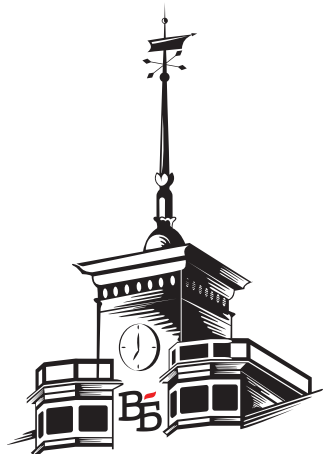




Вечерний Барнаул

12 ноября 2021 г.
Пятница. № 166 (5450)

ПЕРВАЯ ГОРОДСКАЯ ГАЗЕТА
МЫ НА САЙТЕ BARNAUL.PRESS

Издается
с 1993 года

Как пройти
в торговый центр?



3

Репортаж
из скорой помощи



4-5

Жизнь победит

На пути коронавирусной инфекции ставятся новые барьеры. Но остановит ее только коллективный иммунитет. И это зависит от нас с вами!

Михаил ЗИМОГОР

Статистика пандемии в Барнауле не утешительна – число заболевших коронавирусом угрожающе растет, количество прошедших вакцинацию увеличивается крайне медленно, а счет умершим с начала эпидемии идет уже на тысячи. И возникает вопрос – почему?

Что-то не так в медицинской отрасли края? Да нет: развернуты госпитали, работает современное оборудование, а уж профессионализму, стойкости, упорству врачей, не выходящих месяцами из красных зон, спасая людей, можно только поклониться. Так что ж не так-то?

А дело просто в нас. Ведь немалая часть еще не переболевших и не привитых наших сограждан фаталисты: мол, чему быть, того не миновать, а другая, еще большая, решила сыграть в русскую рулетку: вдруг повезет? Не повезет.

Пандемия ставит вопрос однозначно – спасемся мы только вместе. Обнадеживает факт, что барнаульцы начинают относиться к вакцинации ответственно. Есть уверенность, что победит любовь к жизни – ведь она в нашем характере и в наших генах. Будем беречь друг друга, барнаульцы!



При наведении сканера смартфона на этот QR-код вы получите ссылку для просмотра новостей здравоохранения на сайте «ВБ».



Фото Андрея ЧУРИЛОВА

Рекордное количество привившихся в Алтайском крае отмечено 3 ноября 2021 года. В этот день вакцину поставили 11,7 тысячи человек. Специалисты связывают это с вводом изменений в указ главы региона о мерах по предупреждению распространения COVID-19.

Особые меры

В Алтайском крае введены новые ограничительные мероприятия по борьбе с COVID-19. Изменения в указ подписал Губернатор Виктор Томенко

Ярослав МАХНАЧЁВ

В минувшую пятницу, 5 ноября, состоялось очередное заседание регионального оперштаба по профилактике распространения коронавирусной инфекции COVID-19. Алтайский край не стал продлять режим нерабочих дней, однако принято решение усилить контроль за соблюдением действующих антиковидных требований, а также расширить перечень организаций, вход в которые будет осуществляться по QR-кодам.

В конце октября Губернатор Виктор Томенко подписал изменения в указ № 44, предусматривающие новые ограничительные мероприятия на территории Алтайского края. Уже с 30 октября по новой системе работают торговые и торгово-развлекательные

центры, посетить которые можно только при наличии QR-кода, подтверждающего вакцинацию от COVID-19 или перенесенную коронавирусную инфекцию не более полугода назад (действуют также аналогичные документы на бумажном носителе). Также в магазины и ТРЦ пустят, если есть документ о медотводе вместе с отрицательным ПЦР-тестом (действующим 72 часа). Без всего этого разрешен вход в расположенные на территории торговых центров аптеки, отделы, оказывающие услуги связи, и магазины, реализующие продовольственные товары или исключительно непродовольственные товары первой необходимости. Данные ограничения не распространяются на детей до 18 лет.

С 15 ноября по такой же схеме начнут работу культурные и досуговые учреждения, объекты общепита, санатории, гостиницы, спортивные объек-

ты. С 3 ноября все спортивные состязания в Алтайском крае проводятся без болельщиков, включая матчи команд мастеров в чемпионатах и кубках страны.

На территории Алтайского края запрещается проведение массовых (публичных), в том числе зрелищно-развлекательных мероприятий, а также оказание услуг аналогичного характера, дискотеки, в том числе в ночных клубах. При этом допускается проведение мероприятий в театрах, кинотеатрах, концертных залах при условии заполняемости объектов не более 50% от их вместимости, но не более 500 человек.

Вводится запрет на оказание услуг общественного питания с 23.00 до 6.00. При этом допускается обслуживание навынос и доставка заказов. Изменения в указ предписывают гражданам в возрасте 60 лет и старше, не

прошедшим вакцинацию от новой коронавирусной инфекции COVID-19, соблюдать режим самоизоляции по месту проживания.

Масочный режим в регионе сохраняется.

На заседании городского штаба по противодействию коронавирусной инфекции глава Барнаула Вячеслав Франк назвал складывающуюся ситуацию крайне сложной. По его мнению, необходимо нарастить число рейдов с участием сотрудников Роспотребнадзора, полиции и Росгвардии. Особое внимание уделить общественному транспорту, торговым центрам.

Глава города обратился к полиции и Росгвардии оказать содействие в проведении профилактических рейдов по соблюдению антиковидного указа Губернатора.

Вячеслав Франк: «Указом Губернатора в Алтайском крае введены дополнительные ограничения. Ситуация крайне сложная. Мы все должны осознать это, приложить все усилия и сделать все возможное, чтобы дать нашим врачам передышку и изменить ситуацию к лучшему».

COVID-19 В ЦИФРАХ



93 534
человека — общее число
заболевших коронавирусной
инфекцией в Алтайском крае
с начала пандемии, в т.ч. 7413
детей. 65 047 человек выздоровели,
6571 человек умерли, все из них
взрослые.

3827
человек находятся на лечении
в инфекционных госпиталях
с лабораторно подтвержденной
коронавирусной инфекцией.
835 из них — тяжелобольные,
302 пациента подключены
к аппаратам ИВЛ.

860 666
человек прививаются, в том числе:
90 896 человек получили первую
прививку, 748 954 человека
полностью привиты (получили
две прививки или однократно
«Спутник Лайт»); 20 816 человек
прошли ревакцинацию.

