

При поддержке депутата Законодательного Собрания ЛО Людмилы ТЕПТИНОЙ

Общественно-политическая газета Гатчинского муниципального района Ленинградской области



# УЕЗДНЫЕ ВЕСТИ

№ 5  
(442)

Уже год мы узнаём медицинских работников только по глазам. Они смотрят из-за стекла защиты — то устало и тревожно, то спокойно и строго, то умиротворённо и весело. Но неизменно вселяют в нас уверенность, «что враг не пройдёт, и победа будет за нами».

Гатчинская больница одной из первых в Ленинградской области открыла стационар для лечения пациентов с пневмониями и COVID-19. Он был организован на базе Сиверской больницы в течение двух недель. При этом в стационаре было создано одно из самых крупных в регионе реанимационных отделений на 35 коек. В общей сложности, в первую волну - с 7 апреля по 2 августа 2020 г. - в Сиверской районной больнице и инфекционном отделении Гатчинской КМБ было развернуто 128 коек, во вторую волну - с 3 октября 2020 г. по 19 февраля 2021 г. - 270 коек, оборудовано 220 кислородных точек, введено в эксплуатацию новое оборудование, организована бесперебойная поставка лекарств и средств индивидуальной защиты.

Стабилизация ситуации во время второй волны была отмечена в конце января текущего года. Гатчинские медики отметили снижение числа заболеваемости новой коронавирусной инфекцией и госпитализаций.

Снижение количества вызовов отметила и служба скорой медицинской помощи. На утро 25 января на лечении в Сиверской РБ находились 144 пациента. Можно сказать, что все вздохнули с облегчением. В конце ковидного тоннеля показался свет. Ещё через месяц будет объявлено о прекращении работы ковидного госпиталя на базе Сиверской больницы.

Верстая эту газету в середине февраля, мы уже знаем об этом. Знаем и о массовой вакцинации, и о послаблениях в



Рита Ефимова, медсестра первого инфекционного отделения

12 — 18 февраля 2021

## «В ГЛАЗАХ ЕГО — НАДЕЖДЫ ЛУЧ»\*

ограничительных мерах. Да и солнце в окна светит совсем по-весеннему.

А 22 декабря 2020 года, когда наши журналисты отправились в ковидный госпиталь, всё было в самом разгаре. Все 200 коек, развернутые на базе

Сиверской РБ, были заполнены. Аппараты ИВЛ работали в круглосуточном режиме. Десятки кислородных баллонов стояли на территории больницы двора.

Но в глазах медиков, смотревших на нас через защитные

очки, не было отчаяния. Мы встретили спокойных, профессиональных, уверенных в своих действиях людей.

(Продолжение на стр.3)

\*Строка из стихотворения Игоря Родина «Глаза врачей»



### РЕАБИЛИТАЦИЯ

пациентов после  
коронавирусной инфекции и пневмонии  
в ММЦ ВЛ "Здоровье"



#### Программа реабилитации рассчитана на 12 дней, в неё входит:

1. Осмотры врача-терапевта — 3.
2. Консультация врача-физиотерапевта — 1.
3. Консультация врача-пульмонолога — по показаниям.
4. Лабораторное обследование (клинический и биохимический анализы крови и общий анализ мочи).
5. ЭКГ — по показаниям.
6. Лечебная физкультура и дыхательная гимнастика — 6 занятий.
7. Массаж — 5 сеансов.
8. Физиотерапевтическое лечение — 10 процедур.
9. Водолечение или сухая углекислая ванна — 5 процедур.
10. Озонотерапия (внутривенно) — 5 процедур.

Уточнить информацию и записаться на курс: **8(931)-589-64-32.**



Ирина Слухаенко, врач-кардиолог



## НЕ ВХОДИТЬ. РЕАНИМАЦИЯ

Святая святых. Место, где пытаются задержать человека на этом свете. Почему не входить? Чтобы не мешались, не морочили голову вопросами и советами, не разносили инфекцию. И чтобы не падали в обморок при виде беспомощных людей, опутанных проводами и трубками, хрипящих, стонущих, борющихся за жизнь. Ведь среди них — тот самый. Или та самая...



► На утреннем обходе — врач-анестезиолог-реаниматолог Наталья Дымнич



# ЗАРИСОВКИ ИЗ КАРАНТИНА



Журналист Рыбакова и врач Дымнич

## Наталья Дымнич: «Вирус «молодеет» и становится более агрессивным»

Увидеть, пощупать, вдохнуть, ощутить, окупаться в атмосферу, побывать там, куда не пускают, и написать, опираясь на собственные впечатления. Этими чувствами мы были ведомы, когда договаривались о посещении ковидного госпиталя, работающего на базе Сиверской районной больницы. Хотя позже журналистский запал поутих и сменился тревогой. А если честно, то мы изрядно струхнули, когда начался инструктаж.

Наталья Анатольевна Дымнич - врач анестезиолог-реаниматолог, заведующая госпиталем - напутствовала: не стоит героизировать и терпеть, если почувствуешь, что становится душно и невмоготу. Если потеряешь сознание, тебя придётся раздеть, что означает возможность схватить немалое количество инфекционных доз.

Настроенные на серьёзный лад мы отправились в бокс для переодевания. Раздевшись до состояния Адама и Евы, надели хирургический комплект (хлопчатобумажные брюки и просторные рубашки) и принялись изучать инструкцию по облачению в защитный костюм.

Обработайте руки антисептическим раствором. Наденьте перчатки. Возьмите комбинезон в руки. Наденьте брюки

комбинезона. Наденьте рукава комбинезона по очереди. Одновременно надевать рукава нельзя, комбинезон может порваться. Наденьте бахилы, заправьте под них брюки комбинезона, затем завяжите завязки бахил.

