



УДК 614.2
DOI 10.52575/2687-0940-2022-45-1-114-124

Особенности организации работы врачей-стоматологов Удмуртской Республики в период пандемии

Шкатова Е.Ю., Поволоцкая Н.В.

Ижевская государственная медицинская академия,
Россия, 426034, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281
E-mail: Shkatoval@rambler.ru

Аннотация. Организовано изучение мнения врачей стоматологического профиля об особенностях организации работы медицинских организаций Удмуртской Республики в период пандемии. Проведен социологический опрос методом случайной выборки 43 врачей стоматологического профиля (12 организаторов здравоохранения и 31 врача-стоматолога) по специально разработанной анкете, состоящей из 40 вопросов. По данным опроса большинство организаторов здравоохранения и врачей-стоматологов отметили готовность перевода своих медицинских учреждений к работе в условиях пандемии. Санитарно-эпидемиологический режим в учреждениях соблюдается. Модифицирована пропускная система медицинского учреждения, при входе в поликлинику организован санитарно-пропускной фильтр для распределения потоков пациентов, проводится термометрия пациентов, краткий опрос путем заполнения анкеты с эпидемиологическим анамнезом и анкеты здоровья. Для осуществления индивидуальной защиты медицинских работников организациями закуплено необходимое количество комплектов средств индивидуальной защиты, в том числе: защитные экраны, очки, маски, перчатки, одноразовые халаты, бахилы. В большинстве медучреждений не проводились тренинги и обучающие семинары по правильному и рациональному применению средств индивидуальной защиты. Практически нигде не проводилось страхование жизни медработников, имелись единичные случаи получения единовременных страховых выплат по факту подтверждения COVID-19. Отмечено практически полное отсутствие психологического сопровождения медицинского персонала. Организаторы здравоохранения и врачи, заболевшие COVID-19, в большинстве случаев не проходили реабилитации. Социологический опрос медицинского персонала стоматологической службы выявил недостатки в организации трудового процесса в период пандемии, отсутствие психологического сопровождения и реабилитации сотрудников после перенесенного заболевания COVID-19.

Ключевые слова: стоматологическая поликлиника, стоматологическая помощь, COVID-19, медицинский работник, врач-стоматолог, организатор здравоохранения

Для цитирования: Шкатова Е.Ю., Поволоцкая Н.В. 2022. Особенности организации работы врачей-стоматологов Удмуртской Республики в период пандемии. Актуальные проблемы медицины. 45 (1): 114–124. DOI: 10.52575/2687-0940-2022-45-1-114-124

Features of the organization of work of dentists of the Udmurt Republic during a pandemic

Elena Yu. Shkatova, Natalia V. Povolotskaya

Izhevsk State Medical Academy,
281 Kommunarov St., Izhevsk 426034, Russia
E-mail: Shkatoval@rambler.ru

Abstract. In the context of the current epidemiological troubles in the territory of the Udmurt Republic, it became necessary to solve urgent problems associated with increased physical and psychological stress of medical personnel against the backdrop of the spread of the pandemic of the

new coronavirus infection COVID-19. A study was organized to study the opinions of dentists on the peculiarities of organizing the work of medical organizations in the Udmurt Republic during the pandemic. A sociological survey was conducted by random sampling of 43 dentists (12 healthcare organizers and 31 dentists) using a specially designed questionnaire consisting of 40 questions. According to the survey, the majority of healthcare organizers and dentists noted the readiness to transfer their medical institutions to work in a pandemic. The sanitary and epidemiological regime in institutions is observed. The access system of the medical institution has been modified, at the entrance to the polyclinic a sanitary access filter has been organized to distribute patient flows, patients' thermometry is carried out, a brief survey by filling out a questionnaire with an epidemiological history and a health questionnaire. For the implementation of individual protection of medical workers, organizations purchased the required number of sets of personal protective equipment, including: protective screens, goggles, masks, gloves, disposable gowns, shoe covers. Most medical institutions did not conduct trainings and training seminars on the correct and rational use of personal protective equipment. Practically nowhere was life insurance for medical workers carried out, there were isolated cases of receiving lump-sum insurance payments upon confirmation of COVID-19. The almost complete absence of psychological support for medical personnel was noted. Healthcare organizers and doctors who fell ill with COVID-19, in most cases, did not undergo rehabilitation. A sociological survey of the medical staff of the dental service revealed shortcomings in the organization of the labor process during the pandemic, the lack of psychological support and rehabilitation of employees after suffering from COVID-19.

Keywords: dental clinic, dental care, COVID-19, medical worker, dentist, healthcare organizer

For citation: Shkatova E.Yu. Povolotskaya N.V. 2022. Features of the organization of work of dentists of the Udmurt Republic during a pandemic. *Challenges in Modern Medicine*. 45 (1): 114–124 (in Russian). DOI: 10.52575/2687-0940-2022-45-1-114-124

