

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 1999

УДК 614.3/4:93(470.12)

Б. В. Лимин, Д. А. Рыбаков, В. М. Подольский, Н. А. Рыбакова, В. А. Замуракин

ИСТОРИИ САНИТАРНОЙ СЛУЖБЫ ВОЛОГОДСКОЙ ОБЛАСТИ

Центры госсанэпиднадзора в Вологде и Вологодской обл.; Федеральное государственное учреждение информационно-издательский центр Минздрава РФ, Москва

Идея создания постоянно действующей организации для изучения заболеваемости, выяснения причин возникновения массовых заболеваний и влияния различных факторов внешней среды на здоровье населения зародилась в нашей стране еще в 60-х годах прошлого столетия. В 1864 г. в связи с учреждением в 34 губерниях земских самоуправлений передовые врачи того времени получили возможность для проявления творческой инициативы в организации медицинской помощи населению. В 1872 г. вышло первое капитальное руководство по гигиене Ф. Ф. Эрисмана. В руководстве подчеркивалось, что врач должен не только лечить больных, но и предупреждать заболевания и что собственно в этом и заключается идеальная сторона его призвания, самая лучшая и самая полезная сторона его практической деятельности.

В отчетах о деятельности Вологодского медицинского общества за 1903—1905 гг. врачи Л. Н. Пирошков, С. Ю. Монтевилло писали, что состояние народного здоровья, уменьшение заболеваемости и смертности, повышение и понижение средней продолжительности жизни находятся в тесной и непосредственной зависимости от общих экономических и политических условий, в которых живет народ, от его благосостояния и просвещения, так как благоприятная почва для развития всяких болезней и эпидемий в народе заключается, прежде всего и главным образом, в плохом и бедном его экономическом положении, в недостаточном культурном развитии этого населения и создавшихся вследствие этого антисанитарных условий его жизни.

Эпидемии стали настоящим бичом для населения как в городах, так и по всей Вологодской губернии. Ликвидация их лишь усилиями лечебной медицины была неосуществима, потому что ее организация не предусматривала даже извещения об эпидемических заболеваниях, которые обнаруживали фельдшера и врачи на местах. О таких ситуациях извещала полиция. Подобная постановка информации приводила к быстрому распространению эпидемий. Изоляция больных применялась только при сыпном тифе, холере, оспе, скарлатине. Дезинфекция не проводилась, надзор за зараженными поселениями осуществляла полиция.

Вологодская медицинская общественность, несмотря на ее малочисленность, активно интересовалась жизнью простого народа, пытаясь внести свой вклад в улучшение жилищно-бытовых условий рабочих и крестьян. Медики стремились предупредить массовые заболевания и поднимали свой голос в защиту населения.

Санитарное отделение при Вологодской губернской управе было создано еще в 1902 г. Организатор этого отделения — Захарий Григорьевич Френкель, впоследствии профессор, заслуженный деятель науки, действительный член АМН.

В Вологде в 1903 г. врач С. Ф. Горгалов на медицинском обществе впервые поставил вопрос о необходимости правильно организованного надзора за эпидемиями. Общество поручило разработать эту проблему особой комиссии, которая составила доклад "О желательной для города врачебно-санитарной организации" и доложила его на VI съезде врачей Вологодской губернии в августе 1904 г. С 1 апреля 1905 г. на службу особым городским санитарно-эпидемиологическим врачом приглашен с железной дороги врач С. Ю. Монтевилло, затем на этой должности с 1906 по 1910 г. работал А. Я. Тетеро, одновременно он был секретарем Вологодского губернского санитарного совета. С 1910 г. на службе у города состояли 2 врача: И. П. Петров — врач для бедных, обслуживающий амбулаторию, и А. П. Покровский — санитарный врач.

Начинают функционировать санитарные попечительства, положительно решен вопрос о постройке городской больницы. Уже зарождалась, но еще негромко высказывалась мысль о необходимости организации городского эпидемиологического бюро.