Пятница, 12 ноября 2021 г. № 166 (5450)



Фото Андрея ЧУРИЛОВА

В ходе проверки предприятий торговли и общепита сотрудники Роспотребнадзора уделяют основное внимание наличию масок у персонала, средств дезинфекции, работе рециркуляторов для обеззараживания воздуха, разметке, предназначенной для соблюдения социальной дистанции.

Расслабляться рано

Проверки показывают, что горожане все более ответственно относятся к требованиям по соблюдению антиковидных мер. Но вопросы остаются

Стас СИДОРКИН

Сотрудники Роспотребнадзора при участии полиции, специалистов администрации города и районов в ежедневном режиме проводят рейды по проверке соблюдения указа Губернатора Алтайского края в связи с необходимостью предупреждения распространения коронавирусной инфекции.

В торговом центре «Лидер» на ул. Шумакова нас встречает работница магазина со считывающим устройством.

На входе в первый же отдел стоит на видном месте емкость со средством для

дезинфекции рук, а также лежат одноразовые маски для забывчивых.

В следующем отделе все не так очевидно. Молодой человек за прилавком в маске, но где же антисептическая жидкость? По просьбе проверяющих продавец достает флакон из-под прилавка.

На стене замечаем памятку, предупреждающую посетителей, что вход в магазин возможен только при предъявлении QR-кода, подтверждающего вакцинацию, и наличии маски. Ну просто образцовое заведение. Посетители по залам тоже ходят в масках. Может, конечно, нашу делегацию заприметили еще на входе и успели подтянуть-

ся. Но есть вещи, которые за несколько секунд не исправишь. Поэтому — зачет.

Но так бывает не всегда. Например, во время нашего предыдущего рейда были составлены два протокола на продавцов в торговом комплексе. Маски у них были в наличии, но продавцы почему-то посчитали, что их можно не надевать.

По QR-кодам также идут проверки в торговых центрах города, но пока нарушений не выявлено. Везде либо служба охраны, либо другой отряженный для этих задач работник ТЦ требует у посетителей предъявить код и документы.

Сегодняшний рейд показал, что работники торговли и

покупатели все больше понимают важность антиковидных мер, однако проблема далеко не решена.

По крайней мере, несколько человек без масок выявляют практически во время каждой проверки Роспотребнадзора. То водитель преспокойно везет пассажиров по Ленинскому проспекту, а его маска болтается рядом на зеркале. То в ночном клубе, полном людей, устраивают развлекательную программу, а на танцполе толпится народ — естественно, без масок. Так что расслабляться рано.

АКТУАЛЬНО

Без записи

Барнаульцы могут вакцинироваться от коронавирусной инфекции любым удобным способом. Во всех поликлиниках Барнаула запись на прививку производится через call-центры. Напоминаем, что без записи работают:



- КГБУЗ «Краевая клиническая больница» (ул. Ляпидевского, 1): в поликлинике (каб. 118) по будням с 8.00 до 15.00;

- КГБУЗ «Городская больница № 4 им. Н.П. Гулла» (ул. Юрина, 166а, кабинеты 314, 315, 320) с 8.00 до 18.00 в будни;

- Торгово-офисный комплекс «Геомаркет» (пр. Ленина, 154а) с 10.00 до 19.00 ежедневно (пять кабинетов);

- ТРЦ «Весна» (с 10.00 до 20.00);

- Мобильный комплекс у ТРЦ «Праздничный» (с 8.30 до 19.30);

- Мобильный комплекс у городской больницы № 10 (ул. Белинского, 2) в будни с 8.30 до 20.00, в выходные с 8.30 до 15.00;

Вакцинация проходит бесплатно, в рамках ОМС. При себе необходимо иметь паспорт, полис, СНИЛС.

Снова вместе

В Барнауле возобновил работу волонтерский штаб #МыВместе. С 1 ноября волонтеры вновь начали доставлять продукты и лекарства пенсионерам и маломобильным гражданам.

В Барнауле в акции принимают участие все волонтерские центры: «Волонтеры-медики», «Волонтеры Победы», университетские волонтерские объединения. Руководят работой штаба волонтеры-медики как самые опытные участники акции, работавшие в самые тяжелые периоды пандемии.

Как отмечают в Алтайском центре развития добровольчества, в этом сезоне круг лиц, которым могут оказывать помощь волонтеры #МыВместе, сузился — теперь это одинокие пенсионеры старше 65 лет и маломобильные граждане, то есть те, кто находится на самоизоляции или не выходит из дома по состоянию здоровья и кому не могут помочь родственники.

Волонтерская акция #МыВместе возобновила работу по всей стране. Заявки принимаются по телефону горячей линии: 8-800-200-34-11.

Светлана ЕРМОШИНА.

КОММЕНТАРИЙ СПЕЦИАЛИСТА

Юлия КАПАЕВА, начальник отдела организации и обеспечения деятельности Управления Роспотребнадзора по Алтайскому краю:

- За период с 1 октября по 8 ноября специалисты Управления Роспотребнадзора по Алтайскому краю провели 3270 рейдов по соблюдению масочного режима персоналом предприятий торговли, питания и общественного транспорта города Барнаула. В 280 случаях были выявлены нарушения противоэпидемических мероприятий, в том числе несоблюдение масочного режима, отсутствие достаточного запаса дезинфицирующих средств, разметки и системы дезинфекции воздуха. Также отмечались:

работа персонала без перчаток, отсутствие журнала термометрии сотрудников, обслуживание клиентов, не имеющих средств защиты дыхания. По всем случаям выявленных нарушений составлены протоколы об административном правонарушении по ст. 6.3 КоАП РФ. Материалы дел передали в суд для принятия решения об избрании меры наказания.

Напомним, что за подобные нарушения закон предусматривает для граждан штраф от 15 до 40 тыс. руб., для должностных лиц — от 50 до 150 тыс. руб., для юридических — от 200 до 500 тыс. руб. или приостановление деятельности на срок до 90 суток.

МНЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТА

Здоровье не купишь



Ирина ВИЛЬГЕЛЬМ, главный врач городской больницы № 5, где развернут крупнейший инфекционный госпиталь региона:
- Любая прививка – это осознанное решение каждого, а здоровье – самая дорогая частная собственность, которая у нас есть. Его не купишь. Мало что можно сделать, если оно катастрофически пострадало.

