

САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ ПРИКАМЬЯ 95 ЛЕТ (САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЕ РОССИИ ПОСВЯЩАЕТСЯ)

В.Г. Костарев¹, В.А. Хорошавин², А.В. Бражкин²

¹Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Пермскому краю, Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева, 50

²Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае, Россия, 614016, г. Пермь, ул. Куйбышева 50 А.

Описаны первые этапы становления санитарного дела в Пермском крае. Показано, что И.И. Молессон – первый в России официальный санитарный врач – работал именно в Перми. Здесь было выполнено одно из первых санитарных обследований губернии, начат выпуск «Пермского эпидемиологического листка». В 1890 г. именно в Перми было создано первое санитарное бюро, а в 1898 г. организована первая бактериологическая лаборатория. Показано, что органы и учреждения Роспотребнадзора Пермского края ведут свою историю с 15 сентября 1922 г., когда был подписан декрет Совета народных комиссаров РСФСР «О санитарных органах республики». В 1931 г. в Перми образован санитарно-гигиенический факультет в составе Пермского медицинского института, что послужило основой обеспечения учреждений госсанэпидслужбы квалифицированными врачами санитарного профиля.

Описаны основные задачи, которые решались санитарными врачами в годы Великой Отечественной войны и в послевоенные годы. Показано, что деятельность Роспотребнадзора имеет следствием существенное улучшение санитарно-эпидемиологической ситуации в регионе. На текущий момент более 95 % населения обеспечено питьевой водой, отвечающей требованиям санитарного законодательства. Отмечается постоянное улучшение состояния объектов общественного питания и сохраняется стабильно низкий уровень нестандартных проб пищевых продуктов. Сократилась доля рабочих мест, не отвечающих санитарно-гигиеническим нормативам по показателям шума, вибрации, освещенности. Охват медицинскими осмотрами лиц, работающих во вредных (опасных) условиях труда, увеличился до 97,9 %. В 2016 г. в крае зарегистрирован самый низкий показатель профессиональной заболеваемости за последние годы. Служба одной из первых в стране перешла на бюджетирование, ориентированное на результат и риск-ориентированную модель надзора. Продолжается совершенствование организационной структуры, разрабатываются и внедряются новые правовые, экономические и организационные подходы в деятельности органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Ключевые слова: санитарно-эпидемиологическая служба, Пермский край, история, достижения.

Отношение к медицине как средству обеспечения «внутренней безопасности государства» начало формироваться в первой половине XIX в. [9]. Важнейшей причиной изменения взглядов на роль медицины в жизни государства стало признание новых представлений о причинах возникновения эпидемий. Эпидемии во все времена считались едва ли ни самой страшной угрозой для любого государства. Они уносили десятки и сотни тысяч жизней, порождали социальную нестабильность, наносили колоссальный, порой непоправимый экономический ущерб [4]. Эпидемии рассматривались как неотвратимые бедствия, однако государственное вмешательство в борьбу с ними было минимальным. Оно ограничивалось противодействием распростра-

нению уже возникших эпидемий главным образом с помощью карантинных мер – столь же жестоких, сколь и малоэффективных [2].

Осознание факта познаваемости причин эпидемий, возможности управлять (хотя бы частично) этими причинами имело следствием разработку и внедрение в систему государственного управления комплекса действий, которые поначалу носили название «медико-полицейских». К ним относились:

– введение прямого государственного администрирования деятельности врачей в области изучения эпидемических конституций, борьбы с эпидемиями и реализации иных общегосударственных «врачебных мер по охране и восстановлению здоровья подданных»;

© Костарев В.Г., Хорошавин В.А., Бражкин А.В., 2017

Костарев Виталий Геннадьевич – кандидат медицинских наук, главный государственный санитарный врач по Пермскому краю, руководитель (e-mail: urpn@59.rosпотребнадзор.ru; тел.: 8 (342) 239-35-63).

