Дата публикации: 01.09.2022
DOI: 10.51871/2588-0500_2022_06_03_33
УДК 616.988(796.071); 616-082

Publication date: 01.09.2022
DOI: 10.51871/2588-0500_2022_06_03_33
UDC 616.988(796.071); 616-082

ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ПЕРИОД ПАНДЕМИИ COVID-19 В РЕСПУБЛИКЕ МОРДОВИЯ

Е.В. Семелева, Е.В. Плигина
ФГБОУ ВО «Национальный исследовательский Мордовский государственный университет им. Н. П. Огарёва, г. Саранск, Республика Мордовия

Аннотация. Активная мутация вируса и появление новых штаммов, экономическое бремя инфекции и социальные факторы способствуют увеличению числа неблагоприятных клинических исходов. В связи с этим, оценка организации оказания медицинской помощи населению представляется весьма актуальной и значимой для оптимального планирования ресурсов медицинских организаций в условиях пандемии. В данной работе проанализирована эффективность реализации профилактических и противоэпидемических мероприятий для возможности прогнозирования развития эпидемического процесса в регионе. Использованы статистические данные о регистрации заболеваемости COVID-19 и количестве летальных случаев в Республике Мордовия за период наблюдения и сведения Мордовиястат.

Ключевые слова: пандемия, коронавирусная инфекция, заболеваемость, летальность, вакцинация.

ASSESSMENT OF THE MEDICAL CARE ORGANIZATION DURING THE COVID-19 PANDEMIC IN THE REPUBLIC OF MORDOVIA

E.V. Semeleva, E.V. Pligina
Mordovia State University, Saransk, Republic of Mordovia

Annotation. The active mutation of the virus and the emergence of new strains, the economic burden of infection and social factors contribute to an increase in the number of adverse clinical outcomes. In this regard, the assessment of the organization of medical care to the population seems to be very relevant and significant for optimal resource planning of medical organizations in a pandemic. In this scientific work, the effectiveness of the implementation of preventive and anti-epidemic measures for the possibility of predicting the development of the epidemic process in the region is analyzed. Statistical data on the registration of the incidence of COVID-19 and the number of fatal cases in the Republic of Mordovia for the period of observation and information of Mordovia statistics were used.

Keywords: pandemic, coronavirus infection, morbidity, mortality, vaccination.

Введение. В настоящий момент мир переживает пандемию нового вирусного заболевания COVID-19, обусловленного обнаруженным в декабре 2019 г. новым штаммом коронавирусов SARS-CoV-2. Первые случаи заболевания были зарегистрированы в г. Ухань провинции Хубей в Китае в декабре 2019 г., а уже 11 марта 2020 г. ВОЗ официально классифицировала эпидемическую ситуацию как пандемию [1-3].

«Прототипом» настоящей пандемии были вспышки заболеваний, вызванных другими коронавирусами. Так, в 2002-2004 гг. возбудитель SARS-CoV привел к многочисленным случаям атипичной пневмонии, преимущественно в Китае, с тяжелым острым респираторным синдромом.

С 2012 г. сопоставимые случаи, виновником которых стал MERS-CoV, регистрируются на Ближнем Востоке [4]. Относительный уровень летальности от инфекций, провоцируемых вирусами SARS-CoV и MERS-CoV, заметно превышает аналогичный показатель для COVID-19, но число заболевших было значительно меньше и ограничивалось тысячами [5].

Коронавирус, ворвавшийся в мир из провинции Ухань (Китай), SARS CoV-2 и его клиническое проявление – коронавирусная болезнь (COVID-19), кардинально и повсеместно изменили все стороны жизни общества [6-7].

На данный момент география распространения заболевания COVID-19 очень широка и захватывает более 190 стран мира. Лидерами по числу зарегистрированных случаев COVID-19 являются США, Бразилия, Индия, Россия [8-9]. COVID-19 связан с тяжелым течением заболевания примерно у 23% и смертностью, достигающей 6% среди инфицированных людей [10].

В Российской Федерации по состоянию на 29 сентября 2021 года выявлено 7 586 536 случаев заболевания и 209 918 смертей [9]. За период пандемии в Республике Мордовия зафиксированы 28 053 случаев коронавируса, 24 137 человек выздоровели, 557 человек умерли от коронавируса как основной причины.