Некоторые говорят: я против вакцинации, потому что она в первые две недели снижает иммунитет и повышает риск заболевания. А я предлагаю в это время жестко соблюдать гигиенические мероприятия, избегать скопления людей, беречь себя. Да, не исключено послепрививочное действие, которое продолжается чаще всего сутки-двое – температура, ломота в костях. Но далеко не такие ощущения во время болезни, когда не один-два дня ломает, и когда дышать нельзя. Профилактика всегда дешевле и эффективнее.

Кто-то скажет: мы готовы принять на себя болезнь. Но как перенесут ее близкие? Это тяжелый вопрос. Мы должны бороться всем миром, и каждый отвечает за свой участок работы. Если мы не объединимся, то через несколько лет можем оказаться в такой ситуации, что некого будет обвинять.

Екатерина ДОЦЕНКО.

личный опыт

Две причины для прививки



Александр БУЛАНКОВ, военный пенсионер:

- Я привился от COVID-19 по двум причинам. В прошлом году ковидом переболела моя семья, причем довольно тяжело. Не минули нас и скорбные события: от последнего ковида ушли из жизни несколько ближайших родственников, которые не стали делать прививки, один из них – спортсмен с прекрасным здоровьем. Прививки я перенес легко. Как человек дисциплинированный, через полгода пришел на ревакцинацию, поставил прививку, но вскоре заболел. Диагностировали ковид. Болезнь протекала в легкой форме, лишь пропала обоняние и два дня повышалась температура. Я вовремя обратился к врачу, не ждал, пока «само рассосется», сел на самоизоляция, отказался от поездки в санаторий, чтобы не заразить окружающих. Получил правильное лечение, поэтому поправился быстро. Уверен, вакцинация сыграла решающую роль.

Олеся МАТЮХИНА.

А на войне как на войне...

Как отличить COVID-19 от ОРВИ и что делать, если стал носителем «короны»

Репортаж из скорой

Анастасия БЕЙФУС

Когда специалисты говорят о том, что скорые перегружены и фельдшеры работают на пределе человеческих возможностей, они не преувеличивают и не запугивают. К сожалению. Ситуация, объективно, близка к критической. В этом убедилась корреспондент «Вечернего Барнаула» лично, отдежурив с бригадой скорой помощи часть сменной смены.

На подстанции «Кировская» шесть бригад, из которых только одна – общепрофильная, а пять обслуживают исключительно пациентов с подозрением на COVID-19 или с лабораторно подтвержденной инфекцией. Подавляющее количество врачей и фельдшеров работают сутки через сутки, и такой нон-стоп на протяжении полутора лет – не их собственная прихоть, а жизненная необходимость. Количество вызовов за сутки превышает сотню, оттого и ожидание скорой увеличивается до 4-6 часов.

Стоит ли говорить о том, как физически сложно медикам находиться в герметичном костюме и дышать через респиратор 24 часа? А иметь возможность перекусить и, банально, сходить в туалет только три раза за целые сутки, в строго отведенные полчаса? А знаете, каково это – иметь дело с десятками ковидных пациентов и в глубине души надеяться, что не подцепишь вирус? Психологические и физические условия, в которых сейчас работают медики, экстремальные. Но они не жалуются, лишь устало говорят: «Мы сами выбрали своей профессией спасение людей».

Цена ошибки

- Необычное сегодня утро, - говорит Любовь Голиченко, фельдшер скорой медицинской помощи, стоя на крыльце подстанции с чашкой крепкого кофе. - Время 7.10, а мы все еще на месте. Обычно в 7.01 уже уезжаем и возвращаемся сюда, в лучшем случае, через шесть часов.

Пока ожидаем вызова, медики между собой обсуждают наиболее: звонки от горожан по пустякам (из серии «у меня температура 37,1 – что мне делать?») и, конечно, вакцинация.

- С появлением коронавируса каждый второй возмнил



4846 коек развернул Минздрав края, из них к кислороду имеют подключение 3374, с ИВЛ – 360. Резервных коек – 621.

себя экспертом в вирусологии, лучше бы научную литературу читали! – рассуждает Алексей Терновой, фельдшер бригады скорой медпомощи. – Я привился сразу, как только вакцину привезли в Барнаул, но к тому моменту уже успел довольно тяжело переболеть. С ковидными больными работаю с марта 2020 года и ответственно заявляю: за это время не видел ни одного тяжелого случая у привитых больных. - Я тоже не понимаю тех, кто до сих пор не поставил прививку, – присоединяется к разговору Фахруддин Рашид оглы Исмаилов. – Это же безумство в нынешних условиях! Равносильно тому, чтобы на поле боя тебе предложили бронжилет, каску и автомат, а ты сказал, мол, автомат давайте, а каску и броню не надо, у них низкий уровень защиты!

Первый пошел!

Разговор медиков прерывает сообщение диспетчера: «Бригада № 31, готовимся!». Спустя минуту бригада фельдшеров в составе Алексея Тернового и Любови Голиченко уже экипирована от макушки до пят и направляется к спецмашине. Не покидает ощущение, что нас отправляют на войну.

- А ведь, по сути, так и есть, – рассуждает Любовь Анатольевна. – Каждая смена – как пуля: или ты, или тебя. Благо, сейчас все медики привиты, потому и подхватывают ковид намного реже, а если и заболевают, то переносят легко.

Через весь город по пробкам едем в Индустриальный район к пенсионерке 64 лет. Несколько дней назад она почувствовала ухудшение – начала температура скакать, горло заболело. Сначала

грешила на ангину, взялась пить антибиотик, но легче не стало. Накануне визита нашей бригады женщина сходилась в поликлинику, где у нее взяли мазок на ковид и сделала рентгеновский снимок. Пациентка думала, что вылечится сама. Но сегодня утром стало невмоготу: добавились кашель, одышка, высокая температура. Фельдшеры, глядя на снимок, определили двустороннюю вирусную пневмонию и приняли решение делать экспресс-тест на ковид, поскольку результаты мазка, взятого в больницу, не были готовы. Две полоски, отчетливо проявившиеся на тесте, не оставляют сомнений: госпитализация в ковидное отделение.