Хорошавин Виктор Алексеевич – доктор медицинских наук, главный врач (e-mail: sgero@mail.ru; тел.: 8 (342) 239-34-09).

Бражкин Анатолий Васильевич – доктор медицинских наук, врач (e-mail: brajkin.an@yandex.ru; тел.: 8 (342) 294-22-71).

- разработка совместными усилиями врачей и правоведов специального врачебно-санитарного законодательства;

- борьба с шарлатанами и обеспечение населения квалифицированными врачами посредством кардинального реформирования системы медицинского образования;

- формирование государственной системы помощи нуждающимся и социально незащищенным группам населения (детям-сиротам, престарелым и инвалидам, малообеспеченным семьям, нищим и др.);

- осуществление конкретных мероприятий, направленных на формирование здоровых условий жизни, питания и трудовой деятельности.

Каждое из названных направлений деятельности представляло собой новое слово в истории не только медицины, но и государственного управления.



Рис. 1. Земские врачи в Казани на осмотре пациентов



Рис. 2. И.И. Моллесон (1842–1920 гг.)

Идея создания постоянно действующих организаций – прообразов санитарной службы – стала реализовываться во второй половине XIX в. [9]. Связано это с учреждением в 1864 г. земств в 34 губерниях. Предлагалось поставить в центр земской медицины врача, который мог бы осуществлять профилактические меры в интересах широких масс населения (рис. 1).

Профилактический подход полностью соответствовал идеям великого Н.И. Пирогова: «Я верю в гигиену. Вот где заключается истинный прогресс нашей науки. Будущее принадлежит медицине предохранительной» [7].

Пермскому краю можно гордиться тем, что первым в России санитарным врачом стал Иван Иванович Моллесон (1842–1920 гг.), начавший свою деятельность в Пермской губернии (рис. 2). Прибыв в 1871 г. в Пермь для лечебной работы в губернской земской больнице, он первый предложил провести санитарное обследование губернии [1]. В 1874 г. эпизоотия чумы рогатого скота уничтожила практически весь скот жителей Перми. Для борьбы с эпидемией опасной инфекции был выбран сначала санитарный комитет, а затем учреждена постоянная санитарная комиссия «для разработки вопросов, касающихся гигиены города».

В 1886 г. Моллесон инициирует выпуск «Пермского эпидемиологического листка». В 1890 г. именно в Перми было создано первое санитарное бюро, а в 1898 г. организована первая бактериологическая лаборатория¹ [1, 5].

С образованием Народного комиссариата здравоохранения РСФСР в июле 1918 г. в его составе была создана санитарно-эпидемиологическая секция, а в 1920 г. при Пермском губернском отделе здравоохранения организовано санитарное отделение, основной задачей которого стало осуществление санитарно-эпидемиологических мероприятий на территории губернии.

Органы и учреждения Роспотребнадзора Пермского края ведут свою историю с 15 сентября 1922 г., когда был подписан декрет Совета народных комиссаров РСФСР «О санитарных органах республики». В 1926 г. в г. Перми открылась санитарно-гигиеническая лаборатория под руководством профессора государственного университета К.Н. Шапшнева (в 1934 г. лаборатории было присвоено его имя) [8].

Первый закон «О санитарных органах республики» был принят Совнаркомом РСФСР

¹ В 1912 г. реорганизована в научно-исследовательский институт (НПО «Биомед»).

19 февраля 1927 г. и положение о них – 8 октября 1927 г., согласно которым значительно расширились функции и права санитарных органов, устанавливались дифференцированные нормы обеспечения районов и городов санитарными кадрами в зависимости от их промышленного значения, бактериологическими лабораториями и дезинфекционными станциями. Важнейшим обязательным элементом работы санитарных органов Российской Федерации стал предупредительный санитарный надзор на всех этапах промышленного и жилищно-гражданского строительства. В августе 1929 г. Совнарком РСФСР заслушал вопрос «О санитарном состоянии республики».

