

САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ (ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ) МЕРОПРИЯТИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ

УДК 614.4:796.332«2018»

ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ПЕРИОД ПРОВЕДЕНИЯ ЧЕМПИОНАТА МИРА ПО ФУТБОЛУ В 2018 г.

Т.Г.Суранова

ФГБУ «Всероссийский центр медицины катастроф «Защита» Минздрава России, Москва

Представлена действующая в Российской Федерации система санитарно-противоэпидемического обеспечения при проведении массовых мероприятий. Определены задачи Службы медицины катастроф (СМК) Минздрава России по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения во время проведения матчей Чемпионата мира по футболу в 2018 г.

Ключевые слова: инфекционные заболевания, массовые мероприятия, противоэпидемическое обеспечение, санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, Чемпионат мира по футболу-2018

Конфликт интересов / финансирование

Авторы статьи подтверждают отсутствие конфликта интересов / финансовой поддержки, о которых необходимо сообщить.

Для цитирования: Суранова Т.Г. Основные направления обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в период проведения Чемпионата мира по футболу в 2018 г. *Медицина катастроф.* 2018; 101(1): 36–38.

MAIN DIRECTIONS OF SANITARY AND EPIDEMIOLOGICAL SUPPORT OF POPULATION DURING WORLD CUP 2018 EVENTS

T.G.Suranova

The Federal State Budgetary Institution "All-Russian Centre for Disaster Medicine "Zaschita" of Health Ministry of the Russian Federation, Moscow, Russian Federation

The current system is presented of sanitary and anti-epidemic support during mass events in the Russian Federation. The tasks of the Service for disaster medicine of the Health Ministry of the Russian Federation in ensuring the sanitary and epidemiological welfare of the population during the matches of the World Cup 2018 are defined.

Key words: anti-epidemic support, FIFA World Cup 2018, infectious diseases, mass events, sanitary and epidemiological welfare of the population

Conflict of interest / Acknowledgments. The authors declare no conflict of interest / The study has not sponsorship.

For citation: Suranova T.G. Main Directions of Sanitary and Epidemiological Support of Population During World Cup 2018 Events. *Disaster Medicine.* 2018; 101(1): 36–38.

Контактная информация:

Суранова Татьяна Григорьевна – кандидат медицинских наук, заместитель начальника управления ВЦМК «Защита»

Адрес: Россия, 123182, Москва, ул. Щукинская, 5

Тел.: +7 (499) 190-46-12

E-mail: suranovatatiana@mail.ru

Contact information:

Tatiana G. Suranova – Candidate of Medical Science, Deputy Head of Department All Russian Centre for Disaster Medicine "Zaschita"

Address: Russia, 5, Schukinskaya str., Moscow, 123182

Phone: +7 (499) 190-46-12.

E-mail: suranovatatiana@mail.ru

Цель исследования – изучение публикаций и нормативных правовых документов, обобщение опыта работы специалистов Роспотребнадзора и Минздрава России по санитарно-противоэпидемическому обеспечению при подготовке и проведении массовых мероприятий.

Актуальность исследования обусловлена потребностью повышения готовности органов и учреждений здравоохранения к работе в чрезвычайных ситуациях (ЧС) санитарно-эпидемиологического характера.

Особую значимость эта тематика приобретает в преддверии проведения XXI Чемпионата мира по футболу в 2018 г. (ЧМ-2018). В период с 14 июня по 15 июля 2018 г. в 11 городах Российской Федерации пройдут финальные матчи ЧМ-2018, в которых примут участие около 1 тыс. спортсменов из 31 страны мира, а оценочное число зрителей составит от 1 до 3 млн чел. [1].

Прибытие гостей из различных стран мира и постоянное перемещение больших контингентов болельщиков по городам-участникам ЧМ сопряжено с риском возникновения ЧС эпидемиологического характера национального и международного масштаба [2]. Также не исключены сценарии неожиданного появления опасных инфекций, в том числе преднамеренного характера, с целью срыва мероприятий, создания паники и т.д.

История проведения массовых мероприятий дает много примеров осложнения обстановки по инфекционным болезням – в списке нозоформ значатся: малярия, лихорадка Денге, грипп, корь, менингококковая инфекция, кишечные инфекции и др.