Первая бактериологическая лаборатория в Вологодской губернии появилась в 1907 г. в связи с широким распространением холеры в России и появлением ее на территории губернии. Крайне необходимым стало проведение на месте анализов, которые прежде выполнялись в Петербургском институте микробиологии. Лаборатория располагалась при губернской больнице в двух комнатах с оборудованием, работавшим на керосине и дровах, и называлась бактериологическим кабинетом. Работали в нем врач Р. В. Эрнст, фельдшер и служитель.

В течение последующих 10 лет она была единственной в губернии и выполняла от 500 до 1600 анализов в год от больных и подозрительных на инфицирование. Поскольку ведущую инфекционную патологию тогда представляли малярия, холера, дифтерит и тифы, то в лабораторию направлялись в первую очередь кровь, кал, моча, гной и пленки из зева. Иногда здесь же исследовались объекты внешней среды.

Медико-санитарный отдел при Губернском исполнительном комитете образовался 23 декабря 1917 г., сразу же после установления советской власти в Вологде. В 1918 г. он переименован в Отдел народного здравоохранения Вологодского губернского исполнительного комитета Советов рабочих, крестьянских и красноармейских депутатов. В его состав тогда входило 5 подотделов: санитарно-эпидемиологический, больничный, фармацевтический, ветеринарный, административно-хозяйственный. 9 августа образована коллегия медико-санитарного отдела. С первых же дней своего возникновения санитарно-эпидемиологический подотдел занялся трудной и чрезвычайно важной работой по борьбе с массовыми инфекциями: в городе 76 человек заболели холерой, из них 44 умерли; чуть позднее в октябре 1918 г. началась "испанка" — тяжелый грипп, надвигались эпидемии сыпного и брюшного тифов. Антисанитарное состояние города усугубляло и без того сложную эпидемическую обстановку. Одновременно подотдел приступил к созданию санитарной организации в уездах. В ноябре 1918 г. Губздравотдел утвердил обязательное постановление по приведению Вологды и его окрестностей в надлежащее санитарное состояние. 27 декабря 1919 г. Городской исполнительный комитет собрал совещание "Об антисанитарном состоянии города", на котором подотдел поставил вопрос о возрождении своей городской санитарной организации, распавшейся в годы гражданской войны. С апреля 1920 г. начал работу санитарный отдел при Вологодском горисполкоме, который возглавил В. И. Сандлер, затем в этом же году отдел был реорганизован в городскую санэпидсекцию. В октябре 1920 г. в должности заведующего городской санитарной секцией при санитарно-эпидемиологическом отделе Губздравотдела утвержден И. П. Петров. В секции работали 18 человек, в том числе 2 врача: С. Л. Попов — заведующий жилищно-санитарной инспекцией и С. А. Бантле — заведующий статистическим отделением. В задачи секции входила организация санитарного надзора по городу. Губздравотдел стал главным организатором создания лечебных учреждений на территории губернии. В 1920 г. организован тубдиспансер, который возглавлял Н. Я. Полубояринов. В 1921 г. в Вологде открыта заразная больница на 300 коек, куда направлялись больные холерой, брюшным, сыпным, возвратным тифами. Заведовал больницей Н. И. Лилеев. В 1922 г. открыта детская больница на 60 коек. В 1926 г. началась организация вендиспансера. С 1919 г. в Вологде функционировало армейско-гражданское контрольно-исполнительное бюро, переименованное в военно-гражданское эпидемиологическое бюро. С 1920 г. оно находилось в ведении Губздравотдела и занималось организацией борьбы с распространением остро заразных заболеваний, обследованием очагов, эвакуацией заразных больных в больницы на специальном санитарном транспорте. В июне 1922 г. городская санитарная секция объединилась с санитарно-эпидемиологическим бюро. Возглавил городское санитарное бюро В. В. Лебедев, а в состав его вошли санитарные врачи В. В. Троицкий, В. В. Коптев, М. Н. Бубнова, врач-эпидемиолог В. В. Сысоева, медстатистик К. А. Дьяковский. При бюро В. В. Лебедев организовал первую санитарно-гигиеническую лабораторию.