В 1931 г. в Перми образован санитарно-гигиенический факультет в составе Пермского медицинского института, что послужило основой обеспечения учреждений госсанэпидслужбы квалифицированными врачами санитарного профиля (рис. 3).

В годы Великой Отечественной войны у санитарной службы были особые цели и задачи [10]. Рост заболеваемости сыпным тифом в ноябре–декабре 1941 г. в Перми (тогда – Молотове) поставил перед органами и учреждениями здравоохранения вопрос о серьезной борьбе с педикулезом. Были выделены студенты V курса мединститута, которые проделали большую работу по предотвращению эпидемии сыпного тифа в городе и области

Двадцать третьего апреля 1942 г. на основании решения Молотовского областного совета депутатов трудящихся была создана областная санэпидстанция (СЭС). Впоследствии – в 50-е гг. прошлого века – в области создана 41 санэпидстанция и 32 санитарно-бактериологические лаборатории.

Период работы госсанэпидслужбы Пермской области 70–80-х гг. прошлого века характеризуется комплексной работой с предприятиями, учреждениями и организациями по вопросам охраны здоровья, улучшения условий труда, снижения заболеваемости рабочих. Для реализации поставленных задач разрабатывались и были реализованы комплексные планы санитарно-эпидемиологических мероприятий, утверждаемые сессиями городских и районных Советов народных депутатов

Новым этапом в развитии санитарно-эпидемиологической службы явилось принятие Закона РСФСР «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 1991 г. Постановлением Пермского облисполкома № 215 от 12.09.1991 г. и приказом Облздравотдела и областной СЭС № 398/134 от 18.09.1991 г. районные и городские санэпидстанции были выведены из подчинения органов здравоохранения и переданы Областной санитарно-эпидемиологической станции. На территории области госсанэпиднадзор осуществляли 47 учреждений госсанэпидслужбы.



Рис. 3. Сотрудники Молотовской городской санитарной инспекции, август 1936 г.

В этот же период было значительно модернизировано приборное обеспечение лабораторной базы, что позволило существенно расширить возможности, повысить достоверность лабораторных исследований, сократить сроки их проведения.

За эти годы Пермская область дала целую плеяду крупных организаторов госсанэпидслужбы и ученых: Б.И. Райхер, А.В. Пшеничных, В.В. Дианова, В.Ф. Петров, Г.В. Шаклеин, Т.М. Лебедева, М.Л. Красовицкая, Н.В. Зайцева, Н.М. Коза, И.В. Фельдблюм, А.Я. Перевалов. Среди них – главные государственные санитарные врачи Пермской области и заслуженные деятели науки, лауреаты Государственной премии, заслуженные врачи СССР и России, академики, доктора и кандидаты наук.

С 1975 по 1986 г. Областную санитарно-эпидемиологическую станцию возглавлял выдающийся организатор и руководитель санитарной службы Е.Н. Беляев. В последующие годы Евгений Николаевич занимал должности начальника Главного санитарно-эпидемиологического управления Минздрава РСФСР и председателя Государственного комитета санитарно-эпидемиологического надзора РСФСР.

В начале 90-х гг. госсанэпидслужба Пермской области одной из первых внедрила новый хозяйственный механизм.

Именно в начальный период реформ оптимизированы основные направления деятельности госсанэпидслужбы Пермского края, связанные с условиями водоснабжения и канализования территорий населенных мест, контроля за условиями труда, условиями хранения и реализации пищевых продуктов, организацией воспитания, образования, обучения населения.

Впоследствии госсанэпидслужба принимала активное участие в лицензировании, сертификации отдельных видов работ, услуг, а также продукции, представляющей потенциальную опасность для здоровья человека. Служба осуществляла радиационный контроль на территории области, а для оценки и выявления изменений и прогноза состояния здоровья населения и среды обитания, установления и устранения вредного воздействия на население факторов среды обитания активно развивала новое направление – социально-гигиенический мониторинг.

