



№ 3 [май-июнь 2020]



Дорогие коллеги, работники здравоохранения!

Поздравляю вас с Днём медицинского работника!



В третье воскресенье июня ежегодно, по традиции, мы отмечаем наш главный профессиональный праздник — День медицинского работника.

В этом году это событие пришлось на непростое время, когда все мы должны мобилизовать свои силы для борьбы с новым вирусом.

На сегодня республику поступают 611 единиц новой медицинской техники. Такой объём оборудования одномоментно появляется у нас впервые. Но ни один, даже самый современный прибор не может заменить профессионализма и мастерства наших работников, чуткого и внимательного отношения к пациентам, самоотверженного выполнения новых возложенных задач. Несмотря на сложности, здравоохранение Удмуртии выходит на новый уровень, и, надеюсь, мы выдержим изменения с достоинством профессионалов.

Спасибо, что остаётесь верны своему важному и сложному предназначению! Желаю вам крепкого здоровья, успехов в благородном деле по поддержанию здоровья жителей республики, душевного тепла в доме, терпения и добра вашим семьям! Пусть вам никогда не придётся усомниться в той неоценимой пользе, которую вы приносите каждой минутой своей работы!

Министр здравоохранения Удмуртской Республики

Георгий Олегович Щербак



В эти дни медикам не до праздников. Для них работа в режиме повышенной готовности продолжается. Наш сегодняшний номер посвящён тем, кто находится «на передовой», борется с новой коронавирусной инфекцией. Реальные истории врачей из Удмуртии читайте на страницах нашего «Медицинского вестника».



Ранее о COVID-19 нам ничего не было известно

Новая коронавирусная инфекция, охватившая практически весь мир, добралась и до нашей глубинки. Теоретически к такому развитию событий медики Удмуртии были готовы, но на практике всё оказалось несколько сложнее. Врачи Республиканской клинической инфекционной больницы первыми прочувствовали на себе всю тяжесть ситуации. В их числе и заведующая инфекционным отделением Ольга Кижватова.



Чтобы взять подробное интервью у врача, который работает с COVID, приходится прибегать к дистанционным технологиям. Подвергать опасности кого бы то ни было медики не хотят. На помощь приходит Интернет. От этого рассказ не становится менее откровенным и содержательным. Наоборот, у собеседника есть возможность собраться с мыслями и выговориться.

В 1992 году я закончила Ижевский государственный медицинский институт,
 начала свой рассказ

Ольга Кижватова. – Поступила в медицинский, так как мне эта сфера была интересна, хотелось быть полезной людям и, в первую очередь, своей семье. Начинала работать на кафедре инфекционных болезней в качестве старшего лаборанта, а с 1994 года я работаю в Республиканской клинической инфекционной больнице в боксированном отделении № 1 (ранее называлось «менингитное»). В настоящее время через отделение проходят пациенты с разнообразной инфекционной патологией (преимущественно воздушно-капельной

и природно-очаговой). С 2010 года работаю заведующей отделением.

Практически все годы Ольга Александровна совмещает работу в клинике с преподаванием в медицинском колледже по повышению квалификации средних медицинских работников, а также консультирует пациентов в городской клинической больнице № 6. Ещё недавно её рабочий день складывался примерно так:

- С утра - обход своих пациентов в отделении. При поступлении тяжёлых больных в реанимационное отделение обход начинался с них. При необходимости - вызов консультантов, переводы в другие стационары, организация проведения дополнительных исследований за пределами нашей больницы. Далее - решение административных вопросов в отделении, - продолжает Ольга Кижватова.

Всё изменилось в середине февраля. В отделение, которым заведует Ольга Александровна, стали поступать на обследование пациенты с признаками ОРВИ как потенциальные больные с COVID, а также граждане, приехавшие из-за границы.

- Приходилось уже надевать специальную, но облегчённую одежду. С подтверждённым диагнозом COVID-19 первые пациенты к нам поступили 19 марта. К этому времени наше отделение было готово к приёму людей: организованы шлюзы для снятия и обработки спецодежды, отделение оснастили ультрафиолетовыми облучателями в достаточном количестве и комплектами защитной одежды. Была организована «чистая зона» для персонала и ординаторская с отдельным входом через улицу.

