

Ситуация с коронавирусом в России стабильная, однако показатели заболеваемости все еще остаются достаточно высокими. Такую оценку дала глава Роспотребнадзора Анна Попова на Восточном экономическом форуме.

«Сегодняшняя ситуация демонстрирует стабилизацию, но не везде, восемь регионов остаются в фазе роста по итогам прошлой недели. Цифры, которые мы видим в начале осени, все-таки достаточно высокие, поэтому соблюдение всех правил крайне важно», – сказала она.

Эпидемиологи опасаются, что нынешней осенью и зимой возникнет риск заразиться двумя инфекциями сразу: эпидемия COVID-19 продолжается, и если начнется еще и вспышка сезонного гриппа, одно заболевание может наложиться на другое.

Тема по-прежнему остается актуальной, и мы информируем наших земляков о ситуации с заболеваемостью коронавирусом и связанными с ней изменениями.

– Сколько человек болеют коронавирусом на Камчатке?

– По данным официального сайт стопкоронавирусрф.41, 6 сентября в Камчатском крае новую коронавирусную инфекцию выявили еще у 47 человек. Всего за время пандемии в крае было зарегистрировано 18 690 случаев заражения COVID-19. За минувшие сутки от ковида выздоровели 20 жителей Камчатки, всего с начала пандемии зафиксировано 15 119 выздоровлений. В стационарах находятся 246 пациентов с ковидом, из них шесть поступили за минувшие сутки. 178 пациентов больны пневмонией с COVID-19. Коечный фонд для ковидных больных насчитывает 380 мест, из них 134 остаются свободными.

За время пандемии от новой коронавирусной инфекции в Камчатском крае умерли 264 человека (данные опубликованы на сайте стопкоронавирус.рф).

– До какого времени продлили масочный режим на Камчатке?

– Масочный режим в Камчатском крае продлен по 30 сентября. Соответствующее требование закреплено Постановлением губернатора Камчатского края Владимира Солодова от 31 августа 2021 года № 141. Согласно документу, в регионе сохраняется комплекс ограничительных мер по предотвращению угрозы распространения новой коронавирусной инфекции. Граждане обязаны соблюдать масочный режим при передвижении на общественном транспорте, такси, посещении автостанций, автовокзалов, аэропортов, морского порта, торговых объектов, аптек, помещений органов власти и организаций (в том числе многофункциональных центров предоставления государственных услуг, центров занятости населения), предоставляющих государственные (муниципальные) и иные услуги, иных зданий и помещений различного назначения.

Сохраняется требование к соблюдению дистанции до других граждан не менее 1,5 метров, в том числе в общественных местах и общественном транспорте, за исключением случаев оказания услуг по перевозке пассажиров легковым такси.

– Почему пациента с подтвержденным ковидом направляют в поликлинику на повторное тестирование?

– В такой ситуации оказался читатель нашей газеты (в публикации назовем его Александр, его настоящее имя и телефон в редакции имеются), который по месту жительства прикреплен к Петропавловск-Камчатской городской поликлинике № 3. Почувствовав недомогание, он 24 августа вызвал на дом врача из указанной поликлиники. Врач пришла в тот же день, осмотрела пациента и сказала, что к нему на дом придут специалисты, чтобы взять мазок на коронавирус. Кроме того, врач предупредила, что 3 сентября ему надо будет подойти в поликлинику в кабинет № 315 с 8.30 до 12.00, чтобы сдать повторный мазок. Через два дня после этого посещения, 26 августа, Александр на дому сдал мазок на COVID-19, а на следующий день узнал, что ковид подтвердился. Он аккуратно принимал назначенные доктором лекарства, следил за температурой. А 3 сентября, со слабостью и кашлем, а главное, не зная, есть ли еще в организме вирус, ему пришлось поехать в поликлинику. Надев маску и перчатки, он предпринял эту поездку, которая, по его словам, запомнится надолго.