В этот же период продолжилось дальнейшее реформирование организационной структуры службы: создавались отделы по изучению состояния здоровья населения в связи с влиянием факторов среды обитания, гигиенической

сертификации и аккредитации лабораторий, метрологии и т.д. При участии Пермского научно-исследовательского клинического института детской экопатологии под руководством академика Н.В. Зайцевой началась работа по оценке риска здоровью населения от факторов окружающей среды.

В течение последующих лет активно продолжались поиски новых организационных форм деятельности, широко внедрялась централизация управления и финансирования. В 2002–2003 гг. успешно реализована программа реформирования организационной структуры госсанэпидслужбы Пермской области. Вместо 47 центров госсанэпиднадзора на территории области создано 18 межрайонных центров с максимальной концентрацией кадрового и материально-технического потенциала, укрупнением лабораторий.

Проведение реформирования решило задачи разделения надзорных и не имеющих государственного характера функций, повысило качество госсанэпиднадзора, улучшило эффективность использования средств федерального бюджета.

Новой вехой в организационном и правовом построении государственной санитарной службы стал период создания Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, образованной в соответствии с Указом Президента Российской Федерации № 314 от 9 марта 2004 г. «О системе и структуре федеральных органов исполнительной власти». В Пермской области создано Территориальное управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Пермской области, четыре территориальных отдела и ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермской области и Коми-Пермяцком автономном округе» и его девять филиалов. Основные их задачи: осуществление государственного надзора и контроля за исполнением требований законодательства Российской Федерации в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей; предупреждение вредного воздействия на человека факторов среды обитания; профилактика инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) населения. ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермской области и Коми-Пермяцком автономном округе» обеспечивал деятельность надзорного территориального органа Федеральной службы по надзору в сфе-

ре защиты прав потребителей и благополучия человека.

В результате образования 1 декабря 2005 г. нового субъекта Федерации – Пермского края – органы и организации Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в Пермском крае представлены: Управлением Роспотребнадзора в Пермском крае, его шестью территориальными отделами, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае» и его шестью филиалами, ФБУН «Федеральный научный центр медико-профилактических технологий управления рисками здоровью населения» (созданный решением Правительства № 628 от 8 мая 2009 г. на базе Пермского научно-исследовательского клинического института детской экопатологии). Указанный центр по праву является флагманским учреждением Роспотребнадзора России, внес огромный вклад в методологию оптимизации госсанэпидслужбы, разработал и внедрил риск-ориентированный подход к надзорной деятельности, ряд организационно-распорядительных, нормативных и методических документов в деятельность Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Сегодня в Пермском крае в органах и организациях Роспотребнадзора трудятся более 1000 высококвалифицированных специалистов, отличники здравоохранения, лица, награжденные почетными грамотами Министерства здравоохранения, доктора и кандидаты медицинских наук.

Деятельность санитарной службы дает ощутимые результаты. На сегодня в крае доля населения, обеспеченного питьевой водой, отвечающей требованиям санитарного законодательства, составляет 95,5 %. Наблюдается тенденция к сокращению численности населения,

проживающего в пределах санитарно-защитных зон предприятий. Отмечается постоянное улучшение состояния объектов общественного питания и сохраняется стабильно низкий уровень нестандартных проб пищевых продуктов (около 1 % в последние годы). На протяжении последних лет не зарегистрировано положительных проб на генетически модифицированные продукты [6].

В регионе в течение последних трех лет не регистрировались массовые неинфекционные отравления среди населения, связанные с употреблением некачественных и опасных пищевых продуктов. С 2013 г. отмечена стабилизация показателей заболеваемости населения, связанной с микронутриентной недостаточностью. Более чем на 25 % за последние пять лет снизилось число отравлений спиртосодержащей продукцией.

Комплекс организационных и надзорных мероприятий в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения Пермского края способствовал сокращению с 19 до 15 % доли детских дошкольных организаций с переуплотнением групп, до 7 % в сравнении с прошлым годом снизилась доля нестандартных измерений искусственной освещенности, мебели – до 13 %. Охват горячим питанием школьников достиг в 2016 г. 90 %.

