

рублей, на профилактические мероприятия — 1,5 млн. рублей. Кроме того, решениями СПК районных администраций выделено 970 тыс. рублей на приобретение лекарственных препаратов, дезинфекционных средств, средств защиты персонала. Администрацией г. Якутска принято решение о выделении финансовых средств (520 тыс. руб.) на приобретение аппарата искусственной вентиляции легких для инфекционного отделения Якутской городской клинической больницы.

В 2003 г. на территории республики больных «атипичной пневмонией» и случаев подозрения на это заболевание не зарегистрировано.

При подготовке к осенне-зимнему сезону 2003 — 2004 гг. будет продолжено обучение меди-

цинских работников по клинике, диагностике и организации противоэпидемических мероприятий по ТОРС. Необходимо дооснащение ЛПУ и центров ГСЭН защитной одеждой. Предполагается лабораторная диагностика ТОРС (кроме вирусологической) на базе ЦГСЭН республики — в ноябре 2003 г. поступит оборудование для ПЦР-диагностики, будут подготовлены специалисты по генной диагностике и помещение, отвечающее требованиям биологической безопасности.

Накопленный опыт работы будет способствовать повышению эффективности мероприятий по санитарной охране территории от заноса и распространения карантинных и других опасных инфекционных болезней.

УДК 616.24–002–022.6:614.4 (571.55)

А.Я. Милосердов, В.И. Пинтусов, В.М. Храмов, Л.Д. Ким

О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ТЯЖЕЛОГО ОСТРОГО РЕСПИРАТОРНОГО СИНДРОМА В ЧИТИНСКОЙ ОБЛАСТИ

Центр ГСЭН в Читинской области (Чита)

В условиях эпидемии ТОРС в Юго-Восточной Азии, главным образом в Китае, проведен комплекс организационных и профилактических мероприятий по санитарной охране, который позволил существенно снизить риск заноса и распространения ТОРС на территорию Читинской области.

Ключевые слова: тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС), санитарная охрана территории, профилактические и противоэпидемические мероприятия, Читинская область

ABOUT MEASURES TO PREVENT SEVERE ACUTE RESPIRATORY SYNDROME AT CHITINSKAYA PROVINCE

A.Ya. Miloserdov, V.I. Pintusov, V.M. Khramov, L.D. Kim

State Surveillance Center at Chitinskaya Province, Chita

Under existing conditions of severe acute respiratory syndrome (SARS) epidemics in South-Eastern Asia, mainly in China, a complex of organizing and preventive measures on the sanitary protection that allowed to decrease significantly the risk of SARS importation and dissemination at the territory of Chitinskaya Province has been realized.

Key words: severe acute respiratory syndrome (SARS), sanitary protection of territory, preventive and anti-epidemic measures, Chitinskaya Province

Географическое расположение Читинской области определяет особую важность организации мероприятий по санитарной охране территории от завоза и распространения карантинных и особо опасных инфекционных болезней. На юге и юго-востоке области на протяжении полутора тысяч километров пролегает государственная граница Российской Федерации с Китайской Народной Республикой и Монголией, на территории которых находятся природные очаги чумы, регистрируются случаи заболевания холерой и других особо опасных инфекций. Широкий размах миграционных потоков создает реальную угрозу заноса на территорию области этих заболеваний. Только в 2002 г. границу в пунктах про-

пуска через автопереходы и по железной дороге пересекли около 1 миллиона 300 тысяч российских и иностранных граждан и 185 тысяч единиц автотранспорта. Наиболее интенсивное движение идет через международный автомобильный переход Забайкальск, на который приходится 98,6 % пассажиропотока на территории области. Всего через автомобильный и железнодорожный переходы в п. Забайкальск Читинской области проходит 60 % грузопассажирских потоков из КНР в Россию.

Сложившаяся угрожающая эпидемическая ситуация по ТОРС в Юго-Восточной Азии, главным образом в Китае, обусловила необходимость проведения целенаправленной про-

филактической работы по санитарной охране территории от завоза и распространения этого заболевания.

