

ИСТОРИЯ СТАНОВЛЕНИЯ САНИТАРНОЙ СЛУЖБЫ

Годом начала истории санитарно-эпидемиологической службы Беларуси считается 1926-й: в феврале прошел I съезд санитарных работников БССР. Материалы того далекого форума легли в основу постановления СНК БССР от 23 сентября 1926 года «Об утверждении положения о санитарных органах Народного Комиссариата здравоохранения БССР», которое способствовало правовому оформлению единой государственной санитарно-эпидемиологической службы органов здравоохранения.

Но летопись этой области медицинской практики гораздо богаче. Средневековые документы, датированные 1640 годом, в которых указывалось, как следует вести себя, чтобы избежать эпидемий — поветрий, как тогда говорили, болезней, распространяющихся по ветру.

Эти предписания регламентировали организацию застав на дорогах, ведущих к месту заражения, правила проведения карантинных. Они же при угрозе поветрия требовали оставлять открытыми только одни ворота в город, чтобы легче было проводить санитарный надзор за прибывающими. На период карантина прекращались ярмарки, помещения окуривали дымом можжевельника, полыни. Насколько такая дезинфекция помогала — другой вопрос. Но наши предки, не имея представления о патогенных микроорганизмах, все же прекрасно осознавали: есть нечто, с чем следует бороться, чтобы избежать распространения эпидемий.

Возможность более эффективно противостоять повальным болезням появилась позже, примерно в XIX веке. В то время обычными считались сыпной, возвратный и брюшной тифы, малярия, оспа, дифтерия, туберкулез, венерические заболевания, трахома, чесотка, парша, дизентерия. Особое место занимала холера, опустошавшая города и деревни. Уже в 70-х годах XIX века в связи с эпидемией холеры образуются постоянные санитарные комиссии. Например, с марта 1872 года по представлению Витебского губернского врачебного инспектора была создана такая комиссия. В нее входили помощник врачебного инспектора, архитектор, полицмейстер, врач, гласный думы, три домовладельца — по одному от каждой части города. Подобные комиссии создавались и в других губерниях.

Тем не менее они не смогли внести существенных изменений на местах. По утверждению санитарного врача Минска Петра Грацианова, в городах, «где никакой санитарной организации не было и которые не затрачивали на это ни копейки из своих доходов, — комиссии, если и функционировали, то только во время холеры, а в настоящее время они существуют лишь на бумаге».

Становилось ясно, что для более действенной борьбы с болезнями необходимы постоянные санитарные органы и специальные медучреждения. И в 1891 году в Минске для снижения заболеваемости венерического профиля создается городской санитарный комитет, в который был включен городской санитарный врач. Должности городских санитарных врачей в 1897 году были также введены в Витебске и Гомеле.

Полноценная санитарно-эпидемиологическая служба, причем не только в Беларуси, но и вообще в СССР впервые появилась 29 октября 1922 года, когда была открыта Гомельская санитарная станция имени 5-й годовщины Октябрьской революции. Инициатором создания учреждения, которое занималось организацией борьбы с заразными болезнями, надзором за санитарным состоянием территорий, качеством пищевых продуктов, был известный деятель здравоохранения Константин Кононович.

Санитарная станция состояла из химико-бактериологической лаборатории, дезпункта, прививочного отделения, изолятора на 10 коек. Через год она пополнилась пастеровским и противомалырийным отделениями, оспенным телятником. По образцу Гомельской санитарной станции создавались впоследствии аналогичные учреждения на Украине (1927), в РСФСР (1932) и других союзных республиках.

Необходимость иметь научную базу для решения задач санитарно-эпидемиологической службы привела к формированию сети научно-исследовательских учреждений. Так, в 1921 году были открыты медицинский факультет БГУ, кафедры микробиологии (Борис Эльберт), общей и экспериментальной гигиены (Михаил Экземплярский), социальной гигиены (Михаил Барсуков), из которых в дальнейшем сформировались учреждения научно-гигиенического профиля, откуда вышли первые белорусские гигиенисты и специалисты санитарного дела.

