

**Каминский
Григорий Наумович**



1934-1937
годы



**Елкин
Иван Иванович**



1937-1939
годы

**Ткачев
Тихон Яковлевич**



1939-1940
годы

**Кузнецов
Александр Яковлевич**



1940-1946
годы

**Кротков
Федор Григорьевич**



1946-1947
годы

**Болдырев
Тихон Ефимович**



1947-1955
годы

**Жданов
Виктор Михайлович**



1955-1960
годы

**Никитин
Михаил Яковлевич**



1960-1961
годы

**Николаева
Тамара Александровна**



1961-1964
годы

**Беляев
Евгений Николаевич**



1990-1996
годы

**Кондрусев
Александр Иванович**



1987-1991
годы

**Хлябич
Георгий Никитович**



1986-1987
годы

**Бургасов
Петр Николаевич**



1965-1986
годы

**Данилов
Юрий Ефимович**

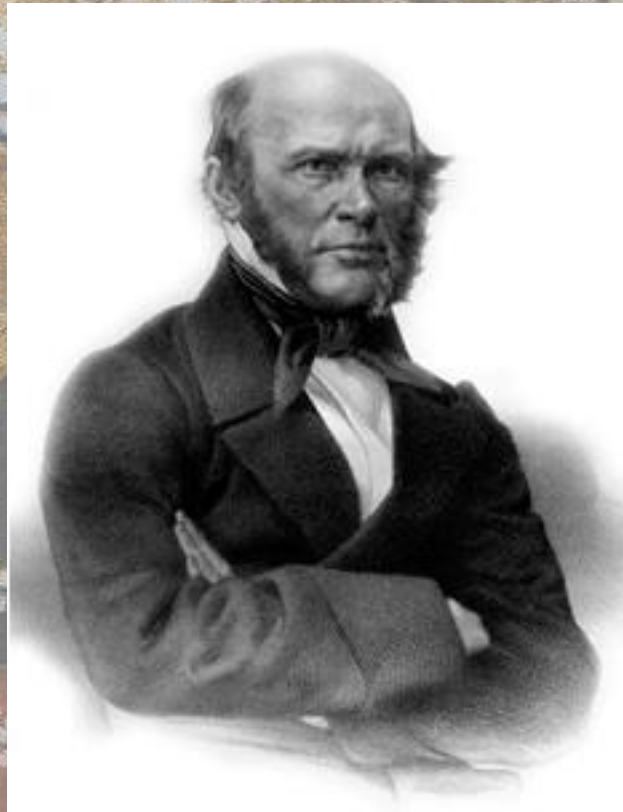


1964-1965
годы



**Цикл докладов посвящен 95-летию
Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**

**Часть I.
История развития
санитарно-эпидемиологической службы в
России**



Н.И. Пирогов

«Будущее принадлежит медицине профилактической».



Развитие санитарно-эпидемиологической службы в Российской Империи

Зарегистрированные случаи *заразных* болѣзней составляли на 10.000 населения:

Оспа	4,4	Максимумъ	13,0 (Пермская губ.)
Корь	32,9	»	156,0 (Архангельская губ.)
Скарлатина	28,3	»	71,6 (г. Москва)
Коклюшъ	31,3	»	128,7 (Сахалинская обл.)
Гриппъ	222,0	»	974,3 (Московская губ.)
Дифтерія	31,1	»	96,8 (Саратовская губ.)
Брюшной тифъ	26,6	»	81,8 (г. Петроградъ)
Сыпной тифъ	7,3	»	39,0 (Черноморская губ.)
Возвратный тифъ	1,9	»	49,6 (Черноморская губ.)
Дизентерія	31,4	»	177,1 (Бакинское градон.)
Цынга	2,4	»	47,0 (Тургайская обл.)
Крупозная пнеймонія	32,6	»	87,4 (Могилевская губ.)
Малярія	216,6	»	1461,4 (Черноморская губ.)
Сифились	76,8	»	293,6 (Пензенская губ.)
Легочная бугорчатка	53,9	»	308,3 (Николаевское град.)
Чесотка	336,8	»	885,8 (Екатеринославская губ.)
Трахома	63,3	»	278,0 (Могилевская губ.)





