

# COVID-19 предсказали судьбу сезонной эпидемии

МАРИНА БОЙЦОВА /marina.boitsova@spsbnews.ru АЛЕКСАНДР ГЛУЗ

Для достижения в Петербурге популяционного иммунитета от коронавируса переболеть COVID-19 или вакцинироваться от него должны 1,2 миллиона взрослых жителей. Об этом «ПД» рассказала главный эпидемиолог города Мария Дарьина.

**Мария Геннадьевна, в чем состоит функция эпидемиологов и чем их задачи отличаются от задач специалистов Роспотребнадзора?**

➤ В механизме любой эпидемии есть биологический источник, есть механизм передачи и есть восприимчивый человек. Когда эти три фактора совпадают, возникает эпидемия.

Задача эпидемиолога медицинской организации – предупредить как заражение пациентов и медицинских работников, так и их превращение в источник инфекции.

Врач-эпидемиолог больницы или поликлиники организует профилактические и, при наличии источника инфекции, противоэпидемические мероприятия и контролирует их выполнение.

Перечень мероприятий прописан в нормативных документах Роспотребнадзора. В частности, при инфекциях с воздушно-капельным механизмом передачи (корь, грипп, COVID-19) необходимо организовать соблюдение масочного режима и гигиены рук, ограничить плановую госпитализацию, организовать запрет на посещение больных родственниками.

При выявлении заноса инфекции основная задача эпидемиолога – не допустить развития внутрибольничного распространения. Для этого изолируют больного в специализированный стационар, определяют лиц, имевших контакт с больным, и устанавливают за ними медицинское наблюдение для раннего выявления признаков инфекционного заболевания.

**Какую роль в предотвращении развития эпидемии играют участковые врачи?**

➤ Если больной выявлен на дому, проведение первичных проти-

возбудительских мероприятий в очаге ложится на плечи участковой службы: регистрация больного в Роспотребнадзоре с оформлением экстренного извещения, организация госпитализации, дезинфекционных мероприятий, определение контактных лиц и организация медицинского наблюдения за ними. А эпидемиолог поликлиники контролирует проведение противоэпидемических мероприятий в очаге инфекции, взаимодействует с Роспотребнадзором и владеет информацией о развитии эпидемического процесса среди населения, проживающего на территории обслуживания поликлиники.

**В начале эпидемии из некоторых учреждений первыми уволились эпидемиологи. С чем это связано? С нагрузкой, резко возросшими обязанностями, трудностями со статистикой и отчетностью при совсем новом заболевании?**

➤ Мне известен только один такой случай, когда в начале пандемии из одного крупного многопрофильного стационара одновременно уволились по собственному желанию и госпитальный эпидемиолог, и помощник эпидемиолога. Оба специалиста были в старшей возрастной группе.

Хотелось бы верить, что их уход с должности не был связан с трудностями организации противоэпидемического режима и формированием большого объема ежедневных отчетов в разные инстанции.

О других подобных случаях лично мне неизвестно.

**Корректно ли сейчас говорить о том, что с коронавирусной статистикой в Петербурге в начале**

По мнению Марии Дарьиной, вакцинация значительно ослабит третью волну COVID-19. Ее наступления главный эпидемиолог города ожидает осенью.



**эпидемии были сбои? Как она вообще ведется?**

➤ Регистрацию и учет случаев заболевания COVID-19 на территории города осуществляет Роспотребнадзор. Источники информации – это медицинские организации любой ведомственной принадлежности и форм собственности. Статистика по COVID-19 публикуется ежедневно на сайте Стопкоронавирус.рф и всем хорошо известна. Различия же в показателях Роспотребнадзора и Коми-

Мария Дарьина – заведующая городским координационным организационно-методическим отделом СПб ГБУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр». Должность главного внешнего специалиста-эпидемиолога она заняла в декабре 2020 года, сменив Людмилу Зуеву, занимавшую эту должность с 1995 года и решившую освободить ее по собственному желанию.

## 6 944

инфекционные койки развернуты на данный момент в Петербурге в 17 стационарах (13 городских и 4 федеральных). При этом свободны из них 1510 (21,7% от коечного фонда города).

## 246 992

человека сделали прививку от COVID-19 в Петербурге (по последним данным). Из них 103 545 полностью завершили цикл вакцинации. В городе работает 129 прививочных пунктов и 13 мобильных бригад.

## 369 057

случаев заражения коронавирусом зафиксировано в Петербурге с начала пандемии. Вылечились от коронавируса чуть более 300 тысяч человек. Погибли около 11 тысяч горожан.

тета по здравоохранению можно объяснить разной методологией сбора и анализа данных.

