

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)
за период с 23 по 29 апреля 2022 г.

КАЗАНЬ

2022

Организация здравоохранения

В России могут начать штрафовать за ввоз и реализацию иностранных лекарств, которые рекомендованы ВОЗ, но не прошли регистрацию в нашей стране. По информации «Известий», Госдума 17 мая может принять законопроект «О внесении изменения в статью 6.33 Кодекса РФ об административных правонарушениях».

Документом предлагается внести поправку в примечания, которой убирается исключение от штрафа за импорт незарегистрированных лекарств, если они рекомендованы Всемирной организацией здравоохранения.

Если эту норму будут нарушать граждане, то им будет грозить штраф от 75 до 200 тыс. рублей. Должностным лицам придется заплатить от 150 до 600 тыс. рублей. Индивидуальным предпринимателям — от 150 до 600 тыс. рублей или им будет вынесено административное приостановление деятельности на срок до 90 суток. Юристам штраф будет грозить от 2 до 6 млн рублей или административное приостановление деятельности на срок до 90 суток.

Эту информацию «Известиям» подтвердили в профильном комитете Госдумы по государственному строительству и законодательству.

«Смысл этой инициативы простой. В России уже существует исторически сложившаяся и серьезная система контроля лекарственных средств. Она себя хорошо зарекомендовала. Нормы и требования к таким лекарствам четко прописаны и жестко соблюдаются контролирующими структурами. Поэтому мы не должны рассчитывать на чей-то международный опыт, пусть у нас поучатся», — заявил «Известиям» первый зампред комитета Госдумы по государственному строительству и законодательству Даниил Бессарабов.

По его словам, иностранные производители медикаментов должны выполнять требования российского законодательства. Государство в том числе будет этого добиваться мерами принуждения через такие поправки в КоАП, подчеркнул парламентарий.

Как выяснили «Известия», на документ уже дало положительное заключение правовое управление Госдумы.

Россия откажется от рекомендаций лекарств ВОЗ [Электронный ресурс] // Известия.—2022.—29 апреля.—<https://iz.ru/1328005/2022-04-29/rossiia-otkazhetsia-ot-rekomendacii-lekarstv-voz>

Правительство России расширяет программы "Земский доктор" и "Земский фельдшер", их участниками смогут стать выпускники местных медицинских вузов, заявил премьер-министр Михаил Мишустин на заседании кабмина в четверг.

"По поручению президента расширяем программы "Земский доктор" и "Земский фельдшер". Теперь их участниками могут стать выпускники медицинских вузов и колледжей, которые после окончания учебного заведения будут трудиться в родных населенных пунктах, то есть по месту проживания", - сказал председатель правительства.

Местные участники программы получают такие же подъемные, которые раньше назначались только при переезде, при устройстве в медицинские организации в селах, на удаленных и труднодоступных территориях и в небольших городах, отметил Мишустин. "Там таким молодым врачам единовременно выплатят от 1 до 1,5 млн рублей, фельдшерам, акушеркам и медсестрам - от 500 до 750 тыс. рублей. Это зависит от конкретного места", - пояснил он.

При этом, продолжил премьер, на Дальнем Востоке, Крайнем Севере и в Арктике компенсации будут еще выше: для докторов - 2 млн рублей, для среднего медицинского персонала - 1 млн рублей. "В трехлетнем бюджете ежегодно предусмотрено около 6 млрд рублей на предоставление выплат всем специалистам по таким земским программам", - добавил Мишустин.

Кабмин расширяет программы "Земский доктор" и "Земский фельдшер" [Электронный ресурс] // ТАСС.—2022.—28 апреля.—<https://tass.ru/obschestvo/14505701>

С этого года Правительство должно реализовать дополнительные мероприятия, направленные на то, чтобы своевременно выявлять сахарный диабет у граждан. Соответствующее поручение дал Президент РФ Владимир Путин. Среди предполагаемых — мероприятия, направленные на выявление и лечение сахарного диабета для предупреждения осложнений, обеспечение больных необходимыми лекарствами и медизделиями, внедрение новых и современных методов лечения сахарного диабета. Правительству нужно усилить подготовку специалистов в сфере профилактики, диагностики и лечения сахарного диабета и обеспечить соответствующие медорганизации квалифицированными кадрами. Также Кабмин должен разработать меры поддержки фармацевтической промышленности для разработки и производства конкурентоспособных отечественных лекарств и медизделий, включая замкнутые системы непрерывного мониторинга уровня глюкозы в крови и инфузионные помпы для доставки инсулина. Доклад должны предоставить Президенту до 1 сентября 2022 года и далее один раз в полгода.

