

**ФКУЗ «Ставропольский научно-исследовательский противочумный институт»
Роспотребнадзора**

**ГЛОБАЛЬНАЯ СТРАТЕГИЯ БОРЬБЫ С
ИНФЕКЦИОННЫМИ БОЛЕЗНЯМИ.
БИОЛОГИЧЕСКАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ.
РЕАЛИЗАЦИЯ МЕЖДУНАРОДНЫХ МЕДИКО-
САНИТАРНЫХ ПРАВИЛ НА СЕВЕРНОМ КАВКАЗЕ:
ПОДХОДЫ К РЕШЕНИЮ ПРОБЛЕМЫ**

С.Н.С., К.М.Н.,
Агапитов Д.С

Ставрополь, апрель 2017 г.



Саммит «Группы восьми», Санкт-Петербург, 2006г.

«Борьба с инфекционными болезнями»



Повысить эффективность международных мер реагирования в чрезвычайных ситуациях, включая использование для этих целей команд быстрого реагирования

Биологическая безопасность населения

— Состояние защищенности населения (личности, общества, государства) от прямого и (или) опосредованного через среду обитания (производственная, социально-экономическая, геополитическая сферы, экологическая система) негативного воздействия биологических факторов на здоровье человека

Прямое негативное влияние на здоровье человека

Факторы биологического происхождения

- Патогенные биологические агенты (возбудители инфекционных и паразитарных болезней, токсины), которые при непосредственном воздействии на организм человека могут привести к развитию болезни

Ситуации, приводящие к массовому прямому негативному влиянию

- Естественного происхождения (биолого-социальные ситуации) вспышки инфекционных и паразитарных болезней, эпидемии, пандемии

- Искусственного происхождения: непреднамеренные действия, техногенные аварии, катастрофы, связанные с неконтролируемым выходом опасных биоагентов (ПБА) во внешнюю среду, акты умышленного применения (биотерроризм) ПБА, военные действия

Опосредованное влияние на здоровье человека

Факторы биологического происхождения



- Объекты живой природы,
- Токсины,
- Биологические явления,
- Процессы,
- Части окружающей среды с измененными свойствами, вызванные воздействием биологических агентов или воздействием на биологическую структуру фактора, способные привести к развитию болезни у человека

Обеспечение биологической безопасности в организациях, деятельность которых связана с использованием биологических агентов

Система организационных, медико-биологических и инженерно-технических мероприятий и средств, направленных на защиту



Работающего персонала, населения и среды обитания человека от воздействия патогенных биологических агентов, а также на обеспечение сохранности материалов, содержащих микроорганизмы, токсины биологического происхождения и создания условий препятствующих их неправоначальному использованию

Обстановка по биологической безопасности

- Качественная и количественная характеристика состояния биологической безопасности на конкретной территории, конкретном потенциально опасном биологическом объекте с определением угроз биологической безопасности, уровней допустимого риска, прогноза развития ситуации

Биологическая опасность – потенциальная возможность воздействия опасных биологических факторов на человека, среду обитания, включая животных и растения

Патогенный биологический агент - микроорганизм и его токсические субстанции, способные вызвать заболевание (носительство) человека

Потенциально опасный биологический объект – организация, деятельность которой связана с использованием патогенных биологических агентов

Авария на потенциально опасном объекте – нештатная ситуация, при которой создается реальная или потенциальная возможность заражения персонала, выделения патогенного биологического агента в воздух производственной зоны, среду обитания человека

Биологический риск - это

вероятность перерастания потенциально опасной ситуации в области обеспечения ББ (*например, авария при работе с ПБА без инфицирования персонала*) в опасную ситуацию (*авария с инфицированием персонала*), а затем в ЧС в области обеспечения ББ (*широкая контаминация среды обитания и массовая заболеваемость*).

Биологический риск

Уровни риска

- «риск приемлемый»
(минимально приемлемый уровень биориска)
- «риск допустимый»
- «риск недопустимый»

Риск эпидемиологический

Потенциальная
возможность
осложнения
эпидемиологическо
й ситуации

Риск эпидемиологический

«территория риска» – эндемичная территория

«факторы риска» - живые и неживые объекты, от которых и /или посредством которых происходит заражение человека

«контингенты риска» – часть населения, профессиональная деятельность которой или привязка мест проживания обуславливают наиболее тесный контакт с факторами риска на эндемичной территории, вследствие чего происходит заражение и заболевание человека

«время риска» – периоды времени в многолетнем и сезонном аспекте, на которые приходится наибольшее число больных, что определяется интегрированным действием биологических, природных и социальных факторов

Стихийные бедствия (землетрясения, наводнения, засухи), при которых создаются условия (высокая концентрация людских контингентов, ухудшение санитарно-гигиенических условий, учащение контактов с природными очагами инф. Болезней, ослабление естественной резистентности и приобретенного иммунитета у населения) для активизации циркуляции ПБА

Процессы в экономической сфере, связанные с неконтролируемым распространением при неизвестных последствиях генетически модифицированных микроорганизмов, массовым производством и широкой реализацией ГМО в продуктах питания, и продукции сельхозпроизводства, приносящие сверхприбыль

БИОРИСК

Социальные конфликты с гуманитарными последствиями, военные действия, акты биотерроризма

Аварии на потенциально опасных биологических объектах как локальные инциденты, т.е. сопровождающиеся выходом ПБА в производственную среду с угрозой выхода за её пределы

Резервуарная
роль носителей



Многочисленные
виды диких и
синантропных
животных

Переносчики

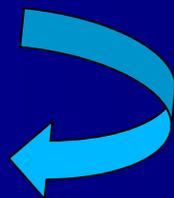


Многочисленные виды
эктопаразитов, истребление
(дератизация, дезинсекция)
которых реально осуществимо
по эпидемическим показаниям
на ограниченных площадях
(вблизи жилья человека, мест
его производственной
деятельности и в зонах
рекреации

Риск приемлемый

(минимально приемлемый уровень риска)

Незначительность негативных последствий и приоритет получаемой выгоды от факторов риска, в связи с чем человек, группа людей или общество в целом готовы пойти на этот риск



Например, осуществление хозяйственной деятельности на природно-очаговых по инфекционным болезням территориях, когда из-за экономической выгоды человек сознательно идет на эпидемиологический риск, величина которого крайне незначительна при регулярно осуществляемом эпизоотологическом мониторинге, эпидемиологическом надзоре и целенаправленно проводимых санитарно-профилактических (противоэпидемических мероприятиях

Риск допустимый

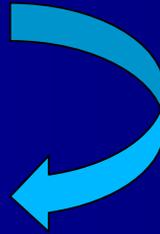
Наличие реальной угрозы негативных последствий для общественного здоровья, т.е. высокой вероятности перерастания потенциально опасной ситуации в опасную в области обеспечения ББ



