

ПРАКТИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ РАБОТЫ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ COVID-19

УДК 614.446

© Коллектив авторов, 2020

А.М. Мухаметзянов¹, Т.В. Кайданек¹, Г.М. Асылгареева¹, З.А. Шагиева² НЕКОТОРЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 В РЕСПУБЛИКЕ БАШКОРТОСТАН

¹ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Уфа

²Управление Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека по Республике Башкортостан, г. Уфа

Проведено описательное эпидемиологическое исследование на основе эпидемиологической диагностики, анализа случаев выявления новой коронавирусной инфекции в Республике Башкортостан (РБ) в период с 24.03.2020 по 10.05.2020 г. Изучена динамика регистрации случаев выявленной новой коронавирусной инфекции COVID-19 по датам регистрации и сгруппированным данным по неделям за период наблюдения. Определена частота выявления COVID-19 по результатам проведенных лабораторных тестов в различных лабораториях РБ, привлеченных к диагностическим исследованиям в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Ключевые слова: новая коронавирусная инфекция COVID-19, эпидемический процесс, заболеваемость, динамика, лабораторные исследования.

A.M. Mukhametzyanov, T.V. Kaidanek, G.M. Asylgareeva, Z.A. Shagieva SOME EPIDEMIOLOGICAL MANIFESTATIONS OF THE NEW COVID-19 CORONAVIRUS INFECTION IN THE REPUBLIC OF BASHKORTOSTAN

A descriptive epidemiological study was conducted based on the epidemiological diagnosis of the analysis of cases of a new coronavirus infection in the Republic of Bashkortostan (RB) from March 24, 2020 to May 10, 2020. The dynamics of registration of cases of a new coronavirus infection COVID-19 was studied by the registration dates and grouped data for weeks in the observation period. The frequency of detection of COVID-19 was determined by the results of laboratory tests in various laboratories of the Republic of Bashkortostan involved in diagnostic studies during the spread of a new coronavirus infection COVID-19.

Key words: new coronavirus infection COVID-19, epidemic process, incidence, dynamics, laboratory tests.

В условиях мощнейших процессов глобализации в мировом сообществе с более чем 7,7 млрд. населением на земле человечество столкнулось с серьезной проблемой распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, вызванной вирусом SARS-CoV-2 [3,15]. Международный комитет по таксономии вирусов 11 февраля 2020 г. присвоил официальное название возбудителю новой коронавирусной инфекции – SARS-CoV-2. Коронавирусы (лат. Coronaviridae) – это семейство, включающее на январь 2020 года 40 видов РНК-содержащих сложно организованных вирусов, имеющих суперкапсид. Эти вирусы объединены в два подсемейства, которые могут поражать не только человека, но и животных [2]. Вирус SARS-CoV-2 включен в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих [1]. Первые подтвержденные случаи новой инфекции были зарегистрированы в конце декабря 2019 года в городе Ухань провинции Хубэй центрального Китая [7,8]. ВОЗ 11 марта 2020 года объявила о начале пандемии новой коронавирусной инфекции. Новая коронавирусная инфекция COVID-19 уже вошла в историю человечества и мировую

медицинскую практику как чрезвычайная ситуация международного значения. Специалистам в различных областях деятельности человека еще предстоит изучить особенности данной пандемии, извлечь уроки, проанализировать достоинства и недостатки обеспечения биологической безопасности населения в современных условиях и провести оценку значимости различных категорий источников инфекции, в том числе детей [9,10].

Особенностью развития эпидемического процесса новой коронавирусной инфекции является длительный инкубационный период и появление заразности за несколько дней до клинической манифестации. В конце инкубационного периода и при первых признаках заболевания у источника инфекции определяется высокая вирусная нагрузка, особенно в течение первой недели болезни, что указывает на высокую степень эпидемиологической опасности до госпитализации [4]. Распространение инфекции происходит аэрозольным и контактным механизмами. Передача от человека к человеку вируса SARS-CoV-2 происходит в основном воздушно-капельным путем (через аэрозоль, формируемый из отделяемого дыхательных путей

при кашле, чихании или разговоре) [12,14]. Также возможен контактно-бытовой путь передачи возбудителя в условиях, когда человек сначала коснется инфицированной поверхности, а потом слизистой глаз, носа или рта [4].