Возьмите респиратор в ладонь и раскройте до чашаобразной формы. Затем возьмите резинку, протяните её через голову ниже затылка. Нижнюю часть приложите к подбородку, а верхнюю к переносице. Протяните резинку через голову, и зафиксируйте её на затылке. Прижмите носовой зажим к носу, сделайте вдох и выдох. Отрегулируйте положение респиратора, наденьте поверх респиратора очки. Проверьте их прилегание, наденьте капюшон.

Застегните комбинезон. Наденьте вторую пару перчаток и заправьте под неё рукава комбинезона. Проверьте, что все защитные элементы надеты правильно. Исключены непокрытые кожные покровы. Исключены зазоры между элементами. Всего - шестнадцать пунктов!

Выполнили всё неукоснительно. Завершающим штрихом был бумажный скотч, которым Наталья Анатольевна обернула наши шеи, чтобы не допустить хотя бы небольших щелей.

Выглядели мы довольно забавно - то ли карлсоны, то ли снеговики. Зато теперь мы были

готовы шагнуть за дверь с надписью «Красная зона».

Пустые просторные коридоры, стены, выкрашенные в нежный персиковый цвет. Длинная, с большими приоткрытыми окнами, галерея, соединяющая два здания. Здесь прохладно. Именно сюда Наталья Анатольевна советует выходить, если станет душно.

— Да, ситуации первой и второй волны различны, - отвечает на вопрос журналиста врач. - Весной больные поступали не такие тяжёлые. Меньше пациентов нуждалось в кислороде.

Правда, лечить было сложнее, потому что тогда ещё не знали, как именно. Всё находилось на стадии разработки. Сегодня уже выработаны схемы лечения, разобрались со специфическими симптомами и диагностическими моментами, однако пациенты поступают очень тяжёлые.

Такое впечатление, что вирус «молодеет» и становится более агрессивным. Весной молодёжь если и болела, то бессимптомно. А сейчас у них клиника прогрессирует. Оставив нас осматриваться и осваиваться посреди просторного реанимационного зала, заведующая отделением Наталья Дымнич приступила к утреннему обходу в сопровождении дежурного врача Фатхиддина Шоева и дежурных медсестёр.

## Татьяна Граничеру: «К молодой смерти привыкнуть невозможно»

Реанимационная сестра Татьяна Граничеру в отделении кардиореанимации Гатчинской больницы работает более четверти века. Здесь, в ковидном госпитале, заканчивается её вторая месячная смена.

— Я здесь отработала весь октябрь, и вот сейчас декабрь заканчивается, - рассказывает Татьяна. - Первое время в таких костюмах было тяжело, но человек - это такое чудо, что ко всему привыкаешь. Сейчас легче, но, всё равно, потеешь, внутри парниковый эффект. Когда снимаешь с себя все рубашки - всё мокрое. Смена у нас 8 часов через шестнадцать. Я - утренняя, заступила в шесть, сменюсь в два.

Утром очень много работы. Хотя и в любую смену работы немало. Пациенты поступают круглосуточно. Когда привозят человека, санитары его раздевают, укладывают на живот, чтобы дать максимальный доступ к кислороду. Меряем давление, сатурацию - это содержание кислорода в крови, - поясняет медсестра. - Ставим мочевого катетер, периферический катетер. Подаём, в первую очередь, кислород, чтобы человек перестал задыхаться. И потом уже берём анализы, выполняем назначения врача.

Работы очень много, но оно стоит того. И людей очень жалко. Я сама достаточно тяжело переболела ковидом. На болезнь смотришь совсем по-другому, когда через это проходишь.

— Вы практически каждый день видите, как уходят из жизни люди. К этому можно привыкнуть?

— Знаете, к молодой смерти совсем невозможно привыкнуть. Пациентов после восьмидесяти лет как-то начинаешь дифференцировать. А до этого возраста всех приравниваешь к смерти родственников. Так же тяжело. Конечно, есть некая адаптация, но за каждую жизнь боремся всеми силами.

Сейчас стал довольно большой процент людей от 40 до 60 лет. Мне кажется, что мужчин больше, чем женщин. И болеют они тяжелее, и они менее послушны.

А поток пациентов растёт, и я думаю, что будет ещё расти. Я вот работала в октябре и сейчас, в декабре. И уже разница есть. Пациенты идут более тяжёлые. Может, они дома сидят перед тем, как в больницу поступить. Но разница явно чувствуется.

— Работа отличается от той, которой приходилось заниматься в кардиологии?

— Когда я пришла сюда на работу, мне пришлось узнать много нового. У нас же пациенты на вентиляции лёгких, а это - новые аппараты. Так что пришлось учиться по ходу дела.

— Такой костюм, как надет на нас с Вами, точно сможет защитить от инфекции. А от масок, на Ваш взгляд, есть польза?

— Маски надо носить постоянно. Они безусловно защищают. Правда, их нужно носить в общественных местах не снимая. Тогда польза будет однозначно.

(Окончание стр. 4-5)



Наталья Дымнич и Фатхиддин Шоев



Реанимационный зал



Татьяна Граничеру

(Окончание. Начало на стр. 3)

### Фатхиддин Шоев: «Радостно слышать, что твоего пациента выписывают»

Пристроившись в стороне, чтобы не мешать обходу, но иметь хороший обзор, я наблюдала, как врачи и медсёстры переходят от одного пациента к другому: первые - принимают решения о дальнейшем лечении и дают распоряжения, вторые - записывают указания и приступают к выполнению назначений.

Мне издалека не видны надписи на защитных костюмах, поэтому кажется, что все очень похоже. И даже движется все одинаково - чётко и несуетно. И только одна фигура выбивается из этого ритмического рисунка.

