

- klinicheskie rekomendatsii po diagnostike, lecheniyu i profilaktike poteri slukha, vyzvanoy shumom*. Moscow; 2015. (in Russian) URL: http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=query&div=LAW&opt=1&REFDOC=10102&REFBASE=ESU&REFPAGE=0&REFTYPE=CD LT_GDAS_BACKREFS&ts=2397414864909668298#0.
4. Lunev V.P., Lazareva E.S. *Medical-social Examination of Persons with Hearing Impairment (Guidelines) [Mediko-sotsial'naya ekspertiza lits s narusheniem slukha (metodicheskie rekomendatsii)]*. Orel; 2011. (in Russian)
 5. Pomnikov V.G., ed. *Persistent Hearing Loss in Adults and Children: Diagnostics, Medical and Social Expertise, Rehabilitation and Habilitation [Stoykie narusheniya slukha u vroslykh i detey: voprosy diagnostiki, mediko-sotsial'noy ekspertizy, reabilitatsii i abilitatsii]*. St. Petersburg; 2017. (in Russian)
 6. Boyko I.V., Naumova T.M., Gerasimova L.B. The effectiveness of periodic medical examinations in Leningrad–St. Petersburg. *Problemy sotsial'noy gigieny i istorii meditsiny*. 1997; (3): 8–9. (in Russian)
 7. Retnev V.M., Shlyakhetskiy N.S., Boyko I.V. Results of epidemiological studies of occupational disease. *Meditsina truda i promyshlennaya ekologiya*. 2001; (10): 33–6. (in Russian)
 8. Izmerov N.F., ed. *Professional Pathology. National Guidelines [Professional'naya patologiya. Natsional'noe rukovodstvo]*. Moscow: GEOTAR-Media; 2011. (in Russian)
 9. Sineva E.L., Kir'yakov V.A., Fedina I.F., Preobrazhenskaya E.A. *Diagnostics and Expertise Disability and Prevention of Occupational Sensorineural Hearing Loss: Guidelines [Diagnostika, ekspertiza trudospособnosti i profilaktika professional'noy sensorneural'noy tugoukhosti: Metodicheskie rekomendatsii]*. Moscow; 2012. (in Russian)
 10. Ostapkovich V.E., Brofman A.V. *Occupational Diseases of Ear, Nose and Throat [Professional'nye zabolevaniya LOR-organov]*. Moscow: Meditsina; 1982. (in Russian)

Поступила 15.03.17
Принята к печати 05.07.17

© ВОРОНКОВА С.В., 2017

Воронкова С.В.

ОСОБЕННОСТИ РЕГУЛИРОВАНИЯ ДОПУСКА МИГРАНТОВ К РАБОТЕ В ДЕКРЕТИРОВАННЫХ ПРОФЕССИЯХ

ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора, 191036, Санкт-Петербург

Показано, что на сегодняшний день миграционные процессы влияют на уровни инфекционной заболеваемости, особенно в крупных мегаполисах. Состояние здоровья населения напрямую зависит от степени грамотности работников, прежде всего декретированных контингентов, профессиональная деятельность которых связана с высокой эпидемиологической опасностью. В отношении определенных видов работ наряду с медицинскими освидетельствованиями иностранным гражданам (лицам без гражданства) для выдачи разрешения или патента на работу в Российской Федерации законом регламентированы обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры с оформлением личных медицинских книжек, прохождением профессиональной гигиенической подготовки и аттестации. К таким работам относятся деятельность, связанная с производством, хранением, транспортированием и реализацией пищевых продуктов и питьевой воды, воспитание и обучение детей, коммунально-бытовое обслуживание населения и др. Рассмотрены положения основных нормативно-правовых актов по объемам обязательного знания русского языка и медицинских освидетельствований для получения разрешения на работу мигрантами. Выявлены ключевые организационно-правовые и методические аспекты, требующие координации деятельности государственных структур и функционирования предприятий. Проанализированы вопросы информированности мигрантов о требованиях медицинской профилактики, в том числе здорового образа жизни, исследованы основные причины несоблюдения миграционного и санитарно-эпидемиологического законодательства.

Ключевые слова: медицинское освидетельствование; иностранные граждане; предварительные (периодические) медицинские осмотры; нормативно-правовое регулирование; гигиеническая подготовка; личные медицинские книжки.

Для цитирования: Воронкова С.В. Особенности регулирования допуска мигрантов к работе в декретированных профессиях. *Гигиена и санитария*. 2017; 96(7): 646–651. DOI: <http://dx.doi.org/10.1882/0016-9900-2017-96-7-646-651>

Для корреспонденции: Воронкова Светлана Владимировна, магистр общественного здравоохранения, зам. главного врача клиники профпатологии по развитию ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора, 191036, Санкт-Петербург. E-mail: sv3341015@yandex.ru

Voronkova S.V.