Появление COVID-19 поставило перед специалистами здравоохранения задачи, связанные с быстрой диагностикой и оказанием медицинской помощи больным [11-12]. В настоящее время продолжается интенсивное изучение клинических и эпидемиологических особенностей заболевания, разработка новых средств его профилактики и лечения [13-14]. Комитетом отечественных экспертов разработаны 15 версий Временных методических рекомендации по диагностике, лечению и профилактике, с целью обеспечения единых подходов к ведению больных и унификации качества оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 как на амбулаторном, так и госпитальном этапе [15]. Однако даже в одном регионе результаты лечения COVID-19 в разных центрах существенно различаются.

Активная мутация вируса и появление новых штаммов, экономическое бремя инфекции и некоторые социальные факторы способствуют увеличению числа неблагоприятных клинических исходов [16-17]. В связи с этим, оценка организации оказания медицинской помощи населению в различных субъектах Российской Федерации представляется весьма актуальной и значимой для оптимального планирования ресурсов медицинских организаций, оказывающих помощь пациентам с коронавирусной болезнью. Все это послужило основой для настоящего исследования.

Методы и организация исследования. В данной работе проанализирована эффективность реализации профилактических и противоэпидемических мероприятий для возможности прогнозирования развития эпидемического процесса в регионе. Использованы доступные публикации об особенностях клиники, патогенеза и эпидемиологии COVID-19; статистические данные о регистрации заболеваемости COVID-19 и количестве летальных случаев в Республике Мордовия за период наблюдения и сведения Мордовиястат (территориальный орган Федеральной службы государственной статистики по Республике Мордовия).

Результаты исследования и их обсуждение. По данным Управления Роспотребнадзора по Республике Мордовия, количество подтвержденных случаев заражения коронавирусом COVID-19 в регионе на 29 сентября 2021 г. составило 28 053, выздоровлений – 24 137. Уровень заражений на 100 тыс. человек составляет 3484,0. Уровень летальности на 29.09.2011 – 1,99% (по РФ – 2,75%, по Приволжскому федеральному округу – 3,44%). Коэффициент распространения инфекции (Rt) – 1,04.

В Республике Мордовия диагностика COVID-19 осуществляется на базе лабораторий учреждений Роспотребнадзора и лабораторий медицинских организаций. За весь период проведено 823 299 тестов на коронавирусную инфекцию, из них положительных – 28 053.

Заготовлено 10 718 доз плазмы от выздоровевших пациентов с высокими титрами антител, в 7 лечебно-профилактических учреждениях перелито 10 467 пациентам с положительным клиническим эффектом. Всего проведено исследований на антитела к коронавирусу IgM, IgG –

150 933, из них медицинским работникам – 26 204 (обнаружены антитела к коронавирусу IgM, IgG в 10 994 исследованиях). Доноры, сдавшие кровь – 22 329 человек.

Средний возраст заболевших COVID-19 мужчин составляет 43-44 года, женщин – 45-48 лет. Возрастная структура инфицированных коррелирует с возрастным распределением населения региона и Российской Федерации. Форма возрастного распределения инфицированных и населения практически совпадает среди лиц 60 лет и старше, включая характерное снижение доли лиц 74-79 лет. Относительное превышение доли больных наблюдается в группе от 40 до 65 лет, что, по-видимому, связано с трудовой активностью граждан данной возрастной категории. В целом наблюдается соответствие структуры инфицированных и населения Республики Мордовия как по полу, так и по возрасту, что свидетельствует об отсутствии специфичного поражения отдельных возрастных групп [18-20].

Прогнозируя потребности в коечном фонде с учетом уровня заболеваемости и развития эпидемиологического процесса в условиях развития и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19, был развернут дополнительный коечный фонд инфекционного профиля и переориентированы на оказание медицинской помощи в период развития и распространения данного заболевания плановые отделения соматической патологии. Для лечения пациентов с COVID-19 было развернуто и перепрофилировано 2720 коек в 13 медицинских организация Республики Мордовия. Было обеспечено оснащение подведением кислорода и необходимым оборудованием. Коечный фонд в первую волну пандемии увеличился в 6 раз, во вторую – в 8,5. При этом, согласно данным оперативного штаба, в регионе постоянно сохранялся резервный коечный фонд (табл. 1). Так, на 29 сентября 2021 г. в резерве сохраняются 249 коек.

