

МОБИЛЬНЫЕ ВЫЕЗДНЫЕ БРИГАДЫ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19: ПРАВОВЫЕ АСПЕКТЫ И ОПЫТ ВНЕДРЕНИЯ

**В.Н. ПАВЛОВ¹, В.В. ВИКТОРОВ¹, А.Г. ИМЕЛЬБАЕВА¹,
Р.М. ГУМЕРОВ², И.И. ЛУТФАРАХМАНОВ¹, Р.С. ФАРШАТОВ¹,
Л.Н. ХУСАИНОВА¹, А.В. ТЮРИН¹**

¹ ФБГОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения России», г. Уфа, Россия;

² ГБУЗ РБ ГКБ Демского района г. Уфа, Россия.

UDC: 614.2

DOI: 10.21045/2782-1676-2021-1-4-68-75

Аннотация

В период пандемии новой коронавирусной инфекции Covid-19 система здравоохранения столкнулась с серьезными вызовами, один из которых – дефицит квалифицированных кадров. Одним из методов решения данной проблемы стало создание выездных мультидисциплинарных мобильных бригад на базе федеральных медицинских учреждений. В данной статье авторы проводят анализ правовых аспектов функционирования выездных бригад, а также приводят опыт работы сотрудников ФБГОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» в регионах России и за рубежом.

Ключевые слова: Covid-19, мобильные бригады, правовые основы.

Для цитирования: Павлов В.Н., Виктор В.В., Имельбаева А.Г., Гумеров Р.М., Лутфарахманов И.И., Фаршатов Р.С., Хусаинова Л.Н., Тюрин А.В. Мобильные выездные бригады в период пандемии Covid-19: правовые аспекты и опыт внедрения // Общественное здоровье. 2021, 1(4):68–75. DOI: 10.21045/2782-1676-2021-1-4-68-75.

Контактная информация: Тюрин Антон Викторович, anton.bgmu@gmail.com

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Статья поступила в редакцию: 21.10.2021. **Статья принята к печати:** 26.10.2021. **Дата публикации:** 03.12.2021.

UDC: 614.2

DOI: 10.21045/2782-1676-2021-1-4-68-75

MOBILE MEDICAL TEAMS DURING THE COVID-19 PANDEMIC: LEGAL ASPECTS AND IMPLEMENTATION EXPERIENCE

**V.N. Pavlov¹, V.V. Viktorov¹, A.G. Imelbaeva¹, R.M. Gumerov²,
I.I. Lutfarakhmanov¹, R.S. Farshatov¹, L.N. Khusainova¹, A.V. Tyurin¹**

¹ Bashkir State Medical University of the Ministry of Health of Russia, Ufa, Russia;

² Hospital of Demsky District, Ufa, Russia.

Abstract

During the pandemic of the new coronavirus infection Covid-19, the healthcare system faced serious challenges, one of which is a shortage of qualified personnel. One of the methods for solving this problem was the creation of mobile multidisciplinary mobile teams on the basis of federal medical institutions. In this article, the authors analyze the legal aspects of the functioning of mobile teams, and also give the experience of the employees of the Federal State Budgetary Educational Institution of Higher Education Bashkir State Medical University in the regions of Russia and abroad.

Keywords: Covid-19, mobile teams, legal framework.

For citation: Pavlov V.N., Viktorov V.V., Imelbaeva A.G., Gumerov R.M., Lutfarakhmanov I.I., Farshatov R.S., Khusainova L.N., Tyurin A.V. Mobile medical teams during the Covid-19 pandemic: legal aspects and implementation experience // Public health. 2021; 1(4):68–75. DOI: 10.21045/2782-1676-2021-1-4-68-75.

Corresponding author: Tyurin Anton Viktorovich, anton.bgmu@gmail.com

Conflict of interest. The authors declare that there is no conflict of interest.