ADMINISTRATIVE RULES OF ADMISSION OF MIGRANTS FOR WORK IN DECREED PROFESSIONS

North-West Public Health Research Center, Saint-Petersburg, 191036, Russian Federation

In the article there are considered questions of legal regulation of the admission of foreign nationals (or individuals without nationality) to work in decreed professions in the Russian Federation. To date migration processes are shown to affect not only the demographic situation in our country, but the level of infectious diseases rates, especially in large cities. The health status of the population depends directly on the literacy level of workers in various industries, especially decreed contingents of high epidemiological risk. It is noted that along with the medical examination of foreign citizens (persons without citizenship) for issuance of a work permit or a patent in the Russian Federation in the framework of the immigration laws in Bodies of internal. Affairs, the law provides for obligatory preliminary and periodic medical examinations for certain types of work with registration of personal medical books, the passage of professional hygienic preparation and certification. These kinds of economic activities include organizations associated with the production, storage, transportation and sale of food products and drinking water, the upbringing and education of children, municipal and consumer services. There are considered provisions of the main legal acts in the volume of medical examinations and obligatory knowledge of Russian for obtaining the work permit of migrants. There are identified key organizational-legal and methodological and problematic aspects that require coordination of activities of state structures and functioning of enterprises. The training of the special contingent is noted to contribute

to the improvement of medical-hygienic knowledge among foreign citizens and the population, prevention of infectious diseases, the formation of understanding the need for positive changes in lifestyle, and support the desire to change, contributes to the creation of appropriate motivation in relation to their health, development of skills of a healthy lifestyle. There are analyzed issues of the awareness of employees about the necessity of medical prevention, including healthy lifestyle, the main causes of non-compliance of legislation.

Key words: *medical examination; foreign nationals; preliminary (periodic) medical examinations; legal regulation; health education; personal medical books.*

For citation: Voronkova S.V. Administrative rules of admission of migrants for work in decreed professions. *Gigiena i Sanitaria (Hygiene and Sanitation, Russian journal)* 2017; 96(7): 646-651. (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.1882/0016-9900-2017-96-7-646-651>

For correspondence: Svetlana V. Voronkova, MD, Master of Public Health, Vice doctor-in-charge on research and development, North-West Public Health Research Center, Saint-Petersburg, 191036, Russian Federation. E-mail: sv3341015@yandex.ru

Information about author:

Voronkova S.V., <http://orcid.org/0000-0001-9586-3463>

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Acknowledgement. The study had no sponsorship.

Received: 15.03.17

Accepted: 05.07.17

В здравоохранении РФ приоритетным направлением являются профилактика, представляющая собой большой комплекс мероприятий, которые направлены на сохранение и укрепление здоровья и включают формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у населения, раннее выявление причин и условий их возникновения и развития. Значительный блок мероприятий ориентирован на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания¹.

Согласно Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 г., приоритетами социальной и экономической политики являются в том числе ускоренное развитие человеческого потенциала, выход на стандарты обеспечения услугами образования и здравоохранения², а определение проблем трудовой миграции играет важную роль в формировании мирового рынка труда и служит объектом пристального внимания во всех странах, включая Россию [1].

Методологическую основу работы составляют общенаучные и специальные методы исследования: правовой анализ и синтез, диалектический, исторический, социологический методы, а также методы сопоставления правовых норм.

Анализ опыта работы по управлению рисками, связанными с миграцией, уполномоченных организаций Санкт-Петербурга за 2010–2013 гг. [2] показывает, что данному вопросу уделяется очень большое внимание, однако показатели заболеваемости ВИЧ-инфекцией, туберкулезом, инфекционными заболеваниями, передаваемыми половым путем (ИППП) (преимущественно сифилисом), среди мигрантов значительно превышают аналогичные показатели коренных жителей Санкт-Петербурга.

По данным наблюдений 1990–2009 гг. [3], самыми распространенными заболеваниями у трудовых мигрантов были острые кишечные инфекции, ОРВИ, грипп, тонзиллит, хронические вирусные гепатиты. Наибольшую эпидемиологическую угрозу для Санкт-Петербурга представляют иностранцы с такими высококонтагиозными заболеваниями, как туберкулез (активная форма), ВИЧ-инфекция (прогрессирующие стадии), брюшной тиф [3].

Медицинское освидетельствование в России с 2012 по 2016 г. прошли около 10 млн. иностранцев, среди них выявлено свыше 37 тыс. больных инфекционными заболеваниями, в том числе более 9 тыс. ВИЧ-инфицированных³.

В соответствии со статистикой регионов, которую ведут учреждения Роспотребнадзора, все чаще выявляется несовпадение данных о регистрации и фактическом пребывании иностранных граждан (лиц без гражданства) в Российской Федерации. При обнаружении инфекционных заболеваний данный факт значи-

тельно затрудняет проведение своевременных противоэпидемиологических мероприятий [4].

Более высокие, чем у россиян, показатели заболеваемости мигрантов опасными инфекциями актуализируют изучение проблемы информированности иностранных работников об этих заболеваниях. Так, например, в исследовании, проведенном на базе Единого миграционного центра в Санкт-Петербурге, была изучена распространенность среди мигрантов поведенческих рисков в отношении инфекционных заболеваний (ВИЧ, ИППП, туберкулеза). С помощью структурированного интервью 150 иностранных граждан (лиц без гражданства) получены данные, позволяющие определить социально-экономические условия жизни, а также факторы, влияющие на обращаемость в медицинские учреждения. Исследование показало, что об ИППП осведомлены 100% респондентов из Восточно-Европейского и менее трех четвертей – из Центрально-Азиатского региона (68,4% мужчин и 83,9% женщин) [5]. Кроме того, проанализированы данные по выявляемости социально опасных инфекций среди мигрантов [5, 7] по результатам медицинского освидетельствования в Санкт-Петербурге (см. таблицу).