Например, риск возникновения первичных заражений людей инфекционными болезнями на фоне высокой эпизоотической активности природных, природно-антропургических антропургических очагов инфекционных болезней или инфицирование персонала в процессе аварии при работе с ПБА без выхода ПБА за пределы производственной зоны. В этих случаях вовремя проведенные профилактические и экстренные мероприятия позволяют обеспечить ББ, останавливают перерастание опасной ситуации в ЧС в области обеспечения ББ

Риск недопустимый

Уровень риска, при котором превышены допустимые пределы воздействия опасных биологических факторов, и имеет место реальная угроза здоровью человека, т.е. угроза возникновения и распространения массовых болезней



Например, возникновение крупных эпидемических вспышек природно-очаговых инфекционных болезней, распространение их за пределы естественного ареала и возникновение эпидемий и пандемий с крайне тяжелыми социально-экономическими и геополитическими последствиями

Актуальность проблемы биологической безопасности

- Устойчивая тенденция к появлению новых (неизвестных), возвращающихся, а также других актуальных инфекционных болезней;
- Влияние современных биологических угроз и рисков;
- Рост значимости технологий двойного назначения для биологической безопасности;
- Возможность разработки биологического оружия нового поколения;
- Необходимость совершенствования мер предупреждения и контроля в отношении чрезвычайных ситуаций биологического характера, масштаб последствий которых сопоставим с угрозой национальной и международной безопасности

Актуальность проблемы биологической безопасности

- Начиная с 1970-х годов вновь возникающие болезни регистрируются с беспрецедентной частотой- по одной и более в год;
- В настоящее время существует почти 40 заболеваний неизвестных предыдущему поколению;
- По данным ВОЗ инфекционные и паразитарные болезни до сих пор обуславливают до 25 % всей смертности населения планеты, что составляет около 16 млн. человек;
- Удельный вес вирусных инфекций среди инфекций и инвазий, вызванных бактериями, простейшими, гельминтами и прионами составляет 68, 5 % и эта тенденция будет возрастать

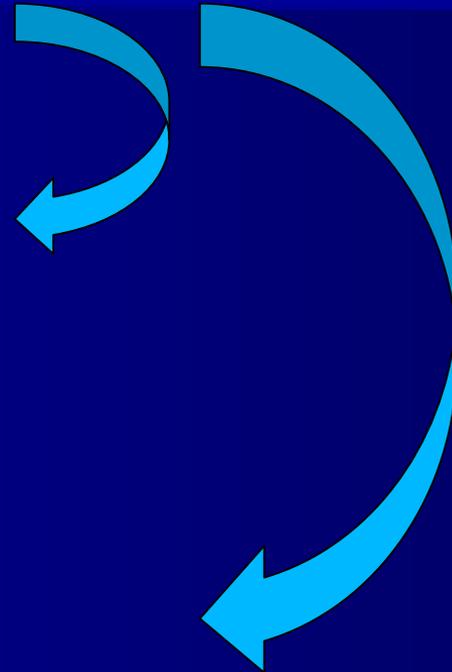
Актуальность проблемы биологической безопасности

- Новые инфекции выявляются на всех континентах земного шара;
- Превалируют страны Африки, Азии и Америки;
- В европейских странах зарегистрированы риккетсиозные лихорадки, болезнь Окельбо, прионные болезни, выявлены новые этиологические агенты – болавирус человека, возбудители вирусных гепатитов, боррелиозов и др.

Вызовы и угрозы биологического характера

Внешние

Внутренние



Внешние вызовы и угрозы

- Возможность заноса (завоза) инфекционных заболеваний, редко встречающихся на территории Российской Федерации, в т.ч. Особо опасных, что является следствием активизации миграционных процессов, туризма и развития торгово-экономических связей. Завоз возможен как с людьми, так и с продуктами питания, комбикормами, водой;
- Возможность целенаправленного умышленного применения биологических агентов (в террористических целях) с целью влияния на экономическую и политическую систему государства;
- Возникновение природных, техногенных и социальных катастроф с последующим формированием района чрезвычайной ситуации. В таких условиях происходит активизация эпидемического процесса инфекционных и паразитарных болезней, постоянно регистрирующихся на указанной территории в связи с возможным разрушением коммунальных сетей, социально-экономической характеристики благоустройства и оказания медицинской помощи.

Внутренние вызовы и угрозы

- Изменение ареала и активности природно-очаговых инфекций;
- Активизация эпидемического процесса типичных инфекционных и паразитарных болезней в период проведения массовых мероприятий, в том числе с международным участием, в связи с *увеличением нагрузки на коммунальные сети, увеличением объема и качества продукции пищевой промышленности, увеличением мощности транспортной сети, как для перевозки пассажиров, так и доставки продуктов, оборудования и прочих нужд, увеличения числа обращений граждан за медицинской помощью, увеличение числа объектов массового пребывания людей, в первую очередь гостиничных комплексов с полным ассортиментом услуг, оборудованных системами кондиционирования и SPA-услуг;*
- Возможность формирования эпидемических очагов опасных инфекционных болезней, общих для человека и животных

Основные направления Стратегии ВОЗ по реализации ММСП (2005 г.)

Усиление национальных систем контроля болезней, их профилактики и ответных действий

Усиление безопасности в общественном здравоохранении в сфере путешествий и транспорта

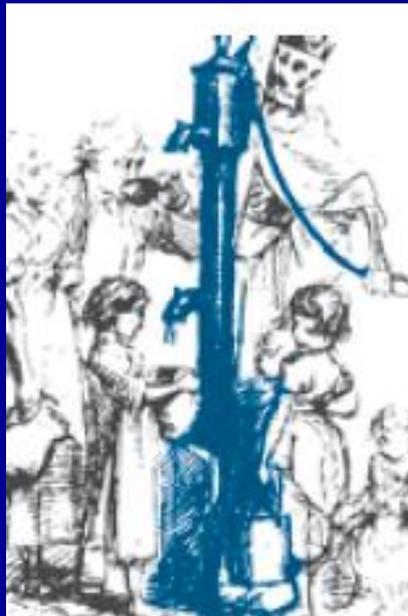
Стратегия ВОЗ по реализации ММСП

Усиление глобальных систем готовности и реагирования

Усиление управления особыми рисками

По мнению ВОЗ, во всем мире система общественного здравоохранения ведет борьбу с естественно возникающими инфекциями на пределе своих возможностей, и дополнительная биотеррористическая угроза может привести к тому, что эта система будет не в состоянии с ней справиться. Уязвимость общества к биологическим агентам объясняется главным образом тем, что система медико-санитарной помощи не способна на данном этапе их своевременно обнаружить и предпринять необходимые меры защиты. Согласно рекомендациям ВОЗ, чтобы повысить готовность общественного здравоохранения к отражению биологической угрозы в той или иной стране, следует сосредоточить усилия на обучении персонала по программе, включающей ограниченную, но правильно выбранную группу биологических агентов. Это позволит создать необходимый потенциал для борьбы с более широким спектром патогенов.

