

Information about the authors

A.D.Ronzhina* – Student of the institute of Preventive Medicine

S.I.Antonov – Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

aronzhina96@yandex.ru

УДК: 614.88:614.2(470.56)

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОЙ И САНИТАРНО – ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ НАВОДНЕНИИ В ОРСКЕ: ПРОБЛЕМЫ И ОПЫТ РЕАГИРОВАНИЯ

Русаков Кирилл Сергеевич, Антонов Сергей Иванович

Кафедра дерматовенерологии и безопасности жизнедеятельности

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России

Екатеринбург, Россия

Аннотация

Введение. Наводнение в Орске в 2024 году стало одной из наиболее значимых чрезвычайных ситуаций в Оренбургской области за последнее десятилетие. Масштаб бедствия потребовал от системы здравоохранения слаженных и оперативных действий, направленных на обеспечение населения неотложной медицинской помощью и санитарной защитой. **Цель исследования** – провести анализ организации и эффективности санитарно – медицинского обеспечения населения Орска в условиях наводнения. **Материал и методы.** Проведён анализ открытых данных Министерства здравоохранения Оренбургской области, сводок Роспотребнадзора, сообщений МЧС России и региональных СМИ. Дополнительно рассмотрены отчёты о деятельности учреждений здравоохранения в пострадавших районах города. **Результаты.** Медицинская помощь оказывалась в условиях нарушения транспортной инфраструктуры, перебоев в электроснабжении и дефицита медицинского персонала. Были организованы мобильные медицинские бригады, функционировали временные медицинские пункты в зонах эвакуации. В числе положительных моментов отмечены оперативность реагирования, обеспечение координации между ведомствами, активное участие волонтеров и негосударственных структур. Среди недостатков – перегрузка стационаров, нехватка санитарно – гигиенических средств, запоздалое развёртывание некоторых санитарных постов, а также сложности с доставкой медикаментов в отдалённые районы. **Выводы.** Опыт, полученный в ходе ликвидации последствий наводнения в Орске, подчёркивает необходимость комплексного подхода к подготовке системы здравоохранения к чрезвычайным ситуациям и выработки чётких межведомственных алгоритмов реагирования.

Ключевые слова: наводнение, Орск, чрезвычайная ситуация, санитарная служба, медицинская помощь, организация здравоохранения, мобильные бригады, эпидемиологический надзор.

ORGANIZATION OF MEDICAL AND SANITARY – EPIDEMIOLOGICAL ASSISTANCE DURING THE FLOOD IN ORSK: CHALLENGES AND RESPONSE EXPERIENCE

Rusakov Kirill Sergeevich, Antonov Sergey Ivanovich

Department of Dermatovenereology and Life Safety

Ural State Medical University

Yekaterinburg, Russia

Abstract

Introduction. The flood in Orsk in 2024 became one of the most significant emergencies in the Orenburg region over the past decade. The scale of the disaster required coordinated and rapid actions from the healthcare system to ensure emergency medical assistance and sanitary protection of the population. **The aim of the study** is to analyze the organization and effectiveness of medical and sanitary support for the population of Orsk during the flood. **Material and methods.** The study involved the analysis of publicly available data from the Ministry of Health of the Orenburg Region, reports from Rospotrebnadzor, communications from the Russian Ministry of Emergency Situations, and regional media sources. Additionally, reports on the activities of healthcare institutions in the affected areas of the city were examined.

Results. Medical care was provided under conditions of disrupted transportation infrastructure, power outages, and a shortage of medical personnel. Mobile medical teams were deployed, and temporary medical stations were established in evacuation zones. Positive aspects included prompt response, interdepartmental coordination, and active involvement of volunteers and non – governmental organizations. The shortcomings involved overburdened hospitals, a lack of sanitary and hygiene supplies, delayed deployment of some sanitary posts, and difficulties in delivering medicines to remote areas.