Александр рассказал, что в поликлинике было много народу. Не зная, надо ли брать талон, сначала решил обратиться в регистратуру. Регистратор объяснила, что талон брать не надо и можно сразу пройти в кабинет. Подойдя к кабинету № 315, он обнаружил большую очередь. Хотя люди были в масках, дистанция не соблюдалась из-за тесноты. После тридцати минут ожидания из двери кабинета вышла медсестра. У

нее Александр узнал, что врач, пригласившая его в поликлинику, переехала в соседний кабинет № 314, так что в этой очереди он только зря потерял время. Возле указанного кабинета народа было меньше: три человека. Одного пациента принимали около двадцати минут, так что в кабинет Александр зашел примерно через час. Врач расспросила о самочувствии, сделала запись в документах и направила на повторный мазок в кабинет № 207. Туда народа не было, но находившийся там медработник направил нашего уже порядком уставшего больного в кабинет № 102. У двери в этот кабинет образовалась очередь из четырех пациентов, но двигалась она быстро. Так что довольно скоро он сдал мазок на ковид и узнал от медсестры, что результаты исследования будут известны 6 сентября после обеда. Чтобы узнать их, надо будет позвонить в поликлинику. Медсестра пояснила, что если наличие ковида в организме снова подтвердится, лечение продлят до 10 сентября.

Покинув, наконец, поликлинику, Александр посмотрел на часы и обнаружил, что на них уже половина одиннадцатого, зашел же он в учреждение около девяти утра.

По дороге домой он еще был вынужден заехать в аптеку, чтобы докупить лекарства по назначению врача.

По словам Александра, в поликлинике ему не предлагали бесплатных лекарств. Выписанный лечащим врачом арепливир он покупал в аптеке за 5 тысяч 200 рублей за упаковку в 40 таблеток. Поскольку лекарство надо принимать по схеме, за время болезни было потрачено три упаковки, пришлось докупать четвертую.

Кроме того, он рассказал, что проживает один, обстоятельства сложились так, что во время болезни ему некому было доставлять на дом продукты и лекарства. На вопрос, говорили ли ему в поликлинике об услугах волонтеров, которые в таких случаях приходят на помощь ковидным больным, ответил, что не говорили, а сам он, не зная о такой помощи, не спросил о ней врача.

Заместитель главного врача по медицинской части Петропавловск-Камчатской городской поликлиники № 3 Галина Федоровна Куликова объяснила нашей газете, что приглашение пациента с подтвержденным ковидом в поликлинику является грубейшим нарушением действующих СанПинов, временных рекомендаций Минздрава по профилактике, диагностике и лечению новой коронавирусной инфекции и Приказа Минздрава России N 198н «О временном порядке организации работы медицинских

организаций в целях реализации мер по профилактике и снижению рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19». В отношении врача, допустившего нарушение, будет проведена служебная проверка. За подобные нарушения медицинскому работнику грозит строгое дисциплинарное взыскание. Проверив данные пациента, заместитель главного врача отметила, что повторное тестирование не подтвердило у него в организме наличия COVID-19, то есть человек приходил в поликлинику уже не заразным, но это не отменяет допущенного врачом нарушения действующих правил.

Кроме того, Галина Куликова отметила, что в поликлинике имеется запас бесплатных лекарств для пациентов с коронавирусной инфекцией, проходящих лечение на дому. Она пояснила, что при проведении проверки будет выясняться, какие именно препараты выписала пациенту врач и почему ему не были предложены бесплатные лекарства. Что касается волонтерской помощи, то, по словам заместителя главного врача, в перечне служебных обязанностей врача нет указания информировать о ней пациентов. Однако, если пациент скажет врачу, что нуждается в волонтерской помощи, тот может проконсультировать пациента, как связаться с волонтерским штабом, информация о его услугах медработникам известна. Галина Куликова пояснила, что связаться с волонтерами можно по единому телефону «122», который соединяет позвонившего с оператором штаба.

Дополню, что далеко не у всех пациентов мазок на повторное исследование подтверждает отсутствие COVID-19 в организме. В случае с нашим читателем повезло и ему, и окружающим. Нетрудно представить, с каким количеством людей он контактировал, приехав в поликлинику по приглашению врача, а затем еще посетив аптеку. Маска же, как известно, не является 100-процентной защитой от распространения инфекции. Неизвестно, был ли наш читатель единственным, кто получил приглашение посетить поликлинику, являясь коронавирусным больным. Возможно, практика взятия повторного мазка у пациента с ковидом в поликлинике не с него началась, но очень надеемся, что после его случая она прекратится. Иначе все меры, направленные на предотвращения распространения коронавирусной инфекции в регионе, о которых так много говорят на разных уровнях, яйца выеденного не стоят.

