

Читайте
спецвыпуск
«КП»
В ЭТОМ
номере



Все самое важное
о профилактике и борьбе
с коронавирусом



ТОЛЬКО
ПРОВЕРЕННАЯ
ИНФОРМАЦИЯ

ЗНАЙ И ПРЕДУПРЕЖДАЙ!

КОМСОМОЛЬСКАЯ
ПРАВДА



6 851 000

уникальных посетителей
за минувшие сутки



Основана в мае 1925 года

Вторник - среда
24 - 25 ноября

Газета нашего города ★ Тверь

№ 134 - 135 (27207 - 27208)
2020 год

России не хватает гастарбайтеров

Сможем
ли мы
обойтись
без
мигрантов.



Читайте на стр. 4 - 5 ▶



Пресс-служба Следственного комитета

Дмитрия, похитившего
школьника, задержали
в его доме.

Два месяца в плену у маньяка

Семилетнего школьника,
похищенного шизофреником,
удалось найти
с помощью Интерпола.

«Савелий бросился к нам на шею. Мы верили, что найдем его», - сказал журналистам Александр Роговцев, отец 7-летнего мальчика, пропавшего 28 сентября. Ребенок исчез в селе Горки Владимирской области, когда возвращался домой из школы. Этот случай можно назвать уникальным: Савелий нашелся живым спустя почти два месяца после исчезновения. В тот же день, 19 ноября, полиция схватила и его похитителя - 26-летнего Дмитрия К., страдающего шизофренией.

Продолжение на стр. 8 ▶

Водительские права будем получать в «боевой» дорожной обстановке

Александр БОЙКО

На экзаменах инспекторы станут уделять больше внимания практическим навыкам управления авто.

Общественники не первый год твердят, что наши автошколы готовят больше теоретиков, чем практиков. Это отчасти подтверждается и статистикой: за год на

дорогах страны погибает больше 700 молодых водителей.

В ГИБДД с проблемой согласны, и уже весной 2021 года инспекторы начнут принимать экзамены на права по новым правилам.

- Расширим проверку не только теоретических, но и практических знаний, - заявил глава ГИБДД России Михаил Черников на международном форуме «Транспорт России». - Кандидат в водители будет в боль-

шей степени оцениваться в условиях реального движения по дорогам.

Второй этап экзамена с практическим вождением на площадке будет сокращен. Зато на первом этапе придется выполнить больше элементов.

Напомним, с 1 апреля вступает в силу новый административный регламент. По нему, чтобы успешно сдать экзамен, водителю нужно будет получить меньше 5 штрафных баллов.

ТВЕРЬТЕКСТИЛЬТОРГ

УЮТНЫЙ
ТЕКСТИЛЬ

❄️ ТКАНИ,
❄️ ШТОРЫ,
❄️ ТЮЛЬ,
❄️ ГОБЕЛЕН,
❄️ ПОСТЕЛЬНОЕ
БЕЛЬЕ

Высокое КАЧЕСТВО
по доступной ЦЕНЕ

Тверь, пр-д Дарвина, 10 ☎️ (4822) 42-25-20

До конца
декабря
скидки
до 30%!!!



iv 20_1120_1 реклама

Владимир ПУТИН: Россия предоставит нуждающимся странам наши вакцины

Дмитрий СМЕРНОВ

Президент России, выступая на саммите G20, назвал безработицу главным риском для человечества.

Саммит «двадцатки» стал третьим мировым форумом для Владимира Путина за прошедшую неделю. И если по представительности виртуальная «двадцатка» в Саудовской Аравии превосходит саммиты БРИКС и АТЭС, то по темам ему от них уйти было просто некуда.

Весь мир сейчас обсуждает только одно - борьбу с коронавирусом и восстановление экономики после того, как зараза будет побеждена.

- Масштаб проблем, с которыми человечество столкнулось в 2020 году, действительно является беспрецедентным, - дал оценку в своем выступлении Президент России. - Эпидемия коронавируса, глобальный локдаун и замораживание экономической активности запустили си-

стемный экономический кризис, которого современный мир со времен Великой депрессии, на верное, еще не знал.

Главным риском для планеты Путин назвал массовую долгосрочную безработицу с последующим ростом бедности и социальной неустроенности. Россия готова внести свой вклад и в борьбу с экономическим кризисом, помогая более слабым странам, и в борьбу с вирусом.

- Мы готовы предоставить нуждающимся странам разработанные нашими учеными вакцины, - пообещал Путин. - Масштаб пандемии обязывает нас задействовать все имеющиеся ресурсы и разработки. Наша общая цель - сформировать портфели вакцинных препаратов и обеспечить все население планеты надежной защитой. Это значит, что работы хватит на всех, и мне кажется, что это тот случай, когда конкуренция, может быть, неизбежна, но мы должны исходить прежде всего из соображений гуманитарного характера.



По всей видимости, эта виртуальная встреча с Путиным - последняя для Трампа (на экране в центре) в качестве президента США. Лидер России поблагодарил его за вклад в восстановление мировой экономики.

ЧТО ЕЩЕ СКАЗАЛ ГЛАВА ГОСУДАРСТВА

- ✓ Россия, как и другие государства, также пошла на беспрецедентные антикризисные меры, поставив во главу угла ключевую, базовую ценность - жизнь и здоровье людей.
- ✓ Мы понимаем, что у развивающихся экономик возможностей для борьбы объективно нет. Их фискальные доходы значительно снизились, а необходимость выделения значительных средств на борьбу с пандемией растет.
- ✓ Большой риск несет девальвация национальных валют и соответственно повышение стоимости обслуживания государственных долгов, в первую очередь для стран с низкими доходами.
- ✓ Предстоит заняться решением острых проблем в международной торговле. Необходимо стремиться к сдерживанию протекционизма, отказу от практики односторонних санкций, к возобновлению цепочек поставок.

■ ЗАКОНОТВОРЧЕСТВО

«Налог на богатых» подписан

Дмитрий СМЕРНОВ

Он заработает с 1 января. Деньги от него пойдут больным детям.

Владимир Путин подписал предложенный им полгода назад в числе антикоронавирусных мер закон об увеличении с 2021 года ставки налога на доходы физических лиц с 13% до 15% для граждан, чей годовой заработок превышает 5 миллионов рублей.

- То, что граждане с разным уровнем доходов платят налог одинаково, по одной ставке в 13%, на первый взгляд выглядит даже несправедливым, - заявил тогда Путин в своем телеобращении. - Сейчас, с учетом внедрения цифровых технологий, появилась возможность распределять налоговую нагрузку и направлять дополнительные финансовые поступления на решение конкретных, значимых для общества задач.

Но при этом глава государства уточнил, что повышение налога распространится лишь на доход выше планки в 5 миллионов.

- Повышенной ставкой будут облагаться не все доходы, а только та их часть, которая превышает 5 миллионов рублей, - сказал он.

Таким образом, с 1 января 2021 года ставка НДФЛ по доходам, превышающим 5 миллионов рублей в год, будет взиматься ступенчато:

- ✓ до достижения порога в 5 миллионов доходы будут облагаться по ставке 13%,
- ✓ все, что свыше 5 миллионов, - по ставке 15%.

Но и в этом законе предусмотрено несколько исключений: ставка в 13% останется при продаже личного имущества, при страховых выплатах по договорам страхования и пенсионного обеспечения.

Предполагается, что благодаря этому «налогу на богатых» в 2021 году будет собрано около 60 млрд рублей, в 2022 году - 64 млрд рублей, в 2023 году - 68,5 млрд рублей.

Как заранее пообещал Путин, собранные средства пойдут на дополнительное финансирование лечения детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями.

■ ПОДСЧЕТ

Елена ОДИНЦОВА

Эксперты назвали город с лучшими дорогами в России. И это не Москва.

Больше всего довольны состоянием дорог в родном городе автомобилисты Тюмени. А больше всего недовольны - в Новосибирске. Таковы итоги опроса, проведенного порталом SuperJob.

Одной бедой меньше

Первое место по итогам предыдущего опроса, в 2018 году, было у Тюмени. В областном центре нефтяного региона тратят большие деньги на ремонт магистралей. Только в 2019 году по нацпроекту здесь отремонтировали 35 км дорог на 1 млрд рублей.

Второе место - и первое среди городов-миллионников - у

Казани (в Тюмени население чуть больше 800 тысяч). Исследователи особо отмечают, что удовлетворенность автомобилистов казанскими дорогами за два года резко выросла: в 2018 году Казань была в аналогичном рейтинге только на восьмом месте.

Москва стабильно на третьем месте. И это на самом деле для столицы очень хороший показатель с учетом ее перенаселенности и нагрузки на дороги. При этом оценки качества столичных дорог с 2011 года (когда проводился самый первый опрос) потихоньку растут - с 3,02 балла тогда до 3,66 сейчас.

Похожий прогресс, но с худшими оценками у Санкт-Петербурга: 2,81 балла в 2011 году, 3,33 балла сейчас.

А вот худшие дороги, по мнению опрошенных, в Новосибирске. И, похоже, из года в год становятся только хуже. В 2011-м автомобилисты оценивали местное покрытие на 2,89 балла, сейчас - на 2,69, жалуясь на ямы, колеи и грязь.



В контакте

Вступайте в нашу группу ВКонтакте
vk.com/kp.ru

ВАШ ДОМ

Как раз и навсегда избавиться от моли

ЗВЕЗДЫ

«Бабе почти 40, уже старуха»: Анна Седокова высказалась о «сроке годности» женщин

ТОЛЬКО НА САЙТЕ KP.RU

ТЕЛЕВИЗОР

Пять сериалов о бескорыстной доброте



Константин ГЛЫБА

«Мосфильм» выбрал самую любимую киноцитату россиян. Оказалось, наиболее узнаваемые фразы из советских комедий - в картинах Леонида Гайдая.

К сожалению, сценарии современных фильмов практически не предполагают широкой народной цитируемости. Фразы из них не запоминаются. Слабо воспроизвести хотя бы десяток фраз из нового русского кино? «Брата» и «Жмурки» в расчет не берем - это было 20 лет назад.

Хорошо, что у российского зрителя осталась советская киноклассика, пересматривать которую можно вечно. Даже специальный канал для этого придумали - «Мосфильм. Золотая коллекция». Программные директоры канала провели интернет-исследование в социальных сетях, чтобы выяснить, какие именно фразы из советских фильмов лучше всего помнят и узнают зрители.

■ КСТАТИ

Мы провели свой опрос среди читателей сайта KP.RU, предложив вспомнить самые запомнившиеся фразы из советского кино. Вот какие варианты пришли «из народа».

1. «Чья туфля? Мое!» («Кавказская пленница, или Новые приключения Шурика»)
2. «А можно утром стулья, а вечером деньги?» - «Можно. Но деньги вперед!» («Двенадцать стульев»)
3. «Наши люди в булочную на такси

«И тебя вылечат, и меня вылечат...»

И ВОТ КАК ВЫГЛЯДИТ ТОП-10 САМЫХ УЗНАВАЕМЫХ КИНОЦИТАТ

1. «И тебя вылечат, и тебя тоже вылечат... и меня вылечат» 88%* («Иван Васильевич меняет профессию»)
2. «Царь, очень приятно! Здравствуйте, царь...» («Иван Васильевич меняет профессию») 86%
3. «Не виноватая я, он сам пришел!» («Бриллиантовая рука») 85%
4. «Я требую продолжения банкета!» («Иван Васильевич меняет профессию») 81%
5. «Штирлиц, а вас я попрошу остаться» («Семнадцать мгновений весны») 80%
6. «Пасть порву, моргалы выколю...» («Джентльмены удачи») 79%
7. «Танцуют все!» («Иван Васильевич меняет профессию») 78%
8. «Студентка, комсомолка, спортсменка, наконец, она просто красавица!» («Кавказская пленница, или Новые приключения Шурика») 77%
9. «Какая гадость эта ваша заливная рыба!» («Ирония судьбы, или С легким паром!») 76%
10. «Семен Семеныч...» («Бриллиантовая рука») 75%

* В процентах указана степень узнаваемости цитаты - то есть какая доля респондентов (более чем из тысячи зрителей) смогла опознать, из какого советского фильма фраза.

4. «Я должен принять ванну, выпить чашечку кофе» («Бриллиантовая рука»)
5. «Серьезное лицо еще не признак ума, все глупости на земле делаются именно с таким выражением лица. Улыбайтесь, господа! Улыбайтесь!» («Тот самый Мюнхгаузен»)
6. «Какое еще житие твое, пес смердящий?! Ты на себя посмотри! Житие...» («Иван Васильевич меняет профессию»)
7. «Кто не работает - тот ест» («Операция «Ы» и другие приключения Шурика»)
8. «Простите, а часовню тоже я развалил?» («Кавказская пленница, или Новые приключения Шурика»)
9. «...Я вся такая внезапная, такая противоречивая вся» («Покровские ворота»)
10. «Вор должен сидеть в тюрьме! Будет сидеть, я сказал!» («Место встречи изменить нельзя»)



Фильм «Иван Васильевич меняет профессию» запомнился блестящей игрой актеров. И, конечно, афористичностью: именно в этом эпизоде героиня Крачковской говорит знаменитое: «И тебя вылечат».

■ ВОПРОС ДНЯ

А вас какая цитата из кино по жизни вдохновляет?

Андрей ГОЛОВАТЮК, полковник запаса, член президиума организации «Офицеры России»:
- У меня на подкорке фраза «Есть такая профессия - Родину защищать» из фильма «Офицеры». И еще одна: «Велика Россия, а отступать некуда, позади Москва».

Роман ВИЛЬФАНД, научный руководитель Гидрометцентра:
- Мне ближе фразы из классиков современной литературы, которые переключались в кино. Разумеется, Ильф и Петров: «У вас вся спина белая». А каков Жванецкий: «С моей точки зрения, все гении уже ушли в мир иной, что-то и мне нездоровится...»

Борис ГРАЧЕВСКИЙ, режиссер, создатель «Ералаша»:
- С ходу вспомнилось «Тамбовский волк тебе товарищ», это в «Иван Васильевич меняет профессию». Конечно, использовал в жизни не раз. Простая, но сильная фраза из фильма, по-моему, «Председатель»: «Не орел ты». Не могу не вспомнить «Ералаш»: «И классный Днепр при клевой погоде».

Евгений ГЕРАСИМОВ, глава Комиссии Мосгордумы по культуре:
- На юбилее Щуки все брали автографы у Михаила Ульянова, и он написал мне: «Желаю мужества, когда трудно». Эта фраза сопутствует мне по жизни. А вспоминаю фразы гайдаевские, говорухинские... А как гениально Гурченко в «Любовь и голуби» бросила: «Людк, а, Людк, деревня!»

Игорь ШАЙДУРОВ, эксперт по безопасности, телеведущий:
- Мне цитаты с ходу вспомнить сложно. Ну разве что «Все, что нажито непосильным трудом» из «Ивана Васильевича». Или из «Берегись автомобиля»: «Граждане судьи, он виноват, но он не виноват». Но кто-то цитатами говорит, а я нет.

Леонид ОЛЬШАНСКИЙ, адвокат:
- Меня вдохновляют фильмы, в центре которых полководцы, решавшие судьбы мира, - от Македонского до Жукова. «Главное, выбрать направление одного, главного удара» - это Рокоссовский во время операции «Багратион». Там же, в эпопее «Освобождение», есть фраза: «Я солдата на фельдмаршала не меняю». Что может быть проще и ярче?

