

МОСКОВСКАЯ МЕДИЦИНА

Cito

Еженедельная газета о здравоохранении Москвы | Понедельник, 1 марта 2021 года
Департамент здравоохранения города Москвы | mosgorzdrav.ru | voprosminstru@mos.ru

№ 07 (159)
www.niioz.ru



Специалисты ГКБ № 52 ДЗМ перед отъездом в Читу на помощь коллегам из регионов. Июнь 2020 г.

Фото: Станислав Исаев/пресс-служба ГКБ № 52 ДЗМ

ГОД ОСОБОГО НАЗНАЧЕНИЯ

Заболееваемость коронавирусом в Москве идет на спад. Городские больницы, которые оказывали помощь пациентам с коронавирусной инфекцией, возвращаются к привычному режиму работы.

ГКБ № 52 ДЗМ – один из первых стационаров города, который был полностью перепрофилирован для больных коронавирусом. Сейчас больница возвращается к обычной работе. Почти за год там прошли лечение более 19 тыс. человек. Накоплен огромный опыт, своими наработками врачи в течение года де-

лились с коллегами из регионов России. Сотрудники больницы мечтают вернуться к «мирной жизни» – продолжить лечить больных с тяжелыми нефрологическими, гематологическими, аллергическими, системными заболеваниями.

>> читайте стр. 4

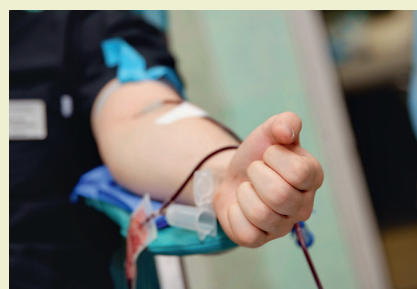
СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ



АРИФ ИБРАГИМОВ: «Чем больше у паллиативного врача инструментов, тем лучше он сможет помочь»
Интервью с экспертом – стр. 3



АЛЕКСЕЙ БЕЗЫМЯННЫЙ: «КТ-центрам пора возвращаться к “доковидной” работе»
От первого лица – стр. 5



ДЕНЬ ДОНОРА
Репортаж – стр. 6

НОВОЕ ОБОРУДОВАНИЕ

Мэр Москвы Сергей Собянин в личном блоге рассказал, что в ближайшие три года поликлиники и больницы ДЗМ получат 6 тыс. единиц нового медицинского оборудования: МРТ, КТ, УЗИ экспертного класса, эндоскопическое оборудование, маммографы и рентген-установки. «10 лет назад мы закупили качественную и современную на тот момент технику, значительная часть которой прослужит еще много лет и даже десятилетий. Но, к сожалению, “тяжелое” оборудование лучевой диагностики приходится менять гораздо чаще – приблизительно раз в 8–10 лет. То, что было лучшим решением в 2011 году, сегодня уже не позволяет по-настоящему качественно лечить людей», – написал мэр. Он сообщил, что на февраль 2021 года уже закуплено 4,8 тыс. единиц оборудования. **ММС**

ИСПЫТАНИЕ ВАКЦИНЫ

В ближайшее время в Москве стартует несколько масштабных исследований, касающихся вакцинации от COVID-19. Об этом в личном блоге рассказал мэр Москвы Сергей Собянин: «Одним из самых важных является эпидемиологическое исследование устойчивости иммунитета после вакцинации от коронавируса, которое мы начали на этой неделе. Две тысячи человек, получившие первый компонент вакцины от трех до шести месяцев назад, будут ежемесячно (с февраля по август) сдавать тест на наличие антител». Исследование поможет понять, потребуется ли повторная вакцинация накануне очередного осенне-зимнего сезона. На базе ДГКБ им. З. А. Башляевой ДЗМ проведут три фазы клинического исследования вакцины «Спутник V» для детей от 14 до 18 лет. «Мы начинаем международные клинические исследования вакцины “Спутник Лайт”. Российская часть исследований пройдет в Москве на базе 10 городских поликлиник. Принять участие в них может любой совершеннолетний гражданин. Если, конечно, ранее он не проходил вакцинацию «Спутником V» и не имеет других противопоказаний. Узнать подробнее и записаться можно на портале mos.ru», – сообщил мэр. **ММС**