Во время проведения массовых мероприятий создаются исключительно благоприятные условия для распространения инфекционных болезней. Это подтвердили

вспышки гриппа во время проведения зимних Олимпийских игр в Солт-Лейк-Сити в 2002 г.; распространение кишечной инфекции норовирусной этиологии среди персонала и зарубежных журналистов в международном медиацентре на Чемпионате мира по футболу в Мюнхене в 2006 г., а также среди населения – во время зимних Олимпийских игр в Ванкувере в 2010 г.

Анализ итогов проведения 37 крупных спортивных и культурных массовых мероприятий за рубежом свидетельствует, что вспышки инфекционных болезней отмечались в 28 случаях, при этом в 13 случаях вспышки возникли в результате заноса инфекций участниками и гостями [3].

Кроме заносов, существуют риски возникновения эпидемиологического неблагополучия вследствие большой нагрузки на системы общественного питания и коммунальные системы жизнеобеспечения населения. На зимних Олимпийских играх в г.Пхёнчхане (2018) была зарегистрирована вспышка острой кишечной инфекции норовирусной этиологии, в которой пострадали 283 чел. (волонтеры, технический персонал, полицейские и сотрудники безопасности на олимпийских объектах). Кроме того, контаминация пищевых продуктов и распространение инфекции произошли в Молодежном центре Олимпийских игр. Источники инфекции были выявлены среди персонала пищеблоков в медиадеревне. Более 1,2 тыс. сотрудников организации, занимавшейся охраной правопорядка на Олимпийских играх, были отстранены от работы [1].

Время проведения Чемпионата мира по футболу-2018 совпадает с периодом сезонного подъема заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ). В некоторых регионах существуют риски заболевания участников и гостей при активизации природных очагов на территориях проведения мероприятий.

Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия во время проведения массовых мероприятий – задача, прежде всего, Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека – Роспотребнадзора, который является координатором выполнения Международных медико-санитарных правил в Российской Федерации и имеет большой опыт организации и проведения крупных спортивных событий в России – Всемирной летней Универсиады в Казани (2013), зимних Олимпийских игр в Сочи (2014), Кубка Конфедераций (2017).

При обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия ЧМ-2018 приоритетными становятся взаимодействие и координация деятельности федеральных органов государственной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации (далее – субъекты) и органов местного самоуправления, причём важнейшей составляющей является информационное взаимодействие всех заинтересованных служб.

Система централизации информации о заболеваемости была впервые создана на Олимпийских играх в Атланте в 1996 г. После «почтового» терроризма в США (2001) в 2002 г. на Олимпийских играх в Солт-Лейк-Сити была использована автоматизированная система на основе синдромной диагностики заболеваний. В 2004 г. в Афинах (Греция) проводилась экстренная индикация патогенов (чума, сибирка, натуральная оспа, туляремия, ботулинический токсин) в объектах среды. С 2008 г. используются методики оценки рисков, в основном, балльные, которые учитывают достаточно широкий спектр угроз. В настоящее время при мониторинге санитарно-эпидемиологической ситуации при проведении массовых мероприятий применяются автоматизированные информационно-аналитические системы, включая геоинформационные, которые позволяют значительно ускорить сбор и анализ данных, оценку рисков и при-

нятие управленческих решений. Разработаны модели возникновения эпидемий наиболее опасных инфекций с алгоритмами действий всех специалистов, задействованных в их локализации и ликвидации.

Специалисты Роспотребнадзора разработали количественную оценку потенциальной эпидемиологической опасности массовых мероприятий. Данная методика позволяет ранжировать эндемичные для места проведения мероприятия природно-очаговые инфекционные болезни по степени их опасности и с учетом времени проведения мероприятия; определять территории риска, характер, объемы и сроки проведения профилактических мероприятий [4].

В число приоритетных направлений деятельности Роспотребнадзора по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения во время ЧМ-2018 – как в подготовительный период, так и в период проведения матчей – входят:

- усиление надзорных мероприятий в отношении гостиниц, медицинских организаций, поставщиков продуктов питания, предприятий общественного питания, особенно – в отношении мест размещения и питания участников и гостей;
- усиление санитарно-гигиенического и микробиологического контроля объектов окружающей среды (воды водопроводной и поверхностных водоемов, продовольственного сырья и пищевых продуктов, атмосферного воздуха);
- корректировка Комплексного плана мероприятий по санитарной охране территории субъектов.

