

#МЫВМЕСТЕ

Помоги тем, кому это необходимо сегодня!

135 156 волонтеров из 85 регионов участвуют в Общероссийской акции взаимопомощи



Президент РФ Владимир Путин

Абсолютное большинство наших врачей, фельдшеров, медсестер, работников скорой помощи мужественно и профессионально исполняют свой долг. Делают все возможное и даже невозможное, все, что от них зависит, рискуют собой, чтобы помочь людям. Сейчас недопустимы любая медлительность и нерасторопность. Четкость, оперативность и эффективность в поддержке людей и защите - вот это ключевой критерий работы всех уровней власти. Ни в коем случае нельзя допустить ни одного сбоя.

(18 ноября 2020 г. - на совещании с правительством в режиме видеосвязи.)

КОМСОМЛЬСКАЯ ПРАВДА



Спецвыпуск

Ноябрь 2020 года

Меры поддержки людей и бизнеса

Что продлевается нынешней осенью

Читайте на стр. 6 ▶

ОНИ СТАЛИ ПЕРВЫМИ!

ФОТО: Центр имени Гамалеи/РИА Новости



На этом фото - Дарья Егорова, старший научный сотрудник НИЦЭМ имени Гамалеи Минздрава России, в лаборатории центра, где была создана наша первая вакцина. Препарат, получивший название «Спутник-V», показал высокую эффективность и безопасность по результатам клинических исследований. Вакцина против новой коронавирусной инфекции впервые в мире зарегистрирована в России 11 августа 2020 года.

Владимир Путин сравнил вакцину «Спутник-V» с «ракетой-носителем». Россия первой в мире налаживает ее промышленное производство и начнет массово прививать население от COVID-19. Зарегистрирована вторая и на подходе третья вакцина. В чем различие отечественных препаратов? Как себя чувствуют добровольцы?

Чем отличаются и как действуют три российские вакцины от коронавирусной инфекции

Один из первых испытателей вакцины «Спутник V» рассказал, как проходило клиническое исследование.

Дмитрию Толкачеву 27 лет. Он работает курьером. Живет на два города - в Рыбинске Ярославской области и Москве.

Дмитрий попал на испытания лиофильно высушенной вакцины. Из такой удаляют воду, чтобы повысить допустимую температуру хранения, а значит, получить возможность перевозить лекарство в отдаленные регионы.

Сейчас у первопроходца, как и у других добровольцев, все в порядке - после вакцинации выработались антитела.

Рассказывают создатели и испытатели вакцин - стр. 2 - 3 ▶

ВАЖНО

В ноябре планируется выпустить

553 тысячи доз вакцины, в декабре - **2,2** миллиона.

Ожидается, что вакцинация начнется после 10 декабря.

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ

Государство выделило дополнительно свыше 5 млрд рублей, которые доведены до регионов. Президент поручил правительству и руководителям регионов принять исчерпывающие меры по организации бесплатной выдачи всех необходимых лекарств заболевшим сразу после постановки диагноза, а также в кратчайшие сроки устранить их дефицит там, где он есть. По количеству тестов страна - в числе мировых лидеров. Круг привлеченных для этих исследований лабораторий постоянно растет. Где необходимо, активно помогают военные - разворачиваются оснащенные самым современным оборудованием временные госпитали. Организовано более 260 тысяч больничных коек. Особое внимание - профилактике коронавируса у старшего поколения. К консультации региональных медиков подключились лучшие столичные специалисты.

Подробности - стр. 4 ▶

Чтобы облегчить работу врачей, закупки автомобилей скорой помощи, запланированные на начало 2021 года, начнутся до конца 2020. Студенты - медики, работающие в больницах и поликлиниках получат ежемесячные доплаты. Взят курс на дельнейшее сокращение времени получения результатов тестов на COVID-19, приема больных медучреждениями и устраняется проблема дозвона россиян до поликлиник и скорой помощи.

Точные данные - стр. 5, 6 ▶

Чтобы избежать дефицита лекарств и обеспечить всех заболевших бесплатными препаратами, по распоряжению председателя правительства РФ Михаила Мишустина в России создается Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан. Минздраву поручено в течение месяца зарегистрировать центр и утвердить его устав.

Читайте - стр. 6 ▶

Западные страны вводят повторный локдаун

США

Накануне президентских выборов в США два дня подряд фиксировался рекордный прирост числа заболевших коронавирусом: 1 ноября зарегистрирован 99 321 случай.

ВЕЛИКОБРИТАНИЯ

«Доктора и медсестры будут вынуждены выбирать, кого лечить. Кто должен получать кислород,

кто нет, кто будет жить, а кто умрет. Ситуация развивается хуже, чем было в самом мрачном прогнозе. Настало время действовать, потому что альтернативы нет. С четверга, 5 ноября, люди в Англии должны оставаться дома», - заявил Борис Джонсон.

С 5 ноября на месяц закрыты пабы, рестораны и непродовольственные магазины.

ЧЕХИЯ

Ситуация с заражениями в Чехии не просто худшая в Европе: здесь установлен очередной антирекорд - больше 15 тысяч заболевших за сутки. Это в стране, население которой немногим более 10 млн человек! Проблема в количестве врачей - премьер Бабиш попросил помощи у НАТО и Евросоюза. Но пока только США пообещали прислать 28 докторов.

Продолжение темы на стр. 5 ▶

Владимир ПУТИН: Надеюсь, что к массовой вакцинации мы сможем приступить в конце года

Эффективно работает и вакцина научного центра «Вектор» из Новосибирска, и московского Института имени Гамалеи. Действительно, это хорошие препараты. Главное заключается в том, чтобы они были безопасными и эффективными. И эти два требования обеспечены и в случае со «Спутником V», и в случае с векторной вакциной. На подходе третья вакцина (Центра им М. П. Чумакова. - **Ред.**)

* * *

«Спутник V», как говорят специалисты, является «ракетой-носителем» для того, чтобы доставить нужные компоненты в клетку живого организма человека. Действует это эффективно, слава богу, без сбоев. У нас нет ни одного серьезного сбоя в этой сфере. **Из выступления на инвестиционном форуме «Россия зовет!».**

■ ИЗ ПЕРВЫХ РУК

КОГДА МЫ СМОЖЕМ ВЗЯТЬ ИНФЕКЦИЮ ПОД КОНТРОЛЬ

На вопросы «КП» ответил глава команды разработчиков вакцины «Спутник V» - директор Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи, академик РАН Александр ГИНЦБУРГ:



Михаил ДЖАГАРИДЗЕ/ТАСС

- Александр Леонидович, сколько может продлиться вакцинация против коронавируса?

- Чтобы взять данную инфекцию под контроль, нужно провакцинировать порядка 70 - 80 % населения нашей страны. Если мы будем в месяц выпускать порядка 5 - 6 миллионов доз вакцины, а это вполне реальные цифры, то в течение 10 - 11 месяцев есть надежда, что мы провакцинируем необходимое количество населения, чтобы полностью взять распространение возбудителя COVID-19 под контроль.

- При каких условиях работает вакцина и что важно знать людям, чтобы случайно не помешать выработке иммунитета?

- Вакцина двухкомпонентная: после того как человек получил первую дозу препарата, через три недели необходимо ввести вторую. После того как пройдет три недели с введения второго компонента, человек будет защищен от коронавируса.

Во время вакцинирования, особенно в первые несколько дней (3 - 4 дня), категорически нельзя употреблять алкоголь, который токсично влияет на возможность выработки достаточно напряженного иммунного ответа. Также не рекомендуется применять вакцину на фоне приема цитостатических препаратов (подавляют деление клеток).

И, конечно, во всех случаях нужно вести здоровый образ жизни, чтобы выработался хороший иммунный ответ.

Желаю всем здоровья!

■ А В ЭТО ВРЕМЯ

Производитель российской вакцины от коронавируса «Спутник V» подал заявку на сертификацию препарата в штаб-квартиру Всемирной организации здравоохранения, сообщила 19 ноября **официальный представитель ВОЗ в России Мелита Вуйнович.**

* * *

18 ноября Минздрав РФ выдал Государственному научному центру вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора разрешение на проведение пострегистрационных исследований вакцины «Эпиваккорона» против коронавируса.

Подготовила Анна НИКОЛАЕВА.

■ СУДИТЕ САМИ

ПРОЦЕНТ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ COVID-19

США	2,61%
Бразилия	2,9%
Франция	3,05%
Испания	3,32%
...	
Россия	1,72%



Россия занимает 100-е место в мире по уровню летальности от коронавирусной инфекции.

В США за время пандемии умерло в 7,2 раза больше людей, чем в России (население США больше российского в 2,2 раза).

По уровню заболеваемости на 100 тыс. населения мы на 62-м месте в мире. После Японии и Южной Кореи **Россия - третья в мире по обеспеченности больничными койками.** Это тоже важнейший фактор низкой смертности. **(Данные на 17 ноября 2020 года.)**



Пресс-служба Минобороны РФ/РИА Новости

Пресс-служба Минобороны РФ/РИА Новости

ФОТО-ФАКТ

Они стали первыми!

7 июля 2020 года. Вот так, общаясь по видеосвязи, переживали за главу семейства жена и дети добровольца из первой группы испытуемых вакцины от коронавируса (18 человек), военного врача Станислава Назарычева. Он стал одним из первых добровольцев - участников

испытаний вакцины от коронавируса, проведенных в Главном военном клиническом госпитале имени Н. Н. Бурденко. Получив первичные данные о безопасности и переносимости вакцины, в конце июня медики ввели вакцину еще 20 прошедшим отбор добровольцам.

Только у нас

«Друзья отговаривали, но я подумал - будет что рассказать детям»

Один из первых испытуемых вакцины «Спутник V» Дмитрий Толкачев рассказал, как проходило клиническое исследование.

Андрей АБРАМОВ

Для испытания отобрали 38 добровольцев. Все здоровые, не старше 50 лет. Мужчин и женщин примерно поровну. В первых рядах - студенты-медики. В основном из Сеченовки.

- Два дня терзался сомнениями, но не из-за страха. Думал, стоит ли терять половину лета, - вспоминает Дмитрий Толкачев (на фото).

КАРАНТИН В НОМЕРЕ ЛЮКС

Сначала на две недели команду отправили в санаторий в Звенигороде. - Мне достался приличный люкс с джакузи и сауной. В нем я жил один. Никого из знакомых пригласить нельзя было. Надо было, чтобы мы ни с кем не контактировали: карантин!

После повезли в Сеченовский университет, положили в обычные больничные палаты. Под добровольцев выделили отделение. Там сделали прививки. Каждые три часа к испытуемым приходили медики с осмотром. У Дмитрия в первый вечер поднялась температура до +38 градусов Цельсия. Наутро она спала. Другие тоже неплохо перенесли укол.



Фото из личного архива героя публикации

- Были друзья, которые отговаривали. Но я подумал - будет что рассказать детям. Через три недели после первого компонента вакцины ввели второй. На этот раз все прошло без реакции. В больнице мы провели ровно месяц, - делится Толкачев.

«СЕЙЧАС МОГУ СПОКОЙНО ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА»

Выходить из отделения испытуемым было запрещено. Дмитрий вспоминает, что ежедневно добровольцы нарежали круги по коридору - старались проделывать по 10 тысяч шагов.

- Кормили три раза в день. Даже перекармливали! Постоянно давали конфеты и шоколад. В больнице даже ухитрились влюбиться. У студентов сложилась одна пара. Не знаю, как сейчас, но после выписки ребята начали встречаться, что называется, всерьез.

Когда выписывали из Сеченовки, Диме написали старые знакомые, восхищались подвигом. Сам он говорит, что хотел сделать посильный вклад в медицину и себя обезопасить:

- Сейчас, когда опять столько народу заболевает, я могу спокойно выходить из дома и не бояться!

ВАЖНО

В Москве на два месяца введены новые ограничения. С 13 ноября по 15 января ночным клубам, барам, ресторанам и другим развлекательным заведениям столицы запрещено работать с 23.00 до 6.00. Временно прекращаются выставки, культурные мероприятия, закрываются детские развлекательные центры.

Минобрнауки распорядилось перевести подведомственные вузы в Москве и Санкт-Петербурге на дистанционное обучение из-за пандемии коронавируса. В таком формате студенты продолжат учиться до 6 февраля 2021 года.

Какие меры предпринимаются в регионах - стр. 4, 5, 6 ▶

■ ВАЖНО

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ «СПУТНИК V» - 92%

По состоянию на 11 ноября на базе 29 медицинских центров первой дозой препарата были привиты более 20 тысяч добровольцев, вторую дозу получили более 16 тысяч человек.

«По распределению 20 подтвержденных случаев (выявленных в группе плацебо и в группе, получавшей вакцину) было определено, что эффективность «Спутник V» составила 92%.

АНАЛИТИКИ О ВАКЦИНЕ «СПУТНИК V»

Про разработку Центра Гамалеи - все больше хороших новостей. Так предварил свой отчет аналитики **Credit Suisse**, одного из ведущих инвестиционных банков в мире. Что пишут:

- Промежуточные данные третьего этапа клинических испытаний российской вакцины «Спутник V» показали эффективность на уровне 92% - один из лучших показателей в мире.

- Длительность действия иммунитета. Она достигается за счет того, что «Спутник V» основан на аденовирусе человека и использует инъекции двух векторов - rAd26 и rAd5. «Спутник V» - это человеческая вакцина для человека.

- Вакцины Центра Гамалеи - это мировой бренд. Центр был разработчиком вакцины против лихорадки Эбола и Ближневосточного респираторного синдрома (БВРС)

- Универсальная логистика. В лиофилизированной (высушенной) форме «Спутник V» может быть доставлен в любую точку мира - его требуется хранить при температуре около 2 градусов вместо текущих -20 у замороженной формы самого «Спутника V» и -70 у Pfizer.

Тройка лидеров: Чем отличаются и как действуют российские вакцины от коронавируса

Оксана
НАРАЛЕНКОВА

Сейчас в нашей
стране в высокой
степени готовности
находятся три
вакцины против
COVID-19.

1. ВАКЦИНА ГАМ-КОВИД-ВАК (ТОРГОВАЯ МАРКА «СПУТНИК V»)

Разработчик и производитель: Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи Минздрава России.

Стадия: Регистрационное удостоверение выдано 11 августа 2020 г. Продолжается третья фаза клинических испытаний, в которой принимают участие 40 тыс. добровольцев.

Как сделана: Вакцина векторная. Создана на основе двух векторов аденовируса человека 26-го серотипа (первый компонент вакцины) и 5-го серотипа (второй компонент вакцины).

Вектор аденовируса для вакцины взят инактивированный, неопасный, не способный встроиться в геном человека. С аденовирусом человечество хорошо и давно знакомо, что говорит за безопасность вакцины. Плюс у вектора были удалены два участка генома, чтобы сделать вакцину еще более безопасной, избежать возможных побочных эффектов. При таких изменениях вирус не может размножиться в клетках организма, но может попасть внутрь клетки и принести туда то, что ученые встроили в его геном. В случае с антикоронавирусной вакциной - это ген, кодирующий S-белок (белок-«шип») вируса SARS-CoV-2.

Способ применения: Двухфазная инъекция (второй компонент прививается через 21 день после первого) в мышцу плеча.

Для кого: Взрослые от 18 до 60 лет.

Сколько продлится иммунитет: Гам-Ковид-Вак вызывает образование гуморального и клеточного иммунитета к SARS-CoV-2, то есть в организме появляются антитела и Т-клетки, «заточенные» на распознавание нового коронавируса.

Предположительно иммунитет будет длиться 2 года.

2. ВАКЦИНА НА ОСНОВЕ ПЕПТИДНЫХ АНТИГЕНОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19 «ЭПИВАККОРОНА»

Разработчик и производитель: Федеральное бюджетное учреждение науки «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора.

Стадия: 13 октября вакцина зарегистрирована для использования в Российской Федерации. К 27 октября 2020 года вакцина «ЭпиВакКорона» находится на третьей пострегистрационной фазе клинических испытаний.