Таблица 1

Мощность коечного фонда инфекционного профиля в Республике Мордовия

№	Наименование медицинской организации	Количество коек до пандемии	Количество коек (1-ая «волна»)	Количество коек (2-ая «волна»)
1	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница имени С.В. Каткова»	-	380	405
2	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская инфекционная клиническая больница»	205	215	260
3	ГБУЗ Республики Мордовия «Рузаевская ЦРБ»	30	187	185
4	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №4»	-	180	410
5	ГБУЗ Республики Мордовия «Поликлиника № 2»	-	160	280
6	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская офтальмологическая больница»	-	150	160
7	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканская клиническая больница №5»	-	115	135
8	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский госпиталь»	-	115	210

Продолжение таблицы 1

9	ГБУЗ Республики Мордовия «Торбеевская ЦРБ»	7	110	105
10	ГБУЗ Республики Мордовия «Комсомольская ЦРБ»	15	100	110
11	ГБУЗ Республики Мордовия «Ардатовская РБ»	5	75	110
12	ГБУЗ Республики Мордовия «Республиканский наркологический диспансер»	-	50	65
13	ГБУЗ Республики Мордовия «Зубово-Полянская РБ»	10	25	33
14	ГБУЗ Республики Мордовия «Ковылкинская ЦРБ»	15	20	130
15	ГБУЗ Республики Мордовия «Краснослободская ЦРБ»	15	20	20
16	ГБУЗ Республики Мордовия «Старошайговская РБ»	-	20	-
17	ГБУЗ Республики Мордовия «Темниковская РБ им. А.И. Рудявского»	5	20	-
18	ГБУЗ Республики Мордовия «Ичалковская ЦРБ»	8	15	-
19	ГБУЗ Республики Мордовия «Теньгушевская районная больница»	5	-	-
20	Филиал «Б-1» ФКУЗ МСЧ №13 ФСИН России	-	-	22
	Итого	320	1957	2720

Таблица 2

Сравнительная характеристика заболеваемости и летальности от новой коронавирусной инфекции в Республике Мордовия и соседних регионах (по состоянию на 29.09.2021 г.)

Регион	Всего заболевших	Всего летальных случаев	Летальность
Республика Мордовия	28 053	557	1,99%
Ульяновская область	82 424	2 569	3,12%
Нижегородская область	168 545	6 553	3,89%
Самарская область	104 037	3 829	3,68%
Пензенская область	70 093	2 666	3,80%
Поволжский федеральный округ	974 979	33 517	3,44%

Анализируя ситуацию с заболеваемостью COVID-19 в Мордовии, установлено, что Республика занимает последнее место по уровню летальности и одно из последних по уровню распространения вируса (Rt) в сравнении с соседними регионами и с общими показателями РФ (табл. 2).

В целом вероятность смерти от коронавируса COVID-19 в Республике Мордовия аналогична показателям во всем мире. Вероятность летального исхода по возрастам исходя из статистики составляет: 80+ лет – 14,8%; 70-79 лет – 8%; 60-69 лет – 3,6%; 50-59 лет – 1,3%; 10-49 лет – 0,2%; 0-9 лет – 0,01%.

В регионе проводится активная кампания вакцинации против коронавирусной инфекции. Так, по состоянию на

29 сентября 2021 г. всего привито 328 975 человек, из них 6520 ревакцинировано, 322 455 привито первично, 34 132 однократно, 288 323 двукратно (76,2% от полученного второго компонента). Реализовано 70,7% от поступившей вакцины. Выполнение плана завершенной вакцинации – 80,8%. От общего количества привитых доля лиц старше 60 лет составила 36,3%. Функционируют 25 точек вакцинации: из них 23 – государственные медицинские организации, подведомственные Министерству здравоохранения Республики Мордовия и 2 ведомственные медицинские организации. Для иммунизации взрослого населения задействованы 17 мобильных передвижных комплексов. В медицинских организациях республики сформированы 43 мобильные прививочные бригады для иммунизации трудовых коллективов и неорганизованного населения по месту жительства.

Обеспечена возможность записи населения на вакцинацию в медицинские организации посредством электронной записи через портал Госуслуг. Всего с 18 января 2021 года по текущую дату на портале Госуслуг было опубликовано 79 324 слотов для записи на вакцинацию, осуществлено 30 280 записей.

