

УДК 614.2

DOI 10.24411/2312-2935-2020-00120

ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19 В СТАВРОПОЛЬСКОМ КРАЕ

А.А. Муравьева¹, Ю.В. Михайлова², И.Б. Шикина²

¹ ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава РФ, г. Ставрополь

² ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава РФ, г. Москва

Введение: Новая коронавирусная инфекция Covid-19 (далее Covid-19) включена в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих. В статье рассмотрены организационные мероприятия при оказании медицинской помощи пациентам с Covid-19 в Ставропольском крае (СК) в период с 01.03.2020 г. по 01.07.2020 г.

Целью исследования явилось изучение и оценка организационных мероприятий при оказании медицинской помощи пациентам с Covid-19 в СК.

Материалы и методы: Приведены данные о количестве инфицированных и заболевших пациентах, степени тяжести заболевания, гендерно-возрастные группы. Изучены и оценены организационные мероприятия при оказании медицинской помощи пациентам с Covid-19 в СК.

Результаты и обсуждение: В период с 01.03.2020 г. по 01.07.2020 г. Covid-19 заболел 5141 пациент, что составило 0,2% населения СК. По течению заболевания пациенты распределились следующим образом: бессимптомное течение – 1907 (37,0%), с симптомами ОРВИ (легкое течение) – 1685 (33,0%); с вирусными пневмониями – тяжелое течение 164 пациента (10,6%), средней степени тяжести – 1385 (89,4%). Из пациентов со средней степенью тяжести в амбулаторных условиях пролечено 637 (46,0%), в стационарных – 748 (54,0%).

Заключение. Своевременное планирование подготовительных профилактических мероприятий в период пандемии Covid-19 в виде: перепрофилирования медицинских организаций с резервным коечным фондом в инфекционные стационары; создания мобильных бригад для консультативной медицинской помощи (санавиация); своевременного дополнительного обучения и мобилизацией медицинского персонала; грамотной маршрутизации пациентов; внедрением трёхуровневой системы оказания анестезиолого-реанимационной медицинской помощи пациентам с инфекционными заболеваниями, позволили эффективно использовать имеющиеся силы и средства в период пандемии Covid-19 в СК за проанализированный период.

Ключевые слова: пациенты, медицинская помощь, организация оказания медицинской помощи, новая коронавирусная инфекция Covid-19.

ORGANIZATIONAL ACTIONS AT DELIVERY OF HEALTH CARE TO PATIENTS WITH NOVA KORONAVIRUSNA COVID-19 INFECTION IN STAVROPOL KRAI

Muravieva A.A.¹, Mikhaylova_Yu.V.², Shikina I.B.²

¹ FGBU VO «Stavropol State Medical University», 310 Mira St., Stavropol, Russia

² Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow

Introduction: The new koronavirusny infection of Covid-19 (further Covid-19) is included in the list of the diseases constituting danger to people around. In article organizational actions at delivery of health care to patients with Covid-19 in the Stavropol Krai (SK) during the period from 01.03.2020 to 01.07.2020 are considered.

Research objective was studying and assessment of organizational actions at delivery of health care to patients with Covid-19 in SK.

Materials and methods: Data on quantity the infected and sick patients, severity of a disease, gender and age groups are provided. Organizational actions at delivery of health care to patients with Covid-19 are studied and estimated at SK.

Results and discussion: During the period from 01.03.2020 to 01.07.2020 Covid-19 ached 5141 patients that made 0.2% of the population of SK. On the course of a disease patients were distributed as follows: an asymptomatic current – 1907 (37.0%), with SARS symptoms (an easy current) – 1685 (33.0%); with viral pneumonia – a heavy current 164 patients (10.6%), moderate severity – 1385 (89.4%). From patients with moderate severity in out-patient conditions it is treated 637 (46.0%), in stationary – 748 (54.0%).

Conclusion. Timely planning of preparatory preventive activities in the period of Covid-19 pandemic in a look: conversions of the medical organizations with reserve bed fund in infectious hospitals; creations of mobile crews for advisory medical care (ambulance aircraft); timely additional training and mobilization of medical personnel; competent routing of patients; introduction of a three-level system of rendering anesteziologo-resuscitation medical care to patients with infectious diseases, allowed to use effectively available forces and means in the period of Covid-19 pandemic in SK for the analysed period.

Keywords: patients, medical care, organization of rendering medical help, new koronavirusny infection of Covid-19.

Введение. 11 марта 2020 г. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) объявила о пандемии SARS-CoV-2. Люди впервые столкнулись с пандемией такого масштаба и термин Covid-19 у большинства населения планеты вызывает только тревогу и страх.