Как видно из представленных данных, заболеваемость среди мигрантов остается на достаточно высоком уровне.

На сегодняшний день в Перечень медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Санкт-Петербурга документов, подтверждающих отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, входят 31 организация, а Перечень медицинских организаций, уполномоченных на территории Санкт-Петербурга на выдачу сертификата об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого ВИЧ (ВИЧ-инфекции), содержит 10 государственных учреждений⁴.

Законодательно закреплено⁵, что при положительных данных в отношении указанных заболеваний комиссионно принимается решение о нежелательности пребывания таких лиц на территории Российской Федерации.

¹ Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Собр. законодательства РФ. 28.11.2011, № 48, ст. 6724.

² Распоряжение Правительства РФ от 17.11.2008 № 1662-р (ред. от 10.02.2017) «О Концепции долгосрочного социально-экономического развития Российской Федерации на период до 2020 года». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_82134/ (дата обращения – 15.02.2017).

³ http://30.rospotrebнадzor.ru/epidemiologic_situation/146303/

⁴ Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 05.03.2015 № 253 (ред. 22.06.2017 г.) «Об утверждении Перечня медицинских организаций, уполномоченных на выдачу на территории Санкт-Петербурга документов, подтверждающих отсутствие у иностранного гражданина заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, предусмотренных перечнем, утверждаемым уполномоченным Правительством Российской Федерации федеральным органом исполнительной власти, а также Перечня медицинских организаций, уполномоченных на территории Санкт-Петербурга на выдачу сертификата об отсутствии у иностранного гражданина заболевания, вызываемого вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции)» // <http://gov.spb.ru/law/?d&nd=822404661&nh=0> (дата обращения 28.06.2017).

⁵ Постановление Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу от 14.12.2010 № 18 «О порядке подготовки и представления в Роспотребнадзор материалов для принятия решения о нежелательности пребывания (проживания) иностранного гражданина или лица без гражданства, выявленного с инфекционными заболеваниями, в Санкт-Петербурге». URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc;base=SPB;n=112842#0> (дата обращения – 15.02.2017).

Показатели выявляемости социально опасных инфекций у мигрантов при медицинских освидетельствованиях в Санкт-Петербурге (2010–2014 г.)

Год	Прошли медицинское освидетельствование, чел.	Общее количество выявленных инфекций	В том числе					
			ВИЧ		туберкулез		венерические заболевания	
			Абс.	%	Абс.	%	Абс.	%
2010	162 119	649	254	39,1	163	25,1	232	35,7
2011	181 959	973	138	14,2	418	43,0	417	42,9
2012	228 299	1014	190	18,7	352	34,7	472	46,5
2013	319 763	965	283	29,3	316	32,7	366	37,9
2014	365 366	1305	352	27,0	497	38,1	456	34,9

Численность постоянного населения Санкт-Петербурга на 1 декабря 2016 г. составила 5272,9 тыс. человек (увеличение с 1 января 2016 г. на 0,9%) [6]. Рост численности населения за 11 месяцев 2016 г. произошел за счет 77%-го прироста миграционного населения.

С января по ноябрь 2016 г. от инфекционных и паразитарных болезней в Санкт-Петербурге умерли 1115 человек (2% от всех смертей). При этом общий миграционный прирост за 11 месяцев 2016 г. составил 36 344 человека (за аналогичный период 2015 г. – 20 502 человека), а численность трудовых мигрантов – иностранных граждан превысила 346 тыс. человек [6].

Особую настороженность в связи с этим вызывают трудовые мигранты, задействованные в так называемых декретированных профессиях. Так, неквалифицированные рабочие в сфере обслуживания составляют почти 13%, на предприятиях транспорта и торговли – по 11% [7].

Порядок осуществления трудовой деятельности иностранных граждан в Российской Федерации четко определен⁶, и трудовая деятельность отдельных категорий граждан дифференцирована на работу высококвалифицированных специалистов, работу на основании патента, работу обучающихся по очной форме, трудовую деятельность лиц, направленных для работы в представительства стран ВТО, работу у резидентов свободного порта Владивосток.

Для получения разрешения на работу или патента иностранный гражданин обязан представить в Управление внутренних дел документы, подтверждающие отсутствие заболевания наркоманией и инфекционных заболеваний, которые представляют опасность для окружающих, а также сертификат об отсутствии ВИЧ-инфекции.