«Ранее о COVID-19 нам ничего не было известно», – говорили медики. Постепенно, с развитием эпидемии, пришли знания об эпидемиологи-

ческих особенностях, течении этого заболевания и принципах его лече-

- Сначала было очень тревожно и трудно, так как пациенты стали поступать массово с подозрением на пневмонию любого вида и подтверждённым диагнозом «пневмония» из города Ижевска и практически из всех районов республики. Много было возрастных людей с сопутствующей тяжёлой патологией, среди них были и пациенты с коронавирусной инфекцией. Сейчас немного спокойнее и легче работать, более чётко работает «маршрутизация».

Кроме того, в инфекционную больницу попадают пациенты с самыми разнообразными диагнозами - от банальной ОРВИ до онкологи-

Важно!

Сподтверждённым диагнозом COVID-19 первые пациенты к нам поступили 19 марта. К этому времени наше отделение было готово к приёму людей...



ческой, хирургической, неврологической патологии. Врачам приходится приглашать узких специалистов других профилей. При коронавирусной инфекции недоступно в полной мере обследование высокотехнологическими методами, что влечёт трудности при переводе этих пациентов в специализированные отделения.

№ 3 [май-июнь 2020]

- В целом, борьба с COVID-19 у нас идёт своим чередом, мы ждём, когда появятся эффективные лекарственные препараты, возможно, вакцина. Хотелось бы видеть больше сознательности и осторожности у наших людей. Большая просьба от нас, медиков, соблюдать масочный режим в общественных местах: в магазинах, транспорте, любых учреждениях.

Это всё о работе. Но врачи такие же люди, как и мы все. У них тоже есть семьи, родные и близкие. В период пандемии им как никогда нужна поддержка. Ольга Александровна признаётся: приходится идти на определённые жертвы.

- В семье меня все поддерживают и оберегают от житейских хлопот и забот. Единственное, приходится встречаться с родными реже и преимущественно на воздухе, чтобы минимизировать контакты.

безусловно, Усталость, признаётся наша героиня. Частые переодевания в защитную одежду, обработка дезинфицирующими средствами, работа с тяжёлыми и долго болеющими пациентами - это всё требует усиленного внимания и заботы. Но это обычные трудовые будни, подводит итог Ольга Кижватова.

- В наш профессиональный праздник хочется пожелать коллегам, в первую очередь, здоровья, терпения, удачи во всех начинаниях, жизненных благ и достойной оплаты труда!!!

> Подготовила Татьяна Мальцева





Так и хочется крикнуть:

неужели нужно попасть в реанимацию, чтобы поверить в реальную опасность?!

Когда стало понятно, что в Удмуртии число пациентов с коронавирусной инфекцией пошло в рост и выявлять заразившихся стали даже в сельских районах, медикам потребовалось кадровое подкрепление. И оно пришло в лице врачей из нашей глубинки. На их долю выпало ещё более тяжёлое испытание: разлука с семьёй.

рач-терапевт, по совместительству психиатрнарколог Ольга Широбокова много лет работает в Шарканской районной больнице. Пациенты её любят и уважают. Но вот уже два месяца Ольга Алексеевна «несёт вахту» в Завьяловской больнице.

– Когда в Удмуртии появились случаи заражения коронавирусом, главный врач Завьяловской больницы попросила помощи, своими силами они не справлялись. Так я оказалась здесь. Первые пациенты с подтверждённым диагнозом поступили 21 апреля, с этой даты и по сей день я тружусь в этом районе, – рассказывает Ольга Широбокова.

Долго раздумывали над предложением?

– Решение было принято сразу, потому что ситуация с COVID-19 обострялась, в районных поликлиниках была паника, на приём люди уже не шли. Наш дневной стационар практически закрыли, узкие специалисты были заняты меньше остальных. А в Завьяловской больнице не хватало сотрудников, и мы с коллегой поехали. Нас сразу разместили в гостинице в Ижевске. На работу



Работа

Когда появились первые пациенты, у всех был стресс: и у заболевших, и у нас, врачей. Нередки были такие ситуации, что молодые люди, у которых не было явных проявлений симптомов коронавируса, начитавшись информации в Интернете, были настроены агрессивно. Психологически очень тяжело было находить с ними общий язык.