Вы тоже можете дать свой ответ на «Вопрос дня» на нашем сайте - самый интересный мы опубликуем в «Комсомолке».

Главные темы дня и другие новости

ЧИТАЙТЕ НА САЙТЕ **KP.RU** СЛУШАЙТЕ НА РАДИО 99,3 FM
Телефон прямого эфира 8-800-200-97-02 (звонок бесплатный!)

■ ДОСЛОВНО

«Я четыре дня был в командировке в Москве, сразу после этого поехал по поселкам БАМа. За это время был объявлен конкурс на охрану мне на 33 миллиона рублей. Семь охранников, по-вашему, меня должны охранять?! Ну вообще это нормально? Ну кто этим занимается в аппарате, я не понимаю. Четыре месяца (с момента назначения на должность и. о. главы Хабаровского края. - Ред.) общаюсь с людьми, пожал 40 тысяч рук, а вы такие вещи делаете, пока я в отъезде. Поэтому конкурс нужно отменить и оставить все как есть».



(Губернатор Хабаровского края Михаил ДЕГТЯРЕВ - на своем канале в Telegram.)



Вместе с Михаилом Антоновым вспоминаем, как жилось раньше. «Дежавю» по субботам и воскресеньям в 23.00 (мск) на Радио «КП»

НАГЛЯДНО
МЫ СТАЛИ ЭКОНОМИТЬ НА АЛКОГОЛЕ И ОБУВИ
Аналитики компании «Такском» обработали миллионы кассовых чеков за покупки, совершенные россиянами в период ноябрьских распродаж (7 - 11 ноября).

Не стало удивительным то, что по сравнению с прошлым годом закаленные коронакризисом наши сограждане стали заметно рачительнее: число продаж по всем основным группам товаров снизилось, хотя средний чек, как правило, наоборот, растет - это связано как с подорожанием товаров, так и с тем, что покупатели стали чаще закупаться оптом.

ГДЕ СНИЗИЛИСЬ ПРОДАЖИ (падение в ноябре 2020 г. по сравнению с ноябрем 2019 г.)

● Алкомаркеты	59
● Магазины одежды и обуви	20
● Продуктовые	13
● Косметика и парфюмерия	4
● Аптеки	3

По данным «Таксома».

Дмитрий ПОЛУХИН/Комсомольская правда

ОБМЕННЫЙ КУРС
Доллар США \$ **75,76** - 25 коп.
Евро € **89,93** - 33 коп.
НЕФТЬ \$ за баррель **45,65** + 0,9%

За последние сутки наш сайт посетили 6 миллионов 851 тысяча человек

Рынок труда заметно меняется.

Дмитрий СТЕШИН

Первые итоги карантина и закрытия границ: по данным МВД, численность работающих мигрантов в России сократилась на 25%! Какая фантастическая возможность заполнить эти рабочие места своими гражданами. Неужели страна упустит этот момент?

Спецкор «КП» опросил своих читателей в соцсетях (около 60 тысяч человек) и получил свыше 300 развернутых ответов со всей страны: люди уже почувствовали, как начал меняться рынок труда.

КОВИД + КРИЗИС

Как говорят специалисты, у трудовой миграции «маятниковый характер». Рабочие с пространства бывшего СССР обычно завершают трудовую вахту в России в сентябре - октябре и возвращаются ранней весной. Но в этом году они не вернулись. Кризис. Ковид. Границы закрыты. И это сразу же стало заметно.

Рафаэль Сафиуллин, Казань, владелец строительной фирмы:

- С дефицитом рабочих рук столкнулись в первую очередь строители. У нас есть крупный застройщик «Унистрой», он в этом сезоне даже зарплаты поднял аж на 20 - 30%, чтобы успеть сдать объекты в срок. Разумеется, часть наших строителей перешли к ним. Пострадал мой бизнес, они же от меня ушли.

- А местные кадры вы пытались искать?

- У нас в Казани есть «биржа» - пятак у заправки, туда приходят люди за временной работой - на один, два дня. Все местные. Средний тариф там 1200 рублей в день. Вот сидят там люди без денег, без работы. Но сразу же спрашивают: «А что нужно делать? Строительный мусор грузить - нет!» С мигрантами таких вопросов не возникает. Они не спрашивают, что делать. Их интересует только, сколько заплатишь.

РАБОТНИКОВ «ЗА ТРИ ДОШИРАКА» НЕТ

Остро дефицит гастарбайтеров ощутили дачники и жители деревень при мегаполисах. Привычный всем «Рома-Рахмон», живущий при дачах вместе с бригадой «готовых на все» мигрантов, вдруг исчез. Точнее, не появился весной. Тут же взлетели цены. Как написал умный дачник: «Забудьте уже про гастарбайтеров, работающих «за три доширака». Они не дураки, умеют считать деньги и лучше нас знают цены на свою работу».

Согласно нашим любимым рыночным законам, подмяв под себя рынок неквалифици-

России не хватает Сможем ли мы обойтись

цированного труда, гастарбайтеры тут же начали диктовать условия. А дефицит приезжих рабочих лишь усугубил проблему. Столкнулся лично.

Мне нужно было прокопать траншею под кабель - 43 метра, глубина - 70 см. Обратился к бригаде узбеков, работающих у соседей. За метр траншеи мне выставили цену 1300 рублей и еще намекнули, что накинут рублей 100 - 200: «Грунт тяжелый, глина-суглина». То есть тысяч 60 за работу, которую я, не особо напрягаясь, сделал сам за три дня.

Мои наблюдения подтвердила дачница **Ирина Фурсова**: «Летом перестраивали дом. Любая бригада гастарбайтеров запрашивала тысяч на 20 - 30 выше, чем наши. Одни назвали цену за работу, а приехав потом с «прорабом» и увидев дорогое авто на участке, подняли на 40 тысяч».

Профессиональные мастера по ремонту квартир тоже замечают, как начал меняться рынок.

Павел Межуев, Воронежская область:

«По моим личным ощущениям, цены на гастеров и местных окончательно сравнялись».

Михаил Куренной, Московская область:

«Мигрантов действительно стало мало. Например, вывезти землю с участка я до сих пор никого не нашел. Оставшиеся пристроены, а местное население зажиточное, никто за такую работу не возьмется. Вожу сам потихоньку».

«СТРЕЛОЧКА ПОВОРАЧИВАЕТСЯ»

И тут «невидимая рука рынка» продемонстрировала вполне логичные измене-

Неожиданно выяснилось, что приезжие берут за свою работу не так уж и дешево.

Алексей БУЛАКОВ / «КП» - Екатеринбург

ния: местные, обалдев от цен, заданных заезжими работниками, сами начали возвращаться в сферы, сланные было мигрантам. И оказалось, наши тоже умеют демпинговать, не от хорошей жизни, конечно.

Павел Семечкин:

«Имею отношение к оптовой торговле шинами. Меньше чем за 2000 рублей в день гастарбайтеры не берутся за разгрузку. Наши мужички от 50 лет и старше вполне работают за 1500 в день».

Влад Ладеко:

«Живу в 100 км от Питера, на Ладого, достраиваю баню. Нужны были люди - вырыть яму, сделать слив, глубина - метр, работы - на несколько часов. На местной стройбазе гастеры зарядили 15 тысяч на троих и через несколько дней. В обед заехал сантехник, куда-то позвонил... Приехали местные. К вечеру и за 5 тысяч рублей все было сделано!»

Влад делает оптимистический вывод:

«Сейчас молодежь другая пошла: трезвая, прилично одеты, глаза горят, рубль и труд свой ценят».

Строитель из Казани **Рафаэль Сафиуллин** идет дальше: «Спасибо, что хоть как-то начали продвигать рабочие специальности. Я заметил, что стало если не модно, то нормально идти в сантехники, электрики. А раньше меня сколько раз просили: «Не пиши в трудовой - маляр». Типа стыдно».

Сергей Булак из Красноярского края упрекает москвичей: мол, у вас «тоннельное зрение», судите только по себе. В столицах, может, все ПТУ, готовившие условных штукатуров-каменщиков, и умерли. А в провинции - наоборот:

«У нас в Красноярске попробуй еще в эти ПТУ (они теперь колледжами зовутся) устроить ребенка! Люди про-

чухали, что хороший сварщик или автоэлектрик зарабатывает больше профессора. И никаких тебе ЕГЭ. Восстанавливают эти учебные заведения в последние годы. Отличная база, хорошие преподаватели. Без места выпускники не остаются: работодатели с руками их отрывают».

Но пока, по мнению уфимца **Тимура Ишбулдина**, инженера-гидравлика, вахтовика с 20-летним стажем, приходится рассчитывать только на «старую гвардию», новая рабочая молодежь еще не набрала опыта:

«Основная ударная сила на вахтах - от 30 - 35 лет. Молодежь лет 25 только начинает мелькать».

СПАСЕТ ЛИ ВАХТА СТРАНУ?

С Тимуром Ишбулдиным я беседовал вечером, после смены: на вахтах нет выходных. Сейчас Тимур монтирует системы фильтрации на заводе в городе Волхов. До этого работал в Якутии, в Магадане, в Индии, в Питере, в Москве. По его мнению, если государство возьмется за организацию переброски трудовых ресурсов, все проблемные места можно будет закрыть своими. Но не так просто:

- Я знаю очень много людей, которые стонут, что нет работы. Но когда я говорю им, что даже не на Севере, за Полярным кругом, а в столицах есть куча вакансий, они начинают мяться!

- Почему?

- Для вахты нужно как минимум обладать смелостью, чтобы решиться поехать. Много случаев, когда фирмы-однодневки людей просто кидают. Плюс тяжелый быт, жизнь в вагончиках, ни-

Дмитрий КОЗУРОВ.

■ КОМПЕТЕНТНО

«Сначала обрушивают расценки, а потом диктуют условия»

- Разговоры про дешевый труд мигрантов - классическая история демпинга, - сказал «КП» **председатель Наблюдательного совета Института демографии, миграции и регионального развития Юрий Крупнов**. - Сначала мигранты обрушивают стоимость работы в отрасли, а когда выдавливают оттуда всех местных, которые на такие расценки не согласны, диктуют свои условия. Дальше - больше. Приезжие натурализуются, закрепляют за собой рынки труда, организуются в диаспоры. Такая ситуация во всем мире. У диаспор формируются «витрины»: общественные движения, защитники прав, медиа со статьями о том, что у преступности нет национальности, юридические конторы. А в тени остаются полуправильная занятость и иногда криминальные структуры.

Увы, государство само культивирует эту ситуацию. Если оно не способно обеспечить хорошие рабочие места для своих граждан, остается только устроить конкуренцию. Мигранты тут выступают угрозой, чтобы коренные жители были довольны тем, что остались при своей работе, какой бы она ни была.

Последние лет 10 в России пытаются исправить ситуацию. Так, месяц назад Госдума ратифицировала соглашение, по которому страна будет платить пенсии гражданам стран ЕАЭС (Казахстана, Армении, Белоруссии и Киргизии), работавшим в России. Значит, работодатели должны будут делать отчисления в Пенсионный фонд, а это делает наем мигранта не таким уж выгодным. Это уже шаг вперед, хотя он затронет лишь процентов 20 от числа приезжих.

гастарбайтеров. без мигрантов?

каких развлечений, однообразная еда.

- На каких условиях обычный человек, без уникальной квалификации, поедет в Москву на стройку или в ЖКХ?»

Тимур отвечает, не задумываясь:

- Зарплата чистыми 60 - 70 тысяч рублей и бесплатное жилье.

Сергей Королев из Оренбурга считает, что «порог вхождения в вахту еще ниже: «Сосед из деревни ездил в Тверь вахтовым методом на стройку, получал 35 тысяч. Но минус расходы на дорогу, питание. Проживание в бытовках. Как нашел работу за 20 тысяч дома, перестал ездить. Думаю, люди поехали бы работать, если бы за минусом расходов, дороги и проживания оставалось бы на руках не менее 25 - 30 тысяч».

КОРЕННОЙ - ДОРОЖЕ

Но есть и другое мнение. Оно часто проскальзывало в комментариях. Например:

«Чего вы хотите добиться? Чтобы Ваня из Твери или Пензы жил так же, как Абдула из аула?»

Вопрос с подвохом. Читатель из Дмитрова **Антон Любавин** считает, что затея с внутренней трудовой миграцией провалится:

«Люди быстро привыкают к новым условиям, и их потребности вырастают до уровня коренных жителей. То есть приехавший из депрессивного городка в Москву на работу за 3 - 4 года в своих запросах вырастает до москвича, а то и выше (так как обида за прошлую бедность заставляет компенсировать ее в настоящем)».

Есть еще одно объяснение, почему местные из провинции пока не заместят гастарбайтеров. Мигранты выгоднее даже при неадекватных расценках. Почему? Рассказал **Сергей Ильин**, строитель-отделочник из Ленинградской области:

«Мигранты дешевле обходятся работодателю. За

них не надо платить пенсионный налог в 24% от заработка, медстраховку. За меня как за русского трудящегося работодатель платит более 50% в виде налогов, а гастарбайтер платит сам за патент каждый месяц 5 тысяч рублей и все. Ну, конечно, с них подоходный высчитывают 30% как с иностранцев. Но если гастарбайтер работает год, он пишет в налоговую, и ему назад возвращают разницу в 17%».

Я перепроверил эту информацию в четыре клика компьютерной мышкой - все так.

Интересно, кто додумался при нашей свободной рыночной экономике с помощью административных методов поставить коренных работников в заведомо невыгодное положение относительно приезжих? Зачем? Еще один вопрос с подвохом.

КСТАТИ

ЧТО НАШИ СООТЕЧЕСТВЕННИКИ ДУМАЮТ О ПРИЕЗЖИХ



ВМЕСТО ПОСЛЕСЛОВИЯ

Начальство боится понаехавших

Похоже, Россия умеет обращать позор в подвиг: дефолты и санкции запускают местное производство, а пандемия начинает решать миграционную проблему... Если предположения верны, сейчас происходит ломка в сознании россиянина, и тяжелый ручной труд начинает получать свою адекватную цену. А значит, опять становится привлекательным для местных. Но на этом пути будут преграды.

Меня, например, поразило сообще-

ние, автор которого попросил не указывать его данные:

«Я начальник цеха, 80% рабочих - узбеки. Они потребовали повышения зарплаты. Начальство не знает, что делать. Бежать искать местных? Где? И в итоге начальство гастарбайтеров откровенно боится. Уедут - производство встанет».

Потому не стоит ждать, что приведение российского рынка труда к адекватному состоянию пройдет гладко.



В чем секрет успешной работы подмосковного предприятия, которое отказалось от гастарбайтеров? Читайте на сайте



ТЕНДЕНЦИЯ

«Лагуна Буссе» привлекает и туристов, и бизнес

Павел ЧЕРНЫШОВ

Руководство Сахалина активно развивает «Лагуну Буссе» - уникальный туристический кластер на юге острова. Это место уже пользуется популярностью у туристов. Первозданность, необычайная красота приморских ландшафтов - все это создает возможности для привлечения ценителей экологического туризма.