Заключение. Важным аспектом организации оказания медицинской помощи пациентам с COVID-19 является организация преемственности в лечении и реабилитации пациентов на этапе стационара и поликлиники. Полученные сведения подтверждают значимость организации амбулаторного этапа медицинской помощи пациентам с коронавирусной инфекцией в соответствии с актуальными клиническими рекомендациями.

Не менее актуально сформировать приверженность пациента к назначенной на амбулаторном этапе терапии и исключить самолечение. Важным в этом направлении было решение о бесплатном обеспечении лекарственными средствами на догоспитальном этапе (приказ Министерства здравоохранения Республики Мордовия 1405 от 09.11.2020 «Об организации обеспечения лекарственными препаратами для медицинского применения пациентов с НКВИ (COVID-19)» получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях (на дому). Дополнительно, эффективной мерой стало привлечение волонтеров из числа обучающихся Медицинского института для своевременной доставки лекарственных средств пациенту, что определило сокращение времени до начала противовирусной терапии без потери «терапевтического окна».

Таким образом, в эпоху COVID-19 медицинскому сообществу необходимо адаптировать стратегию и тактику, применять новые технологии и активно взаимодействовать с пациентами и населением.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Coronavirus infections and immune responses / Geng L., Fan Y., Lai Y. [et al.] // J Med Virol. – 2020. – Vol. 92(4). – pp. 24-32. DOI: https://doi.org/10.1002/jmv.25685.
2. Hui, D. S. Severe acute respiratory syndrome. Historical, epidemiologic, and clinical features / D. S. Hui, A. Zumla // Infect Dis Clin North Am. – 2019. – Vol. 33(4). – pp. 86–89. DOI: https://doi.org/10.1016/j.idc.2019.07.001.
3. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019 / Zhu N., Zhang D., Wang W. [et al.] // N Engl J Med. – 2020. – Vol. 382(8). – pp. 727-733. DOI: 10.1056/NEJMoa2001017.
4. Yin, Y. MERS, SARS and other coronaviruses as causes of pneumonia. / Y. Yin, R. G. Wunderink // Respirology. – 2018. – Vol. 23(2). – pp. 130-137. DOI: 10.1111/resp.13196.
5. Bulut, C. Epidemiology of COVID-19 / C. Bulut, Y. Kato // Turkish journal of medical sciences. – 2020. – Vol. 50(SI-1). – pp. 563-570.
6. Коронавирус. Онлайн карта. URL: https://coronavirus-monitor.info (дата обращения 18.09.2021)
7. Cheng, Z. J. 2019 Novel coronavirus: where we are and what we know / Z. J. Cheng, J. Shan // Infection. – 2020. DOI: https://doi.org/10.1007/s15010-020-01401-y.
8. Epidemiology of COVID-19: A systematic review and metaanalysis of clinical characteristics, risk factors, and outcomes / Li J., Huang D. Q.,

Zou B. [et al.] // Journal of medical virology. – 2021. – Vol. 93(3). – pp. 1449-1458.
9. Стопкоронавирус.рф URL: https://стопкоронавирус.рф (дата обращения 18.09.2021)
10. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2019 году. Государственный доклад. М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребности и благополучия человека. – 2020. – С. 142-187. URL: https://www.rospotrebnadzor.ru/documents/details.php?element_id=14933 (дата обращения 18.09.2021)
11. Vanelli, C. "WHO declares COVID-19 a pandemic." / C. Vanelli, D. Vanelli., M. Vanelli // Acta Bio Medica: AteneiParmensis 91.1 (2020): 157 p.
12. Economic impacts of Wuhan 2019-nCoV on China and the world / Ayittey F. K., Ayittey M. K., Chiwero N. B. [et al.] // J Med Virol. – 2020. https://doi.org/10.1002/jmv.25706.
13. EpidemioTlogical Characteristics of an Outbreak of 2019 Novel Coronavirus Diseases (COVID-19) – China, 2020 // China CDC Weekly. – 2020. – Vol. 2(8). – pp. 113-122.
14. Эпидемиологические особенности новой коронавирусной инфекции (COVID-19). Сообщение 1. Модели реализации профилактических и противоэпидемических мероприятий / Кутырев В. В., Попова А. Ю., Смоленский В. Ю. [и др.] // Пробл. особо опасных инфекций. – 2020. – Т. 1. – С. 6-13. DOI: 10.21055/0370-1069-2020-1-6-13.
15. Временные методические рекомендации по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции COVID-19 (версия 15) URL: https://static0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/055/735/original/BMP_COVID-19.pdf (дата обращения 18.09.2021)
16. Семелева, Е. В. Важность и перспективность работы центров здоровья / Е. В. Семелева, О. А. Смирнова // Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики. – 2019. – Т. S5. – С. 150-151. URL: http://healthproblem.ru. (дата обращения 18.09.2021)
17. Поражение сердца у детей с мультисистемным воспалительным синдромом, ассоциированным с новой коронавирусной инфекцией / Балыкова Л. А., Солдатов О. М., Ивянская Н. В. [и др.] // Российский кардиологический журнал. – 2021. – Т. 26(S6). – С. 14. URL: https://russjcardiol.elpub.ru/jour/index.
18. COVID-2019 в Республике Дагестан / Л.М. Асхабова, Л.Ф. Сабиров, Г.В. Унтилов, Л.А. Гаджиева // Инфекционные болезни: новости, мнения, обучение. – 2020. – Т. 9(4). – С. 46-53. DOI: 10.33029/2305-3496-2020-9-4-46-53.
19. Улумбекова, Г. Э. Предложения по реформе здравоохранения РФ после завершения пика пандемии COVID-19 / Г. Э. Улумбекова // ОРГЗДРАВ: новости, мнения, обучение. Вестник ВШОУЗ. – 2020. – Т. 6(2). – С. 9-26. DOI: 10.24411/2411-8621-2020-12001.
20. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China / Guan W., Ni Z., Hu Y. [et al.] // N Engl J Med. – 2020. – Vol. 382. – pp. 1708-1720.

