



Обзорная статья

ХРОНИКА ПРИКАЗОВ И РАСПОРЯЖЕНИЙ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИХ РАБОТУ ВЫЕЗДНЫХ БРИГАД СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГОРОДА САНКТ-ПЕТЕРБУРГА В УСЛОВИЯХ ПАНДЕМИИ НОВОЙ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19**Т. П. Булач** ¹, **И. Ю. Лукьянова** ^{1,2}

¹ Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова
Россия, 191015 г. Санкт-Петербург, ул. Кирочная, 41

² Санкт-Петербургский государственный университет
Россия, 199034 г. Санкт-Петербург, Университетская наб., 7-9

✉ Лукьянова Ирина Юрьевна – irina.loukianova@yahoo.com



Инфекция COVID-19 вызывает у медицинского сообщества множество трудностей во всем мире. В дополнение к своим терапевтическим проблемам она может порождать ситуации с высоким медико-правовым риском для врача, который имеет определенную медицинскую ответственность в предупреждении распространения инфекции в условиях пандемии. На самом деле, эта новая инфекция накладывает много специфических обязательств на все медицинские организации и, в первую очередь, на службу Скорой медицинской помощи. В данной статье мы проанализировали в хронологическом порядке выходящие приказы и распоряжения в условиях эпидемии COVID-19 в г. Санкт-Петербурге и изучили динамику применяемых мер, предупреждающих распространение инфекции, и мер защиты медработников на фоне нарастающей срочности и сложности ситуации. Первый опыт работы врачей скорой медицинской помощи в условиях пандемии COVID-19 показал необходимость соблюдения всех предписанных мер индивидуальной и коллективной защиты для минимизации инфицирования и предупреждения медико-правовых рисков.

Ключевые слова: пандемия, COVID-19, коронавирусная инфекция, SARS-CoV-2, скорая медицинская помощь, приказы, распоряжения.

Конфликт интересов: Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Для цитирования: Булач Т.П., Лукьянова И.Ю. *Хроника приказов и распоряжений, регламентирующих работу выездных бригад скорой медицинской помощи города Санкт-Петербурга в условиях пандемии Новой коронавирусной инфекции COVID-19* // *Juvenis scientia*. 2020. Том 6. № 5. С. 5-13.

Review article

THE CHRONICLE OF ORDERS AND INSTRUCTIONS REGULATING FUNCTIONING OF MOBILE AMBULANCE TEAMS IN SAINT PETERSBURG IN THE CONTEXT OF THE COVID-19 PANDEMIC**T. P. Bulach** ¹, **I. Yu. Lukianova** ^{1,2}¹ North-Western State Medical University named after I.I. Mechnikov
41 Kirochnaya St., 191015 Saint Petersburg, Russia² Saint Petersburg State University
7-9 Universitetskaya Emb., 199034 Saint Petersburg, Russia

✉ Lukianova Irina – irina.loukianova@yahoo.com

COVID-19 infection causes many difficulties for the medical community around the world. In addition to its therapeutic problems, it can create situations with high medical and legal risks for a doctor who has a certain medical responsibility in preventing the spread of infection in a pandemic. In fact, this new infection imposes many specific obligations on all medical organizations and, first of all, on the Emergency medical service. In the present article, we analyzed in chronological order the orders and instructions issued in the context of the COVID-19 epidemic in St. Petersburg, and studied the dynamics of measures used to prevent the spread of infection and to protect health workers as the urgency and complexity of the situation increase. The first experience of ambulance doctors in the context of the COVID-19 pandemic showed the need to comply with all prescribed measures of individual and collective protection to minimize infection transmission and prevent medical and legal risks.

Keywords: pandemic, COVID-19, coronavirus disease, SARS-CoV-2, ambulance, orders of the Health Committee of Saint Petersburg.

Conflict of interest: The authors have declared no conflict of interest.

For citation: Bulach TP, Lukianova IYu. *The chronicle of orders and instructions regulating functioning of mobile ambulance teams in Saint Petersburg in the context of the COVID-19 pandemic*. *Juvenis scientia*. 2020;6(5):5-13.