Введение

Пандемия новой коронавирусной инфекции, вызванной SARS-CoV-2, внесла значительные коррективы в деятельность медицинских учреждений. Для предотвращения распространения COVID-19 в соответствии с Распоряжениями Министерства Здравоохранения Российской Федерации и Минздрава Удмуртской Республики от 2 апреля 2020 года № 0396 «О внесении изменений в распоряжение Министерства здравоохранения Удмуртской Республики», от 23.03.2020 № 332 «О реализации приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации», 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» с 26.03.20 г. по 31.03.20 г. приостановлена плановая медицинская помощь, в том числе стоматологическая. Однако экстренная и неотложная помощь оказывалась в полном объеме согласно временным рекомендациям Стоматологической Ассоциации России [Временные рекомендации Стоматологической Ассоциации России «Об оказании экстренной и неотложной стоматологической помощи в условиях эпидемии коронавирусной инфекции» (Утверждено решением Правления СТАР от 7 апреля 2020 г.)]. Ввиду специфики оказания стоматологической помощи, медицинский персонал таких организаций имеет повышенный риск инфицирования SARS CoV-2, поскольку непосредственно контактирует с пациентами «лицом к лицу» [Ortega et al., 2020]. По некоторым данным, риск заражения врача-стоматолога при лечении пациента с коронавирусом достигает 99,99 % [Манак и др., 2020]. К тому же во время стоматологических процедур происходит образование аэрозолей, которые оседают на всех поверхностях стоматологического кабинета, что способствует распространению вируса. В случае заражения пациента SARS CoV-2 или пребывания его в инкубационном периоде заболевания стандартных защитных мер при оказании стоматологических услуг недостаточно для предотвращения



распространения COVID-19. Согласно международным рекомендациям, стоматологическое лечение пациентов с подозрением на новую коронавирусную инфекцию должно быть отложено не менее чем на 14 дней с момента появления симптомов [Peng et al., 2020]. Однако на сегодняшний день имеются сведения о реактивации COVID-19 после 14 дней карантина, что представляет риск заражения других пациентов и медицинского персонала. Tarakji, Nassani предлагают с целью профилактики COVID-19 осуществлять стоматологическое лечение недавно выздоровевших пациентов с коронавирусом как минимум через 28 дней с момента появления симптомов, то есть через два непрерывных цикла карантина [Tarakji, Nassani, 2021].

Цель исследования – изучить мнение врачей стоматологического профиля об особенностях организации работы медицинских организаций Удмуртской Республики в период пандемии COVID-19.

Материалы и методы

Проведен социологический опрос методом случайной выборки 43 врачей стоматологического профиля (12 организаторов здравоохранения и 31 врача-стоматолога) по специально разработанной анкете, состоящей из 40 вопросов. Средний возраст организаторов здравоохранения составил $47,8 \pm 13,8$ лет, врачей $35,8 \pm 6,4$. В возрасте до 40 лет было 58,1 % опрошенных (25 человек), от 41 до 60 лет – 41,9 % (18 человек).

Социологический опрос о работе врачей в условиях пандемии включал 40 вопросов: социально-демографическая характеристика респондентов, оценка готовности медицинских учреждений к работе в условиях пандемии, достаточная обеспеченность средствами индивидуальной защиты (СИЗ) и дезинфицирующими материалами в учреждении, о случаях нарушений трудового процесса, о заболеваемости COVID-19 медицинских работников. Сбор и обработка полученных результатов проводилась с соблюдением принципов биоэтики с применением программного обеспечения «MS Excell 2010». Для представления результатов опроса использовали среднее арифметическое значение (M) и ошибку среднего арифметического (m). Номинальные данные описывались с указанием абсолютных значений (n) и процентных долей (%).

Результаты

Согласно Постановлению Правительства Российской Федерации от 3 апреля 2006 г. № 191 «Об утверждении перечня должностей подлежащих обязательному страхованию медицинских, фармацевтических и иных работников государственной и муниципальной систем здравоохранения, занятие которых связано с угрозой жизни и здоровью этих работников», врачи, в том числе руководители учреждения, осуществляющие работу, непосредственно связанную с оказанием медицинской помощи стоматологического профиля, подлежат обязательному страхованию. Однако страхование жизни медицинских работников среди организаторов здравоохранения имело место только в 2 случаях (16,7 %), а среди врачей – в 5 случаях (16,1 %).

Пандемия новой коронавирусной инфекции диктует необходимость реорганизации трудового процесса в медицинских организациях. Факт привлечения к сверхурочной работе отметили 7 респондентов-организаторов здравоохранения (58,3 %) и 7 врачей (22,6 %), к работе в выходные и праздничные дни – 11 человек из группы опрошенных организаторов (91,7 %) и 15 врачей (48,3 %). В большинстве случаев – 11 организаторов здравоохранения (91,7 %) и 23 врача (74,2 %) – с сотрудниками проводилось согласование изменения их режима работы. Очередные отпуска сотрудникам представлялись во всех случаях. Вместе с тем половина опрошенных организаторов отметили, что беременные сотрудницы в их организациях переведены на удаленную работу либо освобождены от обязанностей с сохранением среднего заработка. Сокращение сотрудников в

медицинской организации по ответам организаторов имели место только в 2 случаях (16,7 %), по ответам врачей – в 3 случаях (9,7 %).

Согласно ответам организаторов здравоохранения, «Временный порядок расследования случаев профессиональных заболеваний работников медицинских организаций при исполнении ими трудовых (профессиональных) обязанностей в условиях распространения COVID-19» для предоставления единовременных страховых выплат поддерживался во всех медицинских учреждениях, а по ответам врачей – в 90,3 % случаях (28). Пациентов, зараженных коронавирусом, или лиц из группы риска наблюдали 20 врачей (64,5 %); 26 врачей (83,9 %) отметили, что у них есть коллеги, зараженные COVID-19. На высокий риск заражения COVID-19 во время выполнения служебных обязанностей указали 26 врачей (83,9 %).