Трудно описать пластику этого человека, но глядя на него, кажется, что движется он в такт какой-то только ему ведомой музыки. Слово «пританцовывает» не совсем уместно для отделения реанимации, но складывается впечатление, что все его движения наполнены радостью.

В полдень, когда закончился обход, я познакомилась с «танцующим» доктором:

— Меня зовут Фатхиддин Сулаймонович Шоев. Я уже два года работаю в гатчинской больнице. Приехал из Таджикистана. У себя на родине я проработал 8 лет по специальности анестезиолог-реаниматолог в отделении кардиохирургии. Приехал сюда и теперь работаю в реанимации. Есть некоторые особенности, но меня всему научили. Коллектив очень хороший доброжелательный. Когда мне предложили поработать в ковидном отделении, я сразу же согласился. Ну, а кто не согласится? К тому же, перед тем, как сюда заступить я сам переболел ковидом, причём в тяжёлой форме. Неделя в реанимации, потом неделя в палате, и ещё дома. Конечно, когда сам переболеешь, то почувствуешь это на себе, поймёшь важность и необходимость лечения от этой болезни. А я, как врач, понял для себя, как именно лечить и в каком направлении работать.

— **Глядя на Вас, чувствуешь, что Вы получаете удовольствие от того, что делаете. А это возможно - получать удовольствие от такой работы?**

— Когда ты работаешь с пациентом, делаешь всё, чтобы он пошёл на поправку и получаешь



## ЗАРИСОВКИ ИЗ КАРАНТИНА

результат, то, кроме как радоваться, ничего не остаётся. Особенно радостно слышать, что твоего пациента выписывают. Это значит, что у него всё хорошо, и ты всё сделал правильно.

Хотя, работа, конечно, сложная. И график сумасшедший. Смена у меня по восемь часов. Каждый день начинаю с утра, в 6 часов, и до двух я в больнице. Периодически ещё приходится работать в ночную смену. К примеру, сегодня я с 6 до 14, затем с 14 до десяти вечера я отдыхаю, и с десяти до шести утра снова на смене.

Трудно сказать, когда всему этому конец, но я надеюсь, что заболевание идёт на спад. Долгое время работая, начал замечать, что стало полегче. Когда началась вторая волна, мы всех сразу же ставили на вентиляцию лёгких. Сейчас таких случаев в разы меньше и пациенты поступают со средним уровнем осложнений. Сейчас пиковый уровень стоит такой, что через реанимацию поступают по 10-15 человек. А в начале второй волны через реанимацию проходило по 40-50 человек. Надеемся, что со временем всё станет ещё лучше.

### Нужно сразу же обращаться к врачу!

«О том, что иду на поправку, первым сообщил лечащий врач, а вторым - аппетит, вернувшийся вместе с обонянием. Не думала, что такими вкусными могут быть больничные

борщи, и котлетки с пюрешкой», - рассказывает Тамара, которую обещаю выписать через несколько дней.

После отделения реанимации мы отправились в общее отделение, посмотреть на выздоравливающих. Попали как раз во время обеда. Еду, расфасованную в одноразовую посуду, развозят по палатам. Тот, кто ест с аппетитом, сомнений не вызывает - скоро пойдёт на выписку. А «малоежек» здесь уговаривают, словно детсадовцев: «Кушайте, пожалуйста. Чтобы бороться с болезнью, силы нужны».

А кто-то уже набрался сил, прогуливается по коридору и охотно отвечает на вопросы.

— Я понял, что заболел, когда у меня поднялась очень высокая температура. В течение недели стояла под сорок и не спадала. А по всему телу была сильная слабость, - рассказывает Юрий Тимофеев, военный пенсионер из Сиверского. - Жена у меня медик, поэтому она меня лечила антибиотиками, как положено. Мне удалось получить минимальное поражение. До реанимации дело не дошло, жена не дала. Я отлежал здесь 10 дней и через пару дней уже домой. Персонал тут замечательный. Он вытягивает людей из таких положений ужасных! Я был совершенно в лёжку и надо мной постоянно суетились, сбивали температуру. Отличный персонал, я, пожалуй, нигде такого не видел. Даже не ожидал, что здесь такое отношение к людям.

### — Как думаете, где заразились?

— Я, честно говоря, даже не понимаю, откуда это прилетело. Сначала меня сразило, потом жену. Но у неё легче, поэтому она переболела дома и до больницы дело не дошло. Главный мой совет - сразу же обращаться к врачу. Во-первых, вы не будете заражать и подвергать риску других людей. Во-вторых, вирус сначала под маленькую температуру косит, а через некоторое время 90% поражения. Это, конечно же, смерть. Поэтому надо сразу же вызывать врача!

Бывший спортсмен Сергей из Мызы-Ивановка рад, что к врачам обратился вовремя:

— Понял я, что заболел, когда сразила температура 38 и её было совсем не сбить. Как-то потряхивать начало. Но я вовремя обратился к врачам, так что до реанимации дело не дошло.

Лежу я уже восьмой день и надеюсь, что выпишут на этой неделе. Я не совсем ещё выздоровел, но чувствую себя

значительно лучше. То, как мне было плохо изначально, не сравнимо с тем, как я чувствую себя сейчас. Я, конечно, болел гриппом, но ощутимая разница есть. К примеру, у меня было поражено 72% лёгких.

Медикам здесь тяжело приходится. Я раньше частенько в больницах бывал, бывший спортсмен. Тут, конечно, другое отношение. Народу очень много, поэтому программа поставлена на конвейер. И нет той душевности, что была раньше. А так все необходимые услуги есть и делается всё, чтобы поставить людей на ноги.