- Галя, ты все еще работаешь в госпитале ветеранов? – интересуется по телефону у своей приятельницы наша пациентка, сидя в карете скорой и, получив на том конце провода утвердительный ответ, добавляет: – А я заболела. Ну чем-чем, ковидом! Везут меня к тебе на работу. До скорой встреч!

Взаимная помощь

Госпиталь ветеранов наша бригада посетила только один раз, а вот в городскую больницу № 5, ставшую с 2020 года крупнейшим учреждением Алтайского края для ковидных пациентов, мы возвращались четыре раза. Привезли 86-летнюю бабушку, пенсионерку по инвалидности с 25 % поражением легких, молодую женщину 39 лет с двусторонней пневмонией и 60-летнего мужчину с острой дыхательной недостаточностью. У всех – разная тяжесть осложнений и перечень хронических заболеваний, но одно их все-таки объединило – ни у одного из тех, кто обратился за экстренной помощью, не было прививки от коронавируса. В машине медицинской помощи инфицированные называли разные причины: кто-то

не успел (хотя, прививочная кампания длится больше года), кто-то не верит в действие вакцины, некоторые до сих пор сомневаются в существовании ковида... Один только мужчина, тот, которому 60 лет, всю дорогу молчал. Василий Николаевич все полчаса до больницы жадно дышал кислородом, не в силах даже ответить на телефонный звонок жены. Кстат, супруга этого пациента тоже ковид-положительная. Только она привита и лечит дома симптоматический кашель.

- Нежелание ставить прививку – это осознанный выбор. Но, к сожалению, эти люди не понимают, что своим решением они не оставляют выбора нам. Врачи придут и, рискуя своими жизнями, будут их спасать, – рассуждает фельдшер Любовь Голиченко. – Мои слова вряд ли антипрививочников тронут, но скажу: мы устали. Мы могли бы больше времени проводить со своими детьми и спать не на сиденье автомобиля в пути от одного больного к другому. Но мы работаем в «03», у которой свои законы.

Фото из сети Интернет

Мифы и реальность

Мы поговорили с врачами, которые ответили на самые злободневные вопросы барнаульцев по пандемии, развеяли некоторые мифы и объяснили специфику «ковидной жизни».

Температура – не показатель

Врач Краевого центра общественного здоровья и медицинской профилактики Ксения Чуманова рассказывает о последовательности действий при подозрении на ковид.

- Существуют ли симптомы, по которым человек достоверно может определить, что он инфицирован коронавирусом?

- К сожалению, по первым симптомам коронавируса очень сложно отличить от обычной ОРВИ, поскольку ее проявления стандартные: лихорадка, слабость, боль в мышцах, головная боль, заложенность носа. Кашель присоединяется на третий день, может появиться чувство нехватки воздуха. В нынешнюю волну проявляется большее количество симптомов со стороны желудочно-кишечного тракта: примерно в 30% случаев возникает диарея и рвота. Но чаще всего, если явного контакта с носителем ковида нет, то диагноз можно установить лишь при тяжелой форме с поражением легких, когда появляется одышка.

- В каких случаях вызывать бригаду скорой помощи, когда идти в поликлинику по месту жительства, а

когда возможно лечиться самостоятельно?

- Если у пациента сохранен аппетит, температура скачет от высокой до нормальной – его можно лечить амбулаторно при контроле участкового терапевта. Если температура выше 38,5 градусов держится больше трех дней, нарастают такие симптомы, как миалгия, мышечные боли в икроножных мышцах и позвоночнике, если пациент не встает с постели, присутствует одышка и спутанность сознания – нужно в срочном порядке вызывать скорую помощь. Такому человеку будет назначено КТ и с высокой долей вероятности, он будет госпитализирован. Нельзя отказываться от помещения в стационар людям из группы риска: пациентам старше 65 лет и имеющим онкологию, сахарный диабет, неконтролируемую гипертонию, бронхиальную астму.

Привитые и непривитые

Ольга Зубова, начальник Алтайского краевого госпиталя для ветеранов войн, объясняет специфику заболевания и лечения взрослых пациентов.

- Если человеку показано лечение в стационаре, в какой госпиталь он попадет?

- Маршрутизация пациентов определена Министерством здравоохранения и формируется исключительно по территориальному признаку. Мы принимаем больных в тяжелом состоянии и нуждающихся в кислородной поддержке.

- Какое лечение получают инфицированные ковидом?

- Это напрямую зависит от формы и тяжести течения заболевания, а также наличия сопутствующих патологий. Золотой стандарт оказания помощи пациенту с COVID-19 – это противовирусные средства, муколитические и жаропонижающие. При наличии пневмонии обязательно назначается кроверазжижающая терапия. В условиях стационара проводится противовирусная терапия специальными средствами, которые вводятся внутривенно.

- Как болеют привитые и непривитые пациенты?

- Сейчас налицо у большинства пациентов признаки дыхательной недостаточности, высокая температура и низкая сатурация. Если раньше дыхательная недостаточность развивалась постепенно, то сейчас ухудшение может произойти моментально. За сутки у человека насыщение крови кислородом с более-менее приемлемого падает до уровня, когда он нуждается в кислородной поддержке. Практически все, кто лежат в нашем госпитале – это пациенты с вирусной пневмонией. Из 300 коек в госпитале занято 305, мы вынуждены добавлять кровати, чтобы принять всех пациентов, поступающих по скорой в тяжелом состоянии: 30 мест в палатах интенсивной терапии, 10 – в реанимации и 222 с кислородной поддержкой – заняты. За период с 25 июня, когда мы начали принимать ковидных пациентов и до сих пор, только 9%

больных – вакцинированные люди. В тяжелом состоянии они находятся поскольку имеют тяжелые сопутствующие хронические патологии: онкологию, сердечную недостаточность, обструкцию легких. Остальные пациенты не были привиты.

- Какие вакцины сейчас доступны барнаульцам?

- Сейчас взрослое население Алтайского края прививают тремя вакцинами: «Спутник V», «Спутником Лайт» и «ЭпиВакКорона». «Спутник V» и «ЭпиВакКорона» используются для первичной вакцинации и являются двухкомпонентными. В случае со «Спутником V» введение второго компонента проводится через 21 день после первой инъекции, вторая доза «ЭпиВакКорона» ставится спустя 14 дней после первой. Ревакцинация проводится через полгода вне зависимости от препарата, которым вы вакцинировались. Единственный нюанс: если вы ставили «ЭпиВакКорону», то ревакцинировать вас будут этой же вакциной. Если первый раз ставили «Спутник V», то для ревакцинации используется однокомпонентный «Спутник Лайт». Каждый житель Алтайского края может позвонить по телефону и спросить, есть ли в учреждении, где он хочет привиться, желаемая вакцина.