– Почему за справкой о смерти пациента с ковидом надо ездить несколько дней?

– Вопрос задал житель Петропавловска-Камчатского, читатель нашей газеты Владислав (имя изменено, в редакции имеются его ФИО и контактный телефон). Его семья смогла получить документы о смерти умершей родственницы только на восьмой

день после ее кончины. Как рассказал Владислав, женщина умерла 24 августа в городской больнице ПКГО № 1. Как выяснилось впоследствии, COVID-19 выступил сопутствующим заболеванием, на фоне которого возникла другая болезнь, послужившая основной причиной смерти.

«На следующий день нам позвонили из больницы, сообщили о смерти нашей родственницы, а также сказали, что тело и документы о смерти мы можем получить в четверг, то есть 26 августа, в Елизовском морге, куда отправляют умерших ковидных больных. Когда в назначенный день я приехал туда, мне сообщили, что сначала я должен предъявить документы, подтверждающие мое родство с умершей родственницей. Поскольку в больнице мне об этом ничего не говорили, со мной таких документов, конечно, не было. Кроме того, мне пояснили, что я все равно не смогу получить необходимые бумаги, так как умершая поступила в морг недавно и документы о смерти еще не готовы. Мне посоветовали приехать завтра. На завтра, то есть в пятницу, я опять поехал в Елизовский морг. Но документов в морге снова не оказалось. В выходные дни это учреждение не работает. В понедельник документы по-прежнему были не готовы. В итоге я смог получить их только 31 августа. В этот день и состоялись похороны, а на завтра исполнилось девять дней со дня смерти моей родственницы», – поделился печальной историей Владислав. Помимо горя из-за утраты близкого человека, которое тяжело переживала вся его семья, человеку пришлось еще и намучиться с получением тела и документов.

Такая ситуация не единична. С подобными же трудностями столкнулась жительница Петропавловска-Камчатского Ирина, которой, по ее словам, пришлось три дня ездить в Елизовский морг за справками и телом мужа, умершего от ковида. О своей истории она сообщала в соцсетях.

Исполняющий обязанности заведующего патологоанатомическим отделением Елизовской районной больницы Иван Кудрявцев рассказал нашей газете, что в отделении к 31 августа скопился огромный долг по документам перед родственниками умерших. «Я приступил к работе в этом отделении 1 сентября. В первый день работы здесь мне пришлось работать до 12 часов ночи, чтобы заполнить все накопившиеся бумаги и выдать людям документы о смерти их родственников. Прежний доктор, который выдавал людям справки неделями, ушел в отпуск. По какой причине этот долг по документам накопился и каким образом выстраивал свою работу прежний врач, сказать не могу. Но в настоящее время положенные документы выдаются людям вовремя, без проволочек, то есть в течение суток со дня смерти пациента, при условии, что из больницы поступила его история болезни. Как только история болезни приходит, выписывается диагноз и документ о смерти выдается родственнику», – пояснил врач.

Невольно напрашивается вопрос: с каким же неуважением надо относиться к горю людей, потерявших своих близких, чтобы так запустить работу по выдаче документов о смерти? Куда смотрели вышестоящие руководители? Ведь ситуация была на слуху, люди сообщали в соцсетях о долгом ожидании справок в Елизовском морге. Почему нельзя было наладить нормальную работу по выдаче документов ранее, если вновь пришедший доктор смог сделать это в течение одного рабочего дня? И самое главное, врач, виноватый в вышеуказанных, мягко говоря, упущениях, не привлечен к дисциплинарной ответственности.

– Узнал, что при лечении коронавирусных больных применяют плазму крови с антителами к COVID-19 от переболевших доноров. Есть ли пункт приема такой плазмы на Камчатке?

– В Камчатском крае учреждением, ведущим заготовку антиковидной плазмы, является ГБУЗ «Камчатская краевая станция переливания крови». Как рассказала главный врач учреждения Алла Григорьевна Ткаченко, станция в этом направлении работает только с кадровыми донорами.