Covid-19 поставил перед медицинским работниками и системой здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой, выявлением, маршрутизацией и оказанием медицинской помощи контактным, зараженным и заболевшим пациентам Covid-19 [1].

Главной проблемой стала необходимость в короткие временные сроки организации оказания медицинской помощи большому количеству инфекционных пациентов с Covid-19 в

субъектах Российской Федерации [2, 3, 4], а также соблюдение вопросов безопасности пациентов и медицинского персонала [5, 6].

Инфекция Covid-19 (SARS-CoV-2) включена в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих [7] и к ней восприимчивы люди всех возрастных групп [8].

Цель исследования – изучение и оценка организационных мероприятий при оказании медицинской помощи пациентам с Covid-19 в СК.

Методы и объект исследования. В период с 01.03.2020 г. по 01.07.2020 г. проанализировано 5141 лабораторно подтверждённых случаев инфицирования Covid-19 на территории СК, из них: завозных из-за рубежа - 17 (0,4%), из других регионов России – 488 (9,6%), контактных – 3242 (63%), с неустановленным источником - 1394 (27%).

В исследование включены 33 территории СК в связи со сложной эпидемиологической ситуацией: в городах: Ставрополе 666 (13%) случаев; Пятигорске - 502 (9,8%), Кисловодске - 323 (6,3%), Невинномысске - 279 (5,4%), Ессентуках - 221 (4,3%); Железноводске - 90 (1,75%), Лермонтове - 5 (0,09%); в районах СК - Кочубеевском - 276 (5,4%), Нефтекумском - 252 (4,9%), Георгиевском 249 (4,8%), Предгорном - 230 (4,5%), Благодарненском - 212 (4,1%), Минераловодском 197 (3,8%), Буденновском – 175 (3,4%), Ловокумском - 152 (2,9%), Шпаковском - 146 (2,8), Советском – 133 (2,6%), Степновском – 118 (2,3%), Курском – 113 (2,2%), Арзгирском - 104 (2%), Новоселецком – 100 (1,9%), Кировском – 94 (1,8%), Ипатовском - 79 (1,5%), Петровском районе – 74 (1,4%), Туркменском – 64 (1,2%), Труновском районе – 47 (0,9%), Андроповском – 41 (0,8%), Изобильненском – 43 (0,8%), Новоалександровском – 40 (0,7%), Александровском – 39 (0,7%), Грачёвском – 35 (0,7%), Апанасенковском - 29 (0,6%), Красногвардейском - 13 (0,25%) случаев соответственно.

Математическую обработку проводили с использованием стандартного пакета прикладных программ SPSS 21.0 for Windows. Качественные переменные описывались абсолютными и относительными (%) частотами, количественные - определяли как среднее арифметическое и стандартное отклонение ($M \pm SD$). Оценку достоверности результатов исследования определяли ошибкой репрезентативности относительных показателей с вероятностью безошибочного прогноза $P=95\%$.

Результаты исследований. Всего за период с 01.03.2020 по 01.07.2020 гг. зарегистрирован 5141 человек, заболевший Covid-19, что составило 0,2% населения СК.

Среди заболевших наибольшее количество составили женщины - 3299 (64%), мужчин - 1842 (36 %) человека. Можно выделить следующие возрастные группы пациентов с Covid-19: среди 364 детей до 18 лет – из них до 1 года - 42 ребенка (11,6%), дошкольников от 1 года до 7 лет - 136 ребенка (37,4%), от 7 до 17 лет - 186 ребенка (51,0%); 18-44 лет - 1778 (34,6%) человек; 44-60 лет – 1567 (30,4%) человек; 60-75 лет - 1129 (22,0%) человек; 75-90 лет - 288 (5,6%) и 90 лет и старше – 19 (0,4%) человек (рис 1).