Эпидемиологическое значение имеет довольно длительный период сохранности вируса на различных поверхностях, что увеличивает риск заражения при несоблюдении гигиенических правил, а также при нарушении противоэпидемического режима в медицинских организациях (МО). Важным является формирование скрытого эпидемического процесса за счет бессимптомных форм инфекции, которые определяют огромный пласт незарегистрированных случаев заболевания [13]. Распространение новой коронавирусной инфекции сегодня происходит при отсутствии популяционного иммунитета, специфической профилактики (вакцинации), а также характеризуется особенностями клинических проявлений и недостаточной информации об исходах заболевания с точки зрения прогноза здоровья [6]. Указанные особенности отражаются на скорости распространения эпидемического процесса новой коронавирусной инфекции и определяют ее эпидемиологическую значимость, тактику профилактики и комплекс необходимых противоэпидемических мероприятий [5,11,14].

В условиях развивающегося эпидемического процесса актуальным является постоянная динамическая оценка проявлений болезни для объективизации эпидемиологического состояния населения с целью оптимизации управленческих решений, в том числе по определению тактики ослабления режимно-ограничительных мероприятий, сдерживания скорости нарастания заболеваемости в условиях дефицита ресурсов здравоохранения, снижения экономической и социальной значимости патологии.

Материал и методы

Проведено описательное эпидемиологическое исследование на основе эпидемиологической диагностики анализа случаев выявления новой коронавирусной инфекции в Республике Башкортостан (РБ) в период с 24.03.2020 г. по 10.05.2020 г. Данные о случаях инфекции взяты с официальных сайтов Министерства Здравоохранения (МЗ) Российской Федерации (РФ) и МЗ РБ. Изучена динамика регистрации случаев выявленной новой коронавирусной инфекции COVID-19 по датам регистрации и сгруппированным данным по неделям за период наблюдения. Частота выявления определена по результатам проведенных лабораторных тестов в различных ла-

бораториях РБ, привлеченных к диагностическим исследованиям в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19. Относительные величины оценены и сравнены с помощью метода доверительных интервалов. Достоверность различий оценивалась по уровням доверия и доверительным интервалам (различия считались достоверными при вероятности 95%, $p < 0,05$ и выше).

Результаты и обсуждение

Первые случаи новой коронавирусной инфекции COVID-19 в РФ были выявлены 31 января 2020 года. В РБ первые 3 случая были выявлены 24 марта 2020 года. Ими оказались лица, прибывшие из-за рубежа. В первые десять дней (24.03.2020-04.04.2020) с момента регистрации первых случаев на территории РБ было выявлено 9 человек с лабораторно подтвержденной новой коронавирусной инфекцией. Этот период времени можно считать первой неделей от момента регистрации первых заболевших в РБ. В последующую неделю (05.04.2020-12.04.2020) было выявлено 75 случаев, что определило 8-кратное увеличение числа зарегистрированных случаев новой коронавирусной инфекции на фоне увеличивающихся значений охвата лабораторными исследованиями, в указанный период их было проведено 18404. Частота выявления новой коронавирусной инфекции COVID-19 среди обследованных в РБ в этот период составила 0,4%, ДИ (0,3-0,5). Менее выраженное увеличение числа зарегистрированных случаев инфекции определено за аналогичный период в РФ в целом в 2,6 раза, что связано с различной интенсивностью процесса в целом по территориям и различиями в охвате лабораторными исследованиями. В третью неделю наблюдения за проявлениями эпидемического процесса в РБ (13.04.2020-19.04.2020) произошло увеличение числа зарегистрированных случаев в 2,8 раза по сравнению с предыдущей неделей наблюдения (рис. 1).

Частота выявления новой коронавирусной инфекции среди обследованных лиц в третью неделю наблюдения в РБ увеличилась в 3,3 раза, составив 1,3%, ДИ (1,28-1,32), в условиях практически сохранившихся объемов проведенных лабораторных исследований в течение недели (16782 исследования), что указывает на увеличение активности эпидемического процесса передачи вируса в пределах максимального инкубационного периода с момента регистрации первых выявленных случаев заболевания на фоне активно проводимых противоэпидемических мероприятий, в том числе по самоизоляции населения (рис. 2).