Путин поручил реализовать дополнительные мероприятия по диагностике сахарного диабета [Электронный ресурс] // Татар-информ.—2022.—27 апреля.—<https://www.tatar-inform.ru/news/putin-porucil-realizovat-dopolnitelnye-meropriyatiya-po-diagnostike-saxarnogo-diabeta-5864258>

Продолжающаяся пандемия коронавируса и повсеместные ожидания появления новых штаммов вируса создают спрос на новые варианты вакцин. В России сейчас разрабатывается семь новых версий — их уже можно закапывать в рот, в нос и даже пробовать на вкус. Однако из-за опасений россиян популярность вакцинации остается довольно низкой.

1 апреля Минздрав зарегистрировал первую в мире назальную вакцину от коронавируса «Гам-КОВИД-Вак». По словам директора НИЦ эпидемиологии и

микробиологии им. Н. Ф. Гамалеи Александра Гинцбурга, она будет поступать в организм в виде аэрозоля, оседая на слизистой носоглотки, и создавать иммунитет в месте проникновения вируса, не допуская его интенсивного размножения в организме. Специалисты считают, что воздействие назальной вакцины не уступает по эффективности внутримышечной. Возможно, она окажется и более устойчивой к мутациям вируса. Назальный путь введения также способен уменьшить число побочных эффектов. Более того, в Центре Гамалеи убеждены, что дополнительно привитый данной вакциной человек не будет бессимптомным носителем и распространителем вируса. Сейчас препарат разрешено применять только в качестве бустерной прививки, он показан только для пациентов старше 18 лет.

Пострегистрационные исследования назальной вакцины запланированы на ближайшее время. Однако сроки начала ее массового производства пока неизвестны, так как на данный момент существуют сложности с поставкой из Китая полумиллионной партии аэрозольных насадок, необходимых для расфасовки препарата.

Сначала все вакцины для защиты от коронавируса предназначались только для взрослых. Но заболеваемость детей и подростков в прошлом году, по данным Роспотребнадзора, уже составила 5% от всего населения, а последствия оказались такими грозными, что возникла необходимость в создании вакцины для подростков.

«Дети — это не уменьшенная модель взрослых, поэтому и вакцины, лекарственные препараты имеют четкие возрастные ограничения,— говорит заместитель директора по научной работе ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора Александр Горелов.— Для взрослых достаточно разработать одну вакцину на всех, а для каждой возрастной категории детей нужна отдельная. Сейчас применяется вакцина для детей от 12 до 17 лет, следующий этап — с 5 лет, потом с 2, далее — младше 2. И все они будут исследоваться на предмет эффективности и безопасности».

Вакциной «Спутник М» прививать подростков начали в нынешнем году. В отличие от «Спутника V», в ней в пять раз меньше вирусных частиц — фрагментов вируса, необходимых для формирования иммунитета, поскольку иммунная система у детей активнее, чем у взрослых. При этом эффективность вакцины — 93,2%.

По подсчетам инфекционистов, для изменения ситуации с заболеваемостью в течение полугода желательно охватить прививкой не менее 10 млн подростков. Пока же привито немногим более 76 тыс.

Прорывной обещает стать вакцина ФМБА «Конвасэл», разработанная в Санкт-Петербургском НИИ вакцин и сывороток, которая принципиально отличается от предшественниц. Это зафиксировано уже в самой аббревиатуре «Конвасэл», производной от слов «коронавирус», названия белка «N» и английского слова «клетка».

По словам руководителя ФМБА Вероники Скворцовой, в отличие от вакцин первого поколения, «Конвасэл» не содержит компонентов поверхностного S-белка, а только большие участки внутреннего белка N, который как бы оплетает РНК вируса. Это первая вакцина, ориентированная на выработку специфического клеточного иммунного ответа организма, причем для сопротивления любым штаммам.

18 марта «Конвасэл» зарегистрирован Минздравом. Сейчас эта вакцина показана для применения людям в возрасте от 18 до 60 лет, однако в ведомстве сообщают, что после завершения третьей фазы клинических исследований ее могут начать использовать и для прививки пожилых людей.