Как сделана: Вакцина пептидная. Построена на основе искусственно созданных, синтезированных фрагментов структуры вируса. Они вводятся человеку, и у него вырабатывается иммунитет к различным антигенам (то есть чужеродным для организма фрагментам коронавируса. - **Ред.**), содержащимся в вакцине. Так иммунная система обучается и в дальнейшем распознает и нейтрализует вирус.

Способ применения: Двухфазная инъекция (второй компонент прививается через 21 день после первого) внутримышечно.

Для кого: Взрослые от 18 до 60 лет.

Сколько продлится иммунитет: По заявлению разработчиков, иммунитет может сохраняться до полугода. По ходу клинических исследований проводятся наблюдения за добровольцами для оценки напряженности иммунитета в течение 90, 180 и 270 дней после вакцинации.

3. ВАКЦИНА ФЕДЕРАЛЬНОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТКИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ИМ. М. П. ЧУМАКОВА РАН

Разработчик и производитель: Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М. П. Чумакова Российской академии наук.

Стадия: Вторая фаза испытаний вакцины от коронавируса, которую разрабатывают в институте Чумакова, стартовала 19 октября в Санкт-Петербурге с участием 30 добровольцев. Завершение исследований запланировано на конец 2020 года. Затем пройдет тестирование препарата на 3 тысячах добровольцев.

Как сделана: Цельновирионная вакцина. То есть, ученые обезвреживают, убивают вирус SARS-CoV-2, и вводят его для формирования иммунного ответа. Дальше иммунная система тренируется на этом уже «убитом» вирусе. Так она может познакомиться с патогеном целиком и самостоятельно подобрать с «убитого» вируса те детали-антигены, которые ей понравятся, а ученым не нужно подбирать их специально и создавать синтетические конструкции. Цельновирионные инактивированные вакцины имеют самую продолжительную историю применения и являются классическими технологическими платформами. Однако, поскольку инактивированная вакцина содержит нежизнеспособные вирусы, для формирования длительного иммунного ответа часто требуются повторные введения препарата.

Способ применения: Двукратная внутримышечная инъекция с интервалом 14 дней.

Для кого: Взрослые от 18 до 60 лет.

Сколько продлится иммунитет: Сколько будет «работать» вакцина Центра имени Чумакова, пока неизвестно.

ИСПЫТАНО НА СЕБЕ



Пока другие боятся,
я сделал два укола
и не пожалел

Корреспондент «Комсомолки» принял участие в самой масштабной фазе клинических испытаний первой вакцины от ковида.

Андрей АБРАМОВ

Когда объявили о начале массовой фазы клинических испытаний, я понял - это оно. Пока одни давали сухие цитаты ученых, мол, все в штатном режиме, мы в «Комсомолке» поверили систему.

О том, что я журналист, никто не узнал. Честно, как и другие испытуемые, записался на вакцинацию «Спутником V».

- Не вакцинация, а исследование! - тут же поправила врач в районной поликлинике, куда я приехал на первый осмотр. - Мы не знаем, что вам достанется - препарат или плацебо.

- Пожалуйста, проходите. Как себя чувствуете?

После двух тестов на наркотики - в день первого осмотра и прямо перед уколом, сдачи мазка и крови на предмет ковида, меня допустили в прививочный кабинет. В голове гремела эпичная музыка: момент, когда посреди страшной пандемии я получаю панацею. В это время медсестра старательно натирала плечо спиртовой салфеткой и даже попадала в такт литаврам, что бабахали в моем воображении.

- Сейчас комарик укусит, - вдруг разрушила весь пафос момента тетенька.

Дальнейшее подробно документировал для материалов в «Комсомолке». После первого укола держалась температура выше +38 градусов. Типичное состояние первого дня мощного ОРВИ: жар и ломота в теле. Все это время мне звонили из поликлиники, записывали показания и напутствовали:

- Выпейте парацетамол, полежите, никуда не ходите.

Через 40 часов все как рукой сняло. Интересно, что после введения второго компонента температура не поднялась, а, наоборот, упала.

- Раз такая реакция, значит вам точно не плацебо ввели, а настоящую вакцину, - сказал мне позже доктор медицинских наук, вирусолог и главный научный сотрудник НИЦ эпидемиологии и микробиологии им. Гамалеи **Анатолий Альштейн**.

Анатолию Давидовичу 85 лет, и он тоже одним из первых вакцинировался «Спутником V», получил высокий показатель антител.

Когда знакомые узнавали, что я стал добровольцем, уважительно качали головой, но все как один добавляли: «Круто, конечно, но я бы пока не решился...»

Почему - никто объяснить не может. Глупое недоверие к прививкам поселилось в россиянах в последние годы. Но коронавирус убивает и калечит прямо сейчас. Бесплатный иммунитет, который спасет тебя и убережет ближнего, перевешивает все надуманные сомнения. Так что не понимаю я этого недоверчивого «я бы пока не решился».

По данным Всемирной организации здравоохранения, сегодня разрабатывается и испытывается около 170 вакцин.

КИТАЙ: ПРИВИТЫ 60 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК, ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПОКА НЕТ

Фармкомпании Поднебесной продвинулись дальше других и разработали девять вакцин от коронавируса. Все они проходят клинические исследования на людях. На последней, 3-й фазе находятся 4 препарата для прививок.

Мировая гонка продолжается: чего добились разные страны в создании прививки от чумы XXI века

ВЕНГРИЯ ЖДЕТ «СПУТНИК V»

Министр иностранных дел Венгрии сообщил, что Будапешт, несмотря на все предупреждения со стороны руководства ЕС, станет первым государством Евросоюза, которое приобретет российскую вакцину и в ближайшие недели начнет испытания. В массовый оборот «Спутник V» венгры собираются запустить уже во второй половине января. Для этого они не просто планируют закупить ее у России, а наладить производство на своих мощностях.

ГЕРМАНИЯ: ПРИВИВОЧНУЮ КАМПАНИЮ ОБЕЩАЮТ НАЧАТЬ В 2021 ГОДУ

9 ноября немецкая компания BioNTech и американский фармацевтический холдинг Pfizer сообщили об успешном испытании вакцины от коронавирусной инфекции. В конце октября глава минздрава ФРГ **Йенс Шпан** заявил, что первая совместная вакцина от коронавируса станет общедоступной для немцев в начале 2021 года. При этом массовую прививочную кампанию против «короны» планируется провести в течение 6-7 месяцев.

Западная вакцина от фармацевтической компании Pfizer может столкнуться с серьезными проблемами на этапе транспортировки, связанными с тем, что вакцина должна храниться при крайне низких температурах. Об этом рассказал глава научного центра имени Гамалеи **Александр Гинцбург**.

- Вакцина от Pfizer хранится при минус 75 - минус 80 градусах по Цельсию. Даже в европейских государствах ее транспортировка будет представлять очень непростую проблему по сравнению с нашей вакциной «Спутник V», - отметил директор центра.

ВЕЛИКОБРИТАНИЯ: ДОБРОВОЛЬЦЕВ ЗАРАЗЯТ КОРОНАВИРУСОМ

К Англии внимание приковано из-за неоднократных ЧП с «оксфордской» вакциной (производителем AstraZeneca). Пока ее эффективность - 70%. Туманный Альбион шокировал объявлением, что для испытания прививок добровольцев будут заражать ковидом. Какую именно вакцину получают испытуемые, не сообщается. По последним данным клинические исследования на людях проходят «оксфордская» прививка и экспериментальная РНК-вакцина, созданная Имперским колледжем Лондона.

Заместитель председателя правительства Российской Федерации по вопросам социальной политики
Татьяна ГОЛИКОВА:

С весны наши возможности противостоять ковиду значительно выросли

За летний период спада заболеваемости новой коронавирусной инфекцией была проведена большая работа по подготовке всей системы здравоохранения к осенне-зимнему периоду: мобилизован коечный фонд, выработаны четкие схемы лечения, в научно-исследовательских учреждениях проведена серьезная работа по созданию вакцин. Подбирая эффективную комбинацию лекарств, медицинские работники научились контролировать течение болезни и справляться с осложнениями во многих тяжелых случаях.



Александр ГЛУЗ

За прошедшие месяцы наши возможности значительно возросли - сложилась четкая система взаимодействия и информирования, все ресурсы, необходимые для борьбы с инфекцией, задействованы в работе. Промышленность оперативно реагирует на возникающие потребности и продолжает наращивать объемы производства необходимых средств индивидуальной защиты, антисептиков и лекарств.

Несмотря на это, ситуация с распространением инфекции в России сегодня напряженная. Это связано с несколькими факторами. Прежде всего осенне-зимний период традиционно приносит с собой сезонные заболевания, главным образом ОРВИ. К тому же, как мы видим, те вынужденные меры, которые точно вводятся для защиты населения и стабилизации обстановки, к сожалению, не всегда соблюдаются нашими гражданами.

Сегодня система здравоохранения готова противостоять COVID-19, однако каждому из нас стоит помнить, что запас ее прочности не бесконечен.

КСТАТИ

Вице-премьер Татьяна Голикова сообщила, что на сегодняшний день отечественными фарм-производителями производятся 22 препарата, которые рекомендованы Минздравом для профилактики и лечения коронавируса, и 9 противомикробных препаратов. Объем производства лекарств увеличился на 115% по сравнению с апрелем этого года, моментом начала пандемии.



Иван МАКЕЕВ

Анна ПОПОВА: Да поймите же, люди, маска - не для защиты от штрафа!

Главный государственный санитарный врач страны - руководитель Роспотребнадзора - в беседе с обозревателем «Комсомольской правды» Александром Гамовым.

- Анна Юрьевна! Как вы оцениваете ситуацию с заболеваемостью коронавирусом в России?

- Ситуация, безусловно, напряженная. Но контролируемая.

В Российской Федерации, по официальным данным, переболело чуть больше 1% населения. Это немало. Но и недостаточно еще для того, чтобы у нас сформировался иммунитет в популяции, который ее будет защищать.

Если сравнивать цифры, то и по заболеваемости в сутки на сто тысяч населения (сейчас регистрируется порядка 13 случаев) Россия выглядит более уверенно. К сожалению, в целом ряде европейских стран этот показатель значительно выше - от 40 до 50 случаев на сто тысяч населения в сутки. Мы учимся на их ошибках, потому что они чуть раньше вошли в этот эпидподъем.

Если говорить о тестах, то мы в числе лидеров по их количеству в целом и по количеству на сто тысяч населения в сутки. Количество привлеченных для этих исследований лабораторий растет постоянно. Притом что ситуация не очень равномерная в субъектах Российской Федерации. Есть области, где выполняется более тысячи тестов в сутки (на сто тысяч населения). Это очень высокий показатель.

Такой широкий охват позволяет нам раньше выявлять пациентов, даже когда они еще не знают о том, что больны, изолировать их. Чем меньше будет тех, кто передает инфекцию, тем быстрее мы избавимся от роста заболеваемости и в целом - от распространения этой инфекции.

- Эти меры как-то позволяют спокойнее себя чувствовать, нежели весной. Я правильно понял?

- Вы знаете, здесь я не могу сказать о том, что мы чувствуем себя спокойно или спокойнее. Вот когда все будут исполнять необходимые требования, начнут ходить в масках, когда их будут менять несколько раз в день, не используя просто как защиту от штрафов, когда они в смятом и испачканном виде хранятся в кармане днями, если не дольше...

В целом по стране мы сегодня уже выполняем до 600 тысяч исследований в день. Это удвоение по отношению даже к пиковым количествам в мае и июне.

Когда все будут правильно мыть руки. Когда дискотеки и клубы не будут работать по ночам. Когда предписания и решения, которые принимаются в регионах, рекомендации санитарных врачей станут выполняться, а люди старше 65 лет, из группы риска, будут находиться дома...

Все эти меры необходимо исполнять. Чтобы каждый из нас, заботясь о себе, заботился таким образом о людях, которые рядом с ним, и не заболел сам и не заразил окружающих.

Если вы почувствуете себя плохо, обязательно надо остаться дома и обратиться за медицинской помощью.

И это сейчас - основное. А о спокойствии говорить пока рано...

- Как сейчас обстановка в регионах? В некоторые вы лично выезжали - Архангельская область, Санкт-Петербург. Хотя, я знаю, практически со всеми - на связи.

- Там, где был жесткий масочный режим и не проводили массовые мероприятия, ситуация более-менее стабильная. А там, где эти меры носили «рекомендательный характер», где вовремя не

ОПРОС

ЧТО ВЫ ПОДДЕРЖИТЕ В СЛУЧАЕ СЕРЬЕЗНОГО УХУДШЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ С КОРОНАВИРУСОМ

(В % ОТ ОПРОШЕННЫХ)

- Скорее не поддерживаю
- Скорее поддерживаю

Введение требований обязательного ношения масок в общественных местах

10 89

1% - затруднились ответить

Введение требований соблюдения дистанции в 1,5 - 2 метра между людьми в общественных местах

12 87

1% - затруднились ответить

Данные ВЦИОМ от 16 ноября 2020 г.

проявили внимания к людям старше 65 лет... Ведь было же понятно, к чему дело идет! Вот там, конечно, ситуация сегодня нестабильная. Мы четко видим разницу между субъектами: где есть стабилизация, пусть и на высоких цифрах, а где продолжается повышение показателей заболеваемости. Оно - ярко выраженное. И ровно эти субъекты представляют для нас большую заботу, требуют постоянного внимания. Наиболее высокие показатели распространения COVID-19 в России в настоящее время наблюдают в четырех регионах страны. Это Карелия, Алтай, Ямало-Ненецкий АО и Мурманская область. Увы, здесь ситуация сложная, несмотря на то, что предприняты все возможные меры для купирования распространения пандемии.

Если говорить о мерах, об объемах государственной поддержки, то они в Российской Федерации сегодня просто беспрецедентны... В том числе там, где это необходимо - по темпам и количеству разворачиваемых коек.

Конечно, не обходится и без сбоев. Но я хочу особо отметить, что правительство предпринимает все необходимые усилия для того, чтобы там, где эти сбои есть, максимально быстро их исправить и дать возможность получать медицинскую помощь в полном объеме (и тестирование) всем гражданам.

Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко:

Очень важно оказывать людям медпомощь эффективно и быстро

1. Какие дополнительные меры лечения и помощи пациентам внедряются в нашу медицину?

В последние методические рекомендации Минздрава по лечению COVID-19 входят самые эффективные лекарственные препараты и схемы лечения в мире. Практически ежедневно появляются новые препараты, зарегистрированные в Российской Федерации. Большинство - отечественные. Сейчас основная задача промышленности - обеспечить объемы выпуска необходимых лекарств. Министрство промышленности и торговли прилагает максимум усилий для мобилизации производственных мощностей. Предприятия начали выпуск промышленных серий вакцин, которые прошли государственный контроль качества и уже поступают в больничную сеть. В первую очередь для вакцинации медицинских работников. **Производство «Спутника V» идет на трех производственных площадках. В скором времени к ним присоединятся еще четыре.** Ожидается, что в декабре выпущенные объемы вакцин начнут значительно прирастать.



ТАСС

2. Хватит ли объемов оказываемой помощи заболевшим?

75 процентов заболевших получают медицинскую помощь амбулаторно, что для данного заболевания является нормальным показателем. Примерно 20 - 25 процентов пациентов нуждаются в стационарной терапии.

Государство выделило дополнительно свыше 5 млрд рублей, которые уже доведены Минздравом России до регионов. Тем заболевшим, которые проходят амбулаторное лечение, все необходимые препараты будут выдаваться бесплатно. Регионам рекомендовано лекарства выдавать пациентам сразу после постановки диагноза, чтобы избежать необходимости похода в аптеки и таким образом снизить количество контактов.