Дети в группе риска

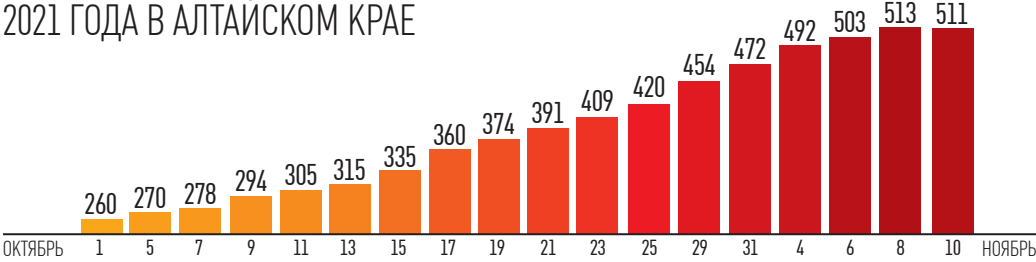
На вопросы о течении коронавирусной инфекции у маленьких горожан отвечает Галина Филиппова, главный внештатный специалист Министрства здравоохранения Алтайского края по инфекционным болезням у детей.

- Как часто дети, заболевшие ковидом, попадают в специализированные госпитали?

- Сейчас всех детей с признаками вирусной пневмонии, вызванной COVID-19 и другими проявлениями данной инфекции, госпитализируют в инфекционные отделения городской больницы № 11. В инфекционном госпитале сейчас находится 50 детей. Как вы понимаете, госпитализируются ребята только со среднетяжелой и тяжелой формами ковида. С одной стороны, у детей тяжелые формы регистрируются реже, чем у взрослых. Но с другой – группа риска среди малышей и подростков очень большая: это ребята с лишним весом и неблагоприятным преморбидным фоном в виде ДЦП и онкологии. Они переносят ковид также тяжело, как взрослые. Что мы сейчас видим? 50% ковидных подростков поступают с тяжелыми проявлениями вирусной пневмонией, поражение легких доходит до 90%, есть дети, которым проводится искусственная вентиляция легких. В нашем реанимационном отделении сейчас лежит 13-летняя пациентка, которая поступала с КТ-1, а сейчас у нее 80% поражения легких. Дыхательная недостаточность развилась за сутки! Процесс лечения таких пациентов длительный. Это к теме о том, нужна ли вакцинация подросткам. Обязательно!

Подготовила Анастасия БЕЙФУС.

Число новых заражений в октябре-ноябре 2021 года в Алтайском крае



По данным оперативного штаба Алтайского края на 10 ноября 2021 г.

Пятница, 12 ноября 2021 г. №



Фото Андрея ЧУРИЛОВА

Сертификат о вакцинации — это современно. И практично. Только массовая вакцинация позволит остановить инфекцию.

Общая защита

Зачем нужен коллективный иммунитет?

Алиса ТРОСТНИКОВА

Создание популяционного иммунитета упоминается специалистами как единственно верный путь к снижению заболеваемости коронавирусом. Как сформировать иммунную прослойку населения? Почему болеют привитые и как вакцинация коррелирует со смертностью?

Нынешней весной обследование персонала барнаульской больницы № 11 показало, что порядка 80% коллектива имеют антитела к коронавирусной инфекции.

По нашему микрообществу можно делать выводы о значимости коллективного иммунитета в борьбе с этим заболеванием, — уверен главный врач учреждения Андрей Коломиец. — Прошлой осенью, когда практически одновременно заболели 200 врачей, больницу в пору было закрывать. Реанимационное отделение осталось без специалистов, некому работать. А нынешней осенью практически весь персонал в строю, единичные случаи заболевания, без тяжелых форм.

В целом в Барнауле ситуация могла бы сложиться похожим образом, если бы достаточно количество людей обладало иммунитетом против коронавируса. Получить его можно двумя путями — переболеть или вакцинироваться.

Такова эпидемиологическая закономерность при любой инфекционной болезни, — поясняет Валерий Шевченко, главный инфекционист Алтайского края. — Должен быть источник, возможность для реализации механизма передачи, и должен быть восприимчивый организм. Когда восприимчивых организмов становится все меньше, распространение болезни приостановится.

По словам эксперта, в истории нашей страны отличные примеры борьбы с опасными инфекционными болезнями за счет формирования популяционного иммунитета с помощью вакцинации — полиомиелит, корь, краснуха, дифтерия, паротит. Ежегодно определенные группы населения получают прививки от этих болезней, не давая возможности опасным вирусам и бактериям размножаться и активно поддерживать себя как биологический вид в популяции людей.

В истории нашей страны есть отличные примеры борьбы с опасными инфекционными болезнями за счет формирования популяционного иммунитета с помощью вакцинации.

Против гриппа ежегодно формируется групповой популяционный иммунитет, — подчеркивает спикер. — В последние годы он достиг 60%, что позволило снизить заболеваемость в 40 раз в сравнении с допрививочным периодом, и как следствие, уменьшить количество осложнений и смертельных исходов от него. Есть еще один весомый довод в пользу массовой вакцинации — чем скорее привьется большая часть населения, тем меньше будет благодатной среды для мутации вируса.

Однако эффективно работающий популяционный иммунитет возможен, когда уровень невосприимчивости населения к инфекции достигнет 90-95%. Обсуждаются также и другие рубежи, в зависимости от поставленных задач. Так, 60% коллективного иммунитета позволит снизить скорость распространения болезни. 80% — достаточно для стабилизации заболеваемости.

Можно, конечно, дождаться, когда переболеет большая часть населения, — говорит Валерий Шевченко. — Но новая коронавирусная инфекция — непредсказуемая опасная болезнь. Всегда есть риск неблагоприятного ее течения. Те, кто громко кричит, что лучше переболеть, чем вакцинироваться, не осознают всех

рисков. Вакцинация — более гуманный способ достичь коллективного иммунитета.

