

© Башкетова Н.С., Чхинджерия И.Г., Тельнова Н.В., Гаевая Е.А., 2019

УДК 614.4

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ XXI ЧЕМПИОНАТА МИРА ПО ФУТБОЛУ FIFA В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ В 2018 ГОДУ

Н.С. Башкетова, И.Г. Чхинджерия, Н.В. Тельнова, Е.А. Гаевая

Управление Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу,
ул. Стремянная, д. 19, г. Санкт-Петербург, 191025, Россия

Представлены результаты обеспечения эпидемиологической безопасности при проведении международных спортивных массовых мероприятий в городе Санкт-Петербурге в 2018 году. Комплексный подход к проведению профилактических мероприятий и межведомственное взаимодействие позволяют спрогнозировать возможные эпидемиологические риски, предотвратить развитие чрезвычайных ситуаций санитарно-эпидемиологического характера, в том числе имеющих международное значение, и обеспечить стабильную эпидемиологическую обстановку по инфекционным болезням.

Ключевые слова: санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, межведомственное взаимодействие, комплексный анализ эпидемиологических рисков, обеспечение готовности медицинских организаций, чемпионат мира по футболу FIFA 2018 года.

N.S. Bashketova, I.G. Chkhindzheriya, N.V. Tel'nova, E.A. Gaevaya □ **ENSURING EPIDEMIOLOGICAL SAFETY OF THE POPULATION DURING THE HOSTING THE XXI FIFA WORLD CUP IN SAINT-PETERSBURG IN 2018** □ Saint-Petersburg Office of Rospotrebnadzor, 19 Stremyannaya Str., Saint-Petersburg, 191025, Russia.

We presented the results of ensuring epidemiological safety during the hosting international sport mass events in Saint-Petersburg in 2018. An integrated approach to preventive measures and interdepartmental cooperation allows us to predict possible epidemiological risks, prevent the development of emergency situations of sanitary and epidemiological nature, including those of international importance and ensure a stable epidemiological situation on infectious diseases.

Key words: sanitary and epidemiological wellbeing of the population, interdepartmental cooperation, comprehensive analysis of epidemiological risks, ensuring preparedness of medical organizations, the 2018 FIFA World Cup.

Проведение международных массовых мероприятий, особенно спортивных, всегда вызывает ответственное отношение общества к таким событиям. Безопасность проведения массовых мероприятий имеет важное политическое значение. Международные мероприятия привлекают участников и гостей из различных уголков мира, в том числе из стран, неблагополучных по опасным инфекционным болезням. Проведение мероприятий также сопряжено с «внутренними» угрозами, обусловленными активизацией местных нозологических форм.

Современные подходы к обеспечению биологической безопасности при проведении массовых спортивных мероприятий научно обоснованы и детально изучены на примере XXVII Всемирной летней Универсиады в Казани и XXII Олимпийских зимних игр, проводившихся в Российской Федерации в 2013 и 2014 гг. [1, 2].

Цель исследования – дать оценку организации и эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения биологической безопасности при проведении в Санкт-Петербурге мероприятий Чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года (Чемпионат).

Материалы и методы. Для оценки эпидемиологических рисков учитывались данные отчетных форм федерального статистического наблюдения: «Сведения об инфекционной и паразитарной заболеваемости» ф. № 2, оперативная эпидемиологическая обстановка по данным системы автоматизированного учета (САУ-инфекция), аналитические информационные материалы об эпидемиологической ситуации в мире, подготовленные Роспотребнадзором и ФКУЗ «РосНИПЧИ «Микроб» Роспотребнадзора, а также результаты контрольно-надзорных мероприятий в отношении медицинских организаций.

Кроме того, использовались материалы специальных требований к организации массовых спортивных мероприятий и к противоэпидемической готовности медицинских организаций, изложенные в нормативных и правовых актах федерального уровня¹⁻⁴.

В рамках подготовки к проведению Чемпионата санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивалось планомерной реализацией комплекса мероприятий во исполнение указаний и поручений Роспотребнадзора, действующих методических указаний,

¹ МУ 3.4.1030–01 «Организация, обеспечение и оценка противоэпидемической готовности медицинских учреждений к проведению мероприятий в случае завоза или возникновения особо опасных инфекций, контагиозных вирусных геморрагических лихорадок, инфекционных болезней неясной этиологии, представляющих опасность для населения Российской Федерации и международных сообщений».