В перечне, составленном в соответствии с МКБ-10 и утвержденном приказом Минздрава России от 29.06.2015 № 384н⁷, медицинское освидетельствование включает: определение антител к *Treponema pallidum*; суммарное определение антител классов М, G (IgM и IgG) к ВИЧ-1 и ВИЧ-2 и антигена р24 в сыворотке или плазме крови человека; флюорографию либо рентгенологическое исследование легких; молекулярно-биологическое исследование мокроты на ДНК *Mycobacterium tuberculosis* (при наличии медицинских показаний); бактериоскопическое исследование соскоба слизистой оболочки носа (при наличии медицинских показаний); осмотр врачом-фтизиатром; осмотр врачом-дерматовенерологом; осмотр врачом-инфекционистом.

Помимо нормативно-правового регулирования миграционных процессов, для работы во вредных и (или) опасных усло-

виях труда и на определенных видах работ законодательно закреплено⁸ прохождение обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров.

При поступлении на работу и далее ежегодно на предприятиях пищевой промышленности, продовольственной торговли, общественного питания, коммунально-бытового обслуживания, в медицинских организациях, детских учреждениях, транспортных компаниях все граждане (в том числе иностранные) обязаны проходить медицинские осмотры в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний.

Получение заключения о профпригодности в декретированных профессиях иностранными гражданами проводится в общем порядке и включает ряд лабораторных и функциональных исследований, а именно: осмотры врачами оториноларингологом, дерматовенерологом, стоматологом, психиатром-наркологом, психиатром, терапевтом, акушером-гинекологом (женщины); исследование на носительство возбудителей кишечных инфекций и серологическое исследование на брюшной тиф, исследование на гельминтозы, мазики из зева и носа на наличие патогенного стафилококка и др. Данные о пройденном медицинском осмотре заносятся в личную медицинскую книжку.

Как и медицинское освидетельствование иностранных граждан, проведение предварительных/периодических медицинских осмотров является лицензируемым видом деятельности. ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора (далее – Центр) выполняет данные исследования по договорам с юридическими и физическими лицами в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность. В период 2014–2016 гг. в Центре проводился опрос иностранных граждан и лиц без гражданства, обратившихся за получением медицинских заключений для миграционной службы, с целью изучения их информированности о необходимости прохождения обязательных предварительных медицинских осмотров при устройстве на определенные виды работ, оформлении личных медицинских книжек. Из 230 пациентов только 5 человек (около 2%) обладали такой информацией, что говорит о крайне низкой информированности приезжающих трудовых мигрантов.

Состояние здоровья населения Санкт-Петербурга напрямую зависит от уровня грамотности работников различных отраслей, особенно декретированных контингентов, профессиональная деятельность которых связана с высоким эпидемиологическим риском. Именно поэтому среди направлений деятельности санитарной службы второе место занимают гигиеническое обучение и воспитание населения.

Гигиеническое обучение декретированного контингента способствует повышению медико-гигиенических знаний у населения, профилактике инфекционных заболеваний, формированию понимания людьми необходимости позитивных изменений в образе жизни и поддержанию их стремления к таким изменениям; способствует созданию соответствующих мотиваций в отношении к своему здоровью, выработке умений и навыков здорового образа жизни.

При обращении за получением разрешения на работу или патента иностранный гражданин обязан подтвердить владение русским языком, знание истории и основ законодательства РФ⁹.

⁶ Федеральный закон от 25.07.2002 № 115-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О правовом положении иностранных граждан в Российской Федерации». Собр. законодательства РФ. 29.07.2002. № 30, ст. 3032.

⁷ Приказ Минздрава России от 29.06.2015 № 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». Бюлл. нормативных актов федеральных органов исполнительной власти. 26.10.2015, № 43.

⁸ Приказ Минздравсоцразвития России от 12.04.2011 № 302н (ред. от 05.12.2014) «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». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_120902/ (дата обращения – 15.02.2017).

⁹ Приказ Минобрнауки России от 02.12.2014 № 1533 (ред. от 21.04.2016) «Об утверждении перечня образовательных организаций, проводящих экзамен по русскому языку как иностранному, истории России и основам законодательства Российской Федерации». Российская газета. 14.01.2015, № 3.

В результате обучения в образовательных организациях, перечень которых утверждается Минобрнауки России, и сдачи экзамена иностранный гражданин получает справку об обучении по очной форме¹⁰.

В соответствии с требованиями приказа¹¹ к минимальному уровню знаний, необходимых для сдачи указанного комплексного экзамена, иностранный гражданин должен уметь: читать небольшие по объему тексты рекламного и информационного характера (например, объявления, вывески, надписи, указатели, фрагменты интервью, короткие тексты страноведческого характера), определять тему текста; заполнять анкеты, бланки, извещения (на получение посылки, почтового перевода), написать заявление; понимать на слух основное содержание монолога и диалога в речевых ситуациях; создавать в соответствии с коммуникативной установкой связные, логичные устные монологические сообщения.

По основам законодательства РФ иностранный гражданин должен знать основы миграционного законодательства, порядок взаимодействия с органами государственной власти, основания юридической ответственности иностранцев в России.