### — Есть совет, как не заразиться?

— Очень трудно сказать, как этого избежать. Я пытался проанализировать, но это не предсказуемо, где этот вирус ходит. Я принимал меры предосторожности, нигде не бродил, и маску носил, и руки всегда мою, но всё равно в больницу попал. Нужно, конечно, обязательно и руки мыть, маску носить, а так конкретно сложно сказать. Но никому не желаю тут оказаться.

Все мы разные, каждый по-своему воспринимает одни и те же события. Юрий почувствовал душевное тепло медиков, Сергей увидел только необходимые процедуры, но главное, что оба покинули стены больницы живыми-здоровыми и на своих ногах. И оба сделали одинаковый вывод: необходимо сразу обращаться к врачу!

### Пациенты нас узнают по походке

А я обратилась к врачу-кардиологу Ирине Слухаенко:

— **Часто приходится слышать, что вначале заболевший ковидом чувствует себя относительно нормально, а потом у него резко начинается ухудшение. Отчего это происходит?**

— Думаю, тут может быть несколько причин. Не все тяжело переносят вирус, это зависит от иммунитета. Если он слабый, тогда организм не справляется



Медсестра Наталья Цветкова



Инфекционное отделение



с инфекцией. Второй фактор - несвоевременное или неадекватное лечение. Каждый второй пациент рассказывает, что вначале пытался лечиться самостоятельно, потом ему становилось хуже и хуже, пока, наконец, родные не вызвали «скорую», - говорит Ирина Павловна.

Именно такие пациенты чаще всего и оказываются в реанимации под аппаратом ИВЛ, потому что сами дышать уже не могут.

Но здесь, в инфекционном отделении, где работает Ирина Слухаенко, люди идут на поправку. Сюда они попадают либо из реанимации, либо те, кто вовремя обратились.

— Безусловно, в палате куда проще психологически, чем в реанимации. Тут мы выписываем, отправляем домой. И после выписки нам, бывает, звонят родственники и говорят слова благодарности, - продолжает кардиолог. - Но если сравнивать мою обычную работу, и работу с ковидными больными, то здесь, безусловно, сложнее. Тут много патологий и тяжёлых пациентов. Да и на эмоциональном уровне здесь тяжелее работать. Хуже пациенты поправляются. Такие экстремальные условия болезни, конечно же, меняют поведения людей. Хотя это всё индивидуально. Но мы стараемся оказывать всякую поддержку, и психологическую в том числе. Человек прикован к постели, повсюду шастают люди в одинаковых костюмах. Это тяжело. Даже в простой больнице всё по-другому воспринимается. А тут приходится, в основном, словом лечить, нет контакта глаза в глаза. Хотя, за долгое время работы и пациенты стали нас узнавать, и мы друг друга, без всяких беджей и надписей - по осанке, по походке.

**— Вахта длится месяц. Сколько за это время человек проходят через Ваши руки?**

— Очень трудно сказать. Бывают люди, которые быстро восстанавливаются, у которых было несильное заболевание. В этом случае главное - снять острое состояние, затем отправляем их на амбулаторное лечение. А есть пациенты, которые долго лечатся, до трёх недель даже. Поэтому точно сказать трудно. Но точно, что на одного врача приходится 25-27 пациентов.

**— Вы заступили 1 декабря, меняетесь 1 января. Новый год будете отмечать здесь. Как семья без Вас?**

— Родные гордятся. Дети гордятся. Даже от их учителей я слышу слова поддержки. Несмотря на то, что нет меня рядом, они справляются. У меня две девочки. Старшей 15 лет, а младшей 8. Они справляются, да и муж там один за всех - и за маму, и за папу.

### Из этой истории человек выходит другим

«Готовьте животики!» - такой клич раздаётся каждое утро, в каждой палате. Медсёстры колют гепарин для разжижения крови. Потом остальные назначения и процедуры: антибиотики, гормоны, капельницы, таблетки.

Работы у медсестёр очень много - и с пациентами, и с документами. Но медсестра Рита Ефимова говорит, что работа здесь не очень отличается от

того, чем она занимается на своём основном месте. Препараты, конечно, другие, а всё остальное сёстры умеют делать.

— Медсестрой я работаю пять лет и практически всё время в стационаре: неврологическое отделение Гатчинской КМБ, инсультное. Там у нас реанимационная палата есть и 40 коек для пациентов, которые полегче. Там мы снимаем острые процессы, и они переводятся в другую больницу - на долечивание.

Я уже работала весной с ковидом. В апреле выходила на месяц. И сейчас уже второй раз выхожу. Обычно больше месяца не работаем, но сейчас с персоналом дела осложнились, количество мест резко расширилось, так что сейчас чуть дольше пришлось остаться.

Самое сложное здесь - это ежедневная работа без выходных и средства индивидуальной защиты. Пациентов много, а персонала здесь меньше, чем в обычных больницах. Если обычно в смене три-четыре медсестры, то тут ты одна работаешь. Но уже как-то всё привыкло и думается, что это нормально. Иногда только поест, попить хочется и в туалет сходить. Сейчас зима, так что полегче. Летом у нас работали коллеги, так вот они сходили с ума, конечно. Целый день в этом костюме! Они после смены одежду выжимали.

**— Пациентов больше или меньше становится?**

— Судя по нашей больнице, количество больных идёт вверх. Или же остаётся примерно на одном уровне. Не бывает такого, что по 3-4 человека поступит и всё. По сравнению с весной, так точно больше.

Как-будто подтверждая слова медсестры, на «скорой» привезли пациента. По тихим персиковым коридорам в реанимацию помчалась каталка с почти безжизненным телом пожилого мужчины.

Быстро раздеть, снять основные показания, подключить к аппаратам, дать кислород. Всё, как рассказывала Татьяна Граничеру. Вот ещё одна жизнь в руках ангелов в белых комбинезонах. Они будут держать её крепко, не давая перейти тонкую грань...