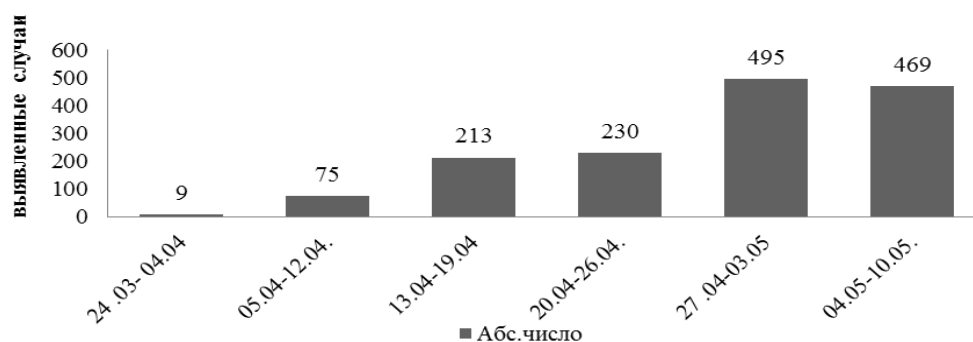


Рис. 1. Динамика еженедельной регистрации случаев новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Республике Башкортостан в отдельные периоды наблюдения

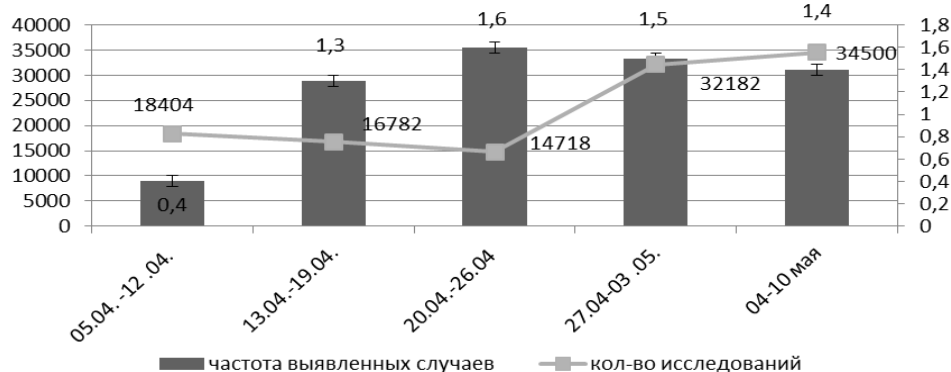


Рис. 2. Частота выявления случаев новой коронавирусной инфекции COVID-19 (%) из числа лабораторных исследований в Республике Башкортостан в отдельные периоды наблюдения

В последующую (четвертую) неделю наблюдения (20.04.2020-26.04.2020) на территории РБ выявлено 230 случаев заболевания, что составило 1,6% ДИ (1,58-1,62) при отсутствии достоверных статистических различий ($p>0,05$) в сравнении с предыдущей 3-й неделей наблюдения (1,3%, ДИ (1,28-1,32)). Выявленная закономерность указывает на высокую значимость объемов проводимых лабораторных исследований для более эффективного оперативного реагирования и проведения результативных противоэпидемических мероприятий по снижению риска распространения инфекции. Отсутствие различий в показателях регистрации случаев новой коронавирусной инфекции COVID-19 в период 13.04.2020-19.04.2020 и 20.04.2020-26.04.2020 в РБ не должно вызывать ложное представление о стабилизации заболеваемости. В последующую неделю (27.04.2020-03.05.2020) резко увеличилось количество проведенных лабораторных исследований (32182), что отразилось на количестве зарегистрированных случаев (495). Показатель частоты выявления случаев новой коронавирусной инфекции среди обследованных при этом составил 1,5%, ДИ (1,49-1,51), практически не отличаясь от такового по сравнению с предыдущей неделей наблюдения. Указанное подтверждает факт сохранения эпидемиологической активности процесса распространения инфекции в попу-

