

# Review

Тематическое приложение к газете **Коммерсантъ**

## Санкт-Петербург и коронавирус

Понедельник 29 июня 2020 №112/П (6833 с момента возобновления издания)

kommersant.ru



10 Сколько петербургских медиков спасают Санкт-Петербург от эпидемии

11 Главное открытие дистанционного обучения во время карантина

12 Как новый интернет-портал «Культура Петербурга» стал агрегатором городских событий

С началом эпидемии COVID-19 на фоне стремительно ухудшающейся эпидемиологической обстановки Петербург столкнулся с нехваткой средств индивидуальной защиты (СИЗ), дезинфицирующих средств, медицинского оборудования, а также расходных материалов. За счет чего власти и бизнес справились с поставками и с организацией производства товаров, жизненно необходимых здравоохранению и населению города в условиях пандемии?

## В реальном времени



Объединение всех сил и возможностей — командный подход — позволило мобилизовать все необходимые ресурсы Санкт-Петербурга в борьбе с эпидемией COVID-19

— консолидация —

### СИЗ навсегда

Дефицит СИЗ в Петербурге в самом начале эпидемии был обусловлен целым рядом факторов. «Отечественных производителей на тот момент практически не было, и все надо было приобретать за рубежом, преимущественно в Китае», — поясняет Евгений Елин, вице-губернатор по экономическим вопросам. Причем в то время в мире наблюдался пик заболеваемости, спрос на СИЗ из Китая был огромен, и Россия не была первой в этой очереди.

«Имели место не только сложности с доставкой, но и с контрагентами, с разрешительной документацией. Эти вопросы надо было решать совместно с федеральными властями. Необходимо было сделать так, чтобы Петербург не был обижен», — добавляет господин Елин. Контроль качества СИЗ, сроки их поставки, создание реестра надежных поставщиков, предлагающих продукцию по невысоким ценам, также были в ведении профильного комитета Смольного.

## «В Петербург — на реабилитацию»

— система —

С началом распространения в России COVID-19 Петербург — в первой тройке заболевших и выздоровевших. Ориентируясь на московский опыт, город тем не менее выстроил собственную эффективную систему борьбы с пандемией. Несмотря на настойчивые рекомендации по оптимизации коечного фонда, Петербург сохранил резерв, что позволило быстро закрыть потребность в местах для тяжелых пациентов. Впервые в стране в Петербурге организовано лечение ковидных больных с ментальными нарушениями, а также создана система медицинской реабилитации для пострадавших от инфекции. Об этих и других достижениях Петербурга в борьбе с вирусом и о предстоящих преобразованиях в городском здравоохранении рассказал председатель комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга ДМИТРИЙ ЛИСОВЕЦ.

### Рекомендованная терапия

— Кем разработаны протоколы лечения и какие средства используются в Петербурге для лечения больных с COVID-19? — Существуют рекомендации Минздрава РФ, которые регулярно обновляются: сейчас действует уже седьмая редакция. Мы ориентируемся исключительно на них, потому что Минздрав своевременно обрабатывает всю поступающую к ним актуальную информацию. Все предложенные ими схемы мы использовали, хотя окончательное решение в конкретной ситуации всегда принимается лечащим врачом либо врачебной комиссией. Сейчас, например, появилась информация, что противовирусные препараты — гидроксихлорохин и прочие — гораздо менее эффективны, чем считалось еще недавно.

В начале эпидемии было достаточно напряжено с поставками препаратов для антицитокиновой терапии. Но Минздрав быстро решил эту проблему. Сейчас подобных препаратов в стационарах хватает, и это действительно тот метод лечения, который на глазах

«Надо было сформировать определенные резервы, и эта задача была выполнена», — говорит Евгений Елин. Разумеется, помогли и коллеги российского Министерства промышленности и торговли, с помощью которого были налажены централизованные поставки и установлены прямые контакты с крупными производителями СИЗ. При этом, как отмечают в Смольном, общение происходило без лишней бюрократии, посредством мессенджеров, в реальном времени — как с министерством, так и с коллегами из других регионов.

Следующим шагом стало создание и расширение производства СИЗ на территории Петербурга, где до пандемии было всего одно предприятие, выпускающее медицинские маски. Кроме них больницам города требовались защитные костюмы и одноразовые халаты.