В целях обеспечения эпидемиологического благополучия в период подготовки и проведения ЧМ-2018 в соответствии с приказом Минздрава России «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемиологическим показаниям» от 21 марта 2014 г. №125н организуется вакцинация:

- против вирусного гепатита А и дизентерии Зонне – персонала и волонтеров, участвующих в процессе транспортировки, приёмки, хранения, приготовления (производства) и реализации пищевых продуктов и продукции общественного питания, а также лиц, привлекаемых к обслуживанию и проживанию участников и гостей ЧМ, с занесением сведений о проведенной вакцинации в сертификат профилактических прививок;
- против дифтерии и столбняка – без ограничения возраста; против вирусного гепатита В – в возрасте до 55 лет; против кори – до 35 лет, а работников торговли, коммунальной сферы и медицинских работников – до 55 лет; против краснухи – девушек до 25 лет.

Роспотребнадзор организует и проводит мероприятия по прекращению циркуляции возбудителей в эпидемиологически значимых объектах (питьевая вода, объекты питания, проживания и др.); по иммунопрофилактике декретированных контингентов, дезинфекционные, дезинсекционные и дератизационные мероприятия, в том числе мероприятия по акарицидной обработке территорий, обработке анофелогенных водоемов и др.

В городах-участниках ЧМ-2018 утверждены планы мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения и гостей в период подготовки и проведения в городе матчей Чемпионата мира по футболу-2018.

Перед проведением матчей ЧМ-2018: проводится анализ актуальной эпидемиологической обстановки в отношении известных и новых инфекционных болезней для стран-участниц массового мероприятия; даётся оценка потенциальной эпидемиологической опасности, количественная оценка рисков завоза инфекционных болезней участниками и гостями спортивного мероприятия; оценка рисков осложнения эпидемиологической обстановки по природно-очаговым инфекционным болезням,

эндемичным для субъектов, задействованных в проведении матчей ЧМ-2018.

В основе такого анализа – официальные статистические данные Всемирной организации здравоохранения и региональных бюро, министерств здравоохранения соответствующих стран.

По данным Роспотребнадзора, риск завоза полиомиелита, вызванного диким полиовирусом, вероятен из одной страны–участницы ЧМ-2018 – из Нигерии; чумы – из Перу; холеры – из трех стран – Нигерии, Сенегала, Ирана; желтой лихорадки – из пяти стран – Нигерии, Сенегала, Бразилии, Колумбии, Перу; лихорадки Ласса – из Нигерии; лихорадки Рифт-Валли – из трех стран – Сенегала, Египта, Саудовской Аравии; лихорадки Денге – из 10 стран – Американского региона, Египта, Сенегала, Австралии. Из группы новых (ранее неизвестных) болезней риск завоза возможен: ближневосточного респираторного синдрома – из Саудовской Аравии; гриппа птиц А (H5N1) – из Египта.

Эти данные позволяют научно обосновать и осуществить комплекс целенаправленных и эффективных мероприятий по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия при проведении ЧМ-2018.

В задачи Роспотребнадзора и Минздрава России входит оценка готовности органов и учреждений здравоохранения к ЧМ-2018.

Готовность здравоохранения регионов к ликвидации возможных ЧС эпидемиологического характера включает в себя наличие:

- достаточного количества больничных коек в случае ЧС эпидемиологического характера;
- запасов лекарственных средств для лечения и экстренной профилактики инфекционных болезней, средств индивидуальной защиты и средств дезинфекции;
- резерва иммунобиологических лекарственных препаратов (вакцин, иммуноглобулинов и др.), применяемых по эпидемическим показаниям;
- лабораторий, оснащенных современными методами диагностики.

В настоящее время на основе метода ПЦР в реальном времени созданы наборы в отношении большинства потенциальных биологических агентов, относящихся к наивысшей, высокой и повышенной категориям значимости, а также многих других, что позволяет осуществлять поточные исследования проб методом ПЦР в реальном времени.

Оценка готовности здравоохранения регионов к ликвидации возможных ЧС эпидемиологического характера включает:

- проверку наличия нормативной правовой базы по охране здоровья населения, по противодействию возникновению вспышек и борьбе с распространением инфекций в ходе мероприятий с большим числом участников;
- комплексных планов и планов первичных противоэпидемических мероприятий в медицинских организациях;
- проверку материально-технической базы медицинских организаций;
- оценку подготовленности специалистов к работе в условиях ЧС эпидемиологического характера, в том числе оценку практических навыков по осуществлению изоляции больного (подозрительного на опасное инфекционное заболевание), оказанию помощи и эвакуации инфекционного больного с использованием транспортируемого изолирующего бокса и др. [5].