Дополнительно выделены средства и на автомобильный транспорт, для оказания медицинской помощи привлечены волонтеры. Внедряется современная схема - формируются амбулаторно-поликлинические подразделения, работающие круглосуточно. Чтобы неотложная помощь, помогая службе скорой помощи, также доставляла заболевших в такие амбулаторные центры, проводила диагностику, назначала лечение. В том числе совместно с телемедицинскими центрами проводила дистанционный мониторинг.

Сегодня в стране развернуто более 260 тысяч коек для больных с COVID-19. Очень важно оказывать людям медпомощь эффективно, быстро. В короткие сроки - выписка на долечивание домой или перевод в медицинские организации, где можно долечиваться уже без интенсивной терапии. Сейчас важно освободить отделения для тех, кто нуждается в кислородной, а подчас и реанимационной поддержке, искусственной вентиляции легких. Сегодня мы видим, что не все субъекты Федерации одинаково быстро управляют коечным фондом, используют все современные технологии. Мы

помогаем регионам: направляем экспертов, консультантов, проводим обучение, в том числе большое количество учебных онлайн-сессий по организации медицинской помощи как в муниципальных образованиях, так и в регионах в целом. Также осуществляется колоссальная консультативная помощь коллегам-медикам, сталкивающимся с тяжелыми пациентами, по организации ведения заболевших на реанимационном этапе.

Подготовили Александр ГАМОВ и Анна НИКОЛАЕВА.

СКАЗАНО

Михаил Мурашко:

«По ряду международных непатентованных наименований по антибактериальной терапии объемы выпуска Минпромторгом увеличены более чем в 7 раз. По некоторым препаратам, используемым ранее для других показаний, при расширении использования у пациентов с коронавирусной инфекцией объемы выпуска препаратов увеличились в 35 раз и более.»

3 шага для получения бесплатных лекарств

1. Если есть симптомы ОРВИ, нужно вызвать врача из районной поликлиники.

2. Доктор осматривает пациента. Если клиническая картина (набор симптомов) говорит о том, что у человека с высокой вероятностью коронавирусная инфекция и при этом не требуется срочная госпитализация, врач назначает необходимое лечение. И больному бесплатно будут выдаваться лекарства. «Пациенту не нужно будет идти в аптеку», - подчеркивают в Минздраве.

3. Бесплатно выдадут лекарства, которые включены в Методические рекомендации по лечению ковида и требуются конкретному пациенту индивидуально - в зависимости от картины заболевания у него.

Предусматривается также дистанционное консультирование по лечению и доставка лекарств на дом больному.

МЕРЫ ПРИНЯТЫ

Ни один заболевший не должен остаться без помощи

■ Премьер Михаил Мишустин возложил контроль за обеспечением пациентов лекарствами на министра здравоохранения Михаила Мурашко и губернаторов.

«Высшим должностным лицам (руководителям высших исполнительных органов государственной власти) субъектов РФ взять на личный контроль вопросы, касающиеся: ...незамедлительного лекарственного обеспечения граждан, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях после выявления у них новой коронавирусной инфекции, создания резерва коек для пациентов с новой коронавирусной инфекцией».

■ Руководителям регионов поручено постоянно поддерживать резерв коек как минимум в 20%, а также обеспечить анализ текущей ситуации с коронавирусом и ввести при необходимости ограничительные меры для снижения заболеваемости.

■ До 1 января 2022 года продлен упрощенный порядок регистрации лекарств и медицинских изделий, которые используются для лечения коронавирусной инфекции.

■ Роспотребнадзору поручено скорректировать санитарные правила для увеличения охвата населения тестированием на коронавирусную инфекцию. Ведомство также должно еженедельно представлять в правительство сводный доклад об эпидемиологической обстановке в регионах и о достаточности принимаемых там мер для борьбы с распространением коронавируса.

■ С 9 ноября на портале госуслуг заработал сервис для медицинских работников, где они могут заявить о проблемах с лекарствами и средствами индивидуальной защиты. Главы регионов и Росздравнадзор должны будут оперативно реагировать на их жалобы.

■ Минцифры вместе с Роспотребнадзором, правительством Москвы и Аналитическим центром при правительстве России поручено обеспечить еженедельную рассылку через Информационный центр по мониторингу ситуации с коронавирусом прогноза заболеваемости в разрезе регионов и получение обратной связи для оценки мест в больницах, лекарств и тестов.

Подготовила Елена КРИВЯКИНА.

Доктор Александр МЯСНИКОВ встретился с нашим корреспондентом Романом Головановым и популярно объяснил, почему Европа оказалась не готова ко второй волне пандемии.

Европа, страна за страной, закрывается на повторный карантин. Почему их медицина оказалась не готова к повторному обострению вируса? Было же время?

Сейчас ясно и очевидно, что у них, на Западе, есть просчеты в математических моделях, в прогнозах развития инфекции.

Все локдауны нужны для одного - чтобы разгрузить больницы. Но остановить эпидемию только ограничениями, карантинами и масками - невозможно. Эти меры помогают лишь замедлить ее скорость.

Вот первым ушел на карантин Израиль. Это значит только одно - емкость госпитальной системы подошла к концу. Если заболевшие будут поступать в больницы с той же скоростью, что и сейчас, то она захлебнется. Значит, медицинская система к такому росту инфицированных была не готова.

Далее - Италия, Испания, Франция, Австрия и Германия... Значит, и они признают - мы не готовы. Про США я вообще не говорю - ужас.

А КАК У НИХ

Окончание. Начало на стр. 1.

ГЕРМАНИЯ

«Органы здравоохранения на пределе своих возможностей и больше не в состоянии отслеживать цепочки заражений. За последние дни число пациентов в отделениях интенсивной терапии удвоилось. Если подобная динамика сохранится, то уже через несколько недель наши реанимации перестанут справляться с нагрузкой. Все это свидетельствует о том, что к началу холодного времени года наше положение драматичное», - заявила канцлер Ангела Меркель.

Немецкий министр иностранных дел Хайко Маас ушел на карантин во второй раз за осень.

ФРАНЦИЯ

Динамику распространения заболевания во Франции не могли предсказать даже самые пессимистичные прогнозы. И власти оказались не готовы к развитию ситуации. Это признал президент в своем обращении к гражданам. Эммануэль Макрон особо отметил, что тактика весны - брать у зараженных анализы, отслеживать контакты и изолировать - просто не работает, когда в день обнаруживают по полсотни тысяч новых случаев.

АВСТРИЯ

Карантин введен до 30 ноября. Действует комендантский час с 20.00 до 6.00, закрыты общественные места. Запрещены массовые мероприятия, старшие классы и

Полный локдаун не имеет смысла

Но там, где ситуация сложная, не надо пытаться её приукрашивать. Нужно вовремя реагировать и вводить необходимые ограничения. У руководителей регионов есть все необходимые полномочия для борьбы с эпидемией.

Почему не ушла Россия?

Ответ простой: мы не потеряли время зря и за это лето подготовились.

Западная система медицины изначально была ориентирована на «офисное наблюдение». Даже не на лечение на дому, а на пациента, который привязывается к определенным докторам, подсаживается на определенные лекарства. Как подписку на айфон покупает! Вот человек попал к этому доктору... Врач будет его наблюдать, лечить, зарабатывать на нем. Но такая методика далека от методик медицины «чрезвычайных обстоятельств». Помните, когда совершился ужасный теракт в Нью-Йорке, все было переполнено, пострадавших размещали в коридорах больниц... Американская система тогда оказалась не готова.

У нас же всегда традиционно было больше количество больничных коек. Ведь больные с COVID-19 - это довольно однообразные больные. В принципе даже молодого и неопытного врача можно бук-

ВАЖНО

Мы не только боремся с ковидной напастью. В той же Франции сейчас невозможно пойти и вырезать фурункул. Либо тебя отвезут под ковид, либо к тебе никто никогда не придет, никто тебя не примет ни в какой больнице.

Мы же продолжаем, где позволяет ситуация, делать плановые операции и максимально оказывать необходимую помощь пациентам с любыми текущими заболеваниями.

В ряде регионов ограничения есть. Но и здесь ситуация будет постепенно выравниваться.

вально в три - четыре недели подготовить для лечения инфекции.

В итоге у нас оказалось больше врачей, которые уча-

ствуют в борьбе с коронавирусом.

А уровень медицинской подготовки западных узко-специализированных врачей и потраченное на их обучение время сейчас де-факто оказались не нужны. Сегодня выиграл тот, у кого больше коек и больше людей с базовым медицинским образованием. То есть мы.

Да, сейчас количество заболевших снова увеличивается. Но мы прекрасно понимали, что октябрь - ноябрь и так сезон простуд и гриппа. И что в этот период точно будет обострение инфекционных заболеваний. Мы летом и осенью открывали госпитали. В том числе и военные. Помните, злопыхатели хмыкали: зачем это? Вроде как все прошло...

Но мы не обращали внимания на скептиков. Готовили врачей. Именно поликлинических врачей. Моя больница в этом тоже активно участвовала.

В конце концов мы разработали вакцину и испытали ее.

Западные страны вводят повторный карантин



Германия. Берлин. Владельцы кафе и ресторанов закрывают свои заведения.

университеты перешли на дистанционное обучение.

ДАНИЯ

Самоизолировалась премьер-министр страны. Метте Фредериксен объявила о решении уничтожить всех норк на зверофермах, поручив этим заняться вооруженным силам и Датскому агентству по чрезвычайным ситуациям. Сообщалось, что норки подхватили коронавирус, он мутировал и не просто может переходить на людей, но еще и снижает способность к образованию антител. 2,5 миллиона норк уничтожили. Но, похоже, зря. Опасность не подтвердилась.

БЕЛЬГИЯ

С 1 ноября из-за переполненности больниц Бельгия начала отправлять пациентов с коронавирусом в Германию.

«У нас 2 тысячи коек для интенсивной терапии. Это наш максимум. Судя по темпам распространения вируса, если мы не изменим наше поведение и не будем придерживаться ограничений, все эти 2 тысячи коек будут заняты уже в течение недели», - отмечает глава штаба по борьбе с COVID-19 Ив ван Дайтем.

Сообщают VESTI.RU.



instagram.com/dmyasnikov.ru

Какие меры поддержки бизнеса продлены

Большинство введенных в первой половине 2020 года мер поддержки бизнеса и индивидуальных предпринимателей действовали до 1 октября. Однако власти решили продлить некоторые из них для того, чтобы компании из пострадавших отраслей смогли выйти из кризиса без серьезных потерь.

Отсрочка по налогам и страховым взносам

Выступая 29 октября на форуме «Россия зовет!», президент Владимир Путин предложил еще на три месяца продлить отсрочку по выплате налогов и страховых взносов. Речь идет о компаниях из пострадавших отраслей (общественное питание, гостиничный бизнес, турфирмы и другие; полный список пострадавших отраслей утвержден постановлением правительства РФ).

Мораторий на плановые проверки малого бизнеса

Эта мера поддержки продлена на весь 2021 год, сообщил глава государства. «Тем самым мы снижаем и административную, и налоговую нагрузку на десятки тысяч компаний, в которых заняты миллионы наших граждан, поддерживаем рабочие места и доходы людей», - подчеркнул Владимир Путин.

Мораторий на возбуждение дел о банкротстве по заявлению кредиторов

Эта мера поддержки также касается компаний из наиболее пострадавших отраслей экономики. Как сообщил премьер-министр Михаил Мишустин, мораторий на возбуждение дел о банкротстве продлен до 7 января 2021 года. Это поможет предпринимателям сохранить свой бизнес без потери имущества и прекращения деятельности.

Мораторий на банковские пени и штрафы для малого и среднего бизнеса

Центробанк рекомендовал финансовым организациям не выставлять представителям МСП пени и штрафы до 31 декабря 2020 года. Ранее эта мера поддержки действовала до 30 сентября.

Продление льготной ипотеки

Как и для граждан, эта популярная программа смогла поддержать спрос на недвижимость в этом году и тем самым помогла строительной отрасли пережить непростой период. Принято решение сохранить льготную ставку в 6,5% на новостройки до 1 июля 2021 года. Первоначально программа должна была завершиться 1 ноября 2020 года.

Какие меры поддержки россиян продлены

- «Детские» выплаты на первого и второго ребенка до трех лет продлеваются в упрощенном порядке. Это пособие назначается только малоимущим семьям на год. Далее выплату следует продлевать, подавая заявления и представляя справки о доходах. **До 1 марта 2021 года** подача заявления и подтверждение дохода не требуется. Выплату продлят автоматически, если ребенку исполняется один или два года в период **с 2 октября 2020 года по 1 марта 2021 года**.

- Получение и продление инвалидности будет осуществляться в упрощенном режиме без личного посещения МСЭ. Чтобы оформить инвалидность, достаточно подать заявление через госуслуги. Все остальные документы будут переданы в МСЭ медицинскими организациями. Продление инвалидности **до 1 марта 2021 года** происходит в автоматическом режиме (на 6 месяцев).

- Субсидию на оплату коммунальных услуг **до 31 декабря** оформляют в автоматическом режиме. Получателям не нужно обращаться с заявлениями и подтверждать свой доход и/или льготный статус. Продлят субсидию на шесть месяцев.

- **До 1 июля 2021 года** продлена Программа льготного ипотечного кредитования в соответствии с ПП РФ № 1732 (от 24.10.2020). Изначально ее установили до 1 ноября для поддержки физических лиц и банковского сектора.

- Стимулирующие выплаты медикам, работающим с коронавирусом пациентами, продлят **на весь 2021 год**. При этом порядок начисления выплат **с 1 ноября 2020 года** изменился. Теперь доплату будут начислять за каждую проведенную смену. Размер выплат будет отличаться в зависимости от должности и характера работы врача и составит от 600 до 3880 рублей за одну смену.

- **До конца текущего года** студенты вузов, ординаторы, аспиранты по медицинским специальностям, задействованные в медицинских учреждениях, должны получить право на ежемесячные доплаты в размере 10 тыс. рублей, а студенты медицинских училищ - 7 тысяч рублей.

Удастся ли избавиться от дефицита?

ВАЖНО

ПО ЛЕКАРСТВАМ

Уже в начале октября российские производители вышли на объемы выпуска препаратов от коронавируса, вдвое превышающие пиковые апрельские значения. Но уже в середине октября появился повышенный спрос и в аптечном, и в госпитальном сегментах.

«В целом производство к апрелю 2020 года увеличилось уже в два раза по 23 производимым у нас препаратам, рекомендованным для лечения ковида, и по большинству препаратов в ноябре - декабре производство будет увеличено более чем в три раза, - заявил глава Минпромторга РФ Денис Мантуров. - Все производители лекарств вывели выпуск антиковидной номенклатуры в приоритет. Только за последние две недели фармкомпаниями суммарно по всей номенклатуре препаратов, предназначенных для лечения и профилактики COVID-19, увеличили выпуск еще на 40%».

В первую очередь это касается дефицитных лекарств.

Только что в Москве запущена новая линия по производству назального интерферона, удваивающая общее производство препарата в стране в целом. Лекарства против цитокинового шторма олокизумаб и левилимаб, которые начали выпускать в мае, регионы до октября практически не заказывали. Сейчас на фоне повышения спроса компании экстренно наращивают объемы.



Алексей БУЛАТОВ/«КП» - Екатеринбург

• Парацетамол

В настоящий момент его выпускают 12 производителей на территории России, суточная мощность по производству превышает 3,6 млн упаковок. С 26 октября по 1 ноября все производители планировали выпускать 1,3 млн упаковок, однако по запросу Минпромторга России объем производства был увеличен почти в 2,5 раза, до 3,4 млн упаковок парацетамола.

• Эноксапарин натрия

Препараты с этим действующим веществом для разжижения крови применяют при лечении осложнений от коронавируса. Эноксапарин натрия в России производят 5 компаний, текущая суточная мощность составляет 245 тысяч упаковок. За первое полугодие 2020 года производство этого МНН выросло на 27,2% (по отношению к аналогичному периоду 2019 года).

• Азитромицин

Антибиотик с широким спектром противомикробного действия. В России его выпускают 11 производителей в различных формах - капсулы, порошок, таблетки. На данный момент суточная мощность составляет 2,2 млн упаковок, за первое полугодие этого года прирост объема производства азитромицина составил 87,4% (по отношению к первому полугодью 2019 года).