Из блока вопросов: «как Вы считаете, нужна ли Вам психологическая поддержка? Если нужна, то какая? Оказывается ли Вам психологическая поддержка, направленная на предупреждение и устранение факторов стресса и их последствий?», отметили потребность в психологической поддержке во время пандемии только 16,7 % организаторов здравоохранения (2) и 19,4 % врачей (6). Психологическая помощь организаторам здравоохранения не оказывалась. Среди врачей ее получил один человек.

В таблице 1 представлена характеристика частоты случаев заболеваемости COVID-19 среди опрошенного медицинского персонала.

Таблица 1
Table 1

Частота мнения респондентов, переболевших COVID-19, о случаях заражения
Frequency of opinions of respondents who recovered from COVID-19 about cases of infection

№ п/п	Показатель	Абс. число <i>n=17</i>	%
1	Число заболевших респондентов COVID-19	17	39,5
2	Путь заражения COVID-19		
	– от родственников	3	17,6
	– от коллег по работе	7	41,1
	– от пациентов	10	58,8
	– в общественном транспорте	1	5,8
	– при посещении массовых мероприятий	1	5,8
3	Число подтвержденных документально методом ПЦР диагнозов COVID-19	13	76,4
4	Осложнения COVID-19	4	23,5
5	Тяжесть течения COVID-19:		
	– легкая	13	76,4
	– средняя	4	23,5
6	Число респондентов, потративших личные денежные средства на:		
	– диагностику заболевания методом ПЦР	8	47,0
	– компьютерную томографию легких	9	52,9
	– лекарственные препараты	8	47,0
	– консультации специалистов	1	5,8
	– тесты на антитела к COVID-19	3	17,6
7	Число респондентов, получивших бесплатные лекарственные препараты	1	5,8
8	Число респондентов, с признаками ОРЗ, не имеющих подтвержденный диагноз COVID-19 и лечившихся самостоятельно	8	47,0



Окончание табл. 1

9	Факт получения единовременной страховой выплаты по факту подтвержденного заболевания COVID-19 (от числа подтвержденных случаев COVID-19)	3	17,6
10	Число респондентов, получивших реабилитацию после подтвержденного диагноза COVID-19	1	5,8

В большинстве случаев COVID-19 у медперсонала стоматологических учреждений протекал в легкой и средней форме, не требовал госпитализации и редко сопровождался осложнениями 9,3 % (4). Однако 47 % (8) респондентам пришлось потратить собственные денежные средства на лечение заболевания. Только 3 человека из 17 переболевших COVID-19 получили единовременные страховые выплаты по факту подтвержденного COVID-19, а реабилитацию получил только один врач.

Респондентам было предложено оценить свое здоровье за 2019–2021 гг. по пятибалльной шкале (от 2 до 5 баллов): 2 – неудовлетворительное, 3 – удовлетворительное, 4 – хорошее, 5 – отличное здоровье. Результаты самооценки состояния здоровья медицинского персонала показали (рис. 1), что наилучшее здоровье у врачей было до пандемии.

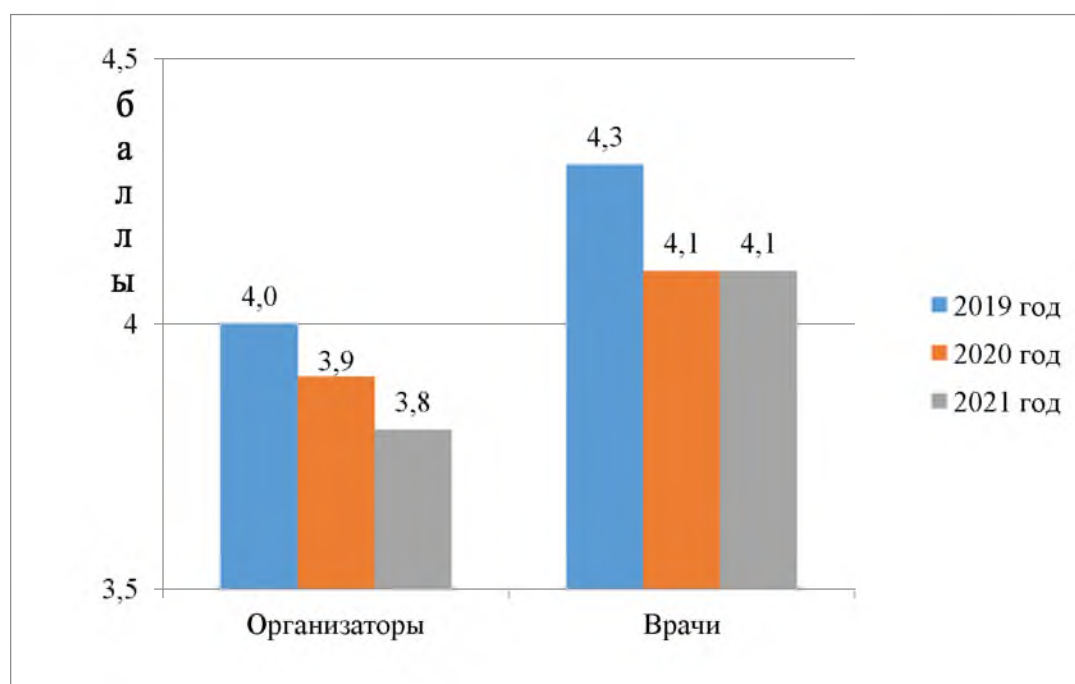


Рис. 1. Уровень самооценки здоровья респондентов за период 2019–2021 гг., баллы
Fig. 1. The level of self-assessment of the health of respondents for the period 2019–2021, points