**Можете остановиться на этом моменте более подробно?**

➤ Дело заключается в том, что для оценки развития эпидемического процесса COVID-19 в Петербурге и для оценки деятельности медицинских организаций в части оказания помощи пациентам с подозрением на коронавирус (ОРВИ и внебольничные пневмонии) и большим с установленным диагнозом COVID-19 нужно дополнительно учитывать еще ряд показателей. Например, движение больных в амбулаторных и стационарных учреждениях, тяжесть состояния пациентов, количество больных на аппаратах ИВЛ, наличие в учреждении лекарств, дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты – противочумных костюмов, халатов, масок, шапочек... И это только небольшой перечень данных, которые предоставляют учреждения города в своих оперативных отчетах!

Кроме того, в связи с пандемией число запросов из федеральных и региональных органов исполнительной власти – Роспотребнадзора, Росздравнадзора, прокуратуры и других ведомств – в адрес медицинских организаций увеличилось в разы.

Таким образом, сегодня по вопросам COVID-19 медицинские организации Петербурга формируют более 30 отчетов разных объемов, в том числе 15 отчетов ежедневно, включая праздничные и выходные дни.

Также, согласно постановлению правительства РФ от 30 марта 2020 года, сведения о каждом больном пневмонией и COVID-19 должны вноситься в федеральный регистр лиц, боль-

ных COVID-19 (в течение двух часов от момента установки диагноза). При этом внесение сведений в регистр доступно только медицинскому работнику, который может по долгу службы находиться в красной зоне и занести сведения в регистр только по окончании работы в ней. То есть с опозданием.

**Коронавирус наступает волнами: проходит одна, потом затишье, а затем COVID-19 вновь усиливается. Так будет постоянно?**

“

**Нужно отметить, что в условиях эпидемии или пандемии нагрузка на участковых врачей, врачей-клиницистов и врачей-эпидемиологов возрастает многократно, чем можно было бы и объяснить недоработки, обозначенные Роспотребнадзором. Просто не хватило рук.**

➤ Думаю, да. Коронавирус станет сезонной воздушно-капельной инфекцией, как грипп и ОРВИ. И прививаться от него мы теперь будем также сезонно, как от гриппа. Нужно помнить, что прививка не защищает от заболевания на 100 процентов. Но если человек все-таки заболел, то течение инфекционного процесса проходит в легкой форме без осложнений.

Чтобы возбудитель находился в стадии резервации (регистрация единичных случаев заболевания на территории города), необходимо добиться достижения популяционного иммунитета (переболевшие и вакцинированные) как минимум 60 процентов среди взрослого населения Северной столицы. Для этого, по расчетам, необходимо привить 1,2 миллиона человек.

**Какова вероятность, что к нам придет новый «противный» вирус?**

➤ Такая вероятность существует. Отрицать возможность развития ситуации, подобной нынешней, но с участием ранее неизвестного науке микроба, мы не можем.

**Как вы считаете, надо ли делать упор на вакцинацию лиц из группы риска (медработники, учителя, соцработники) или прививать всех подряд?**

➤ Медработники всегда будут находиться в группе риска, так как они работают непосредственно с больными. Также существует понятие «накопленные инфицирующей дозы», которое реализуется при длительном контакте с больным или носителем. По оперативным отчетам медицинские организации, более 20 тысяч медработников в городе перенесли COVID-19. По каждому случаю заболевания медработника собирается комиссия. Нужно отметить, что не все заболевания признаны как профессиональная патология.

Я бы рекомендовала сделать прививку всем, так как при воздушно-капельных инфекциях специфическая вакцинация является самым эффективным способом защиты от тяжелого течения заболевания.



## Дети стали реже болеть коронавирусом

ЭЛЬВИРА РОМАНОВА /irfo@spsbnews.ru ДМИТРИЙ ФУФАЕВ

В Петербурге снизилось число несовершеннолетних, госпитализируемых с коронавирусом. Также в больницы с COVID-19 стало меньше попадать беременных женщин.

**МЕДИЦИНСКУЮ** помощь детям с подозрением на коронавирус оказывают в детской стационаре № 5 имени Н. Ф. Филатова и в Санкт-Петербургском государственном педиатрическом медицинском университете Минздрава России.

Сейчас в детских стационарах отмечается снижение числа детей, госпитализируемых с инфекцией COVID-19. По сравнению с январем таких пациентов стало меньше на 13,4 процента. Об этом сообщает Межведомственный городской координационный совет по противодействию распространению новой коронавирусной инфекции (COVID-19).

Беременных, заболевших COVID-19, со сроком беременности 22 недели и больше продолжает принимать клиника инфекционная больница имени С. П. Боткина. «Таких пациенток в феврале госпитализировано на 22,5 процента меньше, чем в январе. Беременные со сроком менее 22 недель, заболевшие COVID-19, при наличии показаний госпитализируются в гинекологические отделения перепрофилированных стационаров», – сообщается в информационной справке.

## МЫ В ТЕЛЕГРАМЕ

