

**БИОЛОГИЧЕСКИЕ УГРОЗЫ И САНИТАРНАЯ ОХРАНА ТЕРРИТОРИИ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Голубков А.В.

*Федеральное государственное казенное учреждение «Главный центр
государственного санитарно-эпидемиологического надзора (специального назначения)»
Министерства обороны Российской Федерации, 105066, г. Москва,
ул. Спартаковская, дом 2Б
Тел. 8(495) 769-81-34, e-mail: golubkov_av@mail.ru*

Резюме: В статье приведены основные направления рисков заноса (завоза), возникновения и распространения инфекционных заболеваний на территории Министерства обороны Российской Федерации. Освещена актуальность применения системы менеджмента пищевой безопасности в организации питания военнослужащих, а также подготовка и издание методических рекомендаций по актуальным инфекционным заболеваниям в разрешенных к выезду странам и их выдача выезжающим с проведением разъяснительной работы с целью снижения риска заражения. Отмечен природный фактор риска биологических угроз. Показана необходимость законодательного решения вопроса прибытия иностранных военнослужащих на территорию Российской Федерации с документами, подтверждающими отсутствие инфекционных заболеваний, наличие сведений о вакцинации и включении в договор оказания услуг по организации проведения обучения на объектах Министерства обороны Российской Федерации дополнительных соглашений по проведению противоэпидемических мероприятий в случае выявления инфекционных заболеваний с указанием конкретного места проведения диагностики и лечения. Обозначены мероприятия медицинской службы по санитарной охране территории и контроль за их выполнением на период проведения международных учений, игр и форумов.

Ключевые слова: федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, Вооруженные Силы Российской Федерации, санитарная охрана территории, противоэпидемические мероприятия, биологические угрозы, инфекционные заболевания, миграция, туризм, военно-техническое сотрудничество.

**BIOLOGICAL THREATS AND TERRITORY SANITARY PROTECTION OF THE
MINISTRY OF DEFENCE OF THE RUSSIAN FEDERATION**

Golubkov A.V.

*Federal Government State Establishment «Main Center for State Sanitary and Epidemiological
Surveillance (Special Purpose)» of The Russian Federation Defense Ministry,*

105066, Moscow, Spartakovskaya st., 2B

Phone number: 8(495) 693-18-87, e-mail: golubkov_av@mail.ru

Abstract: The article presents the main directions of risks of importation (importation), occurrence and spread of infectious diseases in the territory of the Ministry of Defense of the Russian Federation. The importance of the application of the management system for food safety in catering personnel and training and the publication of guidelines on important infectious diseases in the permitted to travel to countries and their results going with the advocacy to reduce the risk of infection. The natural risk factor of biological threats is noted. Shows the need for a legislative solution to the issue of the arrival of foreign troops on the territory of the Russian Federation with the documents confirming the absence of infectious diseases, the availability of information on vaccination and inclusion in the agreement of rendering of services on the organization of training at the facilities of the Ministry of defense of the Russian Federation additional agreements on carrying out anti-epidemic measures in case of any infectious disease with a specific place of diagnosis and treatment. The measures of the medical service for the sanitary protection of the territory and control over their implementation for the period of international exercises, games and forums are indicated.

Key words: Federal state sanitary and epidemiological surveillance, the Armed Forces of the Russian Federation, sanitary protection of the territory, anti-epidemic measures, biological threats, infectious diseases, migration, tourism, military-technical cooperation.

В настоящее время биологические риски и угрозы обостряются по всему миру. В нашей стране биологическая безопасность является одной из приоритетных задач государственной политики, контроль за реализацией которой на государственном уровне осуществляет Федеральная служба в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор), как федеральный орган исполнительной власти.

Угрозы биологической безопасности в Российской Федерации связаны с усилением миграционных потоков, повышением туристической (выездной и въездной) активности и модернизации биологических лабораторий на постсоветском пространстве на средства иностранных государств [30,31,39,44,52,57,59,67].

Так, по данным Министерства внутренних дел Российской Федерации в 2016 году поставлено на миграционный учет более 14,3, в 2017 году – более 15,7, в 2018 году – 17,7 млн. иностранных граждан соответственно. Лидерами миграционного потока среди зарубежных стран явились: Узбекистан, Таджикистан, Украина, Китай, Киргизия, Армения, Азербайджан, Казахстан и Молдова, составляющие около 80 % от общего числа зарегистрированных иностранных граждан (Рисунок 1) [53,54,55].

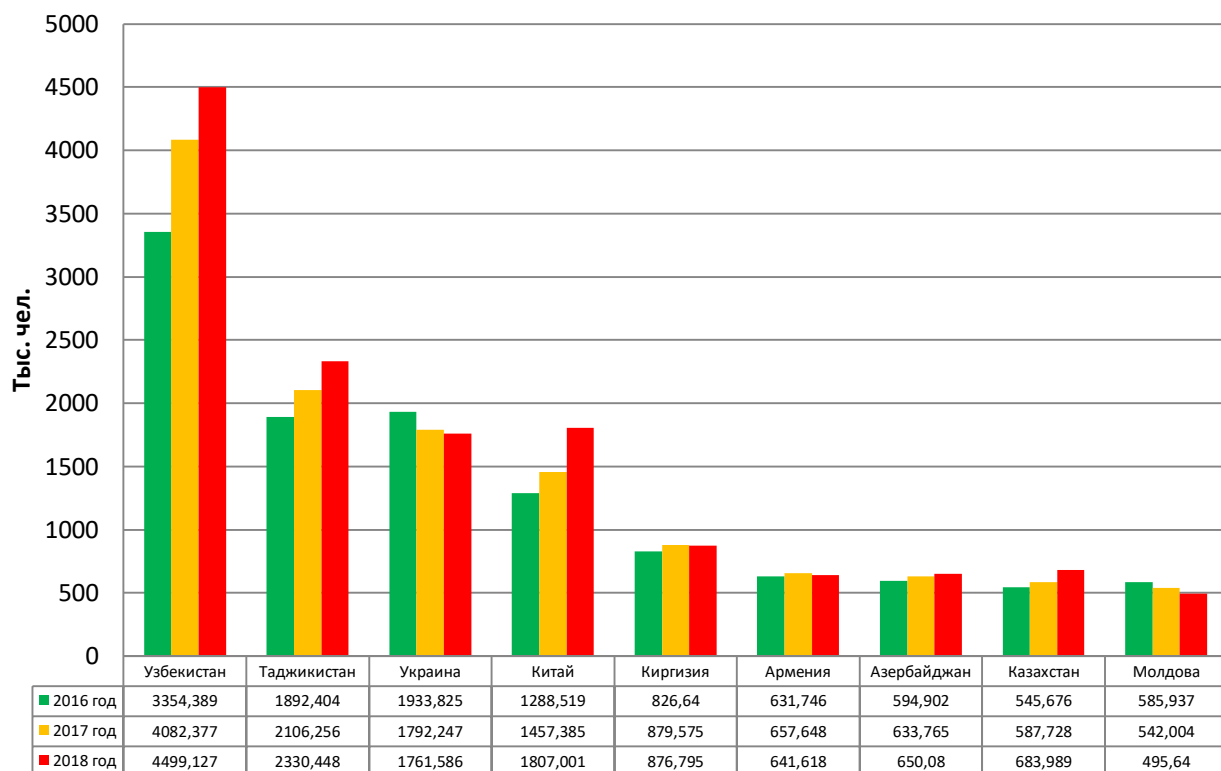


Рисунок 1 – Страны с наибольшим въездным миграционным потоком в Российскую Федерацию в 2016-2018 гг. (по данным МВД России)

При этом следует обратить внимание на количество иностранных граждан, поставленных на миграционный учет, а также общее количество поставленных на учет по месту пребывания и первично зарегистрированных в 2016-2018 гг. (Рисунок 2).

По данным ряда авторов, ежегодно границы разных стран мира пересекают более 200 миллионов человек, что составляет около 3 % от общей численности населения планеты. Миграции способствуют войны, конфликты, региональные экономические кризисы, экологические катастрофы. Страной-лидером по притоку мигрантов являются США (в среднем 47 млн. человек). Россия и Германия делят между собой второе и третье место (в среднем 12 млн. человек) [4,69,77].

