабаровских эпидемиологов временем настоящего научного расцвета, который начался с борьбы с полиомиелитом. Внедренные в лабораториях методы исследований вирусов позволили выявлять неполиомиелитные кишечные вирусы – энтеровирусы, вызывавшие преимущественно у детей огромные вспышки заболеваний, таких, как серозно-вирусный менингит, заболевания респираторного тракта, поражение глаз, различные лихорадочные состояния, сопровождающиеся сыпью. В эти годы именно на Дальнем Востоке Советского Союза возникали эпидемические вспышки энтеровирусных заболеваний. Большой материал по изучению этих инфекций был обобщен в кандидатской диссертации заведующего вирусологической лабораторией В.И. Резника, которую он успешно защитил в 1966 году.

Другим направлением исследований в этот период стали острые респираторные заболевания, включая грипп. В СССР создается система лабораторного наблюдения за этими инфекциями в виде опорных баз. С тех пор вот уже в течение многих лет лаборатория вместе с клиницистами, эпидемиологами исследует циркуляцию респираторных вирусов на территории Хабаровского края. Такой мониторинг за вирусами позволил в 1977 году впервые в мире выявить начало циркуляции нового штамма вируса гриппа А/Н1N1/. Данный штамм, выделенный в Хабаровске под руководством заведующего вирусологической лабораторией Краевой санитарно-эпидемиологической станции В.И. Резника, был направлен в Центральные научно-исследовательские институты Москвы и Ленинграда, что позволило оперативно развернуть противоэпидемические мероприятия в СССР и в мире. В 1977 году данный вирус, выделенный впервые в мире сотрудниками вирусологической лаборатории под руководством В.И. Резника, был включен в каталог международной коллекции как штамм вируса гриппа «А-77-Хабаровск».

В 1970-е годы, благодаря стараниям вирусологов Хабаровского научно-исследовательского института эпидемиологии и микробиологии (С.П. Николаева, Т.В. Мжельская, Г.М. Воронкова, Н.М. Пуховская и др.), под руководством заведующей отделом природно-очаговых инфекций профессора Л.А. Верета и в содружестве с клиницистами Хабаровского края, осуществлен настоящий научный прорыв – впервые был создан специфический противознцефалитный иммуноглобулин [7]. Его производственный выпуск и введение в лечебный процесс и серопротекцию стали возможными благодаря совместной работе со специалистами Хабаровского предприятия бакпрепаратов (Е.И. Михеева, А.С. Песков, К.М. Быкова, И.П. Иванова, Н.Г. Сухина).

Параллельно развивалась сеть ведомственных санэпидстанций, которые возникли по линии медицинских служб железной дороги, гражданской авиации, Амурского водного бассейна, управления внутренних дел, Дальневосточного военного округа.

До 1991 года сеть санэпидучреждений в крае была представлена 32 учреждениями, куда входила краевая СЭС (г. Хабаровск), областная СЭС (Еврейская автономная область), 9 городских СЭС, в том числе 5 районных СЭС г. Хабаровска, 21 сельских районов и 2 дезинфекционные станции в гг. Хабаровске и Комсомольске-на-Амуре. С выходом Еврейской автономной области из состава края в 1991 году, областная СЭС вышла из подчинения краевой СЭС. В крае осталось функционировать 25 санэпидстанций.

Дальнейшее обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения потребовало совершенствования управления и развития санитарно-эпидемиологической службы, улучшения форм и методов руководства ею. В 1991 году создана единая структура службы по «вертикальному» принципу управления и финансирования на уровне края. Хабаровская краевая санэпидстанция преобразована в Хабаровский краевой центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Санитарно-эпидемиологические станции в городах и районах края преобразованы в центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора и переданы из подчинения Отдела здравоохранения Исполнительного комитета Хабаровского краевого совета народных депутатов в подчинение Хабаровскому краевому центру государственного санитарно-эпидемиологического надзора, получив административную и экономическую независимость от ведомственного влияния.

С принятием нового Положения о санитарно-эпидемиологической службе в 1991 году и Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения РСФСР» органы госсанэпидслужбы осуществляют участие в реализации единой государственной политики по вопросам санэпидблагополучия населения.