Потенциал территории очень высок: более 250 км береговой линии, выход на побережье Анивского залива и Охотского моря. Уникальная система пресных озер - Тунайча, Изменчивое, Большое и Малое Вавайские озера и др. Более 80% территории кластера покрыто лесом. У туристов есть возможность наблюдать птиц и животных в естественной среде.

Кластер «Лагуна Буссе» включает в себя с десяток «открыточных» видов, входящих в популярные туристические маршруты: мысы Великан, Птичий, Евстафия, село Новиково и маяк Анива, гору Крузенштерна, заливы Анива и Мордвинова, село Охотское, город Корсаков, аэродром «Пушистый», бухту Чайка и мыс Трудный, село Озерское и Вавайские озера. По результатам 2019 года эти места уже посетило около 200 тыс. путешественников, в том числе 5 тыс. иностранцев. Эксперты видят потенциал значительного увеличения потока туристов за счет создания базовой инфраструктуры и формирования инвестиционных предложений.



Руководство Сахалина активно обустроивает для ценителей первозданной природы одно из красивейших мест острова.

Маяк на мысе Анивы - один из самых труднодоступных в России.

Основную роль в развитии кластера доверяют частному бизнесу, который сможет выбрать проект и вложить собственные средства в его развитие. Государство поможет создать инфраструктуру в той мере, чтобы условия вхождения в проект для инвестора были привлекательными.

К настоящему времени руководством Сахалина определена туристическая инфраструктура, создание которой предполагается в 2021 году. На территории кластера «Лагуна Буссе» планируется строительство сезонных морских причалов в прибрежных туристических зонах, обустройство территории природного парка, а также прибрежной территории села Охотское.

Портфель инвестиционных предложений сейчас составляют 26 проектов, стоимость которых варьируется от 30 млн руб. до 2 млрд руб. Среди которых гостиницы, гостевые дома на побережье, глэмпинги, бани, прокат-центры, резорт-комплексы со спа, конно-спортивные комплексы и так далее. Однако участие инвестора не ограничено именно этим портфелем. Бизнесмен может изучить территорию и предложить свой проект.

Команда агентства по туризму Сахалинской области участвовала в конкурсе туристических территорий с проектом туристического кластера «Лагуна Буссе». Проект вошел в 10 лучших и сможет претендовать на поддержку федерального бюджета.

А В ЭТО ВРЕМЯ

ПРИГЛАШЕНИЕ ИНВЕСТИТОРАМ

В первых числах декабря в Москве планируется проведение открытых дверей Сахалинской области. Губернатор Сахалинской области **Валерий Лимаренко** приглашает инвесторов присоединиться к развитию проектов туристско-рекреационных кластеров «Итуруп Резорт» и «Лагуна Буссе».

«Эти места уже привлекают многих туристов своей удивительной природой. Благодаря реализации проектов отдых здесь станет более комфортным», - отмечает глава региона.

Ожидается, что участниками встречи станут более 50 компаний, а также представители федеральных министерств, институтов развития Дальнего Востока и крупных российских банков.

В случае заинтересованности заявки с кратким описанием компании можно направлять в министерство инвестиционной политики Сахалинской области по адресу mininvest@sakhalin.gov.ru.

Обратим внимание, что пандемия ежедневно вносит свои коррективы. Информация о формате (онлайн или очное), месте и дате проведения мероприятия будет сообщена всем, кто подаст заявку на почту. Также информацию можно уточнять по тел. **8-4242-671525** с 8.00 до 12.00 по мск.

Фото пресс-службы губернатора Сахалинской области

Дмитрий ПОЛУХИН

Что за феномен:
по статистике,
инфляция
минимальная,
но в магазинах
мы видим другое.

Евгений БЕЛЯКОВ

По данным Росстата и ЦБ, инфляция в этом году вряд ли превысит 4%. Но ценники в магазинах как-то с этим не вяжутся: стройматериалы выросли в цене почти вдвое, компьютерная и бытовая техника - на треть. И так далее. Что за парадокс? «Комсомолка» разобралась в дебрях статистики вместе с экспертами.

МЕТОДЫ РОССТАТА

Потребительская корзина Росстата состоит более чем из 500 позиций. Их условно разбивают на три категории: продукты питания, непродовольственные товары и услуги. Цену каждой позиции измеряют раз в месяц (а на 100 самых важных и ходовых - каждую неделю). Делают это в 228 больших и малых городах страны.

- Обычная международная методология. Вдобавок в России ее сделали даже более качественной. Например, у нас круг товаров и услуг шире, чем в некоторых европейских

странах, - говорит Олег Шибанов, директор Финансового центра СКОЛКОВО-РЭШ.

Полученные результаты сравнивают с той ценой, которая была раньше. Затем умножают на специальный коэффициент. Он зависит от стоимости товара и частоты его использования населением. Потом цифры проходят еще несколько этапов расчетов. Так и высчитывается инфляция, или, по-научному, «индекс потребительских цен».

- В методологии прописано, какое количество това-

ров надо брать, как учитывать большой разброс цен и что делать с теми товарами, которые быстро устаревают, - объясняет Игорь Сафонов, эксперт института «Центр развития» Высшей школы экономики.

Это, кстати, один из частых вопросов. Если в методике Росстата есть подсолнечное масло или смартфон, то какую конкретную бутылку или трубку считают статистики?

- Мы это называем малыми товарными группами. Во всех субъектах под каждый товар-представитель выби-

раются конкретные его виды, которые стоят на прилавках. Берутся свои бренды и объемы, - поясняет Михаил Афонин, начальник Управления статистики цен и финансов Росстата. - Под каждый товар представитель отбирает не менее пяти уникальных брендов или торговых марок. Но в реальности наши специалисты, занимающиеся сбором цен, берут гораздо больше продукции, представленной на полках магазинов. Они увеличивают выборку, чтобы улучшить качество статистических данных.

ПОЧЕМУ КАЖЕТСЯ, ЧТО НАС ОБМАНЫВАЮТ

- Лично я доверяю данным Росстата. Ведомство работает прозрачно. В открытом доступе есть и методики расчета индекса цен, и цены, которые используются при таких расчетах. Если бы Росстат систематически занижал рост цен, разрыв между цифрами «на сайте» и ценами на полке стал бы очевидным, - говорит Вадим Новиков, старший научный сотрудник Центра региональных исследований и урбанистики Института прикладных экономических исследований РАНХиГС.

Но почему нам все равно кажется, что официальная инфляция ниже, чем реальная?

Неужели столько людей разом ошибаются? Как выясняется, проблема характерна не только для России. В других странах мира тоже есть разрыв между официальными данными и так называемыми инфляционными ожиданиями (см. «Наглядно»).

- У каждого своя структура потребления. Она не совпадает в полной мере с потребительским набором Росстата, - пояснили «КП» в Центробанке.

- Скажем, у меня нет автомобиля, я не покупаю бензин, поэтому не могу считать среднюю инфляцию Росстата верной для себя. Или представим, что человек все деньги тратит только на еду и напитки. Тогда средняя инфляция ему тоже не подойдет (в официальном расчете инфляции продукты занимают только треть объема. - Ред.), - говорит Олег Шибанов.

Нужно учесть и психологию.

- Мы больше обращаем внимание на цены, которые изменились, а не на те, которые остались прежними, - отмечает Вадим Новиков.

Неужели рост цен нам только



Катерина МАРТИНОВИЧ

50 ЛЕГЕНДАРНЫХ БРЕНДОВ

В одни руки больше двух не отпускать!

Родившимся в конце прошлого века трудно понять, что значат слова «выбросили», «авоська» и «фарца».

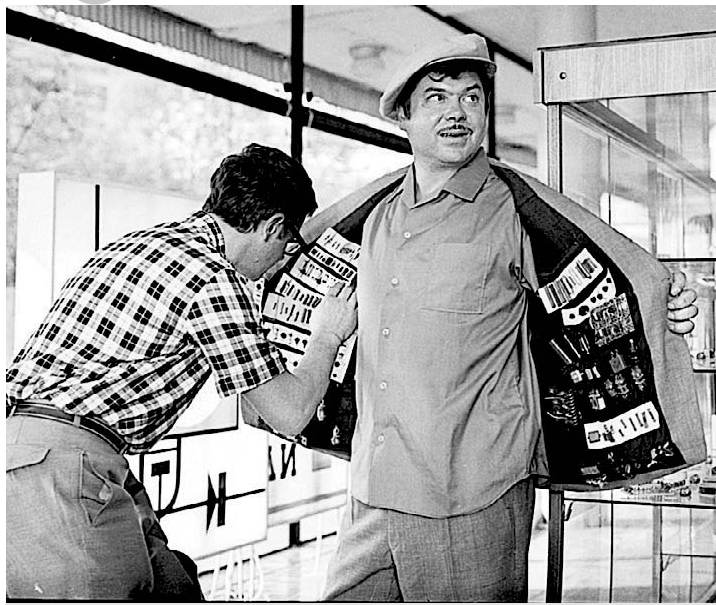
Типичная картина середины 70-х. Вход в магазин осаждает толпа. Из нее вырывается раскрасневшаяся женщина, держа в высоко поднятой руке добытую в жесткой борьбе связку рулонов туалетной бумаги. «Касса, бумага кончается - больше двух в одни руки не пробивать!» - слышится крик из торгового зала. Повесив рулоны на шею, женщина идет по улице и натывается на только что вырвавшегося из такой же толпы мужчину с бутылкой спиртного.

С высоких трибун было объявлено, что страна живет в эпоху «развитого социализма» и «возросшего благосостояния». Буквально через несколько лет обещали коммунизм, в котором не будет талонов на масло, многолетней очереди на право приобрести легко-

вой автомобиль, покупок мебели «по блату» и со значительной переплатой, а за «Докторской» колбасой по 2,20 не надо будет ездить в Москву.

Что нужно советским людям, высчитывали в столице - в Госплане. Именно там на год вперед решали, сколько шуб за жизнь изнасит житель жаркой Узбекской ССР и сколько холодильников выпустить для среднестатистической якутской семьи. Высчитывали тяжело, потому что «товары народного потребления» выпускались по остаточному принципу.

Подготовил
Сергей ЛЬВОВ.



Кадр из фильма.

К СВЕДЕНИЮ

P.S. ЗАХОДИТЕ И ГОЛОСУЙТЕ НА САЙТЕ KP.RU.

УЖЕ БОЛЕЕ 8 МЛН ГОЛОСОВ ЗА ЛЮБИМЫЕ БРЕНДЫ.



СЛОВАРИК «КП»

- **Авоська** - сетчатая сумка, уместающаяся в кармане. По легенде, название пошло от слова «авось»: вдруг что-нибудь «выбросят» - будет куда положить.
- **Выбросили**. В дефиците было многое, а исчезнуть могло всё. Иногда не реализованное «по блату» «выбрасывали» в свободную продажу.

- **Из-под полы**. Помните Шурика из фильма «Иван Васильевич меняет профессию»? Нужные детали он нашел у спекулянта и «несуна» (выносившие товар с предприятия), который продал их из-под полы своего плаща.
- **Фарцовщики** - спекулянты, нелегально торговавшие дефицитом. Самым популярным в СССР местом фарцовки были туалеты ГУМа.

СОБЫТИЕ

Та самая туалетная бумага

ПОМНИТЕ «СЫКТЫВКАРСКУЮ 56 МЕТРОВ»? - ЛЕГЕНДАРНАЯ И ДЕФИЦИТНАЯ. ЛЮДИ ГОТОВЫ БЫЛИ ЧАСАМИ СТОЯТЬ ЗА НЕЙ В ОЧЕРЕДЯХ.

Сегодня она, мягкая, воздушная, двух- или трехслойная, известна всем под брендом Veigo компании «Сыктывкар Тиссю Групп», которая по праву считается отраслевым «трендсеттером». Ассортимент готовых изделий компании насчитывает свыше 100 наименований, и каждое из них сочетает высокое качество с привлекательной ценой.

Недавно на продукции под брендом Veigo появился знакомый многим логотип WWF со значком панды. Совместный лицензионный проект демонстрирует, что продукция ОАО СТГ FSC-сертифицированная, то есть произведена из древесины, легально заготовленной в лесных хозяйствах, где ведется ответственное лесопользование и бережно относятся к природным ресурсам.

МЕРЕЩИТСЯ?

Прощай, телеграф, привет, зеленый чай

Список товаров, по которым Росстат собирает цены, регулярно меняется. Правда, постепенно. Резких движений статистика не прощает.

- Сейчас в статистике там нет видеокассет или отправки телеграмм. Зато есть, например, поездка в Таиланд, - уточняет Вадим Новиков.

- С 2018 года в расчетах пропали телеграфные услуги, DVD-диски и видеомагнитофоны, - дополняет Игорь Сафонов.

Как пояснили «КП» в Росстате, если люди перестают тратить деньги на

какой-то товар, статистики вычеркивают его из списка. И наоборот. Если появился устойчивый спрос на что-то другое, новый товар добавляют в список.

- С начала этого года мы перестали наблюдать по отдельности услуги сотовой связи (разговор, СМС и мобильный интернет), - говорит Михаил Афонин. - Считаем только пакетные продукты, потому что большинство операторов сейчас продают именно их. Плюс добавили в список зеленый чай, светодиодные лампы и полисы ОСАГО (раньше было только КАСКО. - Ред.).

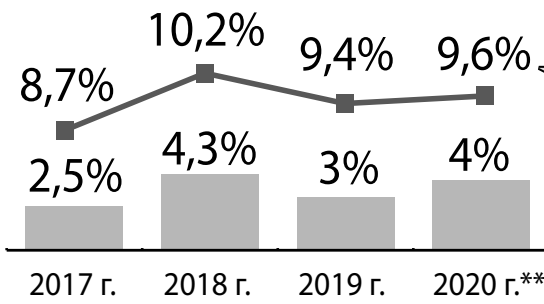
НАГЛЯДНО



ИНФЛЯЦИОННЫЕ ОЖИДАНИЯ*

СТАТИСТИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

ОТЛИЧИЯ ОФИЦИАЛЬНОЙ ИНФЛЯЦИИ И ОЩУЩЕНИЙ ГРАЖДАН



* Как сами граждане ощущают рост цен (по результатам опросов).
** В годовом исчислении (октябрь к октябрю).

По данным ЦБ и «ИНФОМ».

Дмитрий ПОЛУХИН/Комсомольская правда

О курсе валют < стр. 3.

СОБЫТИЕ

Ксения АЛЕКСАНДРОВА

Легендарный винный дом «Абрау-Дюрсо» в этом году празднует свой 150-летний юбилей!

За эти полтора века в истории нашей страны было немало непростых периодов, и винодельня «Абрау-Дюрсо» также переживала и взлеты, и падения. Но даже в самые сложные времена шампанское от «Абрау-Дюрсо» было символом хорошего настроения и праздника, надежды на легкую и радостную жизнь и непременно атрибутом новогоднего стола. Как раньше, так и сейчас это шампанское славится своим качеством и верностью традициям. Поэтому даже спустя все это время многие российские семьи отдают предпочтение именно ему.

НОВАЯ КАЛИФОРНИЯ

А ведь тогда, 150 лет назад, все могло пойти совсем иначе! Вместо винограда в долине реки Дюрсо могли начать выращивать табак или плодовые деревья. В первые годы Абрау-Дюрсо существовало как удельное имение: но в итоге место отдало для разведения винограда.