Прививка не защищает на 100% ни от одной из инфекционных болезней, — поясняет эксперт. — Она может не сработать по причине особенностей иммунитета конкретного человека, от неправильно проведенной вакцинации. Но если привитый заразится, то в любом случае включится в работу иммунная память, что снизит риски тяжелого течения заболевания.

Смертность напрямую коррелирует с числом вакцинированных. Россия в числе лидеров в мире по смертности от коронавируса и при этом занимает 96-е место по вакцинации. В странах, достигших высоких показателей коллективного иммунитета, тоже болеют, но умирают в разы меньше. К примеру, в Великобритании, где привито чуть больше 67,6% населения, на 31 октября за неделю выявлено около 41 тысячи заболевших, из них 74 человека умерли. В Германии привито 66%, на ту же дату на почти 19 тысяч заболевших приходится 88 летальных случаев. В России с уровнем вакцинации в 46,8% — на 39 тысяч заболевших приходится более 1000 погибших.

ГОРЯЧАЯ ТЕМА

Важно! Про грипп

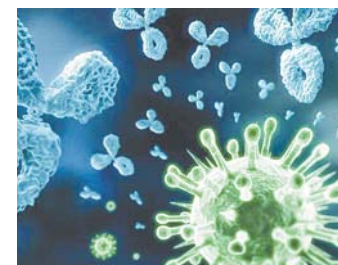


Валерий ШЕВЧЕНКО, главный инфекционист Алтайского края:

В условиях серьезного эпидподъема критически важно защитить себя не только от ковида, но и от гриппа.

Грипп может тяжело переболеть человеком и тоже протекает с поражением легких, ряда жизненно важных органов. Сегодня Минздрав РФ в рекомендациях разрешил одновременную вакцинацию против гриппа и ковида. В российской и мировой практике большой опыт применения комбинированных вакцин, когда ребенку ставят прививку, которая защищает от 3-4-5 инфекций, и она работает. Иммунная система человека способна адекватно реагировать на введение нескольких прививок. При одновременной вакцинации от COVID-19 и гриппа препараты следует вводить в разные части тела, например, в левое и правое плечо.

Что скажет тест на антитела



Анализ крови на наличие антител и их уровень больше необходим медикам, работающим с пациентом. Если ПЦР-тест на COVID-19 у него отрицательный, но есть клинические и рентгенологические проявления новой коронавирусной инфекции, выявление определенных антител позволит лабораторно подтвердить или опровергнуть этот диагноз.

Еще антитела позволяют пациентам понять, встречались ли они с коронавирусом раньше — но эта информация только удовлетворит любопытство и ничего более. Согласно рекомендациям ВОЗ и Минздрава РФ, своевременно вакцинироваться от COVID-19 необходимо вне зависимости от отсутствия или наличия антител. А справка об их количестве не является заменой сертификата о прививке.

КОМПЕТЕНТНОЕ МНЕНИЕ

Владимир ЛЕЩЕНКО, председатель комитета по здравоохранению АКЗС, врач высшей категории, кандидат медицинских наук:

Если даже малую часть населения ограничительные меры подтолкнули к выбору вакцинации, это уже будет способствовать спасению десятков, сотен, а может быть и тысяч жизней людей. Цель одна — достичь того уровня вакцинации, когда можно будет говорить о коллективном иммунитете. Чем быстрее мы все привьемся, тем быстрее все откроется.

Екатерина ДОЦЕНКО

Высыпаться, есть больше фруктов и каш, выполнять посильные физические нагрузки – барнаульские эксперты рассказывают о том, как эффективнее реабилитироваться пациентам, переболевшим COVID-19. А также о мерах профилактики, которые помогут избежать недуга всем остальным.

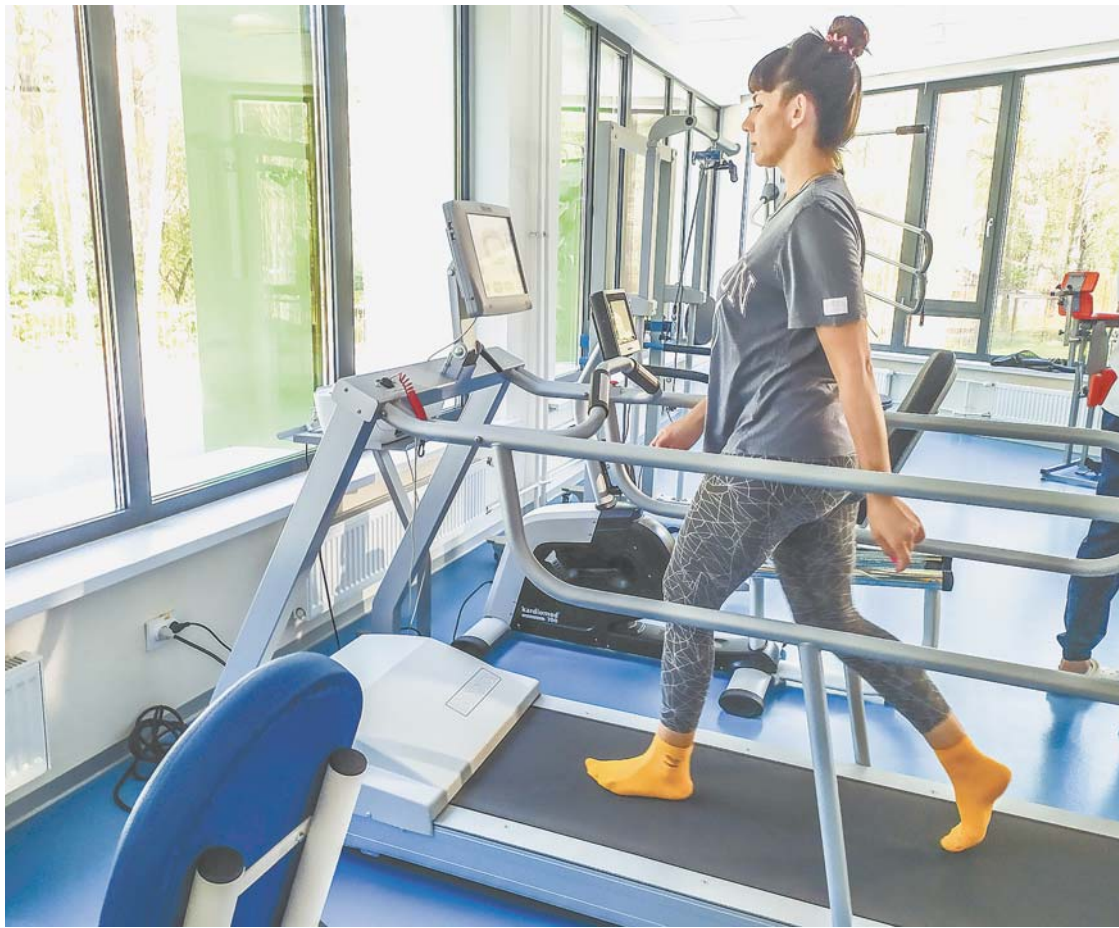
Период восстановления после коронавирусной инфекции индивидуален – некоторые пациенты проходят его за несколько недель, другие и спустя год не могут вернуться к привычному образу жизни.