REFERENCES

1. Geng L., Fan Y., Lai Y., Han T., Li Z., Zhou P., Pan P., Wang W., Hu D., Liu X., Zhang Q., Wu J. Coronavirus infections and immune responses. *J Med Virol*, 2020, vol. 92(4), pp. 24-32. DOI: https://doi.org/10.1002/jmv.25685.
2. Hui D.S, Zumla A. Severe acute respiratory syndrome. Historical, epidemiologic, and clinical features. *Infect Dis Clin North Am*, 2019, vol. 33(4), pp. 86-89. DOI: https://doi.org/10.1016/j.idc.2019.07.001.
3. Zhu N., Zhang D., Wang W., Li X., Yang B., Song J., Zhao X., Huang B., Shi W., Lu R. et al. A novel coronavirus from patients with pneumonia in China, 2019. *N Engl J Med*, 2020, vol. 382(8), pp. 727-733. DOI: 10.1056/NEJMoa2001017.
4. Yin Y., Wunderink R.G. MERS, SARS and other coronaviruses as causes of pneumonia. *Respirology*, 2018, vol. 23(2), pp. 130-137. DOI: 10.1111/resp.13196.
5. Bulut C., Kato Y. Epidemiology of COVID-19. *Turkish journal of medical sciences*, 2020, vol. 50(SI-1), pp. 563-570.
6. Coronavirus. Online map. Available at: https://coronavirus-monitor.info (accessed 18.09.2021)
7. Cheng Z.J, Shan J. 2019 Novel coronavirus: where we are and what we know. *Infection*, 2020. DOI: https://doi.org/10.1007/s15010-020-01401-y.
8. Li J., Yang H., Hui W.Z., Rui F., Yee N.T.S., Liu C., Nerurkar S.N., Kai J.C.Y., et al. Epidemiology of COVID-19: A systematic review and metaanalysis of clinical characteristics, risk factors, and outcomes. *Journal of medical virology*, 2021, vol. 93(3), pp. 1449-1458.
9. Stopcoronavirus.rf. Available at: https://стопкоронавирус.рф (accessed 18.09.2021)
10. On the state of sanitary and epidemiological welfare of the population in the Russian Federation in 2019. State report. Moscow: Federal Service for Supervision of the Protection of Human Rights and Human Well-being. 2020, pp. 42-187. Available at: https://www.rospotrebnadzor.ru/documents/details.