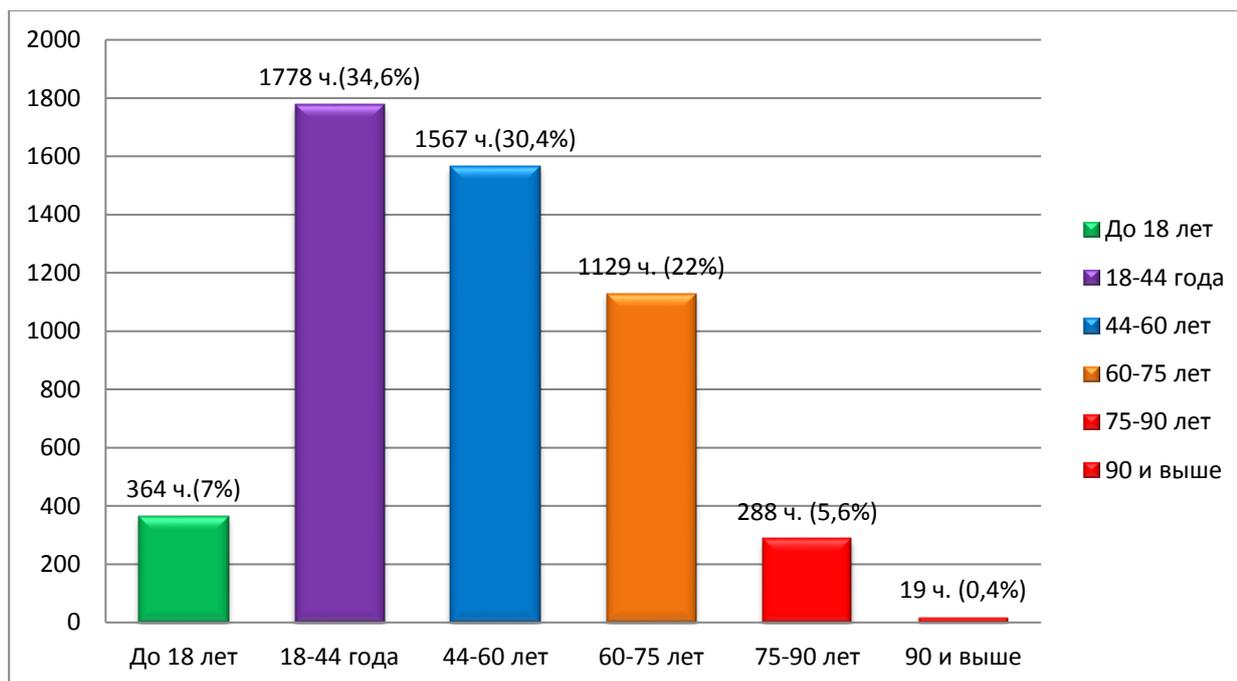


Рисунок 1. Распределение пациентов по возрастным группам, в %.

По течению заболевания пациенты с Covid-19 распределились следующим образом:

- с вирусными пневмониями – тяжелое течение 164 пациента (10,6%), средней степени тяжести – 1385 (89,4%);
- с симптомами ОРВИ (легкое течение) – 1685 (33,0%);
- бессимптомное течение – 1907 (37,0%)

Из пациентов с Covid-19 со средней степенью тяжести в амбулаторных условиях пролечено 637 (46,0%), в стационарных – 748 (54,0%).

Из всех заболевших с Covid-19 пациентов, работающих было 2194 человека (42,7%), неработающих - 1216 (23,6%), пенсионеров - 1731 (33,7%). Особой категорией пациентов среди занятых, имеющих наиболее высокий риск заражения, можно считать медицинских работников - 728 человек (14,0%), военнослужащих и работников правоохранительных

органов - 73 пациента (1,4%), студентов, в основном прибывших из других регионов Российской Федерации, - 66 человек (1,3%).

Планирование. При подготовке и принятии экстренных и долгосрочных оперативных решений необходимо планирование подготовительных мероприятий, нацеленных на эффективное использование сил и средств системы краевого здравоохранения. В Правительстве СК был создан оперативный штаб, основные задачи которого состояли в экстренном формировании резервных инфекционных коек (в том числе в непрофильных стационарах); перегруппировке и переобучение медицинского персонала; построение маршрутизации пациентов с Covid-19, решении других проблем.

Министерством здравоохранения СК и Территориальным управлением Роспотребнадзора по СК, на основании прогнозирования настоящей и возможной эпидемиологической ситуации были проведены расчёты потребности в койках для госпитализации и лечения пациентов с Covid-19, необходимом медицинском персонале, средствах индивидуальной защиты, дыхательной аппаратуре, лекарственных препаратах и дезинфицирующих средствах [9].

Приказом Министерства здравоохранения СК [10], были утверждены порядки: перепрофилирования медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях; мониторинга выявляемости пациентов с Covid-19 и заболеваемости; работы инфекционной службы и усиления её специалистами других специализаций путем дополнительного обучения; маршрутизации и потоков для госпитализации пациентов; а также показания для обследования пациентов с подозрением на Covid-19.

Медицинский персонал. Весь медицинский и вспомогательный персонал, работающий в медицинских организациях, ежедневно утром, перед приходом на рабочее место, должен был оценить состояние своего здоровья и возможный эпидемиологический анамнез.

При входе во все медицинские организации был организован медицинский пост, где проводился опрос и измерение температуры, осмотр на наличие респираторных симптомов.