В сентябре 1922 г. издан декрет СНК РСФСР, первый общегосударственный закон "О санитарных Органах Республики". Этот важный документ положил нача-

ло новому периоду в развитии санитарной организации, имел огромное значение для определения круга его задач и для укрепления санэпидслужбы как государственного контрольного органа. В каждом уезде и в каждом городе стала формироваться санитарная служба. Декретом устанавливался минимум должностей специалистов санитарно-эпидемиологического профиля, необходимый для местных органов здравоохранения — 1 должность санитарного врача на 50 тыс. городского населения, 1 должность жилищно-санитарного врача на 25 тыс. населения, 1 пищевой санитарный врач на 100 тыс. жителей. Кроме того, в губернском центре устанавливалось наличие 3 должностей санитарных врачей, в каждом уезде — не менее 1 санитарного врача и 1 помощника. Этим же декретом для санитарных врачей введено право беспрепятственного посещения в любое время суток подконтрольных объектов. Рост числа санитарных врачей в Вологодской губернии продолжался. В 1924 г. санитарные врачи работали уже в Вологодском (Н. И. Шайтанов), Грязовецком (Н. И. Пикунев), Тотемском (Ф. К. Андронов) и Вельском (Л. А. Ледкова) уездах. Седьмой губернский съезд представителей уездных здравотделений и санитарных врачей решил: 1. Усилить деятельность санитарно-предупредительной медицины на местах путем приглашения в каждый уезд санитарного врача с определенным научным и общественным авторитетом. Кандидаты на эти должности должны быть обязательно проводимы через конкурсную комиссию Губздравотдела. 2. Каждый санитарный врач в своей работе должен обязательно опираться на санитарно-гигиенические лаборатории или станции, каковые в каждом уезде должны быть организованы и надлежащим образом оборудованы. На долю братьев Н. В. и А. В. Фалиных выпала организация профилактической медицины в губернии в самое трудное время послевоенной разрухи и империалистической интервенции. С 1922 по 1925 г. А. В. Фалин работал старшим врачом Вологодского карантинного пункта; заведывая эпидемиологическим отделением, он организовал и руководил особой комиссией по борьбе с тифами и натуральной оспой, провел губернский съезд врачей по борьбе с холерой, при его непосредственном участии формировались противоэпидемические отряды по ликвидации эпидемий в Вологде и уездах. Обязательным элементом санитарной организации стал предупредительный санитарный надзор за строительством жилищ, санитарная охрана воды, почвы, населенных мест, организация производства и торговли пищевыми продуктами. Ставились вопросы коммунального благоустройства территорий и осушения почв. При участии Н. В. Фалина создавались участковые санитарные советы, здравсекции и сельсанкомы, проводившие работу по оздоровлению бытовых и профессиональных условий в жизни людей. К работе комитетов и советов привлекалось население, налаживалась и широко проводилась санитарно-просветительная работа. В результате осуществленных мероприятий с 1926 г. среди городского населения были ликвидированы эпидемии натуральной оспы, сыпного и возвратного тифов, снизилась заболеваемость малярий, дифтерией и дизентерией.

Совершенствовалось лабораторное дело. К 1 ноября 1925 г. открыта губернская санбаклаборатория в составе 5 отделений, которую возглавил К. Н. Михайлов, получивший в 1924 г. специальную подготовку по лабораторному делу в Германии.

"Положение о санитарных органах республики", утвержденное постановлением СНК РСФСР 08.10.27, значительно расширило круг задач санитарной службы, придало ей профилактическое содержание. Но ликвидация в 1930 г. Вологодской губернии (территория губернии вошла в состав Северного края, Вологда переведена на положение окружного города, а затем — райцентра) резко затормозила дальнейшее развитие санитарно-эпи-