18 февраля прекратилась госпитализация в перепрофилированный стационар Сиверской больницы. Пока в нём продолжает лечение 66 пациентов.

Госпитализация новых больных с коронавирусной инфекцией, как и прежде, будет производиться через Территориальный Центр медицины катастроф Ленинградской области, который определяет маршрутизацию таких пациентов.

В первую волну госпиталь отработал 117 суток, во вторую - больше ста сорока. И счёт в этом календаре шёл не на дни, а на спасённые человеческие жизни.

«Из этой невеселой, небыстрой и недешёвой во всех смыслах истории человек выходит другим. Мыслями и сердцем, пережитыми ковидом, начинает по-иному ценить то, что ему было даровано. Спасительную заботу докторов и медсестёр. Тревогу друзей. Время, отпущенное на пребывание рядом с дорогими людьми», - сказала одна из пациенток, прощаясь с нами. Её готовили к выписке.



Утренний обход окончен, нужно заполнить медкарты



Путь в реанимацию



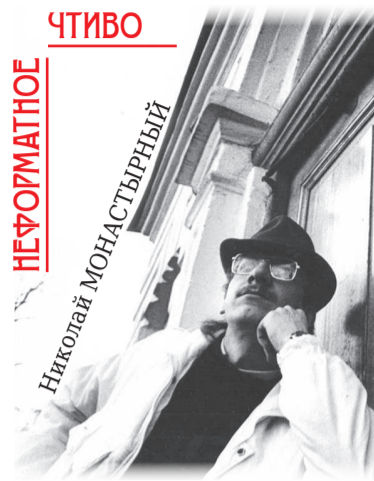
Возле нового пациента



**Фатхиддин Шоев, врач-анестезиолог-реаниматолог:** «Когда я заступаю на дежурство, я хочу помочь каждому и никого не потерять. Вне зависимости от состояния пациента - тяжёлое или крайне тяжёлое. Мы за всех боремся одинаково».



# Я ВАКЦИНЫ НЕ БОЮСЬ!



НЕФОРМАТНОЕ  
ЧТИВО  
Николай МОНАСТЫРНЫЙ

**Итак, я на днях совершил самый, пожалуй, патриотичный поступок последних двух десятилетий своей жизни — прошёл вакцинацию от коронавируса. Российской вакциной. В районной поликлинике. Бесплатно. Без ансамбля. Сам. Один. И, как полагается настоящему патриоту, исходя только из здравых размышлений и корыстных побуждений.**

Записаться на вакцинацию я решил через интернет, к чему призывают нас адепты отечественной цифровизации и модернизации. Выбрал подходящий день, время - и оказался единственным страждущим! Никого, кроме меня, в электронной очереди не было. Ни раньше, ни позже. Зато в самой поликлинике, куда я пришёл в час назначенный, было всё по-старому, по-советски - живая очередь. В очереди к заветным дверям кабинета вакцинации преобладали, судя по возрасту, пенсионеры и пенсионеры - обладатели хронических болячек, нажитых честным трудом на благо государства. И

желающих хоть что-то получить от этого государства взамен - на безвозмездном основании. Сама очередь, как оказалось, делилась на два потока: «первоходки» и получатели второй дозы вакцины. Так что вместо пяти «электронных» минут я проторчал в поликлинике более получаса.

Перед уколом я заполнил анкеты и подписал бумагу о неразглашении... пардон, об ознакомлении с порядком вакцинации и был предупрежден о возможных побочных эффектах - резком повышении температуры, потливости, зуде и покраснении в месте укола, который нельзя мочить в течение трёх дней. К счастью, ничего подобного со мной не произошло, словно я получил плацебо. Никакой реакции организма, даже обидно как-то.

Зато теперь я кум - королю, сват - министру. Я гордо хожу с вакциной в руке и грежу о возвращении мне гражданских прав, обрезанных по причине заразы. Особенно, права на свободное передвижение. В том числе, за кордон. И особенно в преддверие сезона отпусков. Всё, как положено. Патриотично, здраво, корыстно.

То есть, приняв вовнутрь дозу «Спутника», я выполнил свой патриотический и гражданский долг. В отличие от большинства сограждан, манкирующих и патриотизмом, и здравым смыслом. Что как нельзя лучше характеризует состояние умов нашего населения. Точнее, их отсутствие. У большей части.

Но если в политической плоскости эти типа умы своим неосознанным поведением гарантируют стране лишь вечную стабильность, то в эпидемиологическом плане - реальное сокращение нашей популяции. А это уже прямое саботирование майских указов собственного президента об увеличении продолжительности жизни и росте численности народонаселения. Не комилфо, однако, граждане сограждане.

Социологи наиболее правдоподобного «Левада-центра», численного нашим царством-государством к лику иностранных агентов, провели очередное

исследование на предмет отношения суверенных россиян к имеющейся коронавирусной заразе. Результаты говорят сами за себя.

Так, согласно исследованиям, 64 % опрошенных считают, что коронавирус - это новая форма биологического оружия и его создали искусственно, чтобы вредить России-матушке. Такого мнения придерживаются люди старшего возраста. Что, в общем-то, уже не удивляет. Они и думают, как телевизор скажет, и голосуют, за кого укажут.

На вопрос, как люди оценивают ситуацию с коронавирусом и что думают по этому поводу, опрос показал, что постепенно снижается количество тех, кто опасается заразиться коронавирусом. «Сегодня таких 43 %, а 56 % уже не опасаются. Ещё в октябре ситуация была противоположной», - отметил социолог Денис Волков.