Три мировые достижения в области охраны здоровья – карантин, санитария и иммунизация



Международные медико-санитарные правила 2005 г.

- это международный юридический инструмент, накладывающий юридические обязательства на все государства-члены ВОЗ, не отклонивших их, а также на все государства, не являющиеся членами ВОЗ, которые согласились принять обязательства по ним.
- эти Правила являются международно-правовым документом, способным добиться максимальной безопасности применительно к международному распространению болезней.

Почему ММСП были пересмотрены?

В современном мире болезни путешествуют очень быстро и страны не могут бороться с ними в одиночку.

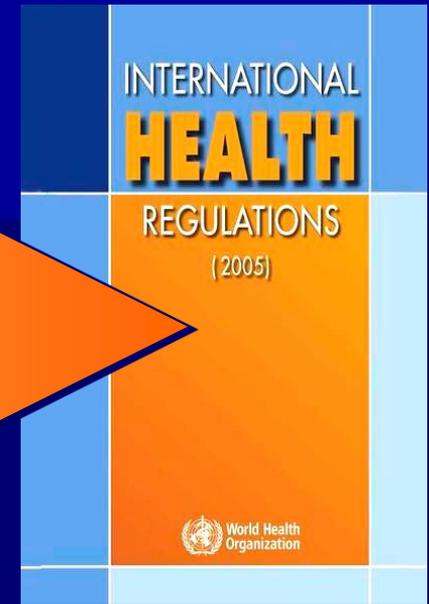
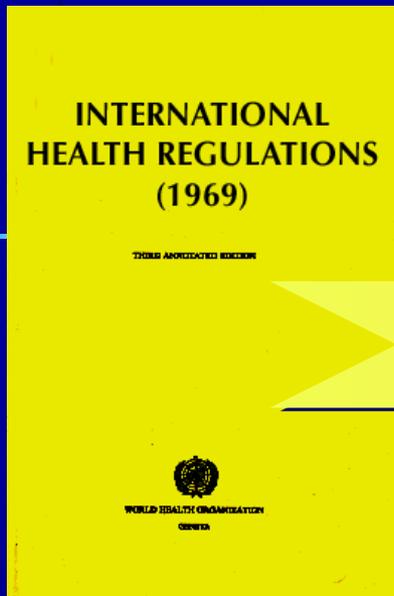
Признавая этот факт, 193 стран-членов ВОЗ единогласно приняли новую версию ММСП.

Пересмотренные ММСП вступили в силу в июне 2007 года. Сейчас весь мир должен воплотить этот новый кодекс в жизнь для укрепления глобальной безопасности в сфере общественного здоровья.

Д-р Маргарет Чан, Генеральный Директор ВОЗ



Что нового?



- От трех болезней
 ко всем возможным рискам общественного
 здоровья
- От стандартных мер
 к адаптированным методам реагирования
- От контроля границ к дополнительным
 контрольным мероприятиям у источника

Все возможные риски общественного здоровья

Пересмотренные ММСП признают, что угроза международного распространения болезней увеличивается

Спектр применения ММСП был расширен от **холеры, чумы и желтой лихорадки** до всех рисков общественного здоровья международного значения

Они включают вызванные инфекционными болезнями, химическими веществами и радиоактивными материалами а также контаминированными пищевыми продуктами





Объект надзора и контроля в рамках Международных медико- санитарных правил (ММСП, 2005 г.)

■ Чрезвычайная ситуация в области общественного здравоохранения, имеющая международное значение:

означает экстраординарное событие и определяется как:

- представляющее риск для здоровья населения в других государствах в результате международного распространения болезни И
- требующее (могущее потребовать) скоординированных международных ответных мер

В ММСП предусмотрено 3 категории событий

**Фактор риска для здоровья населения,
потенциальная ЧСОЗМЗ, ЧСОЗМЗ**

Факторы риска для здоровья населения

**-могут оказывать неблагоприятное воздействие на
здоровье населения**

**-упор на те события, которые могут распространяться
в международном масштабе**

**-или могут представлять серьёзную либо
непосредственную опасность**

четко определены действия

**ВОЗ рассылает... необходимую информацию . . .
позволяющую государствам-участникам реагировать
на фактор риска для здоровья населения**



Федеральный закон от 30 марта 1999г. №52-ФЗ
**О санитарно-эпидемиологическом
благополучии населения**

- Ст. 30: Санитарная охрана территории Российской Федерации направлена на предупреждение заноса и распространения регламентированных инфекционных болезней, а также на предотвращение завоза и реализации опасных товаров, химических, биологических веществ, радиоактивных материалов, отходов, других грузов.
- ст. 30 п.4 Для санитарной охраны территории Российской Федерации в пунктах пропуска через Государственную границу Российской Федерации на основании решения федерального органа исполнительной власти, уполномоченного осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический надзор, вводится санитарно-карантинный контроль.



Санитарно-эпидемиологические правила

СП 3.4.2318-08

Санитарная охрана территории Российской Федерации

Санитарные правила распространяются на:

- Инфекционные болезни, опасные в отношении возникновения чрезвычайных ситуаций в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, требующие проведения мероприятий по санитарной охране территории Российской Федерации.
- Инфекционные болезни и другие события, требующие применения схемы принятия решений для оценки и уведомления о выявлении чрезвычайных ситуаций.
- Чрезвычайные ситуации, ассоциируемые, с ввозом на территорию Российской Федерации товаров и грузов, представляющих риск для здоровья населения.

Перечень инфекционных болезней, требующих проведения мероприятий по санитарной охране территории

<i>Инфекции</i>	<i>Россия¹</i>	<i>СНГ²</i>	<i>Таможенный союз³</i>	<i>ВОЗ⁴</i>
Оспа				
Полиомиелит, вызванный диким полиовирусом				
Грипп, вызванный новым подтипом вируса				
ТОРС				
Холера				
Чума				
Желтая лихорадка				
КВГЛ (Марбург, Ласса, Эбола)				
Малярия				
Крымская геморрагическая лихорадка				
Лихорадка Западного Нила				
Лихорадка Денге				
Лихорадка Рифт-Валли				
Менингококковая болезнь				
Сибирская язва				
Бруцеллез				
Сап				
Мелиоидоз				
Эпидемический сыпной тиф				
Спонгиозная энцефалопатия				
Туберкулез				
Лихорадки Хунин, Мачупо				
Другие				

