

УДК 342.9:351.77:616.31(045)

*Е.Ю. Шкатова, Н.В. Поволоцкая***НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЕ РЕГУЛИРОВАНИЕ
ОКАЗАНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПАЦИЕНТАМ С ВИРУСОМ COVID-19**

В статье рассматривается вопрос о правовом регулировании оказания стоматологической помощи пациентам с вирусом COVID-19 на примере Удмуртской Республики. Высокая скорость распространения и повышенная восприимчивость к новой коронавирусной инфекции COVID-19 позволили Всемирной Организации Здравоохранения признать наличие пандемии в мире. Пандемия внесла значительные коррективы в деятельность медицинских учреждений Удмуртской Республики. Для предотвращения распространения COVID-19 в соответствии с Распоряжениями Министерства Здравоохранения Российской Федерации и Минздрава Удмуртской приостановлена плановая медицинская помощь, в том числе стоматологическая. Однако экстренная и неотложная помощь оказывалась в полном объеме. В регулирование стоматологической помощи населению также были внесены соответствующие изменения в связи с тем, что медицинский персонал находится в непосредственном тесном контакте с пациентом. Ввиду специфики оказания стоматологической помощи, медицинский персонал имеет повышенный риск инфицирования SARS CoV-2, поскольку непосредственно контактирует с пациентами «лицом к лицу» [Ortega et al., 2020].

Разработанные Рекомендации и Руководства в разных странах мира, в том числе и в Российской Федерации, направлены на предотвращение распространения COVID-19 как среди медицинских работников, так и среди пациентов.

Соблюдение всех прописанных правил врачами-стоматологами и медицинскими сестрами стоматологической службы позволит осуществлять выполнение мероприятий по уходу за полостью рта в необходимом объеме в создавшихся условиях.

Ключевые слова: COVID-19, стоматология, стоматологическая помощь, медицинский персонал, пациенты, пандемия, рекомендации, руководства, нормативно-правовые документы.

DOI: 10.35634/2412-9593-2022-32-6-1100-1105

В декабре 2019 года COVID-19 был впервые диагностирован у человека и признан серьезным респираторным заболеванием в городе Ухань, провинция Хубэй, Китай¹. С тех пор была собрана огромная научная целевая международная группа для сбора информации об этом заболевании, проведены исследования для определения его биологического механизма, инфекционного агента, путей заражения и передачи, диагностических тестов, а также для поиска лекарств и вакцин для борьбы с вирусом².

Быстрое распространение новой инфекции по всему миру привело к тому, что Всемирная Организация Здравоохранения объявила вспышку пандемией³. Это, в свою очередь, способствовало тому, что были приняты ограничительные меры и действия для уменьшения тесных контактов между людьми, предотвращения распространения вируса. Ограничительные мероприятия создают непо-

¹ Guo Y.R., Cao Q.D., Hong Z.S., Chen S.D., Jin H.G., Tan K.S., Wand D.Y., Yan Y. The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak—An update on the status. *Mil. Med. Res.* 2020; 7:1–10. doi: 10.1186/s40779-020-00240-0.

² Adhikari S., Meng S., Wu Y., Mao Y., Ye R., Wang Q., Sun C., Sylvia S., Rozelle S., Raat H., et al. Epidemiology, causes, clinical manifestations and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID19) during the early outbreak period: A scoping review. *Infect. Dis. Poverty.* 2020; 9:1–12. doi: 10.1186/s40249-020-00646-x
Armocida B., Formenti B., Ussai S., Palestra F., Missoni E. The Italian health system and the COVID-19 challenge. *Lancet Public Health.* 2020 doi: 10.1016/S2468-2667(20)30074-8.

Ong S.W.X., Tan Y.K., Chia P.Y., Lee T.H., Ng O.T., Wong M.S.Y., Marimuthu K. Air, Surface Environmental, and Personal Protective Equipment Contamination by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) from a Symptomatic Patient. *JAMA.* 2020 doi: 10.1001/jama.2020.3227.

³ World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) dashboard [Internet] Geneva: WHO; 2020. [[cited 2020 July 13]]. Available from: <https://covid19.who.int/> [Google Scholar]11- World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) dashboard [Internet]. Geneva: WHO; 2020 [cited 2020 July 13]. Available from: <https://covid19.who.int/>

средственные проблемы для стоматологического персонала и пациентов стоматологического профиля⁴.