На заседании санитарно-противоэпидемической комиссии администрации области утвержден план организационных, профилактических и противоэпидемических мероприятий по предупреждению завоза и распространения на территории Читинской области «атипичной пневмонии». В последующем проведено еще 4 оперативных заседания комиссии с заслушиванием руководителей, ответственных лиц, заинтересованных ведомств и служб по выполнению плана мероприятий. Основные направления плана включали: 1) приведение в состояние повышенной готовности сил и средств санитарно-карантинных постов (СКП) и других служб контроля по повышению эффективности медицинского досмотра на границе; 2) координацию мероприятий между заинтересованными службами, ведомствами и организациями; 3) приведение в готовность медицинских учреждений, в том числе госпитальных баз, и подготовка медицинских работников по вопросам клиники, диагностики, профилактики ТОРС; 4) разъяснительная работа с населением с широким привлечением средств массовой информации.

С целью организации эффективных мероприятий по предотвращению заноса ТОРС на границе были откорректированы схемы оповещения и взаимодействия контрольных служб автомобильных и железнодорожных переходов на случай выявления больного с подозрением на это заболевание. Санитарно-карантинные посты были оснащены дополнительными комплектами средств индивидуальной защиты (перчатки, маски, очки, халаты), термометрами инфракрасного излучения. Для ускорения санитарного досмотра в каждую смену на СКП вводился дополнительно медицинский работник. Работники служб таможенного и пограничного контроля проинструктированы о возможных внешних признаках проявления заболевания. Установлена взаимосвязь с паспортно-визовой службой, Управлением по делам миграции, Управлением международного сотрудничества, внешнеэкономических связей и туризма администрации области, Департаментом службы занятости населения по Читинской области по полному выявлению прибывающих из-за рубежа иностранцев с деловыми визитами, в качестве наемной рабочей силы и другими целями.

Для координации совместных действий в пунктах перехода через государственную границу дважды состоялись переговоры Главного государственного санитарного врача по Читинской области с руководителями Маньчжурской инспекционно-карантинной службы при участии руководства города Маньчжурия. В ходе переговоров была достигнута договоренность об организации «горячей линии» по обмену информацией о проводимых профилактических и противоэпидемических мероприятиях,

медицинском наблюдении за группами рабочих, готовящихся к въезду в Россию, и проведении медицинского осмотра всех граждан, выезжающих в Россию из КНР, на китайской стороне.

По распоряжению администрации и Главного государственного санитарного врача по Читинской области временно с апреля по июнь введено ограничение на въезд иностранных граждан из КНР и Монголии и выезд граждан Российской Федерации в КНР с частными, туристическими, деловыми и другими целями. Это позволило значительно уменьшить пассажиропоток через пункты перехода на государственной границе. Так, до введения ограничения через международный автомобильный переход ежедневно в обе стороны проходило более 3 тысяч человек, с введением ограничения поток сократился до 600–700 человек, а в отдельные дни — до 300–400 человек. Количество пассажиров, въезжающих на территорию России поездом Пекин — Москва, сократилось с 480 до 330 человек. Всего через автомобильные и железнодорожные переходы в Российскую Федерацию проследовало 50 493 человека, что ниже аналогичного показателя за этот период прошлого года в 6,5 раз.

Госпитальная база для больных с подозрением на ТОРС определена в городской инфекционной больнице. При единичных случаях выявления больных с подозрением на ТОРС предполагался их прием и изоляция в подготовленные боксы и изолированные палаты, которые обеспечивались аппаратурой для искусственной вентиляции легких. Комитетом здравоохранения области создан централизованный запас рибавирина, стероидных гормонов и других препаратов для симптоматического лечения на 20 человек (из расчета стоимости лечения одного больного 102 тысячи рублей). Определены консультанты — главный пульмонолог и главный инфекционист области. В районах области госпитальные базы определены в соответствии с комплексными планами по санитарной охране территории. При массовом распространении этой болезни, в связи со слабой материально-технической базой ЛПУ некоторых районов, функционирование госпитальной базы не может обеспечить выполнения требований биологической безопасности при работе с больными, подозрительными на ТОРС.

Большое внимание было уделено вопросам подготовки кадров. Проведено тематическое совещание с главными врачами центров госсанэпиднадзора, семинар с эпидемиологами и помощниками эпидемиологов, на котором был выдан пакет распорядительных и методических документов по вопросам профилактики и организации противоэпидемических мероприятий при ТОРС. Комитетом здравоохранения области проведены семинары с руководителями лечебно-профилактических учреждений по организации работы ЛПУ при выявлении больных с подозрением на ТОРС. Для медработников первичного звена по

клинике, диагностике и профилактике ТОРС на местах проведено 30 семинаров с участием специалистов центров госсанэпиднадзора, всего подготовлено 5 210 медицинских работников. Налажено ежедневное отслеживание ситуации в мире по ТОРС с использованием возможности Интернета, за май – июнь выпущено более 30 информационных бюллетеней в помощь врачам-специалистам.