демиологической службы. Вопросами санитарно-оздоровительного и противоэпидемического характера после ликвидации губернии начал заниматься второй Северный краевой санбакинститут, организованный в 1930 г. на базе губернской санбаклаборатории. В 1933 г. институт провел значительные противоэпидемические мероприятия по ликвидации сыпного тифа. В 1934 г. в Вологде организован малярийный пункт, подготовлен врач для диагностики малярии и диспансерного наблюдения за больными. Несмотря на крайне ограниченные запасы лекарственных средств, было своевременно организовано лечение весенних рецидивов малярии. В процессе работы пункта установлены 4 основные точки распространения малярии: Вологда, Присухонская низина, Гаврильцевский сельский совет и район совхоза "Молочное". В этих очагах проведена противоэпидемическая, лечебная и санитарно-просветительная работа. В Вологде осуществлен ряд мероприятий по борьбе и предупреждению острых кишечных заболеваний, развернута работа по выявлению бактерионосительства. Оказана помощь горздраву по организации активной иммунизации против дифтерии, обеспечению токсином Шика. С 1933 г. в санбакинституте налаживается приготовление противокоревой сыворотки. По всем крупным предприятиям Вологды изучена заболеваемость рабочих с потерей трудоспособности за 3 года. Большое внимание уделялось водоснабжению Вологды и его санитарной оценке. С 1937 по 1952 г. научная работа института сосредоточилась на вопросах эпидемиологии и гигиены, имеющих практическое значение для области.

С целью улучшения санитарного обеспечения населения постановлением ЦИК и СНК СССР в 1933 г. в составе органов здравоохранения создана Государственная санитарная инспекция (ГСИ), а в 1934 г. утверждено Положение о ГСИ РСФСР. Специальным постановлением правительства РСФСР от 02.10.34 предусматривалось, что в каждом областном центре, городе, сельском районе должен иметься государственный санитарный инспектор. Это стало началом периода, когда одно из ведущих мест в системе санитарно-профилактических мероприятий занял предупредительный санитарный надзор, сохранивший свои позиции до настоящего времени.

В сентябре 1937 г. Вологодская область с центром в Вологде организована вновь, но все санитарно-эпидемиологические вопросы пока по-прежнему решал санбакинститут совместно с ГСИ. Теперь развитие санитарной службы области направляется на укрепление аппарата ГСИ и создание санитарно-эпидемиологических станций. В состав Вологодской обл. в 1937 г. вошло 42 района (18 районов Ленинградской обл. и 24 района бывшего Северного края). Согласно распоряжению Оргкомитета ВЦИК, заведующим Вологодским облздравотделом назначен В. В. Коптев. Санитарно-эпидемиологическое положение новой области было очень тяжелым: 22 района поражены сыпным тифом, в 18 районах регистрировалась высокая заболеваемость дизентерией, в 5 — брюшным тифом. И все это при 4 государственных санитарных инспекторах-врачах на 42 района. Укомплектованность врачами врачебных участков составляла 30%. Временно госсанинспектором области назначен директор санбакинститута В. В. Лебедев, затем с 1939 по 1948 г. эту должность занимала Е. В. Агишева; должность областного эпидемиолога занял В. А. Мартинкевич — заведующий отделом института, а после призыва его в Советскую армию — А. П. Лопаткин, затем Г. В. Димова, З. Н. Жукова, З. С. Панкратова. Тогда же при облздравотделе создано санпросветбюро, которое в 1939 г. реорганизовано в областную Дом санитарного просвещения. В 1938 г. на базе малярийного пункта и малярийной группы санбакинститута сформирована областная малярийная станция, которую возглавил В. В. Васильев. Расширилась лабораторная сеть области: существовали санбакла-

боратории в Череповце, Великом Устюге, Устюжне, а в 1939 г. открылись лаборатории в Соколе, Вытегре.