Высокая контагиозность заболевания при обычных стоматологических процедурах способствует образованию аэрозолей, что явилось основанием для рассмотрения возможности изменения тактики стоматологического лечения⁵.

Пандемия COVID-19 выявила значительные пробелы в коллективном реагировании глобальных систем здравоохранения на чрезвычайную ситуацию в области общественного здравоохранения и в стоматологической помощи, в частности. Стоматологическая помощь населению как неотъемлемая часть системы здравоохранения должна быть готова играть более активную роль в борьбе с возникающими угрожающими жизни заболеваниями путем разработки основных нормативно-правовых документов.

В работе проведен анализ литературных данных, посвященный вопросам нормативно-правового регулирования оказания стоматологической помощи пациентам с вирусом COVID-19.

Новая короновиральная инфекция (COVID-19) относится, согласно Постановлению Правительства Российской Федерации (РФ) от 31.01.2020 года №66, к заболеваниям, которые представляют опасность для окружающих. При проведении стоматологических услуг риск передачи инфекции считается достаточно высоким.

Специфика работы врача-стоматолога заключается в тесном контакте с пациентом и его слизистыми оболочками. Вирусные частицы можно обнаружить как в слюне⁶, так и в жидкости десневой борозды⁷.

Кроме того, распространение вирусных частиц может быть усилено процедурами, генерирующими аэрозоль, с использованием высокоскоростных воздушных роторов, оборудования для ультразвукового скалирования или низкоскоростных наконечников⁸.

Согласно отчету, предоставленному New York Times, у стоматологов самый высокий риск заражения COVID-19 по сравнению с медицинскими сестрами, врачами и фармацевтами⁹.

По некоторым данным, распространенность COVID-19 среди специалистов по уходу за полостью рта составляет 1,9 % среди стоматологов и 0,8 % среди ассистентов стоматолога во Франции; 0,9 % среди стоматологов в США¹⁰. Более 60 % участников исследования, выполненного в Нидерландах, считали, что специалисты по уходу за полостью рта подвергаются повышенному риску заражения COVID-19 при лечении пациентов¹¹.

Это, в свою очередь, обуславливает необходимость разработки ограничительных мер профилактического характера по предотвращению распространения COVID-19.

Национальные европейские стоматологические руководства и рекомендации по оказанию стоматологической помощи пациентам с COVID-19 были собраны до 15 января 2021 года. Они включи-

⁴ Armocida B., Formenti B., Ussai S., Palestra F., Missoni E. The Italian health system and the COVID-19 challenge. *Lancet Public Health*. 2020 doi: 10.1016/S2468-2667(20)30074-8; Ong S.W.X., Tan Y.K., Chia P.Y., Lee T.H., Ng O.T., Wong M.S.Y., Marimuthu K. Air, Surface Environmental, and Personal Protective Equipment Contamination by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) from a Symptomatic Patient. *JAMA*. 2020 doi: 10.1001/jama.2020.3227.

⁵ Ali Alharbi, Saad Alharbi, Shahad Alqaidi, Guidelines for dental care provision during the COVID-19 pandemic, *The Saudi Dental Journal*, Volume 32, Issue 4, 2020, Pages 181-186, ISSN 1013-9052, <https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2020.04.001>.

⁶ KK-W To, OT-Y Tsang, CC-Y Yip, et al. Consistent detection of 2019 novel coronavirus in saliva *Clin Infect Dis*, 71 (2020), pp. 841-843, 10.1093/cid/ciaa149.

⁷ S Gupta, R Mohindra, PK Chauhan, et al. SARS-CoV-2 detection in gingival crevicular fluid *J Dent Res*, 100 (2021), pp. 187-193, 10.1177/0022034520970536.

⁸ N Innes, IG Johnson, W Al-Yaseen, et al. A systematic review of droplet and aerosol generation in dentistry *J Dent*, 105 (2021), Article 103556, 10.1016/j.jdent.2020.103556.

⁹ Gamio L, The workers who face the greatest coronavirus risk. 2020. <https://www.nytimes.com/interactive/2020/03/15/business/economy/coronavirus-worker-risk.html?action=click%26module=TV>. Accessed April 1, 2020.

¹⁰ S Jungo, N Moreau, ME Mazevet, et al. Prevalence and risk indicators of first-wave COVID-19 among oral health-care workers: a French epidemiological survey *PLoS One*, 16 (2021), Article e0246586, 10.1371/journal.pone.0246586.