php?element_id=14933 (accessed 18.09.2021) (in Russ.)
11. Vanelli C., Vanelli D., Vanelli M. WHO declares COVID-19 a pandemic. Acta Bio Medica: AteneiParmensis 91.1, 2020. 157 p.
12. Ayittey F.K, Ayittey M.K, Chiwero N.B., Kamasah J.S., Dzuvor C. Economic impacts of Wuhan 2019-nCoV on China and the world. *J Med Virol*, 2020. DOI: https://doi.org/10.1002/jmv.25706.
13. EpidemioTlogical Characteristics of an Outbreak of 2019 Novel Coronavirus Diseases (COVID-19) – China, 2020. *China CDC Weekly*, 2020, vol. 2(8), pp. 113-122.
14. Kutyrev V.V., Popova A.Yu., Smolensky V.Yu., Yezhova E.B., Demina Yu.V., Safronov V.A., Karnaukhov I.G., Ivanova A.V., Shcherbakova S.A. Epidemiological Features of New Coronavirus Infection (COVID-19). Communication 1: Modes of Implementation of Preventive and Anti-Epidemic Measures. *Problems of Particularly Dangerous Infections*, 2020, vol. 1, pp. 6-13. DOI: 10.21055/0370-1069-2020-1-6-13 (in Russ.).
15. Temporary guidelines for the prevention, diagnosis and treatment of new coronavirus infection COVID-19 (version 15) Available at: https://static-0.minzdrav.gov.ru/system/attachments/attaches/000/055/735/original/BMP_COVID-19.pdf (accessed 18.09.2021) (in Russ.)
16. Semeleva E.V., Smirnova O.A. The importance and prospects of health centers. *Current Problems of Healthcare and Medical Statistics*, 2019, vol. S5, pp. 150-151. Available at: http://healthproblem.ru (accessed 18.09.2021) (in Russ.)
17. Balykova L.A., Soldatov O.M., Ivyanskaya N.V., Krasnopol'skaya A.V., Gordeeva M. V., Zinnikova K.N., Nuyakshina A.V. Cardiac involvement in children with multisystem inflammatory syndrome associated with a new coronavirus infection. *Russian Journal of Cardiology,* 2021, vol. 26(S6), p. 14. Available at: https://russjcardiol.elpub.ru/jour/index (accessed 18.09.2021) (in Russ.)
18. Askhabova L.M., Sabirov L.F., Untilov G.V., Gadzhieva L.A. COVID-2019 in the Republic of Dagestan. *Infectious diseases: news, opinions, training*, 2020, vol. 9(4), pp. 46-53. DOI: 10.33029/2305-3496-2020-9-4-46-53 (in Russ.).
19. Ulumbekova G.E. Proposals for the healthcare reform of the Russian Federation after the end of the peak of the COVID-19pandemic. *Healthcare Management: News, Opinions, Training. Bulletin of the VSHOUZ*, 2020, vol. 6(2), pp. 9-26. DOI: 10.24411/2411-8621-2020-12001 (in Russ.).
20. Guan W., Ni Z., Hu Y., Liang W., Ou C., He J., Liu L., Shan H., Lei C., Hui D.S.C. et al. Clinical characteristics of coronavirus disease 2019 in China. *N Engl J Med*, 2020, vol. 382, pp. 1708-1720.

СВЕДЕНИЯ ОБ АВТОРАХ.
Елена Владимировна Семелева – доцент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом гигиены медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва», Саранск, e-mail: shtanina37@mail.ru.
Екатерина Владимировна Плигина – ассистент кафедры общественного здоровья и организации здравоохранения с курсом гигиены медицинского института ФГБОУ ВО «МГУ им. Н.П. Огарёва», Саранск, e-mail: pliginaev@mail.ru.

INFORMATION ABOUT THE AUTHORS:
Elena Vladimirovna Semeleva – Associate Professor of the Department of Public Health and Healthcare Management with the Hygiene course, Medical Institute of the Mordovia State University, Saransk, e-mail: shtanina37@mail.ru.
Ekaterina Vladimirovna Pligina – Assistant of the Department of Public Health and Healthcare Management with the Hygiene course, Medical Institute of the Mordovia State University, Saransk, e-mail: shtanina37@mail.ru.

Для цитирования: Семелева, Е. В. Оценка организации оказания медицинской помощи в период пандемии COVID-19 в республике Мордовия / Е. В. Семелева, Е. В. Плигина // Современные вопросы биомедицины. – 2022. – Т. 6. – № 3. DOI: 10.51871/2588-0500_2022_06_03_33

For citation: Semeleva E.V., Pligina E.V. Assessment of the medical care organization during the COVID-19 pandemic in the republic of Mordovia. *Modern Issues of Biomedicine,* 2022, vol. 6, no. 3. DOI: 10.51871/2588-0500_2022_06_03_33