Врачи оценили свое здоровье в среднем на $4,1 \pm 0,001$ балла, организаторы здравоохранения – на $3,9 \pm 0,001$ балла. Это связано и с тем фактом, что организаторы здравоохранения имеют более старший возраст и, соответственно, больше сопутствующих заболеваний.

Респондентам обеих групп предложено ответить, сколько раз они болели за год, брали или нет листок нетрудоспособности по поводу острого или хронического заболевания (рис. 2, 3).

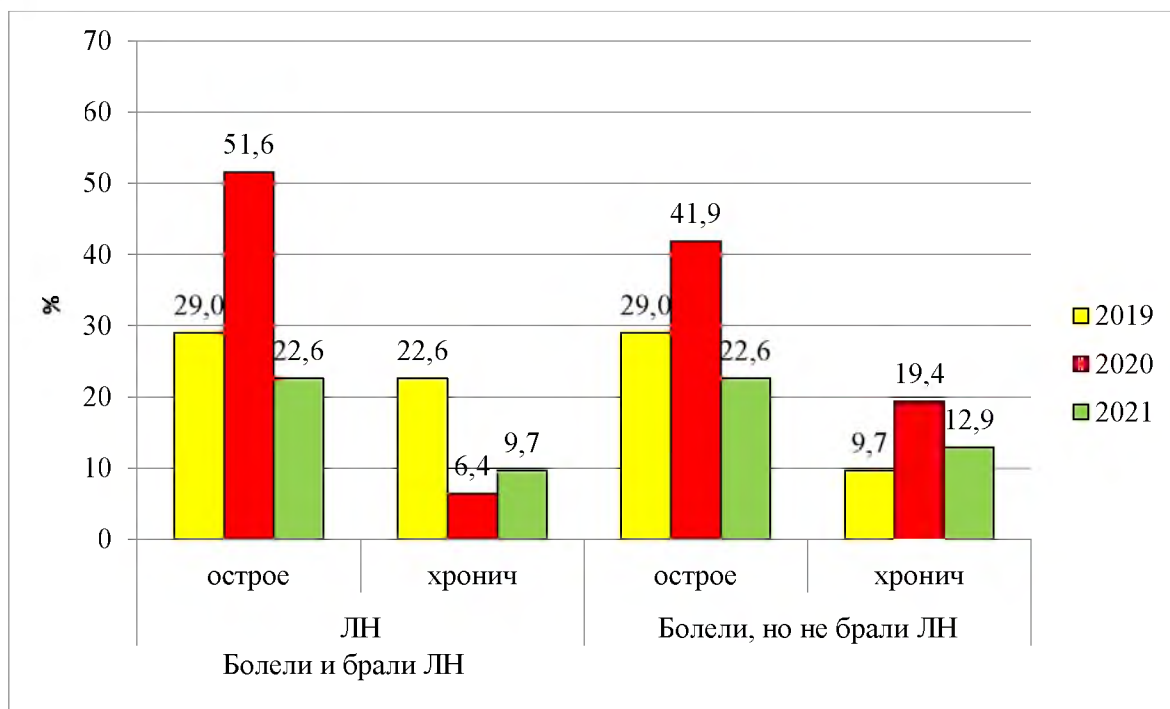


Рис. 2. Частота пребывания на листке нетрудоспособности по поводу острого или хронического заболевания врачей-стоматологов, %

Fig. 2. Frequency of being on sick leave for acute or chronic diseases of dentists, %