¹¹ G Gambarini, M Galli, E Gambarini, et al. Fine aerosols and perceived risk of COVID-19 among Italian dental practitioners: an experimental survey *J Contemp Dent Pract*, 21 (2020), pp. 599-603, 10.5005/jp-journals-10024-2850.

ли в себя рекомендации европейских правительств, национальных стоматологических организаций и Всемирной стоматологической федерации. 16 марта 2020 г. Американская стоматологическая ассоциация, крупнейшая стоматологическая ассоциация страны, рекомендовала стоматологическим клиникам отложить плановые стоматологические процедуры до 6 апреля 2020 г. и предоставлять стоматологические услуги только в экстренных случаях. Американское Руководство по стоматологической практике во время COVID-19 продолжает развиваться, и требования различаются в зависимости от штата¹².

Швейцарская ассоциация стоматологов с марта 2020 года выпустила Руководство по стоматологической практике во время пандемии COVID-19. Оно постоянно пересматривается в зависимости от развития ситуации с пандемией. При изменении, дополнении или отзыве публикуется новая версия.

В Руководстве подчеркнуто строгое соблюдение руководящих принципов качества, гигиены стоматологической практики [14]¹³. Департамент медицинских услуг Министерства здравоохранения Таиланда выпустил совместное Руководство со стоматологическими организациями, включая Тайский стоматологический совет, Консорциум стоматологических факультетов Таиланда, Королевский Колледж хирургов-стоматологов Таиланда, Ассоциацию частных стоматологов Таиланда и Стоматологическую Федерацию Министерства здравоохранения¹⁴.

В нем представлены рекомендации по скринингу пациентов на основе риска заражения, признаков и симптомов COVID-19, а также по ведению пациентов планового и неотложного характеров.

На территории РФ рекомендации по проведению профилактических мероприятий достаточно детально изложены в Постановлении № 15 Главного государственного санитарного врача от 22 мая 2020 года «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СПЗ.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)»¹⁵.

В период пандемии мероприятия по оказанию плановой и неотложной стоматологической помощи претерпели изменения, необходимые для предотвращения распространения COVID-19 в лечебном медицинском учреждении стоматологического профиля и за его пределами. Они регламентированы документами, которые разработаны Правительством РФ и соответствующими ведомствами.

Среди них: Указ Президента РФ от 02.04.2020 № 239 «О мерах по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения на территории Российской Федерации в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», «Предложения по формулированию неотложной стоматологической помощи в период пандемии коронавирусной инфекции» и Временные рекомендации «Об оказании экстренной и неотложной стоматологической помощи в условиях эпидемии коронавирусной инфекции» (Утверждено решением Правления СтАР от 7 апреля 2020 г.), разработанные стоматологической Ассоциацией России¹⁶.

¹² ADA Center for Professional Success. COVID-19 state mandates and recommendations. <https://success.ada.org/en/practice-management/patients/covid-19-state-mandates-and-recommendations>. Accessed July 1, 2020.

¹³ Swiss Dental Association SSO. Covid-19 Vorgaben zum Betrieb einer Zahnarztpraxis während der Covid-19 Pandemie. (2020). Available online at: https://www.sso.ch/fileadmin/upload_sso/5_Newsletter/2020/Covid-19-Positionspapier-5-6_D.pdf (accessed January 20, 2021).

¹⁴ Department of Medical Services Ministry of Public Health Thailand. Dental Treatment in the Situation of the Outbreak of COVID-19. (2020). Available online at: <http://dentalcouncil.or.th/images/uploads/file/5F7VVSJ8HPWBYTSNS.pdf> (accessed January 20, 2021).

¹⁵ Постановление № 15 от 22 мая 2020 года «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СПЗ.1.3597-20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (Зарегистрировано Минюстом № 58465 от 26 мая 2020 года). Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России. Доступен по: https://e-stomatology.ruf/director/prikaz/postanovlenie_15_22may2020.php (дата обращения: 05.08.2020).

¹⁶ Ризаев Ж.А., Фаттахов Р.А. Безопасность и профилактические меры в стоматологии в условиях пандемии COVID-19. Материалы Международной дистанционной научной молодежной конференции «Актуальные вопросы диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции». Киров: Кировский государственный медицинский университет; 2020: 27-30.