Указанные требования к минимальному уровню знаний не содержат тематики профессиональной гигиенической подготовки при осуществлении деятельности, связанной с производством, хранением, транспортировкой и реализацией пищевых продуктов, питьевой воды, воспитанием и обучением детей, коммунальным и бытовым обслуживанием населения. В ходе исследований [7] выявлено, что в рейтинге наиболее острых проблем мигрантов второе место занимают проблемы недостаточного владения русским языком – 41%, что сильно затрудняет обучение санитарному минимуму.

Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека уделяется постоянное внимание разъяснению требований законодательства РФ по вопросам защиты прав потребителей, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения; информированию об имеющихся средствах и способах профилактики инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных болезней, о возможностях предупреждения неблагоприятного воздействия факторов среды обитания, особенностях здорового образа жизни.

Профессиональная гигиеническая подготовка должностных лиц и работников проводится на основании нормативно-правовых актов¹² и в Санкт-Петербурге, как правило, имеет очно-заочную (четырёхчасовую) либо заочную форму в соответствии с Порядком проведения профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников¹³.

Законодательно регламентирована подготовка декретированных контингентов при приеме на работу и в дальнейшем с

периодичностью 1 раз в 2 года, за небольшими исключениями для отдельных контингентов.

Профессионально-гигиеническая подготовка контингентов осуществляется в соответствии с утвержденными программами и включает разделы по государственному регулированию санитарно-эпидемиологического благополучия, санитарному законодательству, обязательным предварительным и периодическим медицинским осмотрам, вакцинации, правам и обязанностям работников, ответственности за нарушения санитарного законодательства и законодательства о защите прав потребителей; санитарно-эпидемиологические требования к учреждениям и предприятиям (в зависимости от контингента и профиля предприятия); разделы по профилактике инфекционных и паразитарных заболеваний, профилактике профессиональных заболеваний и травматизма, формированию здорового образа жизни, профилактике наркомании и табакокурения.

На официальном сайте МВД России в разделе «Трудовая деятельность различных категорий иностранных граждан на территории Российской Федерации» представлена информация по осуществлению трудовой деятельности на территории России для иностранных граждан (лиц без гражданства) и работодателей [8]. При изучении материалов данного сайта обращает на себя внимание отсутствие информации об обязанностях предпринимателей и юридических лиц по гигиенической подготовке, обязательным медицинским осмотрам, профилактическим прививкам¹⁴.

По существующим данным, «медицинские книжки отсутствуют даже у тех иностранцев, которые работают на рынках и предприятиях питания и торговли» [9], а в крупных городах «процветает рынок «липовых» медкнижек (в 2012 г. в Российской Федерации введена система единой регистрации для искоренения этой ситуации)» [10].

По словам А. Эгембердиева, главного редактора киргизского информационного портала kinfo.ru, «даже людям, приезжающим на работу из стран СНГ, невозможно продаться через бюрократические препоны» [11].

Экспертами МВД выделяются следующие основные проблемные вопросы: значительное и постоянно возрастающее число мигрантов (в том числе нелегальных); слабость миграционного законодательства; незнание мигрантами языка и культуры страны; рост количества правонарушений, совершенных мигрантами; использование поддельных документов иностранными гражданами (миграционных карт, разрешений на работу, медицинских справок и паспортов); низкие уровни квалификации и образования мигрантов; нарушение трудовых прав мигрантов работодателями; плохо организованная работа по выдаче разрешений на работу, злоупотребления полномочиями со стороны сотрудников внутренних дел в ходе проверок соблюдения миграционного законодательства; нежелание мигрантов интегрироваться в социум, обусловленное временным характером пребывания в России; низкие производительность труда и качество продукции; наличие криминальных организаций, оформляющих поддельные документы; социальная напряженность в регионе, обусловленная отношениями между петербуржцами и мигрантами; антисанитарные условия проживания мигрантов [12].

Таким образом, среди экспертов преобладает негативная оценка сложившейся в городе миграционной ситуации. В частности, 13 экспертов констатируют увеличение в Санкт-Петербурге в последние годы количества незаконных мигрантов. Указывается на рост числа мигрантов, не знающих русского языка. Кроме того, отмечается, что мигранты часто вынуждены жить и работать в стрессовых социально-экономических условиях, которые, как хорошо известно, тесно связаны с состоянием их здоровья [13].

По мнению руководителя Главного следственного управления Следственного комитета РФ по Санкт-Петербургу А. Лав-

¹⁰ Приказ ФМС России от 18.12.2013 № 687 «О форме справки об обучении иностранного гражданина (лица без гражданства) по очной форме в профессиональной образовательной организации или образовательной организации высшего образования по основной профессиональной образовательной программе, имеющей государственную аккредитацию». Российская газета. 12.02.2014, № 31.

¹¹ Приказ Минобрнауки России от 29.08.2014 № 1156 «Об утверждении формы, порядка проведения экзамена по русскому языку как иностранному, истории России и основам законодательства Российской Федерации и требований к минимальному уровню знаний, необходимых для сдачи указанного экзамена». Российская газета. 24.09.2014, № 217.

¹² Письмо Департамента госсанэпиднадзора Минздрава России от 07.08.2000 № 1100/2196-0-117 «О направлении перечня профессий». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_101281/ (дата обращения – 15.02.2017).