В 1938 г. в составе областной и районных ГСИ работали не более 10 санитарных врачей и 30 помощников. Поэтому в декабре 1939 г. организована первая в области городская санэпидстанция во главе с А. П. Ивановым. Санэпидстанция подчинялась облздравотделу и осуществляла деятельность как межрайонная, обслуживая 5 районов и Вологду. Штаты санэпидстанции: заведующий, врач-эпидемиолог, 25 человек среднего и младшего персонала; ставка врача-дезинфекциониста была вакантной. В течение 1940—1942 гг. санэпидстанцией руководили В. С. Судаков, П. И. Рогозин, В. А. Розов, А. Л. Арбане, в последующий период — Т. Н. Чулкова, Л. П. Быстрова. В 1942 г. санэпидстанция стала городской и перешла в ведение горздравотдела Вологды. В 1949 г. в санэпидстанции открыта бактериологическая лаборатория. Теперь в области функционировало 14 баклабораторий, владеющих методами лабораторной диагностики кишечных инфекций, дифтерии. К 1940 г. аппарат ГСИ сформировался и был довольно хорошо укомплектован кадрами. Одновременно с организацией ГСИ идет образование санэпидстанций по (СЭС) типу межрайонных. Вслед за Вологодской городской санэпидстанцией в 1939 г. созданы СЭС в Череповце, Соколе, Великом Устюге. Череповецкая межрайонная санэпидстанция (начальник В. Ф. Хмылов) обслуживала 4 района и город, штат ее насчитывал 13 человек, в том числе 1 врач, 5 фельдшеров, 2 человека младшего медицинского персонала, 5 других работников. Уже к 1940 г. санитарная организация области обладала развитой сетью специализированных учреждений: 28 ГСИ, 10 санэпидстанций, 6 малярийных пунктов, 1 противоэпидемический отряд, 1 прививочный отряд, 1 дезотряд. При облздравотделе работал санитарно-эпидемиологический совет в составе 17 человек. В 1941 г. при ГСИ образовано областное хозрасчетное бюро профилактической дезинфекции и дератизации (под руководством А. И. Любомирова). Появились кадры дезинфекторов и дезинструкторов. При обработке очагов стала применяться камерная дезинфекция. Благодаря укреплению лечебно-профилактического дела, формированию противоэпидемических и санитарных учреждений достигнуто снижение заболеваемости сыпным и брюшным тифами, паратифами, дизентерией, малярией. В 1941 г. только в противомаларийных учреждениях (6 станций и 14 пунктов) работали 103 человека, в том числе 11 врачей, 2 энтомолога. Возглавлял областную противомаларийную станцию Е. А. Куллэ. К 1945 г. эта сеть еще более расширилась и насчитывала 9 малярийных станций и 17 малярийных пунктов.

Великая Отечественная война явилась суровым испытанием как для всей системы здравоохранения, так и для санэпидслужбы области в особенности. В городах работали 2 службы: городская ГСИ и санэпидстанция, в области — аппарат ГСИ и областные эпидемиологи. Большое число эвакуированных создавало неблагоприятную эпидемическую обстановку. В 1942 г. в Вологде началась вспышка сыпного тифа, когда в день заболевали более 100 человек. Трудные это были годы, но благодаря четко организованной системе противоэпидемических мероприятий удавалось успешно бороться с эпидемиями.

Ликвидация санитарных последствий войны стала государственной задачей, в решении которой внесли значительный вклад работники санэпидслужбы. Для координации деятельности санэпидучреждений в 1946 г. создана областная санэпидстанция. На этот период в области функционировали 34 СЭС, которые по территориальному обслуживанию делились: 1 областная, 4 городские (Вологодская, Череповецкая, Сокольская, Велико-Устюжская), 3 межрайонные (Кирилловская, Сокольская, Харовская) и 26 районных. В 11 СЭС имелись де-

зинфекционные пункты. Штаты ГСИ в 1946 г.: инспекторов — 69 (6 областных, 4 городских, 59 районных), из них 27 врачей, 28 фельдшеров, помощников ГСИ — 109. В этот период деятельность санэпидслужбы регламентировалась "Положением о Всесоюзной ГСИ" и "Положением о санитарно-противоэпидемической службе СССР". Наличие 2 положений создавало некоторые организационные трудности в работе. Разобщенность в работе санитарных врачей (государственных санитарных инспекторов) и эпидемиологов, существующая на данном этапе развития санэпидслужбы страны, подчеркивалась ее структурой. Так Вологодская городская СЭС имела в 1948 г. уже 72 сотрудника, в том числе 2 врача, но это была чисто эпидемиологическая служба, состоящая из эпидемиологического отдела, бюро санитарной статистики, малярийной станции, дезинфекционной станции, дезотряда, административно-хозяйственного отдела с транспортом.