Предложения по формулированию неотложной стоматологической помощи в период пандемии коронавирусной инфекции. Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России. URL: <https://e-stomatology.ru/kalendar/2020/neotlozhka.php> (дата обращения: 05.08.2020).

Временные рекомендации Стоматологической Ассоциации России «Об оказании экстренной и неотложной стоматологической помощи в условиях эпидемии коронавирусной инфекции» (Утверждено решением Правле-

Согласно разработанным документам, большое внимание должно уделяться организации мероприятий, проводимым руководителями структурных подразделений и включающим следующие основные направления в отношении сотрудников:

1. Информирование работников о новой инфекции COVID-19, ее рисках, способах передачи, основных клинических симптомах, профилактических мероприятиях.
2. Подготовка и переподготовка в системе непрерывного образования по новым внедренным дисциплинам: «Правила гигиены», «Техника безопасности».
3. Проведение еженедельного тестирования сотрудников высшего и среднего звена, принимающих непосредственное участие в оказании стоматологической помощи, на COVID-19.
4. Обеспечение сотрудников средствами индивидуальной защиты и дезинфицирующими средствами.

Разработаны и внедрены в практическую деятельность врачей-стоматологов методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

Стоматологическая помощь должна быть быстрой и минимально инвазивной, без использования процедур, генерирующих аэрозоль.

В условиях работы должны использоваться высокоэффективные очистители воздуха для задержания твердых частиц, чтобы обеспечить безопасность персонала и пациентов. В целях обеспечения биобезопасности все фильтры необходимо регулярно заменять и утилизировать. Для сведения к минимуму риска развития перекрестной инфекции стоматологи должны использовать одноразовые устройства, такие как одноразовые наконечники для шприцев воздух/вода, одноразовые наконечники и пластиковые обертки для всех открытых поверхностей¹⁷.

Услуги должны ограничивать дополнительные исследования, такие как внутривидеоскопические изображения, и выполнять внеротовые рентгенограммы для избежания увеличения скорости слюноотделения и глоточного рефлекса, часто возникающего во время внутривидеоскопической визуализации.

Необходимым признано соблюдение определенных требований перед приемом пациента: его осмотр с оценкой объективного статуса на наличие симптомов респираторного заболевания, опрос на наличие симптомов ОРВИ, фактов выезда за пределы страны в течение последних 2-х недель, контакта с лицами с COVID-19. Для удобства и быстроты анализа необходимой информации о пациенте внедрены специально разработанные анкеты.

Пациенты с подозрением или подтвержденным COVID-19 должны приниматься только для оказания неотложной помощи и должны быть снабжены индивидуальными средствами защиты. Лечение предпочтительно проводить в помещении с отрицательным давлением/воздухом.

Плановые случаи могут быть отложены до полного выздоровления или истечения срока карантина.

После завершения стоматологических мероприятий все потенциально загрязненные поверхности должны быть очищены. Стерилизуемые инструменты следует дезинфицировать с использованием ферментных моющих средств, которые эффективно удаляют органические вещества и быстро разлагают прилипшую кровь и биологические жидкости. Другие стоматологические установки следует очищать 70 % спиртом, поверхности дезинфицировать 0,1 % раствором гипохлорита натрия и 70 % спиртом.

После каждой практической стоматологической помощи следует утилизировать одноразовые средства индивидуальной защиты, а остальное оборудование – продезинфицировать. В связи с тем, что вирус остается живым в каплях, взвешенных в воздухе, средства индивидуальной защиты не следует снимать перед выходом из зоны, а во время удаления следует избегать прикосновения к любым внешним частям оборудования, включая одноразовые маски и шапочки.

Для более безопасной практики стоматологическая бригада должна постоянно контролироваться с помощью экспресс-тестов на COVID-19.

Во время пандемии COVID-19 приоритетная роль по-прежнему принадлежит эффективной профилактике стоматологических заболеваний и самопомощи. Через системы телемедицинских кон-

ния StAR от 7 апреля 2020 г.). Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России. URL: https://e-stomatology.rufstar/work/2020/temp_recommend_covid_7apr.php (дата обращения: 05.08.2020).

¹⁷ Алешина О.А., Горячева Т.П. Оказание стоматологической помощи населению на фоне распространения коронавирусной инфекции. Медико-фармацевтический журнал Пульс. 2020; 22 (5): 6-13. DOI: 10.26787/nydha-2686-6838-2020-22-5-6-13

сультаций или каналы в социальных сетях необходимо информировать пациентов о вопросах поддержания гигиены полости рта. Общая информация о поддержании здорового состояния полости рта представлена веб-сайте ВОЗ по адресу: <https://www.who.int/health-topics/oral-health>.

