

УДК 342.5
DOI 10.52452/19931778_2023_5_92

ПУБЛИЧНОЕ УПРАВЛЕНИЕ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ В СВЯЗИ С РАСПРОСТРАНЕНИЕМ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

© 2023 г.

Е.В. Епифанова

Кубанский государственный университет, Краснодар

Epifanova_Elen@mail.ru

Поступила в редакцию 01.09.2023

Статья посвящена исследованию публичного управления в сфере охраны здоровья населения в связи с распространением инфекционных заболеваний. Цель статьи – выявить содержательно проблемы контроля (надзора) в области охраны здоровья населения в связи с распространением различных инфекционных заболеваний. Поставленная цель была достигнута при помощи общенаучных методов (анализ, синтез, диалектический метод) и формально-юридического метода. Анализируя содержание юридической литературы, действующего законодательства, автор пришел к выводу о том, что проблемы осуществления контроля (надзора) в области охраны здоровья в связи с распространением инфекционных заболеваний связаны с функционированием значительного числа органов, обладающих такими функциями, и, как следствие, возникает вероятность перекрестных проверок, отсутствию четких рамок проверки, что может привести к оспариванию результатов контрольных (надзорных) мероприятий. Таким образом, требуется четко определить компетенцию этих органов при проведении контрольных (надзорных) мероприятий.

Ключевые слова: публичное управление, контроль (надзор), публичная власть, административно-правовое регулирование в сфере охраны здоровья, государственное управление, инфекционные заболевания.

Здоровье выступает в качестве основной ценности, охраняемой российским законодательством. В этой связи особое внимание следует уделить контрольным (надзорным) мероприятиям, направленным на профилактику инфекционных заболеваний, имеющим превентивное значение [1, 2].

Концепция медицинской безопасности регулируется помимо федеральных законов о профилактике различного рода заболеваний статьями КоАП РФ, в частности 6.1 «Скрытие источника заражения ВИЧ-инфекцией, венерической болезнью и контактов, создающих опасность заражения», 6.2 «Незаконное занятие народной медициной», 6.3.1 «Нарушение законодательства Российской Федерации в области генно-инженерной деятельности» и иными статьями главы 6 КоАП РФ. Все эти нормы в соответствии со статьей 1.2 КоАП РФ имеют и превентивное значение, они носят и административно-предупредительный характер.

Превентивным характером обладает ФЗ от 18.06.2001 № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» [3].

Большая роль в этом направлении отводится органам государственной власти и органам местного самоуправления. Так, статья 4 указанного закона закрепляет полномочия органов

государственной власти РФ в области предупреждения распространения туберкулеза в РФ, а именно: проведение в РФ государственной политики в области предупреждения распространения туберкулеза; разработка и принятие нормативных правовых актов, направленных на предупреждение распространения туберкулеза; определение порядка оказания противотуберкулезной помощи гражданам на территории РФ; осуществление федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в области предупреждения распространения туберкулеза и организация мероприятий по предупреждению распространения туберкулеза; организация государственного эпидемиологического мониторинга туберкулеза; формирование, утверждение и реализация федеральных целевых программ в области предупреждения распространения туберкулеза; разработка правил, нормативов, требований и государственных стандартов в области предупреждения распространения туберкулеза; разработка и организация системы оказания противотуберкулезной помощи медицинскими организациями, подведомственными федеральным органам исполнительной власти; обеспечение государственного надзора за производством, хранением и транспортировкой противотуберкулезных вакцин и иммунобиологических лекарственных средств

для ранней диагностики туберкулеза, их качеством, эффективностью и безопасностью; организация государственного статистического наблюдения в области предупреждения распространения туберкулеза; осуществление иных предусмотренных законодательством РФ в области предупреждения распространения туберкулеза полномочий.