Медицинских работников планомерно разделяли на лиц, контактировавших с пациентами с симптомами ОРВИ, внебольничной пневмонией, и на лиц, не контактировавших, исключая полную возможность их пересечения.

Персонал медицинской организации не допускался к работе только при наличии тесного (семейного) контакта с подтвержденным случаем Covid-19. Контакт с лицом первого

контакта, контактировавшего в анамнезе с подозрительным или подтвержденным лицом с заболеванием Covid-19, не являлся основанием для отстранения медицинского работника от работы [2, 3]. Все иные эпидемиологические контакты также не являлись основанием для отстранения от работы.

Дополнительное обучение. В апреле 2020 г. кафедра анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи (КАР и СМП) ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава РФ в онлайн-режиме в объёмах 36 и 18 часов провела тематическую подготовку врачей анестезиологов-реаниматологов государственных и муниципальных медицинских организаций СК. Дополнительное обучение предусматривало выработку базовых медицинских знаний и приобретению профессиональных компетенций врача в диагностике, лечении и профилактике Covid-19, а также формированию навыков в освоении лечебных технологий и методик проведения искусственной вентиляции легких (ИВЛ) пациентам с Covid-19.

Основная нагрузка в лечении пациентов с Covid-19 легла на специалистов хирургического и терапевтического профилей, поэтому они также нуждались в переподготовке к самостоятельному выявлению, проведению диагностики, необходимых противоэпидемических мероприятий, а также лечения и адекватной респираторной поддержки инфекционных больных.

По распоряжению Министерства здравоохранения СК и разработанной КАР и СМП рабочей программе в объёме 36 часов, руководители медицинских организаций формировали перечень из врачей хирургического и терапевтического профиля для прохождения дистанционного обучения по профилактике и выявлению, основам проведения ИВЛ у пациентов с тяжёлой вирусной пневмонией. Также проводились видео-лекции, мастер-классы и выездные семинары по приобретению навыков интубации трахеи, осуществлению респираторной поддержки от терапии кислородными смесями до безопасной ИВЛ [11].

Всего тематическое усовершенствование прошли 6120 врачей-специалистов, из них основам ИВЛ – 608.

Резервный коечный фонд. Для оказания специализированной медицинской помощи инфекционным пациентам со средней и тяжелой степенью тяжести Covid-19 в СК были развёрнуты дополнительные койки с круглосуточной анестезиолого-реанимационной помощью с учетом Приказов Минздрава России от 15.11.2012 № 919н (в ред.) и от 12.11.2012

№ 909н (в ред.) [12, 13] и необходимым медицинским персоналом, запасом лекарственных средств, аппаратуры и дыхательной аппаратуры [14].

До 01.07.2020 г. дополнительно развернутые резервные койки были заняты на 32%. 3316 заболевших Covid-19 находились на самоизоляции под амбулаторным наблюдением врачей поликлиник, 1825 пациентов госпитализированы в стационары.

В ГБУЗ СК "СККБ" было пролечено 169 человек (3,3%), в ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» г. Ставрополя - 185 (3,6%), в ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница» - 47 (0,9%), в ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница» - 58 (1,1%), в ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница» - 70 (1,4%), в ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница» - 107 (2%), ГБУЗ СК «Петровская районная больница» - 23 (0,4%), ГБУЗ СК «Предгорная районная больница» - 80 (1,5%), ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска - 95 (1,8%), ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный родильный дом» - 3, ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница» - 2, ГКУЗ «Ставропольский краевой госпиталь для ветеранов войн» - 241 пациент соответственно.

Таблица 1

Дополнительные койки с круглосуточной анестезиолого-реанимационной помощью,
развёрнутые в Ставропольском крае

№ п/п	Наименование медицинской организации	Количество развернутых коек	Из них для детей
1.	ГБУЗ СК «Георгиевская районная больница»	50	25
2.	ГБУЗ СК «Изобильненская районная больница»	150	50
3.	ГБУЗ СК «Минераловодская районная больница»	60	20
4.	ГБУЗ СК «Петровская районная больница»	30	
5.	ГБУЗ СК «Предгорная районная больница»	40	
6.	ГБУЗ СК «Городская больница» города Невинномысска	50	
7.	ГБУЗ СК «Пятигорский межрайонный родильный дом»	190	35
8.	Государственное автономное УЗ Ставропольского края «Краевой лечебно-реабилитационный центр»	70	
9.	ГБУЗ СК «Пятигорская городская детская больница»		80
10.	Государственной казенное УЗ «Ставропольский краевой госпиталь для ветеранов войн»	310	
11.	ГБУЗ СК «Городская клиническая больница № 2» г. Ставрополя	163	
12.	ГБУЗ СК «Кочубеевская районная больница»	128	50

Все остальные пациенты с Covid-19 прошли лечение в центральных районных больницах своего района или городского округа – 737 человек.