Введение ежедневной передачи информации о пересечении границы организованными группами, в том числе наемными иностранными рабочими, позволило установить медицинское наблюдение как в пути их следования (на железнодорожном транспорте), так и по месту прибытия на территорию области и другие субъекты Российской Федерации. Так, пассажиры поезда «Москва – Пекин» по прибытии на станцию Забайкальск досматривались на границе работниками СКП и терапевтом железнодорожной поликлиники с обязательной термометрией. Проводилось эстафетное сопровождение состава медреботником. Организован также осмотр, термометрия приемосдатчиков на границе. В вагонах поезда организована текущая дезинфекция, каждый вагон обеспечен термометрами. Проводники под роспись проинструктированы о сигнальных признаках ТОРС и проведении первичных мероприятий при выявлении больных с подозрением на это заболевание. Персонал контрольных служб перехода работал в средствах индивидуальной защиты (перчатки, маски, очки, халаты) с ежедневным медицинским осмотром. Усилен дезинфекционный режим и контроль за эффективностью работы вентиляционных систем в пунктах перехода, вокзалах и пассажирских поездах. Для контроля и оказания практической помощи еженедельно на СКП международного автомобильного пункта перехода (МАПП) Забайкальск выезжали руководители и специалисты Центра госсанэпиднадзора в Читинской области.

Благодаря 100 % охвату медицинскими осмотрами на границе выявлено 88 пассажиров с повышенной температурой и 923 человека, контактировавших с ними. В автобусах эти лица возвращались в Китай и в течение последующих 10 дней не допускались к пересечению границы. Был зарегистрирован один больной – рабочий из Китая с подозрением на ТОРС. Забор материала (кровь и носоглоточный мазок) проведен в боксе инфекционного отделения, доставка в лабораторию осуществлена нарочным в термосе с хладагентом. Диагноз снят на основании клинического наблюдения и результатов лабораторного исследования, проведенного в Центре специальной лабораторной диагностики и лечения особо опасных и экзотических инфекционных заболеваний НИИ микробиологии МО РФ (г. Сергиев Посад).

Руководители, проводящие наем иностранных рабочих, заключали договора с территориальным медицинским учреждением на проведение ежедневных медицинских осмотров в течение 10 дней. На этот же период ограничивалось неорганизованное передвижение наемных рабочих, постоянно проводились дезинфекционные мероприятия в местах их проживания, которые включали сквозное проветривание и двукратную влажную уборку помещений с применением дезинфекционных средств (0,5 – 3% раствор хлорамина, 0,8% раствор дезэфекта, 0,06% Жавель Солид, 2,5% велтолен и др.). С целью контроля профилактических и противоэпидемических мероприятий медицинскими работниками совместно с представителями отделов внутренних дел, миграционной и паспортно-визовой службы УВД проведено более 40 рейдов по продовольственным, вещевым рынкам и местам компактного проживания граждан Китая.

Большое внимание в профилактике ТОРС уделялось информационно-разъяснительной работе среди населения. В периодической печати помещено более 10 материалов. В прямом эфире по радио и телевидению выступали специалисты центров ГСЭН, в том числе Главный врач Центра госсанэпиднадзора по Читинской области и его заместители. Всего состоялось 15 выступлений по областному радио, 8 – по телевидению. Опубликована памятка для населения в областной газете, 8 тысяч экземпляров памятки тиражированы и разосланы в районы области. Подготовлено 4 пресс-релиза.

Таким образом, осуществление комплекса организационных, противоэпидемических и профилактических мероприятий позволило существенно снизить риск заноса и распространения ТОРС на территории области. Проведенные мероприятия повысили настороженность медицинских работников, руководителей других ведомств и служб в отношении завоза и распространения ТОРС. Работа по санитарной охране территории проводилась комплексно с управлениями и комитетами исполнительной власти, правоохранительными органами. Достигнуто полное взаимодействие в работе СКП и других контрольных служб пограничных пунктов перехода. Сложившаяся в 2003 г. эпидемиологическая обстановка по ТОРС показала необходимость укрепления материально-технической базы ЛПУ, в первую очередь в приграничных районах, в частности приведение боксов в соответствие с требованиями, дополнительного оснащения машин скорой медицинской помощи оборудованием, средствами индивидуальной защиты медреботников, создания неснижаемого запаса медикаментов для лечения больных.