увозят на специальном транспорте и так же привозят обратно. Мы живём практически на самоизоляции. Минимум контактов. Наш маршрут: работа – гостиница.

Стоит понимать, что жизнь в глубинке существенно отличается от

городской. Помимо работы в больнице, Ольга Алексеевна трудилась и дома, на своих 15 сотках земли. Без урожая на селе прожить очень сложно. А у врача-терапевта на грядках растёт всё: помидоры, огурцы, капуста, картошка, лук. Яблони, кустарники, цветы. И в одночасье всё это хозяйство пришлось оставить на супруга и дочь.

– Решение о моей командировке мы принимали совместно. Моя семья меня во всём поддерживает, муж понимает. Сейчас общаемся по телефону и Интернету. Не виделись мы с 21 апреля (наша собеседница тяжело вздыхает). Конечно, это тяжело. Когда трудилась в Шаркане, работала практически по 12 часов, но жила дома и могла вживую общаться со своими родными. Но когда видишь результаты своего труда, все тяготы переносятся легче.

- Как складывается ваша работа на новом месте?

- В коллектив влилась очень легко, будто всю жизнь здесь работала. Все друг другу помогают по любому вопросу, поддерживают. Это очень радует. Когда появились первые пациенты, у всех был стресс: и у заболевших, и у нас, врачей. Нередки были такие ситуации, что молодые люди, у которых не было явных проявлений симптомов коронавируса, начитавшись информации в Интернете, были настроены агрессивно: «пытаетесь лечить, а сами не знаете, что и как...». Психологически очень тяжело было находить с ними общий язык. Кроме того, из-за этого скепсиса первое время сложно было заставить людей проходить нужное лечение, чтобы в дальнейшем не



возникло осложнений. Когда поступало очень много народа, надо было каждому объяснить, рассказать, доказать. Работали психологами.

- Как организована «красная зона» и что это такое?

– Это зона, где находятся больные. Мы заходим туда в полном «обмундировании» через специальные шлюзы. Сейчас уже появились многоразовые костюмы, стало легче. Но когда жарко, после осмотра пациентов ты выходишь из «красной зоны», и на тебе нет сухой нитки, все насквозь мокрые. У пациентов мы собираем полный анамнез, даём рекомендации о том, как вести себя дальше, как лечиться. Всё то же самое, как в обычном стационаре, только при общении люди видят лишь наши глаза.

- Сейчас, спустя время, работать уже легче?

– Пациенты всё равно бывают разные. Но сейчас с подтверждённым диагнозом поступают меньше, и с людьми проще общаться и разговаривать, больше времени можем им уделить, чем ещё несколькими неделями ранее. Там был настоящий конвейер. Бывает морально тяжело, когда на 7-8-й день пациенту стано-

вится хуже и его переводят в реанимацию. Тогда комок к горлу подступает. Но на то мы и врачи.

- A у вас есть страх заразиться?

- Страх должен быть всегда. Мы обязаны быть готовы к разному развитию событий. Расслабляться ни в коем случае нельзя. То, что у нас есть защитные костюмы, чёткие инструкции, не даёт никаких гарантий. Наверное, в дальнейшем вся эта ситуация отложится в наших головах. Мы будем стараться не браться за поручни, постоянно мыть руки, соблюдать гигиену и т.д. В обычной жизни до COVIDa так щепетильно к этому никто не относился. Надо также уважать друг друга: соблюдать дистанцию, стараться не чихать и не кашлять в общественных местах. Вирус, раз он уже пришёл, просто так не уйдёт. Насторожённость должна быть у всех.

- Извините за нескромный вопрос: сколько вам лет?

– Мне 55 лет. Знаю, вы сейчас скажете, что я в группе риска. Тут надо смотреть общую клиническую картину, какой образ жизни ведём. Я считаю, что группа риска – это вообще понятие относительное.



Учеба в Шаркане, 2020 год



Поддержка коллег из Шаркана

- Как часто у вас берут анализы на коронавирус?

- Обязательно раз в неделю.

Ольга Широбокова признаётся: поначалу вся ситуация с режимом повышенной готовности была похожа на фантастический фильм. Люди в белых костюмах с ног до головы, самоизоляция, «красная зона» и так далее – что-то из другой реальности...