² МР 3.1.0079/2–13 «Организация санитарно-противоэпидемического обеспечения массовых мероприятий с международным участием».

³ МР 3.3.1.0058–12 «Профилактическая иммунизация лиц, принимающих участие в массовых международных спортивных мероприятиях на территории Российской Федерации».

⁴ Международные медико-санитарные правила, 2005.

разработанных планов мероприятий. Опыт работы при проведении Кубка Конфедераций 2017 г. (КК) позволил сконцентрировать внимание на «проблемных» вопросах профилактики инфекционных болезней и отразить мероприятия по их выполнению при корректировке межведомственных планов, в решениях совещаний и коллегий, а также осуществлять контроль их выполнения в период подготовки и проведения Чемпионата.

В целях обеспечения межведомственного взаимодействия в период подготовки и проведения Чемпионата в г. Санкт-Петербурге в 2018 г. Управлением Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу были внесены предложения в План Губернатора по подготовке Чемпионата на 2018 год по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, в т. ч.:

- проведение мероприятий по оценке готовности медицинских организаций к приему больных инфекционными заболеваниями в период проведения Чемпионата;

- организация и проведение лабораторного обследования и иммунизации лиц, составляющих группы риска, занятых в обслуживании клиентских групп в ходе подготовки и проведения Чемпионата;

- контроля наличия у волонтеров профилактических прививок в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Для обеспечения взаимодействия по лабораторному обеспечению и вопросам биологической безопасности откорректированы «Порядки лабораторной диагностики инфекционных болезней и лабораторного контроля объектов окружающей среды на период Чемпионата мира по футболу в 2018 г.», предусматривающие организацию лабораторных исследований ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» и медицинскими организациями.

С учетом эпидемиологической обстановки в субъекте, возможных внешних рисков завоза опасных инфекционных болезней были откорректированы:

- «Комплексный план организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по санитарной охране территории Санкт-Петербурга на 2015–2019 гг.», утвержденный губернатором Санкт-Петербурга. Реализация мероприятий Комплексного плана рассмотрена на заседании чрезвычайной санитарно-противоэпидемической комиссии (ЧСПК) при Правительстве Санкт-Петербурга в апреле 2018 г.;

- «План мероприятий по профилактике природно-очаговых и социально значимых инфекционных болезней в Санкт-Петербурге на 2018–2022 гг.», утвержденный вице-губернатором Санкт-Петербурга 24.08.2017. Решением ЧСПК при Правительстве Санкт-Петербурга № 2 от 24.08.2017 мероприятия Плана приняты для исполнения всеми ведомственными службами и организациями;

- «Оперативный план мероприятий Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу (Управления) по локализации и лик-

видации эпидемического очага на случай выявления (завоза) больного (трупа) с подозрением на инфекционные болезни, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории, и оперативные планы в территориальных отделах».

- «План оперативных противоэпидемических мероприятий в части межведомственного информационного взаимодействия, проводимых ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» в случае выявления больного, подозрительного на заболевания, на которые распространяются ММСП (2005)»;

- «План обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия, биологической, химической и радиационной безопасности в период подготовки и проведения в г. Санкт-Петербурге Чемпионата мира по футболу в 2018 г.», утвержденный Руководителем Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу.

Управлением проведен комплексный анализ эпидемиологических рисков по актуальным инфекционным болезням, являющимся внешними и внутренними угрозами биологической безопасности. В период подготовки к Чемпионату проведен анализ и расчет ежедневных среднесуточных показателей инфекционной заболеваемости для организации ежедневного мониторинга инфекционной заболеваемости в период проведения Чемпионата.

При планировании профилактических мероприятий к Чемпионату учитывались данные об имеющихся в этих странах рисках по болезням, осуществлялась подготовка лабораторной базы по индикации патогенов опасных болезней и госпитальной базы медицинских организаций с учетом рисков как внешних, так и внутренних.

В проведении Чемпионата на территории Санкт-Петербурга было задействовано 8 спортивных объектов. Для участия в Чемпионате в Санкт-Петербург планировалось прибытие команд и болельщиков из 10 стран.