ЭЛЕКТРОННЫЙ ФОРМАТ

Поликлиники ДЗМ начинают переходить на ведение медицинских документов в электронном виде. Пока что электронная и бумажная медицинские карты ведутся параллельно. «Мы начнем эксперимент на базе двух детских поликлиник – в них будут использоваться электронные медицинские карты без дублирования на бумажном носителе. Это позволит отладить все процессы, а с октября мы планируем постепенно начать распространять современный формат ведения истории болезни и на другие детские поликлиники Москвы. Для этого, в частности, к апрелю мы планируем оцифровать все необходимые документы из детских медицинских карт. По итогам будем также принимать решение и о внедрении проекта во взрослой поликлинической сети», – рассказала заместитель мэра Москвы в Правительстве Москвы по вопросам социального развития Анастасия Ракова. Она добавила, что по желанию пациента или его законного представителя медкарту будут вести в бумажном варианте. **ММС**

ГОД ОСОБОГО НАЗНАЧЕНИЯ

Марьяна Лысенко, главный врач больницы № 52 ДЗМ, получившая звание Героя Труда РФ за работу во время пандемии, не перестает повторять, что ее награда – это награда всем сотрудникам больницы, а залог успеха – это прежде всего люди, команда, которую она собирала по крупицам десять долгих лет. О полученном опыте, командном духе и возвращении к «мирной жизни» – в нашем материале.



Труд коллектива ГКБ № 52 во время пандемии коронавируса был отмечен высокими наградами.

Всем пришлось работать так, как никогда, и столько, что раньше это считалось за пределами сил человеческих. Но усталости сопутствовала радость, которую приносила каждая спасенная жизнь и каждое найденное в результате упорного труда эффективное решение – лечебно-диагностическое, организационное, административное или техническое. Совместно с НИИОЗММ ДЗМ в больнице № 52 провели исследование эмоционального состояния сотрудников во время работы в пандемию. Самое яркое и наиболее распространенное эмоциональное состояние – «единение и ощущение себя частью команды». Потом идут «интерес», «собранность» и «напряжение», «гордость», «радость», «вдохновение». Негативные эмоции сотрудники испытывали гораздо реже.



Елена Соколова, заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом, отмечает, что самым сложным в начале пандемии оказался психологический аспект: «Ковид на нас буквально обрушился. Пришлось в кратчайшие сроки решать огромное количество задач – организовывать санпропускники, переоборудовать помещения, полностью менять логистику – налаживать работу всех служб так, чтобы безопасно и быстро доставлять в «красную зону» медикаменты, питание, все необходимое. Работали с утра до поздней ночи. Но наибольшего напряжения и сил потребовал психологический аспект. Многие люди испугались, хотя в первую очередь не за себя, но за родных и близких. Потребовалась большая работа, чтобы «переломить» эти настроения. Паники удалось избежать, все настроились на нормальную работу».



Анна Батюкова, санитарка отделения гематологии и химиотерапии, считает свою работу очень важной: «В отделении гематологии ГКБ № 52 я работаю

9 лет. Мои обязанности – обеспечивать пациентам комфорт, помогать тем, кто не может обслуживать себя. Больные с COVID-19, как правило, «под кислородом», поэтому помощь нужна всем, и нагрузка, конечно, возросла. Очень важно следить за состоянием пациентов, если что-то не так, вовремя дать знать врачам и сестрам. Очень помогли волонтеры, которые работали в отделении. Думаю, важно не бояться. Соблюдать все меры безопасности нужно, но бояться заболеть – нет. А если заболел, срочно обращаться к врачам».



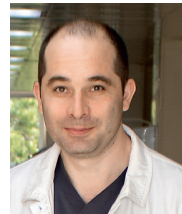
Марина Черемухина, заведующая приемным отделением, пришла в ГКБ № 52 со скорой, где работала и линейным врачом, и руководителем подстанции: «Я вступила в должность 20 января 2020 года, даже не подозревая, что коронавирус окажется так близко уже через месяц с небольшим. Меня встретила здесь отличная команда. Окажись иначе – и было бы куда тяжелее, когда за 6 часов потребовалось разделить отделение на две части, а работу одной из них организовать буквально с нуля в неподготовленных заранее помещениях. Мы закончили к вечеру 28 февраля, а уже в 0:52 ночи к нам поступил первый пациент с подозрением на коронавирусную инфекцию. С тех пор у нас почти не было легких смен. Идеи рождались на ходу, и никого не надо было уговаривать поработать сверхурочно. Изменили расположение кабинетов, автоматизировали заполнение документов, внедрили еще ряд простых мер и таким образом сократили время на одного пациента в два с половиной раза. Это сразу принесло результат. Наступил и день, когда подъездные пути очистились. Его я запомню, наверное, на всю жизнь».