– У нас в Шаркане в своё время очень хорошо была поставлена гражданская оборона, и мы часто проводили учёбу в противочумных костюмах. И сейчас, когда это всё началось, тоже были учения. Когда все оделись первый раз в эту спецодежду, ощущение было, что мы актёры какого-то фантастического фильма, но... это жизнь здесь и сейчас.

Главное желание Ольги Алексеевны – вернуться домой. Как скоро это случится, зависит от сознательности людей. А они, по словам медика, очень скептически настроены.

- Так и хочется крикнуть: неужели нужно попасть в реанимацию, чтобы поверить в реальную опасность?! - в сердцах произносит врач. - В наш профессиональный праздник я хочу пожелать всем здоровья, удачи в этой жизни, взаимной любви, здоровых детишек и внуков, взаимопонимания и уважения друг к другу!





- Наталья Вадимовна, как давно вы работаете в медицине и что вас привело в эту отрасль?
- Я работаю врачом акушером-гинекологом с 1996 года, после окончания интернатуры. Я из семьи врачей: мои родители хирурги. С рождения «участвовала» в обсуждении тонкостей лечебного процесса: как все врачи, мои родители приносили рабочие вопросы домой.
- Как складывалась ваша медицинская карьера, как начинали и каких результатов добились на этом поприще?
- Я начинала врачом в родильном доме № 3. В 2006 году главный врач 7-й городской больницы Юрий Маркович Гербер пригласил меня на заведование в родильный дом № 5. Это была легендарная личность Врач и Руководитель с большой буквы! Я благодарна Богу, что моё становление как руководителя начиналось именно с ним. В 2007-м я начала совмещать работу главного внештатного специалиста по акушерству и гинекологии в городе Ижевске. И сейчас продолжаю работать в 7-й городской больнице, коллектив которой стал для меня второй семьёй.
- Что входило в ваши обязанности до пандемии? Как складывался ваш день?

Беременные женщины наравне с пожилыми людьми входят в группу риска заражения коронавирусной инфекцией. Именно поэтому в Удмуртии для приёма пациенток «в интересном положении» с подозрением или подтверждённым диагнозом COVID-19 перепрофилировали родильный дом № 5 ГКБ № 7. Заведующая роддомом Наталья Соколова поделилась с нами всеми тонкостями работы в новых условиях.

Сейчас в нашем роддоме ребёнок с первых минут рождения разъединяется с мамой, чтобы избежать заражения

– В обязанности заведующего родильным домом входит, прежде всего, организация всей работы, консультация «особенных» женщин, взаимодействие с другими службами как в самой больнице, так и в республике. Но я также продолжаю работать и врачом – консультирую беременных, веду роды, оперирую. День в родильном доме протекает незаметно, это сложный организм, и чтобы он работал бесперебойно, нужно постоянное внимание. Внимание как к сотрудникам, так и к каждой женщине и ребёнку.

– Когда в первый раз узнали о коронавирусе, и как изменилась ваша жизнь после объявления режима повышенной готовности?

– Информация о коронавирусной инфекции начала поступать в тот момент, когда эпидемия разразилась в Китае. Потом инфекция распространилась по миру и стало понятно, что и российская медицина, и мы в частности, не останемся в стороне от этой проблемы. Началось изучение клинических рекомендаций, литературы, опыта врачей других стран. Сейчас,

когда родильный дом работает как ковидный центр, наши знания расширились: мы знаем врага в лицо.

– Первые пациенты... Как лечили, как организовывали работу?

- Первая пациентка у нас появилась 1 апреля. Пришлось полностью изменить работу родильного дома. Спасибо большое моему коллективу! Ни один человек не отказался работать в новых условиях, поддержали меня. Мы вместе учились правильно одеваться в защитные костюмы, правильно раздеваться; придумывали, как организовать работу в условиях постоянной опасности инфицирования; продумывали практически каждый шаг: передвижение по родильному дому, особенности приёма родов и ведения новорождённых. Вся организация работы была новая. Постоянно чувствовалась поддержка главного врача, главной медицинской сестры больницы. Для организации работы требовались большие средства на обеспечение коллектива защитными костюмами, медикаментами, одноразовыми расходными материалами, антисептиками. Мы ни в чём не знали



отказа, все службы больницы старались нам помочь.

- Когда количество заболевших стало расти, как изменилась ваша жизнь?