Профессор кафедры медицины Алтайского края Анна Ефремушкина подчеркнула, что с улучшением состояния и выпиской из стационара пациенты ни в коем случае не должны прерывать прием препаратов, которые назначил врач.

- Основные осложнения в плане сердечно-сосудистых заболеваний после перенесенной коронавирусной инфекции – тромбозы. Они могут быть как артериальные и идти в развитие инсультов и инфаркта миокарда, так и венозные – вызывающие развитие тромбоэмболии (закупорки тромбом) легочной артерии. Именно поэтому врач после болезни распишет профилактическое лечение, как правило, на целый месяц. И включит лекарственные препараты, снижающие активность свертывающей системы крови и препятствующие чрезмерному образованию тромбов, – отмечает Анна Александровна.

В первые две недели после перенесенной болезни иммунитет у человека очень слабый, поэтому важно избавить себя от лишних контактов. Переход к привычной физической нагрузке должен быть постепенным.

- Если у пациента до болезни была сердечно-сосудистая патология, в частности, гипертоническая болезнь, то после ковида может развиваться сердечная недостаточность. На протяжении трех месяцев раз в четыре недели рекомендую делать электрокардиограмму, чтобы своевременно обнаружить возможную проблему, – советует кардиолог.



Барнаульцы, переболевшие COVID-19, имеют возможность по направлению от терапевта пройти реабилитацию в центре «Территория здоровья».

Фото Екатерины ДОЦЕНКО

Больше каши, меньше нервов

Как быстрее восстановиться после болезни

Витамины — с пищей

При тяжелом течении болезни в организме происходит существенная утрата протеинов белка, который должен быть восстановлен с правильно подобранным рационом питания. Гастроэнтеролог Денис Фуголь отмечает:

- Питание должно быть направлено на восстановление сил и энергии. С пищей необходимо получать белок, который содержится в нежирных сортах свинины и говядины, а также в мясе кролика, курицы, индейки. Готовить надо правильно: не жарить, а варить, тушить, запекать в духовке.

Очень важны в период восстановления витамин D имегажирные кислоты, которые содержатся в жирных сортах морской рыбы – трески, скумбрии, селедки, палтуса.

- Богаты аскорбиновой кислотой брокколи, цветная капуста, сладкий перец. Много антиоксидантов в овощах и фруктах оранжевого и темно-синего цвета. Полезны смородина, черника, которые мы впрок замораживали на зиму, а также гречка, кукурузная каша, сало, – поясняет Фуголь.

Необходимо включить в рацион и кисломолочные

продукты – это легкоусвояемый белок и одновременно восстановление микрофлоры кишечника после лечения антибиотиками. А копчености, гамбургеры и пицца недопустимы после болезни.

Диарею, которая развивается после болезни, редко можно «успокоить» правильным питанием. Она связана с инфекцией, которая развивается на фоне антибиотикотерапии и требует медикаментозного лечения у терапевта.

Ходите и дышите

- Дыхательных гимнастик очень много. Лучше не зани-

Онлайн-программа по реабилитации пациентов реализуется на базе Краевого лечебно-физкультурного диспансера. Чтобы стать участником программы, нужно иметь выписку из стационара или направление от врача поликлиники с инструкцией по подключению к онлайн-платформе.

маться самостоятельностью, большинство упражнений можно выполнять уже в достаточно стабильном состоянии. При поражении легких более 50 процентов, после выписки из стационара гимнастика выполняется только в положении лежа, – рассказывает заведующая отделением лечебной физкультуры Алтайского лечебно-физкультурного диспансера Елена Воранкова.

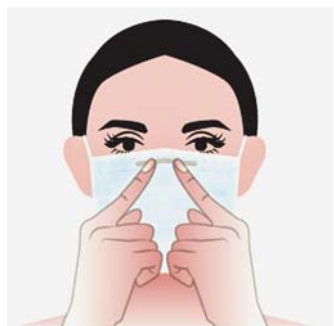
Выписавшиеся из стационара, а также наблюдающиеся амбулаторно в участковых поликлиниках жители Барнаула и края могут в онлайн-формате заниматься лечебной физкультурой вместе со специалистами диспансера, а также пройти психологическую реабилитацию.

Популярная дыхательная гимнастика Стрельниковой, основанная на преодолении, в постковидном состоянии не подойдет. По этой же причине не стоит надувать воздушные шарик.

- Наша задача – начать разрабатывать дыхательную мускулатуру, чтобы она могла заставить работать легкие. Сосудистая стенка после коронавируса очень тонкая. Она может прорваться. Это совершенно ни к чему, – констатирует Елена Воранкова.

Также медики советуют переболевшим барнаульцам исключить вредные привычки, изматывающую работу, высыпаться.

Как правильно надевать маску



Синий верх, белый низ.

Главный эпидемиолог регионального Минздрава Ирина Переладова напоминает, что перед тем как надеть новую маску необходимо помыть руки с мылом или обработать их антисептиком.

- Медицинская маска должна прилегать к лицу белой поверхностью. При этом верхняя часть изделия должна плотно закрывать нос, нижняя – подбородок,

а по бокам не должно остаться зазоров, – отмечает эксперт.

Маска состоит из трех слоев. Внутренний – белый, гипоаллергенный, не раздражает кожу и позволяет легко дышать. Внешний – голубой, изготовлен из специальных материалов с антибактериальным и влагоотталкивающим эффектом. Между ними – третий, выполняющий роль фильтра.