К клиническим испытаниям так называемой съедобной, или кефирной, вакцины недавно приступил Институт экспериментальной медицины в Санкт-Петербурге. Как подчеркивает его директор Александр Дмитриев, одно из многих достоинств вакцины в том, что она применяется в области входных ворот для инфекции — через рот. Кроме того, во время доклинических испытаний был продемонстрирован высокий уровень Т-клеточного иммунитета, что говорит о формировании так называемых клеток памяти, узнающих вирус и уничтожаю-

щих его. Это создает предпосылки для ее использования в борьбе с другими инфекциями — как теми, которые уже циркулируют в популяции людей, так и теми, которые еще не появились.

Александр Дмитриев отмечает не только быстроту, эффективность и безопасность, но и еще одно конкурентное преимущество вакцины — простоту ее масштабирования. Всего-то нужно посеять небольшое количество бактерии, которая была сконструирована генно-инженерным образом, в обычное молоко и сквасить его. Не потребуется ни центрифугирования, ни осаждения, ни очистки. Да и для хранения достаточно обычного бытового холодильника, что сокращает затраты во много раз. Однако важно помнить, что этот «кефир» — все-таки лекарство, которое должно применяться по назначению врача.

Неординарное решение предложили ученые из МГУ им. М. В. Ломоносова. Они разработали и запатентовали вакцину от COVID-19 на основе вируса табачной мозаики. В Институте Минобороны в начале года уже приступили к ее доклиническим испытаниям, после чего будут проведены клинические испытания на добровольцах. Если они завершатся успехом, примерно через год препарат будут выпускать в промышленных масштабах на предприятиях компания «Р-Фарм», которая финансирует исследования и, добавим, уже производит «Спутник V» и «Спутник Лайт». «Использование вирусов растений для создания рекомбинантных вакцин против инфекций человека — один из наиболее современных и многообещающих подходов в мировой науке, в разработке которого Россия занимает передовые позиции. На базе этой универсальной платформы могут быть разработаны новые вакцины против широкого круга инфекционных заболеваний», — сообщили в компании.

Руководитель исследования заведующая кафедрой вирусологии биологического факультета МГУ, доктор биологических наук, профессор Ольга Карпова подтверждает: вакцина будет содержать несколько антигенов — COVID-19, MERS (ближневосточный респираторный синдром) и универсальный антиген сразу для ряда других коронавирусов, которые еще не прошли межвидовой барьер от животного к человеку. Помимо очевидной инновационности проекта важен

и его экономический потенциал: в силу того, что основой для вакцины будут вирусы растений, которые быстро и постоянно размножаются в простых условиях, ее стоимость станет ощутимо меньше, чем у всех существующих на сегодня. «Исходный материал» обеспечит также ее абсолютную безопасность для человека. Сейчас идет 1–2-я фазы клинических исследований новой вакцины от коронавируса «Бетувакс-Ков-2». Вакцина разработана компанией «Бетувакс», входящей в группу Института стволовых клеток человека. Компания готовит промежуточный отчет для подачи досье в Минздрав для регистрации препарата.

По словам разработчиков, «Бетувакс-Ков-2» содержит только поверхностные антигены коронавируса, что позволяет уменьшить содержание белка и, следовательно, снизить нагрузку на иммунную систему и риск побочных реакций. В составе вакцины нет вирусов и вирусных векторов, генетического материала в виде ДНК и РНК, избыточной антигенной нагрузки.

Важным средством в борьбе с двумя самыми серьезными вирусными заболеваниями — коронавирусом и гриппом — призвана стать единая вакцина. Над ней работают в Санкт-Петербургском НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева и в Центре Гамалеи. В текущем году будут начаты их клинические испытания. Что интересно: питерская вакцина будет выпускаться в виде капель в нос. Необходимость создания единой прививки от гриппа и коронавируса обусловлена тем, что одновременное инфицирование этими заболеваниями значительно усиливает тяжесть течения сезонного гриппа и летальность от него.