• Фавипиравир

Препараты с этим действующим веществом производят 3 компании. Текущая суточная мощность - 33 800 упаковок препарата. С 2 по 15 ноября по плану должна была выйти 141 тысяча упаковок, однако по запросу Минпромторга производители выпустили 202 тысячи упаковок препарата.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕГИОНОВ АВТОМОБИЛЯМИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Помимо выделенных правительством на закупку автомобилей для 83 субъектов 10 млрд рублей (уже закуплено порядка 5 тысяч автомобилей класса В и С), прорабатывается вопрос дополнительного ассигнования средств на еще 182 машины.

«Мы готовы оперативно до конца года обеспечить поставку 140 машин скорой помощи, в январе сможем поставить еще 600 машин класса В и С. Если говорить о легковых машинах, то до конца года мы можем обеспечить поставку до 2 тысяч автомобилей и в январе еще 2,5 тысячи», - привел данные Денис Мантуров.

■ КСТАТИ

Ликвидирован возникший дефицит отечественного препарата «Винкристин», применяемого для лечения онкогематологических заболеваний. Как сообщили в Минздраве, в больницы поступила 51 тысяча упаковок препарата. Чтобы в дальнейшем избежать дефицита, производить это лекарство будут две российские компании, а не одна, как сейчас.

В стране появится Федеральный центр по лекарственному обеспечению граждан

По распоряжению Михаила Мишустина в России будет создан Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан. Минздраву поручено в течение месяца зарегистрировать центр и утвердить его устав.

Что войдет в обязанности новой структуры:

- **Закупка медикаментов** в рамках федеральных программ, в частности для лечения пациентов с орфанными и онкологическими заболеваниями, ВИЧ и туберкулезом.
- **Закупка вакцин**, входящих в национальный календарь прививок.
- **Мониторинг закупок лекарств** и прогнозирование потребности в медикаментах в регионах. Это будет делаться для того, чтобы предотвратить возможные перебои с поставками препаратов и заранее сформировать нужный резерв.

ЧТО ИЗМЕНИТСЯ:

- Аптеки и медучреждения могут выводить лекарства из оборота через кассы и регистраторы выбытия сразу после уведомления системы о поступивших к ним препаратах. Ждать подтверждения от системы, что сведения о приемке успешно зарегистрированы, не нужно.

- До 1 июля 2021 года дополнительно вводятся упрощенные механизмы «обратной приемки лекарств» при их ввозе в Россию и обороте внутри страны. При обороте участники не обязаны дожидаться от поставщиков подтвержде-

дения приемки препаратов и могут самостоятельно учитывать их и проводить дальнейшие действия с лекарствами.

- Аналогично при ввозе лекарств в Россию импортеры могут не ждать от держателей или владельцев регистрационного удостоверения на препараты подтверждения ввоза. Сведения будут автоматически подтверждаться самой системой путем проверки кода товара и данных участника. Это повысит скорость операций с препаратами для всех участников, так как снижает зависимость от задержек на стороне поставщиков лекарств.

- До 1 февраля 2021 года вводится дополнительное упрощение: производители обязаны наносить коды на препараты, аптеки - сканировать их на кассе, а все операции по движению товара (внутри страны и при импорте) облегчаются.

- Обязанность по подаче сведений в систему для участников сохраняется в полном объеме, но участник имеет право производить дальнейшие операции с товаром, если не получил из системы успешного ответа об обработке данных в течение 15 минут.



ВСЕМ МИРОМ

#МЫВМЕСТЕ

Общероссийская акция взаимопомощи

КОМСОМЛЬСКАЯ ПРАВДА

Ноябрь 2020 года

Хештегом #МЫВМЕСТЕ объединились все, кто нуждается в помощи во время пандемийных ограничений, а также медики, волонтеры, представители бизнес-структур и некоммерческих организаций, все неравнодушные граждане.

21 марта по инициативе Общероссийского народного фронта, Ассоциации волонтерских центров и Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» стартовала беспрецедентная по своим масштабам Общероссийская акция взаимопомощи #МЫВМЕСТЕ. С конца сентября в регионах возобновили свою деятельность ее штабы.

Волонтеры помогают по нескольким направлениям:

- адресная помощь в доставке продуктов, лекарств и предметов первой необходимости гражданам, находящимся в зоне риска, и тем, кто находится на карантине;
- автоволонтеры развозят врачей по вызовам, что значительно увеличивает количество подомовых обходов за день;

- оказание психологической поддержки по телефону горячей линии;
- помощь врачам в медицинских организациях.

Волонтеры, получающие или имеющие медицинское образование, оказывают помощь в медицинских организациях в зеленой и красной зонах.

В их функционал может входить:

- помощь участковому врачу;
- обход пациентов, проходящих лечение на дому;
- сбор анамнеза и первичной информации при обращении в поликлинику (оптимизация работы поликлиники, маршрутизация и навигация пациентов, помощь в заполнении медицинских документов);

- осмотры пациентов на дому с невыраженными симптомами ОРВИ;
- диспансерное наблюдение на дому пациентов с хроническими заболеваниями (без симптомов ОРВИ);
- помощь в качестве помощника среднего медицинского персонала в первично-амбулаторном звене и стационаре, помощь при взятии анализов на COVID-19;
- помощь в лабораториях;
- работа в колл-центрах по вопросам профилактики, лечения и диагностики коронавирусной инфекции и поликлиниках для приема вызовов;
- контроль состояния пациентов с подтвержденным диагнозом коронавируса, информирование о результатах анализа на коронавирус;
- помощь в регистратуре приемного отделения и поликлиник.

4 и 5 декабря в онлайн-формате пройдет марафон #МЫВМЕСТЕ, который объединит добровольцев со всего мира

Учитывая эпидемиологическую обстановку и измененный формат мероприятия, участников ждет образовательная и культурная программа. Также в рамках марафона состоится торжественная церемония награждения победителей премии «Доброволец России-2020». Регистрация и подробная информация о мероприятии доступна на сайте 5dec.dobro.ru. Событие приурочено к **Национальному и Международному дню волонтера, который отмечается 5 декабря.**

Любой желающий может присоединиться к большой команде волонтеров в своем регионе. Для этого нужно заполнить анкету на сайте myvmeste2020.rf и подождать, когда с вами свяжутся представители регионального штаба акции.



Личный архив Полины Сивковой

Красавица студентка устроилась в ковидное отделение, а после работы бесплатно разносит лекарства нуждающимся.



23-летняя Полина Сивкова из Челябинска учится на шестом курсе Южно-Уральского государственного университета, работает в реанимационном отделении красной зоны, а в свободное время бесплатно разносит лекарства ковидным пациентам и еще успевает помогать приютам для бездомных животных.

ПРИСОЕДИНЯЙТЕСЬ К НАМ!

В большинстве регионов волонтеры помогают людям с доставкой продуктов и лекарств, забирают рецепт из больницы, выносят мусор и покупают корм животным.

Организаторами Общероссийской акции взаимопомощи #МЫВМЕСТЕ выступили платформа DOBRO.RU, Общероссийский народный фронт, Ассоциация волонтерских центров и Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики».

Официальный сайт: myvmeste2020.rf.



Телефон горячей линии **8 (800) 200-34-11**

В настоящий момент на горячей линии открыто 8 направлений

Ежедневно операторы получают десятки тысяч заявок на оказание помощи пожилым людям, маломобильным гражданам, медицинским работникам, а также оказывают информационную поддержку гражданам в связи с распространением COVID-19.

МАКСИМ ВЫДРОВ ДЕПУТАТ ГОРОДСКОЙ ДУМЫ ОТ ПАРТИИ «ЕДИНАЯ РОССИЯ», ВОЛОГДА



С начала пандемии на своем личном автомобиле доставляет продукты пенсионерам. Несмотря на первую группу инвалидности, он один из первых откликнулся на призывы о помощи.

«Весной доставки занимали по 8 часов в день, сейчас по 2 - 3 часа. Рост заболеваемости растет, заявок становится больше, поэтому будет увеличиваться наш рабочий день. Мне помогают два пеших волонтера. Беда сплывает. Если есть возможность кому-то помочь, я раздумывать не стану. Одна из наших организаций сейчас закупила продуктовые наборы для ветеранов, поэтому наша первоочередная задача на ближайшее время - доставить их по адресам», - рассказал Максим Выдров.

ЕЛИЗАВЕТА БАЛАКИНА ПЕДАГОГ-ПСИХОЛОГ, АЛТАЙСКИЙ КРАЙ



Лиза работает в колледже культуры.

В первую волну акции она развезла более 1000 продуктовых наборов для пожилых людей Республики Алтай. Во время второй волны девушка присоединилась к помощи врачам и волонтерам-медикам: развозит врачей до пациентов, что увеличивает количество отработанных вызовов в несколько раз. В день у нее получается около 15 выездов. Когда ее спросили, почему она этим занимается, ответила: «А кто, кроме нас?»

НАДЕЖДА ЦОЙ ВОСПИТАТЕЛЬ В ДЕТСКОМ САДУ, МАМА ПЯТЕРЫХ ДЕТЕЙ, РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ



«В такое время мы с сестрой просто не могли остаться в стороне. У нас с ней девиз есть: «Помогать тому, кто нуждается». Вот мы и записались в волонтеры. Сейчас очень важно объединить усилия, оказывая посильную помощь людям, которые в ней нуждаются. И знаете, так приятно видеть результат своей работы. Например, недавно нам позвонила 91-летняя бабушка, поблагодарила за то, что волонтеры ей продукты привезли. Много теплых слов сказала, было очень приятно».

РОМАН РЕДЬКО ДИРЕКТОР ПО РАЗВИТИЮ АГЕНТСТВА НЕДВИЖИМОСТИ «АВРОРА», ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ



«Миллионный город, 10% - пожилые люди, соцслужба точно не справится. В первую очередь мы предложили доставлять товары нашим клиентам, а на следующий день я получил от портала госуслуг предложение о волонтерстве. Написано: «До 50 лет». Я написал письмо, но боялся: мне-то как раз 50, вдруг не подойду? Но меня пригласили на инструктаж - так я вошел в эту волонтерскую колену».

ОЛЬГА ЧЕРНЕЦОВА СПЕЦИАЛИСТ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ЭКОЛОГИИ, ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ



«В 2020 году мы столкнулись с тем, чего не было никогда в XXI веке, - пандемией. Многие люди потеряли почву под ногами. Но если у молодого поколения есть силы на адаптацию, то пожилым людям нужен особый подход, и наша помощь не будет лишней. Именно поэтому я решила присоединиться к Общероссийской акции взаимопомощи #МыВместе».

ТОЛЬКО
ЦИФРЫ**685 001**
заявка на покупку и поставку
продуктов и лекарств

ЛЕНТА ДОБРЫХ ДЕЛ

Помощь
автоволонтеров

Во многих регионах возобновлена акция «Довези врача», которая была запущена волонтерами еще весной.



БЛАГОВЕЩЕНСК

По просьбе главного врача детской горбольницы добровольцы возят медсестер для забора анализов на дому.

«С появлением автоволонтеров врачи успевают обслужить большее количество пациентов. На сегодня мы уже совершили более 150 выездов. Поэтому я призываю всех, кто готов и может помочь, присоединиться к акции «Довези врача» и несколько часов в день посвятить такому важному делу», - рассказал представитель регионального штаба #МЫВМЕСТЕ в Амурской области Артем Дружкин.



ОРЕНБУРГ

Добровольцы отвозят на вызовы врачей областной больницы № 2 и городской клинической больницы № 3. Среди них - Алексей Шепилов, водитель правительства региона, и Евгений Пуцаев, координатор волонтерского штаба в Оренбурге. В ближайшее время совместно с автопарком службы такси планируют начать работу с коллективами городских клинических больниц № 5 и № 6.



«Для нас сегодня это самый востребованный вид помощи, спасибо! Хотелось, чтобы к акции «Довези врача» присоединились новые участники», - отметила участковый терапевт Оренбургской областной клинической больницы № 2 Светлана Шумакова.



РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Более 170 дополнительных автомобилей медикам выделили власти региона. А теперь еще два десятка автоволонтеров готовы отвезти врача на вызов или после тяжелой рабочей смены - домой.

ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ

В рамках партнерства Минздрава и Яндекс.Такси стартовала программа «Помощь рядом». Водители такси (организован отдельный парк из 31 автомобиля) программы «Помощь рядом» - добровольцы, которые не будут привлекаться к выполнению заказов от обычных пользователей сервиса. Для них разработана специальная страховка на случай заражения или вынужденного карантина.

ПОМОЩЬ СЕМЬЯМ ВРАЧЕЙ

РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН

На базе городской больницы № 1 Махачкалы запущена акция «Няня для врача». Студенты старших курсов педиатрического факультета медуниверситета и волонтеры будут по заявкам ухаживать за детьми, пока мама работает в красной зоне.

РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Региональный штаб договорился с языковым центром Lingua Academ о партнерстве. Языковой центр выделил 300 сертификатов на бесплатное двухнедельное обучение одному из шести языков для детей медицинских работников.

До сих пор не верю, неужели мы действительно смогли?!

Андрей СИНЬКОВ

Из дневника волонтера неотложки, который возит врачей по вызовам.

ИРКУТСК

Вот уже две недели можно наблюдать, как во дворе то одного, то другого дома паркуется автомобиль. Из него выходит врач в защитной синей накидке, маске, медицинской шапочке, перчатках, со стетоскопом на шее и заходит в подъезд. Возвращается минут через 20 - и машина мчит дальше по адресу. Добровольцы решили помочь медикам быстрее добраться до пациентов и попробовать развозить на своих машинах. Первый же день показал - каждый врач за день посетил примерно на 70% больных больше. Работает! Бросили клич в соцсетях с призывом поступить так же.

Через две недели в команде добровольцев было уже 36 автомобилей! И Минздрав региона откликнулся - назначил куратора акции, чтобы оперативно решать вопросы. Горожане скидываются волонтерам на бензин и мойку машин.

ГОВОРЯТ, ТЕМПЕРАТУРА 38,5, А НА САМОМ ДЕЛЕ 36,8

Приезжаем, а у человека температура 36,8, - делится наблюдениями волонтер-водитель Андрей Бабак, депутат думы Дзержинского муниципального образования. Он на вызовы выходит три раза в неделю. - Идут на хитрость! Прочитали где-то, что при 38,5 врач обязан приехать в любом случае. Фельдшер дает градусник, недоуменно смотрит



Фельдшер-терапевт Иван Левчук на выезде.

P. S. ХОРОШИЙ ПРИМЕР - ЗАРАЗИТЕЛЕН

А что сами врачи? Держатся и чувства юмора не теряют. Да еще и документы успевают по дороге заполнять.

- Нагрузку у нас действительно выросла, - подтверждает фельдшер-терапевт Иван Левчук. - Так что помощь волонтеров просто бесценна! Если раньше с 8.00 до 19.00 я пешком обходил около 30 пациентов (по одному адресу может быть несколько больных), то теперь, на машине, мы объезжаем куда больше. К тому же пока едешь в комфорте, есть возможность посмотреть бумаги с диагнозом, сделать звонок другому больному.

- Звонков от главврачей с каждым днем все больше, - заключает Андрей Бабак. - Машины нужны всем. И количество тех, кто хочет помочь, растет. Мы не собираемся мириться с тем, что наши врачи вынуждены пешком добираться до пациентов. Призываем предприятия, дорожные службы выделить больницам автомобили.

и говорит: «36,8! Температура так быстро не может упасть». Оказалось, пациент хотел, чтобы его осмотрели. Вдруг что! А мы в тот день, возможно, не успели к тому, кому помощь была действительно нужна...

О том, что происходит на вызовах, Андрей Бабак пишет в соцсетях. И вот итог - теперь ему звонят знакомые и незнакомые сибиряки.