В 1897 г. организуется «Высочайше учрежденная комиссия о мерах предупреждения и борьбы с чумной заразой». В ее обязанности входила координация деятельности всех служб и гражданских ведомств в решении вопросов, связанных с ликвидацией очагов эпидемий на территории всей страны, оказывать содействие земствам в финансировании противохолерных и противочумных мероприятий и организации бактериологических лабораторий и станций.



Высокая заболеваемость и смертность от инфекционных заболеваний, а также угроза новой холерной эпидемии привело к учреждению в 1901 г. «Особого эпидемического отдела» при Медицинском департаменте МВД, в ведении которого находится *«исполнительная часть по мероприятиям против заноса и борьбе с холерой, чумой и желтой лихорадкой, а также делопроизводство по мерам против завоза эпидемических болезней вообще».*





В 1906 г. формируется структура будущей санитарно-эпидемиологической организации Министерства путей и сообщения: на каждой железной дороге вводятся должности санитарных врачей и дезинфекторов.

Закладываются основы современных взглядов на этиологию и патогенез инфекционных и паразитарных болезней, природу иммунитета, закономерности распространения эпидемий.

Начинают создаваться научно-практические учреждения эпидемиологического профиля, которые участвовали в решении вопросов по борьбе с инфекционными заболеваниями и в практической работе по их предупреждению и ликвидации.





Данные об уровне заболеваемости в России в 1914–1917 гг. основными официально регистрируемыми инфекционными болезнями приведены в таблице.



Показатели заболеваемости различными инфекциями в России в 1914–1917 гг. (на 10 000 населения)

Нозологическая форма	Показатель заболеваемости (по годам)			
	1914	1915	1916	1917*
Брюшной тиф	24,0	19,0	18,0	10,4
Дизентерия	30,0	24,0	20,0	11,8
Сыпной тиф	5,9	6,0	10,0	—
Возвратный тиф	1,1	3,0	3,0	—
Малярия	180,0	149,0	138,0	30,5
Дифтерия	27,0	20,0	14,0	—
Корь	27,0	26,0	18,0	—
Коклюш	38,0	33,0	19,0	—
Скарлатина	26,0	27,0	19,0	—
Натуральная оспа	4,0	9,0	9,0	—

* Неполные данные

История развития санитарно-эпидемиологической службы в СССР



А.Н. СЫСИН



1918-1920 гг.

приняты важнейшие декреты правительства по
здравоохранению



1. «О мероприятиях по сыпному тифу» (28 января 1919 г.);
2. «О мерах по борьбе с эпидемиями» (10 апреля 1919 г.);
3. «Об обязательном оспопрививании» (10 апреля 1919 г.);
4. о мерах по борьбе с сыпным тифом на Восточном и Туркестанском фронтах;
5. об образовании Всероссийской комиссии по улучшению санитарного состояния республики;
6. о санитарном автотранспорте;
7. и многие другие.



Важнейшими задачами того времени были:



1. Решительное проведение широких санитарных мероприятий в интересах обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения:
 - А) оздоровление населенных мест (охрана почвы, воды и воздуха);
 - Б) постановка общественного питания на научно-гигиенических началах;
 - В) организация мер, предупреждающих развитие и распространение заразных болезней;
 - Г) создание санитарного законодательства.
2. Борьба с социальными болезнями (туберкулезом, венерическими болезнями, алкоголизмом и т. п.).
3. Обеспечение общедоступной, бесплатной и квалифицированной лечебной и лекарственной помощи.



СОВЕТ НАРОДНЫХ КОМИССАРОВ Р.С.Ф.С.Р.
ДЕКРЕТ
от 15 сентября 1922 года
"О САНИТАРНЫХ ОРГАНАХ РЕСПУБЛИКИ"



К 1940 г. в стране уже действовало:

- 1958 санэпидстанций (из них 1150 с санитарно-бактериологическими лабораториями);
- 787 дезинфекционных станций, пунктов и отрядов;
- 1929 малярийных станций, пунктов и отрядов;
- 47 бруцеллезных станций;
- 49 противочумных учреждений.