Органы публичной власти субъектов РФ организуют предупреждение распространения туберкулеза, включая противотуберкулезную помощь больным туберкулезом в региональных медицинских организациях. У органов местного самоуправления нет полномочий по непосредственной профилактике туберкулеза: органы местного самоуправления муниципальных районов, муниципальных округов, городских округов реализуют лишь мероприятия по формированию здорового образа жизни, информированию населения, в том числе через средства массовой информации, о возможности распространения туберкулеза на территории муниципального образования в соответствии с законом субъекта РФ, а также участвуют в санитарно-гигиеническом просвещении населения.

Через уполномоченные федеральные органы исполнительной власти государство осуществляет надзор в области предупреждения распространения туберкулеза в России.

В основу предупредительных мер положена противотуберкулезная помощь, включающая в себя бесплатное лечение и обследование в специализированных противотуберкулезных организациях, осуществление учета в диспансерах на основе добровольности пациента (за исключением некоторых случаев). В качестве примера судебной практики приведем Постановление Арбитражного суда Северо-Кавказского округа от 20 августа 2019 года № Ф08-5423/19 по делу № А32-37708/2017, в котором закрепляется положение о том, что гражданам, прибывшим с территории Украины, в упрощенном порядке предоставляется временное убежище. На этих граждан распространяются положения Приказа Министерства здравоохранения Краснодарского края от 11.09.2015 № 5184 «Об утверждении перечня медицинских организаций, осуществляющих на территории Краснодарского края обязательное медицинское освидетельствование граждан Украины и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Украины, прибывших на территорию Краснодарского края в поисках убежища», закрепляющего обязанность диспансеров по проведению обязательного медицинского освидетельствования лиц на предмет выявления туберкулеза [4].

На основании действующего общероссийского законодательства приняты нормативные

акты во всех регионах, направленные на предупреждение распространения инфекционных заболеваний.

Например, при выявлении гепатита В или гепатита С у граждан РФ большое значение отводится органам, осуществляющим государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Особое значение среди превентивных мер придается диагностическим исследованиям и выявлению эффективности принимаемых мер. Контроль за этими мероприятиями, как правило, возлагается на региональные органы исполнительной власти. Например: в соответствии с Приказом комитета здравоохранения Волгоградской области от 03.06.2022 № 109н «О совершенствовании лабораторной диагностики туберкулеза» контроль за совершенствованием диагностики возлагается на должностных лиц Комитета здравоохранения Волгоградской области [5].

В последние годы в региональное законодательство были внесены изменения, направленные на повышение социальных гарантий медицинскому персоналу, работающему в специализированных медицинских учреждениях, например: Закон Республики Саха (Якутия) от 03.05.2023 2640-3 № 1191-VI «О внесении изменений в Закон Республики Саха (Якутия) «О защите населения Республики Саха (Якутия) от туберкулезной инфекции и оказании противотуберкулезной помощи» [6], Закон Владимирской области от 10.04.2023 № 31-ОЗ «О внесении изменений в Закон Владимирской области «О противотуберкулезной помощи» [7] и др. Эта мера является превентивной, так как позволяет привлечь квалифицированных работников к выполнению работ во вредных условиях труда.

С другой стороны, медицинские работники сами могут стать источником распространения инфекций. В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» профилактика профессионального инфицирования медицинских работников проводится в соответствии с требованиями к организации профилактических и противоэпидемических мероприятий в медицинских организациях и включает в себя: выявление лиц, инфицированных среди медицинского персонала в ходе проведения предварительных и периодических медицинских осмотров; ежегодное обследование медицинских работников с определением концентрации, вакцинация медицинских работников; учет случаев получения микротравм персона-

лом, аварийных ситуаций, связанных с попаданием крови и других биологических жидкостей на кожу и слизистые оболочки; экстренная профилактика [8].

Основой профилактики инфицирования при оказании медицинской помощи является соблюдение требований санитарно-противоэпидемиологического режима в медицинской организации в соответствии с санитарно-эпидемиологическими требованиями. Ответственность за соблюдение санитарно-эпидемиологического режима возлагается на руководителя медицинской организации.

Работниками медицинских противотуберкулезных организаций осуществляется организационно-методическое руководство по планированию, организации и проведению мероприятий по профилактике туберкулеза. Органами публичной власти субъектов РФ, уполномоченными в области охраны здоровья, совместно с медицинскими организациями проводятся мероприятия по профилактике туберкулеза, утверждение региональных планов и контроль их выполнения на территории субъектов РФ.