Обязательные для уведомления
ВОЗ

Требующие оценки и принятия решения об уведомлении

1 СП 3.4.2318 – 08

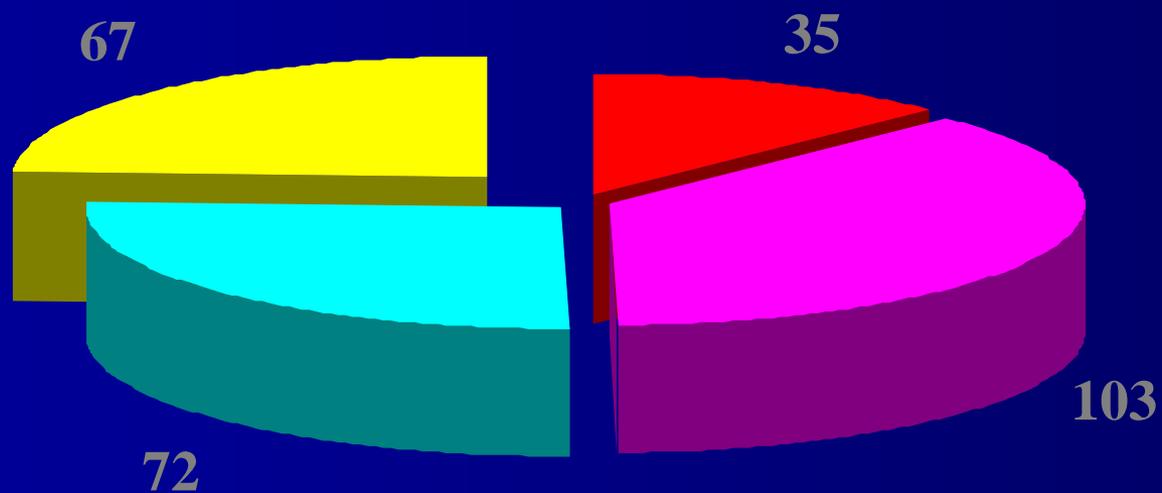
2 СанПиН "Санитарная охрана территорий государств-участников СНГ"

3 Положение о порядке осуществления государственного эпиднадзора, 28.05.2010

4 ММСП (2005 г.)

Санитарно-карантинный контроль в пунктах пропуска через Государственную границу России (ПСКП, СКП, СКО) – 277

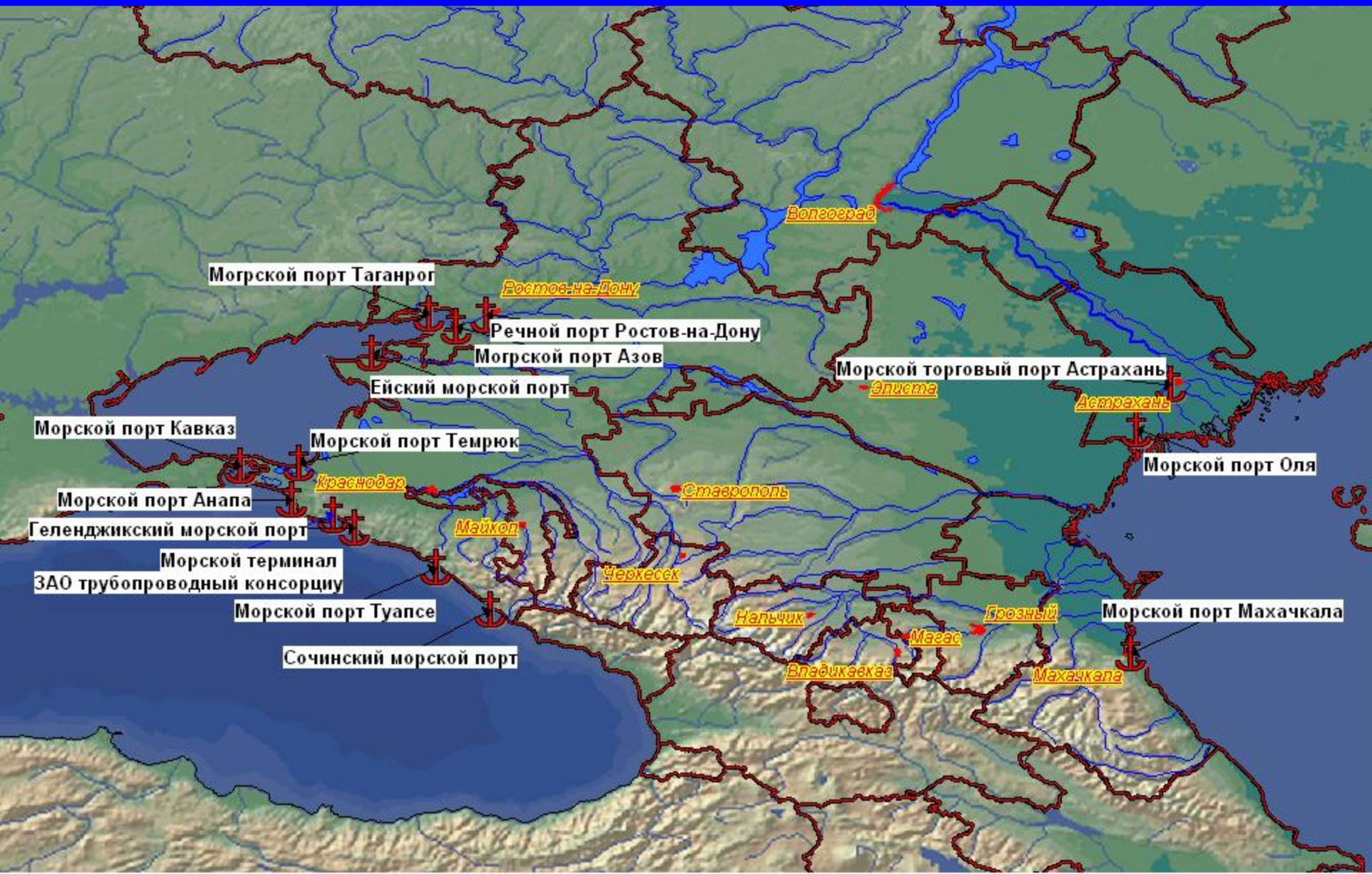
- Железнодорожные
- Автомобильные
- Морские и речные
- Воздушные