Исходя из полученных данных, наибольшее количество пациентов с Covid-19 пришлось на стационары города Ставрополя и региона «Кавказские минеральные воды», что соответствует местонахождению специализированных медицинских организаций в данных территориях, а также дополнительно в районах Нефтекумском, Левокумском и Будённовском, что объясняется территориальной близостью республики Дагестан с крайне неблагоприятной на тот момент времени эпидемиологической ситуацией.

Всего в СК насчитывается 535 реанимационные койки при обеспеченности врачами анестезиологами-реаниматологами ставила 1,6 на 10 тыс. населения до начала пандемии Covid-19. Пациенты с тяжелым течением Covid-19 – 164 человека, нуждались в проведении интенсивной терапии в условиях реанимационных отделений СК. Основная нагрузка при лечении данной категории пациентов пришлась на реанимационные отделения в дополнительно развёрнутых стационарах и потребовало обеспечения квалифицированным медицинским персоналом, для чего возникла необходимость во внесении изменений в штатное расписание и дополнительное обучение.

Бригады для консультативной медицинской помощи (санавиация). На базе государственных бюджетных учреждений здравоохранения Ставропольского края: "Ставропольская краевая клиническая больница" (далее - ГБУЗ СК "СККБ"), "Краевая специализированная клиническая инфекционная больница" (далее - ГБУЗ СК "КСКИБ"), "Краевая детская клиническая больница" (далее - ГБУЗ СК "КДКБ"), "Ставропольский краевой клинический перинатальный центр" (далее - ГБУЗ СК "СККПЦ") были созданы для консультативной медицинской помощи (санавиация) выездные анестезиолого-реанимационные и акушерские бригады для оказания медицинской помощи пациентам с Covid-19 [15].

Маршрутизация. С целью эффективного использования имеющихся сил и средств системы здравоохранения СК, КАР и СМП было предложено оптимизировать маршрутизацию и использовать трёхуровневую систему оказания анестезиолого-реанимационной медицинской помощи инфекционным пациентам с Covid-19 [2, 4].

К инфекционным стационарам третьего уровня отнесли: ГБУЗ СК "СККБ", ГБУЗ СК "Краевая детская клиническая больница", ГБУЗ СК "СККПЦ", ГБУЗ СК «Городская клиническая больница №2 города Ставрополя» - как специализированные центры лечения вирусных пневмоний, в которых осуществлялась круглосуточная специализированная анестезиолого-реанимационная помощь инфекционным пациентам с Covid-19. В указанные

стационары госпитализировались пациенты со средней и тяжелой степенью тяжести Covid-19 и с наличием факторов риска.

К инфекционным стационарам второго уровня отнесли все 11 дополнительно перепрофилированных медицинских организаций СК, в которых круглосуточно функционировала анестезиолого-реанимационная служба на развёрнутых койках интенсивной терапии. В них подлежали госпитализации инфекционные пациенты с Covid-19 средней степени тяжести и факторами риска, а так же тяжелобольные, которым требовалось проведение первичных мероприятий интенсивной терапии или реанимации. Тяжелобольные в последующем эвакуировались в сопровождении специализированной реанимационной бригады на санитарном автомобиле класса «С» в инфекционные стационары первого уровня.

К инфекционным стационарам первого уровня отнесли все остальные центральные районные медицинские организации краевого здравоохранения. Из-за отсутствия возможности организовать круглосуточную реанимационную помощь, на них возлагалось проведение интенсивной терапии и оказание неотложной помощи пациентом средней степени тяжести без факторов риска по территориальному принципу.

До 01.07.2020 г. 5141 пациент переболел Covid-19, что составляет 0,2% от населения СК. Умерло 94 человека (без детей и беременных женщин) с подтвержденным диагнозом Covid-19, что составило 1,8%, среди выявленных. В следствие других причин скончалось 17 человек – 0,3%.

Заключение. Таким образом, при проведении организационных мероприятий при оказании медицинской помощи пациентам с Covid-19 в СК по своевременному планированию подготовительных профилактических мероприятий, заключающиеся в: перепрофилировании медицинских организаций в инфекционные стационары с резервными койками, в том числе реанимационными; создании мобильных бригад для консультативной медицинской помощи (санавиация); своевременным обучением и изменении штатного расписания для максимального эффективного использования кадрового ресурса медицинского персонала; грамотной маршрутизации инфекционных пациентов; внедрением трёхуровневой системы оказания анестезиолого-реанимационной медицинской помощи пациентам с Covid-19, позволили эффективно использовать имеющиеся силы и средства здравоохранения в период пандемии Covid-19.