Постановление Главного государственного санитарного врача по Санкт-Петербургу от 01.11.2007 № 19 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации работников». URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=SPB&n=83620#0> (дата обращения – 15.02.2017).

Постановление Главного государственного санитарного врача по Ленинградской области от 23.01.2007 № 1 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации работников». URL: <http://www.consultant.ru/cons/cgi/online.cgi?req=doc&base=SPB;n=72126#0> (дата обращения – 15.02.2017).

¹³ Приказ Минздрава РФ от 29.06.2000 № 229 «О профессиональной гигиенической подготовке и аттестации должностных лиц и работников организаций». URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_28001/ (дата обращения – 15.02.2017).

¹⁴ Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 № 197-ФЗ (ред. от 03.07.2016). Собр. законодательства РФ. 07.01.2002, № 1 (ч. 1), ст. 3. Федеральный закон от 30.03.1999 № 52-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Собр. законодательства РФ. 05.04.1999, № 14, ст. 1650.

ренко, преступления среди мигрантов часто связаны с их нелегальным пребыванием на территории России, нарушениями трудового законодательства со стороны работодателей, выражающимися в отсутствии трудовых договоров и «рабских» условиях труда. За последнее время в Санкт-Петербурге количество преступлений, совершаемых мигрантами, возросло на 25%, а в целом мигранты совершают около 9% от числа всех преступлений в городе [14].

Статистика по обращениям правоохранительных органов в учреждения Роспотребнадзора с запросами о подлинности личных медицинских книжек и подготовкой материалов к возбуждению уголовных дел по фактам их подделок говорит об актуальности проблемы прохождения медицинских осмотров и гигиенической аттестации иностранными гражданами, занятыми в декретированных профессиях. Нормативная база для возбуждения уголовных дел¹⁵ подразумевает уголовную ответственность за использование поддельных документов, а также позволяет сотрудникам правоохранительных органов проводить проверки и изъятия документов, в том числе личных медицинских книжек¹⁶.

В результате проведенного исследования по административно-правовому регулированию допуска иностранных граждан к работам в декретированных профессиях, можно говорить о том, что тема миграционных потоков и распространения инфекционных заболеваний за счет иностранных граждан на сегодняшний день является достаточно актуальной и исследуется учеными и практиками различных направленностей.

В Российской Федерации законодательно регламентированы процессы медицинских освидетельствований для получения разрешения на временное проживание, разрешения на работу или патента, которые включают в себя исследования на наличие (отсутствие) туберкулеза, ВИЧ-инфекции, венерических заболеваний и наркомании. Достаточно высокий процент иностранных граждан, занятых на различных работах в России, относится к декретированным контингентам (общественное питание, продовольственная и непродовольственная торговля, коммунально-бытовое обслуживание, общественный транспорт). Отмечается крайне низкая информированность иностранных работников о необходимости прохождения обязательных предварительных медицинских осмотров для осуществления определенных видов работ, правилах и порядке оформления личных медицинских книжек, проведения вакцинаций.

Законодательно закрепленные программы для сдачи экзамена на знание русского языка иностранными гражданами не предусматривают вопросов профессиональной гигиенической подготовки и знания санитарного минимума для декретированных работников, практическое освоение которого затруднено из-за недостаточного владения русским языком. И, как следствие, отсутствие достаточной информации, финансовые и языковые барьеры, несоблюдение трудового законодательства работодателями приводят к правонарушениям со стороны трудовых мигрантов, росту инфекционной заболеваемости и травматизма, низкому качеству оказываемых иностранными гражданами услуг и производимых работ.

Выводы

1. Необходимы усиление контроля органов исполнительной власти за здоровьем трудовых мигрантов, устраивающихся на декретированные работы, внедрение комплексного подхода при оформлении пакетов документов.

2. Целесообразны консолидация нормативно-правовых актов, регулирующих медицинские освидетельствования и обязательные предварительные (перед поступлением на работу) и периодические медицинские осмотры, оказание данных услуг в режиме «одного окна».

3. Актуальны проведение санитарно-просветительской работы, усовершенствование и пересмотр учебных планов, а также осуществление профессиональной гигиенической подготовки

иностранцев только по очной форме обучения в объеме не менее 10 часов непосредственно в учреждениях Роспотребнадзора.

4. С целью профилактики правонарушений, состоящих в использовании поддельных личных медицинских книжек и ложных сведений о медицинских осмотрах иностранными работниками, важно исключить деятельность по проведению медицинских осмотров и выдаче документов мигрантам в коммерческих медицинских организациях.