Максимально допустимое время ношения маски не может

превышать четырех часов. Однако специалисты рекомендуют менять средство защиты по истечении трех.

- Снимать маску также необходимо правильно. Для этого возьмите ее за лямки, выверните маску наружной поверхностью внутрь, положите в пакет и выбросьте в контейнер для мусора. Снова обработайте руки. Тканевую маску не забывайте стирать каждый день. После стирки про-

глаживайте маску утюгом. Когда не надеваете маску, держите ее в чистом защищенном месте. Надевайте только сухую и чистую маску. А чужие маски нельзя надевать даже после стирки!

Напомним, что средства защиты дыхания эффективны только в сочетании с другими методами профилактики, такими как частое мытье рук, дезинфекция предметов и социальная дистанция.

Юлия НЕВОЛИНА.

QR-контроль

Все, что нужно знать о QR-коде: как получить и как им пользоваться

Вы можете носить свой код распечатанным на бумаге или в виде картинки в телефоне. При себе необходимо иметь документ, удостоверяющий личность, чтобы подтвердить, что QR-код принадлежит именно вам.

QR-коды на странице портала «Госуслуги» и внутри сертификата — это две разные картинки, но обе они действительны и хранят информацию о пройденной вами вакцинации или перенесенной болезни.



При наведении сканера своего смартфона на QR-код в центре этой картинки вы получите ссылку для просмотра полного текста Указа Губернатора Алтайского края от 27 октября 2021 года о внесении изменений в Указ «Об отдельных мерах по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19».

Светлана ЕРМОШИНА ■

С 30 октября в Барнауле пройти в торговые и торгово-развлекательные центры можно только по предъявлению QR-кода, сертификата о вакцинации или справки о перенесенной болезни. С 15 ноября это правило распространяется на учреждения культуры, спортивные объекты, объекты общественного питания и др.

QR-код — это матричный код, выполненный в виде квадратного изображения. Его можно считать штрих-кодом вашего сертификата о вакцинации, который удобно хранить в телефоне или в распечатанном виде. Благодаря этому вам не нужно носить с собой полноценный документ с вашими персональными данными.

Как устроен QR-код?

В основной части кода черными и белыми фрагментами зашифрованы буквы и цифры (аналогично точкам и тире азбуки Морзе). В случае с сертификатами о вакцинации или о перенесенном заболевании шифруется интернет-адрес, по которому расположены сокращенные данные вашего документа.

При сканировании кода проверяющему на экран выдается следующая информация:

- номер сертификата о вакцинации либо перенесенном заболевании;
- метка о действительности сертификата и срок его действия;
- данные обладателя: инициалы, дата рождения, первые две цифры серии паспорта и последние три цифры его номера.

Чтобы доказать, что это ваш QR-код, нужно предъявить доку-

мент, удостоверяющий личность. Именно для этого нужны сокращенные данные его обладателя внутри кода. Идентифицировать личность человека по одному только коду не получится.

В полной версии сертификата содержатся паспортные данные, даты вакцинации, сведения о вакцине и о поставившей ее медицинской организации. У переболевших здесь указан диагноз, лечебное учреждение, дата выздоровления. Все это доступно в личном кабинете на портале «Госуслуги». Эти данные предъявлять не нужно, достаточно сокращенных сведений из QR-кода.

У кого есть QR-код?

Получить QR-код можно в двух случаях: если вы переболели ковидом менее полугода назад или вакцинировались.

Сертификат с QR-кодом появляется на госуслугах только после введения последнего компонента вакцины. Соответственно, если вакцина однокомпонентная, то вы получите код практически сразу же, а если двухкомпонентная — в промежуток между прививками QR-кода еще не будет. Если вы собираетесь на ревакцинацию двухкомпонентным препаратом, сохраните свой код, чтобы пользоваться им, пока не получите новый.

Срок действия QR-кода, полученного после болезни, — полгода, после вакцинации — год.

Где взять сертификат с QR-кодом?

www.gosuslugi.ru/10600/1 — ссылка на сертификат о вакцинации.

www.gosuslugi.ru/10601/1 — ссылка на сертификат переболевшего COVID-19.

Данные ссылки доступны пользователям портала «Госуслуги» с подтвержденной учетной записью. При переходе по ссылке нужно авторизоваться в системе госуслуг, чтобы она показала именно ваш сертификат. Увидеть таким образом чужой сертификат невозможно.

На указанных страницах можно скачать сертификат в формате pdf либо сохранить QR-код как картинку на свое мобильное устройство.

Все медицинские документы, касающиеся ковида (сведения о перенесенных заболеваниях, результаты ПЦР-тестов), можно найти на портале «Госуслуги», кликнув на кнопку «Сертификаты и QR-коды» под строкой поиска на главной странице портала. Нужная страница также открывается по ссылке: www.gosuslugi.ru/10602/1.



Газета «Вечерний Барнаул» издается с января 1993 года. Учредители СМИ: Барнаулская городская Дума, администрация города Барнаула Алтайского края.
Издатель: Муниципальное бюджетное учреждение города Барнаула «Редакция газеты «Вечерний Барнаул».
Главный редактор М.К. Губин.
Адрес редакции и издателя: 656011, Алтайский край, г. Барнаул, пр. Ленина, 110.
Наш сайт: barnaul.press. E-mail: info@barnaul-media.ru
Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Алтайскому краю и Республике Алтай.
Свидетельство ТУ22-00609 от 25 августа 2016 года.
Наш индекс в каталоге УФПС 73616.
Возрастное ограничение 12+. Бесплатно.
Отпечатано в типографии ООО «ИПП «Алтай»: 656043, г. Барнаул, ул. Короленко, 105. Время подписания в печать: по графику — 17.00, фактически — 17.00.
Заказ № 4912. Тираж: 107 000 экз. Печать офсетная.

ОДНА МИНУТА СМЕХА...

По правилам хорошего тона сейчас при встрече вместо «Привет» нужно говорить «Привит».

Не тело красит человека, а анти-тело.

Объявление: «В период пандемии руки надо мыть не 20 секунд, а как минимум 15 минут. Водоканал».

Коронавирус распространяют женщины. Ни один нормальный мужик

с температурой 37,2 по магазинам не поперется!

Первый признак того, что вы заражены индийским штаммом, — запахи меняются на запах карри.

Те, кто считает, что вакцина изменит их ДНК, должны рассматривать это как шанс.