Список литературы:

1. Горенков Д.В., Хантимирова Л.М., Шевцов В.А., Рукавишников А.В., Меркулов А.В., Олефир Ю.В. Вспышка нового инфекционного заболевания COVID-19: В-коронавирусы как угроза глобальному здравоохранению. БИОпрепараты. Профилактика, диагностика, лечение. 2020; 20(1): 6-20.
2. Временные методические рекомендации "Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)" Версия 4 (27 марта 2020 г.) (утв. Министерством здравоохранения Российской Федерации) - 122 с. <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73712452/> (Дата обращения: 22.08.2020)
3. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.03.2020 № 198н "О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19" <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73669697/> (Дата обращения: 22.08.2020)
4. Белоусов А.И., Колесниченко П.Л., Баликин В.Ф. Организационные вопросы оказания медицинской помощи на территории Ивановской области в период эпидемии ОРВИ и гриппа. Вестник Ивановской медицинской академии. 2011; 2 (16): 1-7
5. Шикина И.Б. Обеспечение безопасности пациентов в многопрофильном стационаре. Международный журнал медицинской практики. 2005; 6: 39-44
6. Восканян Ю.Э., Шикина И.Б. Управление безопасностью медицинской помощи в современном здравоохранении. Медицинские технологии. Оценка и выбор. 2019; 1(35): 18–31. DOI: 10.31556/2219-0678.2019.35.1.018-031 <https://elibrary.ru/item.asp?id=37601602>
7. Постановление Правительства РФ от 31.01.2020 № 66 "О внесении изменения в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих" <https://base.garant.ru/73492109/> (Дата обращения: 22.08.2020)
8. Рекомендации ВОЗ для населения в связи с распространением нового коронавируса (2019-nCoV): мифы и ложные представления. <https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters> (Дата обращения: 22.08.2020)
9. Распоряжение Министерства здравоохранения Ставропольского края от 29.04.2020 №4375-15 «Об организации обучения врачей хирургического профиля по программе «Covid-19-коронавирусная инфекция. Профилактика, выявление вирусной

пневмонии. Основы респираторной поддержки у пациентов с тяжёлой вирусной пневмонией»

10. Приказ Министерства здравоохранения Ставропольского края от 23.03.2020 № 01-05/243 «Об организации медицинской помощи больным новой коронавирусной инфекции (COVID-19) на территории Ставропольского края» <https://tfomssk.ru/documents/detail.php?ID=5702> (Дата обращения: 22.08.2020)

11. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России URL: <https://nmfo-vo.edu.rosminzdrav.ru/#/user-account/view-iom/e8b1f2ca-6be5-9125-4a1e-0d99867e2f21>, <https://nmfo-vo.edu.rosminzdrav.ru/#/user-account/view-iom/42ef11b7-0a75-e26d-bfb5-5c31cb0bc345>

12. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.11.2012 № 919н (в ред. приказа Минздрава России от 14.09.2018 № 625н) «Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «анестезиология и реаниматология». http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141958/ (Дата обращения: 22.03.2020)

13. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12.11.2012 № 909н (в ред. приказа Минздрава России от 09.07.2013 № 434н) «Порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «анестезиология и реаниматология». http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_150448/ (Дата обращения: 22.03.2020)

14. Временные методические рекомендации национальной ассоциации специалистов по контролю инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи «Профилактика заноса и распространения Covid-19 в медицинских организациях» от 08.04.2020 <http://turkmcrcb.ru/wp-content/uploads/2020/03/Временные-методические-рекомендации-«ПРОФИЛАКТИКА-ЗАНОСА-И-....pdf> (Дата обращения: 22.08.2020)

15. Распоряжение Правительства Ставропольского края от 30.06.2020 №331-рп «Об утверждении Стратегии развития санитарной авиации в Ставропольском крае" <http://docs.cntd.ru/search/intellectual?q=Об+утверждении+Стратегии+развития+санитарной+авиации+в+Ставропольском+крае&itemtype=> (Дата обращения: 22.08.2020)

References

1. Gorenkov D.V., Hantimirova L.M., Shevtsov V. A., Rukavishnikov A.V., Merkulov A.V., Olefir Yu.V. Outbreak of a new infectious disease of COVID-19: V-coronaviruses as threat to

global health care [Vspyshka novogo infekcionnogo zabolevaniya COVID-19: V-koronavirusy kak ugroza global'nomu zdravoohraneniyu]. Biological products. Prevention, diagnostics, treatment. [BIOpreparaty. Profilaktika, diagnostika, lechenie] 2020; 20(1): 6-20 (in Russian).