Ни Крым, ни другие места, по словам первого агронома Черноморского округа Федора Гейдука, не могли сравниться в климате и условиях с юго-западным склоном Кавказа - «Новой Калифорнией», как ее называли в рапортах государю.

Первый урожай с местных лоз собрали в 1877 году - это были сорта Рислинг и Португизер, привезенные из окрестностей Вены. Хозяйство постепенно развивалось, и всего за семь лет вино из Абрау-Дюрсо получило высшие награды на винодельческой выставке в Ялте. Мечты о производстве собственного, российского шампанского стали реальностью!

Однако настоящий расцвет наступил в 1890-х годах. Тогда винодельни попали в ведение «короля экспертов» - известного знатока вин князя Льва Голицына. Именно под его руководством удельное имение



История легендарного бренда шампанского

«Абрау-Дюрсо» празднует 150-летний юбилей

Архив семьи Дравиньи. Фотоархив № 1284

Виктор Дравиньи с семьей.

Абрау-Дюрсо стало специализироваться на выпуске шампанского. Голицын же привлек к работе в России и многих французских виноделов, в том числе знаменитого шампаниста Виктора Дравиньи, который был назначен главным энологом в Абрау. Именно Виктор Дравиньи довел этот напиток до совершенства. Первый же тираж новых вин собрал высочайшие отзывы и попал на императорский стол. Сам Виктор Дравиньи получил особые награды от Николая II.

ПРАЗДНИК В КАЖДЫЙ ДОМ

К моменту Первой мировой войны шампанское «Абрау-Дюрсо» было уже хорошо известно и в России, и за рубежом, и даже пользовалось особой благосклонностью императора Николая II. Но в военные годы производство вина сократили: рабочих рук не хватало, многие приглашенные из Франции виноделы вернулись на родину. В 1916 году была выпущена последняя бутылка «дореволюционного» «Абрау-Дюрсо».

Революционные годы выдались непростыми. Сотрудникам не раз приходилось спасать энологу и подвалы «Абрау-Дюрсо» от разграбления - как от белогвардейцев, так и от революционных матросов и солдат. Но ни смена режима, ни смена власти не сказались на вкусе шампанского - работники завода держали высокую планку и приложили все усилия, чтобы сохранить качество напитка.

Позднее, в 1936 году, Совнарком выпустил известный декрет «О производстве «Советского» шампанского», который стал стартом к демократизации

элитного вина. Шампанское должно было попасть на столы простых рабочих и тружеников. Для этого стал использоваться новый, более быстрый метод производства - резервуарный, каким сегодня производят Просекко. Так называемый метод Шарма позволял получить большие объемы вина в довольно краткие сроки, вследствие чего напиток стал более доступным по цене. Такое шампанское получило название «Советское» и еще долгие годы пользовалось народной любовью - без него не обходились ни свадьба, ни Новый год.

ВОЗВРАТ К ИСТОКАМ

Пожалуй, ни Великая Отечественная война, ни распад СССР не ударили по состоянию виноделен так, как сухой закон 1985 года. Именно в это время «Абрау-Дюрсо» чуть не лишился половины всех виноградников! И только благодаря правильному руководству виноград удалось спасти, на вырубку пошли старые лозы,

КСТАТИ

Сейчас Абрау-Дюрсо - это не только винный завод, а еще и туристический центр. Помимо экспозиций, посвященных истории виноделия и самого завода, здесь работает музей современного аудиовизуального искусства «Галерея света Абрау». Для туристов и посетителей открыты отели и рестораны, для желающих постигнуть азы кулинарии работает гастрономическая школа. На водах озера Абрау проводят занятия детская парусная школа и занимаются профессиональные яхтсмены, а на берегу действуют школы йоги и трекинга. Но, несмотря на то что Абрау-Дюрсо сильно преобразился за эти полтора века, здесь можно все еще почувствовать атмосферу старинной винодельни - особенно во время прогулки по Голицынским подвалам. Не изменился и характер самого напитка - шампанское от «Абрау-Дюрсо» такое же праздничное и легкое, оно прекрасно дополнит любые яркие события и украсит важные моменты жизни.

требовавшие омоложения. Но уже после смерти директора «Абрау-Дюрсо» Николая Ключко в 1997 году в хозяйстве начались безвластие и настоящий упадок. Только в 2006-м, с приходом нового владельца - Бориса Титова, винодельня получила второе дыхание и началось восстановление.

Сегодня в «Абрау-Дюрсо» много работают над качеством выпускаемых вин и, как и прежде, приглашают на производство ведущих специалистов в этой области. Так, сейчас пост главного энолога вновь занимает француз из Шампани, винодел Жорж Бланк. И в качестве реверанса в сторону истории в «Абрау-Дюрсо» выпустили премиум-линейку вин «Виктор Дравиньи» в честь его дореволюционного предшественника. Сейчас все вина под маркой «Абрау-Дюрсо» производятся из винограда, выращенного только в России.



Фотоархив № 1253

Князь Лев Сергеевич Голицын (1845 - 1915). Основатель российского виноделия.

Окончание.
Начало < стр. 1.

ПОХИЩЕНИЕ ГОТОВИЛ ЗАРАНЕЕ

Летом Дмитрий поселился в деревне Макариха, в 20 км от Горок, где живет семья Роговцевых. Купил автомобиль (права он получил в 2012 году, в 2015-м людям с шизофренией запретили водить машину. - Ред.), дом на окраине с подвалом. Савелия он увидел 28 сентября, проезжая неподалеку от Горок. Мальчик шел один. Похититель затолкал его в машину и увез в свой дом. Какие ужасы пережил школьник, выясняет следствие. Но уже известно, что похититель любил показывать Савелию интимные видео. Не насиловал, скорее готовил к этому, ждал, когда ребенок подрастет, а затем планировал изнасиловать и убить... Первый месяц мальчик безвылазно провел в подвале, во второй Дмитрий начал выпускать Савелия в дом.

- Все это время он тщательно соблюдал меры конспирации, никогда не выпускал ребенка на улицу. Чтобы при задержании проникнуть в его дом, пришлось вскрывать металлическую дверь, - рассказали во владимирской полиции. - К похищению он готовился заранее.

Поимке преступника предшествовали долгие поиски: волонтеры, спецслужбы, военные, родственники и соседи изучили каждый метр окрестных лесов и болот. А в это время маленький Савелий был заперт в доме похитителя.

- Мы жили с Димой

Два месяца в плену у маньяка

по соседству, - вспоминают жители Макарихи Вячеслав и Светлана Артемовы. - Никогда не слышали ни криков, ни детского плача. Правда заметили, что как раз пару месяцев назад он стал запирает калитку и дверь в дом. Спросили зачем, он ответил: «Ко



На суде Дмитрий прятал лицо от журналистов.

Алексей СУХОВ



В этом доме Дмитрий прятал мальчика. Первый месяц ребенок провел в подвале, затем похититель разрешал подниматься наверх.

Валерия ПРОНИНА

мне приходит один пьяница, от него и запираюсь». Но и нам он двери не открывал, говорил, что глуховат, не слышит стука.

Остальные соседи мало что знали о Дмитрие. Улицу, на которой он жил, местные называют «медвежьим углом», некоторые были уверены, что дом давно заброшен и в нем никто не живет.

ЗАМКНУТЫЙ КОМПЬЮТЕРНЫЙ ГЕНИЙ

Дмитрий родился и вырос в Суздале. На самой его окраине в двухэтажном кирпичном доме жила вся семья: папа-электрик, мама-воспитательница, он сам и его старший брат.

- Вырос у меня на глазах, - вспоминает соседка Тамара. - Тихий, спокойный, замкнутый, ничем не выделялся, ходил в обычную школу. Очень любил компьютеры и постоянно сидел в интернете.

Никто не слышал, что он состоял на учете у психиатра.

После смерти отца Дмитрий остался жить с мамой. Как вспоминают соседи, несмотря на компьютерный талант, в вузе парень не доучился - бросил. Сидел дома, выходил из квартиры разве что в магазин. Семь лет назад его мать погибла в ДТП, со старшим братом Дмитрий не общается.

Ни в Суздале, ни в

Макарихе о диагнозе замкнутого соседа никто не знал. В Суздальской больнице «КП» подтвердили, что мужчина стоял на учете, но на дальнейшие вопросы отвечать не стали.

В мае Дмитрий продал родительскую квартиру семье москвичей, решившей пережить в Суздале самоизоляцию, и исчез.

ПЕДОФИЛЫ В ТЕНИ ДАРКНЕТА

- Он компьютерный гений. Знал все на просторах интернета! - уверяет его знакомый Максим.

Именно благодаря интернету (вернее, Даркнету - теневому, практически подпольному сегменту сети) и нашелся украденный Дмитрием Савелий. Информация о нем пришла российским силовикам от коллег из Интерпола: на одном из «темных» сайтов кто-то выложил сообщение о мужчине, удерживающем мальчика в селе Макариха.

Даркнет появился около 10 лет назад и стал рассадником преступности: через него продаются наркотики,

там же общаются педофилы. Вычислить ip-адреса почти нереально, понять, где расположены серверы, на которых работает конкретный сайт, - тоже.

- Сейчас педофилы активно используют так называемый «скрытый интернет» - это целая сеть сайтов, которые не индексируются обычными поисковиками, то есть их невозможно найти через Google или Яндекс, - рассказывает лидер движения «Сдай педофила!» Анна Левченко. - Вычислить их традиционными методами тоже практически невозможно.

Все, что остается делать, - вести агентурную работу - выходить на сетевые площадки, где собираются педофилы, общаться, завязывать контакты, выводить собеседника на откровенность и по крупицам собирать информацию. Разработка одного извращения, по словам эксперта, может длиться месяцы и даже годы. У полиции нет на это ни времени, ни кадров. Поэтому то, что мальчика так быстро нашли, увы, скорее, исключение из правил.

Р. S. 21 ноября суд арестовал Дмитрия на два месяца. Ему вменяют две статьи - похищение несовершеннолетнего и насильственные действия сексуального характера. Во время заседания Дмитрий был спокоен и не произнес ни слова. Только кивнул, когда судья спросил, согласен ли он с таким решением.

На допросе задержанный заявил, что ранее похищал двоюродную сестру Савелия, но родители мальчика это опровергли: никаких сестер у него нет. Тем не менее следствие проверит, не причастен ли Дмитрий к аналогичным преступлениям.

Подготовили Алексей СУХОВ,
Полина НЕМЧИНОВА, Валерия ПРОНИНА
(«КП» - Владимир),
Сергей ВОЛЧКОВ («КП» - Санкт-Петербург).

ВОПРОС - РЕБРОМ

Закон не запрещает людям с шизофренией находиться на воле, хотя они могут быть опасны.

- Чтобы изолировать человека с шизофренией, есть два варианта: принудительная изоляция через суд, когда есть угроза окружающим, или с согласия самого пациента. Шизофрения не излечивается до конца, это факт. Могут возникнуть приступы, - говорит психотерапевт Олег Самохин. - Пациент должен стараться сам их отслеживать, наблюдаться у врача, принимать выписанные ему лекарства. Вообще шизофреники должны проходить обследование раз в полгода. Возможно, подозреваемый не принимал лекарства, не ходил

Почему психически больного не изолировали?

на прием... То, что он сделал, наверняка связано с его диагнозом. А причины интереса к несовершеннолетним могут быть разные - пережитые детские травмы, увидел где-то в фильме, прочитал. Есть бессознательное, которое всплывает. Если обычный человек может его контролировать, то шизофреник - нет.

Какое наказание его ждет?

- Если комплексная судебно-психиатрическая экспертиза подтвердит, что человек невменяемый, психически больной, то следствие выйдет в суд с ходатайством, чтобы ему в качестве

наказания назначили принудительное лечение, - объясняет адвокат Валерий Лапицкий. - Его отправят в тюремную психушку, под контроль врача. Такое лечение может длиться долго, чуть ли не всю жизнь. Если же будет установлено, что человек осознавал свои действия, его станут судить по статье. За похищение ребенка - наказание до 12 лет лишения свободы. Если будут доказаны другие факты - насилие, развращение, - срок могут увеличить.

Михаил ГОРЮНОВ
(«КП» - Самара).

«Деда клеймили, как Пастернака»:

Тверской поэт и журналист Святослав Михня представил стихи деда и отца

Степан КАМЕНЕВ

Сейчас в семье поэта подрастает уже четвёртое поколение стихотворцев.

«На чёрный день мне белая страница» - это строчка одного из стихотворений Святослава Михня, ставшая названием творческого вечера поэта и журналиста. Прозвучали произведения как самого Святослава, так и его деда Паула Михня и отца, Бориса Михня.

Паул Михня - молдавский поэт и переводчик. Сегодня его произведения изучают школьники Молдовы. Его сын Борис Михня - актёр и режиссёр Тверского академического театра драмы, который пишет стихи с 17 лет. Внук Паула Михня, Святослав, с 1994 года работает в Твери журналистом, пишет стихи с 16 лет. Он автор трех поэтических сборников: «Невидимые дни» (2002), «Отступление в небо» (2011) и «Вечереющий свет» (2016).

*Есть радость жить. И умирать.
Есть радость краткого круженья
листа, усталого движенья
осенних вод. Есть благодать.
Как сказано, всему свой срок.
Пройдем - от мала до велика.
Вот что нам жизнь диктует дико,
сама проходит между строк...*

Святослав Михня, из книги «Отступление в небо», 2011 год.

Паул Михня родился 22 июля 1921 года в Румынии, в городке Бричаны. Умер 31 августа 1994 года в Кишиневе.

«Война застала отца в Кишиневе, - вспоминает **Борис Михня**. - С юности он был болен туберкулезом легких и не подлежал воинскому призыву. Находился в эвакуации в Оренбурге, где и познакомился с моей мамой, Розой Андреевной Мелентьевой. Родным языком отца был румынский. Он также в совершенстве владел французским, немецким и русским. Изучал и знал латынь.

Переводил с языков оригинала. Впоследствии в его переводах на молдавский вышли книги Некрасова, Вергилия, Овидия, Рильке, Валери, Верлена. В 1958 году отец был исключен из Союза писателей. В газете «Молдова Социалисте» была передовица, где клеймились - цитирую - «рenegаты Пастернак и Михня». Отец вполне отдавал себе отчет, что это значило: в 1958 году оказаться нигде, имея две дырки в легких, не имея средств к существованию, с тремя детьми на руках - мне, старшему, было тогда 12 лет. Но выход

был. Единственный. Остаться поэтом».

С 1958 по 1964 год не было напечатано ни одной строчки Паула Михня. А писал он много. В 1964 году ему было сообщено, что он восстановлен в Союзе писателей. В 1992 году вышла последняя прижизненная книга Паула Михня «Cogoană de cogoane».

«Отец любил строгую, сложную форму и был воодушевлен однажды открывшейся ему теоретической возможностью создания новой формы - венка венков, - продолжает Борис Паулович. - И он эту возможность реализовал. «Cogoană de cogoane» - это четырнадцать сонетных венков, объединенных пятнадцатым. Такая книга существует только на одном языке, на котором писал мой отец Паул Михня, - на молдавском. В основе личности Паула Михня убеждение: самое ценное, самое долговременное, самое глубокое, единственно возможное - это поэзия. Ей и посвятил свою жизнь мой отец со всей целеустремленностью, свойственной его характеру».