Расширяется система постоянных контактов службы с представителями гражданского общества и иных ведомств, особенно по животрепещущим темам, к примеру, таким как распространение и употребление наркотических средств (рис. 4). Роспотребнадзор Пермского края призван осуществлять политику государства в области защиты прав потребителей и заставлять нечестных предпринимателей и юридических лиц отвечать за качество услуг



Рис. 4. Правовые консультации по делам, связанным с обращением наркотиков в Пермском крае. На переднем плане – руководитель Роспотребнадзора по Пермскому краю В.Г. Костарев

и продукции. Работа надзорной государственной организации в равной мере нацелена на соблюдение гигиенических нормативов для детей и взрослых, санитарный и эпидемиологический контроль.

Для выявления нарушений в иных областях выполняются проверки совместно с другими надзорными органами (Росстандарт, пожарный надзор, ФНС и пр.).

В результате целенаправленного межведомственного взаимодействия органов исполнительной власти, контрольно-надзорных органов и работодателей за период 2014–2016 гг. удалось добиться позитивных результатов по ряду направлений обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия на промышленных объектах, в коммунальной сфере, сфере образования и здравоохранения.

Сократилась доля рабочих мест, не отвечающих гигиеническим нормативам по показателям шума, вибрации, освещенности. Охват медицинскими осмотрами лиц, работающих во вредных (опасных) условиях труда, увеличился до 97,9 %. В 2016 г. в крае зарегистрирован самый низкий показатель профессиональной заболеваемости за последние годы.

В условиях масштабного реформирования государственных контрольно-надзорных орга-

нов, административной и бюджетной реформ санитарно-эпидемиологическая служба в Пермском крае не только смогла сохранить свой авторитет, но и значительно упрочила свои возможности. Пермские специалисты приняли самое активное участие в разработке методологических основ организации и осуществлении деятельности службы в условиях бюджетирования по конечному результату, программно-целевому планированию, переходу на субсидиарное финансирование и риск-ориентированный контроль (надзор).

История становления и развития государственной санитарной службы в Пермском крае не заканчивается настоящим временем, сегодня закладываются прочные основы для завтрашнего дня. Для этого продолжается совершенствование организационной структуры, разрабатываются и внедряются новые правовые, экономические и организационные подходы в деятельности органов и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Каждый специалист, кто работает сегодня в службе, представляет степень ответственности, которая на него возложена, ведь он на страже здоровья и благополучия человека!

Список литературы

1. Вулло И.И. Страницка из жизни первого санитарного врача России И.И. Моллесона: к 125-летию со дня рождения // Гигиена и санитария. – 1966. – № 9. – С. 50–53.
2. Гелинг К. Опыт гражданской медицинской полиции, примененный к законам Российской империи. – Вильна, 1842. – Т. 1. – 631 с.
3. Игумнов С. Иван Иванович Моллесон // Русский врач. – 1911. – Т. X, № 30. – С. 1220.
4. Мейер-Штейнер Т., Зудгоф К. История медицины / пер. со 2-го изд. под ред. В.А. Любарского, Б.Е. Гершуни. – М.: Госиздат, 1925. – 463 с.
5. Назаров В.В. Первый санитарный врач России (о саратовском периоде деятельности Ивана Ивановича Моллесона) // Саратовский краеведческий сборник: научные труды и публикации. – Саратов, 2002. – Вып. 1. – С. 167–171.
6. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Пермском крае в 2016 году: Государственный доклад. – Пермь: Управление Роспотребнадзора по Пермскому краю, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в Пермском крае», 2017. – 266 с.
7. Пирогов Н.И. Севастопольские письма и воспоминания. – М.: Изд. Академии наук СССР, 1950. – 652 с.
8. Развитие здравоохранения в Пермской области: материал в помощь лектору / сост. В.Т. Селезнёва. – Пермь, 1987. – С. 30–46.
9. Сточик А.М., Затравкин С.Н., Сточик А.А. Становление государственной медицины (вторая половина XVIII – первая половина XIX века). Сообщение 1. Возникновение концепции медицинской полиции, органов управления медико-санитарным делом, врачебно-санитарного законодательства // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2013. – № 1. – С. 44–49.
10. Хорошавин В.А., Акимова Л.Н., Шутова О.В. Санитарно-эпидемиологическая служба в Пермской области в годы Великой Отечественной войны // Анализ риска здоровью. – 2015. – № 2. – С. 89–94.