2. Temporary methodical recommendations "Prevention, diagnostics and treatment of a new koronavirusny infection (COVID-19)" Version 4 (on March 27, 2020) [Vremennye metodicheskie rekomendacii "Profilaktika, diagnostika i lechenie novoj koronavirusnoj infekcii (COVID-19)"] (The Ministry of Health of Rossiiskoi Federations) - 122 pages <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73712452/> Date of the address: 22.08.2020 (in Russian).

3. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of 19.03.2020 № 198n "About a temporary order of the organization of work of the medical organizations for implementation of measures for prevention and reduction of risk of spread of a new koronavirusny infection of COVID-19" ["O vremennom poryadke organizacii raboty medicinskih organizacij v celyah realizacii mer po profilaktike i snizheniyu riskov rasprostraneniya novoj koronavirusnoj infekcii COVID-19"] <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/73669697/> Date of the address: 22.08.2020 (in Russian).

4. Belousov A.I., Kolesnichenko P.L., Balikin V.F. Organizational issues of delivery of health care in the territory of the Ivanovo region in the period of epidemic of a SARS and flu. [Organizacionnye voprosy okazaniya medicinskoj pomoshchi na territorii Ivanovskoj oblasti v period epidemii ORVI i grippa]. Bulletin of the Ivanovo medical academy [Vestnik Ivanovskoj medicinskoj akademii]. 2011; 2 (16): 1-7 (in Russian).

5. Shikina I.B. Safety of patients in a versatile hospital. [Obespechenie bezopasnosti pacientov v mnogoprofil'nom stacionare] International magazine of medical practice. [Mezhdunarodnyj zhurnal medicinskoj praktiki.] 2005; 6: 39-44 (in Russian).

6. Voskanyan Yu.E., Shikina I.B. Health Care Safety Management in Modern Health Care. [Upravlenie bezopasnost'yu medicinskoj pomoshchi v sovremennom zdravoohranenii] Medical Technologies. Assessment and Choice. [Medicinskie tekhnologii. Ocenka i vybor] 2019; 1(35): 18–31. DOI: 10.31556/2219-0678.2019.35.1.018-031 (in Russian).

7. WHO recommendations for the population in connection with spread of a new coronavirus (2019-nCoV): myths and false representations. [Rekomendacii VOZ dlya naseleniya v svyazi s rasprostraneniem novogo koronavirusa (2019-nCoV): mify i lozhnye predstavleniya]

<https://www.who.int/ru/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/advice-for-public/myth-busters> Date of the address: 22.08.2020.

8. The resolution of the Government of the Russian Federation of 31.01.2020 No. 66 "About modification of the list of the diseases constituting danger to people around" ["O vnesenii izmeneniya v perechen' zabolevanij, predstavlyayushchih opasnost' dlya okruzhayushchih"] <https://base.garant.ru/73492109/> Date of the address: 22.08.2020 (in Russian).

9. The order of the Ministry of Health of Stavropol Krai of 29.04.2020 № 4375-15 "About the organization of training of doctors of a surgical profile for the program "Covid-19-koronavirusnaya infection. Prevention, detection of viral pneumonia. Bases of respiratory support at patients with heavy viral pneumonia" [«Ob organizacii obucheniya vrachej hirurgicheskogo profilya po programme «Covid-19-koronavirusnaya infekciya. Profilaktika, vyyavlenie virusnoj pnevmonii. Osnovy respiratornoj podderzhki u pacientov s tyazhyolj virusnoj pnevmoniej»] (in Russian).

10. Order of the Ministry of Health of Stavropol Krai of 23.03.2020 No. 01-05/243 "About the organization of medical care by the patient of a new koronavirusny infection (COVID-19) in the territory of Stavropol Krai" [«Ob organizacii medicinskoj pomoshchi bol'nym novoj koronavirusnoj infekcii (COVID-19) na territorii Stavropol'skogo kraja»] <https://tfomssk.ru/documents/detail.php?ID=5702> Date of the address: 22.08.2020 (in Russian).

11. Portal of continuous medical and pharmaceutical education of the Russian Ministry of Health [Portal nepreryvnogo medicinskogo i farmacevticheskogo obrazovaniya Minzdrava Rossii] URL: <https://nmfo-vo.edu.rosminzdrav.ru/#/user-account/view-iom/e8b1f2ca-6be5-9125-4a1e-0d99867e2f21>, <https://nmfo-vo.edu.rosminzdrav.ru/#/user-account/view-iom/42ef11b7-0a75-e26d-bfb5-5c31cb0bc345> (in Russian).