ляции и необходимости продолжения интенсивных действий различных служб, в том числе активной работы по соблюдению самоизоляции населения и карантинизации выявленных источников инфекции. В аналогичный период наблюдения в РФ в целом выявлены подобные закономерности, когда регистрация случаев увеличивалась в период 20.04.2020-26.04.2020 и 27.04.2020-03.05.2020 в 1,4 раза. Шестая неделя наблюдения (04.05.2020-10.05.2020) характеризовалась в РБ сохранением позиций по числу выявленных источников инфекции (469) и сохранением частоты определения среди обследованных 1,4%, ДИ (1,28-1,52) по сравнению с предыдущими неделями. В целом за весь период наблюдения 24.03.2020-10.05.2020 на территории РБ зарегистрирован 1491 случай новой коронавирусной инфекции COVID-19, из которого на 10.05.2020 выписаны по выздоровлению 435 человек, а среди имеющихся заболевших 37% (391 человек) находится на стационарном лечении. Основная масса выявленных источников инфекции (63%) лечение получают амбулаторно. В тяжелом состоянии на момент последней недели наблюдения среди госпитализированных было 6,9% больных. В целом летальность составила 1,0%. Определение динамики развития эпидемического процесса с определением темпов прироста, которые в последнюю неделю наблюдения были довольно

стабильными, составив в среднем 5%, показатели охвата лабораторным тестированием и оперативность их исполнения, безусловно, являются важной составляющей для определения последующей тактики проведения режимно-ограничительных мероприятий в регионе.

Заключение

Не исключено, что в последующую неделю в РБ будет сохранена активность эпидемического процесса новой коронавирусной инфекции на фоне снижения прироста новых случаев инфекции, что внушает в прогностическом плане оптимистический прогноз по снижению скорости распространения эпидемического процесса. Выявленные закономерности развития эпидемического процесса новой коронавирусной инфекции COVID-19 в РБ являются далеко не полными и базируются на данных анализа регистрации случаев инфекции в различных формах в динамике от момента регистрации первых случаев до настоящего времени в условиях продолжающегося активного проэпидемичивания населения, развития заносов в медицинские организации (МО), внутрибольничного инфици-

рования и увеличивающихся показателей охвата лабораторными исследованиями. Охват лабораторными исследованиями будет определять возможность отслеживания эпидемических цепочек в различных эпидемических очагах, что позволит оптимизировать управленческие решения по объемам и технологиям применяемых мероприятий в области общественного здравоохранения. Для объективной оценки эпидемического процесса, безусловно, ведущее значение имеет качество лабораторных исследований не только с позиции исполнения преаналитического и аналитического этапов, но и с позиции валидности самого диагностического теста. Поиск новых возможностей диагностической лабораторной составляющей, в том числе более широкого применения лабораторных тестов на определения антител различных классов не только в качественных реакциях, но и в количественных, безусловно, позволит более объективно изучить и оценить изменения в эпидемическом процессе новой коронавирусной инфекции COVID-19 на конкретной административной территории.

Сведения об авторах статьи:

Мухаметзянов Азат Мунирович – д.м.н., доцент, завкафедрой эпидемиологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3. Тел. 8(347)235-94-18. E-mail: mazat55@mail.ru.

Кайданек Тамара Вячеславовна – к.м.н., доцент, доцент кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3. Тел. 8(347)235-94-18. E-mail: tkajdanek@mail.ru.

Асылгареева Гульназ Мубаракновна – к.м.н., доцент кафедры эпидемиологии ФГБОУ ВО БГМУ Минздрава России. Адрес: 450008, г. Уфа, ул. Ленина, 3. Тел. 8(347)235-94-18. E-mail: schaichieva@mail.ru.

Шагиева Зухра Авгановна – и.о. начальника отдела эпидемиологического надзора Управления Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Республике Башкортостан. Адрес: 450054, г. Уфа, ул. Р. Зорге, 58. Тел. 8(347)229-90-95. E-mail: Shagieva_ZA@02.rospotrebnadzor.ru.