- Я даже симптоматику научился спрашивать по телефону, - признается Андрей.

Кстати, консультации терапевтов по телефону в период пандемии - совсем не редкость. После них доктора сразу выезжают к явным больным.

В один из дней Андрей с напарником успел на 40 вызовов.

- До сих пор не верю, неужели действительно смогли?! - восклицает Андрей. - Представляете нагрузку на медиков?

Главы регионов тоже приняли решение участвовать в акции «Довези врача». Автомобили местных администраций в помощь медикам направили: Красноярский край (426 машин), Республика Башкортостан (227 машин), Омская (172 машины) и Кемеровская (157 машин) области. Список пополняется.

ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЙ

РЕШАЕМ ПРОБЛЕМУ:
СЛОЖНОСТЬ С ВЫЗОВОМ ВРАЧА НА ДОМ

Данные опроса по стране:

В среднем, по данным 67 регионов, время ожидания визита врача на дом составляет **1 день**

ПОМОЩЬ ВОЛОНТЕРОВ:

Серьезным подспорьем в решении этой проблемы является транспортное обеспечение участковых врачей. Уровень их обеспечения транспортом за последние две недели вырос до 75%. 3040 автомобилей предоставлено из автопарков региональной власти, подключились 1250 автоволонтеров. Уже шесть регионов воспользовались возможностью заказа такси по льготному тарифу с использованием федеральных средств. Оцениваем текущую потребность еще в 2700 машин для участковых врачей.

Данные из доклада руководителя Исполкома ОНФ Михаила Кузнецова на совещании Президента России Владимира Путина с правительством по борьбе с пандемией COVID-19.



На примере поликлиники № 15 г. Омска: врачи (работают 11 человек из 18, на больничном находятся 7) получают около 270 вызовов в среднем в день, успевали без машин обработать 189 (70%). После выделения 5 автомобилей кол-во посещений выросло до 268 (100%).

Пермь.

Предприниматель Илья Волков:

Есть возможность - обязан помочь!



Личный архив Илья Волкова

- Я сам только что тяжело переболел коронавирусом. Понимаю, что это такое, - говорит пермский предприниматель Илья Волков (на фото). - Бесконечно благодарен медикам, спасшим меня. И я знаю, насколько сложно приходится врачам. Они просто катастрофически заняты. Очень тяжело находиться в защитных костюмах на рабочих местах в режиме 24 на 7, выйти некогда на обед.

Илья - совладелец двух отелей, в каждом из которых есть свой ресторан. Сейчас они практически пустуют. Чтобы

дать работу своим сотрудникам и в то же время помочь людям, находящимся в безвыходной ситуации, он начал ежедневно за собственные деньги кормить горячей едой находящихся в самоизоляции пенсионеров:

- Еще весной в рамках Общероссийской акции взаимопомощи #МЫВМЕСТЕ мы кормили волонтеров и пожилых людей, нуждающихся в помощи. Осенью, когда вновь ужесточились ограничительные меры, мы стали ежедневно привозить горячие обеды 30 одиноким пенсионерам. Это люди, которые всю жизнь работали, а сейчас оказались в тяжелом положении.

А недавно такие же комплексные обеды - салат, суп, горячее - Илья стал привозить врачам одной из пермских поликлиник.

- Мы привозим им питьевую воду и горячую еду, потому что сейчас такая ситуация, что врачи просто не успевают поесть, - говорит он. - Они в прямом смысле этого слова спасают наши жизни, и я считаю, что раз у меня есть такая возможность, я обязан им помочь.

Елена ТРЕТЬЯКОВА
(«КП» - Пермь).

Помощь госпиталям и больницам

ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ

Будущие медики получают список прикрепленных к поликлинике граждан. Звонят, спрашивают о состоянии здоровья, нет ли подозрительных симптомов. Если необходимо, то помогают осуществить запись к специалисту. Кроме того, волонтеры оказывают помощь в выписке льготных рецептов пациентам 65+, затем - в получении по ним лекарств в аптеке.

«Наши волонтеры работают в поликлиниках сменами. Такая помощь со стороны волонтеров-медиков позволяет разгрузить персонал поликлиники, поскольку именно на их плечи ложится осуществление телефонных звонков. График работы сейчас у медиков напряженный, пациентов бывает очень много. Это связано и с пандемией COVID-19, и с сезонными заболеваниями ОРЗ и гриппом. Поэтому посильную помощь мы взяли на себя», - рассказала участница акции #МЫВМЕСТЕ, региональный координатор штаба Тульской области Анна Бабкина.



ческому отделению городской больницы № 8, педиатрическому отделению городской поликлиники № 5, Детским городским поликлиникам № 4 и 17, детской городской больнице № 2 и областному онкодиспансеру.

«В Южном окружном медицинском центре ФМБА России мы начали работу вчера. Помогли перепрофилировать центр в ковид-госпиталь на 120 коек. Перенесли мебель и оборудование на шести этажах. Три из них будут задействованы под кофейный фонд», - отметила волонтер штаба в Ростовской области Мария Медведкова.



РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ

Виктория Бендюк успевает помогать в разных ролях в период коронавируса: собирает продуктовые наборы для нуждающихся, работает в эпидбригаде фельдшером или заменяет медицинских сестер инфекционного госпиталя.



АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ

Губернатор Александр Цыбульский договорился с компанией «ЛУКОЙЛ» о выделении топливных карт для медиков.

КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Губернатор Вадим Шумков также распорядился передать медикам часть автомобилей автопарка администрации региона. И выступил с инициативой о проведении акции в поддержку медицинских работников: сотрудники органов власти перечислили часть фонда оплаты труда для премирования врачей, фельдшеров и медсестер.

РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Волонтеры работают не только в центрах больниц и поликлиник города, но и доставляют рецепты маломобильным пациентам. Сегодня ребята помогают городским поликлиникам № 5, 12, 16, 42, городской больнице № 6, поликлини-

ЛЕНТА ДОБРЫХ ДЕЛ

КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕСИЯ

Студенты и руководители агроколледжа, который расположен в ауле Эркен-Шахар Ногайского района, организовали в своей столовой горячие обеды для одиноких стариков. А заодно взялись кормить и медиков, которые дежурят на посту ППС при въезде в республику. Ресторан «Снежная королева» в городе Черкесске кормит горячими обедами врачей и медсестер местного госпиталя, развернутого на базе противотуберкулезного диспансера. Всего питание получают более 200 медиков.

КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ

Член регионального штаба Никита Костоправкин 12 ноября доставил 300 продуктовых наборов (масло, творог, йогурт, сыр, рожки) и тонну питьевой воды врачам и пациентам Краснодарской городской больницы № 1.



РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ

Медицинский персонал и пациентов с COVID-19 в Улан-Удэ кормят горячим питанием четыре раза в день. Ресторан Voyage ежедневно готовит блюда из натуральных продуктов, которые передает в госпиталь, развернутый на базе гостиницы «Улан-Удэ Парк Отель». В стационаре проходят лечение более 160 человек. Расходы на питание покрывает руководство гостиницы.

«Также мы иногда радуем наших врачей праздничными блюдами. Недавно готовили для них буузы, хушур, пиццу и подавали имбирный чай», - рассказал директор ресторана Константин Надмитов.



ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Участники акции взаимопомощи #МЫВМЕСТЕ побывали на станции скорой медицинской помощи и передали сотрудникам продуктовые наборы, сладости и чай, собранные в «тележку добра», установленную в гипермаркете «Глобус». Продукты в нее собрали неравнодушные жители.

Часть медиков здесь оказалась на больничном или карантине - и нагрузка на оставшиеся выездные бригады выросла в разы.

«Ежесуточно каждая бригада выезжает не менее чем на 20 вызовов, у некоторых бригад доходит до 26-28 вызовов. Времени на отдых остается очень мало. Тем ценнее те редкие минуты, когда можно перевести дух и просто попить чаю. Спасибо участникам акции #МЫВМЕСТЕ. Приятно видеть заботу о тех, кто каждый день заступает на «боевой пост», - отметил главный врач станции скорой помощи Андрей Живой.



МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Волонтеры приступили к работе в городской поликлинике № 2. С раннего утра общественники замеряют пациентам температуру на входе. Следят за соблюдением дистанции между людьми и ношением масок. Подсказывают, за какой помощью куда обращаться.

Активист регионального штаба акции в Мурманской области Максим Сахневич:

«Эпидемиологическая обстановка в Мурманской области оставляет желать лучшего, и на медицинском персонале лежат колоссальная ответственность и огромная нагрузка. Помощь нужна любая. Обращения от пенсионеров с просьбой привезти продукты и лекарства поступают в региональный штаб ежедневно. Причем зачастую речь идет о жизненно важных препаратах, например, об инсулине. Многих волонтеров пожилые заявители уже знают не только в лицо, но и по имени. Я еще раз благодарю всех, кто не остается в стороне в это непростое время!»



САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Сеть ресторанов Del Mar организовала доставку в городскую больницу № 20 Северной столицы обедов для врачей. Рестораны подключились к акции взаимопомощи еще в марте и все это время кормят медиков, борющихся с «чумой XXI века».

«Мы ежедневно поставляем от 30 до 50 обедов в лечебный стационар на улице Гастелло. Наш ресторан захотел преподнести медикам небольшой сюрприз и поблагодарить их за нелегкий труд. Шеф-повар Кирилл Трифонов со своей командой приготовил для докторов праздничный торт, на котором написано «Спасибо врачам! #МЫВМЕСТЕ!», - рассказала представительница администрации сети ресторанов Del Mar Маргарита Коваленко.



«Мы очень благодарны сети ресторанов Del Mar за постоянную заботу о медиках, а сюрпризы получать вдвойне приятно. Это огромная помощь нашему персоналу. Ведь врачи еще весной оставили свои семьи, детей, дома и трудятся по сей день в стационаре, многие без отпусков и даже без выходных. Сегодня наши медики смогут пойти в чистую зону отдохнуть и с удовольствием в дополнение к обеду съедят праздничный торт», - отметила сопредседатель регионального штаба, главный врач городской больницы № 20 в Санкт-Петербурге Татьяна Суровцева.



РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

Станция скорой помощи г. Уфы получила 800 комплектов термобелья для более комфортной работы в специальных зонах с ковид-пациентами. А в пять госпиталей доставили 336 кг меда.

ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЙ

РЕШАЕМ ПРОБЛЕМУ: ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВ БОЛЬНЫМ

Доставка не была запущена в 42 субъектах.

На примере Курганской области, где лекарства доставляют с 9 ноября. 350 заболевших за неделю, 2/3 доставили лекарства врачи, 1/3 волонтеры. Покрытие - 100%. В регионах, где запущена работа, больные получают лекарства в день постановки диагноза врачом.

Данные из доклада руководителя Исполкома ОНФ Михаила Кузнецова на совещании Президента России Владимира Путина с Правительством по борьбе с пандемией COVID-19.



ПОМОЩЬ ВОЛОНТЕРОВ:

Большую часть лекарств доставляют или выдают в поликлиниках сами врачи. При этом шесть тысяч волонтеров работают с доставкой нековидных лекарств, они готовы подставить плечо в любой момент.

ТОЛЬКО
ЦИФРЫ

999 535

консультаций в виде
информационной поддержки
(по состоянию на 18 ноября)

ЛЕНТА ДОБРЫХ ДЕЛ



СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Свердловские волонтеры ведут консультации пациентов по телефону. **Светлана Филиппова, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической службе центральной городской больницы № 6 Екатеринбурга:**

«Для работы в кол-центре привлекали средний медперсонал, отрывая от работы медсестер, регистраторов, и в этой связи потребность в волонтерах - людях, которые могут высвободить нам медицинский персонал, - очень высока».

ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЙ

**РЕШАЕМ ПРОБЛЕМУ:
СЛОЖНОСТЬ С ДОЗВОНОМ В СКОРУЮ ПОМОЩЬ,
РЕГИОНАЛЬНЫЕ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ КОЛ-ЦЕНТРЫ****18%** недозвонов в скорую помощь (данные операторов связи по 75 регионам) при норме 3 - 5%.**30%** недозвонов до поликлинических и региональных кол-центров (данные операторов связи по 77 регионам).Среднее время ожидания приезда скорой помощи в административном центре по 67 регионам: **88 минут**.**ПОМОЩЬ ВОЛОНТЕРОВ:**

В работе кол-центров сейчас задействовано 6236 волонтеров в 83 субъектах РФ. И есть еще ресурс для увеличения этого количества.

НА ПРИМЕРЕ ЦГКБ № 6 ЕКАТЕРИНБУРГА

Благодаря созданию 3 новых кол-центров, в которых работают **66 волонтеров в три смены**, внедрению электронных систем работы и привлечению волонтеров в поликлиники общее количество недозвонов по Свердловской области снизилось **с 10 тысяч в день до 500** (снижение **на 95%**).Телемедицина
и онлайн-консультации

С чем сталкиваются врачи, общаясь больными через мессенджеры, телефонные и видеозвонки

ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ
АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ**Александр Богданов**, врач терапевт Аксарковской районной больницы, пока был на изоляции и лечился от COVID-19, консультировал по телефону ежедневно более 25 пациентов. Заявки он получал из кол-центра больницы.

«Пациенты в основном задавали вопросы: что мне делать дальше; где я могу получить лекарства; куда я могу обращаться, если мне будет плохо? В этот момент очень важно успокоить людей. После звонка я слышу облегчение в голосе и понимаю ценность своей работы. Сейчас нагрузка возросла, поэтому обзвон осуществляют в том числе и врачи, которые находятся на карантине с положительным тестом на ковид».



РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ

Вера Филиппова, врач-пульмонолог Городской больницы № 2 из Улан-Удэ, ведет пациентов, которые проходят реабилитацию и восстановление после болезни коронавирусной инфекцией. Очные консультации совмещает с онлайн. В день консультации получают более 50 пациентов. В больнице установили сервис телеконсультаций от Сбера, и в ближайшее время врачи смогут консультировать пациентов через видеозвонок.

«Сейчас люди более осведомленные, чем были весной. Они больше доверяют и готовы слушать все рекомендации врача и лечиться. Каждому важно показать внимание. Нам важно показать, что мы о них помним, что мы заботимся и всегда готовы ответить на все вопросы».



Личный архив Ксении Грачевой

- Сейчас я снова вернулась в «Ленэкспо», успела поступить в медицинский, - признается наша Ксения Грачева. - Просто потому, что не могу иначе. Медики нужны. А значит, мы делаем правильное дело.

Санкт-Петербург.
Самый юный
волонтер РоссииВчерашняя выпускница школы **Ксения Грачева из Санкт-Петербурга** отправилась помогать пациентам временного госпиталя в «Ленэкспо». Свои мотивы девушка, официально ставшая одним из самых молодых волонтеров не только в городе, но и во всей стране, объясняет просто: подумала, что это будет хорошая практика перед поступлением в медицинский институт.

- Поначалу, конечно, было очень тяжело, - признается 18-летняя девушка. - Стояло лето, жара, температура порой поднималась до +30 градусов. Представьте, каково в таких условиях по несколько часов в день находиться в полностью закрытом костюме!

Больше всего мне запомнилась встреча с одной бабушкой. Мы как-то разговорились, и выяснилось, что у нее никого нет - ни друзей, ни родных. А где они - она и сама не знает.

В итоге Ксения разыскала дочь этой бабушки - та, как выяснилось, жила в Москве и с матерью связь утратила давным-давно. Конец у этой истории счастливый - дочка и мама сначала обменялись открытками, а потом вновь начали общаться.

Переоборудование ковид-госпиталей

МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Группа активистов приступила к работе в деревне Островцы на территории Раменского городского округа. 20 участников команды помогают врачам и медперсоналу в подготовке коечного фонда для приема больных коронавирусом в здании ТЦ «Мой Молл». Всего новый госпиталь рассчитан на прием 2 тысяч пациентов.

«Работу в этом направлении мы ведем уже с марта, перепрофилировали не одну больницу в Московской области, будем помогать и дальше. Сегодня мы размещаем мебель в будущих палатах, в каждой примерно по 6 - 8 коек, по 25 палат разместится на каждом этаже», - отметил доброволец **Антон Выборнов**.

ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

Из-за роста числа больных с тяжелой формой пневмонии коечный фонд Омской области для приема зараженных COVID-19 увеличен с 1500 до 3580 мест. Губернатором Александром Бурковым дано поручение - создать четыре ковид-центра. Они будут организованы в Исилькуле, Большережье, Калачинске и Таре. Ребята помогают освободить этажи и перенести оборудование для процедурных кабинетов, а также все необходимое для инфекционного отделения.

«Выражаем огромную благодарность ребятам, которые помогли нам сегодня перенести мебель и перевести пациентов в соседний корпус», - поблагодарила участниц акции **старшая медицинская сестра родильного дома № 5 г. Омска Зульфия Шимякина**.

МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТЬ

В Мурманской области волонтеры помогли врачам областного Центра специализированных видов медицинской помощи. «Группа быстрого реагирования» освободила помещение от мебели и перенесла оборудование для репрофилированного отделения.

«Мы занесли в палаты кровати, шкафы, медикаменты, девушки застелили постельное белье, принесли офисную технику. Активисты акции #МЫВМЕСТЕ всегда там, где трудно и нужна поддержка», - отметила участница мурманской команды **Елизавета Сафонова**.

РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ

Волонтер-медик Марина Такырбаева из Кош-Агачского района помогает малоимущим, занимается покупкой и доставкой лекарственных средств и продуктов питания. В настоящее время работает в ковидном госпитале.А волонтеры движения «Доброе сердце» (<https://vk.com/goodheartaltay>) организуют сборку и раздачу вещевой и продуктовой помощи нуждающимся, покупают дрова, уголь, школьные принадлежности, продукты.

ВАЖНО

Как отличить
настоящего
волонтера?

- Волонтеры носят специальный бейдж и паспорт
- Волонтеры обеспечены средствами индивидуальной защиты: одноразовая медицинская маска, перчатки и антисептики
- Волонтеры не заходят в квартиру/дом
- Волонтер знает номер заявки благополучателя и обязательно его сообщает в начале общения. Личность каждого волонтера можно проверить, обратившись в волонтерскую организацию региона.

ДААННЫЕ ОПРОСА ОНФ:
ПРИЕЗД БРИГАДЫ СКОРУЙ ПОМОЩИ

- В 7% случаев бригада приехала на следующий день
- 32% опрошенных ждали до 2 часов
- 42% опрошенных ждали скорую помощь от 2 часов до суток

Данные из доклада руководителя Исполкома ОНФ **Михаила Кузнецова на совещании Президента России Владимира Путина с правительством по борьбе с пандемией COVID-19**

ТОЛЬКО ЦИФРЫ

3 469 774

звонка на горячую линию
(по состоянию на 18 ноября)

При первых признаках инфекции: Останьтесь дома и соблюдайте простые правила!

Оксана НАРАЛЕНКОВА

Что делать, если почувствовал первые признаки недомогания? Как позаботиться о себе в это время? На вопросы «Комсомолки» ответила главный врач Городской клинической больницы № 52 г. Москвы Марьяна ЛЫСЕНКО (на фото).

- Марьяна Анатольевна, сейчас средний возраст поступающих в больницы с диагностированным ковидом ниже 60 лет. Какие рекомендации можно дать молодым людям и тем, кто в среднем возрасте, чтобы обезопасить себя?

- Наши рекомендации неизменны. Это ношение масок, причем таким образом, чтобы маска закрывала и нос, и рот. Медицинские маски нужно менять каждые 2 часа. Это правило. У респираторов тоже есть регламент ношения, с которым надо подробно ознакомиться по инструкции и не использовать это средство защиты

ВАЖНО

- Вообще то, что нам нужно помнить о других людях, а не только о себе - это, наверное, одно из позитивных свойств нашей сегодняшней жизни, - говорит Марьяна Лысенко. - Если мы научимся это делать, то решение последующих проблем, которые всегда возникают в мире с определенной периодичностью, не будет нам так сложно даваться. Сейчас нам всем действительно нужно думать о других людях: и о тех, кто собирает мусор, и о тех, кто оказался с нами рядом, поэтому стоит помнить, что маска - это не только защита себя, но прежде всего - это защита окружающих.

дольше обозначенного срока. Что касается масок из ткани, многоразовых, то они менее гигиеничны, чем стандартные медицинские маски. Хотя сейчас молодежь любит ходить в разнообразных креативных масках из материала, возможно, эти маски не так

коробят молодых людей с точки зрения их внешнего вида. Однако нужно обязательно помнить, что тканевые маски следует стирать сразу после использования при температуре не ниже 60 градусов и с использованием стирального порошка.

Кроме того, одноразовые средства защиты не должны выбрасываться, как попало, отмечает эксперт. Лучше иметь с собой пакет, в который можно поместить

использованные маску и перчатки, пакет завязать и в таком виде выбросить в мусорку.

- А если я простудилась?

- Обязательно оставайтесь дома. Дальше следует пригласить врача и затем начать лечение в соответствии с рекомендациями медицинских работников.

Врач установит ваш диагноз. При необходимости доктор примет решение о проведении компьютерной томографии или о госпитализации.

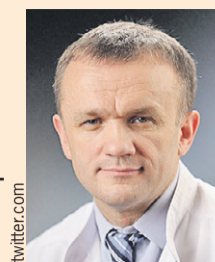
Самолечением заниматься не нужно, подчеркивает эксперт. Единственное, что допустимо, это снижение температуры, если она действительно тревожит и поднимается выше 38. Тут можно использовать парацетамол или другие обычные жаропонижающие.

Удачи Вам, Марьяна!

Легкий ковид: что это и как лечится

Оксана НАРАЛЕНКОВА

Об этом для читателей «КП» рассказал Валерий ВЕЧОРКО (на фото), главный врач больницы № 15 имени Филатова.



twitter.com

На первой стадии заболевания, которая длится от 4 до 7 суток, происходит активное размножение вируса. Лечение в такой ситуации будет похоже на то, которое применяется при любой ОРВИ, и оно направлено прежде всего на устранение симптомов.

Когда заболевание можно считать легким

1. Если температура тела нормальная или немного повышенная (от 37 до 38).
2. Сатурация крови 95% и выше. Сатурация - это уровень насыщения крови кислородом, его можно измерить при помощи специального аппарата пульсоксиметра, вполне доступного для домашнего применения.
3. «КТ ноль». То есть компьютерная томография легких чистая, нет так называемого матового стекла, а значит, в легких нет изменений или поражения совсем минимальны. Проанализировать результаты компьютерной томографии может специалист, например, ваш лечащий врач.
4. Анализы крови не показывают воспалительного процесса в организме.

Ковид в легкой форме сопровождается потерей обоняния, легкими болями в мышцах, головной болью, слабостью. Это основные признаки ковида в самом начале болезни, которые не следует оставлять без внимания.

Что нужно делать:

- Первым делом при недомогании вам следует обратиться в поликлинику и вызвать врача на дом.
- Соблюдать предписания врача по лечению.
- Как правило, будут выписаны противовирусные препараты, направленные на подавление вируса SARS-CoV-2.
- Как и при других ОРВИ, показано обильное питье (3 - 4 литра жидкости), при этом около 30% всех напитков должны быть горячими.
- Логичным при лечении новой коронавирусной инфекции является применение препаратов-антикоагулянтов (регулирующих свертываемость крови, препятствующих образованию тромбов. - Ред.) в профилактической дозировке, поскольку при заболевании COVID-19 очень часто страдают сосуды и появляется склонность к образованию тромбов.
- Прием витаминов С и D, дозировку определяет врач. Перед применением витамина D необходимо сделать лабораторное исследование крови на уровень этого витамина, поскольку его передозировка может принести вред.

- Если саднит горло, если оно раздражено или воспалено, то можно использовать антисептики местного применения.
- При заложенности носа помогут назальные спреи и капли, которые не стоит применять слишком долго, до 7 дней, чтобы не возникло привыкания.

Важно понимать, что схему и тактику лечения будет определять именно ваш лечащий врач в зависимости от состояния, от того, какие есть хронические или сопутствующие заболевания, чем вы переболели недавно и какие препараты принимали.

Что нужно помнить, если переболел легко

- Ковид - это заболевание, которое, конечно, в основном поражает легкие. После чего вирус разносится по сосудам к другим органам, таким, как желудочно-кишечный тракт, печень, почки, сердечно-сосудистая система, с одновременным поражением внутренних стенок сосудов. К тому же ковид обостряет те хронические заболевания, которые у человека уже есть. Это очень распространенная картина из того, что мы видим на примере пациентов нашей больницы.

Иммунитет, по некоторым данным, скорее всего, не будет стойким. Поэтому расслабляться в плане собственной безопасности не стоит. Важно продолжать соблюдать меры защиты.

- Надо понимать и то, что при лечении новой коронавирусной инфекции используются и довольно сильные медикаментозные препараты, которые подавляют собственную иммунную систему организма. А это значит, что могут присоединиться другие заболевания, бактериальные и вирусные. Все это оказывает на человека сильное воздействие, и, чтобы полностью восстановиться, потребуется время - до месяца.

Период восстановления может занять до месяца. Но это уже при более тяжелых формах заболевания.

Три главных направления восстановления после выздоровления

1. Дыхательная гимнастика. Возможно использование дыхательных тренажеров. Их можно приобрести и в аптечной сети. Такие тренировки способствуют восстановлению тканей легких после ковида.
2. Прохождение восстановления с инструктором лечебной физкультуры.
3. Нельзя забывать, что COVID-19 оказывает влияние и на психическое состояние человека, часто вызывая депрессию, тревожность. Поэтому здесь стоит позаботиться о себе и обратиться за квалифицированной психологической помощью.

Валерий, спасибо за Ваши советы!

БУДЬ В КУРСЕ

Важные новшества в санитарных правилах

Главные новации озвучила заместитель председателя правительства РФ Татьяна Голикова.

- Срок выполнения ПЦР-теста на коронавирус (мазок из рото- и носоглотки) не должен превышать 48 часов. Время отсчитывается с момента поступления биоматериала (мазка) в лабораторию до получения результата анализа пациентом.

- Переболев ковидом - как дома, так и после лечения в больнице - можно выходить «в люди» (на работу, учебу и т. д.) уже после

одного отрицательного результата ПЦР-анализа на коронавирус (раньше нужно было сдавать анализ дважды).

- Пациента могут выписать из больницы на долечивание домой, если ПЦР-анализ положительный, но налицо серьезное улучшение состояния. Исключение из этого правила - если человек живет в коммунальной квартире, учреждении соцобслуживания с круглосуточным пребыванием, общежитии или гостинице. Тогда выписка на дом возможна только после отрицательного результата теста на ковид.

Анна НИКОЛАЕВА.

Главная ошибка при недомогании

- Самая большая ошибка тех, чаще всего молодых, людей, кто уже почувствовал себя плохо, - это считать, что, мол, я просто простыл или это ОРЗ, не требующее самоизоляции. Поэтому они, несмотря на свои симптомы, едут на работу или по своим личным делам, или куда-то отдыхать. Очень много у нас пациентов, которые рассказывают, что да, были на вечеринке или приехали на работу, хотя чувствовали себя уже плохо.

Сейчас совсем не время считать любое проявление респираторной инфекции простудой.

- Плохо себя почувствовали - вы должны остаться дома. Я думаю, что работодатели, коллеги и друзья с пониманием к этому отнесутся. Ведь выход в общество с симптомами может быть сейчас по-настоящему опасным. Возможно, у вас легкая форма ковид-инфекции. Но не думайте, что раз вы легко переносите ковид, то те люди, которых вы, возможно, заразите, тоже легко его перенесут. Для другого инфекция может принять форму, опасную для жизни.

Когда стоит звонить врачу

Сейчас существует много вариантов общения с медиками, поэтому не стоит бояться, что вы со своими легкими симптомами перегрузите систему здравоохранения, считает эксперт.

Проконсультироваться с врачом нужно, если вы чувствуете любые симптомы респираторной инфекции. Возможен и вариант телемедицинских консультаций, необязательно доктор приедет на дом.

- Телемедицинская консультация на сегодня - это эффективный инструмент для консультации в основном молодых людей, хотя бывает, что и люди старшего возраста хорошо умеют обращаться с техникой. Здесь главное, внятно изложить свои симптомы доктору по телефону, а дальше уже будет принято решение, приедет ли медицинская бригада, приедет ли участковый доктор или он будет проводить дальнейшее телемедицинское наблюдение.

- Даже если у вас просто пропало обоняние, но нет температуры или каких-то симптомов респираторной инфекции, то все равно нужно связаться с поликлиникой. Скорее всего, с такими симптомами, как пропажа обоняния и вкуса, будет предложено телемедицинское наблюдение, будет проведен ПЦР-тест и отслезены те лица, которые с человеком контактировали.

1 КАК ЧАСТО И КАКИЕ ГЛАВНЫЕ СИМПТОМЫ «КОРОНЫ» ВСТРЕЧАЮТСЯ У РОССИЯН?

Их перечислил главный пульмонолог Минздрава, зав. кафедрой пульмонологии лечебного факультета Сеченовского университета, член-корреспондент РАН Сергей Авдеев.

- Повышение температуры выше 37,5 градуса: у 90% всех пациентов;
- слабость и утомляемость: 40% случаев;
- кашель: 40%;
- одышка: 30%;
- головная боль: 20%;
- боли в горле: около 10%;
- расстройство пищеварения и нарушения стула: около 10%.

Нарушение обоняния и вкуса - очень частый симптом ковида, он встречается примерно у половины заболевших, отметил профессор Авдеев.

Сегодня науке известно, что такие симптомы могут появляться в период от 2 до 12 дней после заражения. У 95% заразившихся это происходит в диапазоне от 2 до 6 дней, рассказал главный пульмонолог.

2 ПРОСНУЛСЯ С НЕБОЛЬШОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ - ЧТО ДЕЛАТЬ?

Сезон простуд никто не отменял, помимо ковида, вокруг нас сейчас всюю гуляют риновирусы, аденовирусы, бокавирусы и прочие возбудители ОРВИ. Типичная ситуация: проснулся утром, легкое недомогание, температура 37,5. В доковидную эпоху мы бы несколько дней спокойно пили чай с малиной и, завернувшись в плед, смотрели сериалы. А сейчас в ужасе: вдруг «корона»? Что делать?

- Сразу звонить в скорую, конечно, не надо, - говорит главный терапевт Минздрава Оксана Драпкина. - Сейчас алгоритм действий должен быть таким:

- в первую очередь изолироваться, если есть возможность - в отдельную комнату. Завести отдельную посуду;
- позвонить в поликлинику. Сообщить о своем самочувствии. С момента такого звонка человек считается помещенным под медицинское наблюдение;
- врач должен принять меры, чтобы разобраться, чем болен пациент - есть ли у него новая коронавирусная инфекция или банальное ОРВИ. На начальном этапе это может быть опрос по



Количество заболевших COVID-19 во всем мире и у нас в России продолжает расти. При этом у большинства инфекция протекает в легкой форме или бессимптомно - по разным данным, так переносят ковид 50 - 70 процентов заразившихся. Но многие переживают: как вовремя понять, если все-таки начинаются осложнения, когда нужно срочно вызывать врача? Что предпринимать самому, если местное здравоохранение перегружено и участковый не может добраться до больного по несколько суток? Чтобы ответить на эти вопросы, Минздрав провел Открытый консилиум по COVID-19, где собрались главные профильные медицинские специалисты.



телефону. В зависимости от симптомов, особенностей состояния больного - приход на дом и взятие мазка на коронавирус.

3 ДВА ДНЯ ТЕМПЕРАТУРА 38 - ВЫЗЫВАТЬ ЛИ СКОРУЮ?