– К сожалению, нам пришлось отказаться от системы «мать и дитя», по которой работал родильный дом: сейчас ребёнок сразу, в первую минуту после рождения, разъединяется с мамой для предупреждения его заражения и находится до выписки отдельно в отделении новорождённых. Тем не менее персонал родильного дома старается создать комфортные условия для пациенток, успокоить и подбодрить их. Беременность и роды – сложный этап в жизни женщины, ей постоянно нужна поддержка!

- Но ведь и вам поддержка просто необходима в таких условиях. Как ваша семья отреагировала на «новую» жизнь?

– Моя семья всегда и во всём меня поддерживает и спокойно относится к поздним возвращениям домой, круглосуточным телефонным звонкам, ночным вызовам в родильный дом. Что делать, такая у меня работа. Моя дочь заканчивает 11-й класс, готовится к экзаменам, а потом – к поступлению в медицинский вуз. Мечтаю, чтобы из неё получился хороший врач.

– Как настраиваете себя на каждый новый рабочий день? Что вас мотивирует?

– У врача всегда одна и та же мотивация – помогать больному. И меня так научили мои родители своим примером. Врач – это не только профессия, это образ жизни. На работу всегда иду с удовольствием и хочу, чтобы так было всегда.

– Наталья Вадимовна, скажите честно: вы устали? Какое сейчас ваше самое большое желание?

– Конечно, устала. Особенно трудно было вначале: работать много часов подряд в защитных костюмах очень тяжело. Но никто из сотрудников родильного дома ни разу не пожаловал-

ся! Спасибо им всем! Самое большое желание – чтобы скорее закончилась пандемия! Хочется в отпуск, подольше побыть с семьёй, повидаться со старшим сыном – он живёт в другом городе и не может приехать домой изза сегодняшней ситуации. Отдохнуть и начать работать снова в обычном режиме. Но что делать, такая у нас профессия. Будем работать до последнего вылеченного больного.

охранения, и, конечно, главы республики, который сам контролировал перепрофилирование медицинских организаций. Работа на сегодня отлажена, существует чёткая маршрутизация, ведь во время пандемии люди продолжают болеть, и не только коронавирусной инфекцией.

- Какой вы видите способ победить вирус?



Важно!

Прежде всего, в борьбе с распространением инфекции должны принимать участие не только медицинские работники. У всего населения должна быть чёткая гражданская позиция и ответственность за своё здоровье.

- В целом, как сейчас проходит борьба с ковид в республике?

– Борьба с коронавирусом у нас в республике организована на хорошем уровне: перепрофилированы больницы, оснащены под тяжёлых пациентов, и всё это сделано в очень короткие сроки. Это заслуга и медицинских работников, и Министерства здраво-

- Прежде всего, в борьбе с распространением инфекции должны принимать участие не только медицинские работники. У всего населения должна быть чёткая гражданская позиция и ответственность за своё здоровье: не посещать общественные места без необходимости, соблюдать масочный режим, социальную дистанцию, постоянно мыть руки и использовать антисептики, при появлении первых симптомов болезни оградить своих близких и окружающих от заражения, вовремя обратиться к врачу. Это простые правила, которые помогут предотвратить продолжение эпидемии.

- Что пожелаете своим коллегам в профессиональный праздник?

– Всем своим коллегам я хочу пожелать здоровья! Здоровья нам и нашим близким!

Беседовала **Татьяна Мальцева**



Республиканский центр медицинской профилактики не остался в стороне от работ, связанных с коронавирусной инфекцией. На базе Центра был создан региональный пункт приёма и сортировки проб на COVID-19. За 48 часов! Это подтверждает то, что медики с головой окунулись в работу и стараются ради нас всех, не жалея себя.

У главного врача Республиканского центра медицинской профилактики Натальи Шишкиной график работы – 24/7. Она всегда в центре событий, а её телефон разрывается от звонков и сообщений, которые требуют неотложных решений. Именно поэтому в своих социальных сетях она ведёт своеобразный дневник – пишет заметки, которые рассказывают о нелёгком труде медицинских работников. Чтобы люди видели и понимали, насколько трудно приходится сейчас медикам.