5. Усиление контроля со стороны государственных и общественных структур за оформлением трудовых отношений мигрантов с работодателями должно способствовать обеспечению прав граждан на безопасный труд и охрану здоровья.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.
Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Литература

1. Золин И.Е. Мировой рынок труда и международная миграция рабочей силы (теоретико-методологические и практические аспекты). *Национальные интересы: приоритеты и безопасность*. 2014; (48): 45–55.
2. Щербак Н.Я., Улюкин И.М. Опыт организации медицинского освидетельствования иностранных граждан и лиц без гражданства в условиях мегаполиса. *Здоровье – основа человеческого потенциала: проблемы и пути их решения*. 2014; (2): 481–8.
3. Яковлев А.А., Котлярова С.И., Мусатов В.Б., Федуняк И.П., Карнауков Е.В., Лукашевич Э.Н. и др. Инфекционная заболеваемость мигрантов и туристов в Санкт-Петербурге. *Журнал инфектологии*. 2011; 3(4): 49–54.
4. Сырнева Т.А., Струин Н.Л., Уфимцева М.А., Струина Н.Н. Опыт работы информационно-управленческой системы по освидетельствованию иностранных граждан в Свердловской области. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2014; (6): 46–8.
5. Иванова Л.Ю. *Информированность трудовых мигрантов из разных регионов об опасных инфекционных заболеваниях: ВИЧ, ИППП, туберкулез, гепатит (на материалах опроса иностранных работников в Санкт-Петербурге)*. М.: Институт социологии РАН; 2015.
6. Федеральная служба государственной статистики по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области. Характеристика демографической ситуации в январе-апреле. http://petrostat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/petrostat/resources/9e901880406832ceb618f7367ccd0f13/01dem_g.pdf
7. Воронкова С.В., Чашин В.П. Риски распространения инфекционных заболеваний в связи с трудовой миграцией и совершенствование организационно-правовых мер по их предотвращению. В кн.: *Сборник научных трудов SWorld: Материалы Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Профилактическая медицина-2015»*. СПб.; 2015.
8. Министерство Внутренних дел Российской Федерации. Трудовая деятельность различных категорий иностранных граждан на территории РФ. <https://мвд.рф/Deljatelnost/emvd/guvvm/трудовая-деятельность>.
9. Ивахненко Г.А. Здоровье трудовых мигрантов в России. *Социология медицины*. 2013; (2): 48–51.
10. Нафеев А.А., Тихонов В.М., Асанов Б.М., Булгаков С.Н., Магомедов М.А. Факторы эпидемиологического риска в связи с трудовой миграцией. *Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины*. 2013; (5): 10–2.
11. Business FM.RU. «Россия для иностранцев – школа терпения». Экспаты – о въезде ВИЧ-инфицированных и получении справок порусски. Available at: <https://www.bfm.ru/news/346540>
12. Федоров П.А. Взгляды специалистов на миграционную ситуацию и меры по ее стабилизации в Санкт-Петербурге. *Вестник Санкт-Петербургского университета МВД России*. 2013; 58(2): 58–65.
13. Кищенко Н.А. Миграция и здоровье населения России. *Primo Aspects*. 2015; 20(2): 62–5.
14. Гайдук А.В., Скобельщина А.С. Актуальные проблемы адаптации трудовых мигрантов в Санкт-Петербурге. *Проблемы современной экономики*. 2014; (4): 248–53.

References

1. Zolin I.E. The global labor market and international labor migration (theoretical-methodological and practical aspects). *Natsional'nye interesy: priority i bezopasnost'*. 2014; (48): 45–55. (in Russian)
2. Shcherbak N.Ya., Ulyukin I.M. The experience of organization of medical examination of foreign citizens and individuals without citizenship in the metropolis. *Zdorov'e – osnova chelovecheskogo potentsiala: problemy i puti ikh resheniya*. 2014; (2): 481–8. (in Russian)
3. Yakovlev A.A., Kotlyarova S.I., Musatov V.B., Fedunyak I.P., Karnaukhov E.V., Lukashevich E.N., et al. Infections are caused by migrants

¹⁵ Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 № 63-ФЗ (ред. от 17.04.2017). Собр. законодательства РФ. 17.06.1996, № 25, ст. 2954.

¹⁶ Федеральный закон от 07.02.2011 № 3-ФЗ (ред. от 03.07.2016) «О полиции». Собр. законодательства РФ. 14.02.2011, № 7, ст. 900.