К превентивным мерам можно отнести разработку схем маршрутизации больных туберкулезом. Например, в Республике Тыва действует Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 06.04.2023 № 432пр/23 «Об утверждении Правил дообследования пациентов при подозрении на туберкулез, порядка и схемы маршрутизации больных туберкулезом» [9], направленный на регулирование направления больных в противотуберкулезные учреждения.

В соответствии с Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» для различных инфекционных заболеваний предусмотрены различные меры профилактики. Контроль за исполнением этих мер осуществляют органы Роспотребнадзора.

Следует выделить специфические и неспецифические меры профилактики, которые также различаются в зависимости от инфекционных заболеваний.

Специфическая профилактика инфекций (например, вакцинация) разработана против туляремии, желтой лихорадки, лихорадки Денге и японского энцефалита и др.

Неспецифические профилактические мероприятия включают в себя, например, не только мероприятия по снижению численности комаров, но и применением человеком средств индивидуальной защиты.

На территории субъектов РФ, где периодически регистрируются случаи заболевания людей эндемичными инфекциями, а также в зонах умеренного и устойчивого риска передачи малярии и других инфекций (о которых прямо указано в СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней») разрабатываются комплексные планы по санитарной охране территории субъекта, в которые входят разделы по профилактике инфекций. Комплексные планы по санитарной охране территории субъекта разрабатываются органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, и утверждаются органом исполнительной власти субъекта РФ.

В СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» предусмотрены подобные санитарно-противоэпидемиологические (профилактические) мероприятия в целях предупреждения распространения сибирской язвы, проводимые органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

Специфическими являются мероприятия на предприятиях по заготовке, хранению и переработке мясной продукции, которые обеспечиваются руководителем предприятия. Специфическими будут и профилактические мероприятия, проводимые органами исполнительной власти субъектов РФ в рамках организации мер по обеспечению безопасности сибиреязвенных захоронений, контроль за соблюдением которых возлагается на территориальные органы Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору.

Приведем пример из судебной практики. Клеймение мяса, употребляемого в пищу человеком, представляет собой превентивную меру, направленную на нераспространение инфекционных заболеваний. Постановлением Арбитражного суда Северо-Кавказского округа от 28 октября 2015 г. № Ф08-7244/15 по делу № А32-4106/2015 как нарушение Ветеринарных правил ВП 13.3.1302-96 «Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных. Бруцеллез», утвержденных Госкомсанэпиднадзором Российской Федерации и Департаментом ветеринарии Минсельхозпрода России 31.05 – 18.06.1996, и пунктов 5.2, 5.7 Санитарных правил СП 3.1.093-96, Ветеринарных правил ВП 13.3.1325-96, «Профилактика и борьба с заразными болезнями, общими для человека и животных. Туберкулез», утвержденных Госкомсанэпиднадзором Российской Федерации и Департаментом ветеринарии Минсель-

хозпрода, признано неисследование на бруцеллез 26% восприимчивого поголовья КРС [10].

Руководители, организаторы культурно-зрелищных мероприятий несут ответственность за нарушение законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения. Так, в связи с регистрацией случая оцарапывания посетителя енотом, содержащимся в контактном зоопарке, располагавшемся в торговом центре, административный орган с целью предупреждения и распространения инфекционных заболеваний на основании п. 2 ст. 50 Закона о санитарно-эпидемиологическом благополучии выдал предпринимателю предписание, в соответствии с которым на него была возложена обязанность прекратить контакт посетителей с животными, содержащимися в контактном зоопарке. В судебном заседании выяснилось, что в зоопарке предпринимателя неоднократно были зафиксированы случаи травмирования животными посетителей. В связи с этим апелляционный суд решение арбитражного суда оставил без изменения, апелляционную жалобу – без удовлетворения [11].