Традиционно женская профессия все больше становится мужской: в ГКБ № 52 – 91 медицинский брат. **Игорь Голосов, стар-**

ший медбрат приемного отделения, – один из тех, кто стал подлинной опорой для своих коллег: «Я всегда хотел работать именно в приемном – в клинических отделениях спектр болезней невелик, а здесь встречается все, и это лучшее место для практики и самообучения. Тотальная реорганизация в сжатые сроки – непростая задача. Администрация больницы разрабатывала рамочные планы реорганизации, а заведующей отделением и мне предстояло их реализовать, учитывая все детали. Отделение разделилось: в красной зоне мы принимали пациентов с COVID-19, в зеленой – остальных. Каждый переход «шлюза» с душем и переодеванием – это время и силы. Ходить туда-сюда приходилось часто, это нелегко. Не раз ночевали в больнице, легче стало, лишь когда все придумали, внедрили и отладили».

5 тыс. пациентов прошли через отделения реанимации (ОРИТы) больницы. Раньше они были специализированными, но во время пандемии все стали «ковидными», а врачам пришлось искать подходы к новому заболеванию.



Георгий Арболишвили, заведующий отделением кардиореанимации (ОРИТ № 3), рассказывает: «Опыт ковида уникален и с точки зрения практики интенсивной терапии – думаю, нас ждет пересмотр многих парадигм. В начале пути мы действовали, можно сказать, наугад, не имея ни опыта, ни достаточных знаний, их только предстояло накопить. Мы убедились, что к этому заболеванию нужно искать свои подходы – привычные методы часто давали прямо противоположный результат. Этот год отнял у всех много сил. Но уставшими себя не чувствуем, потому что результат оказался под стать усилиям. Мы многое поняли в сути коронавирусной инфекции, сумели четко организовать работу, сформулировали протоколы лечения, выработалось то, что мы называем клинической интуицией».



Хирургам, навыки которых тренировались годами, пришлось поменять медицинскую специальность и стать терапевтами. Это не простое испытание, ко-

торое специалисты выдержали с честью. **Павел Азаров, заведующий отделением оториноларингологии,** вспоминает: «Работал в «красной зоне» с марта по июль врачом-терапевтом в перепрофилированном гинекологическом отделении. Неизвестность всегда пугает. Когда переезжал в гостиницу, семья провозжала как на фронт, и я ощущал себя именно так. Уверен, не я один. Справиться со страхом помогло тщательное следование правилам безопасности. Я не заболел и при первой возможности сделал прививку. В июле ковидных пациентов стало меньше, и мы стали оказывать плановую медицинскую помощь, ведь другие заболевания никто не отменял. Организация такой помощи в пандемию – сложный процесс: пациенты сначала госпитализируются в обсервационное отделение и только получив результаты анализов, подтверждающие отсутствие инфекции, направляются к нам на операции. Эта вынужденная мера оказалась очень действенной – практически каждый день в обсервации выявляли людей с положительными тестами на COVID-19, тех, у кого заболевание проходило бессимптомно».



Через красную зону больницы прошло 70 съемочных групп, здесь побывали корреспонденты из семи стран мира. С первых дней пандемии пресс-служба ГКБ № 52 тоже работала «в особом режиме».

Марина Муркова, руководитель пресс-службы, отмечает: «Мир давным-давно отвык от пандемий. Мне и моим коллегам также было не по себе перед лицом новой неизвестной угрозы, с первых же пациентов показавшей свой характер. Ковид все еще считали «болезнью пожилых», а наш центр ЭКМО и реанимации принимал молодых. Нашему маленькому коллективу пришлось делать свой выбор. Марьяна Анатольевна Лысенко поддержала нас и согласилась, что мы должны стать еще более открытыми для СМИ. Быть центром информационного мира, выдавать десятки сюжетов на тему, интересующую весь мир, – серьезная ответственность и большой труд. «Подсчитать» эффект от нашей работы сложно, но если та миссия, которую мы взяли на себя вместе с коллегами-журналистами, помогла спасти хотя бы одну жизнь, – значит, мы все это делали не зря». **MMMC**



Самое яркое и наиболее распространенное эмоциональное состояние – «единение и ощущение себя частью команды». Потом идут «интерес», «собранность» и «напряжение», «гордость», «радость», «вдохновение».