На запрос ответили более 50 компаний легкой промышленности, представителей малого, среднего и крупного бизнеса. По словам Евгения Елина, вначале маски шили вручную, потом были поставлены автоматизированные линии, что уже в мае по-

зволило ряду предприятий перейти с пошива масок на пошив костюмов и халатов.

Включился в процесс автоконцерн Toyota, который на своем местном предприятии произвел и передал Петербургу 20 тыс. СИЗ, 10 тыс. пластиковых щитков и 10 тыс. тканевых масок.

В Комитете по промышленной политике, инновациям и торговле Санкт-Петербурга отмечают, что предприятиям, выпускающим СИЗ, оказывается всесторонняя поддержка со стороны властей. Организации координируют снабжения, поиском необходимого сырья (в первую очередь спанбонда и мельбланна), предоставление займов со ставкой 1%, создание «технологических объединений» для оптимизации сертификации, а также поддержка в таможенном администрировании и взаимодействиях для сбыта с торговыми и аптечными сетями.

Об объемах производства СИЗ теперь можно узнать на сайте Центра развития и поддержки предпринимательства. Информация обновляется ежедневно и представлена на бегущей строке.

с 12

меняет ситуацию. Кажется, состояние человека ухудшается, еще чуть-чуть — и будем переводить на ИВЛ. А после введения антицикотических препаратов кардинально изменяется потребность в кислороде, повышается сатурация (насыщение капиллярной крови кислородом, косвенно позволяет оценить наличие дыхательной недостаточности) — и пациент идет на поправку.

Антибиотики также используются, но не для лечения вирусной пневмонии, а при присоединении вторичной бактериальной инфекции. Противовирусные препараты пока изучаются в рамках испытаний, таргетные средства для лечения этой инфекции еще не созданы. Врачи некоторых медорганизаций инициативно развернули у себя проведение клинических испытаний метода лечения иммунной плазмой и оценивают свой опыт как очень позитивный. Другой вопрос, что круг пациентов, которые переболели инфекцией и не имеют противопоказаний для забора плазмы, пока очень невелик.

В отличие от других регионов, у нас есть возможность широко использовать экстракорпоральные методы детоксикации, гемосорбцию, плазмообмен. В Петербурге практически каждый крупный стационар имеет подразделение по экстракорпоральной гемокоррекции.

### Маршрутизация по схеме

— Базовыми инфекционными больницами для Петербурга на начальном этапе были КИБ имени Боткина и больница имени Филатова для детей. По мере их заполнения стационары стали перепрофилировать отдельно под внебольничные пневмонии, отдельно под COVID-19. Почему сначала было принято решение разделить эти потоки, а впоследствии все же госпитализировать их в один стационар?

— В марте регистрировалось много внебольничных пневмоний, но все же их количество было вполне сравнимо с ситуацией в прошлые годы. Мы понимали, что какая-то часть пациентов из этой когорты окажется больными коронавирусной инфекцией. Именно

для исключения пересечения этой категории с другими мы госпитализировали их в специально выделенные учреждения. Одновременно в нормативно-правовых актах Минздрава было обозначено, что при реализации противоэпидемиологических мероприятий пациенты с внебольничной пневмонией и COVID должны быть разделены. Но когда в апреле ситуация начала развиваться по нарастающей, стало очевидно, что почти все внебольничные пневмонии будут коронавирусной этиологии. Косвенно это было подтверждено и тем, что в соответствии с рекомендациями Всемирной организации здравоохранения и Минздрава РФ появилась возможность устанавливать диагноз COVID-19 без лабораторного подтверждения — на основании данных КТ. Поэтому сейчас разделять пациентов контрпродуктивно, надо сразу рассматривать их всех как инфицированных новым коронавирусом.

### — На фоне перепрофилирования больниц происходили случаи заноса COVID-19 в стационары неинфекционного профиля. Кто и как обеспечивал помощь людям с тяжелым течением болезни в оказавшихся под карантином зданиях?

— В многокорпусных больницах и тех, где планировочное решение позволяло полностью изолировать карантинное отделение, мы в соответствии с требованиями Роспотребнадзора закрывали отделения на карантин и лечили пациентов, не переводя их в перепрофилированные учреждения. Но в небольших организациях, располагающихся в старых зданиях, невозможно разделять потоки — и тогда целое учреждение закрывалось на прием. Все сотрудники и пациенты до снятия карантина находились там без возможности покинуть учреждение. Город обеспечивал питание, благотворительные организации — возможности элементарного бытового комфорта, а лечение — сотрудники самого медицинского учреждения, они все заранее прошли профпереподготовку. При необходимости дополнительной помощи мы командировали туда инфекционистов-пульмонологов из других медицинских организаций.