Костарев В.Г., Хорошавин В.А., Бражкин А.В. Санитарно-эпидемиологической службе Прикамья 95 лет (санитарно-эпидемиологической службе России посвящается) // Анализ риска здоровью. – 2017. – № 3. – С. 4–11. DOI: 10.21668/health.risk/2017.3.01

UDC 614.3

DOI: 10.21668/health.risk/2017.3.01.eng

SANITARY-EPIDEMIOLOGIC SERVICE IN PERM REGION: 95th ANNIVERSARY (DEDICATED TO RUSSIAN SANITARY-EPIDEMIOLOGIC SERVICE)

V.G. Kostarev¹, V.A. Khoroshavin², A.V. Brazhkin²

¹ Federal Service for Surveillance over Consumer Rights protection and Human Well-being, Perm regional office, 50 Kuybyisheva Str., Perm, 614016, Russian Federation

² Center for Hygiene and Epidemiology in Perm region, 50A Kuybyisheva Str., Perm, 614016, Russian Federation

The paper outlines the first stages of sanitary activities development in Perm region. We highlight the fact that it was Perm where I.I. Molessson, the first official sanitary inspector in Russia, worked. Here one of the first sanitary inspection of a whole region was performed and "Perm sanitary bulletin" was first published. It was in Perm, where the first sanitary office was established in 1890, and in 1898 the first bacteriological laboratory was organized. Bodies and institutions of Rospotrebnadzor in Perm region are known to be founded on September 15, 1922, when a Decree by Russian People's Commissars Council "On the Republic's sanitary bodies" was issued. A sanitary-hygienic faculty of Perm Medical Institute was set up in 1931 and it gave grounds for preparing qualified sanitary inspectors for state sanitary authorities.

We described basic tasks which were tackled by sanitary inspectors during the Great Patriotic War and just after it. Rospotrebnadzor activities are proved to make for substantial improvements of sanitary-epidemiologic situation in the region. Currently more than 95 % of population are provided with drinking water which fully corresponds to the sanitary legislation requirements. We note constant improvements in catering objects quality and we also see that a quantity of food samples taken at such objects which don't correspond to hygienic standards remains stably low. A share of working places deviating from hygienic standards as per noise, vibration, and illumination, has reduced. Medical examinations are now available to 97.9 % of workers functioning under hazardous (dangerous) working conditions. The lowest occupational morbidity level over the last few years was registered in Perm region in 2016. The Service was among the first in the country to transfer to result-oriented budgeting and risk-oriented surveillance model. Organizational structure is constantly being developed; new legal, economic and organizational approaches are being created and implemented in the activities performed by bodies and institutions of the Federal Service for Surveillance over Consumer Rights protection and Human well-being.

Key words: Sanitary-epidemiologic Service, Perm region, history, achievements.