12. The order of the Ministry of Health Rossiiskoi Federations of 15.11.2012 № 919n (in an edition of the order of the Russian Ministry of Health of 14.09.2018 № 625n) "An order of rendering medical~ the help to adult population on the "anesthesiology and resuscitation" [«Poryadok okazaniya medicinskoj pomoshchi vzrosloму naseleniyu po profilyu «anesteziologiya i reanimatologiya»] http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_141958/ Date of the address: 22.03.2020 (in Russian).

13. The order of the Ministry of Health Rossiiskoi Federations of 12.11.2012 № 909n (in an edition of the order of the Russian Ministry of Health of 09.07.2013 № 434n) "An order of rendering medical~ the help to children on the "anesthesiology and resuscitation" [«Poryadok

okazaniya medicinskoj pomoshchi detyam po profilyu «anesteziologiya i reanimatologiya»]
http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_150448/ Date of the address: 22.03.2020 (in Russian).

14. The temporary methodical recommendations of national association of specialists in control of the infections connected with delivery of health care "Prevention of a drift and distribution of Covid-19 in the medical organizations" [Vremennye metodicheskie rekomendacii nacional'noj associacii specialistov po kontrolyu infekcij, svyazannyh s okazaniem medicinskoj pomoshchi «Profilaktika zanosa i rasprostraneniya Covid-19 v medicinskih organizacijah»] of 08.04.2020 of [http://turkmcrcb.ru/wp-content/uploads/2020/03/Временные - methodical - the recommendations-](http://turkmcrcb.ru/wp-content/uploads/2020/03/Временные_методические_рекомендации_национальной_ассоциации_специалистов_по_контролю_инфекций,_связанных_с_оказанием_медицинской_помощи_«Профилактика_заноса_и_распространения_Covid-19_в_медицинских_организациях») of PROFILAKTIKA-ZANOSA-I-.... pdf Date of the address: 22.08.2020 (in Russian).

15. Order of the Government of Stavropol Krai of June 30, 2020 № 331-рр "About the approval of the Development strategy of sanitary aircraft in Stavropol Krai" [Ob utverzhdenii Strategii razvitiya sanitarnoj aviacii v Stavropol'skom krae] <http://docs.cntd.ru/search/intellectual?q=Об+утверждении+Стратегии+развития+санитарной+авиации+в+Ставропольском+крае&itemtype=> Date of the address: 22.08.2020 (in Russian).

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Acknowledgments. The study did not have sponsorship.

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

Сведения об авторах

Муравьева Алла Александровна – кандидат медицинских наук, декан ФСПДО, доцент кафедры анестезиологии, реаниматологии и скорой медицинской помощи ФГБОУ ВО «Ставропольский государственный медицинский университет» Минздрава России, 355017, г. ул. Мира, д. 310, e-mail: Muravyeva81@mail.ru, ORCID: 0000-0002-4460-870X

Михайлова Юлия Васильевна – доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник – руководитель проектов, руководитель координации и мониторинга сотрудничества Российской Федерации в Партнерстве «Северное измерение» в области здравоохранения и социального благополучия» ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 11, e-mail: mikhaylova@mednet.ru, ORCID: 0000-0001-6779-726X

Шикина Ирина Борисовна - доктор медицинских наук, доцент, главный научный сотрудник ФГБУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и

информатизации здравоохранения» Минздрава России, 127254, г. Москва, ул. Добролюбова, д. 11, e-mail: shikina@mednet.ru, ORCID: 0000-0003-1744-9528, SPIN-код: 1177-5340

Information about authors

Muravyeva Alla Aleksandrovna - PhDs in Medicine., the dean of FSPDO, the associate professor of anesthesiology, resuscitation and SMP FGBOU IN "The Stavropol state medical university" of the Russian Ministry of Health, Stavropol, e-mail: Muravyeva81@mail.ru, ORCID: 0000-0002-4460-870X

Mikhaylova Yulia Vasilievna - the doctor of medical sciences, Professor, Chief Researcher - Project Manager, Head of the Centre for Coordination and Monitoring of Russian Federation Cooperation in the Northern Dimension Partnership in Public Health and Social Well-being", Federal Research Institute for Health Organization and Informatics of the Ministry of Health of the Russian Federation, 127254, Moscow, 11 Dobrolyubova St., e-mail: mikhaylova@mednet.ru, ORCID: 0000-0001-6779-726X.

Shikina Irina Borisovna – the doctor of medical sciences, the associate professor, of Federal State Budgetary Institution Central Research Institute of the Organization and Informatization of Health Care of the Russian Ministry of Health; e-mail: shikina@mednet.ru, ORCID: 0000-0003-1744-9528, SPIN-код: 1177-5340

Статья получена: 22.09.2020 г.
Принята к публикации: 15.12.2020 г.