*Я умирал. Глаза твои росой
искрились. Гроном грянула беда.
И в новом, странном свете ты тогда,
любимая, предстала предо мною:
не матерью детей и не женою,
не той и этой вместе, как всегда.
Я видел молний блеск... Росла вода...
С тобой - ребёнком! -*

наши дети, трое...

*Нет, я не мог оставить вас одних...
И, идолопоклонник, я воскрес,
Перед тобой колени преклоняя.
Ворвался луч в окно, и гром утих,
и мир - друзей был полон и чудес,
и вновь ты - как невеста молодая.*

«Метаморфозы», Паул Михня, из книги «Встреча с собой» (1975).

Перевел Семен Ботвинник.

- В детстве почти каждое лето я ездил с родителями в Кишинёв и общался с дедом в основном на тему футбола, - вспоминает Святослав Михня. - Когда я начал писать стихи, дед стал воспринимать меня по-другому: вел со мной серьезные беседы и заложил максималистское отношение к поэзии. Он говорил, что поэт должен писать, даже находясь одной ногой в могиле.

Какие-то строчки внука Паула Михня хвалил, над какими-то советовал подумать. Святослав вспоминает, что Паул Борухович был очень независимым и целеустремленным человеком. Кстати, в следующем году исполнится 100 лет со дня его рождения.

Борис Михня написал первое сти-



1 сентября 2010 года. Слева направо: Святослав Михня с Софией Михня на руках, Александр Михня, Борис Михня.

Из личного архива Святослава Михня

хотворение, которому придал значение, в 17 лет. Тогда он работал слесарем по ремонту тепловозов и параллельно учился в вечерней школе. С 1971 года Борис Паулович - актёр Тверского театра драмы. В 1987 году окончил Высшее театральное училище имени Щукина. В 1990 году вышел сборник стихов Бориса Михня «Освещённый затмением».

Сегодня поэт регулярно читает свои стихи на творческих встречах в библиотеках. А в Тверском театре драмы долгие годы на малой сцене идет поэтическая программа «Вечер русской поэзии». Борис Михня и Ирина Кириллова читают стихи русских классиков. Только пандемия коронавируса прервала, хочется надеяться, что на время, выступления. А источники вдохновения не иссякают.

- Как исчерпывающе сказала Анна Ахматова: «Когда б вы знали, из какого сора растут стихи, не ведая стыда...» А сор - это сумятица чувств, сумятица мыслей. Понятно, что это связано с надеждами и любовью, с исполнением желаний и неосознанным. Есть философия поэзии, она выражена Пушкиным: «Нет, весь я не умру, душа в заветной лире мой прах переживёт и тленья убежит...», - поделился в телефонной беседе поэт, актёр и режиссёр Борис Михня.

*Опять шагнуть на паперть пьесы.
В другую участь нарядиться.*

*Придуманные интересы
кривят податливые лица.
Горят огни второго сорта,
попытка вытолкнуться в ум.
Живого сколько перетёрто -
в Сахару, в Гоби, в Кара-Кум.*

Стихотворение «О моей работе», Борис Михня, 2013 год.

Сын Святослава Михня Александр словесностью не увлекается. Юноша учится в тверском лицее и отдаёт предпочтение математике и физике. Однако и Александр может написать стихи, что называется, по случаю. К примеру, недавно, завоевав две подряд золотые медали на первенстве Европы и России по академической гребле, молодой человек выразил свои чувства в лирической форме.

*Мы старались, терпели, пыхтели,
Защищая честь региона!
Наши силы и в духе, и в теле -
Неплохая концовка сезона!
Наши тренеры лучшие в гребле,
Вместе с нами шли напролом.
Отдохнём и теперь до апреля
Распашным вам помашем веслом...*

- Александр может что-то зарифмовать и на русском, и на немецком, который неплохо знает, но он, в отличие от меня, относится к стихам не так серьёзно, - признается Святослав Михня.

Меж тем Александр - как ни крути - четвёртое поколение из рода Михней, умеющее управляться с рифмами.

■ ЭХО ВОЙНЫ

Поисковики вынуждены исправлять ошибки коллег из соседнего региона

Степан КАМЕНЕВ

Они некачественно провели раскопки.

В Зубцовском районе Тверской области этой осенью поисковики из Тверской области и других регионов вели раскопки и разведку местности. Однако много времени пришлось потратить на повторный перебор ямы с останками солдат,

которая была выкопана в сентябре 2019 года.

Тогда на раскопках трудились поисковики из смоленского отряда «Вазуза». К сожалению, выяснилось, что подняли они не все останки советских воинов. На это указывали кости и личные вещи бойцов, которые торчали из отвала.

Повторные работы на яме позволили обнаружить семь

солдатских медальонов и две красноармейские книжки. Один смертный медальон удалось прочитать на месте, второй расшифровал эксперт лаборатории «Солдатский медальон» Олег Гусев; третий в плачевном состоянии находится на экспертизе. Четыре медальона и две красноармейские книжки прочитать невозможно.

Первый медальон принадлежал

старшине Анатолию Афанасьевичу Жилину 1922 года рождения, уроженцу Челябинской (ныне - Курганской) области. Его родственников нашли.

Второй медальон принадлежал сержанту Василию Васильевичу Никитину 1922 года рождения, уроженцу Ленинградской (ныне - Новгородской) области. Ведётся поиск родных бойца.

Также обнаружили подпи-

санную серебряную монету «Сабирьянов(у) С. С.» и подсумок «Белокуров». Личности этих воинов ещё предстоит установить.

Исправлением брака коллег занимались тверские отряды «Калининский фронт» и «Ополченец», «Зубцовский рубеж» из Зубцовского района и гости из Мордовии - отряд «Броня».

Перебор отвалов решено продолжить.

«В один момент пропало будущее»:

Врач рассказал, как его с коллегами пытались сделать уголовниками

Александр ЖМУЛИН

«КП»-Тверь узнала, чем завершилась история арестованных медиков клиники Тверского государственного медуниверситета.

Басманный суд Москвы, куда было перенаправлено из Твери резонансное дело семерых медиков клиники ТГМУ, наконец вынес приговор: суд освободил всех семерых врачей, в отношении которых велось расследование, от уголовной ответственности и назначил судебный штраф от 50 000 до 150 000 рублей.

«КП»-Тверь связалась с одним из фигурантов и узнала о финале из первых уст.

Но сначала напомним детали дела. В октябре 2018 года тверские следователи СУ СК РФ возбудили уголовные дела по фактам мошенничества медработников.

По версии следствия, семь врачей из клиники Тверского государственного медуниверситета, пользуясь служебным положением, при заполнении 15 медицинских карт круглосуточно стационара внесли туда заведомо ложные сведения о прохождении ле-

чения пациентами. В итоге по этим якобы липовым данным клиникой из ФОМС Тверской области было получено более 1 млн 782 тыс. рублей.

Заметим, что эти средства поступили на счета медуниверситета, из них платили зарплаты работникам и были уплачены налоги.

Между тем врачей задержали, словно матерых бандитов или террористов, при силовой поддержке спецназа. В ИВС везли в автозаках с надетыми на руки наручниками. Гнездо коррупции с боем было обезврежено...

Такого в Твери никогда не было, чтоб задержали сразу семерых медиков высокой квалификации. В итоге клиника, кстати, оказалась обескровлена. Там перестали делать многие операции.

Обвиняемые врачи большее время следствия провели под домашним арестом.

«КП»-Тверь поговорила о завершении дела с одним из фигурантов - кардиохирургом Станиславом Поповым. В 2018 году он был заведующим первым хирургическим отделением и отделением кардиохирургии и эндоваскулярных методов диагностики и лечения клиники ТГМУ.

- **Расскажите, пожалуйста, какое в итоге решение принял суд в отношении вас и других врачей.**

Хирург Станислав Попов не ушел из профессии.

- По ходатайству органов следствия дело было прекращено, так как Фонду ОМС был возмещен причиненный ущерб. Суд освободил всех семерых врачей, в отношении которых велось расследование, от уголовной ответственности и назначил судебный штраф от 50 000 до 150 000 рублей.

- **Как вы приняли это решение? Оно вас устраивает? Не собираетесь ли вы или кто-то из ваших коллег подавать апелляцию?**

- Решение всех устроило, это самый благоприятный вариант из всех возможных. Никто в результате не получил судимости.

- **Как пережили этот тяжелый период? Что для вас было самым неприятным, сложным и трудным? Какие конкретные моменты оставили горький осадок?**

- Первые два месяца под домашним арестом было, конечно, тяжело. Тяжело не работать. Тяжело понимать, что без меня и коллег работа в клинике остановилась. Тяжело было видеть, как все созданное нами в клинике разваливается - урология и кардиология, например. Самое неприятное для меня лично - это то, что в один момент пропало будущее. Обычно у меня всегда были планы на год-два вперед, а теперь горизонт будущего сузился до нескольких недель, а что будет дальше - неизвестно. Это то самое состояние «выученной беспомощности», о котором много написано в психологической литературе.

- **Кто вас поддержал из медицинского сообщества?**

- Основная поддержка, конечно, исходила от семьи и друзей. Софья, моя

жена, и супруги остальных обвиненных докторов устроили целую кампанию: внесли петицию, работали с прессой. Другую петицию составили наши коллеги из клиники. Ее подписали все, от начмедов до санитарок. А вот тогдашнее руководство медуниверситета решило, наоборот, дистанцироваться и сделало вид, что нас вообще нет.

Потом руководство стало меняться, и отношение поменялось. Отдельное спасибо Ирине Юрьевне Колесниковой. За тот период, пока она была и.о. ректора, я поднялся до должности доцента, а благодаря ее поручительству попал в областную больницу.

Здорово выручила Вышневолоцкая ЦРБ: я там год отработал хирургом в замечательном коллективе, за что им очень благодарен.

- **Вы сейчас работаете в медицине, не оставили профессию врача? Если не секрет, где трудитесь?**

- Я уже так глубоко завяз в медицине, что оставить профессию не могу: больше ничего не умею. По-прежнему преподаю в ТГМУ на кафедре госпитальной хирургии, работаю в хирургии и ультразвуковой диагностике в областной больнице.

- **Вам известно, как складывалась ситуация в клинике ТГМУ? Кто делал операции? Хватает ли им специалистов сегодня?**

- Там еще оставалось несколько хирургов, но, насколько я знаю, кардиологические операции, например, практически прекратились. Кардиология встала. Не могу точно утверждать, но, по-моему, направление так и не восстановлено в полной мере.

ХРОНИКА КОРОНАВИРУСА	Чел.		за сутки
	Заражены	13716	
Данные по Тверской области на 23 ноября	На карантине	5067	+144
	Умерли	366	+1
	Выздоровели	8283	+49
	Источник: стопкоронавирус.рф		

СПРАШИВАЛИ? ОТВЕЧАЕМ

Александр ЖМУЛИН

«КП»-Тверь прояснила некоторые не слишком ясные для обывателей моменты в жилищном праве.

В редакцию обратились жильцы одного из домов в микрорайоне «Южный» в Твери. Они на условиях анонимности сообщили, что их управляющая компания хочет поднять тариф оплаты за содержание дома. Ссылается на то, что в связи с пандемией экономическая ситуация в стране лучше не становится, и многие УК в городе уже вынуждены были пойти на этот шаг.

При этом, по словам жителей, УК, представляя им обоснование своей инициативы, почему-то вывела оплату за обслуживание лифта из статьи «содержание общедомового имущества» в отдельную статью.

За лифт надо платить отдельно или вместе с содержанием дома?

Возник вопрос: а разве обслуживание лифта по закону априори уже не входит в статью расходов на содержание общедомового имущества?

Мы обратились к нашим юристам-консультантам из коллегии адвокатов «Интеллект Альянс». Вот что они ответили:

- Лифты и шахты лифта входят в состав общего имущества многоквартирного дома и принадлежат собственникам на праве общей долевой собственности (ч. 1 ст. 36 ЖК РФ и пп. «а» п. 2 Правил содержания общего имущества в многоквартирном доме...). Расходы на содержание и ремонт лифтов включаются в ремонт и содержание общедомового имущества (п. 1 ч. 2 ст.

Лифты и шахты лифта входят в состав общего имущества многоквартирного дома.

154 ЖК РФ), оплачивать которые, исходя из положений ч. 1 ст. 158 ЖК РФ, обязан собственник. Размер оплаты устанавливается решением общего собрания собственников с учетом предложений управляющей компании. В расходах по содержанию общедомового имущества участвуют все собственники вне зависимости от того, на каком этаже расположено общедомовое имущество.

В Государственной жилищной инспекции также подтвердили,



что лифт относится к общедомовому имуществу, такому же, как крыша и чердак, подвал, лестничные площадки и различные

инженерные коммуникации. Соответственно плата за него входит в общую оплату за жилье - статья расходов на содержание дома.

А уж сколько платить, жители должны решить коллегиально вместе с УК. Добавим, что в расчете платы учитывается не количество жильцов, а площадь квартиры.

При этом, как бы ни хотели жители первых этажей не платить за лифт, так как он им в основном не нужен (разве что к соседям сверху подняться), от платы за него они не освобождены.

В связи с этим выносить вопрос на собрание собственников об освобождении кого-то из жильцов от уплаты взносов на содержание общего имущества противозаконно.

Фото: Алексей БУЛАТОВ.

#МЫВМЕСТЕ

Помоги тем, кому это необходимо сегодня!

135 156 волонтеров из 85 регионов участвуют в Общероссийской акции взаимопомощи



Президент РФ Владимир ПУТИН

Абсолютное большинство наших врачей, фельдшеров, медсестер, работников скорой помощи мужественно и профессионально исполняют свой долг. Делают все возможное и даже невозможное, все, что от них зависит, рискуют собой, чтобы помочь людям. Сейчас недопустимы любая медлительность и нерасторопность. Четкость, оперативность и эффективность в поддержке людей и защите - вот это ключевой критерий работы всех уровней власти. Ни в коем случае нельзя допустить ни одного сбоя.

(18 ноября 2020 г. - на совещании с правительством в режиме видеосвязи.)

КОМСОМЛЬСКАЯ ПРАВДА



Спецвыпуск

Ноябрь 2020 года

Меры поддержки людей и бизнеса

Что продлевается нынешней осенью

Читайте на стр. 6 ▶

ОНИ СТАЛИ ПЕРВЫМИ!

СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ

Государство выделило дополнительно свыше 5 млрд рублей, которые доведены до регионов. Президент поручил правительству и руководителям регионов принять исчерпывающие меры по организации бесплатной выдачи всех необходимых лекарств заболевшим сразу после постановки диагноза, а также в кратчайшие сроки устранить их дефицит там, где он есть. По количеству тестов страна - в числе мировых лидеров. Круг привлеченных для этих исследований лабораторий постоянно растет. Где необходимо, активно помогают военные - разворачиваются оснащенные самым современным оборудованием временные госпитали. Организовано более 260 тысяч больничных коек. Особое внимание - профилактике коронавируса у старшего поколения. К консультации региональных медиков подключились лучшие столичные специалисты.