На базе существовавшей с 1911 года в Минске Пастеровской станции и работавшей с 1920 года Центральной химико-бактериологической лаборатории губернского отдела здравоохранения 30 ноября 1924 года сформирован Белорусский Пастеровский институт Наркомздрава со штатом 17 человек. Сегодня он известен как РНПЦ эпидемиологии и микробиологии, где разрабатываются и производятся эффективные средства профилактики и лечения гриппа и других респираторных инфекций, полиомиелита, энтеровирусных инфекций, клещевого энцефалита, вирусного гепатита и т. д., исследуются продукты природного происхождения и официальные лекарственные средства.

В 1927 году открыт научно-исследовательский институт, известный сегодня как Научно-практический центр гигиены. В то время там работало три отделения: водной гигиены, пищевой гигиены, санитарной техники, а штат составляли 7 научных сотрудников и 2 технических. Сегодня это мощный и авторитетный исследовательский центр, ведущее учреждение в республике по проблемам гигиены и профилактической токсикологии, где сохраняются и умножаются лучшие традиции отечественной школы ученых-гигиенистов.

Одним из первых правительственных актов, направленных на унификацию организационных форм санитарного надзора в стране, было постановление СНК СССР от 19 сентября 1931 года «Об организации во всех союзных республиках государственной инспекции по санитарному надзору». Спустя месяц — 21 октября 1931 года — СНК БССР принял постановление «О мероприятиях по улучшению санитарного состояния рабочих районов и поселков, рабочих общежитий и учреждений общественного питания». В тот

же день утверждено «Положение о государственных и общественных инспекторах санитарного надзора», которым определены права и полномочия санитарной службы. На основании этих документов в октябре 1931 года в Минске создана санитарная инспектура по надзору за содержанием рабочих районов и поселков, рабочих общежитий и учреждений общественного питания (санитарно-эпидемиологическая станция) — первое учреждение санитарно-эпидемиологической службы города.

В мае 1934 года ЦИК и СНК БССР утвердили Положение о государственной санитарной инспекции Народного комиссариата здравоохранения БССР, городских и районных отделов здравоохранения. Госсанинспекция контролировала соблюдение санитарно-гигиенических норм и правил всеми ведомствами, руководила санитарной и противоэпидемической деятельностью. Кстати, полномочия у главного санитарного инспектора были более чем серьезные: за нарушение в праве был

не только выписывать штраф, но и возбудить уголовное дело.



Кабинет и приемная главного врача г.Гродно, 1948 год

Первым главным государственным санитарным инспектором Беларуси был назначен Федор Реутов. С 1937-го по март 1941 года, а затем с 1943-го по 1958-й — известный гигиенист Дмитрий Беляцкий.

Накануне Великой Отечественной войны в Госсанинспекции Беларуси работало 176 врачей и 361 фельдшер; функционировали 147 санитарно-эпидемиологических и 57 противомаларийных станций, 8 домов санитарного просвещения, в число которых входили свыше 200 врачей и 1 300

специалистов со средним медицинским образованием. Война полностью разрушила санитарную службу республики, но уже через два года после освобождения Беларуси все восстановили. И этот невольный исторический опыт ярко говорит о важности санитарно-эпидемиологического направления. В 1946 году по сравнению с 1944-м снизилось количество заболеваний сыпным тифом в 5,5 раза, брюшным тифом — в 2, дизентерией — в 7, дифтерией — в 2.

Однако уровни заболеваемости оставались довольно высокими: сказывались последствия войны. В связи с этим Минздравом и санэпидслужбой были организованы и проведены широкомасштабные общегосударственные мероприятия. По всей республике открывались пункты для приема инфекционных больных, создавались прививочные кабинеты.

Для 1950-х годов были характерны и негативные организационные преобразования — упразднение районных санэпидстанций как самостоятельных учреждений и создание вместо них санитарно-эпидемиологических отделов в районных больницах. Это привело к утрате самостоятельности и независимости контрольного органа, ослаблению материально-технической базы и потере кадров. Однако уже в начале 1960-х годов, когда были укрупнены многие районы Минской, Брестской и Могилевской областей, санэпидотделы были упразднены. Принятое Советом Министров СССР в 1963 году Положение о государственном санитарном надзоре дало толчок к восстановлению утраченных и открытию новых подразделений в структуре санитарно-эпидемиологической службы.