К профилактическим следует отнести мероприятия (ответственность возлагается на территориальные органы Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору), направленные на составление специальных карт учета эпизоотических очагов и журналов учёта эпизоотических очагов. Все выявленные стационарно неблагополучные по сибирской язве пункты и расположенные на их территориях почвенные очаги инфекции (в том числе сибиреязвенные захоронения, места падежа, прирезки, случайные захоронения павших от сибирской язве животных, моровые поля) наносятся территориальными органами Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору на карту местности с обозначением их места и границ почвенных очагов сибирской язве, для сибиреязвенных захоронений указываются географические координаты. В качестве профилактических мер предусматривается составление актуальных планов (программ) по профилактике сибирской язве в субъектах РФ, имеющих стационарно неблагополучные по сибирской язве пункты и угрожаемые территории, которое осуществляется органами государственного санитарно-эпидемиологического надзора по субъекту РФ совместно с органами исполнительной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья, органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации в области ветеринарии. На этих территориях формируются в установленном количестве эпидемиологические запасы, в том числе резервы ме-

дицинских иммунобиологических препаратов, лекарственных, дезинфекционных средств, средств индивидуальной защиты, используемых при ликвидации очагов сибирской язве.

Вопросы профилактики лептоспирозов, коксидиоза среди животных включаются в региональные планы и программы по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, которые разрабатываются с участием представителей федеральных органов исполнительной власти РФ и органов исполнительной власти субъектов РФ.

На территории субъектов РФ, где регистрируются случаи заболевания лихорадкой Западного Нила (ЛЗН) людей или животных-переносчиков, холеры, существует план по санитарной охране территории. Комплексные планы для субъекта РФ и его административных территорий разрабатываются органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, при участии территориальных органов Федеральной службы по ветеринарному и фитосанитарному надзору, органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья, ветеринарии, противочумных учреждений и других заинтересованных организаций [8].

В субъектах РФ ежегодно разрабатывается и утверждается план проведения активного эпидемиологического надзора за ПОЛИО/ОВП. Документация о подтверждении свободного от полиомиелита статуса субъекта РФ готовится и представляется субъектом РФ ежегодно в адрес координационного центра.

В таком же порядке разрабатывается и утверждается план мероприятий по ликвидации эндемичной кори, краснухи с учетом конкретных местных условий, эпидемиологической ситуации. Реализацию мероприятий плана в субъектах РФ осуществляют органы исполнительной власти субъектов РФ в области охраны здоровья граждан, медицинские организации, органы, осуществляющие государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

Комплексный план по борьбе с трихинеллезом составляется совместно территориальными органами и учреждениями Роспотребнадзора, территориальными отделами ветеринарии, охотоведческими организациями и органами местного самоуправления. Для борьбы с биогельминтозами, передающимися через рыбу, составляют совместный комплексный план территориальные органы и учреждения Роспотребнадзора, территориальные отделы ветеринарии, территориальные органы Федерального агентства по рыболовству и органы местного самоуправления.

Специфическая профилактика сибирской язве включает проведение профилактической вакци-

нации против сибирской язвы не только людям, но и животным, которая проводится по плану, разрабатываемому органами исполнительной власти в субъектах РФ в области охраны здоровья, и согласовывается с территориальными органами, осуществляющими федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор.

Как правило, вакцинация проводится только человеку по эпидемическим показаниям. Например, на территории природного очага чумы органы исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья обеспечивают, а медицинские организации проводят вакцинацию, которая определяется постановлением Главного государственного санитарного врача по субъекту Российской Федерации по рекомендации противочумных учреждений. Контроль за вакцинацией населения осуществляют управление Роспотребнадзора по субъекту РФ, органы исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья с участием противочумных станций. Аналогичная прививка проводится против коксиеллёза (лихорадки Ку), клещевого вирусного энцефалита, брюшного тифа. Экстренное извещение на необычную реакцию, осложнение после прививки против клещевого вирусного энцефалита передается в течение 12 часов в органы и учреждения Роспотребнадзора в субъектах Российской Федерации, обеспечивающие учет и регистрацию инфекционных и паразитарных болезней на данной территории. В медицинских и других организациях, где осуществляют профилактические прививки, проводят учет населения, подлежащего профилактическим прививкам. Профилактические прививки против холеры проводят по эпидемическим показаниям лицам, выезжающим в неблагоприятные по холере регионы, а также в случае осложнения санитарно-эпидемиологической обстановки по холере в сопредельных странах или на территории РФ – населению субъектов РФ.