В подавляющем большинстве, иностранные граждане, прибывающие в Российскую Федерацию из стран Содружества Независимых Государств (далее – СНГ), являются трудовыми мигрантами, и обладают низким уровнем образования и профессионально-

квалификационной подготовки [64]. Например, 72% граждан Таджикистана, въезжающих в качестве трудовых мигрантов в Россию, являются жителями сельских районов, население которых характеризуется и более низким уровнем здоровья, и более высокими показателями инфекционной заболеваемости. Зачастую, в странах–донорах мигрантов отмечается неустойчивая санитарно-эпидемиологическая обстановка, а сами мигранты, в случае болезни, в основном занимаются самолечением, либо, при возникновении серьезных заболеваний, обращаются в частные медицинские организации, и только в случае угрозы жизни (по неотложным показаниям) в государственные медицинские организации [3,75].

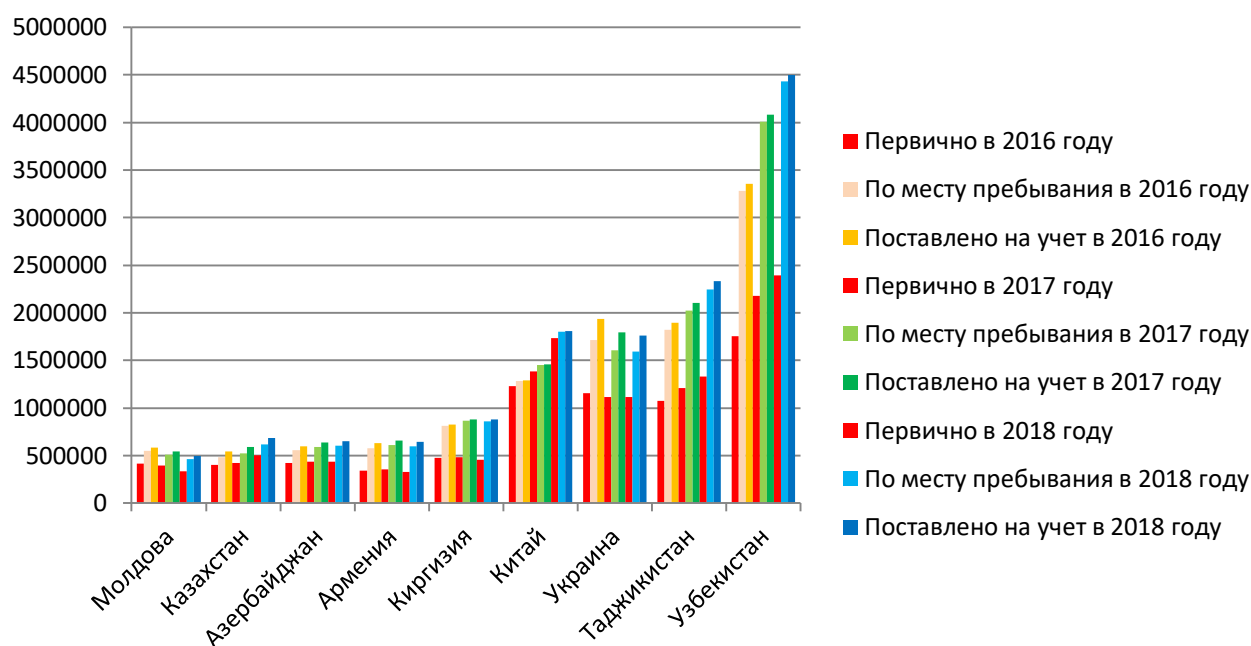


Рисунок 2 – Количество иностранных граждан, поставленных на миграционный учет, общее количество поставленных на учет по месту пребывания и первично зарегистрированных в 2016-2018 гг. (по данным МВД России).

В соответствии с требованиями российского законодательства, для выдачи разрешения на временное проживание и вида на жительство иностранный гражданин должен представить документы, подтверждающие отсутствие у него заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, представляющие опасность для окружающих, и предусмотренные перечнем, утверждаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, а также сертификат об отсутствии у него заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции) [28,32,46]. Несмотря на это имеют место случаи нелегального приобретения трудовыми мигрантами личных медицинских книжек, паспортов здоровья и справок об отсутствии ВИЧ-инфекции, что позволяет им скрывать инфекционные и иные заболевания и устраиваться в организации, деятельность

которых связана с пищевой продукцией, обучением и воспитанием детей, бытовым обслуживанием населения, не проходя официально необходимые обследования в медицинских организациях. [12, 62]. Кроме того, некоторые трудовые мигранты приезжают в Российскую Федерацию семьями, и если нелегально приобретенные справки о состоянии здоровья таких лиц могут быть нивелированы последующими реально выполненными медицинскими осмотрами, то члены семьи попадут в поле зрения органов здравоохранения только при возникновении медицинских показаний [25]. Учитывая данные факты, в 2021 году Министерством здравоохранения Российской Федерации издан новый приказ, устанавливающий более жесткие требования к проведению медицинского освидетельствования иностранных граждан [49].

В рейтинге заболеваний работающих мигрантов из стран СНГ, по данным литературы на первом месте - производственные травмы (часто связанные с органами зрения – микротравмы глаз, происходящие преимущественно из-за нарушения техники безопасности). На втором – обострение хронических соматических заболеваний (болезни желудочно-кишечного тракта, неврологические), связанные со сменой климата, иным характером питания, стрессами от переезда, производственными перегрузками. Третье место занимают инфекционные болезни, что объясняется попаданием человека в другие условия обитания (новый микробный пейзаж, скученность проживания, часто – отсутствие нормальных бытовых удобств). На четвертом месте – гинекологические и стоматологические проблемы [79].

По данным ряда работ [1,2,13,16,19,22,25,51,80,81,82], миграция несет повышение рисков ухудшения эпидемической ситуации в связи с импортом таких социальных заболеваний, как туберкулез и ВИЧ-инфекция. Соотношение выявляемости ВИЧ-инфицированных среди мигрантов и местного населения достигает 5 раз [69]. Однако, некоторые авторы [23] отмечают сопоставимость уровней заболеваемости обозначенных контингентов с таковыми на территории Российской Федерации, допуская при этом высокую вероятность неполного охвата мигрантов медицинским обследованием.

Значительный вклад в риск возникновения и распространения указанных инфекционных нозологий среди мигрантов вносят следующие факторы:

условия труда и быта (скученное проживание, в том числе, в непригодных помещениях, высокие физические и нервные нагрузки, а также нерегулярное или недостаточное питание);

ограниченность медицинского обслуживания (недостаточное знание языка, особенности национальных и религиозных традиций, правовой статус);

отсутствие мотивированности лечения (возможность признания пребывания в Российской Федерации нежелательным при установлении диагноза);

высокая мобильность (препятствует проведению комплекса необходимых лечебных процедур и установлению круга контактных лиц);

изменение поведенческих стереотипов [25,69].

В Вооруженных Силах Российской Федерации (далее – ВС РФ) вопросы трудовой миграции тесно связаны с функционированием систем аутсорсинга и клининга – привлечением сторонних организаций, оказывающих услуги по организации питания и уборке помещений в воинских частях, объединениях, соединениях и организациях Министерства обороны Российской Федерации (далее – МО РФ) [9,10].

Наибольшую эпидемическую значимость представляют трудовые мигранты, работающие на предприятиях общественного питания (в столовых воинских частей, объединений, соединений и организаций МО РФ). Данный контингент должен проходить необходимые исследования и обследования при поступлении на работу и во время проведения ежегодного углубленного медицинского обследования в соответствии с п. 15 приложения 2 приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. № 302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда» [45]. Полнота медицинского обследования при поступлении на работу и своевременность прохождения медицинских осмотров персонала лежит на администрации компании, оказывающей услуги по организации питания [33].