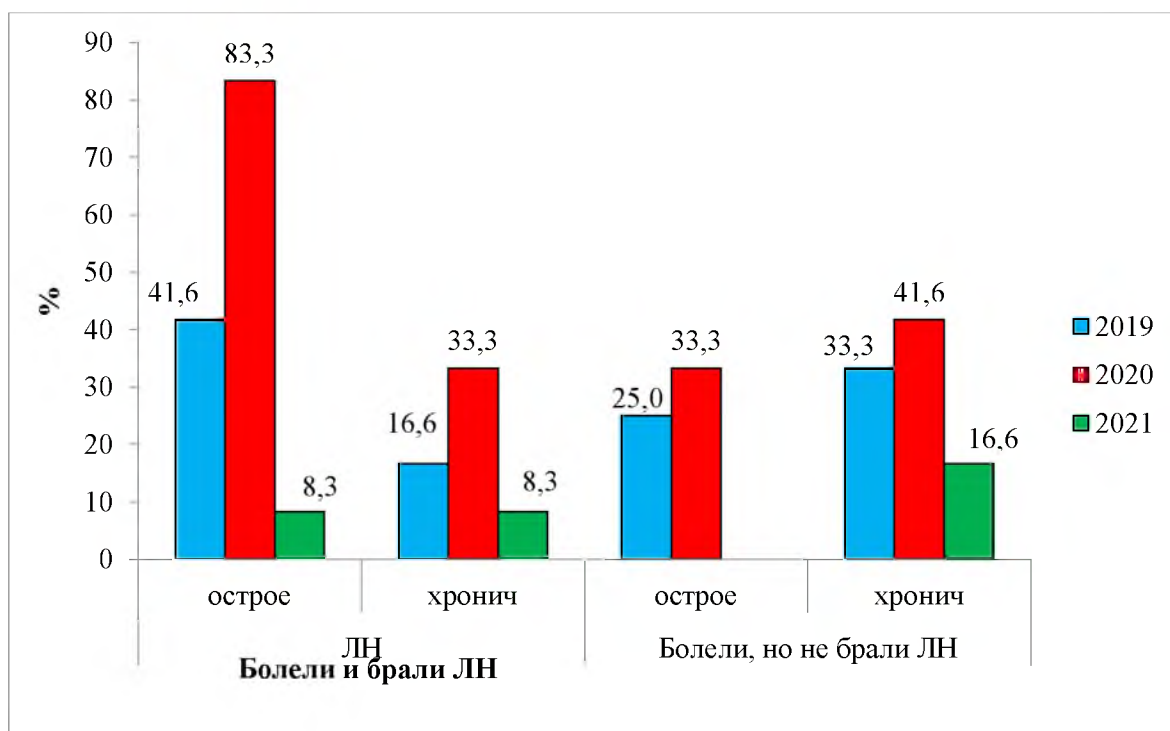


Рис. 3. Частота пребывания на листке нетрудоспособности по поводу острого или хронического заболевания организаторов здравоохранения, %

Fig. 3. Frequency of being on sick leave due to acute or chronic illness of healthcare organizers, %

Обращает на себя внимание, что в 2021 году и организаторы здравоохранения, и врачи реже брали листки нетрудоспособности и реже обращались за медицинской помощью как с лечебной, так и с диагностической целями (табл. 2, 3).



Таблица 2
Table 2

Частота обращаемости респондентов за медицинской помощью к специалистам
за период 2019–2021 гг.
The frequency of respondents seeking medical care from specialists
for the period 2019–2021

Профиль специалиста	Организаторы			Врачи		
	2019 г. абс. ч., %	2020 г. абс. ч., %	2021 г. абс. ч., %	2019 г. абс. ч., %	2020 г. абс. ч., %	2021 г. абс. ч., %
Терапевт	5 (41,7)	7 (58,3)	2 (16,7)	11 (35,5)	20 (64,5)	3 (9,7)
Хирург	4 (33,3)	6 (50,0)	0 (0)	2 (6,5)	4 (12,9)	0 (0)
Травматолог	0 (0)	3 (25,0)	0 (0)	2 (6,5)	4 (12,9)	0 (0)
Невролог	1 (8,3)	2 (16,7)	0 (0)	4 (12,9)	3 (9,7)	0 (0)
Специалист УЗИ	5 (41,7)	9 (75,0)	0 (0)	7 (22,6)	9 (29,0)	2 (6,5)
Врачи других специальностей	2 (16,7)	8 (66,7)	0 (0)	7 (22,6)	14 (45,2)	6 (19,4)

Таблица 3
Table 3

Частота обращаемости респондентов за лабораторно-инструментальными методами исследования
и с лечебной целью
The frequency of respondents' appeals for laboratory and instrumental research methods
and for therapeutic purposes

Показатель	Организаторы здравоохранения			Врачи-стоматологи		
	2019 г. абс. ч., %	2020 г. абс. ч., %	2021 г. абс. ч., %	2019 г. абс. ч., %	2020 г. абс. ч., %	2021 г. абс. ч., %
Лабораторная диагностика	4/5	11/6	1/0	10/6	12/10	3/5
платно	33,3 %	91,6 %	8,3 %	32,3 %	38,7 %	9,6 %
бесплатно	41,6 %	50 %	0 %	19,3 %	32,2 %	16,1 %
Инструментальная диагностика	3/0	4/1	0/0	5/6	11/6	4/2
платно	25 %	33,3 %	0 %	16,1 %	35,6 %	12,9 %
бесплатно	0 %	8,3 %	0	19,3 %	19,3 %	6,4 %
Лечение	1/2	2/4	1/1	1/3	3/6	0/3
платно	8,3 %	16,6 %	8,3 %	3,2 %	9,6 %	0
бесплатно	16,3 %	33,3 %	8,3 %	9,6 %	19,3 %	9,6 %
Оперативные вмешательства	0/0	1/1	0/0	0/2	5/3	1/0
платно	0/0	8,3 %/	0/0		16,1 %/	
бесплатно		8,3 %		0/6,4 %	9,6 %	3,2 %/0
Реабилитация	1/0	0/0	0/0	0/1	0/0	0/0
платно	8,3 %	0	0	0	0	0
бесплатно	0	0	0	3,2 %	0	0