Conclusions. The experience gained during the response to the flood in Orsk highlights the need for a comprehensive approach to preparing the healthcare system for emergencies and the development of clear interagency response protocols.

Keywords: flood, Orsk, emergency, sanitary service, medical assistance, healthcare organization, mobile teams, epidemiological surveillance.

ВВЕДЕНИЕ

Наводнения представляют собой одно из наиболее опасных природных бедствий, сопровождающихся разрушением инфраструктуры, эвакуацией населения и ухудшением санитарно – эпидемиологической обстановки. Весной 2024 года город Орск в Оренбургской области столкнулся с катастрофическим наводнением, вызванным прорывом дамбы на реке Урал. Ситуация приобрела масштаб федеральной чрезвычайной ситуации, потребовав мобилизации всех ресурсов здравоохранения региона.

В подобных условиях важнейшими задачами становятся организация непрерывного оказания медицинской помощи, обеспечение санитарно – гигиенического надзора и профилактика инфекционной заболеваемости среди эвакуированных и пострадавших. Анализ принимаемых в Орске мероприятий позволяет выявить эффективность реагирования, оценить ресурсные ограничения и определить направления совершенствования системы здравоохранения в условиях чрезвычайных ситуаций.

Цель исследования - проанализировать организацию и эффективность медицинской и санитарно – эпидемиологической помощи населению Орска во время наводнения 2024 года, определить выявленные трудности и предложить меры по повышению устойчивости системы здравоохранения в условиях стихийных бедствий.

МАТЕРИАЛ И МЕТОДЫ

Исследование основано на анализе официальных данных, представленных Министерством здравоохранения Оренбургской области, Роспотребнадзором, МЧС России, а также публикаций в авторитетных региональных и федеральных СМИ. Используются методы описательного анализа, обобщения и сопоставления информации, отражающей действия медицинских и санитарных служб в период с 5 по 20 апреля 2024 года. Основное внимание уделено инфраструктуре оказания помощи, эпидемиологическому контролю, а также межведомственному взаимодействию в условиях ЧС.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Наводнение в Орске было вызвано разрушением дамбы Нежинского гидроузла, что привело к затоплению свыше 7000 домов и эвакуации более 4000 человек, включая 885 детей. Объем затопленной территории составил более 20 км². Для размещения эвакуированных были развёрнуты 11 пунктов временного размещения (ПВР), в которых на пике находились более 1000 человек.

Медицинская помощь оказывалась в условиях повреждённой инфраструктуры: две больницы и ряд поликлиник оказались недоступны. Была организована работа мобильных медицинских бригад, функционировали временные посты на базе школ и домов культуры. За первую неделю зарегистрировано более 1600 обращений за медицинской помощью, включая случаи обострения хронических заболеваний, гипертонических кризов, ОРВИ и стрессовых расстройств.

Службы Роспотребнадзора организовали санитарный надзор на всей территории ПВР. Проведено более 250 анализов питьевой воды, в 15% из которых выявлены отклонения от гигиенических нормативов. Было проведено хлорирование и дезинфекция 60% колодцев. Санитарные бригады обеспечили дезинфекцию подъездов, территорий частного сектора и мест скопления населения. Благодаря раннему контролю и санитарно – просветительской работе вспышек острых инфекций допущено не было.

Волонтеры и НКО обеспечили доставку средств индивидуальной гигиены, питьевой воды, антисептиков и индивидуальных медицинских наборов в ПВР и зоны ограниченного доступа. Совместно с социальными службами были организованы маршруты транспортировки лиц с ограниченной мобильностью к местам оказания медицинской помощи.

ОБСУЖДЕНИЕ

Медицинская и санитарно – эпидемиологическая помощь при наводнении в Орске была организована в сжатые сроки и при значительном дефиците ресурсов. Основным достижением стало обеспечение непрерывности медицинского обслуживания населения даже в условиях

отключения электроснабжения, перебоев в водоснабжении и частичной дезорганизации инфраструктуры.