ЛИТЕРАТУРА

1. Постановление Правительства РФ от 31.01.2020 N 66 "О внесении изменения в перечень заболеваний, представляющих опасность для окружающих. коронавирусная инфекция (2019-nCoV)" [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_344366) > document > cons_doc_LAW_344366
2. Щелканов, М.Ю. Ближневосточный респираторный синдром: когда вспыхивает тлеющий очаг? / В.Ю. Ананьев, В.В. Кузнецов, В.Б. Шуматов // Тихоокеанский медицинский журнал. – 2015. – №2(60). – С.94-98.
3. CDC. 2019 Novel Coronavirus URL: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>. [Gorbalenya A.E. [et al.] Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: The species and its viruses – a statement of the Coronavirus Study Group, 2020. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.02.07.937862>.
4. Chen N. [et al.] Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study // Lancet. 2020. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30211-7 Li X [et al.] Potential of large 'first generation' human-to-human transmission of 2019-nCoV. J Med Virol. 2020 Jan 30. doi: 10.1002/jmv.25693. [Epub ahead of print].
5. (2020) Epidemiology of Covid-19. N Engl J Med 382:19, 1869-1870.
6. Huilan Tu, Sheng Tu, Shiqi Gao, Anwen Shao, Jifang Sheng, The epidemiological and clinical features of COVID-19 and lessons from this global infectious public health event, Journal of Infection (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.011>
7. Li Q [et al.] Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia N Engl J Med. 2020 Jan 29. doi: 10.1056/NEJMoa2001316.
8. Lipsitch M., Swerdlow D.L., Finelli L. Defining the Epidemiology of Covid-19 N Engl J Med 2020; 382:1194-1196 DOI: 10.1056/NEJMp2002125
9. Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children show milder cases and a better prognosis than adults <https://doi.org/10.1111/apa.15270>.
10. M. Lipsitch, D.L. Swerdlow, and L. Finelli Defining the Epidemiology of Covid-19.
11. N Engl J Med 2020; 382:1194-1196. DOI: 10.1056/NEJMp2002125.
12. Phan L.T. [et al.] Importation and Human-to-Human Transmission of a Novel Coronavirus in Vietnam //New England Journal of Medicine. – 2020.
13. Robin N. Thompson, Francesca A. Lovell-Read, Uri Obolski. (2020) Time from Symptom Onset to Hospitalisation of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Cases: Implications for the Proportion of Transmissions from Infectors with Few Symptoms. Journal of Clinical Medicine 9:5, 1297.
14. Tian H, Liu Y, Li Y, Wu C-H, Chen B, Kraemer MUG, [et al.] The impact of transmission control measures during the first 50 days of the COVID-19 epidemic in China. MedRxiv 2020; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.01.30.20019844>.
15. Tommaso Lupia, Silvia Scabini, Simone Mornese Pinna, Giovanni Di Perri, Francesco Giuseppe De Rosa, Silvia Corcione «2019 novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak: A new challenge», Journal of Global Antimicrobial Resistance 21 (2020) 22–27.

REFERENCES

1. Postanovlenie Pravitel'stva RF ot 31.01.2020 N 66 "O vnesenii izmeneniya v perechen' zabolevaniy, predstavlyayushchih opasnost' dlya okruzhayushchih. koronavirusnaya infekciya (2019-nCoV)" [www.consultant.ru](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_344366) > document > cons_doc_LAW_344366. (In Russ.).
2. SHCHelkanov, M.YU. Blizhnnevostochnyy respiratornyy sindrom: kogda vspyhivaet tleyushchij ochag? / V.YU. Anan'ev, V.V. Kuznecov, V.B. SHumatov // Tihookeanskij medicinskij zhurnal. – 2015. – №2(60). – S.94-98. (In Russ.).
3. CDC. 2019 Novel Coronavirus URL: <https://www.cdc.gov/coronavirus/2019-ncov/index.html>]. [Gorbalenya A.E. [et al.] Severe acute respiratory syndrome-related coronavirus: The species and its viruses – a statement of the Coronavirus Study Group, 2020. doi: <https://doi.org/10.1101/2020.02.07.937862>.
4. Chen N. [et al.] Epidemiological and clinical characteristics of 99 cases of 2019 novel coronavirus pneumonia in Wuhan, China: a descriptive study // Lancet. 2020. doi: 10.1016/S0140-6736(20)30211-7 Li X [et al.] Potential of large 'first generation' human-to-human transmission of 2019-nCoV. J Med Virol. 2020 Jan 30;doi: 10.1002/jmv.25693. [Epub ahead of print].
5. (2020) Epidemiology of Covid-19. N Engl J Med 382:19, 1869-1870.
6. Huilan Tu, Sheng Tu, ShiqiGao, Anwen Shao, Jifang Sheng, The epidemiological and clinical features of COVID-19 and lessons from this global infectious public health event, Journal of Infection (2020), doi: <https://doi.org/10.1016/j.jinf.2020.04.011>
7. Li Q [et al.] Early Transmission Dynamics in Wuhan, China, of Novel Coronavirus-Infected Pneumonia N Engl J Med. 2020 Jan 29. doi: 10.1056/NEJMoa2001316.
8. Lipsitch M., Swerdlow D.L., Finelli L. Defining the Epidemiology of Covid-19 N Engl J Med 2020; 382:1194-1196 DOI: 10.1056/NEJMp2002125
9. Ludvigsson JF. Systematic review of COVID-19 in children show milder cases and a better prognosis than adults <https://doi.org/10.1111/apa.15270>.
10. M. Lipsitch, D.L. Swerdlow, and L. Finelli Defining the Epidemiology of Covid-19.
11. N Engl J Med 2020; 382:1194-1196. DOI: 10.1056/NEJMp2002125.
12. Phan L.T. [et al.] Importation and Human-to-Human Transmission of a Novel Coronavirus in Vietnam //New England Journal of Medicine. – 2020.
13. Robin N. Thompson, Francesca A. Lovell-Read, Uri Obolski. (2020) Time from Symptom Onset to Hospitalisation of Coronavirus Disease 2019 (COVID-19) Cases: Implications for the Proportion of Transmissions from Infectors with Few Symptoms. Journal of Clinical Medicine 9:5, 1297.
14. Tian H, Liu Y, Li Y, Wu C-H, Chen B, Kraemer MUG, et al. The impact of transmission control measures during the first 50 days of the COVID-19 epidemic in China. MedRxiv 2020; doi: <https://doi.org/10.1101/2020.01.30.20019844>.
15. TommasoLupia, Silvia Scabini, Simone Mornese Pinna, Giovanni Di Perri, Francesco Giuseppe De Rosa, Silvia Corcione «2019 novel coronavirus (2019-nCoV) outbreak: A new challenge», Journal of Global Antimicrobial Resistance 21 (2020) 22-27.