Вопрос объединения санитарной и эпидемиологической служб посвящен 12-й Всесоюзный съезд гигиенистов, эпидемиологов, микробиологов и инфекционистов, проходивший в Москве в октябре 1947 г. Было признано целесообразным оставить основными санитарно-эпидемиологическими учреждениями областные санэпидстанции, возложив на них решение проблем гигиены и эпидемиологии, а имеющиеся санитарные, бактериологические и эпидемиологические учреждения включить в их состав.

Штаты Вологодской областной СЭС утвердили в качестве 23 человек, на 29 ноября 1948 г. в ней работали 7 человек, на 1 января 1949 г. — 10. С 19 февраля 1949 г. главным врачом областной санэпидстанции назначена Е. Е. Барткевич, которая с 1949 по 1957 г. и с 1963 по 1967 г. являлась действительным организатором областной санэпидстанции. На основании Постановления Совета Министров СССР от 21.11.49 с 1 января 1950 г. окончательно упразднены органы государственной санитарной инспекции в городах и районах области, и санэпидстанция стала единственной государственной организацией санитарного надзора. К этому времени санэпидстанции были организованы во всех районах. В 1952 г. после реорганизации Института эпидемиологии и микробиологии областная СЭС разместилась в принадлежавшем ему здании (Советский проспект, д. 55) и включала в свой состав лабораторию института. В 1954 г. с упразднением областной ГСИ при областной СЭС организован отдел предупредительного санитарного надзора в составе 5 человек. Учреждения по борьбе с малярией переданы в санэпидстанции с образованием паразитологических отделений. Проведенными мероприятиями созданы условия для согласованного действия санитарного и противоэпидемического разделов работы. Однако с 1957 г. в результате ликвидации в большинстве сельских районов отделов здравоохранения претерпела организационные изменения и санитарная служба. В 26 районах области упразднены самостоятельные санэпидстанции и вместо них созданы санэпидотделы в районных больницах. Ликвидация самостоятельных сельских районных СЭС нанесла серьезный ущерб санэпидслужбе. Реорганизация санэпидстанций сельских районов повлекла за собой не только ухудшение материально-технической базы службы, но, что особенно важно, потерю самостоятельности в решении санитарных вопросов. Это не могло не ослабить роль СЭС как органов госсаннадзора.

29.10.63 принято постановление "О государственном санитарном надзоре в СССР", которое узаконило четкость построения санэпидслужбы, определило пути дальнейшего укрепления и развития основных направлений госсанэпиднадзора. Этим постановлением введена и утверждена единая номенклатура учреждений и должностей в системе санэпидслужбы страны. Решени-

ем облисполкома в 1964 г. вновь организованы СЭС в 15 крупных районах. Реорганизация санэпидотделов в районные СЭС продолжалась до 1969 г.

Организационная перестройка структуры санэпидслужбы происходила в период, когда в области начались крупные социально-экономические преобразования, закладывался фундамент современного промышленного потенциала, решались градостроительные задачи, начато и в основном завершено строительство Волго-Балтийской водной системы и Череповецкого металлургического комбината, решались вопросы размещения химического, литейного, подшипникового производств и многих других промышленных предприятий.

Санитарно-эпидемическая ситуация в области характеризовалась высокой заболеваемостью многими инфекционными болезнями. Из-за отсутствия дезинфицирующих средств, оборудования, инвентаря и транспорта проведение противоэпидемических мероприятий, было чрезвычайно затруднено. Но несмотря на крайне слабую материальную базу и острую нехватку квалифицированных кадров, работники санэпидслужбы успешно осуществляли предупредительный и текущий санитарный надзор.

В 1973 г. было утверждено новое постановление "О госсаннадзоре в СССР", имеющее выраженную природоохранную направленность. Чтобы подчеркнуть государственность и общественный характер санитарно-противоэпидемических мероприятий к наименованию должностей главных санитарных врачей территорий добавлено определение "государственный". Первым главным государственным санитарным врачом Вологодской обл. стал В. М. Подольский, возглавлявший службу с 1968 по 1978 г., и в ведении которого после окончания реорганизации санэпидотделов находилось 30 городских и районных СЭС. В 1978 г. В. М. Подольский был назначен заведующим отделом здравоохранения Вологодского облисполкома.