В санитарно-эпидемиологической службе работало 11 120 врачей: из них санитарных врачей было 4390; эпидемиологов — 2260; бактериологов — 3401; маляриологов — 1070.





Переход Всесоюзной санитарно-эпидемиологической службы от чрезвычайных мер борьбы с эпидемиями к планомерной деятельности по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний через оздоровление условий труда и быта населения.

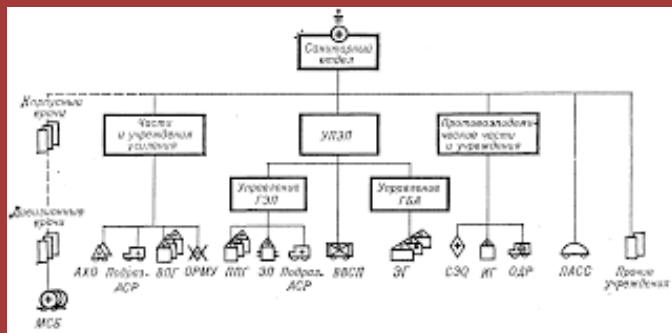


Л.А. Зильбер

Е.Н. Павловский,
П.А. Петрищева, М.П. Чумаков и
А.А. Смородинцев на Дальнем Востоке, 1939 г.



Великая Отечественная война явилась экзаменом для нашего здравоохранения и медицинской науки, проверкой их сил и способности в чрезвычайно трудных условиях бороться за жизнь и здоровье людей, за санитарно-эпидемиологическое благополучие страны.



Бойцы гвардейской стрелковой дивизии моются в передвижной бане на передовых позициях Западного фронта.

Заболельность по основным инфекциям за годы войны на 10 тыс. населения:

	1940г.	1941г.	1942г.	1943г.	1944г.
Сыпной тиф -	1,1	3,0	22,3	9,8	12,5
Вшивой тиф -	3,7	2,4	11,1	9,3	4,5
Дизентерия -	52,9	30,5	34,3	39,3	13,1
Малярия #	52,7	56,5	75,6	101,8	137,4
Бруцеллез -	7,2	11,8	12,1	6,5	7,4
Корь -	75,0	33,7	31,9	2,2	29,3
Скарлатина -	13,6	16,0	13,1	6,4	4,9
Дифтерия -	13,7	11,0	14,2	9,7	3,2
Дизентерия у детей до 2 лет -	24,7	12,1	10,3	6,1	1,2
Токсическ. диспепсия	23,4	6,3	14,4	4,3	2,0



1942 г. Н. А. Гайский и Б. Я. Эльберт разработали технологию приготовления живой противотуляремийной вакцины



Делегаты XIV Всесоюзного съезда гигиенистов и
санитарных врачей, г. Москва, 1962 г.



**СОВЕТ МИНИСТРОВ СССР
ПОСТАНОВЛЕНИЕ
от 29 октября 1963 г. № 1107
О ГОСУДАРСТВЕННОМ
САНИТАРНОМ НАДЗОРЕ В СССР**

История развития санитарно-эпидемиологической службы в Российской Федерации

30 марта 1999 г. № 52 – ФЗ

РОССИЙСКАЯ ФЕДЕРАЦИЯ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ЗАКОН О САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОМ БЛАГОПОЛУЧИИ НАСЕЛЕНИЯ

Принят
Государственной Думой
12 марта 1999 года
Одобен
Советом Федерации
17 марта 1999 года

Настоящий Федеральный закон направлен на обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения как одного из основных условий реализации конституционных прав граждан на охрану здоровья и благоприятную окружающую среду.