- Подъем температуры до 38 градусов и выше, безусловно, требующий внимания симптом. Но важно понимать, что это бывает при огромном количестве как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний, - поясняет главный врач московской клинической больницы № 52 Марьяна Лысенко. Учитывая, что мы с вами сейчас живем в условиях повышенной инфекционной опасности, нужно обязательно вызвать врача из районной поликлиники. Скорую помощь вызывать не нужно. Участковый либо врач выездной бригады поликлиники определит, что с вами происходит, какие обследования нужны, и дальше решит вопрос о тактике вашего лечения.

4 ЧТО ДЕЛАТЬ ДОМА, ЕСЛИ В СЕМЬЕ КТО-ТО ЗАБОЛЕЛ ГРИППОМ/КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?

- Выделите больному отдельную комнату в доме. Если это невозможно, соблюдайте расстояние не менее 1 метра от больного.
- Ограничьте до минимума контакт между больным и близкими, особенно детьми, пожилыми людьми и лицами, страдающими хроническими заболеваниями.
- Часто проветривайте помещение.
- Сохраняйте чистоту, как можно чаще мойте и дезинфицируйте поверхности бытовыми моющими средствами.
- Часто мойте руки с мылом.
- Ухаживая за больным, прикрывайте рот и нос маской или другими защитными средствами (платком, шарфом и др.).
- Ухаживать за больным должен только один член семьи.

12 главных на которые медицинские

5 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ СДАЧА ТЕСТА ПРИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКАХ БОЛЕЗНИ: СПЕШИТЬ ИЛИ ПОДОЖДАТЬ?

Специалисты призывают не мчаться в лабораторию, чтобы сдать мазок, при первых подозрительных симптомах.

- COVID-19 - это заразное заболевание (один зараженный передает инфекцию в среднем двоим людям. - Ред.), поэтому при подозрении на него не нужно идти или ехать в лабораторию, подвергая риску окружающих, - говорит директор НИИ гриппа им. А. А. Смородинцева Дмитрий Лиознов. - Правильный вариант - остаться дома, позвонить в поликлинику. Участковый врач оценит симптомы и определится с диагностикой: нужно ли обследоваться прямо сейчас или такой необходимости нет.

«В любом случае я советую начинать со звонка врачу. Самостоятельные, необоснованные обращения в лабораторные службы - это всегда дополнительная нагрузка на медицинскую систему, которая и без того перегружена сегодня. Нам необходимо обследовать тех, кому это точно показано», - подчеркивает Лиознов.

6 БОЛЕЗНЬ ЕСТЬ, А ТЕСТ НЕ ПОКАЗЫВАЕТ: ЧАСТО ЛИ ТАК БЫВАЕТ И ПОЧЕМУ?

- Да, так бывает в нашей практике, - подтверждает главный пульмонолог Минздрава Сергей Авдеев. - При этом мы не подвергаем сомнению качество российских и зарубежных тестов на COVID-19. Ложноотрицательные результаты, увы, встречаются.

Почему это происходит? Есть две основные причины, пояснил эксперт.

- **Первое:** неправильное взятие материала, мазка из ротоглотки и носоглотки. В частности, если мазок взят слишком поверх-

7 ПАЦИЕНТ В БОЛЬНИЦЕ - БУДЕТ ЛИ К НЕМУ ДОСТУП У РОДСТВЕННИКОВ?

- Мы работаем в статусе инфекционных стационаров, в них посещение больных родственниками категорически запрещены, - рассказала Марьяна Лысенко. - Более того, под запретом передвижение и самих пациентов по стационару.

А вот передача личных вещей и средств гигиены возможна. Прием посылок организуется в каждом стационаре через чистые зоны в течение целого дня.

носно, мы имеем шанс получить ложноотрицательный результат.

• **Второе:** «неудачное» время взятия биоматериала у пациента. На ранних стадиях болезни (как правило - первые 5 - 7 дней. - Ред.) у нас больше шанс получить положительный результат ПЦР.

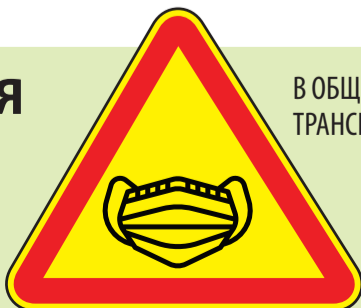
На более поздних стадиях чаще встречаются ложноотрицательные результаты. В таких случаях для постановки диагноза учитывается клиническая картина болезни (симптомы), характерные изменения в легких по результатам рентгена или КТ, а также делаются анализы на антитела.

8 КОГДА НА САМОМ ДЕЛЕ НУЖНА КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ?

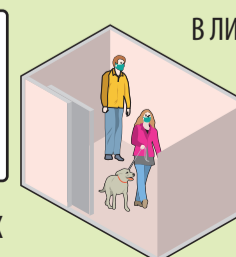
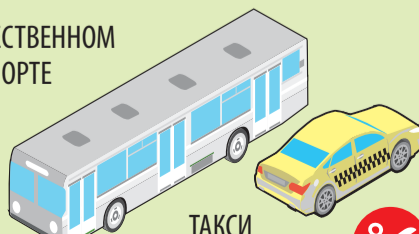
- Компьютерная томография нужна больным, которые переносят коронавирусную инфекцию тяжело и в абсолютном большинстве случаев подлежат госпитализации, - подчеркивает врач. - В таких ситуациях результат КТ нужен для принятия решения в приемном покое - что именно нужно делать с данным пациентом.

- С другой стороны, КТ, как правило, не показана больным с легкой формой ковида. Потому что у этих пациентов выявление или, наоборот, отсутствие изменений на КТ никаким образом не повлияет на дальнейшее лечение. Исключение - только больные с очевидными тяжелыми факторами риска (старше 65 лет, с сахарным диабетом, гипертонией, онкологическими и другими тяжелыми хроническими заболеваниями. - Ред.).

ГДЕ С 28 ОКТЯБРЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО НУЖНО НОСИТЬ МАСКУ



В ОБЩЕСТВЕННОМ ТРАНСПОРТЕ



+ В ЛЮБЫХ МЕСТАХ, ГДЕ НАХОДИТСЯ ОДНОВРЕМЕННО БОЛЕЕ 50 ЧЕЛОВЕК

Вопросов по COVID-19, ответили ведущие специалисты



■ КСТАТИ

КТ - не единственный метод оценки состояния легких при ковиде. «Не стоит игнорировать рентгеновские снимки, - отметил **главный специалист Минздрава по лучевой диагностике Игорь Тюрин**. - Да, рентген не очень эффективен в первые дни заболевания. Но начиная со второй недели большую часть изменений в легких, которые можно выявить с помощью КТ, как правило, мы видим и на рентгене».



Ни в коем случае совершенно точно не нужно делать КТ, если кто-то рядом с вами заболел ковидом или вы просто получили положительный тест на коронавирус.

9 У ДРУГА СЕГОДНЯ ОБНАРУЖИЛИ КОВИД, МЫ С НИМ ОБЩАЛИСЬ ПАРУ ДНЕЙ НАЗАД - ЧТО-ТО НУЖНО ПРЕДПРИНЯТЬ?

- Если общение было на близком расстоянии (ближе полутора метров) и вы были без маски, то вероятность инфицирования довольно высока, - предупреждает **главный инфекционист Минздрава Владимир Чуланов**. - Поэтому вам нужно расценивать себя как потенциально инфицированного человека. Обязательно сохранять самоизоляцию, предупредить всех, с кем вы живете. При возможности - изолироваться в отдельную комнату. В остальных помещениях дома носить маску. Завести отдельную посуду.



Если начнут появляться симптомы - в первую очередь повышение температуры выше 37,5 градуса, кашель, другие признаки острой респираторной инфекции - нужно позвонить в поликлинику. Обязательно сообщите врачу, что у вас был контакт с инфицированным. Доктор примет решение о дальнейшем ведении.

10 СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ЧЕЛОВЕК, ПЕРЕБОЛЕВШИЙ КОРОНАВИРУСОМ, МОЖЕТ ЗАРАЖАТЬ ДРУГИХ?

Длительность выделения вируса инфицированным человеком зависит от тяжести течения болезни, поясняет профессор Чуланов.

Исследования показали, что при легкой и среднетяжелой форме ковида вирус обычно выделяется около 10 дней после появления симптомов.

У тяжелых больных выделение вируса может сохраняться до 20 дней.

В редких случаях у некоторых людей положительный результат анализа может быть и через два месяца. Но в данном случае это не значит, что человек может передать инфекцию другим, - вероятнее всего, тесты в таких ситуациях «ловят» следы, обломки вируса.

11 У МЕНЯ ПОЖИЛЫЕ РОДИТЕЛИ, КОТОРЫЕ ЖИВУТ ОТДЕЛЬНО И СОБЛЮДАЮТ САМОИЗОЛЯЦИЮ. Я ПРОДОЛЖАЮ РАБОТАТЬ, ЕЗЖУ НА ОБЩЕСТВЕННОМ ТРАНСПОРТЕ. КАК НЕ ЗАРАЗИТЬ ИХ ПРИ ВСТРЕЧЕ ИЛИ ПРИ ПЕРЕДАЧЕ ПРОДУКТОВ?

- Прежде всего надо максимально сократить живое общение с пожилыми родственниками, - подчеркивает **заведующая кафедрой инфекционных болезней Сеченовского университета Елена Волчкова**. - Продукты лучше всего оставить возле двери, чтобы родители могли взять их без прямого контакта.



Если вы все-таки входите в квартиру, маски обязательно должны быть и на ее жильцах (родителях), и на вас. И чаще используйте антисептики - обрабатывайте руки, упаковки продуктов.

12 НОШУ МАСКУ, СТАРАЮСЬ ИЗБЕГАТЬ ЛЮДНЫХ МЕСТ, ПОЛЬЗУЮСЬ АНТИСЕПТИКАМИ. НО ВСЕ РАВНО БОЮСЬ ЗАРАЗИТЬСЯ. КАКИЕ ЕЩЕ МЕРЫ МОЖНО ПРЕДПРИНЯТЬ?

Елена Волчкова дает такие советы:
• Если есть возможность не ездить на общественном транспорте в час пик - старайтесь этим пользоваться. Можно, в частности, сдвигать время начала и окончания рабочего дня.

• Чтобы организм нормально защищался от инфекций, должны синтезироваться иммунные клетки, определенные антитела (не путать со специфическими антителами у тех, кто уже переболел ковидом. - Ред.). А для полноценного синтеза антител важно правильное питание.

Если человек не получает достаточное количество белковой пищи, то адекватной выработки антител не будет. Причем лучше всего усваивается белок из животных продуктов - мяса, рыбы, яиц. Vegetарианцы в этом смысле в более уязвимом положении.

• Не надо злоупотреблять покупными витаминами из аптек. «Сейчас осень, очень много сезонных овощей и фруктов, а мы знаем, что из продуктов витамины усваиваются несравненно лучше, чем в таблетированной форме - к ним нужно прибегать только тогда, когда есть явный дефицит и его не удастся восполнить питанием», - говорит Елена Волчкова.

• Известно, что снижение уровня витамина D негативно влияет на выработку иммунных антител. Поэтому прием этого витамина в поддерживающих дозах можно приветствовать.



shutterstock

Врачи предупреждают: все эти «ноу-хау» не только не работают, но и могут причинить ощутимый вред.

4 самых популярных фейка о коронавирусе

1. СПАСУТ АНТИБИОТИКИ

В «анонимных протоколах лечения» даны рекомендации: при признаках COVID и простудных заболеваний следует принимать антибиотики.

Как на самом деле: это опасно. Принимать антибиотики без назначения врача категорически нельзя.

• Антибиотики - препараты с массой побочных эффектов и осложнений. Самое безобидное - аллергии и дисбактериоз. Самое серьезное - осложнение, вплоть до смертельного исхода от анафилактического шока, сердечного приступа, развития тяжелых хронических заболеваний вроде болезни Крона.

• Если принимать антибиотики «на всякий случай», формируется устойчивость к антибиотикам. То есть когда они будут действительно нужны, они не помогут, потому что микробы к ним уже адаптировались.

• От коронавируса антибиотики не помогают, потому что они не действуют на вирусы. Они назначаются, если есть риск присоединения бактериальной инфекции.

• Бесконтрольное применение антибиотиков приводит к тому, что бактерии мутируют. В итоге появляются, например, устойчивые к антибиотикам штаммы туберкулеза, которые не поддаются уже никакому лечению.

Медики опровергают:

Главный терапевт Минздрава России, директор НИИЦ терапии и профилактической медицины Оксана Драпкина:

«При легком течении новой коронавирусной инфекции и при отсутствии бактериальных осложнений применение антибиотиков не нужно. Оно может быть даже опасным, поскольку у этих препаратов есть много противопоказаний».

Главный врач-инфекционист Дальневосточного федерального округа Анна Кузнецова:

«Антибиотики имеют много противопоказаний к применению, часть из них не может использоваться у детей, подростков, пожилых людей. Заболевание, вызванные вирусами, в том числе вирусную пневмонию при коронавирусной инфекции антибиотики не лечат. И не служат профилактической мерой».

Доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе Дальневосточного научного центра физиологии и патологии дыхания Юрий Перельман:

«Профилактическое назначение антибиотиков не по показаниям - неправильно. Вы убиваете полезные бактерии, которые врачи называют микробиомом, который участвует в иммунном ответе».

2. ПЕЙТЕ КАЖДЫЕ 15 МИНУТ

«Следите, чтобы ваш рот и горло были влажными, делайте несколько глотков воды каждые 15 минут, - говорится в одном из сообщений, пересылаемом в соцсетях. - Если вирус попадет в рот, вода быстро смывает его в желудок, и там бациллу убьет соляная кислота».

Как на самом деле: совет нескончаемо пить для защиты от вируса не выдерживает никакой критики, рассказал «КП» врач-инфекционист Иван Коновалов. Это так не работает. Единственное, что имеет смысл: следить, чтобы у вас не пересыхала слизистая носа. Это основные входные ворота для респираторных инфекций, к которым относится и коронавирус. Во время отопительного сезона воздух в помещениях может быть пересушен. Из-за этого на слизистой носа могут возникать микроразрывы, трещины, и это снижает защиту от инфекций.

На заметку: если организму не хватает жидкости, он просигнализирует об этом жаждой - тогда пейте. Можно увлажнять воздух в помещении. Насильно заставлять пить себя, тем более каждые 15 минут - глупость. Более того, это может быть опасно, если есть проблемы с почками, сердечно-сосудистые заболевания. Защититься от заражения вода не поможет. Но тем, кто заболел, в случае, если нет почечной или сердечной недостаточности, нужно пить побольше воды - так из организма быстрее выводятся токсины, образующиеся в результате заболевания.

3. СПЕШИТЕ НА СОЛНЦЕ ИЛИ В СОЛЯРИИ

Этот совет основан на том, что ультрафиолет в течение некоторого времени нейтрализует вирусы на поверхности (точных данных о сроке нет). Только при чем здесь вирус, попавший в организм? Внутри нас ему вполне комфортно, какая бы температура и прочие условия ни были снаружи, в организме человека всегда в среднем 36,6 градуса. И даже при лихорадке - до 40 градусов. В то время как «корона» гибнет при температуре не ниже 60 градусов. Кстати, полезен «солнечный витамин» D₃, который может улучшить защитные свойства организма.

4. СПАСУТ СОДОВЫЕ ИНГАЛЯЦИИ

Разведите в воде соду, она растворяет жировую оболочку коронавируса, разрушая его, радуется автор очередного «ноу-хау». Раствором соды рекомендуют промывать нос, а с горячей водой - делать ингаляции.

- Попадание соды в нос, в частности, при промывании таким раствором, может сильно менять pH (кислотно-щелочной баланс слизистой оболочки носа. - Ред.), - предупреждает **врач-пульмонолог Сеченовского университета Владимир Бекетов**. - Это может неблагоприятно сказаться в том числе на защитных функциях слизистой носа.