ВВЕДЕНИЕ

В конце 2019 г. в Китайской Народной Республике произошла вспышка новой коронавирусной инфекции с эпицентром в городе Ухань (провинция Хубэй). Всемирная организация здравоохранения 11 февраля 2020 г. определила официальное название инфекции, вызванной новым коронавирусом – COVID-19 («Coronavirus disease 2019»). Международный комитет по таксономии вирусов 11 февраля 2020 г. присвоил официальное название возбудителю инфекции – SARS-CoV-2. Появление новой коронавирусной инфекции COVID-19 стало существенным вызовом для национальных и региональных систем здравоохранения. Неслучайно Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) 30 января 2020 года объявила вспышку этого заболевания чрезвычайной ситуацией в области общественного здравоохранения, имеющей международное значение, а 11 марта 2020 года – пандемией [1]. По состоянию на 19 октября 2021 года по всему миру зарегистрировано свыше 237 млн. случаев заболевания, более 4,8 млн. человек скончались [2]. Среди заболевших от 5 до 15% в разных странах являются медицинскими работниками. Летальность среди медицинских работников по разным данным в среднем оценивается в 0,3%.

В настоящее время продолжается интенсивное изучение клинических и эпидемиологических особенностей заболевания, разработка новых средств его профилактики и лечения, а также вакцинации населения. Серьезной проблемой для национальных систем здравоохранения стала необходимость перепрофилирования специализированных медицинских организаций, которые ранее не работали с пациентами, страдающими инфекционными заболеваниями, в клинические базы для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 (госпиталей COVID-19), а также подготовка кадров для работы в новых условиях. С целью оказания организационно-консультативной помощи и для восполнения имеющегося кадрового

дефицита в регионах со сложной эпидемиологической ситуацией Минздравом России было принято решение о направлении в данные регионы мобильных выездных мультидисциплинарных бригад, которые формируются из специалистов ведущих федеральных центров, федеральных клиник и медицинских вузов.

ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России одним из первых среди медицинских вузов на базе Клиники университета развернул госпиталь COVID-19 в апреле 2019 года, включился в организационно-методическую поддержку субъектов Российской Федерации и стран ближнего зарубежья, которую продолжает до сих пор. Первый выезд мультидисциплинарной бригады был осуществлен 15 июля 2021 г. Накоплен большой опыт как клинической работы, так и организации оказания медицинской помощи пациентам COVID-19 в различных условиях, его систематизация может стать методической основой для быстрого и эффективного реагирования на возникающие масштабные биологические угрозы.

Целью исследования было оценить правовые основы деятельности мультидисциплинарных бригад в целом, а также провести анализ их работы в различных условиях на примере выездов в Амурскую область, Карачаево-Черкесию, а также Республику Узбекистан.

МАТЕРИАЛ

В состав бригад вошли сотрудники университета – пульмонологи, терапевты, рентгенологи, анестезиологи, инфекционисты, эпидемиологи и наиболее подготовленные обучающиеся в должностях среднего и младшего медицинского персонала и медицинских дезинфекторов. Все командируемые имели опыт работы в COVID-госпиталях республики и прошли подготовку по COVID-19 в рамках циклов повышения квалификации на кафедрах БГМУ. Данные о эпидемиологической обстановке в регионах были взяты из

открытых источников министерств здравоохранения регионов Российской Федерации и Республики Узбекистан и отчетов руководителей мобильных бригад. Применялся описательный метод исследования.

РЕЗУЛЬТАТЫ

Правовые основы деятельности мобильных медицинских бригад. Пандемия новой коронавирусной инфекции COVID-19 выявила и обострила многие проблемы в российском здравоохранении. В частности, планомерное сокращение стационаров для инфекционных больных, уменьшение подготовки врачей-инфекционистов и врачей-эпидемиологов, снижение внимания к производственной гигиене, отток и диспропорция кадров в здравоохранении стали существенными факторами в повышении нагрузки на региональные системы здравоохранения [3]. Перепрофилирование коек и открытие новых стационаров для больных с коронавирусной инфекцией COVID-19 позволило в кратчайшие сроки решить проблему с госпитализацией пациентов. Привлечение кадров для работы в стационарах в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции оказалось более сложной задачей. Кроме того, в условиях имеющегося риска инфицирования новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в любых медицинских организациях, необходимо продолжать оказывать медицинскую помощь в полном объеме пациентам с другими заболеваниями, проводить профилактические осмотры, диспансеризацию. Это приводит к необходимости постоянного использования медицинским персоналом средств индивидуальной защиты, адаптации к проведению врачебных и сестринских манипуляций при ношении средств индивидуальной защиты [4].