При этом совершенно очевидна потребность в вакцинах, которые могли бы предупреждать любые вирусные атаки. Доклинические испытания универсальной генетически модифицированной вакцины для борьбы с инфекциями могут начаться уже в нынешнем году. Сегодня профилактика новых инфекционных заболеваний происходит в основном за счет специфических вакцин, разработка которых занимает довольно много времени и требует знания структуры патогена. Ирина Алексеенко, руководитель группы генной иммуноонкотерапии в Институте биоорганической химии им. академиков М. М. Шемякина и Ю. А. Овчинникова РАН, предлагает принципиально иной подход. «Мы работаем над уни-

версальной стратегией борьбы с инфекциями — активацией врожденного иммунитета,— говорит она.— Современный уровень развития иммунологии и молекулярной биологии позволяет получить рекомбинантные бактериальные вакцины, модифицированные генами, продукты которых способствуют улучшению активации врожденного иммунитета».

Таким образом, на сегодняшний день в стране зарегистрировано семь препаратов от коронавируса: «Спутник V», ставший первой в РФ и мире вакциной от COVID-19, «Спутник Лайт», «Спутник М», «ЭпиВакКорона», «ЭпиВакКорона-Н», «КовиВак» и «Конвасэл». И практически все они находятся в гражданском обороте. Однако мощности производящих их заводов сегодня загружены не полностью, склады затоварены.

*Жукова, А. Прививочная форма — новое содержание [Электронный ресурс] / А. Жукова // Коммерсант.—2022.—27 апреля.—
<https://www.kommersant.ru/doc/5306862>*

Президент РФ Владимир Путин поручил правительству реализовать меры, направленные на совершенствование оказания медпомощи населению, в том числе в части обеспечения лекарствами, следует из списка поручений главы государства, опубликованного в среду на сайте Кремля.

"Правительству Российской Федерации обеспечить реализацию комплекса мер, направленных на совершенствование оказания медицинской помощи населению и лекарственного обеспечения населения", - говорится в списке поручений по итогам встречи с членами общероссийской общественной организации "Деловая Россия".

Согласно перечню, необходимо предусмотреть в том числе поэтапное внедрение единого федерального реестра назначений лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, а также дистанционных технологий для "предоставления врачами консультаций пациентам, в том числе страдающим хроническими заболеваниями, коррекции

ранее назначенного лечения, а также формирования рецептов на лекарственные препараты в форме электронных документов в медицинской организации, в которой гражданин находится на постоянном медицинском обслуживании". Сделать это необходимо в рамках экспериментального правового режима, предусмотренного законом "Об экспериментальных правовых режимах в сфере цифровых инноваций в Российской Федерации", отмечается на сайте Кремля.

Президент ждет доклад по поручению до 15 сентября и далее один раз в квартал.

Путин поручил обеспечить дальнейшее совершенствование оказания медицинской помощи населению [Электронный ресурс] // ТАСС.—2022.—28 апреля.—<https://tass.ru/obschestvo/14498995>

Минздрав утвердил новый порядок диспансеризации, который вступает в силу с 1 сентября 2022 года.

Согласно документу, особое внимание теперь будет уделяться пациентам с хроническими заболеваниями и высоким риском сердечно-сосудистых заболеваний. Охват профосмотрами должен составить не меньше 70%. А для людей старше 55-60 лет — 90%.

Кроме того, как ранее сообщал Минздрав, более пристальному обследованию подлежат пациенты, тяжело переболевшие коронавирусом (углублённая диспансеризация). Для врачей даже будет составлена специальная инструкция по выявлению психических расстройств — депрессии, нарушения памяти и т.д., которые нередко длительное время наблюдаются после болезни, и оказанию помощи таким пациентам.

Однако возникает немаловажный вопрос — как побудить людей прийти обследоваться?

«Главное упущение всех инициаторов нововведений — отсутствие мотивации у населения: вести здоровый образ жизни, проходить профосмотры. А лучший стимул обычно — материальный. И это необязательно могут быть день-

ги», — считает руководитель научного направления Национального НИИ общественного здоровья им. Н. А. Семашко Александр Линденбрaten. «А ещё люди должны понимать, что после диспансеризации они не останутся один на один с, не дай Бог, полученным диагнозом. А система возьмет их за ручку и проведет сама без мытарств по всем необходимым этапам оказания помощи», — добавляет директор Института экономики здравоохранения НИУ «ВШЭ» Лариса Попович.

А иначе нынешняя диспансеризация вновь, как и ранее подобные мероприятия, превратится в приписки и профанацию, притом что денег на неё будет потрачено немало.