Обсуждение

Результаты проведенного анкетирования свидетельствуют о полной готовности медицинских учреждений, оказывающих первичную медико-санитарную стоматологическую помощь, к работе в условиях пандемии COVID-19, несмотря на большой поток пациентов. Вместе с тем опрос позволил выявить ряд недостатков при ее оказании. В некоторых организациях отмечен: дефицит медицинского персонала, нехватка бактерицидных облучателей и дезинфицирующих средств, использование на приобретение СИЗ врачами собственных денежных средств. Помимо достаточного обеспечения медицинской органи-

зации СИЗ важным является их рациональное и надлежащее использование [Feng et al., 2020; Mahmood et al., 2020], однако в нашем опросе в большинстве случаев респонденты указали на отсутствие проведения тренингов и обучающих семинаров в их организациях по правильному использованию СИЗ. Вместе с тем рациональное использование СИЗ существенно снижает риск инфицирования COVID-19, тогда как их избыточное или неправильное использование приводит к усугублению дефицита СИЗ и повышает риск передачи вируса и инфицирования [Cook, 2020].

Работа в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции неизбежно сопровождается изменением трудового процесса и повышением функциональной нагрузки на медицинский персонал. Опрошенные нами организаторы здравоохранения и врачистоматологи отметили, что изменения трудового графика согласовались с ними. Однако лишь в половине случаев беременные сотрудницы были переведены на удаленную работу либо освобождены от обязанностей с сохранением среднего заработка.

Врачи указывают на высокий риск заражения COVID-19 во время выполнения служебных обязанностей. Учитывая специфику оказания стоматологической помощи, а именно тесный контакт с больным, всегда остается риск, что пациенты могут быть инфицированы COVID-19 и распространять вирус, несмотря на тщательный скрининг. Поэтому высказывается предложение всех больных стоматологического профиля в период пандемии COVID-19 рассматривать как потенциальные случаи коронавирусной инфекции [Алешина, Горячева, 2020]. Хотелось бы особенно подчеркнуть факт социальной незащищенности врачей – отсутствие страхования жизни и неполучение страховой выплаты по факту подтвержденного заболевания COVID-19 в ряде случаев.

Медицинские работники в период пандемии COVID-19 находятся в условиях повышенной физической и психологической нагрузки, поэтому нуждаются в психологической поддержке [Шурупова и др., 2020; Tsamakidis et al., 2020]. Данные зарубежных авторов свидетельствуют о высоких показателях депрессии, тревоги, бессонницы и симптомов посттравматического стрессового расстройства у медицинских работников в период пандемии COVID-19 [Lai et al., 2020, Luo et al., 2020]. Результаты проведенного опроса свидетельствуют об отсутствии психологической поддержки медицинского персонала в организациях, оказывающих первичную медико-социальную стоматологическую помощь. В то же время примечательно, что практически никто из организаторов здравоохранения и врачистоматологов не указал на нуждаемость в психологической поддержке, что говорит о том, что медицинские работники недостаточно уделяют внимания психологическому аспекту при пандемии COVID-19.

Анализ случаев заболеваемости COVID-19 среди опрошенных нами организаторов здравоохранения и врачей выявил практически полное отсутствие реабилитационной составляющей у респондентов, перенесших COVID-19. Вместе с тем реабилитация больных с COVID-19 предусматривает нормализацию жизненно важных нарушенных функций организма, профилактику осложнений, восстановление трудоспособности и улучшение качества жизни пациентов [Бубнова и др., 2020].

Снижение обращаемости организаторов здравоохранения и врачей за лечебно-диагностической помощью, вероятнее всего, связано с ограничением плановой работы медицинских организаций и высокой функциональной нагрузкой на респондентов на своих рабочих местах.

Выводы

Результаты проведенного социологического опроса свидетельствуют:

1. Организаторы здравоохранения и врачи, заболевшие COVID-19, в большинстве случаев не проходили реабилитации.



2. Недостатками в ряде медицинских организаций являются: дефицит медперсонала (23,2 %), приобретение СИЗ (11,6 %) на собственные денежные средства врачей, не организованы тренинги и обучающие семинары по правильному и рациональному применению СИЗ, в половине случаев не была проведена оптимизация работы беременных сотрудниц, отмечено практически полное отсутствие психологического сопровождения медицинского персонала, не проводится страхование жизни медработников.

3. Детального изучения требует вопрос социальных гарантий медицинского персонала в случае заражения COVID-19, связанного с профессиональной деятельностью.

4. Полученные данные необходимо использовать для оптимизации и улучшения работы медицинского персонала в условиях распространения пандемии новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Список источников

Временные рекомендации Стоматологической Ассоциации России «Об оказании экстренной и неотложной стоматологической помощи в условиях эпидемии коронавирусной инфекции» (Утверждено решением Правления СТАР от 7 апреля 2020 г.).