При этом сделать прививку российской вакциной от вируса готова лишь 30 % респондентов, 62 % пока не готовы. «Эту цифру мы наблюдаем на всем протяжении пандемии, полгода мы задавали несколько раз этот вопрос. И только 4 % заявили, что уже сделали эту прививку. Все зависит от того, готовы ли граждане делать прививку, опасается ли человек заразиться, а также от возраста человека», - отметил социолог.

Среди причин отказа от вакцинации респонденты также назвали угрозу побочных эффектов (37 %) и необходимость дождаться конца испытаний (23 %), а 16 % опрошенных вообще не видят в этом смысла.

Я, конечно, сторонник всяческих свобод и поборник прав человека. Верить в плоскую землю? Флаг в руки. Убеждён, что солнце вращается вокруг Земли? Попутного ветра. Считаешь, что товарищи идут верной дорогой, и Путин великий нам путь озарил? Да на здоровье! Вот только известный анархист и бунтовщик Михаил Бакунин как-то заметил: «Свобода одного человека заканчивается там, где начинается свобода другого». Очень справедливо. Ты волен делать то,



что считаешь нужным, если твои действия не отражаются на мне. И наоборот.

Я захожу в автобус в маске. Я дорожу своим существованием. Таких, как я, на весь автобус - раз-два и обчёлся. Все остальные верят в плоскую Землю. Или в то, что вируса не существует. Это их дело. Но они подвергают меня опасности. А это уже моё дело. Поэтому я и выбрал меньшее из зол. Я же корыстный человек.

Вот и правительство Ленобласти проинформировало, что ежедневно вакцинации подвергается порядка трёх тысяч человек. Из групп риска вакцинацию прошли, в общей сложности, около двух тысяч медицинских работников и полторы тысячи сотрудников образовательной сферы. Обе прививки уже сделали около восьми тысяч жителей региона, что составляет треть от всех привитых. Всего в Ленинградскую область с конца прошлого года поставлено порядка пятидесяти тысяч комплектов вакцины.

Много это или мало? С одной стороны, если учитывать всё население нашего региона, вроде, маловато будет. При нынешних темпах на вакцинацию всех жителей области потребуется не менее полутора лет. С другой, если учесть количество «верящих в плоскую Землю», может, и хватит. Но как быть с этими «верящими»? Конечно, они сами хозяева своей судьбы. Но тогда можно забыть о свободе выбора для всех. Потому что выбор одного обязательно повлияет на другого.

Между тем, Еврокомиссия в марте представит законопроект о введении так называемых

«зелёных» цифровых паспортов. Об этом заявила глава исполнительного органа ЕС Урсула фон дер Ляйен. По её словам, целью введения этого документа является предоставление доказательств того, что человек прошёл вакцинацию, результатов тестов тех, кто ещё не смог получить вакцину, а также информацию о выздоровлении от коронавируса. По замыслу европейского руководства, «зелёный» цифровой паспорт даст возможность жителям ЕС безопасно перемещаться как внутри сообщества, так и за его пределами.

В России тоже возникла была идея «ковидного» паспорта, но государство в лице отдельных его представителей поспешило открититься от новации. Мол, это будет ущемление гражданских прав и человеческого достоинства. Типа, хочешь быть бедным, но здоровым - вакцинируйся. Не хочешь вакцинироваться - разноси заразу. У нас такая свобода не нравится. Хотя бы потому, что путешествовать я хочу не только в Моршанск. А в критической ситуации и решения надобно принимать такие же.

Впрочем, у противников вакцинации есть достойный пример для подражания. Он и сам не привился, и его друзья-однополчане не торопятся. То ли Земля действительно плоская, то ли житие в обсервационном пузыре без доступа ко внешнему миру стабильней и комфортней. Ведь вся страна так живёт - и ничего. Хоть с вакцинацией, хоть без. Или я не прав?

## ВАКЦИНАЦИЯ В ЛЕНОБЛАСТИ ЗАПИСЬ НА ВАКЦИНАЦИЮ — ПО ТЕЛЕФОНУ КМБ

**Из групп риска в Ленобласти вакцинацию прошли в общей сложности 1,9 тысяч медицинских работников, 1,4 тысяч сотрудников образовательной сферы, 443 соцработника и 403 представителя силовых структур.**

Обе прививки уже сделали 7,6 тысяч жителей региона, что составляет 29,5 % от всех привитых. Всего в Ленинградскую область с конца прошлого года поставлено 48 822 комплекта вакцины.

Во всех районах региона открыто 29 пунктов вакцинации, подготовлены 18 мобильных

бригад для работы на предприятиях. Запись на прививку ведётся на портале Госуслуги, а также по телефону районных поликлиник. Очередь в листе ожидания движется по мере поступления вакцины в медучреждение.

АС-Медиа

**Гатчинская КМБ продолжает предварительную запись на вакцинацию от COVID-19. Запись производится по номеру телефона «горячей линии» Гатчинской КМБ: 8-911-226-01-86, с 9.00 до 17.00.**

Вакцинация граждан старше 18 лет проводится вакциной «Гам-Ковид-Вак» («Спутник V»). Противопоказаниями к вакцинации являются: гиперчувствительность к какому-либо компоненту вакцины; тяжёлые аллергические реакции в анамнезе; острые инфекционные и неинфекционные заболевания; обострение хронических забо-

леваний; беременность и период грудного вскармливания. Вакцинация проводится в два этапа: компонент I в дозе 0,5 мл внутримышечно, на 21-й день - компонент II в дозе 0,5 мл, также внутримышечно. Рекомендуется в течение трёх дней после вакцинации не мочить место инъекции, не посещать сауну, баню, не принимать алкоголь,

избегать чрезмерных физических нагрузок.

При покраснении, отечности, болезненности места вакцинации принять антигистаминные средства. При повышении температуры тела после вакцинации - нестероидные противовоспалительные средства. Вакцина против covid-19 не отменяет для привитого пациента необходимость носить маски и перчатки, а также соблюдать социальную дистанцию.