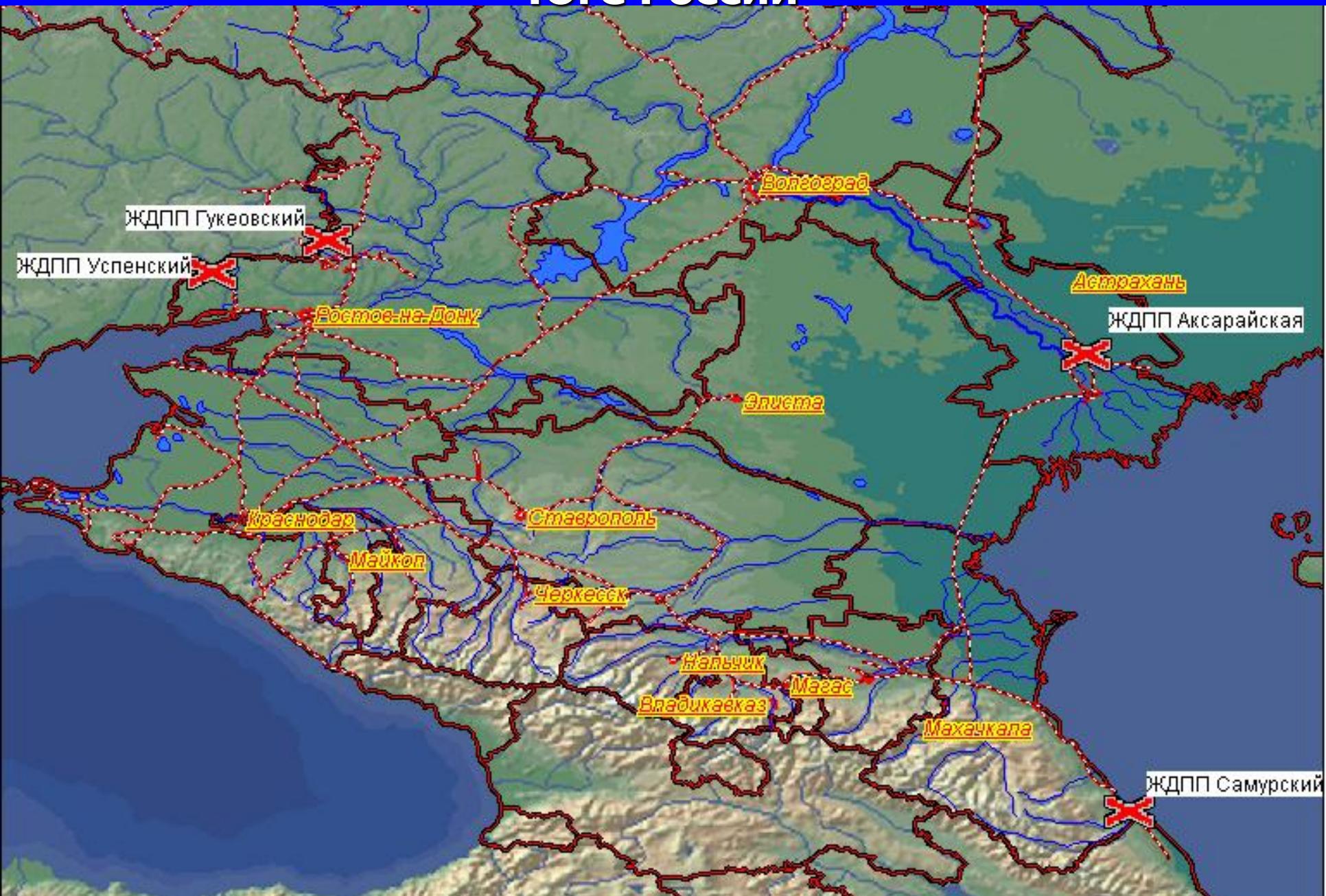
Автодорожные пункты пропуска через границу на территории Юга России



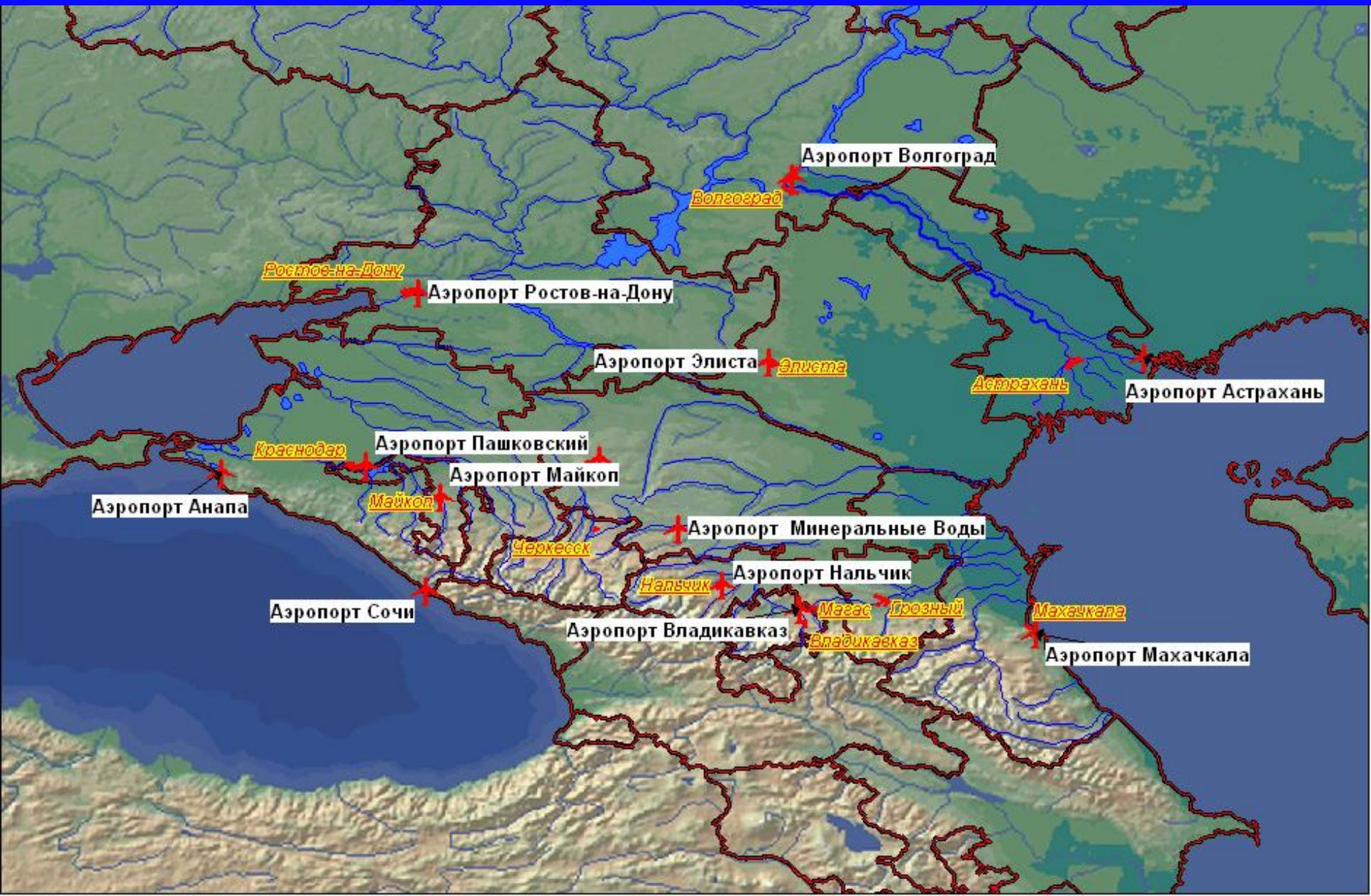
Морские пункты пропуска через границу на Юге России