Введение. Весной 2020 года разразилась мировая вирусная пандемия. Такое массовое событие потребовало мобилизации огромного числа ресурсов и усилий, начиная от уровня ВОЗ и заканчивая самыми маленькими фельдшерско-акушерскими пунктами и амбулаториями непосредственно на местах.

По мере того, как пандемия COVID-19 развивалась, одной из главных проблем, вышедших на передний план, стала уязвимость самих медицинских работников. Гибель врача Ли Вэньляна, заразившегося от первых пациентов с новой коронавирусной инфекцией в Ухани [1], а несколько недель спустя смерть 24 итальянских медицинских работников от COVID-19 и почти 5000 заразившихся вирусом [2] не оставили сомнений в высоком риске заражения медиков. Данные Национальной комиссии здравоохранения Китая показывают, что по состоянию на начало марта более 3300 медицинских работников были инфицированы, и, по данным местных СМИ, к концу февраля, по меньшей мере, 22 человека умерли [3]. В странах с низким уровнем дохода летальные исходы среди медработников составляли более 10% от общего числа неблагоприятных исходов COVID-19. Так в начале пандемии в Индонезии по меньшей мере 24 врача умерли от COVID-19, что составило 11% подтвержденных смертей пациентов на тот момент [4].

Во всем мире, когда миллионы людей остаются дома, чтобы свести к минимуму передачу вирусной инфекции, медицинские работники делают прямо противоположное – они идут в клиники и больницы, подвергая себя риску заражения. Кроме того, физическое и умственное истощение, трудные решения по сортировке, лечению больных, боль от потери пациентов и коллег – все это в дополнение к риску заражения и передачи инфекции своим семьям значительно влияет на качество жизни медиков.

Учреждения здравоохранения и правительства остро осознали, что смерть и болезни медицинских работников могут способствовать

перегруженности системы здравоохранения и эскалации пандемии [3]. Не было никаких сомнений в том, что разработка карантинных мер и своевременное обеспечение адекватными средствами индивидуальной защиты (СИЗ) является серьезной логистической проблемой. Все страны работали над наращиванием потенциала систем здравоохранения в организации работы с инфицированными пациентами, приобретении и производстве СИЗ [5]. Тем не менее, это оказалось серьезной проблемой, и мы все еще наблюдаем болезни и смерть значительного числа медицинских работников, в том числе в высококоразвитых странах, которые имеют сильные системы здравоохранения. Так, британские врачи в начале пандемии пригрозили уйти в отставку из-за отсутствия СИЗ [6].

В связи с этим и в России отдельным вопросом встало правовое регулирование ограничительных мер, направленных на борьбу с распространением инфекции, в том числе отдельное регулирование службы Скорой медицинской помощи (СМП), которая в прямом и переносном смысле одной из первых оказалась на острие атаки нового вируса.

Хотя все медицинские работники подвергаются повышенному риску и должны быть защищены во время пандемии новой коронавирусной инфекции, важно признать, что существуют стратифицированные формы рисков и уязвимостей, с которыми сталкиваются различные группы медицинских работников. Врачи скорой медицинской помощи, находясь всегда на «передовой», наиболее уязвимы в отношении инфицирования. До принятия соответствующих мер врачи СМП без СИЗ или имея средства, не соответствующие эпидемиологическим требованиям, могли осматривать пациентов, которые уже были инфицированы. По мере того как развитие пандемии ускорялось, разработка алгоритма действий медицинских работников при приеме и выполнении вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с подозрением на COVID-19, а также доступ медицинских работ-

ников к средствам индивидуальной защиты и правильное их использование стали ключевой проблемой.

В настоящей статье мы проанализировали в хронологическом порядке выходящие приказы и законодательные акты в условиях эпидемии COVID-19 в г. Санкт-Петербурге и изучили динамику применяемых мер, предупреждающих распространение инфекции, и мер защиты медработников на фоне нарастающей срочности и сложности ситуации. Из найденных нами новых 38 документов по работе СМП г. Санкт-Петербурга мы отразили наиболее важные, непосредственно касающиеся организации службы, намеренно обходя приказы по регулированию дополнительных выплат медработникам, так как считаем их хоть и необходимыми, но, по большей части, косвенно касающимися работы СМП.

