УДК 614.4

## М.П.Гулевич<sup>1</sup>, Н.А.Липская<sup>1</sup>, О.П.Курганова<sup>2</sup>, А.А.Перепелица<sup>2</sup>

# ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В ПУНКТАХ ВРЕМЕННОГО РАЗМЕЩЕНИЯ В ПЕРИОД НАВОДНЕНИЯ В АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

<sup>1</sup>Министерство здравоохранения Амурской области, Благовещенск, Российская Федерация;

В период аномального дождевого паводка в Амурской области сформировались факторы и условия для осложнения эпидемиологической ситуации по острым кишечным инфекциям. Несмотря на организованный строгий контроль соблюдения санитарного законодательства в пунктах временного размещения, в одном из них возник случай групповой заболеваемости энтеровирусной инфекцией. Своевременно организованные противоэпидемические мероприятия позволили избежать распространения инфекции среди эвакуированного населения и выноса ее за пределы пункта временного размещения. В статье представлен опыт работы учреждений Роспотребнадзора Амурской области по организации и проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди лиц, эвакуированных из районов, подвергшихся затоплению и переселенных в пункты временного размещения.

Ключевые слова: дождевой паводок, чрезвычайная ситуация, Амурская область, энтеровирусная инфекция

### M.P.Gulevich<sup>1</sup>, N.A.Lipskaya<sup>1</sup>, O.P.Kurganova<sup>2</sup>, A.A.Perepelitsa<sup>2</sup>

## Prevention of the Infectious Disease Dissemination in Temporal Accommodation Sites during the Large-Scale Flood in the Amur Region

<sup>1</sup>Ministry of Health of the Amur Region, Blagoveshchensk, Russian Federation; <sup>2</sup> Rospotrebnadzor Administration in the Amur Region, Blagoveshchensk, Russian Federation

Abnormal rainfall flooding in the Amur Region formed premises for aggravation of epidemiological situation on acute enteric infections. Despite the organized strict control over compliance with applicable sanitary-epidemiological regulations at the temporal accommodation sites, a cluste of enterovirus infection occurred in one of them. On-time performed anti-epidemic measures made it possible to avoid distribution of the infection among the evacuated population and its dissemination outside the territory of that temporal accommodation site. Displayed are the data on operational experience of the Rospotrebnadzor institutions in the Amur Region in managing prophylactic and anti-epidemic activities aimed at the prevention of occurrence and distribution of the infectious diseases among the population evacuated from areas exposed to flood and placed in temporal accommodation sites.

Key words: a rainfall flooding, an emergency situation, the Amur Region, enterovirus sites.

Профилактика инфекционных заболеваний в период формирования пунктов временного размещения (ПВР) людей является одной из главных задач, решение которой зависит от реализации комплекса организационных и практических санитарнопротивоэпидемических мероприятий. На территории Амурской области с начала ухудшения паводковой обстановки подверглось подтоплению 22 из 28 муниципальных образований, 126 населенных пунктов, 7444 жилых дома с населением более 36000 чел., в т.ч. 10015 детей. В разной степени подтопления оказались 351 социально значимое учреждение, 176 скважин, 111 общественных колодцев, более 7000 выгребных ям и свалок.

В сложившейся ситуации сформировались условия для осложнения эпидемиологической ситуации: эпидемиологический фон в предпаводковый период характеризовался активизацией эпидемического процесса по энтеровирусной инфекции (ЭВИ) с превышением среднемноголетнего уровня в 3 раза, формированием очагов групповой заболеваемости в детских дошкольных организованных коллективах, в семьях и заносами нетипичных для области возбудителей ЭВИ. Высокая контагиозность, свойственная

энтеровирусам, требовала своевременного проведения противоэпидемических мероприятий.

Из подтопленных населенных пунктов было эвакуировано 16234 чел. (из них 5861 ребенок), для приема которых было подготовлено 93 пункта временного размещения (ПВР) на 22 тыс. чел. В период чрезвычайной ситуации задействовано только 26, в которых в разные периоды размещалось до 1,5 тыс. чел., в том числе около 700 детей.

В целях профилактики инфекционных заболеваний во всех ПВР на стадии открытия был организован комплекс мероприятий, включающий в себя проведение медицинского осмотра поступающих людей на наличие признаков инфекционных заболеваний специально закрепленным медицинским работником, обеспеченность водой, продуктами, в том числе детским питанием гарантированного качества, исключение из меню молочной продукции и блюд, не подвергающихся термической обработке, обеспечение одноразовой посудой, предметами личной гигиены, дезинфекционными средствами и бактерицидными облучателями рециркуляторного типа.