УДК [616.98:578.834.1]-08:615.816.2:615.382

© Коллектив авторов, 2020

В.Н. Павлов, Ш.Э. Булатов, В.В. Викторов, О.А. Ефремова, А.В. Тюрин,
Л.Н. Хусаинова, С.Г. Ахмерова, И.Р. Мухаметзянов, Р.М. Гумеров
**ОБ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ
С НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19
В ГОСПИТАЛЕ НА БАЗЕ КЛИНИКИ БГМУ
ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет»
Минздрава России, г. Уфа**

В статье показан опыт организации на базе Клиники ФГБОУ ВО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России инфекционного госпиталя для пациентов с подозрением на коронавирусную инфекцию и подтвержденным диагнозом. Приводятся законодательная база открытия госпиталя, организация перепрофилирования терапевтического корпуса, инфраструктура госпиталя, состав и график работы бригад медицинских работников, статистические данные по итогам четырех недель работы госпиталя. Новейшей технологией стало создание на базе Клиники БГМУ базы данных доноров-реконвалесцентов COVID-19. Приведен пример первого переливания реконвалесцентной плазмы пациенту, находящемуся в госпитале.

Ключевые слова: новая коронавирусная инфекция COVID-19, инфекционный госпиталь, Клиника БГМУ.

V.N. Pavlov, Sh.E. Bulatov, V.V. Viktorov, O.A. Efremova, A.V. Tyurin,
L.N. Khusainova, S.G. Akhmerova, I.R. Mukhametzyanov, R.M. Gumerov
**ON THE PROVISION OF MEDICAL CARE TO PATIENTS
WITH A NEW CORONAVIRUS INFECTION COVID-19
IN A HOSPITAL ON THE BASIS OF THE BSMU CLINIC**

The article shows the experience of organizing an infectious diseases hospital for patients with suspected coronavirus infection and a confirmed diagnosis on the basis of the Clinic of the FSBEI HE "Bashkir State Medical University" of the Ministry of Health of the Russian Federation. The legislative framework for the opening of the hospital, the organization of the re-profiling of the therapeutic building, the infrastructure of the hospital, the composition and schedule of the teams of medical workers, statistics on the results of four weeks of the hospital's work are given. The latest technology was the creation of a database of convalescent donors COVID-19 on the basis of the BSMU Clinic. An example of the first transfusion of convalescence plasma to a patient in a hospital is given.

Key words: new coronavirus infection COVID-19, infectious diseases hospital, BSMU Clinic.

Ситуация, связанная с пандемией новой коронавирусной инфекции COVID-19 (далее – новая коронавирусная инфекция), требует постоянной актуализации информации по распро-