Перечень инфекций, регистрируемых в странах-участниках Чемпионата представлен в табл. 1.

Проведен анализ возможности завоза инфекционных болезней болельщиками. На матчи Чемпионата мира по футболу 2018 года в России наибольшее количество билетов было приобретено фанатами из США, Аргентины, Колумбии, Мексики, Бразилии, Перу, Китая, Германии, Австралии и Индии. Указанные страны также имеют на своих территориях эпидемиологические осложнения по опасным инфекционным болезням, представлены в табл. 2.

Проведенный анализ «внешних» угроз с учетом стран-участников позволил спрогнозировать высокую вероятность завоза малярии, лихорадки денге, кори.

К «внутренним» угрозам отнесен риск возникновения очагов кишечных инфекций, в том числе за счет дополнительной нагрузки на сферу общественного питания и воздушно-капельных инфекций. Миграционная нагрузка на территорию Санкт-Петербурга ежегодно составляет в среднем 3 млн человек. В период проведения массового мероприятия планировалось прибытие более 500 000 человек.

Таблица 1. Инфекции, регистрируемые в странах-участниках Чемпионата
Table 1. Infections registered in the countries participating in the Championship

Страна	Участие в мероприятиях г. Санкт-Петербург	Перечень инфекций, регистрируемых в странах в 2017–2018 гг.
Марокко	15 июня, игра	Природные очаги ЛЗН, энзоотична по чуме
Иран	15 июня, игра	Малярия, эндемичная территория по чуме, сапу, холере, ЛЗН, КГЛ, регистрируется заболеваемость сибирской язвой, бруцеллезом
Египет	19 июня, игра	Лихорадка Рифт-Вали, грипп птиц А (H5N1), лихорадка денге (низкий уровень), высокая заболеваемость бруцеллезом
Бразилия	22 июня, игра	Желтая лихорадка (вспышка 2018 г.), лихорадка чикунгунья, лихорадка денге, лихорадка Зика, малярия (низкий уровень), энзоотична по чуме
Коста-Рика	22 июня, игра, проживание	Малярия, лихорадка Зика, лихорадка денге, лихорадка чикунгунья
Нигерия	26 июня, игра	Циркуляция полиовируса, холера, лихорадка Ласса (вспышка 2018 г.), малярия, желтая лихорадка, менингококковая болезнь, превышение заболеваемости по туберкулезу, регистрация оспы обезьян, лихорадки Ласса
Аргентина	26 июня, игра	Желтая лихорадка, лихорадка Зика, невысокие показатели заболеваемости лихорадкой денге
Саудовская Аравия	Проживание и тренировочная база	Ближневосточный респираторный синдром (2018 г.), лихорадка денге, активные природные очаги чумы, эндемична по бруцеллезу
Республика Корея	Проживание и тренировочная база	Южная Корея – лихорадка Зика, регистрируется малярия, грипп А (H5N6), А (H7N7)
Англия	Проживание и тренировочная база	Корь, лихорадка Зика (Виргинские о-ва)

Таблица 2. Инфекции, регистрируемые в странах-болельщиках Чемпионата
Table 2. Infections registered in the fan countries in the Championship

Страна	Перечень регистрируемых инфекций
Колумбия	Лихорадка денге, малярия, желтая лихорадка, лихорадка чикунгунья, лихорадка Зика
Мексика	Лихорадка денге, малярия, лихорадка чикунгунья, лихорадка Зика
Перу	Территория энзоотична по чуме, лихорадка денге, малярия, желтая лихорадка, лихорадка Зика, лептоспироз. Широко распространены холера, шистоматоз, амебиаз, диарея, дизентерия, гепатит А
Китай	Природные очаги чумы, лихорадка денге
Германия	Корь, эндемичная по ЛЗН, туляремии, высокий уровень заболеваемости менингококковой болезнью, гепатитом А
Австралия	Лихорадка денге
Индия	Холера, малярия, лихорадка денге, сибирская язва

В последние три года в Петербурге отмечен рост групповой заболеваемости кишечными инфекциями, этиологическими агентами при которых являются преимущественно кишечные вирусы (норо-, рото-, астровирусы) вследствие многочисленных нарушений санитарно-эпидемиологических требований в пищеблоках.