Следует указать отдельно на прививки, которые внесены в качестве обязательных в календарь прививок на территории РФ (проводятся в определенном возрасте, с определенной периодичностью бесплатно в целях защиты населения от инфекционных заболеваний). Контроль за своевременностью и эффективностью, транспортировкой и хранением вакцины, а также за состоянием иммунитета проводят органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор. Примером прививки, включенной в национальный календарь обязательных прививок, является прививка против полиомиелита. Мероприятия по профилактике полиомиелита проводятся

в рамках реализации Национального плана действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса РФ, соответствующих планов действий по поддержанию свободного от полиомиелита статуса субъектов РФ и требований законодательства РФ в сфере диагностики, эпидемиологии и профилактики полиомиелита.

Общие превентивные мероприятия по локализации и ликвидации вспышки инфекционного заболевания осуществляются путем активного выявления больных методом поквартирных обходов, организаций медосмотров на предприятиях, быстрого реагирования на вызов неотложной помощи. Совместно с органами исполнительной власти на местах учреждениями здравоохранения определяется потребность во врачебных бригадах, привлечении специалистов клинического и профилактического уровня, потребности в диагностических, лечебных и дезинфицирующих препаратах, средствах по уходу за больными. Принимаются меры по прекращению реализации путей передачи инфекции: приостановление эксплуатации объектов, установок, оборудования (отключение подачи воды, остановка технических устройств, приостановление работ), рассматриваемых в качестве источника инфекции, организация их очистки и дезинфекции и т.д.

Специфические мероприятия зависят от источника заражения. Распространение лептоспироза, например, связано с различными источниками – это открытые водоемы и родники, проникновение грызунов на пищевые и сельскохозяйственные объекты, питомники по разведению собак и т.д., а поэтому профилактика лептоспироза осуществляется путём проведения комплекса мероприятий по охране открытых водоемов и родников от загрязнений, защите пищевых и сельскохозяйственных объектов от грызунов, по гигиеническому обучению лиц, профессионально связанных с животными, владельцев собак, по информированию и образованию потребителей.

Неспецифическая профилактика при туляремии включает комплекс мероприятий по дератизации (борьба с грызунами – источниками возбудителя) и дезинсекции (борьба с членистоногими – переносчиками возбудителя). Ответственными за проведение дератизации являются: органы исполнительной власти субъектов РФ, муниципальных образований; юридические лица, индивидуальные предприниматели, руководители садово-огородных кооперативов; граждане на территории и в постройках, находящихся в частной собственности.

Органы, уполномоченные осуществлять государственный санитарно-эпидемиологический над-

зор, осуществляют контроль за соблюдением требований санитарного законодательства Российской Федерации, направленных на предупреждение возникновения и распространения случаев орнитоза среди людей. Поэтому превентивные мероприятия связаны с благоустройством населенных пунктов, а именно недопущением замусоривания территории; содержанием контейнеров по сбору твердых коммунальных отходов, их своевременной очисткой и обеззараживанием; выполнением санитарно-эпидемиологических требований по содержанию чердачных помещений; регулированием численности городских птиц; соблюдением требований законодательства в области ветеринарии при ввозе декоративных и сельскохозяйственных птиц в страну из других территорий, их транспортировке, содержании и продаже в птицеводческих хозяйствах, зоомагазинах, зоопарках, осуществлением дезинфекции, дератизации и дезинсекции помещений.

Таким образом, система профилактических мероприятий в целях предупреждения инфекционных заболеваний достаточно разнообразная [12]. Набор предупредительных мероприятий зависит от вида инфекции, а также ее способности влиять на организм человека, на мясо животного, употребляемое в пищу, от переносчика инфекции и т.д. В зависимости от инфекции в превентивных мероприятиях задействованы различные органы власти и установлен различный набор компетенций.