Одним из первых управленческих решений Министерства здравоохранения Российской Федерации по оказанию организационно-консультативной помощи и восполнению кадрового дефицита на отдельных территориях стало создание специализированных выездных

бригад [5]. В регионы со сложной эпидемиологической ситуацией Минздрав России направлял специализированные выездные бригады, которые формировались из специалистов ведущих федеральных центров, федеральных клиник и медицинских вузов. Первоначально деятельность специализированных выездных бригад регламентировалась локальными нормативными актами Минздрава России, образовательных, научных и медицинских организаций, формирующих данные бригады, органов исполнительной власти субъектов Российской Федерации и стран ближнего зарубежья, принимающих специализированные выездные бригады. ФГБОУ ВО Башкирский государственный медицинский университет Минздрава России одним из первых среди медицинских вузов включился в организационно-методическую поддержку субъектов Российской Федерации и стран ближнего зарубежья, в которых наблюдалась сложная эпидемиологическая ситуация. Были изданы соответствующие нормативные документы, в частности, было разработано Положение о специализированных выездных бригадах для оказания медицинской помощи пациентам с диагнозом и подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и вирусной пневмонией в медицинских организациях стационарного типа субъектов Российской Федерации с неблагоприятной эпидемической ситуацией и Приказ Федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Башкирский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации № 79-п от 19.06.2020 г. «О командировании специализированных выездных бригад ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России». Данное Положение послужило правовой и организационно-методической основой формирования и организации деятельности специализированной выездной бригады по вопросам оказания медицинской помощи пациентам с диагнозом и подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и вирусной пневмонией в медицинских организациях стационарного типа субъектов

Российской Федерации с неблагоприятной эпидемической ситуацией.

Практика показала действенность направления в регионы со сложной эпидемиологической ситуацией специализированных выездных бригад как в плане организационно-методической поддержки, так и в плане консультативной и лечебной помощи. Учитывая данный аспект, Правительство Российской Федерации приняло решение о выделении из резервного фонда бюджетных ассигнований на создание и обеспечение функционирования мобильных выездных мультидисциплинарных бригад, которые создаются в целях оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией в субъектах Российской Федерации [6]. В Постановлении Правительства Российской Федерации специализированные выездные бригады переименованы в мобильные выездные мультидисциплинарные бригады. Такие бригады создаются в медицинских институтах и клиниках, где есть серьезная научная школа и обширная практика. В редакции от 04.12.2020 г. Приказа Минздрава России № 171 «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» закреплена правовая статус мобильных выездных мультидисциплинарных бригад. Мобильные выездные мультидисциплинарные бригады (далее – выездные бригады) создаются в целях осуществления организационно-методической поддержки субъектов Российской Федерации по организации оказания медицинской помощи пациентам с инфекционным заболеванием, вызванным коронавирусом штамма COVID-19.

Выездные бригады, формируемые ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, осуществляют свою деятельность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, нормативными документами Министерства здравоохранения Российской Федерации, локальными

нормативными актами ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Направление выездной бригады в субъекты Российской Федерации с неблагоприятной эпидемической ситуацией осуществляется по запросу Министерства здравоохранения Российской Федерации. Выездные бригады в кратчайшие сроки формируются из числа сотрудников и обучающихся ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, в том числе преподавателей и ординаторов университета, врачей и среднего медицинского персонала Клиники БГМУ, наиболее подготовленных студентов старших курсов. Персональный состав членов выездной бригады утверждается приказом ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России. Руководство выездной бригадой возлагается на одного из врачей данной бригады. Обеспечение и контроль за работой выездной бригады осуществляет ректор ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России.

Опыт оказания помощи мобильными бригадами БГМУ. В период пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19 сотрудники ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России неоднократно осуществили выезды в регионы Российской Федерации и страны ближнего зарубежья. Наиболее длительные выезды с наибольшим количеством сотрудников осуществлялись в Амурскую область, Карачаево-Черкесию и Республику Узбекистан. Основные данные о проведенных командировках представлены в *таблице 1*.