Главной задачей госсанэпидслужбы стало предупреждение, выявление и ликвидация опасного и вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания. Во исполнение концепции развития санитарно-эпидемиологической службы и в целях повышения эффективности деятельности проводится реорганизация сети санэпидучреждений за счет ликвидации неэффективных и маломощных санэпидучреждений с передачей их функций более крупным учреждениям. Так, были ликвидированы центры Госсанэпиднадзора в Аяно-Майском районе, в Тугуро-Чумиканском районе, в районе имени Полины Осипенко, пять районных центров в городе Хабаровске.

В 1999 году в крае функционировал 21 центр госсанэпиднадзора и две дезинфекционные станции, числом работающих 1300. Их деятельность обеспечивала лабораторная служба, выполнявшая ежегодно в среднем 120000 разносторонних санитарно-химических, бактериологических и санитарно-бактериологических исследований, радиологический и вирусологический контроль и физико-технические измерения, разработки которых во многом уникальны. В частности, краевая вирусологическая лаборатория, в течение 54 лет возглавляемая кандидатом медицинских наук, Заслуженным врачом России В.И. Резником, является опорной лабораторией Всемирной организации здравоохранения на Дальнем Востоке по контролю за циркуляцией дикого вируса полиомиелита в природе.

Одновременно с реструктуризацией, происходило дальнейшее совершенствование организационного построения центров Госсанэпиднадзора. Создаются подразделения по изучению состоянию здоровья населения в связи с влиянием факторов среды обитания; отделения

стандартизации и метрологии; отделы программно-аппаратного обеспечения; лаборатории электромагнитных полей и других физических факторов.

В 2004 году в деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы Хабаровского края, как и в деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы России, начался новый этап. В рамках административной реформы федеральных органов исполнительной власти в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 9 марта 2004 года № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти» и Распоряжением Правительства Российской Федерации № 1024-р от 30 июня 2004 года проведена реорганизация государственной санитарно-эпидемиологической службы. Произошло слияние с государственной инспекцией по торговле, качеству товаров и защите прав потребителей и создание нового органа федерального контроля – Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор). В Хабаровском крае, как и в других субъектах Российской Федерации, были созданы Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю и Федеральное государственное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии».

На протяжении многих лет санитарно-эпидемиологическая служба реализовывала функции и задачи в тесном взаимодействии с санитарно-эпидемиологическими службами других ведомств, учеными Хабаровского НИИ эпидемиологии и микробиологии и Дальневосточного Государственного медицинского университета, Хабаровской противочумной станцией и учреждениями здравоохранения Хабаровского края. Задачи далеко не всегда были ординарны. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия жителей Хабаровского края зачастую было бы просто невозможным без активной поддержки Губернатора и Правительства Хабаровского края и руководителей муниципальных образований.

В 2013 году санитарно-эпидемиологической службой края, во взаимодействии со всеми заинтересованными ведомствами и государственными структурами, был получен колоссальный практический опыт при организации санитарно-профилактических и противоэпидемических мероприятий во время крупнейшего на Дальнем Востоке наводнения.

Для минимизации последствий чрезвычайной ситуации в оперативном порядке был разработан алгоритм межведомственного взаимодействия, учитывающий особенности организации надзора за инфекционными болезнями и эпизоотологического обследования на подтопленных и прилегающих к зоне подтопления территориях, а также особенности дезинфекционных и дератизационных мероприятий в освободившихся от воды местностях.

Благодаря совместным усилиям специалистов территориальных органов и учреждений Роспотребнадзора, учреждений министерства здравоохранения края, других служб и ведомств, при участии специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института Роспотребнадзора, удалось предотвратить возникновение массовых эпидемических осложнений по острым кишечным и природно-очаговым болезням в зоне стихийного бедствия [4].

Отдельным важным периодом деятельности всех учреждений и организаций Роспотребнадзора в Хабаровском крае стала работа по борьбе с новой коронавирусной инфекцией – COVID-19. Управление Роспотребнадзора по Хабаровскому краю, лаборатории ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Хабаровском крае», ФБУН Хабаровского НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора и Хабаровской противочумной станции активно включились в мероприятия по противодействию распространения опасной инфекции. Оперативный эпидемиологический анализ заболеваемости и исследования методом ПЦР, ИФА, а в дальнейшем и методом фрагментного секвенирования возбудителей COVID-19, проводились широкому кругу лиц, включая больных, прибывших из-за рубежа и граждан, имевших контакт с больными COVID-19 [6, 8].