Подробности - стр. 4 ▶

Чтобы облегчить работу врачей, закупки автомобилей скорой помощи, запланированные на начало 2021 года, начнутся до конца 2020. Студенты - медики, работающие в больницах и поликлиниках получают ежемесячные доплаты. Взят курс на дельнейшее сокращение времени получения результатов тестов на COVID-19, приема больных медучреждениями и устраняется проблема дозвона россиян до поликлиник и скорой помощи.

Точные данные - стр. 5, 6 ▶

Чтобы избежать дефицита лекарств и обеспечить всех заболевших бесплатными препаратами, по распоряжению председателя правительства РФ Михаила Мишустина в России создается Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан. Минздраву поручено в течение месяца зарегистрировать центр и утвердить его устав.

Читайте - стр. 6 ▶

ФОТО: Центр имени Гамалеи/РИА Новости



На этом фото - Дарья Егорова, старший научный сотрудник НИЦЭМ имени Гамалеи Минздрава России, в лаборатории центра, где была создана наша первая вакцина. Препарат, получивший название «Спутник-V», показал высокую эффективность и безопасность по результатам клинических исследований. Вакцина против новой коронавирусной инфекции впервые в мире зарегистрирована в России 11 августа 2020 года.

Владимир Путин сравнил вакцину «Спутник-V» с «ракетой-носителем». Россия первой в мире налаживает ее промышленное производство и начнет массово прививать население от COVID-19. Зарегистрирована вторая и на подходе третья вакцина. В чем различие отечественных препаратов? Как себя чувствуют добровольцы?

Чем отличаются и как действуют три российские вакцины от коронавирусной инфекции

Один из первых испытателей вакцины «Спутник V» рассказал, как проходило клиническое исследование.

Дмитрию Толкачеву 27 лет. Он работает курьером. Живет на два города - в Рыбинске Ярославской области и Москве.

Дмитрий попал на испытания лиофильно высушенной вакцины. Из такой удаляют воду, чтобы повысить допустимую температуру хранения, а значит, получить возможность перевозить лекарство в отдаленные регионы.

Сейчас у первопроходца, как и у других добровольцев, все в порядке - после вакцинации выработались антитела.

Рассказывают создатели и испытатели вакцин - стр. 2 - 3 ▶

ВАЖНО

В ноябре планируется выпустить

553 тысячи доз вакцины, в декабре - 2,2 миллиона.

Ожидается, что вакцинация начнется после 10 декабря.

Западные страны вводят повторный локдаун

США

Накануне президентских выборов в США два дня подряд фиксировался рекордный прирост числа заболевших коронавирусом: 1 ноября зарегистрирован 99 321 случай.

ВЕЛИКОБРИТАНИЯ

«Доктора и медсестры будут вынуждены выбирать, кого лечить. Кто должен получать кислород,

кто нет, кто будет жить, а кто умрет. Ситуация развивается хуже, чем было в самом мрачном прогнозе. Настало время действовать, потому что альтернативы нет. С четверга, 5 ноября, люди в Англии должны оставаться дома», - заявил Борис Джонсон.

С 5 ноября на месяц закрыты пабы, рестораны и непродовольственные магазины.

ЧЕХИЯ

Ситуация с заражениями в Чехии не просто худшая в Европе: здесь установлен очередной антирекорд - больше 15 тысяч заболевших за сутки. Это в стране, население которой немногим более 10 млн человек! Проблема в количестве врачей - премьер Бабиш попросил помощи у НАТО и Евросоюза. Но пока только США пообещали прислать 28 докторов.

Продолжение темы на стр. 5 ▶

Владимир ПУТИН: Надеюсь, что к массовой вакцинации мы сможем приступить в конце года

Эффективно работает и вакцина научного центра «Вектор» из Новосибирска, и московского Института имени Гамалеи. Действительно, это хорошие препараты. Главное заключается в том, чтобы они были безопасными и эффективными. И эти два требования обеспечены и в случае со «Спутником V», и в случае с векторной вакциной. На подходе третья вакцина (Центра им. М. П. Чумакова. - Ред.).

«Спутник V», как говорят специалисты, является «ракетой-носителем» для того, чтобы доставить нужные компоненты в клетку живого организма человека. Действует это эффективно, слава богу, без сбоев. У нас нет ни одного серьезного сбоя в этой сфере. **Из выступления на инвестиционном форуме «Россия зовет!».**

■ ИЗ ПЕРВЫХ РУК

КОГДА МЫ СМОЖЕМ ВЗЯТЬ ИНФЕКЦИЮ ПОД КОНТРОЛЬ

На вопросы «КП» ответил глава команды разработчиков вакцины «Спутник V» - директор Национального исследовательского центра эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи, академик РАН Александр ГИНЦБУРГ:



Михаил ДУКАРИЦЕ/ТАСС

- Александр Леонидович, сколько может продлиться вакцинация против коронавируса?

- Чтобы взять данную инфекцию под контроль, нужно провакцинировать порядка 70 - 80 % населения нашей страны. Если мы будем в месяц выпускать порядка 5 - 6 миллионов доз вакцины, а это вполне реальные цифры, то в течение 10 - 11 месяцев есть надежда, что мы провакцинируем необходимое количество населения, чтобы полностью взять распространение возбудителя COVID-19 под контроль.

- При каких условиях работает вакцина и что важно знать людям, чтобы случайно не помешать выработке иммунитета?

- Вакцина двухкомпонентная: после того как человек получил первую дозу препарата, через три недели необходимо ввести вторую. После того как пройдет три недели с введения второго компонента, человек будет защищен от коронавируса.

Во время вакцинарования, особенно в первые несколько дней (3 - 4 дня), категорически нельзя употреблять алкоголь, который токсично влияет на возможность выработки достаточно напряженного иммунного ответа. Также не рекомендуется применять вакцину на фоне приема цитостатических препаратов (подавляют деление клеток).

И, конечно, во всех случаях нужно вести здоровый образ жизни, чтобы выработался хороший иммунный ответ.

Желаю всем здоровья!

■ А В ЭТО ВРЕМЯ

Производитель российской вакцины от коронавируса «Спутник V» подал заявку на сертификацию препарата в штаб-квартиру Всемирной организации здравоохранения, сообщила 19 ноября официальный представитель ВОЗ в России Мелита Вуйнович.

18 ноября Минздрав РФ выдал Государственному научному центру вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора разрешение на проведение пострегистрционных исследований вакцины «Эпиваккорона» против коронавируса.

Подготовила Анна НИКОЛАЕВА.

■ СУДИТЕ САМИ

ПРОЦЕНТ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ COVID-19

США	2,61%
Бразилия	2,9%
Франция	3,05%
Испания	3,32%
...	
Россия	1,72%



Россия занимает 100-е место в мире по уровню летальности от коронавирусной инфекции.

В США за время пандемии умерло в 7,2 раза больше людей, чем в России (население США больше российского в 2,2 раза).

По уровню заболеваемости на 100 тыс. населения мы на 62-м месте в мире. После Японии и Южной Кореи **Россия - третья в мире по обеспеченности больничными койками.** Это тоже важнейший фактор низкой смертности. **(Данные на 17 ноября 2020 года.)**



Пресс-служба Минобороны РФ/РИА Новости

Пресс-служба Минобороны РФ/РИА Новости

Они стали первыми!

7 июля 2020 года. Вот так, общаясь по видеосвязи, переживали за главу семейства жена и дети добровольца из первой группы испытателей вакцины от коронавируса (18 человек), военного врача Станислава Назарычева. Он стал одним из первых добровольцев - участников

испытаний вакцины от коронавируса, проведенных в Главном военном клиническом госпитале имени Н. Н. Бурденко. Получив первичные данные о безопасности и переносимости вакцины, в конце июня медики ввели вакцину еще 20 прошедшим отбор добровольцам.

Только у нас

«Друзья отговаривали, но я подумал - будет что рассказать детям»

Один из первых испытателей вакцины «Спутник V» Дмитрий Толкачев рассказал, как проходило клиническое исследование.

Андрей АБРАМОВ

Для испытания отобрали 38 добровольцев. Все здоровые, не старше 50 лет. Мужчин и женщин примерно поровну. В первых рядах - студенты-медики. В основном из Сеченовки.

- Два дня терзался сомнениями, но не из-за страха. Думал, стоит ли терять половину лета, - вспоминает Дмитрий Толкачев (на фото).

КАРАНТИН В НОМЕРЕ ЛЮКС

Сначала на две недели команду отобрали в санаторий в Звенигороде.

- Мне достался приличный люкс с джакузи и сауной. В нем я жил один. Никого из знакомых пригласить нельзя было. Надо было, чтобы мы ни с кем не контактировали: карантин!

После повезли в Сеченовский университет, положили в обычные больничные палаты. Под добровольцев выделили отделение. Там сделали прививки. Каждые три часа к испытуемым приходили медики с осмотром. У Дмитрия в первый вечер поднялась температура до +38 градусов Цельсия. Наутро она спала. Другие тоже неплохо перенесли укол.



Фото из личного архива героя публикации

- Были друзья, которые отговаривали. Но я подумал - будет что рассказать детям. Через три недели после первого компонента вакцины ввели второй. На этот раз все прошло без реакции. В больнице мы провели ровно месяц, - делится Толкачев.

«СЕЙЧАС МОГУ СПОКОЙНО ВЫХОДИТЬ ИЗ ДОМА»

Выходить из отделения испытателям было запрещено. Дмитрий вспоминает, что ежедневно добровольцы нарежали круги по коридору - старались проделывать по 10 тысяч шагов.

- Кормили три раза в день. Даже перекармливали! Постоянно давали конфеты и шоколад. В больнице даже ухитрились влюбиться. У студентов сложилась одна пара. Не знаю, как сейчас, но после выписки ребята начали встречаться, что называется, всерьез.

Когда выписывали из Сеченовки, Диме написали старые знакомые, восхищались подвигом. Сам он говорит, что хотел сделать посильный вклад в медицину и себя обезопасить:

- Сейчас, когда опять столько народу заболевает, я могу спокойно выходить из дома и не бояться!

ВАЖНО

В Москве на два месяца введены новые ограничения. С 13 ноября по 15 января ночным клубам, барам, ресторанам и другим развлекательным заведениям столицы запрещено работать с 23.00 до 6.00. Временно прекращаются выставки, культурные мероприятия, закрываются детские развлекательные центры.

Минобрнауки распорядилось перевести подведомственные вузы в Москве и Санкт-Петербурге на дистанционное обучение из-за пандемии коронавируса. В таком формате студенты продолжают учиться до 6 февраля 2021 года.

Какие меры предпринимаются в регионах - стр. 4, 5, 6 ▶

■ ВАЖНО

ЭФФЕКТИВНОСТЬ ВАКЦИНЫ «СПУТНИК V» - 92%

По состоянию на 11 ноября на базе 29 медицинских центров первой дозой препарата были привиты более 20 тысяч добровольцев, вторую дозу получили более 16 тысяч человек.

«По распределению 20 подтвержденных случаев (выявленных в группе плацебо и в группе, получавшей вакцину) было определено, что эффективность «Спутник V» составила 92%.

АНАЛИТИКИ О ВАКЦИНЕ «СПУТНИК V»

Про разработку Центра Гамалеи - все больше хороших новостей. Так предварительно свой отчет аналитики **Credit Suisse**, одного из ведущих инвестиционных банков в мире. Что пишут:

- Промежуточные данные третьего этапа клинических испытаний российской вакцины «Спутник V» показали эффективность на уровне 92% - один из лучших показателей в мире.

- Длительность действия иммунитета. Она достигается за счет того, что «Спутник V» основан на аденовирусе человека и использует инъекции двух векторов - rAd26 и rAd5. «Спутник V» - это человеческая вакцина для человека.

- Вакцины Центра Гамалеи - это мировой бренд. Центр был разработчиком вакцины против лихорадки Эбола и Ближневосточного респираторного синдрома (БВРС)

- Универсальная логистика. В лиофилизированной (высушенной) форме «Спутник V» может быть доставлен в любую точку мира - его требуется хранить при температуре около 2 градусов вместо текущих -20 у замороженной формы самого «Спутника V» и -70 у Pfizer.

Тройка лидеров: Чем отличаются и как действуют российские вакцины от коронавируса

Оксана
НАРАЛЕНКОВА

Сейчас в нашей стране в высокой степени готовности находятся три вакцины против COVID-19.

1. ВАКЦИНА ГАМ-КОВИД-ВАК (ТОРГОВАЯ МАРКА «СПУТНИК V»)

Разработчик и производитель: Национальный исследовательский центр эпидемиологии и микробиологии имени Н. Ф. Гамалеи Минздрава России.

Стадия: Регистрационное удостоверение выдано 11 августа 2020 г. Продолжается третья фаза клинических испытаний, в которой принимают участие 40 тыс. добровольцев.

Как сделана: **Вакцина векторная.** Создана на основе двух векторов аденовируса человека 26-го серотипа (первый компонент вакцины) и 5-го серотипа (второй компонент вакцины).

Вектор аденовируса для вакцины взят инактивированный, неопасный, не способный встроиться в геном человека. С аденовирусом человечество хорошо и давно знакомо, что говорит за безопасность вакцины. Плюс у вектора были удалены два участка генома, чтобы сделать вакцину еще более безопасной, избежать возможных побочных эффектов. При таких изменениях вирус не может размножиться в клетках организма, но может попасть внутрь клетки и принести туда то, что ученые встроили в его геном. В случае с антикоронавирусной вакциной - это ген, кодирующий S-белок (белок-«шип») вируса SARS-CoV-2.

Способ применения: Двухфазная инъекция (второй компонент прививается через 21 день после первого) в мышцу плеча.

Для кого: Взрослые от 18 до 60 лет.

Сколько продлится иммунитет: Гам-Ковид-Вак вызывает образование гуморального и клеточного иммунитета к SARS-CoV-2, то есть в организме появляются антитела и Т-клетки, «заточенные» на распознавание нового коронавируса.

Предположительно иммунитет будет длиться 2 года.

2. ВАКЦИНА НА ОСНОВЕ ПЕПТИДНЫХ АНТИГЕНОВ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ COVID-19 «ЭПИВАККОРОНА»

Разработчик и производитель: Федеральное бюджетное учреждение науки «Государственный научный центр вирусологии и биотехнологии «Вектор» Роспотребнадзора.

Стадия: 13 октября вакцина зарегистрирована для использования в Российской Федерации. К 27 октября 2020 года вакцина «ЭпиВакКорона» находится на третьей пострегистрационной фазе клинических испытаний.

Как сделана: **Вакцина пептидная.** Построена на основе искусственно созданных, синтезированных фрагментов структуры вируса. Они вводятся человеку, и у него вырабатывается иммунитет к различным антигенам (то есть чужеродным для организма фрагментам коронавируса. - **Ред.**), содержащимся в вакцине. Так иммунная система обучается и в дальнейшем распознает и нейтрализует вирус.

Способ применения: Двухфазная инъекция (второй компонент прививается через 21 день после первого) внутримышечно.

Для кого: Взрослые от 18 до 60 лет.

Сколько продлится иммунитет: По заявлению разработчиков, иммунитет может сохраняться до полугода. По ходу клинических исследований проводятся наблюдения за добровольцами для оценки напряженности иммунитета в течение 90, 180 и 270 дней после вакцинации.