В Карачаево-Черкесии выездная бригада была направлена в сложный период роста заболеваемости и смертности от новой коронавирусной инфекцией COVID-19, дефицита медицинских кадров. В Карачаево-Черкесской республике на тот момент было открыто семь инфекционных госпиталей для пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию COVID-19 и подтвержденным диагнозом общим коечным фондом в 940 коек,

Таблица 1

Основные данные о работе выездных бригад ФГБОУ ВО БГМУ

	<i>Карачаево-Черкесия</i>	<i>Амурская область</i>	<i>Республика Узбекистан</i>
Количество сотрудников, человек	17	30	30
Длительность командировки, дней	21	118	35
Общий коечный фонд, коек	940	380	6860

а также открыт реабилитационный центр на 170 коек. Основной задачей, поставленной перед бригадой БГМУ, было точечное усиление медицинского персонала госпиталей и помощь в организации медицинской помощи – маршрутизация потоков, медицинская сортировка, внедрение протоколов лечения. В состав бригады вошли врачи инфекционисты, пульмонологи, анестезиологи, эпидемиологи, имеющие опыт работы в госпиталях Республики Башкортостан. За период командировки бригадой БГМУ пролечено в лечебных учреждениях республики:

- в инфекционном госпитале Карачаевской ЦГБ – 218 пациентов;
- в инфекционном госпитале Черкесской ГКБ – 170 пациентов;
- осмотрено амбулаторно – 710 пациентов;
- проведено лечение пациентов с тяжелым течением заболевания в реанимационном отделении инфекционного госпиталя – 115 человек.

На период завершения командировки в республике отмечалось снижение уровня госпитальной летальности пациентов с COVID-19, что во многом являлось заслугой работы медиков из Башкортостана.

В Амурской области потребовалось организовать оказание медицинской помощи сотрудникам стройплощадки Амурского газоперерабатывающего завода (АГПЗ), которые в основном работали вахтовым методом, приезжая на смены на 3–4 месяца. Специфической особенностью контингента пациентов была высокая доля лиц из-за рубежа, зачастую не владевших русским языком или владевших в малой степени. В связи с этим бригада была укомплектована сотрудниками, не только имевшими опыт работы с COVID-19, но

и владеющими иностранными языками. В составе бригады, которая включала как врачебный, так и средний медицинский персонал, были владеющие английским, немецким, казахским, узбекским языками. Ситуацию облегчило то, что башкирский язык в целом позволял общаться с представителями тюркской языковой группы. Также силами бригады был запущен второй корпус инфекционного госпиталя, который в течение 3 месяцев был полностью укомплектован медицинским персоналом университета и оказывал медицинскую помощь в основном местному населению. Бригадой БГМУ была оказана медицинская помощь на площадках АГПЗ и города Свободный:

- в провизорном госпитале – 310 пациентам;
- в инфекционном госпитале – 925 пациентам;
- осмотрено амбулаторно – 1260 пациентов;
- проведено лечение пациентов с тяжелым течением заболевания в реанимационном отделении инфекционного госпиталя – 148 человек.

В Республике Узбекистан распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19 способствовали низкая медицинская активность населения, местные национальные традиционные мероприятия с массовым скоплением гостей, позднее обращение за медицинской помощью и неадекватное лечение на амбулаторном этапе. Медицинская помощь оказывалась на базах Специализированного ковид-центра Зянгота 1 и 2 – по 2030 коек, распределительного центра УЗ ЭКСПО на 1800 коек, ковид-госпиталя на базе НИИ Вирусологии на 570 коек

и амбулаторных медицинских учреждений. Хочется отметить достаточно высокий уровень материального оснащения медицинских учреждений республики и в целом достаточное количество медицинского персонала, поэтому данный выезд прошел в формате работы по обмену опытом. Представители БГМУ неоднократно принимали участие в заседаниях Комитета по противодействию COVID-19, были организованы телемедицинские консультации с отдаленными районами республики для согласования тактики ведения пациентов.

Во всех регионах, куда были командированы выездные бригады, было рекомендовано в средствах массовой информации усилить пропаганду противоэпидемических мероприятий, соблюдения населением мер индивидуальной защиты. Деятельность выездных бригад получила высокую оценку со стороны руководства указанных субъектов Российской Федерации. В регионах удалось стабилизировать заболеваемость, снизить летальность, сократить сроки госпитализации пациентов, перейти к ослаблению режимно-ограничительных мероприятий. Таким образом, выездные бригады стали примером эффективных управленческих решений, гибкой кооперации медицинских и научных кадров по оказанию организационно-консультативной помощи и восполнению кадрового дефицита в регионах со сложной эпидемиологической ситуацией по распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19. Медицинские технологии, наряду с ограничительными мероприятиями и дополнительными мерами по снижению рисков завоза и распространения инфекции, сыграли ведущую роль в комплексном подходе в стратегии противодействия пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