Список литературы

- Алешина О.А., Горячева Т.П. 2020. Оказание стоматологической помощи населению на фоне распространения коронавирусной инфекции. Медико-фармацевтический журнал «Пульс». 22 (5): 6–13. Available from: [https:// doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2020-22-5-6-13](https://doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2020-22-5-6-13)
- Бубнова М.Г., Персиянова-Дуброва А.Л., Лямина Н.П., Аронов Д.М. 2020. Реабилитация после новой коронавирусной инфекции (COVID-19): принципы и подходы. CardioСоматика. 11 (4): 6–14. Available from: [https:// doi.org/ 10.26442/22217185.2020.4.200570](https://doi.org/10.26442/22217185.2020.4.200570)
- Манак Т.Н., Матвеев А.М., Луцкая И.К., Юдина Н.А. 2020. Организация стоматологической помощи при коронавирусных инфекциях. Международные обзоры: клиническая практика и здоровье. 2: 20–32.
- Шурупова М.А., Абдурахманов Р.А., Есейкина Л.И., Кутейникова Т.В., Попова Д.А., Пчелинцева Е.С., Русецкая С.В., Хлюпина Е.А., Микадзе Ю.В., Гордеев М.Н., Иванова Г.Е. 2020. Психологическая помощь сотрудникам в условиях перепрофилирования федерального центра под работу с пациентами с COVID-19. Вестник восстановительной медицины. 98 (4): 99–108. Available from: [https:// doi.org/ 10.38025/ 2078-1962-2020-98-4-99-108](https://doi.org/10.38025/2078-1962-2020-98-4-99-108)
- Cook T.M. 2020. Personal protective equipment during the coronavirus disease (COVID) 2019 pandemic – a narrative review. Anaesthesia. 75 (7): 920–927. Available from: [https:// doi.org/ 10.1111/anae.15071](https://doi.org/10.1111/anae.15071).
- Feng S., Shen C., Xia N., Song W., Fan M., Cowling B.J. 2020. Rational use of face masks in the COVID-19 pandemic. Lancet. Respir. Med. 8 (5): 434–436. Available from: [https:// doi.org/ 10.1016/S2213-2600\(20\)30134-X](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30134-X).
- Lai J., Ma S., Wang Y., Cai Z., Hu J., Wei N., Tan H. 2019. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease JAMA Network Open. 2020; 3 (3): e203976. Available from: [https:// doi.org/ 10.1001/jamanetworkopen.2020.3976](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976)
- Luo M., Guo L., Yu M., Wang H. 2020. The Psychological and Mental Impact of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) on Medical Staff and General Public – A Systematic Review and Meta-analysis. Psychiatry Research. 291: 113190. Available from: [https:// doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113190](https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113190)
- Mahmood S.U., Crimbley F., Khan S., Choudry E., Mehwish S. 2020. Strategies for Rational Use of Personal Protective Equipment (PPE) Among Healthcare Providers During the COVID-19 Crisis. Cureus. 12 (5): e8248. Available from: [https:// doi.org/ 10.7759/cureus.8248](https://doi.org/10.7759/cureus.8248).
- Ortega K.L., Rodrigues de Camargo A., Bertoldi Franco J., Mano Azul A., Pérez Sayáns M., Braz Silva P.H. 2020. SARS-CoV-2 and dentistry. Clin. Oral. Investig. 24 (7): 2541–2542. Available from: [https:// doi.org/10.1007/s00784-020-03381-7](https://doi.org/10.1007/s00784-020-03381-7)



- Peng X., Xu X., Li Y., Cheng L., Zhou X., Ren B. 2020. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int. J. Oral. Sci.* 12 (1): 9. Available from: [https:// doi.org/ 10.1038/s41368-020-0075-9](https://doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9)
- Tarajji B., Nassani M.Z. 2021. Reactivation of COVID-19-14 days from the onset of symptoms may not be enough to allow dental treatment. *Oral. Dis.* 27 Suppl. 3: 789–790. Available from: <https://doi.org/10.1111/odi.13487>.
- Tsamakis K., Rizos E., Manolis A.J., Chaidou S., Kypmpouropoulos S., Spartalis E., Spandidos D.A., Tsiptios D., Triantafyllis A.S. 2020. COVID-19 pandemic and its impact on mental health of healthcare professionals. *Exp. Ther. Med.* 19 (6): 3451–3453. Available from: [https:// doi.org/ 10.3892/etm.2020.8646](https://doi.org/10.3892/etm.2020.8646).
- Ye G., Pan Z., Pan Y., Deng Q., Chen L., Li J., Li Y., Wang X. 2020. Clinical characteristics of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 reactivation. *J. Infect.* 80 (5): 14–17. Available from: [https://doi.org/ 10.1016/j.jinf.2020.03.001](https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.03.001)