*Борта, Ю. Полный осмотр. С 1 сентября вводится новый порядок диспансеризации взрослых [Электронный ресурс] / Ю. Борта, А. Линденбрaten, Л. Попович // Аргументы и факты.—2022.—23 апреля.—
https://aif.ru/health/life/polnyy_osmotr_s_1_sentyabrya_vvoditsya_novyuy_poryadok_dispanserizacii_vzroslyh*

Роспотребнадзор рекомендовал регионам оценить готовность к недопущению завоза и распространения холеры, а больницам обеспечить готовность на случай ее выявления. Об этом говорится в постановлении главы ведомства Анны Поповой, подписанном 28 апреля. «Высшим должностным лицам субъектов РФ (руководителям высшего исполнительного органа государственной власти субъектов РФ) рекомендовать оценить готовность уполномоченных органов исполнительной власти субъектов РФ и медицинских организаций к проведению мероприятий, направленных на недопущение завоза и распространения холеры», — говорится в документе, опубликованном на официальном портале нормативно-правовых актов.

Также Роспотребнадзор рекомендовал регионам обеспечить готовность больниц к противоэпидемическим мероприятиям на случай выявления больных холерой в срок до 1 июня 2022 года.

Кроме того, ведомство рекомендовало определить категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации от холеры.

«Руководителям территориальных органов Роспотребнадзора: определить категории граждан, подлежащих обязательной вакцинации против холеры в соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, утвержденным приказом Минздрава России <...> и рассчитать потребность в вакцинах в случае осложнения санитарно-эпидемической обстановки», — говорится в документе.

Роспотребнадзор подписал постановление о допмерах профилактики холеры [Электронный ресурс].—Электрон. текстовые дан. // Известия.—2022.—28 апреля.— <https://iz.ru/1327949/2022-04-28/rospotrebnadzor-podpisal-postanovlenie-o-dopmerakh-profilaktiki-kholery>

Здравоохранение Республики Татарстан

В настоящее время в Татарстане не планируют отменять масочный режим. Об этом на пресс-конференции заявила заместитель руководителя управления Роспотребнадзора по республике Любовь Авдониная.

«Напоминаю, что у нас масочный режим закреплён в постановлении главного государственного санитарного врача Российской Федерации, оно действует на территории всей Российской Федерации, и поэтому на сегодня отмена или послабление в этой части будут также закреплены в соответствующем постановлении главного государственного санитарного врача. Поэтому если такое постановление будет, то, соответственно, оно будет принято к исполнению», — сказала Авдониная.

Она также отметила, что в России возможен очередной рост заболеваемости, о котором предупреждал министр здравоохранения страны Михаил Мурашко. По словам главы ведомства, новый всплеск прогнозируется на конец мая — начало июня.

«На сегодня масочный режим необходимо соблюдать, особенно в общественных местах. Проверки проводятся», — добавила спикер.

Авдони́на отве́тила на вопро́с по пово́ду отме́ны масочного́ режи́ма в Та́тарста́не [Электронный ресурс].—Электрон. текстовые дан. // Бизнес online.—2022.—29 апреля.—<https://www.business-gazeta.ru/news/548545>

27 апреля в Казанском Кремле состоялась церемония награждения госнаградами РФ и РТ. Об этом сообщила пресс-служба Президента Татарстана. «Выражаю свою признательность всем людям труда, которые собрались сегодня в зале. Ваши истории успеха важны для всех татарстанцев, особенно для нашей молодежи», — отметил Президент РТ Рустам Минниханов. Так, главврача ГАУЗ Главный врач ГАУЗ «Республиканский клинический кожно-венерологический диспансер» Искандэра Минуллина удостоили Медали Республики Татарстан за доблестный труд. Звания «Заслуженный врач РТ» удостоили главврача ГАУЗ «Городская клиническая больница № 7» Артура Деляна. Фельдшер Мало-Салтыковского ФАПа Камско-Устьинской ЦРБ Роза Володягина получила звание «Заслуженный работник здравоохранения РТ».