А использование самодельных содовых растворов для ингаляций может нанести серьезный вред. В частности, есть риск ухудшения дыхания, серьезного раздражения верхних дыхательных путей вплоть до бронхоспазма. А у некоторых пациентов с серьезными хроническими заболеваниями может дойти до тяжелого приступа с нарушением дыхания, рассказал «КП» доктор Бекетов.

Подготовила Анна НИКОЛАЕВА.



Владимир ВЕЛЕНГУРИН/«КП» - Москва

В красной зоне ГКБ № 15 имени О. М. Филатова - заведующий отделением № 13 кандидат медицинских наук Константин Эдуардович Ржебаев.

Заместитель главного врача по хирургии кандидат медицинских наук Виктор Давидович Аносов и операционная сестра Диана Абдулхаликовна Курбанова готовятся к операции в хирургическом отделении.

СВОИХ НЕ БРОСАЕМ

Эпидемия операциям не помеха

Несмотря на непростые условия и значительное число заразившихся ковидом, в стране, там, где позволяет ситуация, продолжается лечение больных других профилей. В том числе проводятся сложнейшие, уникальные операции.

НИЖНИЙ НОВГОРОД
72-летней учительнице из сельской школы заменили сердечные клапаны.

Антон Максимов, главный врач специализированной кардиохирургической клинической больницы имени Б. А. Королева:

- Традиционная операция по замене аортального клапана проводится в условиях искусственного кровообращения. Другими словами, сердце пациента останавливают, а его функцию в это время выполняет специальная машина. Однако некоторым пациентам такие операции проводить нельзя. В первую очередь речь идет о возрастных пациентах. Одной из них стала 72-летняя учительница из сельской школы в Нижегородской области (на фото она уже после выписки из больницы). Женщина долгое время нигде не наблюдалась и, даже когда появились первые симптомы, не сразу обратилась в больницу. А когда пришла на обследование, у нее выявили критический порок аортального клапана. В результате нам пришлось прибегнуть к особому методу - провести операцию без разреза в грудной клетке и без остановки сердца. Протез клапана мы провели через сосуды с помощью рентгенхирургии. Специальным приспособлением мы удалили негодный клапан и установили на его место новый. Сейчас пациентка уже выписана и вернулась к нормальной жизни. К счастью, она чувствует себя хорошо.



Личный архив

Как помогает бизнес

• «РОСАТОМ»

Руководство госкорпорации (всего около 200 человек) и многие сотрудники предприятия приняли решение перечислить в фонд акции #МЫВМЕСТЕ свою месячную зарплату. На собранные деньги были куплены продукты питания и товары первой необходимости, оплачена логистика, куплены дезинфицирующие средства и средства индивидуальной защиты для добровольцев, оказана помощь медперсоналу и обеспечена работа региональных волонтерских штабов.

• НОРНИКЕЛЬ

Приобрел для Мончегорской центральной районной больницы 21 аппарат ИВЛ российского производства. Ранее совместно с Кольской ГМК создали лабораторию, где ежедневно проводят несколько сотен анализов на коронавирус. В общей сложности на борьбу с пандемией в регионах присутствия компания выделила более 20 млрд рублей.

• РУСАЛ

Российский алюминиевый гигант в сжатые сроки обеспечил строительство и подключил к инфраструктуре 8 госпиталей на 270 коек в Красноярском крае, Республике Хакасия, Иркутской и Свердловской областях. Общий бюджет превысил 3 миллиарда рублей.

• МЕТАЛЛОИНВЕСТ

Выделил 2 млрд рублей на программу, направленную на поддержку медицинских учреждений. Лебединский горнообогатительный комбинат (входит в компанию «Металлоинвест») передал больницам Белгорода 60 мониторов для наблюдения пациентов. Оборудование позволяет отслеживать основные жизненно важные параметры организма, а также оперативно сигнализирует об осложнениях, возникающих во время анестезии и при искусственной вентиляции легких.

• ГРУППА «ЧЕРКИЗОВО»

Крупнейший в России производитель мяса, направила более 500 кг продукции медперсоналу четырех медицинских учреждений Москвы. Наборы в рамках поддержки врачей в период пандемии COVID-19 были отправлены медицинским работникам Национального медико-хирургического Центра им. Н. И. Пирогова, Научно-практического центра экстренной медицинской помощи Москвы, Городских поликлиник № 68 и 109.

В зоне особого внимания

Как сегодня работает система оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусом, «КП» рассказала главный врач клинической инфекционной больницы Нижнего Новгорода Ольга Мажара:



zdravnov.ru

«Сегодня, когда среди наших пациентов стало появляться большое количество заболевших новой коронавирусной инфекцией, нам пришлось перестроить организацию работы и подходы к лечению. В первую очередь легкие пациенты и пациентки, не имеющие высокого риска осложнений, могут получить лечение дома, но всегда своевременное обращение и начало лечения являются залогом успеха. И сегодня Министерством здравоохранения совместно с учеными отработаны методические рекомендации, которые позволяют для каждого пациента подобрать свою схему терапии, чтобы добиться лучшего результата».

1 Если пациент переносит болезнь легко или в среднетяжелой форме, не входит в группу риска и не нуждается в кислородной поддержке и прочих больничных процедурах, такого больного оставляют на лечение дома. За его состоянием организовано медицинское наблюдение, в том числе в удаленном режиме - сотрудниками кол-центров. Лекарства для лечения COVID-19, назначенные врачом, регионами закуплены и будут выдаваться в день постановки диагноза.

«Для пациентов, которые лечатся дома, мы организуем на базе поликлиник амбулаторные ковидные центры. Там можно пройти осмотр, медицинский контроль, измерение сатурации (уровень кислорода в крови), сдать необходимые анализы. У нас есть телемедицинские центры, специалисты которых обзванивают пациентов, спрашивают об их состоянии, динамике температуры».

При необходимости пациенты доставляются в поликлинику выделенным для этого автотранспортом поликлиники или привлекаемыми дополнительно машинами, например, машинами такси.

2 Есть люди, у которых повышен риск тяжелых осложнений ковида:

- пациенты старше 60 и особенно старше 80 лет;
- больные сахарным диабетом, сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, ожирением.

«Безусловно, мы уделяем особое внимание таким пациентам - как правило, этим людям сразу предлагается госпитализация».

В стационарных условиях используется несколько типов коек. Если есть только подозрения на коронавирусную инфекцию, пациент может госпитализироваться в специальное боксированное отделение для более глубокой диагностики.

Важно: если вы или ваши близкие входите в эти группы риска, обязательно подчеркните это, когда будете звонить для вызова врача на дом.

3 Если клиническая картина не вызывает сомнений и заболевание подтверждается лабораторными тестами, тогда пациент направляется в специальные ковидные центры, где имеются кислородное обеспечение, палаты реанимации, круглосуточная лаборатория, рентгеновские методы исследования легких.

Тяжелым пациентам по назначению врача проводится компьютерная томография.

Кстати, для повышения эффективности и скорости работы ковидных госпиталей Минздрав привлекает специалистов «Росатома». Они помогают «донастроить» все рабочие процессы, чтобы врачи могли оказывать помощь большему числу пациентов!

4 Не на всем протяжении течения заболевания нужны высокооснащенные ковидные центры. Сегодня используются технологии долечивания: когда у пациента проходит острый период, он может быть выписан домой или переведен на долечивание в менее оснащенные центры, с меньшим количеством «кислородных» коек.

При этом сегодня действует правило: если врачи уверены, что продолжение лечения дома для пациента безопасно, то не нужно дожидаться отрицательного теста на коронавирус.

«Работа с таким большим числом пациентов как сегодня, заставляет нас использовать принципы и подходы эшелонирования, наращивания медицинской помощи. Министерство здравоохранения постоянно держит руку на пульсе, предлагая нам эти технологические решения по организации работы медицинской службы и маршрутизации пациентов. При этом нам не пришлось ничего изобретать самим. Сейчас мы работаем по федеральным методическим рекомендациям уже 9-го пересмотра, а специальный приказ Минздрава регламентирует весь порядок организации работы. Сегодня это крайне важно, поскольку новые подходы реально помогают нам справиться с возросшим числом обращений за медпомощью и сохранить здоровье наших пациентов».

ФОТОФАКТ



Валерий ШАРГУЛИН/ТАСС

Это трогательное фото сделано в инфекционном отделении детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой, где оказывают помощь детям с коронавирусной инфекцией COVID-19. Своими рисунками дети отблагодарили врачей, которые помогли самым маленьким пациентам победить недуг. Пандемия пройдет, но в детском сердце их спасители останутся навсегда как самые настоящие Герои. Люди с большой буквы.

Над выпуском работали: Редакторы - Алексей БЕЛЯНЧЕВ, Анна ДОБРЮХА. Дизайн, верстка - Дмитрий ПОЛУХИН, Алексей РОГОВ. Бильд-редактор - Елена КАРПОВА

Благодарности врачам - на стр. 16 ▶



Личный архив

Марина КОЧНЕВА («КП» - Алтай)

Союз врачей ковид-госпиталя Виктора и Айнуры Назаровых из Барнаула скрепили не только обручальные кольца, но и тяжелая работа в красной зоне.

Именно там их чувства, вспыхнувшие еще в студенчестве, прошли проверку на прочность и молодые люди приняли решение пожениться.

Когда способным молодым медикам - неврологу Виктору и кардиологу Айнуре предложили поработать в ковид-госпитале терапевтами, оба сразу согласились.

- Да, было страшно, - честно признаются недавние студенты.

Все эти месяцы Виктор и Айнура, как и другие сотрудники госпиталя, работают в опасных и сложнейших условиях - когда количество больных не убывает, а инфекция, с которой они сражаются, не до конца изучена.

- В экстремальных ситуациях чувства обостряются, - говорит Айнура. - Очень выматываешься на работе, нужна поддержка, и когда человек, который рядом, может эту поддержку дать, каким-то словом тебя успокоить, то это дорогого стоит. И ты по-

Химия любви



Виктор и Айнура в день бракосочетания.

Личный архив героев публикации

нимаешь, что это твой человек, что с ним тепло и не страшно дальше по жизни идти.

Девушка поделилась трогательной историей:

- Однажды мы работали в разные смены - к сожалению, это часто бывало. Я очень устала, вымоталась и выходила из грязной зоны поздно, в 12 ночи. И вот Витя, несмотря на то что тоже был уставший, принес мне из санатория, где мы размещаемся, бутылочку воды. Позвонил, говорит, спустись... Это была самая вкусная вода на свете!

В августе молодые медики поженились, съездили на «медовую неделю» в

деревню и снова вернулись на трудовую вахту.

Назаровы узнают друг друга и в противочумных костюмах. По глазам, походке и той химии любви, которая пробивает любые ткани, маски и респираторы. В планах у молодых - окончить ординатуру и родить троих детей.

- Нет, ребеночка мы называть Ковидом не будем, - смеются Виктор и Айнура в ответ на шутки по этому поводу. - Это абсурд. Вообще хотелось бы, чтобы человечество как можно скорее стало забывать это слово.

ТОЛЬКО ПРОВЕРЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Какие ограничительные меры вводятся в российских регионах, вы можете узнать на сайте

stopcoronavirus.rf.

Все новости обновляются круглосуточно.

Ольга Туранова (Ижевск)

Коронавирусом тяжело переболела вся семья. Ольга заболела после того, как в сентябре COVID-19 диагностировали у одной из ее коллег. Чуть позже с недугом слегли ее дочери и 74-летняя мама.

У Ольги открылась двусторонняя пневмония, температура держалась от 38,6 до 39,6 на протяжении 10 дней. Заболевшей маме сразу назначили два антибиотика. Благодаря правильной комбинации лекарств резкого развития пневмонии удалось избежать. Однако в силу возраста у женщины обострились все хронические заболевания, перенести которые было тяжело.

Дочери Ольги переболели коронавирусом, как обычной ОРВИ: у старшей в течение двух дней была высокая температура, а затем долго держалась слабость. А у младшей вообще был только насморк.



Личный архив героев публикации

Елена Олина (Киров)

>> Мне в жизни встретился ковид... Я прошла лечение в Новоятской больнице № 2, а затем в санатории «Солнечный» поселка Перекоп Кирово-Чепецкого района. Сегодня я здорова и уже нахожусь дома. Я не знаю, какими словами выразить благодарность людям, которые работают с больными ковидом. Я не узнаю их, если встречу, ведь я видела только глаза этих людей. И руки. И эти руки борются за каждого больного!!! Они лечат нас, как раненых на войне. Я кланяюсь до земли всем, кто был рядом со мной: санитарам (а у нас был санитар Михаил!!! Терпению его удивлялось все отделение), медицинским сестрам (девочки - как трудолюбивые пчелки), врачам - все свои знания и опыт они применяют ежедневно и ежедневно, и, конечно же, административному составу - людям, которые организовали и контролируют. **ВРАГ НЕ ПРОЙДЕТ!** Эпидемия будет побеждена. Наши медики не дадут ни единого шанса этой заразе!! Спасибо. Спасибо!

Сайт: <http://www.medkirov.ru/>

Андрей А. (Брянск)

Мужчина, возраст которого едва перевалил за сорок, оказался в тяжелом состоянии в Брянской областной больнице. Он сравнил действия медиков с положением военврачей на фронте. И с сожалением отметил, что некоторые пациенты находят силы выражать недовольство работой медперсонала, капризничать и иногда мешать работать.

>> Огромное спасибо всем докторам. Они внимательны и вежливы даже в таких экстремальных условиях. Бесконечная благодарность медсестрам. Они как пчелы летают вокруг пациентов и круглосуточно воюют за здоровье каждого! Самые теплые слова благодарности всем санитаркам госпиталя за самоотверженный труд! Видно, как всем медработникам тяжело в защитных костюмах и в экстремальном режиме работы. Низкий поклон каждому работнику госпиталя! Спасибо еще раз за заботу и мое выздоровление!

Сайт: <https://gorod-tv.com>

Евгений Кузин (Надым)

>> Хочу отметить героический труд сотрудников инфекционного отделения больницы, таких как Александра Олеговна - старшая медсестра и Александр Александрович - заведующий отделением, а в их лице и других замечательных сотрудников ЦРБ Надымского района, санитарок, медсестер, докторов отдела реанимации и инфекционного отделения. Все они ежедневно, неделя за неделей и месяцы находятся на переднем крае борьбы с этим временным, но очень опасным и агрессивным вирусом. Борются за наши с вами жизни... Не забуду этого никогда и предлагаю вам помнить так же об этом! Горжусь тем, что знаю этих людей лично. Спасибо им.

Сайт: <https://sever-press.ru/>

>> Помогли пережить это время и не потерять надежду врачи скорой помощи. Спасибо вам, дорогие, вы каждый раз приезжали уставшие после огромного количества вызовов, но всегда помогали: таблетка от давления, укол от спазмов, укол от тошноты, а самое главное - диагностика нашего состояния и психологическая поддержка. Только ваши слова о том, что все у нас не так уж и плохо, что мы обязательно поправимся, давали силы бороться. Спасибо операторам скорой, которые ни разу не отказали нам в вызове. Стоило только прозвучать словам надежды: «Ждите. К вам приедут» - и ты понимаешь, что уже не один. Спасибо врачам ковид-специбригад за лечение, поддержку и терпение к пожилому человеку.

Сайт: <https://izhlife.ru/>



Личный архив

Звезда эстрады, участница конкурса «Евровидение» Юлия Савичева

«Сейчас мы переживаем непростое время: многие вынуждены работать и учиться на удаленке. Вот и у студентов начался временный период дистанционной учебы. Это теперь тоже один из способов беречь себя и своих близких. Главное - здоровье, поэтому обязательно соблюдайте меры предосторожности, носите маски, обрабатывайте руки, старайтесь не посещать места массового скопления людей. Трудности, которые мы испытываем, временны. Волна пандемии обязательно отступит, и все смогут вернуться к работе и учебе, а мы, артисты, к гастролям и сольным концертам для вас».

НАШИ ЛЮБИМЫЕ ВРАЧИ, СПАСИБО ВАМ!