Основными видами профилактики являются мониторинг, вакцинация, медицинские осмотры работников (населения) с целью выявления инфекции, инструктажи работников о соблюдении требований безопасности, использовании средств защиты, личной гигиены, соблюдение правил в процессе убоя скота и переработки мяса и т.д.

Существует особый порядок вакцинации в закрытых учреждениях. Организацию и проведение вакцинации, плановых обследований детей, посещающих организации, осуществляющие образовательную деятельность, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, обеспечивают руководители таких организаций.

Важная роль отводится мероприятиям по санитарно-просветительской работе среди населения о мерах профилактики инфекции, включая вакцинопрофилактику, которые проводят органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья, медицинские организации.

Можно выделить административно-предупредительные меры в «чистом» виде, то есть

применяемые для предупреждения распространения инфекции, и предупредительные меры, которые применяются уже в процессе выявленного инфекционного заболевания, направленные на сужение круга инфицированных и их изоляцию (к таким относится, например, госпитализация, ограничительные мероприятия). К ограничительным мероприятиям следует отнести, например, карантин – это административные, медико-санитарные, ветеринарные и иные меры, направленные на предотвращение распространения инфекционных заболеваний и предусматривающие особый режим хозяйственной и иной деятельности, ограничение передвижения населения, транспортных средств, грузов, товаров и животных, то есть обладающие и чертами пресечения.

Профилактическая деятельность возложена (в зависимости от инфекции) на различные структуры: федеральные органы исполнительной власти Российской Федерации, органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации, учреждения Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, органы, осуществляющие федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, противочумные учреждения, органы Россельхознадзора в субъекте Российской Федерации, региональный центр и Национальный научно-методический центр по надзору за корью и краснухой, органы управления здравоохранением в субъекте Российской Федерации, центр гигиены и эпидемиологии в субъекте Российской Федерации, Федеральную службу по ветеринарному и фитосанитарному надзору, органы исполнительной власти субъекта Российской Федерации в области ветеринарии и подведомственные ему организации и т.д.

Следует отметить, что во всех случаях при описании инфекционных болезней указывается компетенция органов государственного управления в области профилактики их распространения. Особая роль отводится медицинским и образовательным организациям (должностным лицам), осуществляющим профилактическую деятельность под руководством органов, осуществляющих федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, органов исполнительной власти в сфере охраны здоровья.

О перспективах развития государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья населения писали многие авторы, например Г.Э. Малков и И.Д. Колмакова [13] указывали на необходимость повышения эффективности, совершенствование организации и функционирования государственного контроля (надзора),

что приведет к улучшению качества жизни и здоровья людей.

В настоящее время сохраняется тенденция на снижение количества плановых проверок, формирование социально-ответственного и законопослушного поведения субъектов системы здравоохранения. Однако вырисовываются иные проблемы. Как известно, надзор (контроль) за предупредительными мероприятиями, направленными на профилактику и нераспространение инфекционных заболеваний, осуществляют различные органы, обладающие такими функциями, а отсюда вытекает вероятность перекрестных проверок. Поэтому требуется не только указать органы, обладающие надзорными (контрольными) функциями в сфере охраны здоровья, но и четко определить их компетенцию во избежание дублирования при проведении надзорных (контрольных) мероприятий.