С учетом вышеуказанных факторов возникновения и распространения среди мигрантов инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), с уверенностью можно сказать, что объекты продпищеблока являются наиболее важными с точки зрения риска снижения боеготовности воинских подразделений. При этом опасность появления неблагоприятной эпидемической ситуации в столовых войсковых частей и организаций МО РФ может проявляться на протяжении всего цикла производства пищевой продукции в связи с тем, что до потребителя (как военнослужащих, так и гражданского населения) зачастую готовая пища доходит через ряд операций переноса, временного хранения, раскладки в емкости с меньшим объемом, раздачи в столовую посуду, в ряде случаев - обработки, упаковки

и т.п. Как следствие, продукция может утратить ряд своих естественных свойств и (или) приобрести новые, которые не всегда являются безопасными для потребителя [10].

Необходимо отметить, что до настоящего времени в систему менеджмента аутсорсинговых организаций не внедрена система ХАССП (НАССР - Hazard Analysis and Critical Control Points, - англ. - Анализ рисков и критические контрольные точки) – управление безопасностью пищевых продуктов, основной задачей которой является обеспечение контроля на всех этапах производственного процесса, а также и при хранении и реализации продукции, то есть везде где может возникнуть опасная ситуация, связанная с безопасностью потребителя. Таким образом, система менеджмента пищевой безопасности в общественном питании основывается на выявлении критических контрольных точек в целях максимального предотвращения всех возможных рисков, определении их пределов и постоянному контролю.

Аутсорсинговые организации, оказывающие услуги по организации питания в ВС РФ, будучи предприятиями общественного питания, являются частью пищевой отрасли и обязаны осуществлять процессы производства (изготовления), хранения, перевозки (транспортирования) и реализации пищевой продукции таким образом, чтобы она соответствовала требованиям, установленным техническим регламентом Таможенного союза ТР ТС 021/2011 «О безопасности пищевой продукции» и (или) техническими регламентами Таможенного союза на отдельные виды пищевой продукции [33].

С целью снижения риска возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) среди организованных воинских коллективов и организаций МО РФ предлагается законодательно внедрить в повседневную практику аутсорсинговых организаций, оказывающих услуги по организации питания, систему управления качеством и безопасностью пищевых продуктов на основе принципов ХАССП, одним из направлений которой является строгий контроль за состоянием здоровья персонала, работающего на объектах питания и осуществляющего клининговые услуги [10].

Однако, по мнению представителей Всемирной организации здравоохранения систематическая связь между миграцией и завозом инфекционных заболеваний отсутствует, а переносчиками инфекции являются обычные пассажиры, туристы или медицинские работники, а не беженцы или мигранты [3, 21].

Наиболее востребованными у россиян направлениями туризма по данным туроператоров в 2016-2017 гг. явились страны Юго-Восточной Азии, при этом количество поездок граждан в такие страны, как Вьетнам, Таиланд и Китай увеличилось на 30,1 %, 25,6 % и 19,8 % в 2017 году по сравнению с 2016 годом соответственно. На 73 % и 29 % в 2017 году по сравнению с 2016 годом увеличился поток туристов в Доминиканскую Республику и

Индию. Количество граждан, выехавших на отдых в Индонезию, увеличилось более чем в 3 раза (с 683 человек в 2016 году до 2085 – в 2017 году). Более 4,3 миллионов туристов из Российской Федерации ежегодно посещает Абхазию [7, 76].

Рост туристической активности населения в последние годы приводит к повышению интенсивности заноса (завоза) на территорию Российской Федерации как единичных случаев отдельных, не регистрировавшихся ранее (в том числе карантинных), так и групповых случаев инфекционных заболеваний [74].

В ряде стран (курортных территорий ряда стран) за последние три года количество случаев карантинных инфекций увеличилось [68]. По сообщению руководителя Роспотребнадзора - Главного государственного санитарного врача Российской Федерации Анны Юрьевны Поповой, существует реальная угроза возникновения и распространения карантинных инфекционных заболеваний на приграничных территориях нашей страны, в первую очередь курортных зонах (Сочи, Республика Крым) и в Абхазии, что может быть связано с функционированием биологических лабораторий иностранных государств на территории третьих стран постсоветского пространства (Украина – 11, Армения – 7, Азербайджан – 8, Узбекистан – 3, Грузия – 10, Казахстан – 10). По данным МО РФ, в указанных лабораториях ведутся разработки по производству карантинных инфекций с новыми свойствами, такими как лихорадка Зика и Крым-Конго, а также средствам их доставки [39].

По официальным данным, за 2017 год с целью отдыха Сочи посетило 6,4 млн., Республику Крым – 5,4 млн., Абхазию – 4,4 млн. российских туристов [6,66,70]. Показатели посещаемости туристами вышеуказанных регионов в 2018 году составил 6 млн., 6,8 млн. и 4,5 млн. человек соответственно [8, 14]. В 2019 году Сочи отдыхало 6,5 млн., Республике Крым – 7,5 млн., Абхазии – 4,8 млн. россиян [65,72]. Таким образом, потенциальному риску заражения инфекцией, вызванной вирусом Зика, передающимся комарами рода *Aedes*, распространившихся на черноморском побережье РФ, по данным трехлетнего мониторинга подверглось более 16,2, 17,3 и 18,8 млн. граждан России. Избежать возникновения и распространения вышеуказанного заболевания позволило проведение дезинсекции достаточно больших площадей приморских территорий. В то же время, количество выявленных случаев лихорадкой Зика среди наших соотечественников, посещающих эндемичные районы планеты с туристическими целями, медленно, но с каждым годом неуклонно растет [11,56].

Кроме того, по данным Роспотребнадзора год от года увеличивается количество выявленных случаев лихорадки Денге (в 2012 г. – 72, в 2013 г. – 166, в 2014 г. – 101, в 2015 г. – 127, в 2016 г. – 131, в 2017 г. – 187, в 2018 г. – 213 случаев). Наиболее неблагоприятными по

данной нозологии являются Таиланд, Вьетнам, Индонезия, Индия, Филиппины, Мальдивы, Доминиканская Республика и Шри-Ланка [11].

Указанные страны, а также еще ряд государств в соответствии с ведомственными документами разрешены к посещению военнослужащими, проходящими военную службу по контракту и лицами гражданского персонала МО РФ. Несмотря на проведение барьерных осмотров после прибытия из отпусков и командировок военнослужащих, видится целесообразным подготовка и издание методических рекомендаций по актуальным инфекционным заболеваниям в разрешенных к выезду странам и их выдачу выезжающим с проведением разъяснительной работы с целью снижения риска заражения.

В связи с широким военно-техническим сотрудничеством Российской Федерации с зарубежными странами, а также высоким уровнем обучения военным специальностям в высших военных учебных заведениях МО РФ на территорию МО РФ прибывают военнослужащие иностранных государств, в том числе с неблагоприятной эпидемиологической ситуацией (Гвинея, Индия, Республика Конго и др.). Так, в сентябре 2020 года количество обучающихся зарубежных военнослужащих, прибывших в военные учебные заведения МО РФ из 83 стран, превысило десять тысяч [5].

Одной из нерешенных задач до настоящего времени является недопущение заноса (завоза) инфекционных заболеваний при прибытии и обучении иностранных военных специалистов в высших военных учебных заведениях МО РФ и краткосрочном обучении использованию образцов военной техники, закупленной в РФ для нужд других государств в специализированных учебных центрах [17, 50].

Предлагается законодательно решить вопрос прибытия иностранных военнослужащих на территорию РФ, в том числе военные базы МО РФ, с пакетом документов, подтверждающих отсутствие инфекционных заболеваний (флюорографическое обследование на туберкулез, лабораторные исследования на брюшной тиф, вирусные гепатиты, ВИЧ и пр.), наличием сведений о вакцинации, и включении в договор оказания услуг по организации проведения обучения на объектах МО РФ дополнительных соглашений по проведению противоэпидемических мероприятий в случае скрытого течения, развития эпидемического процесса и клиники инфекционных заболеваний среди иностранных военнослужащих с учетом конкретного места проведения диагностики и лечения.

В последние годы престиж Вооруженных Сил Российской Федерации неуклонно растет как среди граждан нашей страны, так и за рубежом. Ежегодно возрастает количество проводимых на территории Российской Федерации совместных учений с привлечением представителей Вооруженных Сил стран ШОС и ОДКБ.