«Заготовка донорской антиковидной плазмы ведется от кадровых доноров крови (доноров-реконвалесцентов) в соответствии с требованиями, установленными соответствующим Постановлением Правительства РФ. Сформирована картотека доноров, имеющих титр антител, начиная с минимального значения 1:150. Заготовлена плазма антиковидная разных групп крови от разных доноров», – сообщила главный врач.

Она пояснила, что перед сдачей крови кадровый донор дает свое согласие на медицинское обследование и затем проходит его на базе станции переливания крови. Если донор переболел ковидом и его плазма соответствует предъявляемым к антиковидной плазме требованиям, он, с его согласия, переводится в категорию доноров антиковидной плазмы. Забор плазмы, как и крови, осуществляется на безвозмездной основе, однако донору выдается денежная компенсация на обед.

Главный врач уточнила, что плазма с антителами к COVID-19 применяется для лечения пациентов с новой коронавирусной инфекцией, решение о переливании плазмы принимается лечащим врачом с учетом всех показаний и противопоказаний к процедуре.

– Какие вакцины коронавируса зарегистрированы на сегодняшний день в стране?

– В конце августа Минздрав РФ зарегистрировал новую, уже пятую, вакцину от коронавируса «ЭпиВакКорона-Н», разработанную ФБУН «[Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии „Вектор“ Роспотребнадзора](#)

». Информация опубликована в [реестре](#)

государственных лекарственных средств. «"ЭпиВакКорона-Н". Вакцина на основе пептидных антигенов для профилактики COVID-19. Дата государственной регистрации: 26 августа 2021 года», – говорится в документе. Согласно инструкции, вакцину вводят двукратно с интервалом не менее 14-21 дня.

Ранее создатели препарата утверждали, что новая вакцина почти ничем не отличается от созданной в «Векторе» «ЭпиВакКороны», но производить ее будет проще и быстрее, что особенно актуально в связи с нарастающими темпами вакцинации.

Помимо препарата «ЭпиВакКорона-Н», регистрационные удостоверения получили уже упомянутая «ЭпиВакКорона», «Спутник V» (регистрационное название «Гам-КОВИД-Вак») и ее однокомпонентный вариант «Спутник Лайт», разработанные [Национальным исследовательским центром эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи](#)

, а также препарат «КовиВак» производства ФГБНУ «[Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М. П. Чумакова РАН](#)

».

– Так ли важно делать прививку от гриппа? И как сочетать ее с вакцинацией от ковида?

– В условиях продолжающейся пандемии новой коронавирусной инфекции вакцинация от гриппа по-прежнему очень важна – считает заместитель директора по клинко-аналитической работе ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора **Наталья Пшеничная**,

ссылаясь на мнение ведущих международных и российских экспертов. «Благодаря ежегодной вакцинации в последние годы в России удалось в значительной степени снизить заболеваемость гриппом. Вакцинация от гриппа также позволила снизить и нагрузку на систему здравоохранения, так как уменьшилось число пациентов с

тяжелыми формами заболевания, нуждающихся в стационарном лечении. Конечно, во время пандемии мы стали активнее использовать неспецифические профилактические меры против SARS-CoV-2 – социальное дистанцирование, масочный режим, дистанционную работу и обучение. Это положительно сказалось на распространении гриппа и прочих ОРВИ – произошло снижение циркуляции вирусов. Тем не менее, вакцинация от гриппа остается актуальной как никогда. Во-первых, установлено, что одновременное инфицирование вирусом гриппа и коронавирусом приводит к развитию более тяжелых форм респираторной инфекции и повышает риск летального исхода. Во-вторых, по клинической картине две эти вирусные инфекции часто трудно дифференцировать, что может привести к неправильной тактике лечения до момента, когда будет получено лабораторное подтверждение диагноза. Так что сейчас важно не расслабляться», – сказала представитель Роспотребнадзора.

По словам Натальи Пшеничной, привиться от гриппа рекомендуется по прошествии месяца после завершения полного курса вакцинации или ревакцинации от COVID-19. Оптимальный срок вакцинации от гриппа сентябрь – ноябрь, до начала сезонной циркуляции вируса. Также можно сначала сделать прививку от гриппа, а через месяц начать вакцинацию от COVID-19.

На вопросы отвечала

Наталья МАКСИМИШИНА