Железнодорожные пункты пропуска через границу на Юге России



Пункты пропуска через границу на воздушном транспорте на Юге России



Эпидемиологические риски на Северном Кавказе в связи с возможностью заноса и последующего распространения инфекций

- **значительная протяженность Государственной границы РФ на южном, западном и восточном направлениях (около 3000 км), что определяет повышенный риск трансграничного заноса особо опасных инфекционных заболеваний и завоза санитарно-опасных грузов.**
- **интенсивные миграционные процессы (регулярный коммерческий туризм, приток вынужденных переселенцев, использование рекреационных зон региона гражданами России и зарубежных государств, миграции рабочей силы);**
- **хронический характер проблемы неудовлетворительного санитарно-коммунального обустройства (водоснабжение, водоотведение, удаление бытовых отходов), что определяет высокие риски в отношении инфекций с фекально-оральным механизмом передачи, в первую очередь – холеры;**

Эпидемиологические риски на Северном Кавказе в связи с возможностью заноса и последующего распространения инфекций

- **- традиции населения национальных республик Северного Кавказа в плане особенностей совершения свадебных обрядов, ритуальных церемоний и т.п.;**
- **- регулярное паломничество в святые для мусульман места со следованием по территориям, эндемичным по ряду особо опасных инфекций стран и тесный контакт паломников во время совершения обрядов и совместного проживания;**
- **- отсутствие в ряде случаев своевременной, достоверной и полной информации о чрезвычайных ситуациях эпидемического характера в зарубежных государствах;**
- **- неконтролируемый занос некоторых опасных инфекционных заболеваний при сезонных трансграничных миграциях птиц.**

Массовое паломничество (хадж) с территорий Северного Кавказа в 2016 г.

Аэропорт "Махачкала" - 5286 чел.

Автотранспорт (Махачкала) - 9358 чел.

Морской порт "Сочи" – 270 чел.

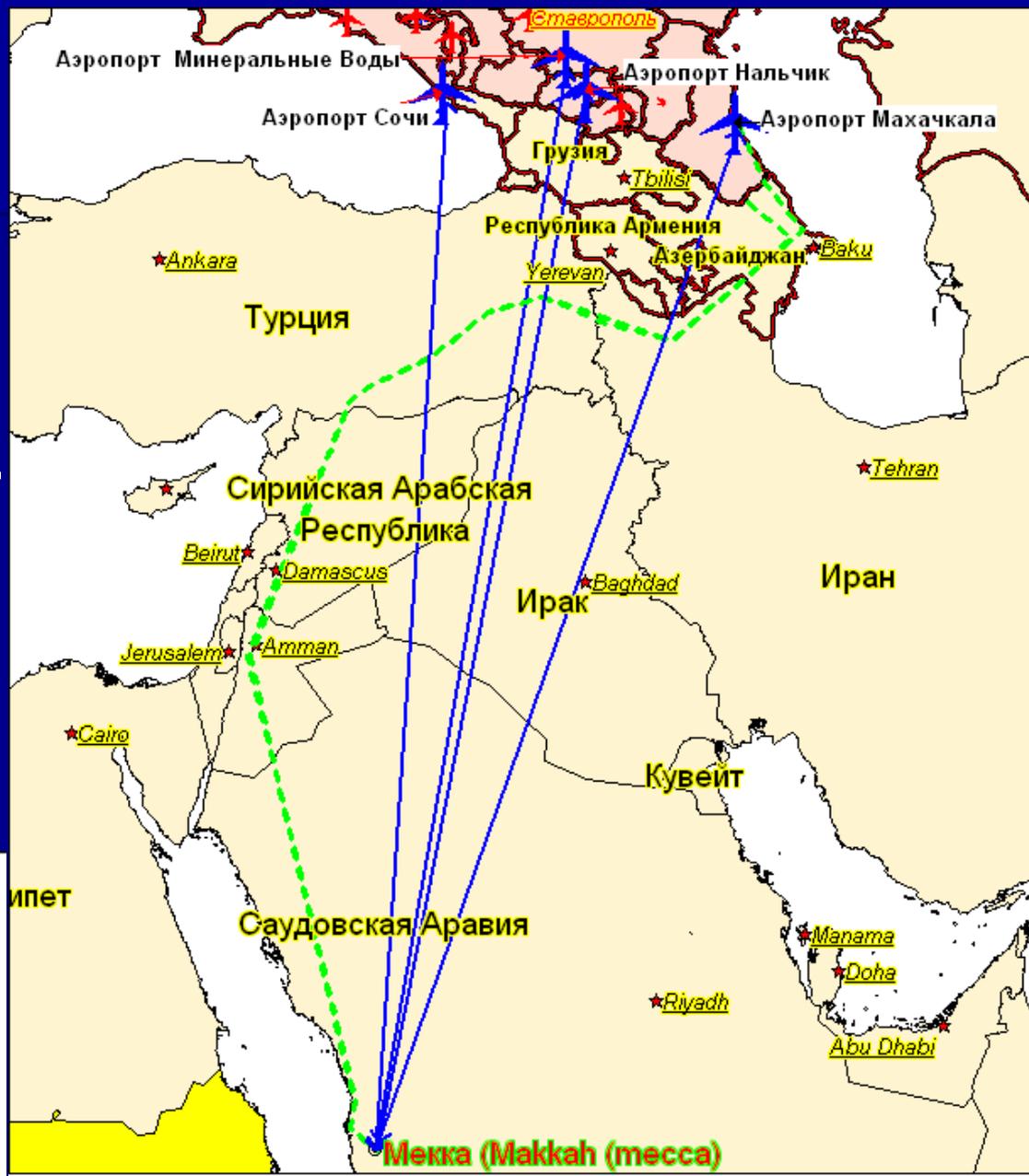
Аэропорт "Сочи" - 200 чел.

Аэропорт "Минеральные воды" - 300 чел.

Аэропорт "Нальчик" - 250 чел.

Легенда:

-  Международные аэропорты
-  Авиамаршрут
-  Наземный маршрут



Медико-санитарное обеспечение хаджа

**Дохаджевая
подготовка и
медико-санитарное
сопровождение**

**Мероприятия на
сухопутной и
воздушной границах**

**Медико-санитарное
обеспечение по
прибытии**

Медико-санитарное обеспечение хаджа

**Дохаджевая
подготовка и
медико-санитарное
сопровождение**

Мероприятия на
сухопутной и
воздушной границах

Медико-санитарное
обеспечение по
прибытии

- Разработка и утверждение плана медико-санитарных мероприятий
- Поголовная вакцинация паломников против менингококковой инфекции
- Гигиеническое обучение руководителей групп, распространение среди отъезжающих памяток
- Выдача санитарных паспортов на автотранспорт для перевозки людей

Медико-санитарное обеспечение хаджа

Дохаджевская подготовка и медико-санитарное сопровождение	Мероприятия на сухопутной и воздушной границах	Медико-санитарное обеспечение по прибытии
---	---	---