С 2015 года в Министерством обороны Российской Федерации проводятся ежегодные Армейские международные игры, и с каждым разом количество состязаний и зарубежных участников, принимающих в них участие, на территории военных округов значительно увеличивается. Аналогичная ситуация складывается и с Международным военно-техническим форумом «АРМИЯ», так же проводимом с 2015 года, где количество зарубежных участников, выставок, конференций и круглых столов ежегодно увеличивается.

При этом, санитарно-эпидемиологическая обстановка в мире и Российской Федерации по инфекционным заболеваниям, требующим проведения мероприятий по санитарной охране территории страны, остается напряженной. На протяжении последнего десятилетия появились новые инфекционные заболевания, создающие угрозу международного распространения, характеризующиеся тяжелым течением и высокой летальностью (атипичная пневмония, новые варианты гриппа, энтерогеморрагический эшерихиоз, коронавирусная пневмония и др.). В ряде стран мира, особенно на африканском континенте, сохраняется эпидемический характер распространения холеры, малярии, геморрагических лихорадок, ВИЧ-инфекции. В течение последних лет продолжается эпидемиологическое неблагополучие по лихорадке Денге, широко распространенной в Юго-Восточной Азии (Таиланд, Индонезия, Китай, Малайзия, Вьетнам, Мьянма, Сингапур, Филиппины) и Индии. На территории ряда стран европейского региона отмечаются случаи лихорадки Зика. Сопредельные с Россией территории имеют обширные зоны активных природных очагов чумы (Средняя Азия, Монголия). Беспрецедентным вызовом новейшего времени стала пандемия новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2, для борьбы с которой мобилизованы все силы медицинской службы ВС РФ, направленные на недопущение заноса (завоза) в воинские коллективы, а в случае появления больных или носителей, локализации и ликвидации очага инфекционного заболевания и своевременного проведения режимно-ограничительных мероприятий.

Проведение «Армейских международных игр» и Международного военно-технического форума «АРМИЯ» увеличивает риск завоза (заноса) инфекционных заболеваний на территорию Российской Федерации и, особенно, в воинские формирования Министерства обороны Российской Федерации, что накладывает на Главное военно-медицинское управление, медицинскую службу округов и центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора максимальные обязательства по проведению санитарной охраны территории в местах пропуска через государственную границу пребывающих военнослужащих иностранных государств.

Согласно Международным медико-санитарным правилам 2005 г., все страны должны обеспечить наличие эффективных систем эпидемиологического надзора и эпидемиологической отчетности, а также возможности по расследованию вспышек, ведению случаев заболевания и реагированию на них [20].

Санитарная охрана территории Российской Федерации в области обеспечения биологической безопасности осуществляется в соответствии со статьей 30 Федерального закона от 30 марта 1999 г. № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» и санитарно-эпидемиологическими правилами «Санитарная охрана территории Российской Федерации. СП 3.4.2318-08» [35, 60, 61].

В военных округах санитарная охрана территории (военных городков и объектов размещения) обеспечивается комплексом организационных, санитарно-противоэпидемических (профилактических), лечебно-профилактических и иных мероприятий, направленных на предупреждение заноса и распространения инфекционных заболеваний, представляющих опасность для воинских формирований.

Комплекс мероприятий по санитарной охране территории проводится в отношении инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих (далее — болезни), перечень которых установлен постановлением Правительства Российской Федерации с учетом рекомендаций международных медико-санитарных правил. В настоящее время этот перечень включает: болезнь, вызванную вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, вирусные геморрагические лихорадки (Ласса, Эбола, Хунин, Мачупо, Марбург), гельминтозы, гепатиты В и С, дифтерию, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, лепру, малярию, педикулез, акариаз и другие инфекации, сап и мелиоидоз, сибирскую язву, туберкулез, холеру и чуму. В 2020 году в перечень добавлена новая коронавирусная инфекция SARS-CoV-2 [27,47].

Организацию мероприятий медицинской службы по санитарной охране территории и контроль за их выполнением обеспечивают органы военного управления силами подразделений центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора. Проведение этих мероприятий регламентируется соответствующими распорядительными и методическими документами Министерства обороны Российской Федерации с учетом федерального санитарного законодательства и международных санитарных правил.

Основными задачами медицинской службы округов по обеспечению санитарной охраны территории при проведении «Армейских международных игр» являются:

На подготовительном этапе:

с целью получения достоверной информации, используемой при проведении мероприятий по охране территории, Главные государственные санитарные врачи округов через Главного государственного санитарного врача Министерства обороны Российской Федерации запрашивают Федеральную службу в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека о санитарно-эпидемиологической ситуации в странах-участниках игр;

уточняются места встречи иностранных делегаций, перечень стран, количество участников, маршруты следования и даты прибытия;

определяются силы и средства центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора, их филиалов и структурных подразделений для развертывания в местах встречи иностранных делегаций временных пунктов санитарно-карантинного контроля по территориальному принципу; персонал пунктов инструктируется по вопросам санитарной охраны территории, обеспечивается защитной одеждой, бесконтактными термометрами, укладками для работы с больными, подозрительными на инфекционное заболевание, оборудованием и расходными средствами для проведения дезинфекционных мероприятий;

подготавливается учетно-отчетная документация пунктов санитарно-карантинного контроля по установленным формам;

определяются лечебно-профилактические организации и эвакуационные бригады на случай выявления среди представителей иностранных делегаций больного с признаками карантинных, других болезней, которые создают угрозу возникновения и распространения инфекционных или массовых неинфекционных заболеваний (отравлений).

В период прибытия иностранных делегаций:

при постоянном взаимодействии с должностными лицами Федеральной службы в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека проводится постоянный мониторинг санитарно-эпидемиологической ситуации в странах-участниках игр;

в местах встречи иностранных делегаций (аэропортах, морских и речных портах, железнодорожных и автомобильных станциях) силами штатных санитарно-карантинных отделений или нештатных формирований центров государственного санитарно-эпидемиологического надзора, их филиалов и структурных подразделений по территориальному принципу развертываются посты санитарно-карантинного контроля;

при прибытии военнослужащих иностранных делегаций, персонал пункта санитарно-карантинного контроля проводит опрос жалоб на состояние здоровья, персонал врачебно-сестринских бригад по показаниям осуществляет барьерный медицинский осмотр;

в учетных документах регистрируются данные о прибывших и убывших транспортных средствах, санитарно-карантинном контроле судов, количестве выявленных инфекционных больных и проведенных мероприятиях;

сведения о работе пунктов санитарно-карантинного контроля представляются в центр государственного санитарно-эпидемиологического надзора МО РФ, на базе которого он сформирован, или осуществляющий методическое руководство работами нештатных подразделений пункта санитарно-карантинного контроля.

В случае получения информации о наличии больных или выявления среди представителей иностранных делегаций больного с признаками карантинных, других болезней, которые создают угрозу возникновения и распространения инфекционных или массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), персонал пункта санитарно-карантинного контроля обязан:

передать распоряжение диспетчерской службе об отведении транспортного средства на санитарную площадку, запретить выход членов экипажа, выгрузку пассажиров, багажа, грузов, проведение пограничного, таможенного и других видов государственного контроля;

срочно представить экстренное извещение начальнику центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора, обеспечивающего проведение санитарно-карантинного контроля, и передать информацию о выявленном больном, подозрительном на инфекционное заболевание;

принять меры (дать распоряжение) к немедленной временной изоляции и направлению (по показаниям) на медицинское обследование в лечебно-профилактическую организацию выявленного больного с подозрением на карантинные и другие болезни;

одеть защитную одежду в соответствии с инструкцией;

по распоряжению начальника центра - Главного государственного санитарного врача территории ответственности о проведении эпидемиологического расследования провести:

эпидемиологическое расследование для установления причин и выявления условий возникновения инфекционного заболевания, выявления лиц, контактировавших с больными инфекционными заболеваниями;

выявить и направить на медицинское обследование, госпитализацию с изоляцией, лечение лиц, больных инфекционным заболеванием, лиц с подозрением на такие заболевания и контактировавших с больными инфекционными заболеваниями.