ОБСУЖДЕНИЕ

Мобильные медицинские бригады (ММБ) – это инновационная модель оказания медицинской помощи, которая может помочь

увеличить доступность оказания медицинской помощи в удаленных областях и среди уязвимых групп населения. Действительно, некоторые исследования пришли к выводу, что ММБ особенно эффективны в следующих ситуациях: оказание неотложной помощи, проведение профилактических осмотров и начало лечения хронических заболеваний, организация помощи в условиях дефицита медицинских ресурсов [7]. Используя имеющуюся на местах инфраструктуру, ММБ могут предложить индивидуализированное, высокоэффективное и доступное медицинское обслуживание, которое динамично реагирует на меняющиеся потребности общества. На сегодняшний день подобные алгоритмы практикуются в развитых странах как для оказания медицинской помощи в труднодоступных регионах, так и в государствах-партнерах, нуждающихся в помощи. Всемирная организация здравоохранения и ее многочисленные партнеры регулярно разворачивают мобильные клиники и медицинские бригады для оказания помощи населению, лишенному в обычной жизни такой возможности. Для многих людей доступ к этим мобильным клиникам и бригадам может быть единственным источником медицинской помощи [8]. В частности, программы мобильных клиник в США уже играют важную, хотя и недооцененную роль в системе здравоохранения. Несмотря на растущее количество свидетельств уникальной ценности этой легко адаптируемой модели оказания помощи, мобильные клиники не пользуются широкой поддержкой. Это привело к упущенной возможности развернуть мобильные клиники во время национальных чрезвычайных ситуаций, таких как пандемия COVID-19 [9]. Однако есть и примеры позитивного опыта внедрения мобильных бригад. Чтобы улучшить охват вакцинацией детей младшего возраста в Бостоне летом 2020 года, Общественный центр здоровья Маттапана и Центр здоровья Кодман-сквер развернули мобильные медицинские бригады в качестве дополнения к своим личным профилактическим педиатрическим клиническим услугам. В общей

сложности медицинские центры провели 17 выездов и обслужили более 500 уникальных пациентов, 77% из которых были афроамериканцами и 75% были в возрасте до двух лет. Опрос по повышению качества, проведенный среди участвующих семей, продемонстрировал высокий уровень удовлетворенности пациентов и высокую вероятность повторного использования мобильных услуг в будущем [10]. В марте 2021 года Ассоциация мобильного здравоохранения провела веб-семинар с участием более 300 поставщиков услуг мобильной медицины, которые поделились своим опытом, проблемами и передовыми методами реагирования на COVID-19. Они продемонстрировали неиспользованный потенциал этого сектора системы здравоохранения в условиях кризисов и биологических угроз. Было определено три вектора развития мобильной медицины – демонстрация экономического вклада мобильных клиник в систему здравоохранения, расширение количества программ мобильных клиник и интеграция их

в инфраструктуру здравоохранения и расширение использования технологий, чтобы облегчить эту интеграцию [9].

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Таким образом, выездные бригады стали примером эффективных управленческих решений, гибкой кооперации медицинских и научных кадров, по оказанию организационно-консультативной помощи и восполнению кадрового дефицита в регионах со сложной эпидемиологической ситуацией по распространению новой коронавирусной инфекции COVID-19. Медицинские технологии, наряду с ограничительными мероприятиями и дополнительными мерами по снижению рисков завоза и распространения инфекции, сыграли ведущую роль в комплексном подходе в стратегии противодействия пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