- and tourists in St. Petersburg. *Zhurnal infektologii*. 2011; 3(4): 49–54. (in Russian)
4. Symeva T.A., Struin N.L., Ufimtseva M.A., Struina N.N. Experience information management system for the examination of foreign citizens in the Sverdlovsk region. *Zdravookhranenie Rossiyskoy Federatsii*. 2014; (6): 46–8. (in Russian)
 5. Ivanova L.Yu. *Awareness of labor migrants from different regions of the dangerous infectious diseases: HIV, STIs, tuberculosis, hepatitis (on materials of the survey of foreign workers in St. Petersburg) [Informirovanost' trudovykh migrantov iz raznykh regionov ob opasnykh infektsionnykh zabolevaniyakh: VICH, IPPP, tuberkulez, gepatit (na materialakh oprosa inostrannykh rabotnikov v Sankt-Peterburge)]*. Moscow: Institut sotsiologii RAN; 2015. (in Russian)
 6. Federal state statistics service for St. Petersburg and Leningrad region. Characteristics of the demographic situation in January–April. Available at: http://petrostat.gks.ru/wps/wcm/connect/rosstat_ts/petrostat/resource/s/9e901880406832ceb618f7367ccd0f13/01dem_g.pdf (in Russian)
 7. Voronkova S.V., Chashchin V.P. The risks of spread of infectious diseases in connection with labour migration and improvement of organizational and legal measures for their prevention. In: *Collection of Scientific Works SWorld: Materials of all-Russian Scientific-practical Conference with International Participation «Preventive Medicine-2015» [Sbornik nauchnykh trudov SWorld: Materialy Vserossiyskoy nauchno-prakticheskoy konferentsii s mezhdunarodnym uchastiem «Profilakticheskaya meditsina-2015»]*. St. Petersburg; 2015. (in Russian)
 8. The Ministry of Internal Affairs of the Russian Federation. Labor activity of various categories of foreign citizens on the territory of the Russian Federation. Available at: <https://мвд.рф/Deljatelnost/emvd/guvm/трудо-вая-деятельность> (in Russian)
 9. Ivakhnenko G.A. Health of labor migrants in Russia. *Sotsiologiya meditsiny*. 2013; (2): 48–51. (in Russian)
 10. Nafeev A.A., Tikhonov V.M., Asanov B.M., Bulgakov S.N., Magomedov M.A. Epidemiological risk factors in connection with labor migration. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2013; (5): 10–2. (in Russian)
 11. Business FM.RU. «Russia for foreigners – school of patience». Expats – about the entry of HIV-infected people and obtaining information in Russian. Available at: <https://www.bfm.ru/news/346540> (in Russian)
 12. Fedorov P.A. The views of experts on the migration situation and measures for its stabilization in Saint-Petersburg. *Vestnik Sankt-Peterburgskogo universiteta MVD Rossii*. 2013; 58(2): 58–65. (in Russian)
 13. Kitsenko N.A. Migration and the health of the population of Russia. *Primo Aspectu*. 2015; 20(2): 62–5. (in Russian)
 14. Gaydukov A.V., Skobel'tsyna A.S. Actual problems of adaptation of labor migrants in Saint-Petersburg. *Problemy sovremennoy ekonomiki*. 2014; (4): 248–53. (in Russian)

Поступила 15.03.17
Принята к печати 05.07.17

Методы гигиенических и экспериментальных исследований

© КУЗНЕЦОВА Е.Б., БУЛАВИНА И.Д., 2017

Кузнецова Е.Б., Булавина И.Д.

ОБОСНОВАНИЕ ОБЪЁМА ИССЛЕДОВАНИЙ ФИЗИЧЕСКИХ ФАКТОРОВ НА УЧАСТКЕ ПОД СТРОИТЕЛЬСТВО С ТОЧКИ ЗРЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО НОРМИРОВАНИЯ

ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья» Роспотребнадзора, 191036, Санкт-Петербург, Россия

Необходимость проведения натурных (полевых) исследований параметров физических факторов (шум, инфразвук, вибрация) при инженерно-экологических изысканиях на участках под размещение объектов капитального строительства регламентирована действующими нормативными санитарно-гигиеническими документами и нормативами в области строительства. К объектам капитального строительства относятся здания и сооружения производственного и непроизводственного назначения, а также линейные объекты: автодороги, железные дороги, линии метрополитена, трубопроводы. В имеющейся документации не определены требования по объёму, перечню измеряемых параметров физического воздействия, учитывающие назначение проектируемых зданий и сооружений. В ходе экспертной деятельности органа инспекции Северо-Западного научного центра гигиены и общественного здоровья выявлена избыточность и бесполезность (т. е. невозможность какого-либо последующего применения) проводимых натурных исследований параметров физических факторов на участках под объекты строительства. В ракурсе рассматриваемой проблемы проанализированы требования санитарно-гигиенической и строительной действующей нормативной документации. Проведён краткий анализ протоколов исследований, выполненных в Северо-Западном научном центре гигиены и общественного здоровья, а также прошедших экспертизу в органе инспекции этого научного центра в период с 2014 по 2016 гг. В статье предложен перечень и объём параметров физических факторов (шум, инфразвук, вибрация), натурные измерения которых должны быть выполнены при проведении экологических изысканий на участках под строительство с учётом назначения и специфики проектируемого объекта. Итогом данной работы стало обоснование необходимости разработки Рекомендаций по оценке и измерениям физических полей на участках инженерно-экологических изысканий, которые призваны повысить результативность выполняемых исследований, оптимизировать объём и устранить избыточность требований при проектировании и поспособствуют и послужат экономии средств, вкладываемых в строительство, в том числе из государственного бюджета.

Ключевые слова: инженерно-экологические изыскания; территория; здания; шум; вибрация; инфразвук; предельно допустимые значения; вредное воздействие; фон.

Для цитирования: Кузнецова Е.Б., Булавина И.Д. Обоснование объёма исследований физических факторов на участке под строительство с точки зрения гигиенического нормирования. *Гигиена и санитария*. 2017; 96(7): 651–656. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/0016-9900-2017-96-7-651-656>

Для корреспонденции: Кузнецова Е.Б., инженер-исследователь отдела научного обеспечения санитарно-эпидемиологического надзора и экспертиз ФБУН «Северо-Западный научный центр гигиены и общественного здоровья», 191036, Санкт-Петербург, Россия. E-mail: sound_kuzn@mail.ru