Территория Санкт-Петербурга и Ленинградской области является эндемичной по ряду природно-очаговых и зооантропонозных инфекций. Проанализировав эпидемиологическую ситуацию, риск заражения такими инфекциями, как вирусный клещевой энцефалит, иксодовый клещевой боррелиоз, геморрагическая лихорадка с почечным синдромом оценен как минимальный, только в случае посещения энзоотических территорий города и области.

С учетом эпидемиологического анализа внутренние риски развития эпидемиологических осложнений расценены как умеренные и низкие. Прогнозировалась возможность регистрации единичных случаев завозов инфекционных болезней без распространения, а также спорадическая заболеваемость острой кишеч-

ной инфекцией (ОКИ), острой респираторной вирусной инфекцией (ОРВИ). С учетом проведенного анализа спланировано и организовано проведение комплекса профилактических мероприятий.

Одними из главных мероприятий в период подготовки к Чемпионату являлось обеспечение готовности медицинских организаций и подготовка кадров. Теоретическая и практическая подготовка персонала медицинских организаций и специалистов лабораторий по вопросам организации противоэпидемических и профилактических мероприятий в очагах инфекционных заболеваний, в т. ч. опасных, проводилась согласно утвержденному Комитетом здравоохранения плану постоянно действующего семинара для врачей-инфекционистов амбулаторной и стационарной сети с участием специалистов Управления Роспотребнадзора по городу Санкт-Петербургу и ФКУЗ «Северо-Западная противочумная станция» Роспотребнадзора. Дополнительно организован семинар для главных врачей медицинских организаций по вопросам о современной эпидситуации по

опасным инфекциям в мире и обеспечения первичных противоэпидемических мероприятий в случае выявления больных с подозрением на опасные болезни.

Управлением проведены межведомственные совещания с участием учреждений Роспотребнадзора, Комитета по здравоохранению, медицинских организаций, планируемых под госпитальную базу, станции скорой медицинской помощи, дезинфекционной службы и др. по теме «О готовности медицинских организаций Санкт-Петербурга к оказанию медицинской помощи, в том числе больным с особо опасными болезнями (подготовки к тренировочному учению), а также с лабораториями города по вопросам биобезопасности в период подготовки и проведения Чемпионата мира по футболу FIFA 2018».

Вопросы межведомственного взаимодействия и практические навыки специалистов, осуществляющих санитарно-карантинный контроль, в случае выявления больного особо опасным инфекционным заболеванием отработаны на общегородских тренировочных учениях с вводом условного больного в пункте пропуска Аэропорт «Пулково». В учениях были задействованы силы и средства Управления, ФКУЗ «Северо-западная противочумная станция», Комитета по здравоохранению, СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина», СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи», СПб ГБУЗ «Санкт-Петербургская городская дезинфекционная станция», государственных контролирующих органов и операторов, осуществляющих деятельность на территории пункта пропуска.

Особое внимание было уделено подготовке медицинских стационаров к поступлению инфекционных больных с различными нозологиями, в том числе с опасными инфекционными болезнями. Для госпитализации инфекционных больных в Санкт-Петербурге были предусмотрены стационары:

- для взрослых – СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница имени С.П. Боткина» мощностью 1 047 коек, в том числе боксированных – 487, из них 24 койки в 19 боксах для ООИ. Резерв – 113 коек в боксах на двух отделениях;

- для детей – СПб ГБУЗ «Детская городская клиническая больница им. Н.Ф. Филатова» мощностью 585 коек, в том числе 84 мельцевских бокса. Резерв – 100 коек.

Запас антибактериальных, противовирусных препаратов и дезинфекционных средств позволял с учетом среднемесячного расхода в летний период обеспечить бесперебойную работу больниц в течение трех месяцев.

В случае осложнения эпидемиологической обстановки предусмотрено развертывание дополнительных инфекционных коек для взрослых на базе трех стационаров: СПб ГБУЗ «Введенская городская клиническая больница», СПб ГБУЗ ГБ №15, СПб ГБУЗ «ГБ Св. Великомученника Георгия». Для детей – на базе четырех стационаров: СПб ГБУЗ ДГБ № 5,

СПб ГБУЗ «ДГБ Святой Ольги», СПб ГБУЗ «ДИБ № 3», СПб ГБУЗ «ДГБ № 22».