Источник: crkb.ru

Уездные ВЕСТИ – ОБЩЕСТВЕННО-ПОЛИТИЧЕСКАЯ ГАЗЕТА ГАТЧИНСКОГО МУНИЦИПАЛЬНОГО РАЙОНА ЛЕНИНГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ

Проект Виктора МИКЛЯЕВА (1960-2011)

УЧРЕДИТЕЛИ: Администрация Вырицкого городского поселения Гатчинского муниципального района Ленинградской области, Сергей Владимирович КОВАЧЕВ, Алена Анатольевна РЫБАКОВА

ИЗДАТЕЛЬ: Информационная группа АС-Медиа (ООО «Гатчинский район»)

Главный редактор Алена Анатольевна РЫБАКОВА  
Выпускающий редактор Николай Н. МОНАСТЫРНЫЙ

Дизайн и верстка Светлана МИХЕЕВА  
Дизайн макета Арсений ГУТКОВСКИЙ  
Генеральный директор ООО «Гатчинский район» Ирина В. СНЕХОВСКАЯ  
Продюсер информационной группы АС-Медиа Сергей В. КОВАЧЕВ

ТОЧКА ЗРЕНИЯ ОТДЕЛЬНЫХ АВТОРОВ МОЖЕТ НЕ СОВПАДАТЬ С ОБЩЕЙ ПОЗИЦИЕЙ РЕДАКЦИИ

Редакция рассматривает ВСЕ обращения читателей, оставляя за собой право не рецензировать и не возвращать письма и рукописи. ПЕРЕПЕЧАТКА МАТЕРИАЛОВ ТОЛЬКО ПО СОГЛАСОВАНИЮ С РЕДАКЦИЕЙ. ССЫЛКА НА «УЕЗДНЫЕ ВЕСТИ» ОБЯЗАТЕЛЬНА

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Санкт-Петербургу и Ленинградской области.

Свидетельство о регистрации СМИ: ПИ № ТУ 78-00518 от 01 марта 2010 г.

РЕДАКЦИЯ: Офис издателя – ООО «Гатчинский район» 188300, Ленинградская область, Гатчинский район, г. Гатчина, ул. Урицкого, 25, 2-й этаж  
Препресс-офис – Информационное агентство «АС-Медиа» 188304, Ленинградская область, Гатчинский район, г. Гатчина, ул. Чкалова, 77, пом. 10/1

КОНТАКТЫ: E-mail: uezdnye.v@mail.ru, uezdnye.v@yandex.ru  
Тел.: +7 (931) 383-3811, +7 (981) 838-3811

© Уездные НОВОСТИ, 2009 – 2010

© Уездные ВЕСТИ, 2011 – 2021

Газета выходит с 28 октября 2011 года

Редакция не несёт ответственности за содержание рекламных объявлений.

Все рекламируемые товары и услуги в необходимых случаях имеют соответствующие лицензии и сертификаты

Выходит по пятницам. № 5 (442) от 12 февраля 2021 г. Подписной индекс 78758. Распространяется по подписке и бесплатно. Продаётся общественными распространителями. Цена свободная.

Отпечатано в типографии ООО «Фирма «Курьер», 196105, Санкт-Петербург, Благодатная ул., 63, корпус 6; тел.: +7 (812) 387-5544

Подписано в печать 23.03.2021  
Время подписания в печать: по графику – 23.45, фактическое – 23.45  
Тираж 3000 экз.  
Заказ №: 1295

**– Оцифровка видеокассет и киноплёнок (выезд курьера по Гатчине) – Видеосъёмка юбилеев, утренников и свадеб!**



**+79516626479**  
**Александр Маврин**



### Коллегам-медикам

Скользит весенняя погода,  
 Снега пытаюсь победить.  
 На гололёд и неохота  
 Порой из дома выходить.

Но исключение сегодня.  
 Покинув бытовой уют,  
 Идти работать нам  
 Угодно:

В газете почести дают.

На поступившие вопросы  
 Произнесу, не обману,  
 Ответив чрезвычайно  
 Просто:

Весенних праздников канун.

Весь год без устали  
 Трудились  
 И днём, и в вечер, и с утра.  
 Переживали, суетились.  
 Иные дбжили. Ура!

Всем пожелать хочу  
 Здоровья,  
 Стоять на боевом посту.  
 Пускай прижизненно  
 Героям  
 Заботу дарят, теплоту.

Напутствую открытым  
 Сердцем,  
 Всей добродетельной  
 Душой —  
 В приятных хлопотах  
 Вертеться  
 И обретать успех большой.

С надеждами, мои коллеги!  
 С торжественным  
 Весенним днём!  
 Пускай помимо привилегий  
 Удача с вами будет в нём!

Тарас АЛЕКСЕЕВ,  
 хирург, г. Гатчина



## СЕМЕЙНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР

Сдайте тест на COVID и кровь на антитела  
 к коронавирусу по предварительной записи.

Возможна доставка тест-набора  
 для самозабора в домашних условиях.

Ведут приём врачи: кардиолог, терапевт,  
 эндокринолог, невролог, гинеколог, хирург,  
 педиатр, флеболог, маммолог.

Адрес: п. Сиверский ул. Вокзальная дом 4

Телефон: 8-911-775-41-40, 8(81371) 44-246

Сайт: [sivmed-centr.ru](http://sivmed-centr.ru)

## НЕВОСПРИИМЧИВОСТЬ К ВАКЦИНАЦИИ

Каждый десятый человек в мире невосприимчив практически к любой вакцинации, в том числе и от коронавируса, сообщила руководитель Роспотребнадзора, главный государственный санитарный врач РФ Анна Попова.