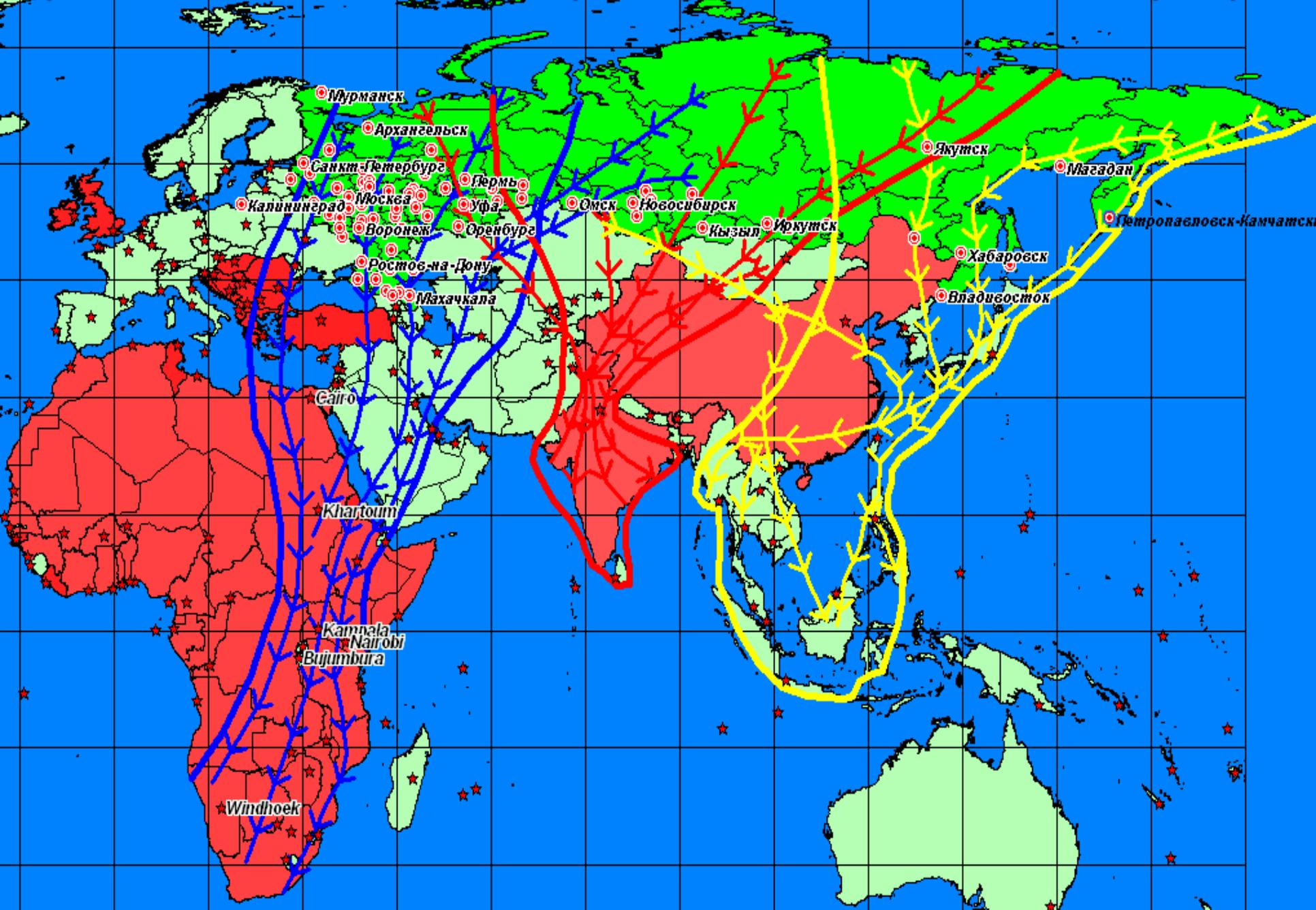
- Санитарный досмотр людей, грузов и багажа, в пунктах пропуска через госграницу.
- Вручение карты "Медицинского наблюдения въезжающего" всем пересекающим госграницу.
- Представление сводной информации в Управление Роспотребнадзора территории (в течение 24 часов) о результатах досмотра по прибытии транспортных средств, людей, грузов и багажа с последующем направлением этой информации в территориальные центры Г и Э.

Медико-санитарное обеспечение хаджа

Дохаджевская подготовка и медико-санитарное сопровождение	Мероприятия на сухопутной и воздушной границах	Медико-санитарное обеспечение по прибытии
---	--	--

- Медицинское наблюдение за прибывшими по месту жительства в течение 5 суток
- 3-кратное лабораторное обследование на холеру в случае выявления острого желудочно-кишечного расстройства
- В случае выявления больных (подозрительных) немедленное введение в действие планов оперативных мероприятий

Трансконтинентальная миграция птиц в восточном полушарии



Природные очаги чумы в ЮФО и Закавказье

Центрально-Кавказский высокогорный (01)

Терско-Сунженский (02)

Дагестанский равнинно-предгорный (03)

Прикаспийский Северо-Западный (14)

Волго-Уральский степной (15)

Волго-Уральский песчаный (16)

Дагестанский высокогорный (39)

Прикаспийский песчаный (43)



Эпидемиологическая классификация ЮФО и места проявлений холеры на территории Юга России

УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:

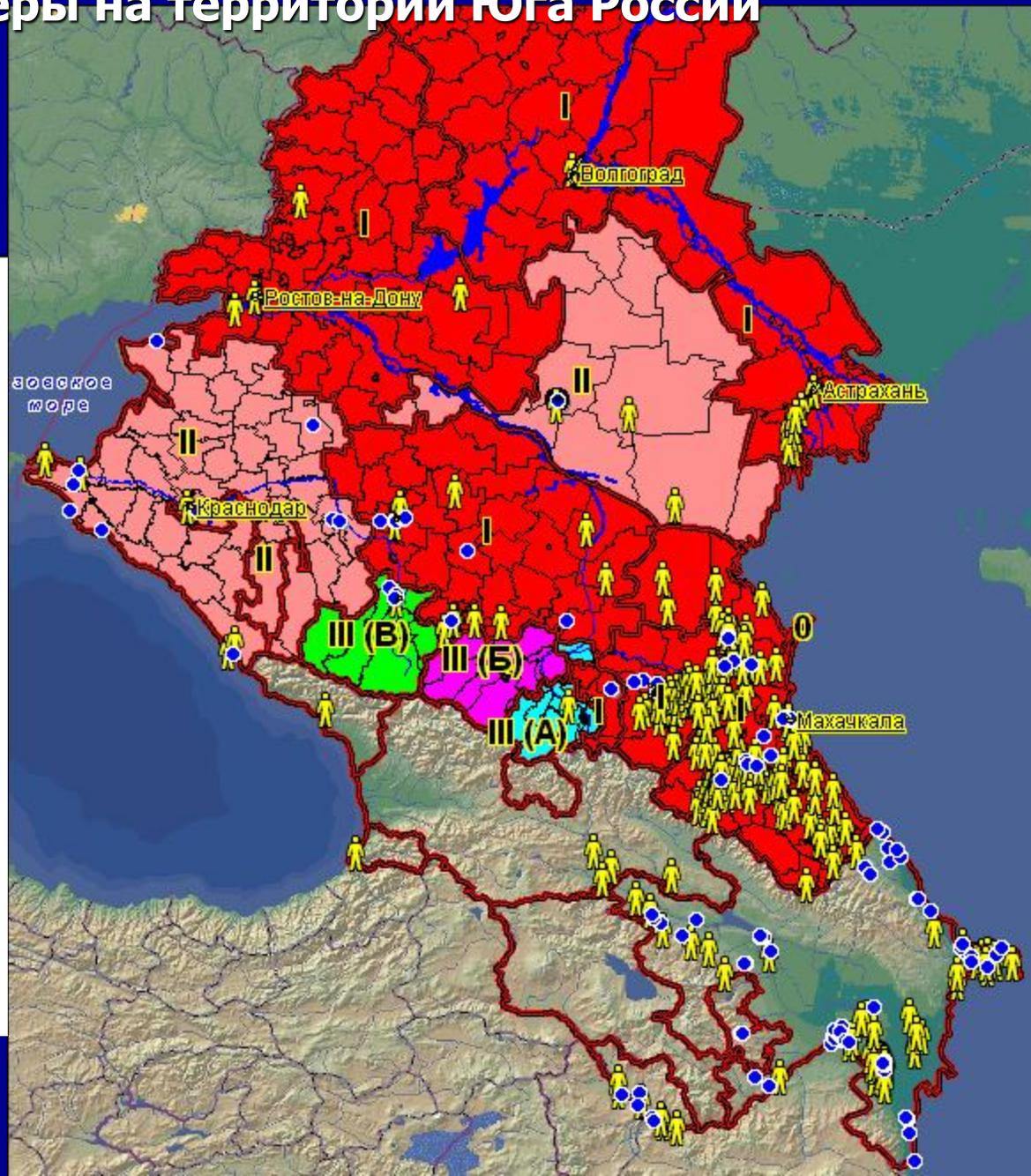
• *V. cholerae* non O1 группы

👤 Больные люди

— Административные границы

РАЙОНИРОВАНИЕ ПО ТИПАМ ЭПИДЕМИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ХОЛЕРЫ

- III (B)
- I
- III (Б)
- II
- III (A)



Документированные заносы холеры на территорию ЮФО с 1990 г.

Ставрополь, 1990 г. - из **Сирии** (вспышка 49 больных и 21 вибрионоситель).

г. Махачкала, 1993 г. – из **Пакистана** (4 больных и 1 вибрионоситель).

г. Краснодар, 1993 г. - из **Турции** (4 больных и 3 вибрионосителя).

Ростовская обл., 1993 г. - из **Индии** (2 больных и 1 вибрионоситель).

Краснодарский край, 1994 г. - из **Турции** (4 больных и 1 вибрионоситель).

Дагестан, 1994 г., - занос паломниками с последующим распространением в Чеченской Республике (1357 больных и 1259 вибрионосителей)



Совершенствование мероприятий по санитарной охране территорий

- установление количественных показателей и структуры миграционной активности населения;
- формирование и постоянное обновление базы данных по фирмам и организациям, осуществляющим коммерческие, туристические и иные связи с зарубежными государствами;

Совершенствование мероприятий по санитарной охране территорий

Информационное обеспечение:

- а) Управлений Роспотребнадзора в субъектах округа об обстановке по опасным инфекционным заболеваниям в стране и мире,
- б) взаимный обмен информацией о чрезвычайных ситуациях эпидемического характера, о заносах опасных инфекций и о проводимых в связи с этим мероприятиях;

Совершенствование мероприятий по санитарной охране территорий

- усиление взаимодействия учреждений Роспотребнадзора, органов здравоохранения, медицинских служб ФСБ, МЧС, МО и МВД при проведении мероприятий в случае чрезвычайных ситуаций эпидемического характера на территорию округа;
- - анализ и обеспечение готовности работы медицинских учреждений в пунктах пересечения государственной границы к проведению мероприятий при выявлении заносных случаев инфекций;
- - создания резерва средств и иммунобиологических препаратов для своевременной диагностики возбудителей особо опасных заболеваний и проведения мероприятий в очагах, в том числе и при возможных актах биотерроризма;

Совершенствование мероприятий по санитарной охране территорий

- **адаптация мероприятий по санитарной охране территории, с учетом специфики Северного Кавказа, к Международным медико-санитарным правилам (2005 г.), в рабочих планах Управлений Роспотребнадзора в субъектах и ФГУЗ "Центр гигиены и эпидемиологии.**
- **Выполнение Программы с планом мероприятий по обеспечению санитарно - эпидемиологического благополучия населения в период подготовки и проведения крупных международных массовых мероприятий.**

■ Спасибо за внимание

Директивные документы

Постановления Главного государственного санитарного врача Российской Федерации:

- - от 03.07.2006 г. № 14 «Об обеспечении мероприятий по санитарной охране Российской Федерации»,
- - от 27.03.2007 г. № 12 «Об усилении мероприятий по эпидемиологическому надзору за холерой»,
- - от 11.05.2007 г. № 27 «О реализации международных медико-санитарных правил»;

Приказы Роспотребнадзора - от 18.09.2006 г. № 320 «О Регламенте оснащения санитарно-карантинных пунктов»:

- - от 15.02.2005 г. № 37 «О взаимодействии по вопросам санитарной охраны территории Российской Федерации и проведение мероприятий по профилактике карантинных и других особо опасных инфекций»
- - от 17.11.2005 г. № 774 «Об организации и проведении мероприятий по профилактике чумы»

Нормативная база Федеральной службы по санитарной охране территории

- **Федеральный Закон № 52-ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (с изменениями от 30.12.2001 г., 10.01. и 30.06.2003 г., 22.08.2004 г., 09.05. и 31.12.2005 г.);**
- **СанПиН 3.4.2318-08 «Санитарная охрана территории Российской Федерации»;**
- **Административный регламент Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека исполнения государственной функции по осуществлению санитарно-карантинного контроля в пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации (утвержден приказом Министерства здравоохранения и соцразвития РФ от 31.12.2006 г. № 893);**
- **МУ 3.4. 1127-02 «Санитарно-карантинный контроль в морских и речных портах, открытых для международных сообщений»;**
- **МУ 3.4. 1179-02 «Санитарно-карантинный контроль на автомобильных пунктах пропуска через государственную границу Российской Федерации»;**
- **МУ 3.4. 1180-02 «Санитарно-карантинный контроль в аэропортах, открытых для международного сообщения»**