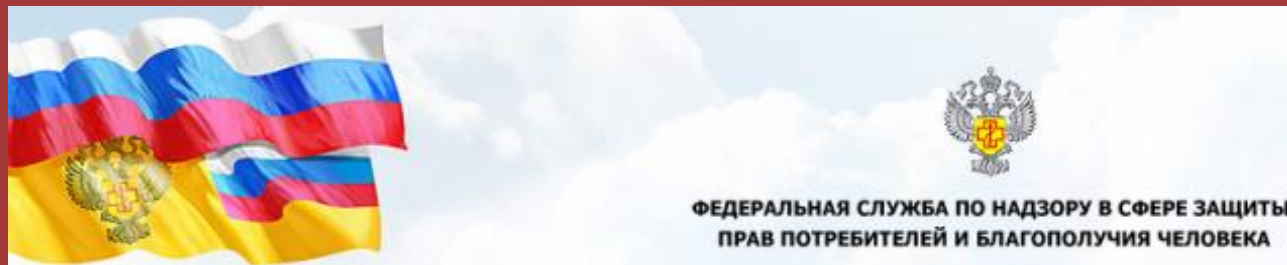


В 2004 г. в соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 9 марта 2004 г. № 314 «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти» образована Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.



Федеральная служба является уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения Российской Федерации, защиты прав потребителей на потребительском рынке. И осуществляет свою деятельность непосредственно и через свои территориальные органы во взаимодействии с другими федеральными органами исполнительной власти, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации и иными организациями.





- 84 территориальных управления в субъектах РФ
 - 84 центра гигиены и эпидемиологии в субъектах РФ
- Специалисты Федеральной службы осуществляют санитарно-карантинный контроль в 285 пунктах пропуска:
- 102 — на автомобильном транспорте; 67 — в аэропортах,
 - 64 — морских; 13 — речных;
 - 39 — на пограничных железнодорожных станциях.

Помимо Территориальных управлений и Центров гигиены и эпидемиологии, в подведомственности Федеральной службе находится:

- 29 научно-исследовательских институтов;
- 12 противочумных станций;
- более 100 организаций дезинфекционного профиля.

Всего в органах и организациях Федеральной службы работает около 110 тысяч специалистов.



широкими полями.
в шлеме
за человека

Примитивная
противогазная маска
в форме птичьего клюва.

Часть II.

Создание сети противочумных учреждений в Сибири и на Дальнем Востоке

... чума распро-
... исторического воздуха. Ходило
... маска в виде птичьего клюва
от больного и навлекает ее на одевшие врач.
Считалось, что глаза маски из красного стекла

Скальпель
для вскрытия бубонки

Кожаные
перчатки.

Поммандер.

На нем носили
инкулялку для
ароматических трав
и веществ, которые
должны были
отпугнуть чуму.