В случае выявления больных с подозрением на особо опасные, высоко контагиозные лихорадки и инфекции с воздушно-капельным механизмом передачи предусмотрена госпитализация взрослых больных и детей только в СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина».

В составе больницы предусмотрено специализированное отделение для госпитализации пациентов с инфекционными болезнями, создающими угрозу санитарно-эпидемиологическому благополучию населения и требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории (11-е отделение на 6-м этаже 6-го корпуса), которое позволяет обеспечить полную изоляцию больных и проводить лечение, в том числе оказание реанимационной помощи и интенсивной терапии в условиях минимального риска внутрибольничного инфицирования. Для больных с особо опасными инфекциями (ООИ) предусмотрено развертывание 19 боксов, оборудованных приточно-вытяжной вентиляцией с фильтрами тонкой очистки.

Для инфекционного стационара разработаны все необходимые оперативные документы: «Оперативный план первичных противоэпидемических мероприятий на случай выявления больного (трупа), подозрительного на инфекционные болезни, вызывающие чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения»; «Схемы оперативной передачи информации и сбора специалистов», утвержденные руководителем учреждения; «Функциональные обязанности персонала», утвержденные главным врачом; «Порядок действий персонала в случае выявления больного, подозрительного на инфекционное заболевание, которое вызывает чрезвычайную ситуацию в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения (ООИ)».

Для проведения срочных клинико-диагностических исследований больным с подозрением на заболевание с ООИ в отделении определен бокс, в котором развернута экспресс-лаборатория, разработана инструкция для соблюдения требований биобезопасности при работе с клиническим материалом от больного с ООИ.

Инфекционный стационар оборудован дезинфекционным боксом для обработки транспорта с трапом для сбора и обеззараживания образующихся стоков.

Патологоанатомическое отделение СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» имеет изолированный блок производственных помещений для вскрытия трупов ООИ с секционной (на 1 секционный стол), помещением для хранения трупов, оборудованным холодильной камерой, санпропускником для персонала и шлюзами.

Согласно оперативному плану госпитализации больных с подозрением на ООИ осуществляется отделом госпитализации и эвакуации инфекционных больных СПб ГБУЗ «Клиническая инфекционная больница им. С.П. Боткина» и

бригадой врачей СПб ГБУЗ «Городская скорая медицинская помощь». Для госпитализации имеется в наличии 5 переносных изоляторов IsoArk.

Для своевременного выявления и оперативной госпитализации больных с подозрением на ООИ на период проведения Чемпионата Комитетом по здравоохранению предусмотрено обеспечение круглосуточного дежурства врача-инфекциониста и дежурство бригады скорой медицинской помощи в зоне прилета аэропорта «Пулково».

Комитетом по здравоохранению на время проведения Чемпионата предоставлены в медицинский пункт аэропорта «Пулково» одни изолирующие носилки для госпитализации больного с ООИ.

Организованы дежурства эпидемиологов ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» в медицинских организациях, задействованных в Чемпионате.

Определен «Дополнительный перечень резервных бактериологических лабораторий для индикации возбудителей инфекционных болезней в случае регистрации массовых инфекционных заболеваний».

В целях недопущения осложнений эпидемиологического характера создан резерв вакцин против кори, брюшного тифа, гепатита А; для экстренной профилактики инфекционных заболеваний – анатоксин дифтерийно-столбнячный с уменьшенным содержанием антигенов (АДС-М).

Организованы прививки против вирусного гепатита А и дизентерии Зонне декретированного контингента, привлекаемого к обслуживанию, питанию и проживанию.

К проведению спортивного мероприятия «Оргокомитет «Россия-2018» привлекал 2 200 волонтеров. Согласно представленным сведениям привиты в рамках Национального календаря 85 % волонтеров. «Городские волонтеры» (2 300 человек) являлись студентами вузов, учащимися школ и взрослыми жителями Санкт-Петербурга. В рамках Национального календаря привито свыше 96 % указанных групп населения.

Главным управлением МВД РФ по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области привлекалось 4 150 сотрудников из других регионов РФ. По данным ГУ МЧС России по СПб задействована подведомственная ГУ группировка в количестве 909 человек. Привлечение дополнительных сил МЧС России из других субъектов РФ не проводилось. По информации от силовых структур, все привлекаемые сотрудники привиты согласно национальному календарю профилактических прививок по месту постоянной службы.