Список литературы

1. Иванова О.А. Правовые аспекты иммунодиагностики и иммунопрофилактики некоторых заболеваний // Вестник Пермского университета. Юридические науки. 2020. № 4. С. 650–677.
2. Цомаргова Ф.В., Путило Н.В. Общественное здоровье: от принципа управления здравоохранением до конституционно-правовой ценности // Журнал российского права. 2023. № 1. С. 93–109.
3. ФЗ РФ «О предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации» от 18.06.2001 № 77-ФЗ // СПС «Гарант» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <https://base.garant.ru/12123352/> (дата обращения: 04.05.2023).
4. Приказ Министерства здравоохранения Краснодарского края от 11.09.2015 № 5184 «Об утверждении перечня медицинских организаций, осуществляющих на территории Краснодарского края обязательное медицинское освидетельствование граждан Украины и лиц без гражданства, постоянно проживающих на территории Украины, прибывших на территорию Краснодарского края в поисках убежища» // СПС «Гарант» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/doclist/6748:4> (дата обращения: 21.06.2023).
5. Приказ комитета здравоохранения Волгоградской области от 03.06.2022 № 109н «О совершенствовании лабораторной диагностики туберкулеза» // Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/340120220606004?index=1&range> (дата обращения: 11.05.2023).
6. Закон Республики Саха (Якутия) от 03.05.2023 2640-3 № 1191-VI «О внесении изменений в Закон Республики Саха (Якутия) «О защите населения Республики Саха (Якутия) от туберкулезной инфекции и оказании противотуберкулезной помощи» // Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/1400202305100022/> (дата обращения: 11.05.2023).
7. Закон Владимирской области от 10.04.2023 № 31-ОЗ «О внесении изменений в Закон Владимирской области «О противотуберкулезной помощи» // Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/3300202304100005> (дата обращения: 11.05.2023).
8. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28 января 2021 г. № 4 «Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» // СПС «Гарант» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/document/400342149/paragraph/1565/doclist/6062/showentries/0/highlight/%D1%82%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B7:1> (дата обращения: 11.05.2023).
9. Приказ Министерства здравоохранения Республики Тыва от 06.04.2023 № 432пр/23 «Об утверждении Правил дообследования пациентов при подозрении на туберкулез, порядка и схемы маршрутизации больных туберкулезом» // Официальный интернет-портал правовой информации [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/1701202304070001?index=6&range> (дата обращения: 11.05.2023).
10. Постановление Арбитражного суда Северо-Кавказского округа от 28 октября 2015 г. № Ф08-7244/15 по делу № А32-4106/2015 // СПС «Гарант» [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://ivo.garant.ru/#/doclist/6748:4> (дата обращения: 21.06.2023).
11. Постановление Девятого арбитражного апелляционного суда от 30.05.2019 № 09АП-21391/2019 по делу № А40-254214/18 // СПС «КонсультантПлюс» // [Электронный ресурс]. Режим доступа: <http://www.consultant.ru> (дата обращения: 21.06.2023).
12. Зуева Л.Ю. О некоторых вопросах, возникающих в связи с рассмотрением судами административных дел о госпитализации гражданина в медицинскую противотуберкулезную организацию в недобровольном порядке // Административное право и процесс. 2021. № 8. С. 52–53.
13. Малков Г.Э., Колмакова И.Д. Перспективы развития государственного контроля и надзора в сфере охраны здоровья населения // Общество, экономика, управление. 2020. Т. 5. № 1 С. 18–24.

**PUBLIC GOVERNANCE IN THE SPHERE OF POPULATION HEALTH PROTECTION
IN CONNECTION WITH THE SPREAD OF INFECTIOUS DISEASES***E. V. Epifanova*

The article is devoted to the study of public administration in the field of public health protection in connection with the spread of infectious diseases. The purpose of the article is to identify meaningfully the problems of control (supervision) in the field of public health protection in connection with the spread of various infectious diseases. The goal was achieved with the help of general scientific methods (analysis, synthesis, dialectical method) and the formal legal method. Analyzing the content of the legal literature, the current legislation, the author came to the conclusion that the problems of control (supervision) in the field of health protection in connection with the spread of infectious diseases are associated with the functioning of a significant number of bodies with such functions and, as a result, there is a possibility of cross-checks, the absence of a clear framework for inspections, which may lead to contestation of the results of control (supervisory) activities. Thus, it is required to clearly define the competence of these bodies in carrying out control (supervisory) activities.

Keywords: public administration, control (supervision), public authority, administrative and legal regulation in the field of health care, public administration, infectious diseases.