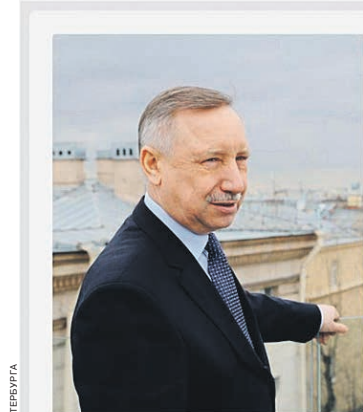
с 10

### В КОНТАКТЕ

О каждом решении, связанном с эпидемией, губернатор Санкт-Петербурга Александр Беглов рассказывал петербуржцам на своей странице во «ВКонтакте»: почему оно было принято, на каком основании. 25 постов и 13 видеобращений губернатора были просмотрены за месяц, прошедшие с начала эпидемии, более 10,5 млн раз и набрали 8,5 тыс. репостов. О характере этих обращений дают представление несколько цитат.

«В этом году коронавирус изменил планы, поставил „на паузу“ петербургскую культурную жизнь. Для того чтобы пресечь распространение вируса, мы должны сократить контакты, отказаться от посещения мест с большим скоплением людей. Призываю оставаться дома, чтобы оградить себя и своих близких от заражения. Публикую полезные ссылки и промокоды, которые сделают временную изоляцию приятнее... Делитесь в комментариях сервисами, которые позволят провести время с пользой».

«Отец семейства съездил на личном автомобиле в Финляндию, вернулся — заразил беременную жену. Сейчас она в реанимации. Возможно, мы еще не пришли к осознанию того, что сегодняшний день тре-



Александр Беглов  
Губернатор Санкт-Петербурга

83К подписчиков

39 видеозаписей

Мои фотографии 301



Все записи

Мои записи  
Александр Беглов  
22 июн в 21:45

бует переоценки ценностей, образ мыслей и привычек. Я хотел бы, чтобы каждый из вас, прежде чем в эти дни покинуть дом без острой необходимости, вспомнил об этой молодой женщине и о врачах, которые сейчас борются за ее жизнь и за жизни, уже многих петербуржцев».

«До недавнего времени число заболевших в Петербурге было

в восемь-десять раз выше количества выздоровевших. В последние три недели этот базовый показатель начал плавно снижаться... Хочу узнать ваше мнение: какие ограничения стоит снимать в первую очередь? Напишите в комментариях свои приоритеты в порядке убывания».

Олег Трубецкий

## «Борьба с коронавирусом — это проверка на прочность»

— администрирование —

С началом распространения COVID-19 в Санкт-Петербурге был создан один из первых в стране Межведомственный координационный совет, объединивший усилия городских и федеральных структур. По словам ИРИНЫ ПОТЕХИНОЙ, вице-губернатора Петербурга, коллективная работа позволила мобилизовать все необходимые ресурсы, чтобы оперативно реагировать на эпидемию, когда еще никто не понимал, что надвигается. Спустя почти четыре месяца после выявления нулевого больного, несмотря на снижение заболеваемости, вирус не ушел, борьба продолжается за людей, за экономику, за привычную жизнь.

**Смежные зоны ответственности**  
— В начале февраля в Петербурге был создан Оперативный штаб по профилактике и контролю за распространением коронавируса инфекции. Потом появился одноименный Межведомственный координационный совет. Кем и как в итоге принимались решения по пандемии?

— Полномочия Оперштаба касаются исключительно администрации города. В Межведомственный совет входят и те, кто напрямую задействован в ситуации, но губернатору не подчиняются: федералы, силовики. В Петербурге работают федеральные медицинские центры, высшие медицинские учебные заведения. Роспотребнадзор, ключевой участник всех процессов во время пандемии, тоже федеральная структура. Так что у Межведомственного совета больше полномочий и функционал гораздо шире.