Сложные задачи потребовали создания республиканской организации, которая сосредоточила бы аналитические, организационно-методические и консультативные функции. С этой целью по инициативе Ивана Кардаша в 1968 году открыли Республиканскую СЭС. Сейчас это Республиканский центр гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья — современное учреждение, применяющее высокоэффективные технологии организации труда и управления.

Серьезным испытанием стала авария на Чернобыльской АЭС. Санэпидслужба к этому времени уже имела многолетний опыт наблюдения за уровнем загрязнения окружающей среды продуктами ядерных взрывов. Эту работу выполняли подготовленные кадры, поэтому с первых дней аварии был установлен постоянный жесткий контроль за радиационной обстановкой, реализацией продуктов питания и водоснабжением на всей территории республики. В эти годы санитарно-эпидемиологическую службу возглавляли Алексей Пивченко, Александр Кондрусев, Виктор Бурьяк. Под их руководством проведены мероприятия по защите от радиационного воздействия, снижению уровней внешнего и внутреннего облучения.

На сегодняшний день работа отечественной санэпидслужбы по отражению возникающих угроз сегодня признается одной из самых эффективных на постсоветском пространстве. Благодаря ежедневным кропотливым усилиям во взаимодействии с представителями органов власти, местного самоуправления, других надзорных органов, с руководителями предприятий и учреждений в минувшем году и первом полугодии нынешнего на территории республики было обеспечено санитарно-эпидемиологическое благополучие. В стране не зарегистрированы случаи заболеваний по 23 нозологическим формам инфекционных болезней, достигнуто снижение по 37. На протяжении 12 лет нет вспышечной заболеваемости, связанной с пищевой продукцией промышленного производства и питьевой водой. Удалось сохранить выстроенную структуру службы, расширить полномочия и права, укрепить деловой и профессиональный имидж санитарно-эпидемиологических учреждений.

САНИТАРНАЯ СЛУЖБА ИВЬЕВСКОГО РАЙОНА

1920 года по сентябрь 1939 года территория района находилась в составе Польши. В этот период санитарной службы как таковой не существовало. С

1939 по 1941 о существовании санитарной службы на территории, освобожденной от белополяков, сведений не имеется.

Формирование санитарной службы в районе начинается с июля 1944 года. До 1960 года граница Ивьевского района (без бывшего Юратишковского района) проходила: Кривичи- Дуды- Петровичи- Зубковичи- Уртишки- Ковали-Залесье- Жемыславль. Численность населения — 60 тысяч человек.

ШТАТЫ: С 1944 по 1950 в штате районной СЭС числилось:

Врачей -1 (главврач)

Помощников эпидемиолога:-2

Пом. санитарного врача-2

Лаборант-1

Завхоз-1

Дезинфектор-2

Дезинструктор-1

Санитарка-1

Зав.дезотделом-1 (с 1953года)

Бухгалтер-1

Вышеуказанные штаты были сохранены до 1960 года. Затем при объединении Юратишковской с Ивьевской районной СЭС штаты увеличились, с 1961 г. дополнительно зарегистрированы помощник паразитолога и помощник энтомолога (приказ №33 МЗ СССР), с этого периода стали вводиться дополнительные должности во всех отделах. Первоначально основной задачей в работе того времени была борьба с инфекционной заболеваемостью. С 1944 по 1955 годы в основном регистрировались:

Сыпной тиф (повсеместно) - почти ежедневно. Многие не обращались за медицинской помощью и лечение проводилось на дому. Смертность среди заболевших составляла 20%.

Брюшной тиф — ежедневно, в особенности на территории Ивьевского сельсовета (дд. Дунай, Судроги, Лукашино.) В статотчет входили только бактериологически подтвержденные случаи заболевания. Вспышки брюшного тифа продолжались и в последующие годы из-за обилия бациллоносительства. С 1944 по 1955г.г. практически все население повсеместно поражено **кожными заболеваниями (чесотка, грибковые заболевания и др.)**

Дизентерия острая регистрировалась по 1-2 случая в день.

Вирусный гепатит регистрировался в редких случаях, так как он до 1957 года не считался инфекционным заболеванием.