Важным фактором стабильности стало наличие устойчивых межведомственных связей между органами здравоохранения, МЧС, Роспотребнадзором и муниципалитетом. Это позволило оперативно развёртывать медицинские пункты и организовать снабжение необходимыми препаратами.

Однако при этом выявлены и существенные проблемы. Первая из них — перегрузка стационаров, принявших на себя поток эвакуированных, включая пациентов с хроническими заболеваниями, требующих постоянного наблюдения. Вторая — логистические трудности доставки медикаментов, медицинских изделий и защитных средств в ПВР, особенно в первые двое суток, когда часть районов была отрезана от центральных транспортных узлов.

Отмечено также недостаточное количество специалистов — особенно инфекционистов и психиатров — в первые дни реагирования. Психоэмоциональное состояние населения ухудшалось на фоне недостаточной информированности о маршрутах медицинской помощи, особенно в районах с частичным отключением связи. Эти факторы требуют дополнительной проработки в рамках региональных планов реагирования.

Таким образом, несмотря на ограниченность ресурсов, эпидемиологическая безопасность населения была обеспечена, а массовой заболеваемости не зафиксировано. Тем не менее, на основе полученного опыта необходимо актуализировать механизмы управления санитарно – медицинским реагированием и повысить степень автономности медицинских учреждений.

ВЫВОДЫ

1. Система здравоохранения Орска продемонстрировала способность к быстрому мобилизационному реагированию в условиях чрезвычайной ситуации, включая развёртывание мобильной инфраструктуры и обеспечение эпидемиологического надзора.

2. Основными проблемами стали дефицит профильного персонала, нарушение логистики снабжения, а также недостаточная информированность населения о порядке получения помощи.

3. На основе опыта Орска целесообразно разработать региональные регламенты медицинского реагирования при стихийных бедствиях, предусмотреть создание мобильных санитарных групп и резервов медицинских средств.

4. Необходима систематическая подготовка кадров, проведение учений и расширение межведомственного взаимодействия с включением НКО и волонтерских организаций.

СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Безопасность жизнедеятельности и медицина катастроф: учеб. пособие [Электронный ресурс] / Г.С.Ястребов; под ред. Б.В.Кабарухина – Ростов н/Д: Феникс, 2016. – 101 с.
2. Колб, Л.И. Медицина катастроф и чрезвычайных ситуаций [Электронный ресурс]: учебное пособие/ Л.И.Колб, С.И.Леонович, И.И.Леонович – Электрон. текстовые данные – Минск: Высшая школа, 2008. – 448 с.
3. Маклаков, А.Г. Человек в экстремальных условиях деятельности / А.Г. Маклаков // Вестник ЛГУ им А.С. Пушкина. – 2020. – №4. С. 165 – 180.
4. РИА Новости. В Орске временно прекратили работу две больницы из – за наводнения. 07.04.2024. URL: <https://ria.ru/20240407/orsk-1938445859.html> (Дата обращения: 21.03.2025). Текст: электронный.
5. Ведомости. Паводок федерального масштаба. 07.04.2024. URL: <https://www.vedomosti.ru/society/articles/2024/04/07/1030391> (Дата обращения: 21.03.2025). Текст: электронный.
6. Милосердие.ru. Последствия наводнения в Орске и Оренбурге. 10.04.2024. URL: <https://www.miloserdie.ru/article/uplyvshie-doma-dezhurstva-na-kryshe-i-evakuirovannye-korovy> (Дата обращения: 21.03.2025). Текст: электронный.

Сведения об авторах

К.С. Русаков* – студент

С.И. Антонов – старший преподаватель

Information about the authors

K.S. Rusakov* – Student

S. I. Antonov – Senior Lecturer

*Автор, ответственный за переписку (Corresponding author):

kir.rusakov2017@yandex.ru