В конце февраля в городе появился первый заболевший — студент Мечниковского медицинского университета, вернувшийся после каникул из Италии. 4 марта у него был официально подтвержден COVID-19. По решению Роспотребнадзора общезначимые границы сразу же были закрыты на карантин. Этот обсерватор, где находились 750 студентов и еще 30 медиков, которые отправлялись следить за состоянием здоровья ребят, оказался крупнейшим в нашей стране со времен Второй мировой войны. Опыта работы в подобных условиях ни у кого не было — тогда еще никто не понимал, с чем приходится иметь дело. Но за эти две недели команда инфекционистов из Мечниковского института разработала полноценный типовой алгоритм работы обсерватора: начиная с режима наблюдения за студентами и заканчивая организацией питания и утилизацией мусора. Документ был передан в Минздрав для масштабирования опыта. Для города это была тренировка перед боем. Спустя две недели карантин сняли, никто из ребят тогда не заболел, многие стали потом волонтерами и сейчас помогают в инфекционных больницах.

В соответствии с предписанием главного санитарного врача города 13 марта было принято Постановление правительства Петербурга №121, которое вводило целый ряд хоть и щадящих, но ограничений. С тех пор это постановление поменялось больше 15 раз, и каждое изменение — работа Межведомственного совета.

Самым трудным было синхронизировать информацию, поступающую из разных источников, и наладить взаимодействие между разными структурами: Роспотребнадзор, администрацией города и его комитетами, федеральными медицинскими учрежде-

ниями. Вообще, вся работа по борьбе с эпидемией — это сотрудничество самых разных ведомств. Например, прибытие вывозных рейсов из-за рубежа организуют МИД, Минтранс, Роспотребнадзор, региональные власти сразу нескольких субъектов, чьи жители собраны в самолете. Сопровождают процесс пограничники, силовики. Чтобы сложить каждый такой пазл, нужно обязательно иметь очень четкое взаимодействие всех структур. Сейчас 90% принимаемых решений — это решения коллегиальные.

**— Какие у вас впечатления от работы с Роспотребнадзором как главенствующим органом в этой ситуации?**

— Роспотребнадзор выполняет понятную задачу: обеспечивает санитарно-эпидемиологическое благополучие человека — они просто обязаны занимать жесткую позицию. Задача же городских властей — обеспечивать при всех ограничениях функционирование и жизнеобеспечение мегаполиса как живого организма и учитывать самые разные потребности людей. Каждую такую потребность мы с коллегами обсуждаем: начиная с работы дежурных детских садов и заканчивая банями и парикмахерскими. Сейчас ситуация в городе становится легче, и мы уже обсуждаем с коллегами условия, при которых выезд детей в лагерь все-таки может состояться — с учетом эпидемиологической обстановки.

### Знания жизненной необходимости

**— Равнение на Роспотребнадзор затормаживало поступление информации. Как вы выстраивали информационную кампанию и регулировали доступ к данным?**  
— Петербург — приграничный транспортный коридор. У нас есть граница воздушная, наземная, водная, в Финляндию путешествует чуть ли не полгосуда. Как только в Петербурге была выявлена новая коронавирусная инфекция, было отпечатано 50 тыс. экземпляров инструкций для пересекающих границы. Каждый приезжающий получал предупреждение о необходимости двухнедельной самоизоляции, о порядке вызова скорой при заболевании и другую необходимую информацию. Памятку о правилах поведения во время эпидемии — о необходимости мыть руки, снизить количество контактов, а пожилым оставаться дома — в начале апреля получили все петербуржцы: она была размещена на квитанциях «Петрозлектросбыта» и ЖКХ.

Социальные коммуникации в связи с ограничениями резко ограничились, а потребность в достоверной информации стала еще резко возросла. Уже в середине марта были сформированы специальные ресурсы во всех крупных социальных сетях и мессенджерах. Telegram-канал «Петербург против коронавируса» буквально за пару недель набрал больше 30 тыс. подписчиков. Група «ВКонтакте» — еще 70 тыс. с лихвой. В «Яндекс-чат», новом формате, который пока осваивают только Москва и Питер, в самые горячие дни количество просмотров превышает миллионы. После того как заработал Оперштаб, появилась специальная страничка на официальном портале администрации. В конце марта — прямой эфир на телеканале «Санкт-Петербург», куда каждый день приходят первые лица города, в том числе члены нашего Межведомственного совета — непосредственные носители информации. И это был принципиальный момент — приучиться «ходить в эфир» с самыми актуальными сведениями из самых достоверных источников.

с 11