Вывод. Различия в степени распространения пандемии COVID-19 в различных регионах мира не влияют на единство подхода к оказанию стоматологической помощи населению в разработанных нормативно-правовых документах.

Мероприятия по ведению пациентов с патологией полости рта в условиях пандемии COVID-19 основаны на соблюдении мер, предотвращающих распространение инфекции и направленных на ее профилактику.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ

1. Guo Y.R., Cao Q.D., Hong Z.S., Chen S.D., Jin H.G., Tan K.S., Wand D.Y., Yan Y. The origin, transmission and clinical therapies on coronavirus disease 2019 (COVID-19) outbreak—An update on the status. *Mil. Med. Res.* 2020;7:1–10. doi: 10.1186/s40779-020-00240-0.
2. Adhikari S., Meng S., Wu Y., Mao Y., Ye R., Wang Q., Sun C., Sylvia S., Rozelle S., Raat H., et al. Epidemiology, causes, clinical manifestations and diagnosis, prevention and control of coronavirus disease (COVID19) during the early outbreak period: A scoping review. *Infect. Dis. Poverty.* 2020; 9:1–12. doi: 10.1186/s40249-020-00646-x.
3. Armocida B., Formenti B., Ussai S., Palestra F., Missoni E. The Italian health system and the COVID-19 challenge. *Lancet Public Health.* 2020 doi: 10.1016/S2468-2667(20)30074-8.
4. Ong S.W.X., Tan Y.K., Chia P.Y., Lee T.H., Ng O.T., Wong M.S.Y., Marimuthu K. Air, Surface Environmental, and Personal Protective Equipment Contamination by Severe Acute Respiratory Syndrome Coronavirus 2 (SARS-CoV-2) from a Symptomatic Patient. *JAMA.* 2020 doi: 10.1001/jama.2020.3227.
5. World Health Organization. *Coronavirus disease (COVID-19) dashboard [Internet]* Geneva: WHO; 2020. [[cited 2020 July 13]]. Available from: <https://covid19.who.int/> [Google Scholar]11- World Health Organization. Coronavirus disease (COVID-19) dashboard [Internet]. Geneva: WHO; 2020 [cited 2020 July 13]. Available from: <https://covid19.who.int/>.
6. Ali Alharbi, Saad Alharbi, Shahad Alqaidi, Guidelines for dental care provision during the COVID-19 pandemic, *The Saudi Dental Journal*, Volume 32, Issue 4, 2020, Pages 181-186, ISSN 1013-9052, <https://doi.org/10.1016/j.sdentj.2020.04.001>.
7. KK-W To, OT-Y Tsang, CC-Y Yip, et al. Consistent detection of 2019 novel coronavirus in saliva *Clin Infect Dis*, 71 (2020), pp. 841-843, 10.1093/cid/ciaa149.
8. S Gupta, R Mohindra, PK Chauhan, et al. SARS-CoV-2 detection in gingival crevicular fluid *J Dent Res*, 100 (2021), pp. 187-193, 10.1177/0022034520970536.
9. N Innes, IG Johnson, W Al-Yaseen, et al. A systematic review of droplet and aerosol generation in dentistry *J Dent*, 105 (2021), Article 103556, 10.1016/j.jdent.2020.103556.
10. Gamio L, The workers who face the greatest coronavirus risk. 2020. <https://www.nytimes.com/interactive/2020/03/15/business/economy/coronavirus-worker-risk.html?action=click%26module=TV>. Accessed April 1, 2020.
11. S Jungo, N Moreau, ME Mazevet, et al. Prevalence and risk indicators of first-wave COVID-19 among oral health-care workers: a French epidemiological survey *PLoS One*, 16 (2021), Article e0246586, 10.1371/journal.pone.0246586.
12. G Gambarini, M Galli, E Gambarini, et al. Fine aerosols and perceived risk of COVID-19 among Italian dental practitioners: an experimental survey *J Contemp Dent Pract*, 21 (2020), pp. 599-603, 10.5005/jp-journals-10024-2850.
13. ADA Center for Professional Success. COVID-19 state mandates and recommendations. <https://success.ada.org/en/practice-management/patients/covid-19-state-mandates-and-recommendations>. Accessed July 1, 2020.
14. Swiss Dental Association SSO. Covid-19 Vorgaben zum Betrieb einer Zahnarztpraxis während der Covid-19 Pandemie. (2020). Available online at: https://www.sso.ch/fileadmin/upload_sso/5_Newsletter/2020/Covid-19-Positionspapier-5-6_D.pdf (accessed January 20, 2021).
15. Department of Medical Services Ministry of Public Health Thailand. Dental Treatment in the Situation of the Outbreak of COVID-19. (2020). Available online at: <http://dentalcouncil.or.th/images/uploads/file/5F7VJSJ8HPWBYTSNS.pdf> (accessed January 20, 2021).
16. Постановление № 15 от 22 мая 2020 года «Об утверждении санитарно-эпидемиологических правил СП 3.1.3597 20 «Профилактика новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» (Зарегистрировано Минюстом № 58465 от 26 мая 2020 года). Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России. URL: https://e-stomatology.ruf/director/prikaz/postanovlenie_15_22may2020.php (дата обращения: 05.08.2020).
17. Ризаев Ж.А., Фаттахов Р.А. Безопасность и профилактические меры в стоматологии в условиях пандемии COVID-19. Материалы Международной дистанционной научной молодежной конференции «Актуальные