References

1. Ivanova O.A. Legal aspects of immunodiagnos-tics and immunoprophylaxis of certain diseases // Bulletin of the Perm University. Legal sciences. 2020. № 4. P. 650–677.
2. Tsomartova F.V., Putilo N.V. Public health: from the principle of healthcare management to constitutional and legal value // Journal of Russian Law. 2023. № 1. P. 93–109.
3. Federal Law of the Russian Federation «On the prevention of the spread of tuberculosis in the Russian Federation» dated 18.06.2001 № 77-FL // LRS «Garant» [Electronic resource]. Access mode: <https://base.garant.ru/12123352/> (Date of access: 04.05.2023).
4. Order of the Ministry of Health of the Krasnodar Territory dated 11.09.2015 № 5184 «On approval of the list of medical organizations conducting mandatory medical examination of Ukrainian citizens and stateless persons permanently residing in Ukraine who arrived in the territory of the Krasnodar Territory in search of asylum» // LRS «Garant» [Electronic resource]. Access mode: <http://ivo.garant.ru/#/doclist/6748:4> (Date of access: 21.06.2023).
5. Order of the Health Committee of the Volgograd region dated 03.06.2022 № 109n «On the improvement of laboratory diagnostics of tuberculosis» // Official Internet portal of legal information [Electronic resource]. Access mode: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/3401202206060004?index=1&range> (Date of access: 11.05.2023).
6. Law of the Republic of Sakha (Yakutia) dated 05/03/2023 2640-Z № 1191-VI «On Amendments to the Law of the Republic of Sakha (Yakutia) «On Protection of the population of the Republic of Sakha (Yakutia) from tuberculosis infection and provision of anti-tuberculosis care» // Official Internet portal of legal information [Electronic resource]. Access mode: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/1400202305100022/> (Date of access: 11.05.2023).
7. The Law of the Vladimir region dated 10.04.2023 № 31-OZ «On amendments to the Law of the Vladimir region «On tuberculosis care» // Official Internet portal of legal information [Electronic resource]. Access mode: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/3300202304100005> (Date of access: 11.05.2023).
8. Resolution of the Chief State Sanitary Doctor of the Russian Federation dated January 28, 2021 № 4 «On approval of sanitary rules and norms SanPiN 3.3686-21 «Sanitary and epidemiological requirements for the prevention of infectious diseases» // LRS «Garant» [Electronic resource]. Access mode: <http://ivo.garant.ru/#/document/400342149/paragraph/1565/doclist/6062/showentries/0/highlight/%D1%82%D1%83%D0%B1%D0%B5%D1%80%D0%BA%D1%83%D0%BB%D0%B5%D0%B7:1> (Date of access: 11.05.2023).
9. Order of the Ministry of Health of the Republic of Tyva dated 06.04.2023 № 432pr/23 «On approval of the Rules for additional examination of patients with suspected tuberculosis, the procedure and routing scheme for tuberculosis patients» // Official Internet portal of legal information [Electronic resource]. Access mode: <http://publication.pravo.gov.ru/Document/View/1701202304070001?index=6&range> (Date of access: 11.05.2023).
10. Resolution of the Arbitration Court of the North Caucasus District dated October 28, 2015 № F08-7244/15 in case № A32-4106/2015 // LRS «Garant» [Electronic resource]. Access mode: <http://ivo.garant.ru/#/doclist/6748:4> (Date of access: 21.06.2023).
11. Resolution of the Ninth Arbitration Appeal Court dated 05/30/2019 № 09AP-21391/2019 in case № A40-254214/18 // LRS «ConsultantPlus» // [Electronic resource]. Access mode: <http://www.consultant.ru> (Date of access: 21.06.2023).
12. Zueva L.Yu. On some issues that arise in connection with the consideration by the courts of administrative cases on the hospitalization of a citizen to a medical tuberculosis organization in an involuntary manner // Administrative law and process. 2021. № 8. P. 52–53.
13. Malkov G.E., Kolmakova I.D. Prospects for the development of state control and supervision in the field of public health protection // Society, economics, management. 2020. Vol. 5. № 1. P. 18–24.