Важным элементом системы обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения в ЧС является работа Службы медицины катастроф (СМК) Минздрава России и СМК Минобороны России. На основании ст.41. п.1 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. №323-ФЗ «...организация и оказа-

ние медицинской помощи в ЧС, в том числе медицинская эвакуация, осуществляются ВСМК в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти» [6].

Стоит отметить, что организационные принципы СМК доказали свою эффективность в различных ситуациях, в том числе при проведении массовых мероприятий. В рамках подготовки к Чемпионату мира по футболу-2018 проводятся командно-штабные и тактико-специальные учения. Как правило, в учениях принимают участие главные врачи соревнований и координаторы от территориальных центров медицины катастроф (ТЦМК) из 11 городов–организаторов матчей ЧМ-2018. В ходе учений проводится разбор вопросов медицинского обеспечения различных клиентских групп, навигации на стадионах, медицинской инфраструктуры, маршрутов медицинской эвакуации, систем оперативного управления стадионом.

Практические занятия, в ходе которых 11 команд главных врачей соревнований и координаторов от ТЦМК решают условные вводные и ситуационные задачи, связаны с реагированием на нестандартные медицинские инциденты, в том числе ЧС эпидемиологического характера.

При решении ситуационных задач обрабатываются вопросы оценки и анализа обстановки на стадионе, управления мобильными медицинскими бригадами и бригадами скорой медицинской помощи, вопросы оперативной перегруппировки медицинских сил и средств, взаимодействия с представителями единого центра управления стадионом и другими экстренными службами.

Опыт многолетней организационно-методической работы Штаба ВСМК по организации информационного обмена, мониторинга, прогнозирования и ликвидации последствий ЧС позволяет сделать вывод, что успех и эффективность действующей в Российской Федерации системы санитарно-противоэпидемического обеспечения населения при проведении массовых мероприятий и в ЧС возможен при высоком уровне готовности и взаимодействия органов и учреждений здравоохранения.

Развитие и совершенствование этой системы с учетом новых реалий является межведомственной задачей Минздрава России, Роспотребнадзора и других министерств и ведомств.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Электронный ресурс: <http://rosotrebнадзор.ru/>
2. Суранова Т.Г. Состояние нормативной правовой базы по классификации биологических угроз // Медицина катастроф. 2016. №3. С. 45–50.
3. Электронный ресурс: http://federalbook.ru/files/BEZOPASNOST/soderhanie/NB_2/NB2-2015-Onischenko.pdf
4. Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения массовых мероприятий с международным участием: Методические рекомендации №31.0079/2-13.
5. Суранова Т.Г. Оценка готовности медицинских организаций по предупреждению заноса и распространения инфекционных болезней, представляющих угрозу возникновения ЧС санитарно-эпидемиологического характера: Метод. рекомендации. М.: ФГБУ ВЦМК «Защита», 2017. 22 с. Электронный ресурс: http://www.vcmk.ru/metod_rek/
6. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ.

REFERENCES

1. URL: <http://rosotrebнадзор.ru/> (In Rus.).
2. Suranova T.G. (State of Normative-Legal Base of Biological Threats Classification), *Medicina katastrof*, (Disaster medicine), 2016; 3: 45–50 (In Rus.).
3. URL: http://federalbook.ru/files/BEZOPASNOST/soderhanie/NB_2/NB2-2015-Onischenko.pdf (In Rus.).
4. *Organizatsiya sanitarno-protivoepidemicheskogo obespecheniya massovykh meropriyatij s mezhdunarodnym uchastiem*, (Organization of sanitary and disease control efforts in public events with international participation), Recommended practice, No. 31.0079/2-13 (In Rus.).
5. *Otsenka gotovnosti medicinskih organizacij po preduprezhdeniyu заноса i rasprostraneniya infektsionnykh boleznej, predstavlyayushchih угрозу возникновения ЧС санитарно-эпидемиологического характера*, (Assessment of the preparedness of medical organizations to prevent bringing and spread of infectious diseases that constitute a threat of sanitation and epidemiological emergency), Recommended practice, Moscow, VCMK "Zashchita" Publ., 2017, 22 p. URL: http://www.vcmk.ru/metod_rek/ (In Rus.).
6. *On the fundamental principles of the public health protection in the Russian Federation*, Federal Law dated November 21, 2011, No. 323-FZ (In Rus.).