В целях профилактики природно-очаговых инфекций были запланированы и своевременно проведены:

- акарицидные обработки на общей площади 629,09 га, в том числе на объектах, задействованных в Чемпионате, с двукратным контролем эффективности обработок;

- ларвицидные обработки водоемов на площади 518,806 га;

- дератизационные обработки на площади 15 892 тыс. м².

ФКУЗ «Северо-Западная противочумная станция» Роспотребнадзора проведено эпизоотологическое обследование вблизи территорий спортивных объектов и площадок. Мелкие млекопитающие и следы их жизнедеятельности обнаружены вблизи тренировочной площадки на проспекте Metallistov и стадиона «Спартак» в Зеленогорске, на объектах проведена внеплановая дератизация.

В период проведения Чемпионата (с 01.06.2018 по 15.07.2018) показатели заболеваемости инфекционным и паразитарными болезнями не превышали среднееголетние уровни, за исключением кори, в отношении которой в 2018 г. отмечается осложнение эпидемиологической обстановки.

В течение июня 2018 г. зарегистрировано 18 лабораторно подтвержденных случаев кори, из них 9 связаны с формированием очага в СПб ГБУЗ «Городская больница № 26». Вне очага – 9 случаев (из них два у детей), эпидемиологической связи не имеют. Общее количество, подлежащих вакцинации в очагах, составило 1 131 человек, привито 1 099, в том числе в первые 72 ч 830 человек.

В период с 30.06.2018 по 04.07.2018 зарегистрирован один очаг норовирусной инфекции в ГБДОУ детский сад № 32 Петроградского района. Пострадало 11 человек, в том числе 9 детей и 2 работника сада (воспитатель и повар). Из общего числа пострадавших активно в ходе санитарно-эпидемиологического расследования выявлено 7 больных, в том числе 5 детей и 2 взрослых. Организован и проведен комплекс противоэпидемических мероприятий, включая обследование контактных детей и персонала, организацию медицинского наблюдения за контактными, исследование проб объектов внешней среды, дезинфекционные мероприятия. Очаг купирован в пределах одного инкубационного периода.

В 2018 г. отмечался очередной периодический подъем активности клещей, характеризующийся на территории Санкт-Петербурга 3-летней цикличностью. Несмотря на то, что количество лиц, пострадавших от присасывания клещей, в сезон 2018 г. выросло на 38,0 % (всего 9 430 случаев), количество случаев заболеваний, передающихся клещами, существенно не увеличилось. Так, зарегистрировано 18 случаев клещевого вирусного энцефалита, показатель – 0,34 на 100 000 населения, что в 2,3 раза ниже среднееголетнего показателя и 145 случаев клещевых боррелиозов, показатель – 2,75 на 100 000, что на 29,1 % ниже среднееголетнего показателя. Все заболевшие клещевым вирусным энцефалитом и клещевыми боррелиозами пострадали от присасывания клещей на эндемичных территориях других субъектов РФ.

Миграционные процессы, связанные с проводимым Чемпионатом, негативного влияния на эпидемиологическую ситуацию не оказали.

Среди клиентских групп по первичным диагнозам в период проведения Чемпионата по

футболу было зарегистрировано 49 случаев инфекционных и паразитарных заболеваний, из них 38 случаев кишечных инфекций, 8 случаев ОРВИ, по одному случаю тропической малярии, эпидемического паротита, острого вирусного гепатита.

Среди иностранных граждан инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории (подозрения на них), не зарегистрировано.

Заболеваемость среди клиентских групп была зарегистрирована у 36 болельщиков, у пяти человек из контингента приданных сил, а также у персонала, задействованного в мероприятиях Чемпионата, в том числе у восьми человек декретированного контингента.

Из общего количества заболевших (ими оказались только болельщики) иностранными гражданами были 33 человека (в том числе четверо детей), прибывшие из следующих зарубежных стран: Аргентина – 5, США – 5, Австралия – 3, Нигерия – 3, Колумбия – 3, Индия – 2, Иран – 2 человека и по одному человеку из Бразилии, Великобритании, Египта, Италии, Коста-Рики, Марокко, Польши, Португалии, Сингапура, Сомали.