На территории России деятельность медицинских организаций, входящих в состав структуры СМП регулируется на основании *приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня 2013 г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи»* [7]. Следует отметить, что в связи с пандемией само содержание приказа не подверглось значительным изменениям, так как в самой формулировке приказа заложен существенный запас для работы с подзаконными актами на местах. Основным нормативно-правовым актом, регулирующим работу СМП в условиях пандемии новой коронавирусной инфекции явился *приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2020 года № 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»*. [8]. На территории Санкт-Петербурга, во исполнение данного приказа, Комитетом по здравоохранению выпущено *распоряжение от 28 мая 2020 г. № 359-р «О совершенствовании*

организации оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в Санкт-Петербурге» [9]. В приложении 11 к данному распоряжению утвержден *«Порядок действий медицинских работников при приеме и выполнении вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с подозрением на COVID-19»* [10]. Он является наиболее исчерпывающим и подробным, описывающим алгоритм действий в новых условиях работы СМП Санкт-Петербурга. В документе четко прописаны действия диспетчера, направленные на выяснение эпидемиологического анамнеза. Диспетчер «при передаче на исполнение вызова к пациенту с отягощенным эпидемиологическим анамнезом оповещают бригаду о необходимости надеть средства индивидуальной защиты». Далее подробно поэтапно прописывается алгоритм действий сотрудников СМП по маршрутизации: от опроса и осмотра, до организации безопасной «медицинской эвакуации пациента» — транспортировки в санитарный автомобиль, центр РКТ и передачи в стационар. На каждом этапе предусматривается проведение защитных мер в соответствии с эпидемиологической обстановкой, которые подробно описаны в приказе. Есть только одна поправка в приказе, которая в определенной ситуации могла создавать угрозу для медработников: «Если сведения о контактах впервые выявляются в процессе опроса пациента, бригада надевает СИЗы и действует далее по алгоритму действий медицинских работников при приеме и выполнении вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с подозрением на COVID-19».

Приложение № 3 «Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи при выполнении вызовов к пациентам с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19» к приказу СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи»

№ 401 от 05 июня 2020 г. «О временном порядке организации работы СПб ГБУЗ ГССМП в целях реализации мер по профилактики и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» [11] является логическим дополнением распоряжения Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга № 359-рот 28 мая 2020 г. [9], в котором поясняются действия выездных бригад в подозрительном или явном очаге инфекции COVID-19.

Распоряжение комитета по здравоохранению от 08 апреля 2020 г. № 197-р «О внесении изменений в распоряжение № 163-р» [12], помимо непосредственного регулирования норм работы с инфекционными пациентами, напрямую обязывает Городскую станцию скорой медицинской помощи (СПб ГБУЗ ГССМП) включить в список специализированных бригад все машины СМП, в том числе общепрофильные линейные, а не только непосредственно выделенные под инфекцию, а именно 4 специализированные бригады. Данный документ содержит пункт 4.2, который обязывает руководство СПб ГБУЗ ГССМП «включить в перечень выездных бригад скорой медицинской помощи, направляемых на вызов преимущественно к пациентам с ОРВИ и внебольничной пневмонией (далее — специализированные выездные бригады скорой медицинской помощи), 174 выездные бригады СПб ГБУЗ ГССМП». Это позволило обеспечить и обязать изначально использовать СИЗы всем бригадам, переведя их в режим работы специализированных бригад инфекционного профиля. Это исключило возможность заражения при «впервые выявленных контактах в процессе опроса пациента...». Также это распоряжение требовало ввести дополнительную документацию статистического характера.

Некоторое недоумение вызывает тот факт, что ни в одном из регламентирующих работу бригад СМП приказов и распоряжений не прописано, какие средства должны быть использованы в качестве СИЗ.