В 70-е и 80-е годы санэпидслужба главное внимание сосредоточила на совместной комплексной работе органов и учреждений здравоохранения с предприятиями, учреждениями и организациями по вопросам охраны окружающей среды, улучшения условий труда, снижения заболеваемости рабочих промышленности и строек. Значительный вклад в укрепление ее авторитета в те годы внес работавший в Вологде Б. В. Смирнов — первый "Заслуженный врач РСФСР" в санитарной организации области.

В апреле 1978 г. санэпидслужбу области возглавил Б. В. Лимин — заслуженный врач Российской Федерации, член-корр. Международной академии наук экологии и безопасности жизнедеятельности (МАНЭБ). Важное место в работе санэпидслужбы занял предупредительный санитарный надзор за комплексной застройкой сельских населенных мест, решение вопросов утилизации отходов сельскохозяйственного производства; изменился подход к вопросам профилактики и снижения заболеваемости населения острыми кишечными инфекциями. Одновременно осуществлены радикальные меры по созданию материально-технической базы службы. С 1978 г. в области построено 10 типовых зданий городских и районных СЭС, реконструирован комплекс зданий областного центра санэпиднадзора. В 1982 г. продолжено строительство (главным образом за счет местного бюджета и средств промышленных предприятий) 7 центров санэпиднадзора. Несмотря на финансовые трудности в настоящее время строятся типовые здания центров госсанэпиднадзора в Тотемском и Харовском районах.

В настоящее время в службе работает 208 специалистов с высшим медицинским образованием и 638 — со средним. 40% врачей и 25% средних медицинских работников имеют высшую и первую квалификационную категорию. 29 врачей награждены знаками "Отличнику здравоохранения", "Отличник санэпидслужбы", 13 почетных

работников санэпидслужбы Российской Федерации, 3 заслуженных врача.

В апреле 1991 г. Верховный Совет РФ принял закон "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения", а в июне 1991 г. Постановлением Совета Министров № 375 утверждено "Положение о государственной санитарно-эпидемиологической службе РСФСР". Эти документы и ряд подзаконных актов внести радикальные изменения в систему построения госсанэпиднадзора в России. Впервые по настоящему санитарной службе определено место государственной, независимой от ведомств и местных органов управления. Наряду с контрольными функциями за соблюдением санитарного законодательства в обязанности службы вменены функции по изучению среды обитания человека и заболеваемости населения, выявлению причинно-следственных связей заболеваемости и факторов окружающей среды. Это потребовало структурной и функциональной перестройки службы.

В Вологодской обл. организованы Сокольский, Велико-Устюжский, Грязовецкий межрайонные, Череповецкий, Вологодский территориальные центры госсанэпиднадзора. Укрупнение территориальных центров позволило поднять на новый качественный уровень содержание госсанэпиднадзора, организовать в их структуре отделы социально-гигиенических исследований, АСУ,

токсикологические, радиологические и вирусологические лаборатории; в условиях резкого финансового дефицита более рационально использовать средства федерального бюджета, обеспечить социальную защиту работников службы.

В связи с выходом закона Российской Федерации "О защите прав потребителя" (февраль 1992 г.) проводятся работы по разделению функций между органами госсанэпиднадзора и другими государственными структурами, создается надежная система по защите и охране здоровья населения. Администрацией области утверждены целевые комплексные программы по 5 важнейшим направлениям обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Санитарно-эпидемиологическая служба России всегда жила проблемами своей страны. Как и многие другие организационные государственные структуры, она сегодня находится в стадии реорганизационных изменений, гибкого приспособления к рыночной экономике, к новым производственным отношениям. Тем не менее одной из важнейших функций органов санэпиднадзора, как это было всегда, остается взаимодействие с местными органами власти и координация работы ведомств по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Поступила 15.09.97