После эвакуации больных и лиц, контактировавших с больными инфекционными заболеваниями:

снятие защитной одежды, ее дезинфекцию и санитарную обработку персонала провести в соответствии с инструкцией к средствам защиты, с соблюдением требований противоэпидемической безопасности;

всему личному составу пункта санитарно-карантинного контроля провести экстренную профилактику в отношении установленного (предполагаемого) заболевания в соответствии с соответствующей разработанной инструкцией по экстренной профилактике;

текущую и заключительную дезинфекцию на объектах пункта санитарно-карантинного контроля проводить табельными средствами дезинфекции в соответствии со схемами дезинфекции в отношении установленных (предполагаемых) групп возбудителей инфекционных заболеваний.

Необходимо также отметить возможное воздействие экологического (природного) фактора биологической угрозы. Так, за последние годы, в результате активной урбанизации и хозяйственной деятельности человечества, на планете наблюдается постоянное повышение температуры воздуха. В Арктической зоне Российской Федерации (далее – АЗРФ) происходит активное таяние снежной и ледяной поверхности многолетней мерзлоты, появляются территории суши, ранее скрытые под снежным покровом. В последние годы АЗРФ, является одним из центральных плацдармов мировой геополитики. Большие запасы углеводородов, редких металлов, драгоценных камней, рыбного и лесного хозяйств являются потенциалом роста нашей страны, в связи с чем резко выросла роль Вооруженных Сил Российской Федерации по защите этих ресурсов [24,26,29,36,37,38,40,41,42,43]. Военнослужащие МО РФ, размещенные на территории АЗРФ, потенциально могут быть подвержены воздействию патогенов, долгое время находящихся в неактивном состоянии, и проявляющих себя в результате деградации многолетней мерзлоты [15,18,73]. Ярким примером данного факта является вспышка сибирской язвы в Ямало-Ненецком автономном округе в 2016 году, которой предшествовало аномальное повышение температуры окружающей среды, увеличение глубины сезонного таяния многолетней мерзлоты и перемещению спор *Bacillus anthracis* из глубинных слоев к поверхности почвы с межмерзлотными водами [58, 78].

Повышение температуры окружающей среды приводит и к повышению температуры мирового океана, и, как следствие, изменению баланса экосистем. Так, в конце сентября у берегов Камчатки произошла массовая гибель морских животных, причиной которой, по мнению ученых МГУ им. М.В. Ломоносова и Российской академии наук явился «красный прилив» - активное размножение фитопланктона в связи с повышением температуры воды в Ачинском заливе. Нехватка кислорода, поглощаемого фитопланктоном, и выделение нейротоксинов некоторыми видами водорослей, стала губительной для большинства видов

морских животных. Кроме того, выделяемые как в процессе жизнедеятельности, так и разлагающимися водорослями нейротоксины оказывают раздражающее действие на дыхательные пути и органы зрения у людей [71]. Необходимо учитывать экологическую обстановку при учебно-боевой подготовке военнослужащих, особенно выполняющих специальные операции в акваториях с потенциальными рисками возникновения «красных приливов» и действием биологических токсинов с целью недопущения срыва боевых задач.

Воздействие токсинов и ядов животных, рыб и растений также является одной из аспектов биобезопасности военнослужащих, которые требуют тщательной работы специалистов фитосанитарного и санитарно-эпидемиологического надзора как при размещении войск в эндемичных районах, так и при выполнении задач на неизвестной местности.

Обострение санитарно-эпидемиологической обстановки в планетарном масштабе, произошедшее в 2020 году, и отразившееся небывалыми противоэпидемическими мероприятиями в Российской Федерации, привело к максимально тесному взаимодействию как внутри системы государственной санитарно-эпидемиологической службы нашей страны, так и межведомственным и межрегиональным взаимодействию.

Санитарно-эпидемиологическая служба Министерства обороны Российской Федерации, входящая в Единую федеральную систему государственного санитарно-эпидемиологического надзора Российской Федерации, с учетом ведомственной специфики, является непосредственным участником, интегрированным в единый алгоритм межведомственного и межрегионального взаимодействия по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний, и требует развития и укрепления в соответствии с постановлением Правительства до 2028 года [48, 63].

Предполагается, что, на фоне увеличивающихся биологических угроз как извне, так и внутри нашей страны, применение комплекса вышеуказанных мероприятий, своевременное и качественное проведение социально-гигиенического мониторинга за объектами окружающей среды, в рамках государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Вооруженных Силах Российской Федерации, позволит максимально снизить риски биологических угроз, а также заноса (завоза), возникновения и распространения опасных инфекционных заболеваний как в организованных воинских коллективах, так и на территории военных округов.

Литература

1. Амирханян, А.Г. Доступ трудовых мигрантов к услугам здравоохранения / А.Г. Амирханян // Современные тенденции развития науки и технологий. – 2016. – № 5-2. – С. 93-96.
2. Баканова, М.В. Миграция как социальная детерминанта общественного здоровья / М.В. Баканова // Медицинская антропология и биоэтика. – 2017. – № 1(13). – URL: <https://journals.iea.ras.ru/medanthro/article/view/548/714> (дата обращения 01.09.2021).
3. Берсенева, Е.А. Заболеваемость трудовых мигрантов (обзор) / Е.А. Берсенева, Н.Н. Потекаев, О.Л. Новожилова, Е.А. Савостина // Сборник научных трудов по итогам V Международной научно-практической конференции «Актуальные вопросы медицины в современных условиях». – Санкт-Петербург, 2018. – Том Выпуск V. – С. 32-36. URL: <https://www.elibrary.ru/item.asp?id=32563842&pff=1> (дата обращения 01.09.2021).
4. В 2015 году число мигрантов достигло 244 миллионов. Доклад Департамента ООН по экономическим и социальным вопросам от 12 января 2016 г. // Организация Объединенных Наций: [сайт]. – 2016. – URL: <https://www.un.org/development/desa/ru/news/population/international-migrants.html> (дата обращения 03.09.2021).
5. В вузах Минобороны с 1 сентября начнут учиться более 10 тысяч иностранцев // Звезда: [сайт]. – 2020. – 26 авг. – URL: // <https://tvzvezda.ru/news/forces/content/20208262113-lh6HT.html> (дата обращения 27.10.2021)
6. Выезд граждан за границу. Официальные итоги 2017 года // Ассоциация туроператоров: [сайт]. – 2018. – URL: <https://www.atorus.ru/news/press-centre/new/42238.html> (дата обращения: 20.12.2021).
7. Выезд граждан РФ в 2016-17 гг., данные пограничной службы ФСБ РФ // Ассоциация туроператоров: [сайт]. – 2018. – http://www.atorus.ru/public/ator/data/file/Analitica/vyezd_rossiyan_2016_2017.pdf (дата обращения 20.12.2021).
8. Выездной Туризм В России В 2018 году // ТурСтат : [сайт]. – 2019. – URL: <http://turstat.com/toprussiatravel2018> (дата обращения 20.12.2021).
9. Голубков, А.В. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в Вооруженных Силах Российской Федерации: современное состояние и переход на риск-ориентированную модель контрольно-надзорной деятельности / А.В. Голубков, А.Е. Зобов // Медлайн.Ру. – 2017. – Т. 18. – С. 209-226. – URL: <http://www.medline.ru/public/art/tom18/art14.html> (дата обращения 20.10.2021).