С целью предупреждения распространения новой коронавирусной инфекции среди медицинских работников вышло распоряжение Комитета по здравоохранению от 16 апреля 2020 г. № 231-р «Об утверждении порядка проведения лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Санкт-Петербурге» [13], которое регламентирует проведение лабораторной диагностики на COVID-19 всех медицинских работников СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи». Спустя неделю в письме СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 700-10 от 22 апреля 2020 г. [14] устанавливается необходимость обследования медицинских работников, имеющих риск инфицирования на рабочих местах, 1 раз в неделю. К моменту выхода данного письма случаи выявления у медработников новой коронавирусной инфекции были далеко не единичны.

Приказ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 326 от 13 мая 2020 г. «О создании в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская станция скорой медицинской помощи» комиссии о признании медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим коронавирусной инфекцией (COVID-19)» [15] является логическим продолжением распоряжения Комитета по здравоохранению от 16 апреля 2020 г. № 231-р [12].

Данный приказ составлен на основании требований пунктов 4 и 5 постановления Правительства Санкт-Петербурга от 20 апреля 2020 г. № 221 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников» [16] и во исполнение распоряжения Комитета по здравоохранению от 27 апреля 2020 г. № 269-р «О порядке

признания медицинского работника пострадавшим вследствие оказания медицинской помощи пациентам, заболевшим коронавирусной инфекцией COVID-19» [17].

В то же время выходит второе подобное распоряжение Комитета по здравоохранению от 12 мая 2020 г. № 31-1-ф «О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 27.04.2020 № 269-р» [18]. Данное распоряжение регламентирует создание внутриведомственной комиссии по признанию получения вреда на рабочем месте вследствие заражения новой коронавирусной инфекцией и упрощает эту процедуру.

В связи с эпидемиологической ситуацией по коронавирусной инфекции COVID-19, с целью противодействия ее распространения и на основании постановления Правительства Санкт-Петербурга от 9 мая 2020 г. № 276 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 13.03.2020 № 121» [19] вышел приказ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 320 от 12 мая 2020 г. «О введении обязательного защитного режима для работников СПб ГБУЗ ГССМП» [20]: «временно с 12 мая 2020 г., до особого распоряжения, вменить в обязанности всех работников Санкт-Петербургского государственного бюджетного учреждения здравоохранения использование средств индивидуальной защиты органов дыхания: гигиенических, в том числе медицинских, масок (одноразовых, многоразовых), респираторов и средств индивидуальной защиты рук (одноразовые перчатки), за исключением случаев нахождения работника в обособленном помещении при отсутствии иных лиц. Работникам СПб ГБУЗ ГССМП, вне оказания скорой медицинской помощи пациенту, соблюдать возможную дистанцию друг от друга».

На местах данный приказ характеризуют как «масочно-перчаточный режим». Данный приказ по большей части относится к внутреннему распорядку работы подстанций и отделений СМП, к сфере безопасности рабо-

ты на местах. Однако в данном приказе конкретно указано, какие средства защиты должны использоваться и когда утилизироваться по общим правилам эпидемиологической безопасности.

О временном порядке организации работы СПб ГБУЗ ГССМП в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19) выходит новое распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 28 мая 2020 г. № 359-р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в Санкт-Петербурге» [9]. В сущности, содержание распоряжения повторяет и усиливает положения, введенные в приказе СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 272 от 10 апреля 2020 г. «О временном порядке организации работы СПб ГБУЗ ГССМП в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» [21], еще раз закрепляя за оперативным отделом обязанности по выявлению рисков заражения для выездного медперсонала на уровне приема вызова и регламентирует действия бригад СМП в случае выезда к пациентам с неясным или неизвестным эпидемиологическим анамнезом.

Заключение. Настоящие события, обусловленные пандемией, ясно показывают, что системы здравоохранения состоят не только из руководителей и чиновников здравоохранения, но и из высококвалифицированных медицинских работников, которые являются важными членами сообщества. Это признается широкой общественностью в ее благодарности медицинским работникам в социальных сетях по всему миру, но не всегда признается руководителями здравоохранения. Также редко применяется дифференцированный подход к оценке риска, с которым сталкиваются медицинские работники во всем мире. Защита в условиях панде-

мии, расширение прав и возможностей медицинских работников имеют важное значение для минимизации последствий этой пандемии, а также для укрепления системы здравоохранения.