Проводимые в лабораториях учреждений Роспотребнадзора исследования по этиологической расшифровке пневмоний, связанных с инфекцией COVID-19, а также анализ особенностей формирования эпидемически значимых штаммов бактериальных возбудителей, присоединившихся при нахождении больных пневмониями в стационарах, стали объектом пристального внимания как специалистов Роспотребнадзора, так и научно-медицинского сообщества [1]. Пятикратное, с интервалом в 3-4 месяца, исследование популяционного иммунитета к вирусу SARS-CoV-2, осуществляемое силами учреждений Роспотребнадзора, позволяло выявлять группы особого риска

заражения инфекцией и отслеживать эпидемическую ситуацию в динамике с учетом лиц, подлежащих первоочередной вакцинации [5]. В результате такой грандиозной работы объем исследований в лабораториях учреждений Роспотребнадзора был увеличен в несколько раз.

Сотрудники Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю, включившиеся в противоэпидемическую работу с первых дней начала пандемии, в оперативном порядке и на постоянной основе осуществляли деятельность по организации разного рода профилактических и режимно-ограничительных мероприятий, при этом учреждениям Роспотребнадзора приходилось работать круглосуточно, без выходных дней.

Вклад эпидемиологов, санитарных врачей, врачей-вирусологов и научных сотрудников учреждений Роспотребнадзора Хабаровского края в борьбу с распространением нового опасного заболевания был оценен на самом высоком уровне: 17 человек были награждены Орденом Пирогова и медалью Луки Крымского.

В 2022 году Государственная санитарно-эпидемиологическая служба России отмечает свое столетие. На данный момент – это четко организованная структура, оснащенная высококвалифицированными кадрами, передовыми технологиями, современным оборудованием, вооруженная самыми прогрессивными навыками и знаниями. Несомненно, страницы истории становления и развития санитарно-эпидемиологической службы в Хабаровском крае надолго останутся в памяти настоящих и будущих поколений научно-практической медицинской общественности.

ЛИТЕРАТУРА

1. Бондаренко А.П., Шмыленко В.А., Троценко О.Е., Н.Ю Пшеничная, Базыкина Е.А., Присяжнюк Е.Н., Васильева Е.В. Характеристика и уровни выявления бактериальных патогенов у больных внебольничной пневмонией в зависимости от сроков их пребывания стационаре (ноябрь-декабрь 2020 г.) // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. 2021. - №40. – С. 49-55.
2. Иванов Л.И. История создания Дальневосточной противочумной организации и основные этапы развития Хабаровской противочумной станции // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2003. – №2. – С.12-15.
3. Либерова Р.Н. Становление и развитие государственной санитарно-эпидемиологической службы в Хабаровском крае // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2003. – №2. – С.3-5.
4. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения при ликвидации последствий наводнения на Дальнем Востоке / под ред. Г.Г. Онищенко, С.В. Балахонова. – Новосибирск: Наука-Центр, 2014. – 648 с.
5. Попова А.Ю., Ежлова Е.Б., Мельникова А.А., Троценко О.Е., Зайцева Т.А. и др. Уровень серопревалентности к SARS-CoV-2 среди жителей Хабаровского края на фоне эпидемии COVID-19 // Журнал микробиологии, эпидемиологии и иммунобиологии. – 2021. - №98 (1). – С. 7-17. DOI: <https://doi.org/10.36233/0372-9311-92>.
6. Резник В.И., Лебедева Л.А., Гарбуз Ю.А., Савосина Л.В., Жалейко З.П., Исаева Н.В., Присяжнюк Е.Н. Циркуляция респираторных вирусов в период пандемии SARS-CoV-2 в Хабаровском крае // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2021. - №41. – С. 15-23.
7. Троценко О.Е., Корита Т.В., Бондаренко А.П. Годы труда и научных исканий. Этапы развития ФБУН Хабаровский НИИ эпидемиологии и микробиологии Роспотребнадзора // Здоровье населения и среда обитания. – 2017. - № 9. – С. 17-22.
8. Троценко О.Е., Зайцева Т.А., Корита Т.В., Базыкина Е.А., Гарбуз Ю.А., Каравянская Т.Н., Присяжнюк Е.Н. Своеобразие проявлений эпидемии новой коронавирусной инфекции в Хабаровском крае (Предварительные итоги) // Дальневосточный журнал инфекционной патологии. – 2021. - №40. – С. 20-37.

Сведения об ответственном авторе:

Зайцева Татьяна Анатольевна – руководитель Управления Роспотребнадзора по Хабаровскому краю, Главный Государственный санитарный Хабаровского края, e-mail: root@sanepid.khv.ru