Граждан Российской Федерации среди заболевших оказалось 16 человек (в том числе двое детей). Это приданные силы (МВД) – 5, болельщики – 3 и персонал – 8 человек.

Лабораторное обследование больных проводилось ФКУЗ «Северо-западная противочумная станция», ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург», было идентифицировано следующее количество патогенов: ДНК кампилобактера – 6, РНК энтеровируса – 1, ДНК аденовируса гр. Е – 1, РНК ротавируса гр. А – 3, ДНК сальмонеллы spp. – 2, ДНК шигеллы spp. – 1, астровирус – 1, норовирус – 4, малярия тропическая – 1, клебсиелла – 1, риновирус – 2, вирус гриппа H1N1/pdm09 – 1.

По результатам эпидемиологических исследований было установлено, что прибыли в Санкт-Петербург с клиническими признаками и обратились за медицинской помощью в день приезда 19 человек из 36 прибывших болельщиков. Госпитализировано было в инфекционные стационары 35 больных.

По каждому случаю регистрации инфекционных болезней оперативно проводилось санитарно-эпидемиологическое расследование, обследование объектов питания и проживания, в том числе с отбором проб объектов внешней среды для лабораторного исследования. Учитывая краткосрочность проведения спортивных мероприятий и постоянные перемещения болельщиков между городами-участниками Чемпионата, было обеспечено межведомственное взаимодействие с Управлениями Роспотребнадзора данных субъектов. В оперативном режиме проводилось информирование о выявлении инфекционных больных, маршруте следования, месте проживания. В ходе санитарно-

эпидемиологических расследований специалистами Управления и ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Санкт-Петербург» обследовано 33 объекта, направлено более 50 информационных писем в субъекты РФ и Управление РПН по железнодорожному транспорту.

Выводы. В результате проведения комплексной межведомственной поэтапной плановой работы и организации обоснованных, с учетом имеющихся рисков, профилактических и противоэпидемических мероприятий в период подготовки к крупнейшему международному спортивному мероприятию при проведении Чемпионата была обеспечена стабильная эпидемиологическая обстановка среди клиентских групп, участников Чемпионата и населения Санкт-Петербурга в целом.

В полной мере был обеспечен действенный и эффективный надзор за инфекционными и паразитарными болезнями, осуществлялась своевременная госпитализация больных в медицинские организации и были проведены лабораторные обследования заболевших с соблюдением требований биологической безопасности, что позволило обеспечить санитарно-эпидемиологическое благополучия населения в целом в период подготовки и проведения Чемпионата.

ЛИТЕРАТУРА

1. XXVII Всемирная летняя универсиада 2013 года в Казани. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия: Монография / Под редакцией Г.Г. Онищенко, В.В. Кутырева. Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2013. 528 с.
2. XXII Олимпийские зимние игры и XI Паралимпийские зимние игры 2014 года в г. Сочи. Обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия: Монография / Под редакцией Г.Г. Онищенко, А.Н. Куличенко. Тверь: ООО «Издательство «Триада», 2015. 576 с.

REFERENCES

1. XXVII Vsemirnaya letnyaya universiada 2013 goda v Kazani. Obespechenie sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya [The XXVII World Summer Universiade 2013 in Kazan. Ensuring sanitary and epidemiological wellbeing]. In: G.G. Onishchenko, V.V. Kutyreva eds. Tver: «Triada» Publ., 2013, 528 p. (In Russ.)
2. XXII Olimpijskie zimnie igry i XI Paralimpijskie zimnie igry 2014 goda v g. Sochi. Obespechenie sanitarno-epidemiologicheskogo blagopoluchiya [The XXII Olympic Winter Games and XI Paralympic Winter Games of 2014 in Sochi. Ensuring sanitary and epidemiological wellbeing]. In: G.G. Onishchenko, A.N. Kulichenko eds. Tver: «Triada» Publ., 2015, 576 p. (In Russ.)

Контактная информация:

Тельнова Наталья Валерьевна, заместитель начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу
e-mail: uprav@78rospotrebnadzor.ru

Contact information:

Tel'nova Natal'ya, Deputy Head at Epidemiological Surveillance Department of the Office Rospotrebnadzor in Saint-Petersburg
e-mail: uprav@78rospotrebnadzor.ru