ЛИТЕРАТУРА

1. Cucinotta D., Vanelli M. WHO Declares COVID-19 a Pandemic. *Acta Biomed.* 2020 Mar 19; 91(1):157–160. DOI: 10.23750/abm.v91i1.9397.
2. Who.int. 2021. Weekly operational update on COVID-19—12 October 2021. [online] Available at: <<https://www.who.int/publications/m/item/weekly-operational-update-on-covid-19--12-october-2021>> [Accessed: 19 October 2021].
3. Перхов В.И. Уроки пандемии COVID-19 для политики в сфере общественного здравоохранения / В.И. Перхов, О.В. Гриднев // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2020 г. – № 2. – С. 206–221.
4. Улумбекова Г.Э. Предложения по реформе здравоохранения РФ после завершения пика пандемии COVID-19 // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение // Вестник ВШОУЗ. – 2020. – Т. 6. – № 2. – С. XX–XX. DOI: 10.24411/2411-8621-2020-1200X.
5. «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»: Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации № 198-н от 19.03.2020 // Электронный фонд правовых и нормативно-технических документов. Режим доступа: <https://docs.cntd.ru/document/564482310>, свободный. Загл. с экрана.
6. «О выделении Минздраву России бюджетных ассигнований на предоставление субсидий подведомственным федеральным государственным учреждениям на обеспечение функционирования мобильных выездных мультидисциплинарных бригад в целях оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией (COVID-19) в субъектах Российской Федерации»: Распоряжение Правительства РФ от 07.08.2021 № 2185-п // СПС КонсультантПлюс. URL: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_392591/
7. Hill C.F., Powers B.W., Jain S.H., Bennet J., Vavasis A., Oriol N.E. Mobile health clinics in the era of reform. *Am J Manag Care.* 2014 Mar; 20(3):261–4. PMID: 24884754.
8. Who.int. 2021. Delivering health in some of the worlds' worst crises through mobile clinics and medical teams. [online] Available at: <<https://www.who.int/news-room/feature-stories/detail/>>

delivering-health-in-some-of-the-worlds-worst-crises-through-mobile-clinics-and-medical-teams» [Accessed: 20 October 2021].

9. Attipoe-Dorcoo S., Delgado R., Gupta A., Bennet J., Oriol N. and Jain S., 2020. Mobile health clinic model in the COVID-19 pandemic: lessons learned and opportunities for policy changes and innovation.

International Journal for Equity in Health, 19(1). <https://doi.org/10.1186/s12939-020-01175-7>

10. Leibowitz A., Livaditis L., Daftary G., Pelton-Cairns L., Regis C. and Taveras E., 2021. Using mobile clinics to deliver care to difficult-to-reach populations: A COVID-19 practice we should keep. Preventive Medicine Reports, 24, p. 101551. <https://doi.org/10.1016/j.pmedr.2021.101551>

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ/ABOUT THE AUTHORS

Павлов Валентин Николаевич – член-корреспондент РАН, д-р мед. наук, профессор, ректор, «Башкирский государственный медицинский университет», г. Уфа, Россия.

Valentin N. Pavlov – Corresponding Member of the Russian Academy of Sciences, D. Sc. (Medicine), Professor, Rector, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.
ORCID: 0000-0003-2125-4897. E-mail: rectorat@bashgmu.ru

Викторов Виталий Васильевич – д-р мед. наук, профессор, проректор по региональному развитию здравоохранения, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», г. Уфа, Россия.

Vitaly V. Viktorov – D.Sc. (Medicine), Professor, Vice-Rector for Regional Development of Healthcare, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

Имельбаева Альбина Гайнулловна – к.м.н., доцент, руководитель Центра карьеры и трудоустройства выпускников ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», г. Уфа, Россия.

Albina G. Imelbaeva – Ph.D. (Medicine), Associate Professor, Head of the Center for Career and Employment of Graduates, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

Гумеров Руслан Мансурович – заведующий терапевтическим отделением ГБУЗ РБ ГKB Демского района, г. Уфа, Россия.

Ruslan M. Gumerov – head of the therapeutic department of the GBUZ RB GKB Demsky District, Ufa, Russia.

Лутфаракманов Ильдар Ильдусович – д-р мед. наук, профессор, заведующий кафедрой анестезиологии и реанимации, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», г. Уфа, Россия.

Ildar I. Lutfarakhmanov – D.Sc. (Medicine), Professor, Head of the Department of Anesthesiology and Reanimation, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

Фаршатов Расул Салихович – канд. мед. наук, доцент, декан факультета по работе с иностранными обучающимися, ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», г. Уфа, Россия.

Rasul S. Farshatov – Ph.D. (Medicine), Associate Professor, Dean of the Faculty for Work with Foreign Students, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

Хусаинова Леонора Нурфаизовна – канд. мед. наук, доцент кафедры внутренних болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», г. Уфа, Россия.

Leonora N. Khusainova – Ph.D. (Medicine), Associate Professor, Department of Internal Medicine, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.

Тюрин Антон Викторович – канд. мед. наук, доцент, заведующий кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет», г. Уфа, Россия.

Anton V. Tyurin – Ph.D. (Medicine), Associate Professor, Head of the Department of Internal Medicine, Bashkir State Medical University, Ufa, Russia.
E-mail: anton.bgmu@gmail.com