3. ВАКЦИНА ФЕДЕРАЛЬНОГО НАУЧНОГО ЦЕНТРА ИССЛЕДОВАНИЙ И РАЗРАБОТКИ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ИМ. М. П. ЧУМАКОВА РАН

Разработчик и производитель: Федеральный научный центр исследований и разработки иммунобиологических препаратов им. М. П. Чумакова Российской академии наук.

Стадия: Вторая фаза испытаний вакцины от коронавируса, которую разрабатывают в институте Чумакова, стартовала 19 октября в Санкт-Петербурге с участием 30 добровольцев. Завершение исследований запланировано на конец 2020 года. Затем пройдет тестирование препарата на 3 тысячах добровольцев.

Как сделана: **Цельновирионная вакцина.** То есть, ученые обезвреживают, убивают вирус SARS-CoV-2, и вводят его для формирования иммунного ответа. Дальше иммунная система тренируется на этом уже «убитом» вирусе. Так она может познакомиться с патогеном целиком и самостоятельно подобрать с «убитого» вируса те детали-антигены, которые ей понравятся, а ученым не нужно подбирать их специально и создавать синтетические конструкции. Цельновирионные инактивированные вакцины имеют самую продолжительную историю применения и являются классическими технологическими платформами. Однако, поскольку инактивированная вакцина содержит нежизнеспособные вирусы, для формирования длительного иммунного ответа часто требуются повторные введения препарата.

Способ применения: Двукратная внутримышечная инъекция с интервалом 14 дней.

Для кого: Взрослые от 18 до 60 лет.

Сколько продлится иммунитет: Сколько будет «работать» вакцина Центра имени Чумакова, пока неизвестно.

ИСПЫТАНО
НА СЕБЕ

Пока другие боятся,
я сделал два укола
и не пожалел

Корреспондент «Комсомолки» принял участие в самой масштабной фазе клинических испытаний первой вакцины от ковида.

Андрей АБРАМОВ

Когда объявили о начале массовой фазы клинических испытаний, я понял - это оно. Пока одни давали сухие цитаты ученых, мол, все в штатном режиме, мы в «Комсомолке» проверяли систему.

О том, что я журналист, никто не узнал. Честно, как и другие испытуемые, записался на вакцинацию «Спутником V».

- Не вакцинация, а исследование! - тут же поправила врач в районной поликлинике, куда я приехал на первый осмотр. - Мы не знаем, что вам достанется - препарат или плацебо.

- Пожалуйста, проходите. Как себя чувствуете?

После двух тестов на наркотики - в день первого осмотра и прямо перед уколом, сдачи мазка и крови на предмет ковида, меня допустили в прививочный кабинет. В голове гремела эпичная музыка: момент, когда посреди страшной пандемии я получаю панацею. В это время медсестра старательно натирала плечо спиртовой салфеткой и даже попадала в такт литаврам, что бабахали в моем воображении.

- Сейчас комарик укусит, - вдруг разрушила весь пафос момента тетенька.

Дальнейшее подробно документировал для материалов в «Комсомолке». После первого укола держалась температура выше +38 градусов. Типичное состояние первого дня мощного ОРВИ: жар и ломота в теле. Все это время мне звонили из поликлиники, записывали показания и напутствовали:

- Выпейте парацетамол, полежите, никуда не ходите.

Через 40 часов все как рукой сняло. Интересно, что после введения второго компонента температура не поднялась, а, наоборот, упала.

- Раз такая реакция, значит вам точно не плацебо ввели, а настоящую вакцину, - сказал мне позже доктор медицинских наук, вирусолог и главный научный сотрудник НИЦ эпидемиологии и микробиологии им. Гамалеи **Анатолий Альтштейн.**

Анатолию Давидовичу 85 лет, и он тоже одним из первых вакцинировался «Спутником V», получил высокий показатель антител.

Когда знакомые узнавали, что я стал добровольцем, уважительно качали головой, но все как один добавляли: «Круто, конечно, но я бы пока не решился...»

Почему - никто объяснить не может. Глупое недоверие к прививкам поселилось в россиянах в последние годы. Но корона-вирус убивает и калечит прямо сейчас. Бесплатный иммунитет, который спасет тебя и убережет ближнего, перевешивает все надуманные сомнения. Так что не понимаю я этого недоверчивого «я бы пока не решился».

По данным Всемирной организации здравоохранения, сегодня разрабатывается и испытывается около 170 вакцин.

КИТАЙ: ПРИВИТЫ 60 ТЫСЯЧ ЧЕЛОВЕК, ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ ПОКА НЕТ

Фармкомпании Поднебесной продвинулись дальше других и разработали девять вакцин от коронавируса. Все они проходят клинические исследования на людях. На последней, 3-й фазе находятся 4 препарата для прививок.

Мировая гонка продолжается: чего добились разные страны в создании прививки от чумы XXI века

ВЕНГРИЯ ЖДЕТ «СПУТНИК V»

Министр иностранных дел Венгрии сообщил, что Будапешт, несмотря на все предупреждения со стороны руководства ЕС, станет первым государством Евросоюза, которое приобретет российскую вакцину и в ближайшие недели начнет испытания. В массовый оборот «Спутник V» венгры собираются запустить уже во второй половине января. Для этого они не просто планируют закупить ее у России, а наладить производство на своих мощностях.

ГЕРМАНИЯ: ПРИВИВОЧНУЮ КАМПАНИЮ ОБЕЩАЮТ НАЧАТЬ В 2021 ГОДУ

9 ноября немецкая компания BioNTech и американский фармацевтический холдинг Pfizer сообщили об успешном испытании вакцины от коронавируса инфекции. В конце октября **глава минздрава ФРГ Йенс Шпан** заявил, что первая совместная вакцина от коронавируса станет общедоступной для немцев в начале 2021 года. При этом массовую прививочную кампанию против «короны» планируется провести в течение 6-7 месяцев.

Западная вакцина от фармацевтической компании Pfizer может столкнуться с серьезными проблемами на этапе транспортировки, связанными с тем, что вакцина должна храниться при крайне низких температурах. Об этом рассказал **глава научного центра имени Гамалеи Александр Гинцбург.**

- Вакцина от Pfizer хранится при минус 75 - минус 80 градусах по Цельсию. Даже в европейских государствах ее транспортировка будет представлять очень непростую проблему по сравнению с нашей вакциной «Спутник V», - отметил директор центра.

ВЕЛИКОБРИТАНИЯ: ДОБРОВОЛЬЦЕВ ЗАРАЗЯТ КОРОНАВИРУСОМ

К Англии внимание приковано из-за неоднократных ЧП с «оксфордской» вакциной (производитель AstraZeneca). Пока ее эффективность - 70%. Туманный Альбион шокировал объявлением, что для испытания прививок добровольцев будут заражать ковидом. Какую именно вакцину получат испытуемые, не сообщается. По последним данным клинические исследования на людях проходят «оксфордская» прививка и экспериментальная РНК-вакцина, созданная Имперским колледжем Лондона.

Личный архив Андрея Абрамова

Заместитель председателя правительства Российской Федерации по вопросам социальной политики
Татьяна ГОЛИКОВА:

С весны наши возможности противостоять ковиду значительно выросли

За летний период спада заболеваемости новой коронавирусной инфекцией была проведена большая работа по подготовке всей системы здравоохранения к осенне-зимнему периоду: мобилизован коечный фонд, выработаны четкие схемы лечения, в научно-исследовательских учреждениях проведена серьезная работа по созданию вакцин. Подбирая эффективную комбинацию лекарств, медицинские работники научились контролировать течение болезни и справляться с осложнениями во многих тяжелых случаях.

За прошедшие месяцы наши возможности значительно возросли - сложилась четкая система взаимодействия и информирования, все ресурсы, необходимые для борьбы с инфекцией, задействованы в работе. Промышленность оперативно реагирует на возникающие потребности и продолжает наращивать объемы производства необходимых средств индивидуальной защиты, антисептиков и лекарств.

Несмотря на это, ситуация с распространением инфекции в России сегодня напряженная. Это связано с несколькими факторами. Прежде всего осенне-зимний период традиционно приносит с собой сезонные заболевания, главным образом ОРВИ. К тому же, как мы видим, те вынужденные меры, которые точно вводятся для защиты населения и стабилизации обстановки, к сожалению, не всегда соблюдаются нашими гражданами.

Сегодня система здравоохранения готова противостоять COVID-19, однако каждому из нас стоит помнить, что запас ее прочности не бесконечен.

КСТАТИ

Вице-премьер Татьяна Голикова сообщила, что на сегодняшний день отечественными фармацевтическими производителями производятся 22 препарата, которые рекомендованы Минздравом для профилактики и лечения коронавируса, и 9 противомикробных препаратов. Объем производства лекарств увеличился на 115% по сравнению с апрелем этого года, моментом начала пандемии.



Александр ГЛУЗ



Иван МАКЕЕВ

Анна ПОПОВА: Да поймите же, люди, маска - не для защиты от штрафа!

Главный государственный санитарный врач страны - руководитель Роспотребнадзора - в беседе с обозревателем «Комсомольской правды» Александром Гамовым.

- Анна Юрьевна! Как вы оцениваете ситуацию с заболеваемостью коронавирусом в России?

- Ситуация, безусловно, напряженная. Но контролируемая.

В Российской Федерации, по официальным данным, переболело чуть больше 1% населения. Это немало. Но и недостаточно еще для того, чтобы у нас сформировался иммунитет в популяции, который ее будет защищать.

Если сравнивать цифры, то и по заболеваемости в сутки на сто тысяч населения (сейчас регистрируется порядка 13 случаев) Россия выглядит более уверенно. К сожалению, в целом ряде европейских стран этот показатель значительно выше - от 40 до 50 случаев на сто тысяч населения в сутки. Мы учимся на их ошибках, потому что они чуть раньше вошли в этот эпидподъем.

Если говорить о тестах, то мы в числе лидеров по их количеству в целом и по количеству на сто тысяч населения в сутки. Количество привлеченных для этих исследований лабораторий растет постоянно. Притом что ситуация не очень равномерная в субъектах Российской Федерации. Есть области, где выполняется более тысячи тестов в сутки (на сто тысяч населения). Это очень высокий показатель.

Такой широкий охват позволяет нам раньше выявлять пациентов, даже когда они еще не знают о том, что больны, изолировать их. Чем меньше будет тех, кто передает инфекцию, тем быстрее мы избавимся от роста заболеваемости и в целом - от распространения этой инфекции.

- Эти меры как-то позволяют спокойнее себя чувствовать, нежели весной. Я правильно понял?

- Вы знаете, здесь я не могу сказать о том, что мы чувствуем себя спокойно или спокойнее. Вот когда все будут исполнять необходимые требования, начнут ходить в масках, когда их будут менять несколько раз в день, не используя просто как защиту от штрафов, когда они в смятом и испачканном виде хранятся в кармане днями, если не дольше...

В целом по стране мы сегодня уже выполняем до 600 тысяч исследований в день. Это удвоение по отношению даже к пиковым количествам в мае и июне.

Когда все будут правильно мыть руки. Когда дискотеки и клубы не будут работать по ночам. Когда предписания и решения, которые принимаются в регионах, рекомендации санитарных врачей станут выполняться, а люди старше 65 лет, из группы риска, будут находиться дома...

Все эти меры необходимо исполнять. Чтобы каждый из нас, заботясь о себе, заботился таким образом о людях, которые рядом с ним, и не заболел сам и не заразил окружающих.

Если вы почувствуете себя плохо, обязательно надо остаться дома и обратиться за медицинской помощью.

И это сейчас - основное. А о спокойствии говорить пока рано...

- Как сейчас обстановка в регионах? В некоторые вы лично выезжали - Архангельская область, Санкт-Петербург. Хотя, я знаю, практически со всеми - на связи.

- Там, где был жесткий масочный режим и не проводили массовые мероприятия, ситуация более-менее стабильная. А там, где эти меры носили «рекомендательный характер», где во-

ОПРОС

ЧТО ВЫ ПОДДЕРЖИТЕ В СЛУЧАЕ СЕРЬЕЗНОГО УХУДШЕНИЯ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ С КОРОНАВИРУСОМ

(В % от опрошенных. Россия)

- Скорее не поддерживаю
- Скорее поддерживаю

Введение требований обязательного ношения масок в общественных местах

10 89

Введение требований соблюдения дистанции в 1,5 - 2 метра между людьми в общественных местах

12 87

Данные ВЦИОМ от 16 ноября 2020 г.

время не проявили внимания к людям старше 65 лет... Ведь было же понятно, к чему дело идет! Вот там, конечно, ситуация сегодня нестабильная. Мы четко видим разницу между субъектами: где есть стабилизация, пусть и на высоких цифрах, а где продолжается повышение показателей заболеваемости. Оно - ярко выраженное. И ровно эти субъекты представляют для нас большую заботу, требуют постоянного внимания. Наиболее высокие показатели распространения COVID-19 в России в настоящее время наблюдают в четырех регионах страны. Это Карелия, Алтай, Ямало-Ненецкий АО и Мурманская область. Увы, здесь ситуация сложная, несмотря на то, что предприняты все возможные меры для купирования распространения пандемии.

Если говорить о мерах, об объемах государственной поддержки, то они в Российской Федерации сегодня просто беспрецедентны... В том числе там, где это необходимо - по темпам и количеству разворачиваемых коек.

Конечно, не обойтись и без сбоев. Но я хочу особо отметить, что правительство предпринимает все необходимые усилия для того, чтобы там, где эти сбои есть, максимально быстро их исправить и дать возможность получать медицинскую помощь в полном объеме (и тестирование) всем гражданам.

Министр здравоохранения Российской Федерации Михаил Мурашко:

Очень важно оказывать людям медпомощь эффективно и быстро

1. Какие дополнительные меры лечения и помощи пациентам внедряются в нашу медицину?

В последние методические рекомендации Минздрава по лечению COVID-19 входят самые эффективные лекарственные препараты и схемы лечения в мире. Практически ежедневно появляются новые препараты, зарегистрированные в Российской Федерации. Большинство - отечественные. Сейчас основная задача промышленности - обеспечить объемы выпуска необходимых лекарств. Министерство промышленности и торговли прилагает максимум усилий для мобилизации производственных мощностей. Предприятия начали выпуск промышленных серий вакцин, которые прошли государственный контроль качества и уже поступают в больничную сеть. В первую очередь для вакцинации медицинских работников. **Производство «Спутника V» идет на трех производственных площадках. В скором времени к ним присоединятся еще четыре.** Ожидается, что в декабре выпущенные объемы вакцин начнут значительно прирастать.



ТАСС

2. Хватит ли объемов оказываемой помощи заболевшим?

75 процентов заболевших получают медицинскую помощь амбулаторно, что для данного заболевания является нормальным показателем. Примерно 20 - 25 процентов пациентов нуждаются в стационарной терапии.

Государство выделило дополнительно свыше 5 млрд рублей, которые уже доведены Минздравом России до регионов. Тем заболевшим, которые проходят амбулаторное лечение, все необходимые препараты будут выдаваться бесплатно. Регионам рекомендовано лекарства выдавать пациентам сразу после постановки диагноза, чтобы избежать необходимости похода в аптеки и таким образом снизить количество контактов.