- Медицинские работники трудятся до изнурения. Для нас наступило действительно подобие военного положения, когда работа начинается в 6-7 утра и заканчивается в 10 вечера, без выходных. Немедицинские работники тоже вовлечены в бешеный темп работы. За 48 часов на базе РЦМП нами был создан региональный пункт приёма и сортировки проб на коронавирусную инфекцию с необходимым оборудованием, средствами индивидуальной защиты и, самое главное, сотрудниками. Ежедневно разбираются более 1000 поступивших пробирок, маркируются, отправляются в лаборатории, затем вступают специалисты по дешифровке результатов. Далее результаты анализов направляются в больницы. Скорость и точность в такой работе нельзя переоценить.



Сортировочный пункт «с нуля» за 48 часов — реальность!



 Я хочу рассказать, как происходит процесс изготовления анализа на коронавирус и почему он занимает не менее 7-12 часов.

Первый этап в самой лаборатории – это выделение РНК. Лаборанты заранее готовят и дополнительно маркируют пробирки с рабочими смесями. В них происходит ручное внесение исследуемых образцов (максимум 94 пробы + 2 контрольные пробирки). Затем двукратная инкубация при температуре 65° по 15 минут, центрифугирование 15 минут. Этот этап занимает около 80 минут при условии одновременной слаженной работы двух специалистов. Второй этап – так называемая отмывка. Двукратное внесение вручную про-

– На фотографии – дефектурная пробирка. То есть пробирка, не пригодная к исследованию в лаборатории. Именно такие пробирки – открытые, с излившимся биоматериалом, а также запаянные парафином, скотчем или лейкопластырем, пробы с неправильными данными пациентов и прочими недостатками с риском для жизни и здоровья разбирают и дефектуют сотрудники РЦМП. В день сортируются партиями по 90 не менее 1400 (от 1500 до 2000) отобранных проб.

Около 400-500 из них отбирают у различных контингентов граждан ежедневно сотрудники РЦМП на выездах. С понедельника начинаем отбор проб у сотрудников детских садов, что меня лично очень радует. (Далее к нам приходят студенты и ординаторы Ижевской государственной медицинской академии перед летней производственной практикой.) Партии по 90 штук уходят в лаборатории (столько берёт за один раз анализатор). Сегодня отправили в лаборатории более 1400, вчера более 1700!

мывающих растворов в каждую пробирку, их встряхивание, центрифугирование, удаление растворов из пробирок, высушивание осадка. Этот этап также занимает не менее 80 минут одновременной работы двух специалистов.

Затем идёт растворение осадка и его внесение вручную третьим компонентом в заранее подготовленные лунки планшета, что занимает около 40 минут.

Только после этого проба поступает непосредственно в анализатор-амплификатор. В зависимости от аппаратуры процесс амплификации занимает от 1 часа 30 минут до 1 часа 45 минут.

После амплификации снова вручную происходит оформление результата анализа. Вносятся данные в реестр, регистрационный журнал, бланк пациента, плюс в программу «Параклиника» на компьютере.

На внесение результатов в документацию по 380-му приказу отводится по 4,5 минуты на каждого пациента. Кажется, что много... На самом деле, представьте, из 94 проб – 27 с фамилией Иванов, из них у двух – полное совпадение Ф.И.О. и даты рождения, отличается только год. Такая ситуация была в одной из наших лабораторий в минувшую субботу (фамилия изменена). Поэтому внесение результатов также достаточно ресурсоёмкий процесс.



Этих заметок уже достаточно, чтобы понять, какая работа проводится и какие усилия прикладывают специалисты для того, чтобы вовремя выявить инфекцию и начать с ней бороться.

В День медицинского работника хочется всем пожелать здоровья, сил и терпения, сказать «спасибо» за труд и за то, что благодаря врачам мы боремся с инфекциями и чаще всего побеждаем их!

Гериодическое информационное издание «Медицинский вестник Удмуртии».
Учредитель и издатель – БУЗ УР «Республиканский центр
медицинской профилактики «Центр общественного здоровья» МЗ УР».
Павный редактор – Наталья Шишкина
Редколлегия – Татьяна Мальцева, Лидия Неклюдова
Адрес редакции и издателя: г. Кжеск, площадь Мь. 50-легию Октября, 21
Телефон 8 (3412) 97-07-45, medprof18@mail.ru