Резюмируя все вышеизложенное, хочется отметить, что Городской станцией СМП совместно с Комитетом по здравоохранению в городе Санкт-Петербурге была проделана колоссальная методическая работа для организации службы скорой помощи в условиях

пандемии новой коронавирусной инфекции, что продемонстрировано в представленной нами хронике выходящих приказов и распоряжений. При этом нами сознательно не был освещен значительный пласт документов, который являлся по большей части межотраслевым. Практическая деятельность и наработанный за этот недолгий период опыт показали действенность разработанных мер борьбы с распространением в регионе новой коронавирусной инфекции.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Li Wenliang: coronavirus death of Wuhan doctor sparks anger* // BBC News. 7 February **2020**. URL: <https://www.bbc.com/news/world-asia-china-51409801>.
2. *Coronavirus: Indonesia grapples with fear of a hidden virus surge* // BBC News. 3 April **2020**. URL: <https://www.bbc.com/news/world-asia-52124193>.
3. The Lancet. *COVID-19: protecting health-care workers*. Lancet. **2020**;395(10228):922. DOI: 10.1016/S0140-6736(20)30644-9.
4. Lindsey T, Mann T. *Coronavirus is on the verge of exploding in Indonesia and 240,000 could die* // ABC News. 8 April **2020**. URL: <https://www.abc.net.au/news/2020-04-08/coronavirus-could-cause-240,000-deaths-in-indonesia/12131778>
5. Livingston E, Desai A, Berkwits M. *Sourcing Personal Protective Equipment During the COVID-19 Pandemic*. JAMA. **2020**;323(19):1912-1914. DOI: 10.1001/jama.2020.5317.
6. Newman M. *Covid-19: doctors' leaders warn that staff could quit and may die over lack of protective equipment*. BMJ. **2020**;368:m1257. DOI: 10.1136/bmj.m1257.
7. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20 июня **2013** г. № 388н «Об утверждении Порядка оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated June 20, **2013** No. 388n "On approval of the Procedure for the provision of emergency, including emergency specialized, medical care" (in Russ)].
8. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта **2020** года N 198н «О временном порядке организации работы медицинских организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19». [Order of the Ministry of Health of the Russian Federation dated March 19, **2020** N 198n "On the temporary procedure for organizing the work of medical organizations in order to implement measures to prevent and reduce the risks of the spread of a new coronavirus infection COVID-19" (in Russ)].
9. Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 28 мая **2020** г. № 359-р «О совершенствовании организации оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в Санкт-Петербурге». [Order of the Health Committee of St. Petersburg dated May 28, **2020** No. 359-p "On improving the organization of medical care for patients with the novel coronavirus infection COVID-19 in St. Petersburg" (in Russ)].
10. Приложение № 11 «Порядок действий медицинских работников при приеме и выполнении вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с подозрением на COVID-19» к распоряжению Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 28 мая **2020** г. № 359-р «О совершенствовании

нии организации оказания медицинской помощи пациентам с новой коронавирусной инфекцией COVID-19 в Санкт-Петербурге». [Appendix No. 11 "Procedure for medical workers when receiving and making ambulance calls to patients with suspected COVID-19" to the order of the Health Committee of St. Petersburg dated May 28, **2020** No. 359-р "On improving the organization of medical care to patients with the new coronavirus infection COVID-19 in St. Petersburg" (in Russ)].