- вопросы диагностики и лечения новой коронавирусной инфекции». Киров: Кировский государственный медицинский университет; 2020: 27-30
18. Предложения по формулированию неотложной стоматологической помощи в период пандемии коронавирусной инфекции. Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России. URL: <https://e-stomatology.ru/kalendar/2020/neotlozhka.php> (дата обращения: 05.08.2020).
 19. 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.). Официальный сайт Стоматологической Ассоциации России. URL: https://e-stomatology.rufstar/work/2020/temp_recommend_covid_7apr.php (дата обращения: 05.08.2020).
 20. Алешина О.А., Горячева Т.П. Оказание стоматологической помощи населению на фоне распространения коронавирусной инфекции. Медико-фармацевтический журнал Пульс. 2020; 22 (5): 6-13. DOI: 10.26787/nudha-2686-6838-2020-22-5-6-13.

Поступила в редакцию 05.09.2022

Шкатова Елена Юрьевна, доктор медицинских наук, профессор,
заведующий кафедрой медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности
Поволоцкая Наталья Валерьевна, аспирант
кафедры медицины катастроф и безопасности жизнедеятельности
ФГБОУ ВО «ИГМА» Министерства здравоохранения РФ
426034, Россия, г. Ижевск, ул. Коммунаров, 281

E.Yu. Shkatova, N.V. Povolotskaya

LEGAL REGULATION OF DENTAL CARE FOR PATIENTS WITH COVID-19 VIRUS

DOI: 10.35634/2412-9593-2022-32-6-1100-1105

The article deals with the issue of legal regulation of dental care for patients with COVID-19 virus on the example of the Udmurt Republic. The high rate of spread and increased susceptibility to a new coronavirus infection COVID-19 allowed the World Health Organization to recognize the existence of a pandemic in the world. The pandemic has significantly altered the activities of medical institutions in the Republic of Udmurtia. To prevent the spread of COVID-19 in accordance with the Orders of the Ministry of Health of the Russian Federation and the Ministry of Health of the Udmurt Republic the routine medical care, including dental care, has been suspended. However, emergency and urgent care was provided in full. The regulation of dental care to the population was also amended accordingly due to the fact that the medical staff was in direct contact with the patient. Due to the specific nature of dental care, health-care workers have an increased risk of infection with SARS CoV-2 because they have direct "face-to-face" contact with patients [Ortega et al., 2020].

Recommendations and guidelines developed around the world, including the Russian Federation, are aimed at preventing the spread of COVID-19 among both healthcare workers and patients.

Compliance with all the prescribed rules by dentists and dental nurses will allow the implementation of oral care activities to the required extent under the created conditions.

Keywords: COVID-19, dentistry, dental care, pandemic, recommendations, guidelines, legal regulations.

Received 05.09.2022

Shkatova E.Yu., Doctor of Medical Sciences, Professor,
Head of the Department of Disaster Medicine and Life Safety
Povolotskaya N.V., Postgraduate student at Department of Disaster Medicine and Life Safety
Izhevsk State Medical Academy
Kommunarov st., 281, Izhevsk, Russia, 426034