References

1. Vullo I.I. Stranichka iz zhizni pervogo sanitarnogo vracha Rossii I.I. Mollesona: (K 125-letiyu so dnya rozhdeniya) [Some moments from the life of I.I. Molleson, the first Russian sanitary inspector: (dedicated to his 125th anniversary)]. *Gigiena i sanitariya*, 1966, no. 9, pp. 50–53 (in Russian).
2. Geling K. Opyt grazhdanskoi meditsinskoi politzii, primenennyi k zakonam Rossiiskoi imperii [Experience of civil medical police applied in the Russian Empire legislation]. Vil'na, 1842, vol. 1, 631 p. (in Russian).
3. Igumnov S. Ivan Ivanovich Molleson. *Russkii vrach*, 1911, vol. X, no. 30, pp. 1220 (in Russian).
4. Meier-Shteineg T., Zudgof K. Istoriya meditsiny [History of medicine]. In: V.A. Lyubarskii, B.E. Gershuni, eds. Moscow, Gosizdat, Publ., 1925, 463 p. (in Russian).
5. Nazarov V.V. Pervyi sanitarnyi vrach Rossii (o saratovskom periode deyatelnosti Ivana Ivanovicha Mollesona) [First Russian sanitary inspector (on Ivan Ivanovich Molleson activities in Saratov)]. *Saratovskii kraevedcheskii sbornik: Nauchnye trudy i publikatsii*. Saratov, 2002, issue 1, pp. 167–171 (in Russian).
6. O sostoyaniisanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya naseleniya v Permskom krae v 2016 godu: Gosudarstvennyi doklad [On sanitary-epidemiologic welfare of the population in Perm region in 2016: State report. Perm': Upravlenie Rospotrebnadzora po Permskomu krayu, FBUZ «Tsentr gigieny i epidemiologii v Permskom krae», 2017, 266 p. (in Russian).
7. Pirogov N.I. Sevastopol'skie pis'ma I vospominaniya [Letters and memories from Sevastopol]. Moscow, Izd. Akademii nauk SSSR, Publ., 1950, 652 p. (in Russian).

© Kostarev V.G., Khoroshavin V.A., Brazhkin A.V., 2017

Vitalii G. Kostarev – Candidate of Medical Sciences, Chief State Sanitary inspector in Perm region, Head of rospotrebnadzor office in Perm region (e-mail: urpn@59.rospotrebnadzor.ru; tel.: +7 (342) 239–35–63).

Viktor A. Khoroshavin – Doctor of Medical Sciences, Chief Physician (e-mail: cgepo@mail.ru; tel.: +7 (342) 239-34-09).

Anatolii V. Brazhkin – Doctor of Medical Sciences, Physician (e-mail: brajkin.an@yandex.ru; tel.: +7 (342) 294-22-71).

8. Razvitie zdavookhraneniya v Permskoi oblasti: material v pomoshch' lektoru [Development of public healthcare in Perm region: materials to help a lecturer] compiled by V.T. Selezneva. Perm', 1987, pp. 30–46 (in Russian).

9. Stochik A.M., Zatravkin S.N., Stochik A.A. Stanovlenie gosudarstvennoi meditsiny (vtoraya polovina XVIII – pervaya polovina XIX veka). Soobshchenie 1. Vozniknovenie kontseptsii meditsinskoj politsii, organov upravleniya mediko-sanitarnym delom, vrechebno-sanitarnogo zakonodatel'stva [The becoming of public medicine (second half of XVIII-first half of XIX centuries). Report 1: The origin of concept of medical police, governing bodies of medical sanitary business, physician sanitary legislation]. *Problemy sotsial'noi gigieny, zdavookhraneniya i istorii meditsiny*, 2013, no. 1, pp. 44–49 (in Russian).

10. Khoroshavin V.A., Akimova L.N., Shutova O.V. Sanitarno-epidemiologicheskaya sluzhba v Permskoi oblasti v gody Velikoi Otechestvennoi voiny [Sanitary services in the perm region during the Great Patriotic war]. *Health Risk Analysis*, 2015, no. 2, pp. 89–94. DOI: 10.21668/health.risk/2015.2.11.eng. (in Russian).

Kostarev V.G., Khoroshavin V.A., Brazhkin A.V. Sanitary-epidemiologic service in Perm region: 95th anniversary (dedicated to Russian sanitary-epidemiologic service). Health risk analysis, 2017, no. 3, pp. 4–11. DOI: 10.21668/health.risk/2017.3.01.eng

Получена: 11.06.2017

Принята: 16.09.2017

Опубликована: 30.09.2017