11. Приложение № 3 «Инструкция по соблюдению мер инфекционной безопасности для выездных бригад скорой медицинской помощи при выполнении вызовов к пациентам с подозрением на инфекционное заболевание, вызванное коронавирусом штамма COVID-19» к приказу СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 401 от 05 июня **2020** г. «О временном порядке организации работы СПб ГБУЗ ГССМП в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». [Appendix No. 3 "Instructions for compliance with infectious safety measures for mobile ambulance teams when making calls to patients with suspected infectious disease caused by the coronavirus strain COVID-19" to the order of St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Ambulance Station" No. 401 dated 05 June **2020** "On the temporary procedure for organizing the work of the St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution of the State Medical Emergency Service in order to implement measures to prevent and reduce the risks of the spread of a new coronavirus infection (COVID-19)" (in Russ)].
12. Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 08 апреля **2020** г. № 197-р «О внесении изменений в распоряжение № 163-р». [Order of the Health Committee of St. Petersburg dated April 08, **2020** No. 197-р "On amendments to order No. 163-р" (in Russ)].
13. Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 16 апреля **2020** г. № 231-р «Об утверждении порядка проведения лабораторной диагностики новой коронавирусной инфекции COVID-19 в Санкт-Петербурге». [Order of the Health Committee of St. Petersburg dated April 16, **2020** No. 231-р "On approval of the procedure for laboratory diagnostics of new coronavirus infection COVID-19 in St. Petersburg" (in Russ)].
14. Письмо СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 700-10 от 22 апреля **2020** г. [Letter from St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Ambulance Station" No. 700-10 dated April 22, **2020** (in Russ)].
15. Приказ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 326 от 13 мая **2020** г. «О создании в Санкт-Петербургском государственном бюджетном учреждении здравоохранения «Городская станция скорой медицинской помощи» комиссии о признании медицинского работника пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим коронавирусной инфекцией (COVID-19)». [Order of the St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Ambulance Station" No. 326 dated May 13, **2020** "On the establishment of a commission in the St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Ambulance Station" on recognizing a medical worker as injured as a result of providing assistance to patients with coronavirus infection (COVID-19)" (in Russ)].
16. Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 20 апреля **2020** г. № 221 «Об установлении единовременных выплат медицинским работникам государственных учреждений здравоохранения Санкт-Петербурга, пострадавшим вследствие оказания помощи пациентам, заболевшим новой коронавирусной инфекцией (COVID-19), а также членам семей указанных работников». [Decree of the Government of St. Petersburg dated April 20, **2020** No. 221 "On the establishment of one-time payments to medical workers of state healthcare institutions of St. Petersburg affected by the provision of assistance to patients with a new coronavirus infection (COVID-19), as well as family members of these workers" (in Russ)].
17. Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 27 апреля **2020** г. № 269-р

«О порядке признания медицинского работника пострадавшим вследствие оказания медицинской помощи пациентам, заболевшим коронавирусной инфекцией COVID-19». [Order of the Health Committee of St. Petersburg dated April 27, **2020** No. 269-р "On the procedure for recognizing a medical worker as injured as a result of providing medical care to patients with coronavirus infection COVID-19" (in Russ)].

18. Распоряжение Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга от 12 мая **2020** г. № 31-1-ф «О внесении изменений в распоряжение Комитета по здравоохранению от 27.04.2020 № 269-р». [Order of the Health Committee of St. Petersburg dated May 12, **2020** No. 31-1-ф "On amendments to the order of the Health Committee of April 27, 2020 No. 269-р" (in Russ)].
19. Постановление Правительства Санкт-Петербурга от 9 мая **2020** г. № 276 «О внесении изменений в постановление Правительства Санкт-Петербурга от 13.03.2020 № 121». [Resolution of the Government of St. Petersburg dated May 9, 2020 No. 276 "On amendments to the Resolution of the Government of St. Petersburg of 13.03.2020 No. 121" (in Russ)].
20. Приказ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 320 от 12 мая **2020** г. «О введении обязательного защитного режима для работников СПб ГБУЗ ГССМП». [Order of St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Ambulance Station" No. 320 dated May 12, **2020** "On the introduction of a mandatory protective regime for employees of the St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Ambulance Station" (in Russ)].
21. Приказ СПб ГБУЗ «Городская станция скорой медицинской помощи» № 272 от 10 апреля **2020** г. «О временном порядке организации работы СПб ГБУЗ ГССМП в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции (COVID-19)». [Order of the St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Ambulance Station" No. 272 dated April 10, **2020** "On the temporary procedure for organizing the work of the St. Petersburg State Budgetary Healthcare Institution "City Ambulance Station" in order to implement measures to prevent and reduce the risks of the spread of a new coronavirus infection (COVID-19)" (in Russ)].

Поступила в редакцию: 12.09.2020

После доработки: 24.10.2020