Несмотря на проводимый комплекс мероприятий, в ПВР средней школы с. Волково (Благовещенский

<sup>&</sup>lt;sup>2</sup>Управление Роспотребнадзора по Амурской области, Благовещенск, Российская Федерация

район), в период с 10 по 22 августа среди эвакуированного населения зарегистрировано 14 случаев острой кишечной инфекции (ОКИ). При исследовании клинического материала от больных у семи (50 %) из 14 заболевших методом ПЦР выявлена РНК ЭВИ. На момент возникновения заболеваемости в ПВР находилось 175 чел., в том числе 42 ребенка. Эвакуированные прибыли из пяти пострадавших сел Благовещенского района.

Проведенным эпидемиологическим расследованием установлено, что среди заболевших более 93 % составляли дети в возрасте от двух до 14 лет, из них до 70 % дети в возрасте от двух до шести лет. Заболеваемость распределялась среди лиц, поступивших из трех населенных пунктов, в равных частях. Первый случай заболевания на 6–7-е сутки (35 %).

Результаты лабораторных исследований объектов внешней среды исключили водный и пищевой пути передачи. Питьевой режим был организован путем использования бутилированной воды. Питание организовано на базе пищеблока школы. Нарушений санитарного законодательства по организации питания не установлено. При обследовании работников пищеблока больных или носителей ЭВИ не выявлено, однако отмечены грубые нарушения правил личной гигиены среди проживающих.

Ретроспективный анализ заболеваемости населения Благовещенского района ЭВИ за 2008—2013 гг. свидетельствовал о спорадической заболеваемости с колебаниями в пределах от 5,3  $^{\circ}/_{_{0000}}$  (2009 г.) до 40,5  $^{\circ}/_{_{0000}}$  (2011 г.).

Таким образом, случай групповой заболеваемости ЭВИ среди проживающих в ПВР с. Волкова был обусловлен формированием нового коллектива из населения пяти сел одного пострадавшего от паводка района. Заболевания были обусловлены скученностью людей, представляющих различные социальные слои, и грубыми нарушениями ими правил личной гигиены. По признакам эпидемического процесса отмечено сочетание смешанных механизмов передачи (фекально-оральный, контактнобытовой). При этом пусковым и доминирующим явился контактно-бытовой путь с перекрестным заражением, а причиной возникновения заболеваемости — занос инфекции в ПВР. Помимо семи случаев заболеваний ЭВИ, в этом же ПВР зарегистрированы семь случаев ОКИ, что еще раз подтверждает опосредованное влияние наводнения на эпидемиологическую ситуацию в зоне бедствия, спровоцировавшее резкое ухудшение санитарных условий жизни населения.

Сложившаяся ситуация требовала проведения своевременного эпидемиологического расследования каждого случая заболевания ОКИ, зарегистрированного в ПВР, недопущения возникновения групповых случаев, введения дополнительных противоэпидемических мероприятий, включающих ежедневное медицинское наблюдение за эпидемическим очагом; своевременное выявление и изоляцию больных (подозрительных); проведение дезинфекционных мероприятий и неспецифической профилактики; обеспечение бактерицидными облучателями циркуляторного типа всех помещений; ежедневный контроль за исполнением предписаний о проведении дополнительных противоэпидемических мероприятий, в том числе и за соблюдением правил личной гигиены.

Организованные и проведенные противоэпидемические мероприятия позволили обеспечить своевременную ликвидацию очага групповой заболеваемости и не допустить выноса инфекции в другие пункты размещения населения.

#### Authors:

Gulevich M.P., Lipskaya N.A. Ministry of Health of the Amur Region. 135, Lenina St., Blagoveshchensk, 675023, Russian Federation.

Kurganova O.P., Perepelitsa A.A. Rospotrebnadzor Administration in

Kurganova O.P., Perepelitsa A.A. Rospotrebnadzor Administration in the Amur Region. 30, Pervomayskaya St., Blagoveshchensk, 675002,Russian Federation. E-mail: info@rospotrebnadzor-amur.ru

### Об авторах:

Гулевич М.П., Липская Н.А. Министерство здравоохранения Амурской области. Российская Федерация, 675023, Благовещенск, ул Ленина 135 F-mail: zdray@amurobl.ru

ул. Ленина, 135. Е-mail: zdrav@amurobl.ru

Курганова О.П., Перепелица А.А. Управление Роспотребнадзора
по Амурской области. Российская Федерация, 675002, Благовещенск, ул. Первомайская 30. Е-mail: info@rospotrebnadzor-amur.ru