Первоначально СЭС размещалась в одноэтажном деревянном помещении по ул. Дзержинского д.3, площадью 80 м.кв., здесь же 1\2 дома была отведена под жилье главного санитарного врача и 1 комната (16 кв.м) занята под канцелярию райздравотдела. Транспорта до 1960г. не было вообще. В 1962-1964г. помещение передано для расширяющегося комплекса детсада, в состав которого входило 4 дома. В 1964г. службу разместили по ул. Энгельса, 1\2 дома площадью 48 кв.м, вход со двора, а со стороны улицы - квартира, (до недавнего времени молочная кухня ЦРБ). Спустя 4 года службу перенесли на 2-й этаж соседнего здания площадью 40 кв.м, совмещенного с бухгалтерией ЦРБ, на 1

этаже находился кабинет главного врача района и физкабинет ЦРБ. В 1970 году переселили 1\2 дома по ул. Энгельса (площадью 49кв.м), вторую половину занимал рентгенкабинет с лабораториями.

В 1972 году СЭС переселилась в помещение родильного дома 1 этаж, вход с улицы, площадь 40м.кв, две комнаты. В связи с вступлением в эксплуатацию Ивьевского детсада №1, освобождается бывшее помещение СЭС по ул. Держинского, и служба опять занимает первоначальное помещение, где разместилась одновременно и химическая лаборатория.

В 1984 году после сдачи в эксплуатацию новой больницы в ведение СЭС передано двухэтажное здание бывшего родильного отделения, где ГУ «Ивьевский районный центр гигиены и эпидемиологии» расположен в настоящее время.

Кстати, здание, где сейчас располагается ЦГЭ, 1900 года постройки. В годы войны здесь располагался детский сиротский дом.

САНИТАРНАЯ СЛУЖБА. НАШЕ ВРЕМЯ

Санитарно-эпидемиологическая служба осуществляет свою деятельность на территории Ивьевского района общей площадью 1,9 тыс.км² с численностью населения 20670 тыс. человек.

Работа службы проводится в соответствии с приоритетными задачами, которые определены Министерством Здравоохранения РБ, Постановлениями заместителя Министра - Главного государственного санитарного врача РБ, годовым координационным планом работы на текущий год, комплексным планом мероприятий по предупреждению распространения инфекции COVID-19 в Ивьевском районе.

Центр располагает достаточным и профессиональным кадровым составом, чтобы на должном уровне обеспечить государственный надзор. Работает 33 человека, в том числе: врачей – 5, пом. врача-гигиениста – 4, пом. врача-эпидемиолога – 2, фельдшера-лаборанты - 5, санитарки – 2, инструктор-валеолог – 1, прочих - 14, в т.ч. 3 дезинфектора.

В настоящее время сохранена многолетняя тенденция к снижению инфекционной заболеваемости. Не регистрируется 61 нозологическая форма инфекционных болезней из 86, подлежащих учету. Не регистрируется вспышечная и групповая заболеваемость кишечными инфекциями, вирусными гепатитами, связанная с общими факторами передачи. Результатом реализации Национальной программы иммунопрофилактики стала стабильной эпидситуация по большинству «управляемых» инфекций: отсутствие случаев заболевания дифтерией, столбняком, корью, коклюшем, эпидпаратитом. Как и прежде, особое значение имеет организация работы, направленная на повышение качества эпидемиологического надзора за инфекционными и паразитарными заболеваниями.

Если сегодня оценивать санитарно-эпидемическое благополучие населения на контролируемой территории с позиций того, что это такое состояние здоровья общества, при котором прежде всего не проявляется опасное и вредное влияние среды обитания и ее факторов на организм человека, то следует отметить следующее: загрязнение атмосферного воздуха в

городе Ивье не превышает допустимых уровней. При наличии проблем в обеспечении населения доброкачественной питьевой водой сохраняется стабильным качество питьевой воды по микробиологическим показателям при централизованном водоснабжении как в городе, так и на селе. Повышается уровень эпидемиологической надежности объектов, санитарная культура и благоустройство города Ивье и сельских населенных пунктов. Не наблюдается тенденции к росту заболеваемости с временной утратой трудоспособности. На протяжении ряда лет, по данным лабораторного контроля в исследованных пробах продовольственного сырья и пищевых продуктов содержание солей тяжелых металлов, пестицидов, нитратов, антибиотиков, пищевых добавок не превышало гигиенических нормативов. В результате реализации мероприятий государственных и местных комплексных программ достигнуты положительные результаты в состоянии производственной среды, благоустройстве и санитарном содержании населенных мест.