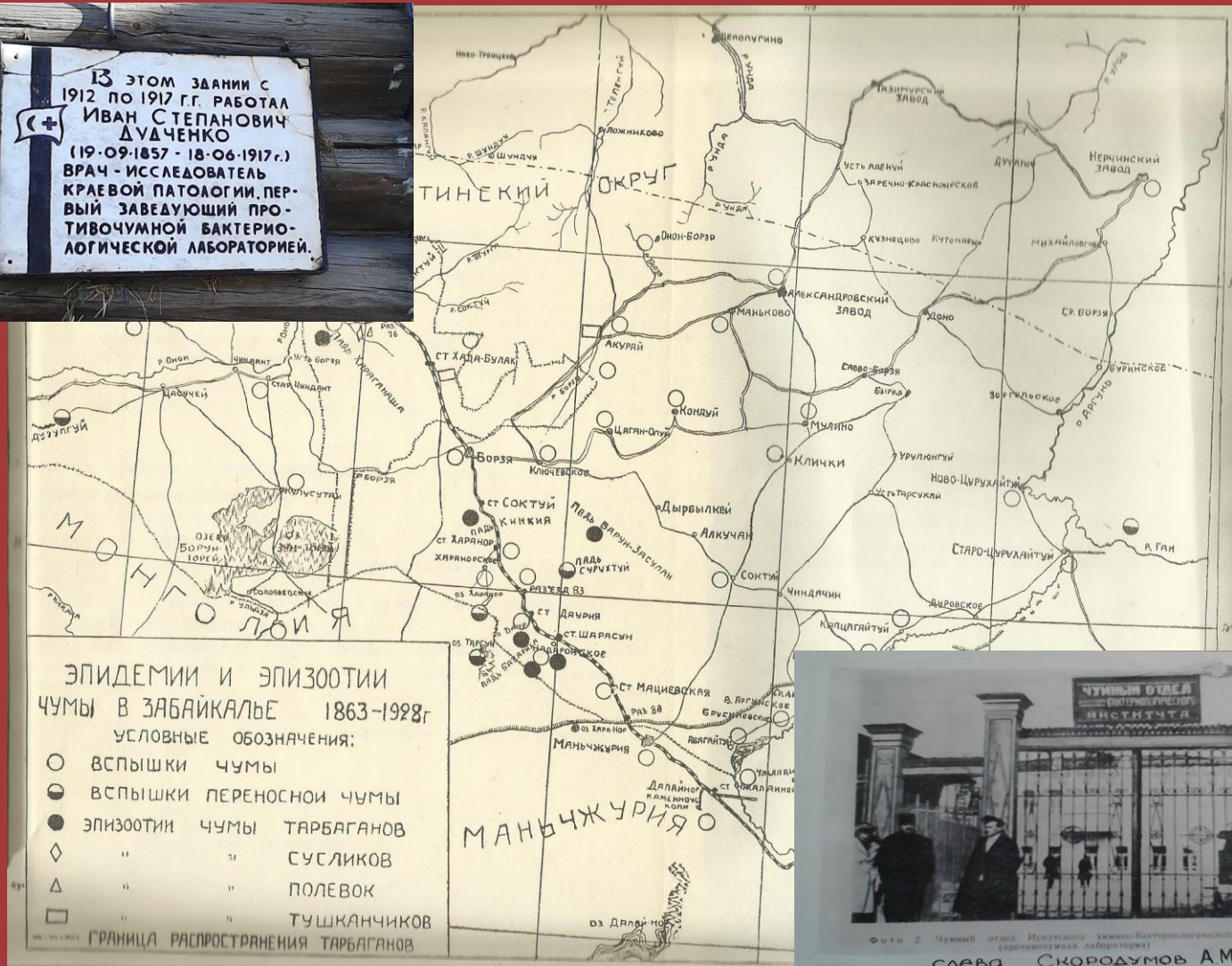
Эпидемические проявления чумы всегда вызывали особую настороженность населения и правительства стран. В частности третья пандемия чумы, охватившая портовые города Австралии, Азии, Европы, Северной и Южной Америки требовала принятия определенных санитарно-карантинных мероприятий, а крупное эпидемическое осложнение в Китае 1910-1911 гг. вынудило Николая II создать комиссию по мерам предупреждения и борьбы с чумой в Приамурском крае во главе с генерал-губернатором Гондатти. С этого момента и начинается история становления противочумной системы в Сибири и на Дальнем Востоке.

Связь
Дав профилактику доктор
постоянно жевал чеснок.





Создание сети противочумных учреждений в Сибири и на Дальнем Востоке



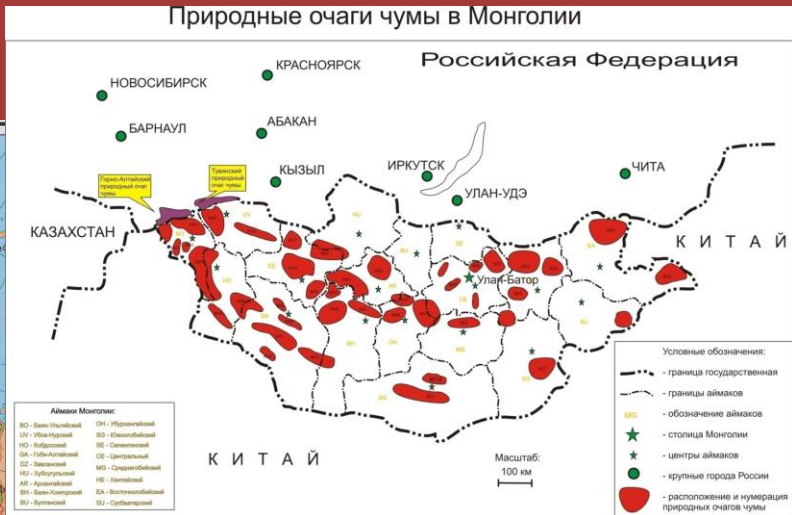


Создание сети противочумных учреждений в Сибири и на Дальнем Востоке





Создание сети противочумных учреждений в Сибири и на Дальнем Востоке



Часть III.

Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



С целью мониторинга эпидемиологической ситуации по опасным инфекционным болезням и для снижения негативных последствий возможного применения патогенных биологических агентов в военных или диверсионных целях против гражданского населения в 1963 г. Министерству здравоохранения СССР было поручено создать на базе девяти противочумных учреждений мобильные специализированные противоэпидемические бригады.

На первых этапах их становления основными задачами были:

- проведение эпидемиологической разведки;
- отбор проб;
- установление факта применения ПБА.



**ФКУЗ «Иркутский ордена Трудового Красного Знамени
научно-исследовательский противочумный институт Сибири и
Дальнего Востока» Федеральной службы по надзору в сфере защиты
прав потребителей и благополучия человека**



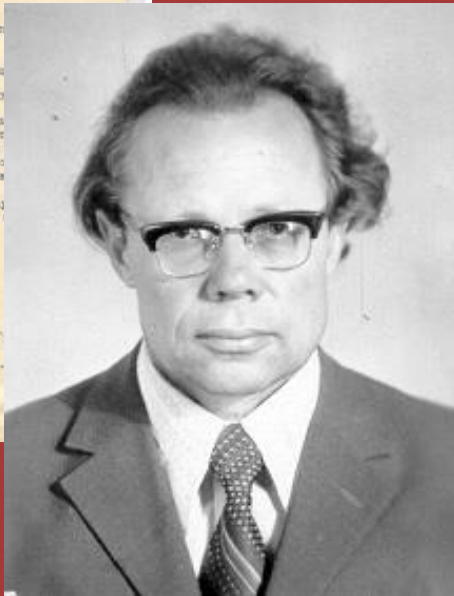
Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



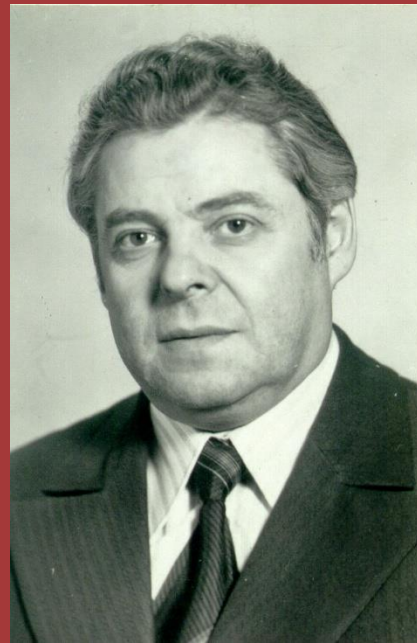
В структуру мобильного формирования, наряду с группой эпидразведки и индикации, введены эпидемиологическое и бактериологическое отделения. В связи с этим задачи СПЭБ были расширены до участия в организации и проведении мероприятий по локализации и ликвидации возникших очагов опасных инфекционных болезней.



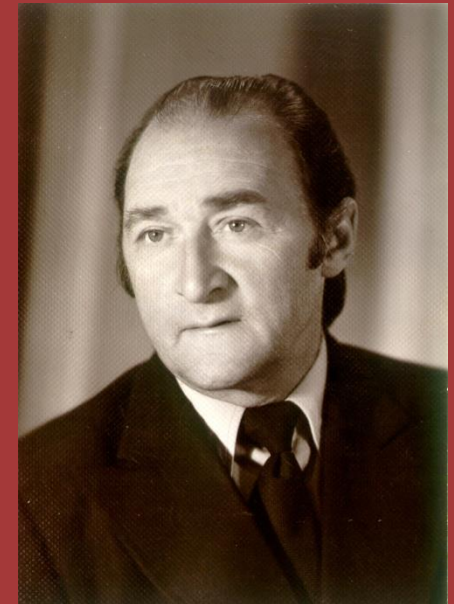
Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