В Казанском Кремле состоялась церемония награждения госнаградами РФ и РТ [Электронный ресурс] // Безформата.—2022.—27 апреля.—<https://kazan.bezformata.com/listnews/tceremoniya-nagrazhdeniya-gosnagradaami/105027509/>

Татарстанским медикам вручили медали Русской Православной Церкви. Об рассказали в пресс-службе Министерства здравоохранения республики. Митрополит Казанский и Татарстанский Кирилл вручил медали «Патриаршая благодарность» за самоотверженный труд в борьбе с новой коронавирусной инфекцией 14 медикам республики. За работу отметили первого заместителя министра здравоохранения РТ Альмира Абашева, начальника Управления здравоохранения Казани – заместителя министра здравоохранения республики Владимира Жаворонкова, главного врача Республиканской клинической инфекционной больницы Марата Гатауллина, главного врача клинической больницы №7 Казани Артура Деляна, заведующего кафедрой наркологии КГМА Анатолия Карпова, главного врача Казанской поликлиники №7 Ольгу Багданову, заведующего отделением реанимации и интенсивной терапии РКБ Алексея Евстартова, начальника временного инфекционного госпиталя казанской седьмой больницы Илью Савельева, заведующую эпидемиологическим отделом ГКБ №7 Наталью Шайхразиеву, врача РКБ Маргариту Бадееву, главного специалиста по акушерству и гинекологии Минздрава РТ – заместителя главного врача ГКБ №7 Татьяну Шигабутдинову, врача нарколога-психиатра Атнинской ЦРБ Олега Володина, врача-инфекциониста Лаишевской районной больницы Артема Насыбуллина, медицинскую сестру РКБ Ольгу Рябинину. Также Митрополит Казанский и Татарстанский Кирилл вручил медаль руководителю по работе с медицинскими учреждениями Казанской епархии иеромонаху Роману Модину

Киселева, Э. Медали «Патриаршая благодарность» вручили медикам Татарстана за борьбу с Covid-19 [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татаринформ.—2022.—25 апреля.—<https://www.tatar-inform.ru/news/medal-patriarsaya-blagodarnost-vrucili-medikam-tatarstana-za-borbu-s-covid-19-5863946>

В Духовном управлении мусульман Татарстана наградили медицинских работников. Об этом рассказали в пресс-службе Минздрава республики. Вручил 20 медалей и один орден Муфтий Татарстана Камиль хазрат Самигуллин. Орде-

ном Марджани III степени наградили министра здравоохранения республики Марата Садыкова. Медаль «Бердэмлек» вручили заместителю министра здравоохранения РТ Фариде Яркаевой, заведующей отделением, врачу-неврологу казанской поликлиники №7 Гульназ Гайнутдиновой, заведующей поликлиникой - врачу функциональной диагностики Рыбно-Слободской ЦРБ Эндже Гаязовой, заместителю главного врача детской больницы № 1 Казани Камиллю Закирову, лору казанской клинической больницы №16 Фиделю Зиннурову, главному врачу Арской ЦРБ Рифату Идрисову, главному врачу Аксубаевской центральной районной больницы Марселю Ислямову, заместителю главного врача Спасской ЦРБ по медицинскому обслуживанию населения Наилю Исхакову, неврологу Межрегионального клинко-диагностического центра Михаилу Калинину, главному врачу Госпиталя для ветеранов войн Набережных Челнов Резеде Мавзютовой, главному врачу Камско-Устьинской ЦРБ Ильясу Минвалиеву, заведующему отделением рентгенологии казанской больницы № 7 Наилю Минемуллину, заместителю главного врача по поликлинической работе Чистопольской ЦРБ Елене Мишкиной, кардиологу Лениногорской центральной районной больницы Раушан Нигматуллиной, главному врачу клинко-диагностического центра «Йасин» Альфриту Рахимзянову, главному врачу Буинской ЦРБ Рустаму Самерханову, терапевту - ведущему консультанту Минздрава РТ Индусу Сафину, заместителю главного врача Республиканской инфекционной клинической больницы Рустаму Фахуртдинову, врачу-терапевту Верхнеуслонской ЦРБ Рамилю Ханову, врачу-терапевту Татарстанской и Кузкевской амбулаторий Тукаевского района Рифкату Юмаеву

Киселева, Э. Медаль ДУМ Татарстана «Бердэмлек» вручили медикам республики [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татар-информ.—2022.—25 апреля.—<https://www.tatar-inform.ru/news/medal-dum-tatarstana-berdemlek-vrucili-medikam-respubliki-5863979>