10. Голубков, А.В. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор за организацией питания в Вооруженных Силах Российской Федерации в аспекте перехода на риск-ориентированную модель и применения принципов ХАССП / А.В. Голубков, А.Е. Зобов // Медлайн.Ру. – 2018. – Т. 19. – С. 363-384. – URL: <http://www.medline.ru/public/art/tom19/art27.html> (дата обращения 20.10.2021).
11. Государственный доклад «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2018 году» // Роспотребнадзор : [сайт]. – 2019. – URL: https://rospotrebnadzor.ru/upload/iblock/798/gosudarstvennyy-doklad-o-sostoyanii-sanitarno_epidemiologicheskogo-blagopoluchiya-naseleniya-v-rossiyskoy-federatsii-v-2018-godu.pdf (дата обращения 01.09.2021)
12. Ермаков, А. В Петербурге разоблачили подпольный рынок медицинских документов / А. Ермаков // Докторпистер. – 2014. – 2 июля. – URL: <http://doctorpiter.ru/articles/9580/> (дата обращения 20.10.2021).
13. Исаева, Н.Ю. Мигранты как внешний фактор влияния при туберкулёзной инфекции / Н.Ю. Исаева // Инфекция и иммунитет. – 2014. – Т. 4. – № 4s. – С. 18-23.
14. Итоги выездного туризма в России в 2018 // ТурСтат : [сайт]. – 2019. – URL: <http://turstat.com/outboundtravelrussia9month2018> (дата обращения 20.12.2020)
15. Катцов, В.М. Климатические изменения в Арктике: последствия для окружающей среды и экономики / В.М. Катцов, Б.Н. Порфирьев // Арктика: экология и экономика. – 2012. – № 2 (6). – С. 66-79.
16. Кораблев, В.Н. Актуальные проблемы туберкулёза в мире / В.Н. Кораблев // Вестник общественного здоровья и здравоохранения Дальнего Востока. – 2011. – № 1. – URL: <http://www.fesmu.ru/voz/20111/2011123.aspx> (дата обращения 05.11.2021).
17. Котов, С.С. О случае групповой заболеваемости острым вирусным гепатитом Е среди иностранных военнослужащих, проходящих обучение в ФГБОУ ВПО «ВУНЦ ВМФ «ВМА им. Адмирала Флота Советского Союза Н.Г. Кузнецова» / С.С. Котов, А.В. Голубков, А.Е. Кабанов, Т.Н. Горкавенко // Труды Юбилейной Всероссийской научной конференции, посвященной 75-летию кафедры общей и военной эпидемиологии и 90-летию со дня рождения академика В.Д. Беякова «Отечественная эпидемиология в XXI веке: приоритетные направления развития и новые технологии в диагностике и профилактике болезней человека». – СПб. – 2012. – С. 176–177.
18. Котова, Е.И. оценка влияния факторов на состав снежного покрова в Российской Арктике / Е.И. Котова // Успехи современного естествознания. – 2019. – № 10. – С. 158-163. – URL: <http://natural-sciences.ru/ru/article/view?id=37230> (дата обращения: 28.09.2021).

19. Крикун, В.П. Проблемы трудовых мигрантов в России / В.П. Крикун // Вестник современных исследований. – 2017. – № 2-1(5). – С. 211-220.
20. Международные медико-санитарные правила (2005 г.) / Всемирная организация здравоохранения : [сайт]. – 2008. – 1 янв. – URL: <https://www.who.int/ru/activities/preventing-noncommunicable-diseases/9789241580410> (дата обращения 25.10.2021).
21. Миграция и здоровье: ключевые вопросы. ВОЗ. Европейское региональное бюро : [сайт]. – URL: <http://www.euro.who.int/ru/health-topics/health-determinants/migration-and-health/migrant-health-in-the-european-region/migration-and-health-key-issues> (дата обращения 25.10.2021).
22. Михайлова, Ю.В. Анализ влияния мероприятий противотуберкулёзной службы на эпидемиологические показатели туберкулёза / Ю.В. Михайлова, С.С. Сошников, И.Б. Шикина, О.К. Бирагова // Социальные аспекты здоровья населения. – 2014. – № 6 (40). – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/639/30/lang,ru/> (дата обращения 08.02.2021).
23. Михайлова, Ю.В. Влияние миграционных факторов на эпидемическую ситуацию по туберкулёзу и ВИЧ-инфекции в России / Ю.В. Михайлова, О.Б. Нечаева, И.Б. Шикина, В.Н. Сорокин // Социальные аспекты здоровья населения». – 2018. – № 4 (62). – URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/995/30/lang,ru/> (дата обращения 08.02.2021)
24. Морская доктрина Российской Федерации / Президент Российской Федерации : [сайт]. – 2015. – 26 июля. – URL: <http://static.kremlin.ru/media/events/files/ru/uAFi5nvux2twaqjftS5yrIZUVTJan77L.pdf> (дата обращения 29.10.2021).
25. Нечаева, О.Б. Миграция населения и её влияние на эпидемическую ситуацию по инфекционным социально-значимым заболеваниям / О.Б. Нечаева // Медицинский алфавит. Больница – все для ЛПУ. – 2016. – № 18 (281). – С. 13-21.
26. О внесении изменений в государственную программу Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Арктической зоны Российской Федерации» : Постановление Правительства Российской Федерации № 371 // Правительство Российской Федерации : [сайт]. – 2019. – 29 марта. – URL: <http://static.government.ru/media/acts/files/1201904040023.pdf> (дата обращения: 30.10.2021).
27. О внесении изменений в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих / Постановление Правительства Российской Федерации № 66 // Правительство Российской Федерации: [сайт]. – 2020. – 31 янв. – URL: <http://static.government.ru/media/files/z6dggqPV4sFVFuBxysVu1fHai9rDhJlg7.pdf> (дата обращения: 10.02.2021).

28. О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 384н «Об утверждении Перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний / Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.06.2020 г. № 581н // Официальный интернет-портал правовой информации : [сайт]. – 2020. – 16 июня. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202006160055> (дата обращения: 20.10.2021).

29. О континентальном шельфе Российской Федерации: Федеральный закон № 187-ФЗ // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 1995. – 30 ноя. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/8557> (дата обращения: 29.10.2021).

30. О Концепции государственной миграционной политики Российской Федерации на период до 2025 года: Указ Президента Российской Федерации // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2018. – 31 окт. – URL: <http://www.kremlin.ru/events/president/news/58986> (дата обращения 20.12.2020).

31. О Концепции государственной миграционной политики Российской Федерации на 2019 - 2025 годы / Указ Президента Российской Федерации № 622 // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2018. – 31 окт. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/43709> (дата обращения: 11.04.2021).

32. О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации: Федеральный закон № 115-ФЗ от 25 июля 2002 г. // Президент Российской Федерации: [сайт]. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/18669> (дата обращения: 12.08.2021).

33. О принятии технического регламента Таможенного союза «О безопасности пищевой продукции» (вместе с «ТР ТС 021/2011. Технический регламент Таможенного союза. «О безопасности пищевой продукции» / Решение Комиссии Таможенного союза от 09.12.2011 № 880 // Информационно-правовой портал Гарант.ру: [сайт]. – URL: <https://base.garant.ru/70106650/> (Дата обращения 04.02.2021).

34. О профилактике лихорадки Денге / Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу: [сайт]. – 2018. – 16 июля. – URL: http://78.rospotrebnadzor.ru/bytag2/-/asset_publisher/01Cv/content/o-профилактике-лихорадки-денге (дата обращения 26.10.2021)

35. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения: Федеральный закон № 52-ФЗ от 30 марта 1999 г. // Президент Российской Федерации: [сайт]. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/13636> (дата обращения: 22.09.2021).

36. О стратегии развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2035 года: Указ Президента Российской Федерации № 645 // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2020. – 24 окт. – URL: <http://static.kremlin.ru/media/events/files/ru/J8FhckYOPAQQfxN6Xlt6ti6XzpTVAvQy.pdf> (дата обращения: 30.10.2021).

37. О Стратегии развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной безопасности на период до 2035 года / Указ Президента Российской Федерации // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2020. – 26 окт. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/45972> (дата обращения: 02.02.2021).

38. О сухопутных территориях Арктической зоны Российской Федерации: Указ Президента Российской Федерации № 296 // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2014. – 02 мая. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/38377> (дата обращения: 29.10.2021).

39. Об актуальных угрозах биологической безопасности / Брифинг Руководителя Роспотребнадзора - Главного государственного санитарного врача Российской Федерации А.Ю.Поповой в международном мультимедийном пресс-центре международного информационного агентства «Россия сегодня» // Международное информационное агентство «Россия сегодня»: [сайт]. – 2018. – 25 дек. – URL: <http://pressmia.ru/pressclub/20181225/952191204.html> (дата обращения 01.10.2021).

40. Об Основах государственной политики Российской Федерации в Арктике на период до 2035 года: Указ Президента Российской Федерации № 164 // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2020. – 5 марта. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/45255> (дата обращения: 29.10.2021).

41. Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Социально-экономическое развитие Арктической зоны Российской Федерации»: Постановление Правительства Российской Федерации № 484 // Правительство Российской Федерации: [сайт]. – 2021. – 30 марта. – URL: <http://static.government.ru/media/files/bIT1JDkAw1JWhBgHy1SAZIkBRlNmT3pG.pdf> (дата обращения: 29.09.2021).

42. Об утверждении Единого плана мероприятий по реализации Основ государственной политики Российской Федерации в Арктике на период до 2035 года и Стратегии развития Арктической зоны Российской Федерации и обеспечения национальной

безопасности на период до 2035 года / Распоряжение Правительства Российской Федерации № 996-р // Правительство Российской Федерации: [сайт]. – 2021. – 15 апр. – URL: <http://government.ru/docs/all/133920/> (дата обращения: 29.01.2021).

43. Об утверждении общевоинских уставов Вооруженных Сил Российской Федерации: Указ Президента Российской Федерации № 1495 // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2007. – 10 ноя. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/26528> (дата обращения: 20.09.2021).

44. Об утверждении Основ государственной политики Российской Федерации в области защиты населения и территорий от чрезвычайных ситуаций на период до 2030 года / Указ Президента Российской Федерации № 12 // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2018. – 11 янв. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/42753> (дата обращения: 23.03.2021).

45. Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда / Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации № 302н // Министерство здравоохранения Российской Федерации : [сайт]. – 2011. – 12 апр. – URL: <https://minzdrav.gov.ru/documents/8125-ob-utverzhdanii-perechney-vrednyh-i-ili-opasnyh-proizvodstvennyh-faktorov-i-rabot-pri-vypolnenii-kotoryh-provodyatsya-obyazatelnye-predvaritelnye-i-periodicheskie-meditsinskie-osmotry> (дата обращения: 02.02.2021).

46. Об утверждении перечня инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации, а также порядка подтверждения их наличия или отсутствия, а также формы медицинского заключения о наличии (об отсутствии) указанных заболеваний / Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 29 июня 2015 г. № 384н // Информационно-правовой портал Гарант.ру : [сайт]. – URL: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71059322/> (дата обращения: 20.12.2021).

47. Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих / Постановление Правительства Российской Федерации № 715 // Правительство Российской Федерации: [сайт]. – 2004. – 1 дек. – URL: <http://government.ru/docs/all/50614/> (дата обращения: 10.02.2021).

48. Об утверждении Порядка действий органов публичной власти по предупреждению угрозы возникновения чрезвычайных ситуаций, связанных с заносом на территорию Российской Федерации и распространением на территории Российской Федерации опасных инфекционных заболеваний / Указ Президента Российской Федерации № 12 // Президент Российской Федерации: [сайт]. – 2021. – 4 янв. – URL: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/46332> (дата обращения: 27.09.2021).

49. Об утверждении Порядка проведения медицинского освидетельствования, включая проведение химико-токсикологических исследований наличия в организме иностранного гражданина или лица без гражданства наркотических средств или психотропных веществ либо новых потенциально опасных психоактивных веществ и их метаболитов, на наличие или отсутствие у иностранного гражданина или лица без гражданства инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), формы бланка и срока действия медицинского заключения об отсутствии факта употребления наркотических средств или психотропных веществ без назначения врача либо новых потенциально опасных психоактивных веществ, а также формы, описания бланка и срока действия медицинского заключения о наличии (отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих / Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19.11.2021 № 1079н // Официальный интернет-портал правовой информации : [сайт]. – 2021. – 30 ноя. – URL: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/0001202111300009> (дата обращения: 20.12.2021).

50. Огарков, П.И. Особенности санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению возникновения и распространения болезни, вызванной вирусом Эбола / П.И. Огарков, В.В. Валиевский, А.В. Смирнов, С.С. Котов, А.В. Голубков, С.А. Свистунов, Колесников В.В. // Воен.-мед. журн. – 2015. – Т. 366. – № 9. – С. 40-44.

51. Онищенко: мигранты заболевают туберкулёзом в четыре раза чаще, чем россияне / РИА Новости. – 2012. – 23 марта. – URL: <http://ria.ru/society/20120321/601632184.html> (дата обращения: 05.01.2021).

52. Основы государственной политики в области обеспечения химической и биологической безопасности Российской Федерации на период до 2025 года и дальнейшую перспективу / Распоряжение Правительства Российской Федерации №1906-р // Правительство Российской Федерации: [сайт]. – 2019. – 28 авг. – URL:

<http://static.government.ru/media/files/LIJwnf5xsTXu5EYZoXRarIhMP4Y2kAAn.pdf> дата обращения: 12.02.2021).

53. Отдельные показатели миграционной ситуации в Российской Федерации за январь - декабрь 2016 года с распределением по странам и регионам / Министерство внутренних дел Российской Федерации: [сайт]. – URL: http://migrant.ru/wp-content/uploads/2017/02/stat_2016.pdf (дата обращения: 15.08.2021).

54. Отдельные показатели миграционной ситуации в Российской Федерации за январь - декабрь 2017 года с распределением по странам и регионам / Министерство внутренних дел Российской Федерации: [сайт]. – URL: <https://мвд.рф/Deljatelnost/statistics/migracionnaya/item/12162171> (дата обращения: 15.08.2021).

55. Отдельные показатели миграционной ситуации в Российской Федерации за январь - декабрь 2018 года с распределением по странам и регионам / Министерство внутренних дел Российской Федерации: [сайт]. – URL: <https://мвд.рф/Deljatelnost/statistics/migracionnaya/item/15851053> (дата обращения: 15.08.2021).

56. Памятка путешественникам по профилактике лихорадки Зика. Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по городу Санкт-Петербургу: [сайт]. – 2016. – 15 февр. – URL: http://78.rospotrebnadzor.ru/napravlenia/prof_inf_zab/-/asset_publisher/sX8O/content/памятка-путешественникам-по-профилактике-лихорадки-зика (дата обращения: 26.08.2021).

57. Попова призвала страны СНГ сотрудничать в сфере биологической безопасности // РИА Новости: [сайт]. – 2021. – 21 дек. – URL: <https://ria.ru/20211228/bezopasnost-1765831974.html> (дата обращения: 27.12.2021).

58. Попова, А.Ю. Вспышка сибирской язвы в ямало-ненецком автономном округе в 2016 году, эпидемиологические особенности / А.Ю. Попова, Ю.В. Демина, Е.Б. Ежлова [и др.] // Пробл. особо опасных инф. – 2016. – Вып. 4. – С. 42-46. – DOI: 10.21055/0370-1069-2016-4-42-46.

59. Попова: создание вирусов за рубежом несет риски биологической безопасности // РИА Новости: [сайт]. – 2021. – 21 дек. – URL: <https://ria.ru/20211228/virusy-1765835303.html> (дата обращения: 27.12.2021).

60. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 22 января 2008 г. № 3 «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил «Санитарная охрана территории Российской Федерации. СП 3.4.2318-08» // Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Калининградской области: [сайт]. – 2008. – 29 янв. – URL: <http://39.rospotrebnadzor.ru/content/postanovlenie-ot->

22012008-no-3-ob-utverzhdennii-sanitarno-epidemiologicheskikh-pravil-sp (дата обращения: 08.02.2021).

61. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 25 апреля 2008 г. № 29 «Об утверждении СП 3.4.2366-08 «Изменения и дополнения № 1 к санитарно-эпидемиологическим правилам «Санитарная охрана территории Российской Федерации. СП 3.4.2318-08» // Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Саратовской области: [сайт]. – 2008. – 25 апр. – URL: [http://64.rospotrebnadzor.ru/en/420/-/asset_publisher/u7IV/content/постановление-№-29-от-25-04-2008-об-утверждении-сп-3-4-2366-](http://64.rospotrebnadzor.ru/en/420/-/asset_publisher/u7IV/content/постановление-№-29-от-25-04-2008-об-утверждении-сп-3-4-2366-08?redirect=http%3A%2F%2F64.rospotrebnadzor.ru%2Fen%2F420%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_u7IV%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-1%26p_p_col_count%3D1%26_101_INSTANCE_u7IV_advancedSearch%3Dfalse%26_101_INSTANCE_u7IV_keywords%3D%26_101_INSTANCE_u7IV_delta%3D20%26_101_INSTANCE_u7IV_cur%3D9%26_101_INSTANCE_u7IV_andOperator%3Dtrue)

[08?redirect=http%3A%2F%2F64.rospotrebnadzor.ru%2Fen%2F420%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_u7IV%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-1%26p_p_col_count%3D1%26_101_INSTANCE_u7IV_advancedSearch%3Dfalse%26_101_INSTANCE_u7IV_keywords%3D%26_101_INSTANCE_u7IV_delta%3D20%26_101_INSTANCE_u7IV_cur%3D9%26_101_INSTANCE_u7IV_andOperator%3Dtrue](http://64.rospotrebnadzor.ru/en/420/-/asset_publisher/u7IV/content/постановление-№-29-от-25-04-2008-об-утверждении-сп-3-4-2366-08?redirect=http%3A%2F%2F64.rospotrebnadzor.ru%2Fen%2F420%3Fp_p_id%3D101_INSTANCE_u7IV%26p_p_lifecycle%3D0%26p_p_state%3Dnormal%26p_p_mode%3Dview%26p_p_col_id%3Dcolumn-1%26p_p_col_count%3D1%26_101_INSTANCE_u7IV_advancedSearch%3Dfalse%26_101_INSTANCE_u7IV_keywords%3D%26_101_INSTANCE_u7IV_delta%3D20%26_101_INSTANCE_u7IV_cur%3D9%26_101_INSTANCE_u7IV_andOperator%3Dtrue) (дата обращения: 08.02.2021).

62. Правовые последствия использования иностранными гражданами поддельных (подложных) документов / Управление МВД России по Тверской области: [сайт]. – 2017. – 16 июня. – URL: <https://69.мвд.рф/news/item/10500389> (дата обращения: 15.02.2021).

63. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30 декабря 2020 года № 3680-р // Правительство Российской Федерации: [сайт]. – URL: <http://static.government.ru/media/files/9eEceLE3zKFgnlAZNQobbvLvklprtuj.pdf> (Дата обращения 28.10.2021).

64. Рязанцев, С. Международная трудовая миграция в Россию. Тренды и регулирование /С. Рязанцев, Е. Письменная // Международные процессы. – 2019. – Т. 17. - № 4 (59). – С. 65-83. – DOI 10.17994/IT.2019.17.4.59.5.

65. Самые посещаемые города и регионы России 2019 // Портал «ТурСтат»: [сайт]. – 2020. – URL: <http://turstat.com/toptravelrussiacity2019> (дата обращения: 20.12.2021).

66. Самые туристические регионы России 2017 года // Портал «ТурСтат»: [сайт]. – 2018. – URL: <http://turstat.com/travelrussia2017> (дата обращения: 20.12.2021).

67. Семенова, А.В. Современное состояние миграционной безопасности Российской Федерации /А.В. Семенова // Административное право и процесс. – 2016. – №2. С. 40-43.

68. Смоленский, В.Ю. О рисках возникновения чрезвычайных ситуаций в области биологической безопасности международного значения в современных условиях / В.Ю. Смоленский, В.П. Топорков, С.К. Удовиченко // Обеспечение эпидемиологического

благополучия: вызовы и решения: материалы XI съезда Всерос. науч.-практ. о-ва эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. Москва, 16–17 ноября 2017 г. / под ред. А.Ю. Поповой. СПб.: ФБУН НИИ Эпидемиологии и микробиологии имени Пастера. – 2017г. – С.40.

69. Софронов, А.Г. Распространенность социально-значимых инфекционных заболеваний у трудовых мигрантов в Санкт-Петербурге / А.Г. Софронов, А.Е. Добровольская, В.Э. Пашковский, В.П. Чащин, М.В. Чащин, Л.П. Зуева, Б.И. Асланов, А.Е. Гончаров // Медицинский академический журнал. – 2014. – Т. 14 – № 4. – С. 79-83.

70. Сочи в 2017 году посетили 6,4 млн туристов. // Интерфакс Туризм: [сайт]. – 2018. – 6 апр.– URL: <https://tourism.interfax.ru/ru/news/articles/48262/> (дата обращения: 20.12.2021).

71. Стала известна причина экокатастрофы на берегах Камчатки // РИА Новости: [сайт]. – 2020. 20 окт. – URL: <https://ria.ru/20201021/kamchatka-1580674426.html> (дата обращения: 05.09.2021).

72. Статистика выезда россиян за рубеж в 2019 году. Официальные данные // Ассоциации туроператоров: [сайт]. – 2020. – 17 фев. – URL: <https://www.atorus.ru/news/press-centre/new/50475.html> (Дата обращения 20.07.2021)

73. Тимофеев, П.А. Научно-методическое обеспечение оценки гидрометеорологической безопасности Арктической зоны Российской Федерации в условиях нечеткой информации: дис. ...канд. геогр. наук: 25.00.30 / Тимофеев Павел Александрович. – Воронеж., 2016. – 195 с.

74. Троценко, О.Е. Реальность заноса энтеровирусной инфекции из Вьетнама на территории Российского Дальнего Востока и Сибири / О.Е. Троценко, Е.Ю. Сапега, Л.В. Бутакова [и др.] // Обеспечение эпидемиологического благополучия: вызовы и решения: материалы XI съезда Всерос. науч.-практ. о-ва эпидемиологов, микробиологов и паразитологов. Москва, 16–17 ноября 2017 г. / под ред. А.Ю. Поповой. СПб.: ФБУН НИИ Эпидемиологии и микробиологии имени Пастера. – 2017г. – С.49-50.

75. Трудовая миграция и вопросы здравоохранения. Материалы «круглых столов». Бюро Международной организации по миграции (Бюро МОМ) в Москве. Москва. – 2010. – 56 с. – URL: http://moscow.iom.int/russian/publications/trudmigrac_and_zdravoohranenie-mod2.pdf (дата обращения: 17.01.2021).

76. Туристические итоги 2018 года, тренды новогоднего спроса россиян и прогнозы по рынку на 2019 год / Брифинг исполнительного директора Ассоциации туроператоров России М.Л.Ломидзе в пресс-центре информационного агентства «Национальная служба новостей» // Ассоциации туроператоров: [сайт]. – 2018. – 25 дек. – URL: <https://www.atorus.ru/press-Centre/new/45563.html> (дата обращения 02.10.2021).

77. Число международных мигрантов превысило 232 миллиона / Департамент ООН по экономическим и социальным вопросам // Организация объединенных наций : [сайт]. – 2013. – 11 сент. – URL: <https://www.un.org/development/desa/ru/news/population/migrants.html> (дата обращения: 02.02.2021).

78. Шестакова, И.В. Сибирская язва: новые сведения о старой болезни после вспышки на Ямале летом 2016 г. / И.В. Шестакова // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2016. – № 4 (17). – С. 12-23.

79. Штраус, О. Болеть запрещается. Полисы ДМС скоро не смогут покрыть траты на лечение гастарбайтеров / О. Штраус // Российская газета. – 2016. – 25 окт. – № 241. (7109). URL: <https://rg.ru/2016/10/25/reg-szfo/pochemu-medicinskie-polisy-migrantov-prevratilis-v-fiksiu.html> (дата обращения 05.09.2021).

80. Шубин, Е.Ю. Влияние миграции на показатель заболеваемости туберкулёзом в Республике Карелии / Е.Ю. Шубин // Экология человека. – 2005. – № 6. – С. 36-38.

81. Эпидемиолог: Большая часть инфекционных заболеваний приходится на мигрантов // Газета.ру : [сайт]. – 2013. – 5 февр. – URL: <http://www.gazeta.spb.ru/1047242-1/> (дата обращения: 05.07.2021).

82. Cohen T., Murray M. Incident Tuberculosis among Recent US Immigrants and Exogenous Reinfection / T. Cohen, M. Murray // Emerg. Infect Dis. – 2005. – № 11 (5). – С. 725-728.