С.П. Меринов
начальник СПЭБ № 1



Ю. И. Соркин
начальник СПЭБ № 2



А.З. Феоктистов
начальник СПЭБ № 3



Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



Основные задачи мобильных формирований включали:

- оценку оперативной эпидемиологической ситуации в зоне ответственности формирования;
- организацию расследования эпидемических очагов;
- организацию лабораторных исследований материала на наличие возбудителей опасных инфекционных болезней;
- оказание консультативно-методической и практической помощи по вопросам организации и проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- участие специалистов бригады в работе противоэпидемического штаба (комиссии) или руководство им.



Становление Специализированных противозидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



Наиболее активно СПЭБ института работал при ликвидации эпидемических осложнений в 60-70-е годы прошлого столетия, когда эпидемии холеры потрясли вначале Европейскую часть Советского Союза, а затем и крупные города Сибири.



Специализированные формирования Минздрава СССР приведены в полную готовность (СПЭБ). На снимке СПЭБ Калининский А.И.





Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



1994 г.

1997 г.

Antarctica

Приготовление мазков для ИФА




Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



- Сибирская язва Свердловск – Соркин Ю.И., Воронова Г.А., Захлебная О.Д., Швецова Р.И. (1979 г.);
- Сибирская язва с. Покровка Приморского края – Воронова Г.А., Маевский М.П. (1979 г.);
- Легочная чума в Индии – в г. Новосибирск направлена экспертная группа СПЭБ в составе заведующего отделом микробиологии Балахонова С.В. и лаборанта Зыбайловой Н.В. (1994 г.);
- Туляремия – Красноярский край (1991 г.);
- Бруцеллез – Республика Бурятия (1983 г.), Республика Тыва (1992 г.), Иркутская область (1996, 1997 гг.);
- Псевдотуберкулез – Иркутская область (1985, 1987, 1992, 1995, 1997, 1999-2000, 2001, 2005, 2012, 2013 гг.); г. Новосибирск (2004 г.), Республика Бурятия (2007, 2008 гг.).



Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



Увеличение количества ЧС, при которых ухудшается эпидемиологическая обстановка на пострадавших территориях и формируются условия для распространения опасных инфекционных болезней, постоянный риск завоза опасных инфекционных болезней из эндемичных территорий, а также угроза биотерроризма, появление новых инфекционных болезней с высоким эпидемическим потенциалом потребовали создания системы быстрого реагирования на эпидемиологические угрозы как на национальном, так и международном уровнях.

В рамках реализации постановлений саммита Правительством Российской Федерации было принято решение о модернизации десяти СПЭБ, сформированных на базе пяти противочумных институтов Роспотребнадзора с созданием автономных современных лабораторий и систем жизнеобеспечения инфраструктуры СПЭБ.





Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



Лабораторная база СПЭБ

На I этапе на основе
пневмокаркасных модулей

На II этапе на автошасси





Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



БМБ



Газоанализатор



Радиометр

Электростанции



Автоклав



Микроскоп для МФА



Термостат



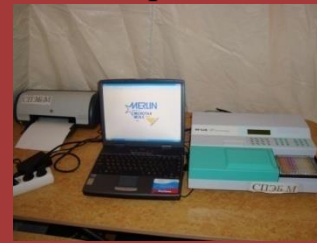
Real-Time ПЦР



БакТрак 4300



МикроТакс




Спутниковая связь





Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



- 
- Современные СПЭБ призваны решать следующие задачи:
- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
 - проведение экстренных противоэпидемических мероприятий по локализации и ликвидации эпидемических очагов инфекционных болезней;
 - индикация ПБА в объектах окружающей среды и лабораторная диагностика инфекционных болезней неустановленной этиологии;
 - оценка и прогнозирование санитарно-гигиенической (токсикологической) и эпидемиологической обстановки;
 - консультативно-методическая и практическая помощь учреждениям здравоохранения и Роспотребнадзора в организации и проведении профилактических и противоэпидемических мероприятий в зоне ЧС и при угрозе их возникновения.



Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



Лабораторно-
эпидемиологическая группа
СПЭБ





Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



ОБЕСПЕЧЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ НАВОДНЕНИЯ НА ДАЛЬНЕМ ВОСТОКЕ





Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



18 сотрудников награждены медалями «90-летие Госсанэпидслужбы»,
12 – Почетными грамотами Роспотребнадзора
18 – объявлены благодарности руководителя Роспотребнадзора,
4 – лауреаты Премии лучший врач России «Призвание» в номинации «Специальная премия врачам, оказывающим помощь пострадавшим во время войны, террористических атак и стихийных бедствий».





Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



Накопленный специалистами опыт работы в условиях ЧС и современная материально-техническая база делает СПЭБ Иркутского НИПЧИ эффективным инструментом для обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения страны и обеспечивает возможность использования мобильных формирований в странах ближнего и дальнего зарубежья при осложнении эпидемической ситуации на их территории.



Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института

А.З. Феоктистов – Астрахань (1970 г.),
Донецк (1971 г.), Барнаул (1973 г.)



1971г. Константинова М.А. (первая слева),
Гармазова А.Д. и Дудкина Т.Д. (в центре),
и за ней Пардеева М.С. в коллективе СПЭБ
Иркутского района Астраханской области.



БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ – ГРИППА БАКТЕРИОЛОГ. ИНДИКАЦИИ.



Вейде А.А. в лаборатории.

Ю. И. Соркин –
Новороссийск
(1970 г.)



Якубовская Г.Э. организует
митинг посылки



С.П. Меринов – Одесса (1971 г.)
А.С. Марамович – Камызяк (1971 г.)



На территории СПЭБ



Дивольяпина Р.Р., Дудкина Т.Д.,
Круцко Т.И., Карипанова Л.В.,
....., Сорокина Н.П.,
Тыпаева Е.С., Кондакова А. ..,
Гармазова А.Д., Дудка М.С.



В.А. Краминский





Становление Специализированных противоэпидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института



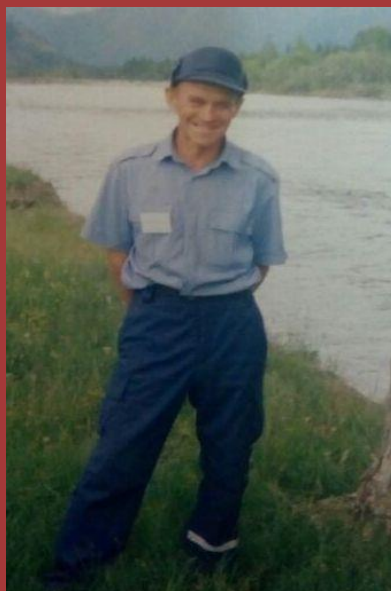
Начальники модернизированных СПЭБ:

СПЭБ 1

СПЭБ 2



Носков А.К.
2012 по наст. время



Родзиковский А.В. Михайлов Л.М.
2007-2012 гг.



2007-2016 гг.



Куликалова Е.С.
2016 по наст. время.

Благодарю за внимание!



При подготовке доклада использованы:

1. «Санитарно-эпидемиологическая служба и ее руководители. Из истории здравоохранения России в XX веке». - Москва, издательство «Медицина», 2003 г.
2. «Главные Государственные санитарные инспекторы. Главные государственные санитарные врачи». - Москва, Федеральный центр госсанэпиднадзора Минздрава России, 2002 г.
3. «Санитарно-эпидемиологическое обеспечение населения в годы Великой Отечественной войны». - Москва, Информационно-издательский центр Госкомсанэпиднадзора России, 1996 г.
4. Балахонов С.В., Косилко С.А., Чеснокова М.В., и др. История становления специализированных противозидемических бригад Иркутского научно-исследовательского противочумного института (1965-2014 гг.)//Дальневосточный журн. инф. патол. -2014. -№ 24. -С. 9-15.