References

- Aleshina O.A., Goryacheva T.P. 2020. Okazanie stomatologicheskoy pomoshhi naseleniyu na fone rasprostraneniya koronavirusnoj infekcii [Providing dental care to the population during of the transmission of coronavirus infection]. *Mediko-farmaceuticheskij zhurnal «Pul's».* 22 (5): 6–13. Available from: [https:// doi.org/ 10.26787/nydha-2686-6838-2020-22-5-6-13](https://doi.org/10.26787/nydha-2686-6838-2020-22-5-6-13)
- Bubnova M.G., Persyanova-Dubrova A.L., Lyamina N.P., Aronov D.M. 2020. Reabilitaciya posle novoj koronavirusnoj infekcii (COVID-19): principy` i podxody` [Rehabilitation after new coronavirus infection (COVID-19): principles and approaches]. *CardioSomatika.* 11 (4): 6–14. Available from: [https:// doi.org/ 10.26442/22217185.2020.4.200570](https://doi.org/10.26442/22217185.2020.4.200570)
- Manak T.N., Matveev A.M., Luczkaya I.K., Yudina N.A. 2020. Organizaciya stomatologicheskoy pomoshhi pri koronavirusny`x infekciyax [Organization of dental care for coronaviral infections]. *Mezhdunarodny`e obzory` : klinicheskaya praktika i zdorov`e.* 2: 20–32.
- Shurupova M.A., Abduraxmanov R.A., Esejkina L.I., Kutejnikova T.V., Popova D.A., Pchelinceva E.S., Ruseczkaya S.V., Xlyupina E.A., Mikadze Yu.V., Gordeev M.N., Ivanova G.E. 2020. Psixologicheskaya pomoshh` sotrudnikam v usloviyax pereprofilirovaniya federal`nogo centra pod rabotu s pacientami s COVID-19 [Psychological Assistance to Health Care Workers in the Conditions of Re-Profiling the Federal Hospital to Treat Patients with COVID-19]. *Vestnik vosstanovitel`noj mediciny`.* 98 (4): 99–108. Available from: [https:// doi.org/ 10.38025/ 2078-1962-2020-98-4-99-108](https://doi.org/10.38025/2078-1962-2020-98-4-99-108)
- Cook T.M. 2020. Personal protective equipment during the coronavirus disease (COVID) 2019 pandemic – a narrative review. *Anaesthesia.* 75 (7): 920–927. Available from: [https:// doi.org/ 10.1111/anae.15071](https://doi.org/10.1111/anae.15071).
- Feng S., Shen C., Xia N., Song W., Fan M., Cowling B.J. 2020. Rational use of face masks in the COVID-19 pandemic. *Lancet. Respir. Med.* 8 (5): 434–436. Available from: [https:// doi.org/ 10.1016/S2213-2600\(20\)30134-X](https://doi.org/10.1016/S2213-2600(20)30134-X).
- Lai J., Ma S., Wang Y., Cai Z., Hu J., Wei N., Tan H. 2019. Factors Associated With Mental Health Outcomes Among Health Care Workers Exposed to Coronavirus Disease JAMA Network Open. 2020; 3 (3): e203976. Available from: [https:// doi.org/ 10.1001/jamanetworkopen.2020.3976](https://doi.org/10.1001/jamanetworkopen.2020.3976)
- Luo M., Guo L., Yu M., Wang H. 2020. The Psychological and Mental Impact of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) on Medical Staff and General Public – A Systematic Review and Meta-analysis. *Psychiatry Research.* 291: 113190. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.psychres.2020.113190>
- Mahmood S.U., Crimbly F., Khan S., Choudry E., Mehwish S. 2020. Strategies for Rational Use of Personal Protective Equipment (PPE) Among Healthcare Providers During the COVID-19 Crisis. *Cureus.* 12 (5): e8248. Available from: [https:// doi.org/ 10.7759/cureus.8248](https://doi.org/10.7759/cureus.8248).
- Ortega K.L., Rodrigues de Camargo A., Bertoldi Franco J., Mano Azul A., Pérez Sayáns M., Braz Silva P.H. 2020. SARS-CoV-2 and dentistry. *Clin. Oral. Investig.* 24 (7): 2541–2542. Available from: [https:// doi.org/ 10.1007/s00784-020-03381-7](https://doi.org/10.1007/s00784-020-03381-7)
- Peng X., Xu X., Li Y., Cheng L., Zhou X., Ren B. 2020. Transmission routes of 2019-nCoV and controls in dental practice. *Int. J. Oral. Sci.* 12 (1): 9. Available from: [https:// doi.org/ 10.1038/s41368-020-0075-9](https://doi.org/10.1038/s41368-020-0075-9)



- Tarakji B., Nassani M.Z. 2021. Reactivation of COVID-19-14 days from the onset of symptoms may not be enough to allow dental treatment. *Oral. Dis.* 27 Suppl. 3: 789–790. Available from: <https://doi.org/10.1111/odi.13487>.
- Tsamakis K., Rizos E., Manolis A.J., Chaidou S., Kypouropoulos S., Spartalis E., Spandidos D.A., Tsiptsios D., Triantafyllis A.S. 2020. COVID-19 pandemic and its impact on mental health of healthcare professionals. *Exp. Ther. Med.* 19 (6): 3451–3453. Available from: <https://doi.org/10.3892/etm.2020.8646>.
- Ye G., Pan Z., Pan Y., Deng Q., Chen L., Li J., Li Y., Wang X. 2020. Clinical characteristics of severe acute respiratory syndrome coronavirus 2 reactivation. *J. Infect.* 80 (5): 14–17. Available from: <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.03.001>

Конфликт интересов: о потенциальном конфликте интересов не сообщалось.

Conflict of interest: no potential conflict of interest related to this article was reported.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ АВТОРАХ

Шкатова Елена Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор, заведующая кафедрой медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности, Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск, Россия

Поволоцкая Наталья Валерьевна, аспирант кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности, Ижевская государственная медицинская академия, г. Ижевск, Россия

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS

Elena Yu. Shkatova, Head of the Department of Disaster Medicine and life safety Doctor of Medical Sciences, Professor Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk, Russia

Natalia V. Povolotskaya, postgraduate student of the Department of Disaster Medicine and Life Safety, Izhevsk State Medical Academy, Izhevsk, Russia