Она пояснила, что в связи с этим и необходимо создать иммунную прослойку, привив тех, кто реагирует на вакцину. «И тогда те 10 %, которые не могут выработать иммунитет, тоже окажутся защищены равно потому, что вирусу негде будет распространиться», - сказала Попова.

Так она ответила на вопрос, что делать, если после прививки уже прошёл какой-то срок, а достаточный иммунитет не появляется. «В данном случае, каждый раз следует прислушаться к мнению врача», - добавила главный санитарный врач.

Отвечая на вопрос, может ли переболевший или привитый человек быть переносчиком COVID-19, Попова сообщила, что у такого человека «на слизистых носа и в носоглотке может обнаруживаться вирус, живой и способный заражать других людей».

— Поэтому это надо иметь в виду всегда, что человек, который привит, человек, который переболел, имеет иммунитет, он все-таки должен носить маску и защищать окружающих, - подчеркнула она.

Источник: «Вести»



Дело идёт на поправку



Ковид ковидом, а обед — по расписанию

## УСТАМИ ИНТЕРНЕТА...

Тему коронавируса и вакцинации живо обсуждают пользователи социальных сетей. Представляем вашему вниманию подборку высказываний наших соотечественников (орфография и пунктуация авторов сохранены).

**Ольга (Ставропольский край):** «Российские прививки самые лучшие, люди привившиеся довольны, старики вообще их никак не ощущают, у молодёжи очень редко бывает температура в первый день, на второй небольшая ломка в теле, а на третий как новая копейка».

**Наталья (Германия):** «Добавлю, что немцы уже пучками в Россию едут, чтобы Спутником привиться. У нас конь ещё не валялся. Чему-чему, а русской ПРИВИВОЧНОЙ системе я верю на 200 %».

**Светлана (Камчатка):** «У нас на периферии уже месяц прививают. У нас в Усть-Камчатке обязаловка. Всем кто на флоте работает - сделать прививку! Японцы поставили своё условие, что не будут брать продукцию, если работники будут не привиты».

**Ирина (Санкт-Петербург):** «У меня коллега прививки сделала всей семье. Два сына, она, муж, престарелые родители. У всех молодых температура была в первый день 37,5 примерно, на второй день всё прошло, у родителей вообще ничего не было. В офисе сотрудница 74 года сделала обе

прививки, оба раза никаких симптомов вообще не было. Сама я пока не собралась ещё прививаться».

**Татьяна (Белоруссия):** «У нас нет пока массовой вакцинации, только медработники. Все без проблем. Вакцина была ваша, Спутник».

**Галина (Анапа):** «Я сделала Спутник, 2 этап, я наверно старик, у меня вообще без последствий, у мужа после второго укола была t 36.9 на следующий день. Мама 74 года, первый раз немного жар какой-то без температуры (её слова), второй раз t 37 ночью, сын 33 года t первый раз 37 и второй раз 37, сестра 68 лет с аритмией и иногда тахикардией - первый нормально, второй укол немного голова болела. Конечно же огромное спасибо учёным, молодецки. Последствия от ковида ужасные, коснулось моих двоюродных братьев и сестру».

**Николай (Камчатка):** «После первой дозы хотелось спать и жрать, почему-то мерзли ноги первые два дня, температуры не было. После второй дозы вообще ничего не было».

**Ольга (Ставропольский край):** «Про антитела: не у всех и после лёгкого течения, и после вакцины будут антитела. Это вполне нормально. Так реагирует конкретный организм. Но такому человеку ничего не будет угрожать, если вокруг будут с антителами. Так обстоят дела со всеми вакцинациями. А вот когда появляется прослойка без защиты, тогда начинают снова болеть».

**Евгения (Курск):** «У меня муж тоже сделал первую прививку, никаких последствий, всё хорошо. Через 21 день делают вторую. Скоро пойдёт на вторую. 58 лет всё нормально».

**Виктория (Санкт-Петербург):** «Ну просто ещё ничего не закончилось, африканский штамм появился, ещё зараза заразней нынешней заразы».

**Александр (Новосибирск):** «Позитив со всех сторон прёт... Заряда положительного с каждым днём всё больше и больше. Даже потрескивать часто стал. Лета жду, свинтить из города. Я как-то вообще на эту тему не болею, некогда».

**Оксана (Иркутск):** «Всё пройдёт и это тоже, а весна, всё равно наступит!»

АС-Медиа

## КОЛЛЕКТИВНЫЙ ИММУНИТЕТ СФОРМИРУЕТСЯ ЛЕТОМ

Коллективный иммунитет к коронавирусу у россиян сформируется к августу, а в Москве и Санкт-Петербурге — ещё раньше.

Такие сроки назвал вирусолог, член-корреспондент РАН, директор Института медицинской паразитологии, тропических и трансмиссивных заболеваний Сеченовского университета Александр Лукашев.

По его словам, число людей, которые переболели COVID-19 и выработали к нему иммунитет, намного выше, чем количество официально зарегистри-

рованных случаев. «И точно известно, что какая-то часть людей изначально была невосприимчива или практически невосприимчива к COVID-19, потому что имеет иммунитет после встречи с другими респираторными коронавирусами», - пояснил он.

Лукашев добавил, что вирус останется с нами и продолжит циркулировать. При этом заболеваемость будет падать,

её социальная значимость - уменьшаться.

Ранее министр здравоохранения России Михаил Мурашко сообщил, что коллективный иммунитет к коронавирусу у россиян сформируется в первом полугодии, максимально может быть затронут июль. Это зависит от планов по поставкам вакцин и самой вакцинации, отметил глава ведомства. По словам Мурашко, производство вакцин в стране развивается, наращиваются мощности.

Источник: «Известия»