Дополнительно выделены средства и на автомобильный транспорт, для оказания медицинской помощи привлечены волонтеры. Внедряется современная схема - формируются амбулаторно-поликлинические подразделения, работающие круглосуточно. Чтобы неотложная помощь, помогая службе скорой помощи, также доставляла заболевших в такие амбулаторные центры, проводила диагностику, назначала лечение. В том числе совместно с телемедицинскими центрами проводила дистанционный мониторинг.

Сегодня в стране развернуто более 260 тысяч коек для больных с COVID-19. Очень важно оказывать людям медпомощь эффективно, быстро. В короткие сроки - выписка на долечивание домой или перевод в медицинские организации, где можно долечиваться уже без интенсивной терапии. Сейчас важно освободить отделения для тех, кто нуждается в кислородной, а подчас и реанимационной поддержке, искусственной вентиляции легких. Сегодня мы видим, что не все субъекты Федерации одинаково быстро управляют коечным фондом, используют все современные технологии. Мы

помогаем регионам: направляем экспертов, консультантов, проводим обучение, в том числе большое количество учебных онлайн-сессий по организации медицинской помощи как в муниципальных образованиях, так и в регионах в целом. Также осуществляется колоссальная консультативная помощь коллегам-медикам, сталкивающимся с тяжелыми пациентами, по организации ведения заболевших на реанимационном этапе.

Подготовили Александр ГАМОВ и Анна НИКОЛАЕВА.

СКАЗАНО

Михаил Мурашко:

«По ряду международных непатентованных наименований по антибактериальной терапии объемы выпуска Минпромторгом увеличены более чем в 7 раз. По некоторым препаратам, используемым ранее для других показаний, при расширении использования у пациентов с коронавирусной инфекцией объемы выпуска препаратов увеличились в 35 раз и более».

3 шага для получения бесплатных лекарств

1. Если есть симптомы ОРВИ, нужно вызвать врача из районной поликлиники.

2. Доктор осматривает пациента. Если клиническая картина (набор симптомов) говорит о том, что у человека с высокой вероятностью коронавирусная инфекция и при этом не требуется срочная госпитализация, врач назначает необходимое лечение. И больному бесплатно будут выдаваться лекарства. «Пациенту не нужно будет идти в аптеку», - подчеркивают в Минздраве.

3. Бесплатно выдадут лекарства, которые включены в Методические рекомендации по лечению ковида и требуются конкретному пациенту индивидуально - в зависимости от картины заболевания у него.

Предусматривается также дистанционное консультирование по лечению и доставка лекарств на дом больному.

МЕРЫ ПРИНЯТЫ

Ни один заболевший не должен остаться без помощи

■ Премьер Михаил Мишустин возложил контроль за обеспечением пациентов лекарствами на министра здравоохранения Михаила Мурашко и губернаторов.

«Высшим должностным лицам (руководителям высших исполнительных органов государственной власти) субъектов РФ взять на личный контроль вопросы, касающиеся: ...незамедлительного лекарственного обеспечения граждан, получающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях после выявления у них новой коронавирусной инфекции, создания резерва коек для пациентов с новой коронавирусной инфекцией».

■ Руководителям регионов поручено постоянно поддерживать резерв коек как минимум в 20%, а также обеспечить анализ текущей ситуации с коронавирусом и ввести при необходимости ограничительные меры для снижения заболеваемости.

■ До 1 января 2022 года продлен упрощенный порядок регистрации лекарств и медицинских изделий, которые используются для лечения коронавирусной инфекции.

■ Роспотребнадзору поручено скорректировать санитарные правила для увеличения охвата населения тестированием на коронавирусную инфекцию. Ведомство также должно еженедельно представлять в правительство сводный доклад об эпидемиологической обстановке в регионах и о достаточности принимаемых там мер для борьбы с распространением коронавируса.

■ С 9 ноября на портале госуслуг заработал сервис для медицинских работников, где они могут заявить о проблеме с лекарствами и средствами индивидуальной защиты. Главы регионов и Росздравнадзор должны будут оперативно реагировать на их жалобы.

■ Минцифры вместе с Роспотребнадзором, правительством Москвы и Аналитическим центром при правительстве России поручено обеспечить еженедельную рассылку через Информационный центр по мониторингу ситуации с коронавирусом прогноза заболеваемости в разрезе регионов и получение обратной связи для оценки мест в больницах, лекарств и тестов.

Подготовила Елена КРИВЯКИНА.

Доктор Александр МЯСНИКОВ встретился с нашим корреспондентом Романом Головановым и популярно объяснил, почему Европа оказалась не готова ко второй волне пандемии.

Европа, страна за страной, закрывается на повторный карантин. Почему их медицина оказалась не готова к повторному обострению вируса? Было же время?

Сейчас ясно и очевидно, что у них, на Западе, есть просчеты в математических моделях, в прогнозах развития инфекции.

Все локдауны нужны для одного - чтобы разгрузить больницы. Но остановить эпидемию только ограничениями, карантинами и масками - невозможно. Эти меры помогают лишь замедлить ее скорость.

Вот первым ушел на карантин Израиль. Это значит только одно - емкость госпитальной системы подошла к концу. Если заболевшие будут поступать в больницы с той же скоростью, что и сейчас, то она захлебнется. Значит, медицинская система к такому росту инфицированных была не готова.

Далее - Италия, Испания, Франция, Австрия и Германия... Значит, и они признают - мы не готовы. Про США я вообще не говорю - ужас.

■ А КАК У НИХ

Окончание. Начало на стр. 1.

ГЕРМАНИЯ

«Органы здравоохранения на пределе своих возможностей и больше не в состоянии отслеживать цепочки заражений. За последние дни число пациентов в отделениях интенсивной терапии удвоилось. Если подобная динамика сохранится, то уже через несколько недель наши реанимации перестанут справляться с нагрузкой. Все это свидетельствует о том, что к началу холодного времени года наше положение драматичное», - заявила канцлер Ангела Меркель.

Немецкий министр иностранных дел Хайко Маас ушел на карантин во второй раз за осень.

ФРАНЦИЯ

Динамику распространения заболевания во Франции не могли предсказать даже самые пессимистичные прогнозы. И власти оказались не готовы к развитию ситуации. Это признал президент в своем обращении к гражданам. Эммануэль Макрон особо отметил, что тактика весны - брать у зараженных анализы, отслеживать контакты и изолировать - просто не работает, когда в день обнаруживают по полсотни тысяч новых случаев.

АВСТРИЯ

Карантин введен до 30 ноября. Действует комендантский час с 20.00 до 6.00, закрыты общественные места. Запрещены массовые мероприятия, старшие классы и

Полный локдаун не имеет смысла

Но там, где ситуация сложная, не надо пытаться её приукрашивать. Нужно вовремя реагировать и вводить необходимые ограничения. У руководителей регионов есть все необходимые полномочия для борьбы с эпидемией.

■ ВАЖНО

Мы не только боремся с ковидной напастью. В той же Франции сейчас невозможно пойти и вырезать фурункулы. Либо тебя отвезут под ковид, либо к тебе никто никогда не придет, никто тебя не примет ни в какой больнице. Мы же продолжаем, где позволяет ситуация, делать плановые операции и максимально оказывать необходимую помощь пациентам с любыми текущими заболеваниями.

В ряде регионов ограничения есть. Но и здесь ситуация будет постепенно выравниваться.

Почему не ушла Россия? Ответ простой: мы не потеряли время зря и за это лето подготовились.

Западная система медицины изначально была ориентирована на «офисное наблюдение». Даже не на лечение на дому, а на пациента, который привязывается к определенным докторам, подсаживается на определенные лекарства. Как подписку на айфон покупает! Вот человек попал к этому доктору... Врач будет его наблюдать, лечить, зарабатывать на нем. Но такая методика далека от методик медицины «чрезвычайных обстоятельств». Помните, когда совершился ужасный теракт в Нью-Йорке, все было переполнено, пострадавших размещали в коридорах больниц... Американская система тогда оказалась не готова.

У нас же всегда традиционно было большее количество больничных коек. Ведь больные с COVID-19 - это довольно однообразные больные. В принципе даже молодого и неопытного врача можно бук-

вально в три - четыре недели подготовить для лечения инфекции.

В итоге у нас оказалось больше врачей, которые уча-

ствуют в борьбе с коронавирусом.

А уровень медицинской подготовки западных узкоспециализированных врачей и потраченное на их обучение время сейчас де-факто оказались не нужны. Сегодня выиграл тот, у кого больше коек и больше людей с базовым медицинским образованием. То есть мы.

Да, сейчас количество заболевших снова увеличивается. Но мы прекрасно понимали, что октябрь - ноябрь и так сезон простуд и гриппа. И что в этот период точно будет обострение инфекционных заболеваний. Мы летом и осенью открывали госпитали. В том числе и военные. Помните, злопыхатели хмыкали: зачем это? Вроде как все прошло...

Но мы не обращали внимания на скептиков. Готовили врачей. Именно поликлинических врачей. Моя больница в этом тоже активно участвовала.

В конце концов мы разработали вакцину и испытали ее.

Западные страны вводят повторный карантин



Германия. Берлин. Владельцы кафе и ресторанов закрывают свои заведения.

университеты перешли на дистанционное обучение.

ДАНИЯ

Самоизолировалась премьер-министр страны. Метте Фредериксен объявила о решении уничтожить всех норок на зверофермах, поручив этим заняться вооруженным силам и Датскому агентству по чрезвычайным ситуациям. Сообщалось, что норки подхватили коронавирус, он мутировал и не просто может переходить на людей, но еще и снижает способность к образованию антител. 2,5 миллиона норок уничтожили. Но, похоже, зря. Опасность не подтвердилась.

БЕЛЬГИЯ

С 1 ноября из-за переполненности больниц Бельгия начала отправлять пациентов с коронавирусом в Германию.

«У нас 2 тысячи коек для интенсивной терапии. Это наш максимум. Судя по темпам распространения вируса, если мы не изменим наше поведение и не будем придерживаться ограничений, все эти 2 тысячи коек будут заняты уже в течение недели», - отмечает глава штаба по борьбе с COVID-19 Ив ван Дайтем.

Сообщают VESTI.RU.



instagram.com/drmiasnikov.ru

Какие меры поддержки бизнеса продлены

Большинство введенных в первой половине 2020 года мер поддержки бизнеса и индивидуальных предпринимателей действовали до 1 октября. Однако власти решили продлить некоторые из них для того, чтобы компании из пострадавших отраслей смогли выйти из кризиса без серьезных потерь. Отсрочка по налогам и страховым взносам

Выступая 29 октября на форуме «Россия зовет!», президент Владимир Путин предложил еще на три месяца продлить отсрочку по выплате налогов и страховых взносов. Речь идет о компаниях из пострадавших отраслей (общественное питание, гостиничный бизнес, турфирмы и другие; полный список пострадавших отраслей утвержден постановлением правительства РФ).

Мораторий на плановые проверки малого бизнеса

Эта мера поддержки продлена на весь 2021 год, сообщил глава государства. «Тем самым мы снижаем и административную, и налоговую нагрузку на десятки тысяч компаний, в которых заняты миллионы наших граждан, поддерживаем рабочие места и доходы людей», - подчеркнул Владимир Путин.

Мораторий на возбуждение дел

о банкротстве по заявлению кредиторов

Эта мера поддержки также касается компаний из наиболее пострадавших отраслей экономики. Как сообщил премьер-министр Михаил Мишустин, мораторий на возбуждение дел о банкротстве продлен до 7 января 2021 года. Это поможет предпринимателям сохранить свой бизнес без потери имущества и прекращения деятельности.

Мораторий на банковские пени

и штрафы для малого и среднего бизнеса

Центробанк рекомендовал финансовым организациям не выставлять представителям МСП пени и штрафы до 31 декабря 2020 года. Ранее эта мера поддержки действовала до 30 сентября.

Продление льготной ипотеки

Как и для граждан, эта популярная программа смогла поддержать спрос на недвижимость в этом году и тем самым помогла строительной отрасли пережить непростой период. Принято решение сохранить льготную ставку в 6,5% на новостройки до 1 июля 2021 года. Первоначально программа должна была завершиться 1 ноября 2020 года.

Какие меры поддержки россиян продлены

- «Детские» выплаты на первого и второго ребенка до трех лет продлевают в упрощенном порядке. Это пособие назначается только малоимущим семьям на год. Далее выплату следует продлевать, подавая заявление и представляя справки о доходах. До 1 марта 2021 года подача заявления и подтверждение дохода не требуется. Выплату продлят автоматически, если ребенку исполняется один или два года в период с 2 октября 2020 года по 1 марта 2021 года.

- Получение и продление инвалидности будет осуществляться в упрощенном режиме без личного посещения МСЭ. Чтобы оформить инвалидность, достаточно подать заявление через госуслуги. Все остальные документы будут переданы в МСЭ медицинскими организациями. Продление инвалидности до 1 марта 2021 года происходит в автоматическом режиме (на 6 месяцев).

- Субсидию на оплату коммунальных услуг до 31 декабря оформляют в автоматическом режиме. Получателям не нужно обращаться с заявлениями и подтверждать свой доход и/или льготный статус. Продлят субсидию на шесть месяцев.

- До 1 июля 2021 года продлена Программа льготного ипотечного кредитования в соответствии с ПП РФ № 1732 (от 24.10.2020). Изначально ее установили до 1 ноября для поддержания физических лиц и банковского сектора.

- Стимулирующие выплаты медикам, работающим с коронавирусными пациентами, продлят на весь 2021 год. При этом порядок начисления выплат с 1 ноября 2020 года изменился. Теперь доплату будут начислять за каждую проведенную смену. Размер выплат будет отличаться в зависимости от должности и характера работы врача и составит от 600 до 3880 рублей за одну смену.

- До конца текущего года студенты вузов, ординаторы, аспиранты по медицинским специальностям, задействованные в медицинских учреждениях, должны получить право на ежемесячные доплаты в размере 10 тыс. рублей, а студенты медицинских училищ - 7 тысяч рублей.

Удастся ли избавиться от дефицита?

ВАЖНО

ПО ЛЕКАРСТВАМ

Уже в начале октября российские производители вышли на объемы выпуска препаратов от коронавируса, вдвое превышающие пиковые апрельские значения. Но уже в середине октября появился повышенный спрос и в аптечном, и в госпитальном сегментах.

«В целом производство к апрелю 2020 года увеличилось уже в два раза по 23 производимым у нас препаратам, рекомендованным для лечения ковида, и по большинству препаратов в ноябре - декабре производство будет увеличено более чем в три раза», - заявил глава Минпромторга РФ Денис Мантуров. - Все производители лекарств вывели выпуск антиковидной номенклатуры в приоритет. Только за последние две недели фармкомпаниями суммарно по всей номенклатуре препаратов, предназначенных для лечения и профилактики COVID-19, увеличили выпуск еще на 40%».

В первую очередь это касается дефицитных лекарств.

Только что в Москве запущена новая линия по производству назального интерферона, удваивающая общее производство препарата в стране в целом. Лекарства против цитокинового шторма олокизумаб и левилимаб, которые начали выпускать в мае, регионы до октября практически не заказывали. Сейчас на фоне повышения спроса компании экстренно наращивают объемы.

• Парацетамол

В настоящий момент его выпускают 12 производителей на территории России, суточная мощность по производству превышает 3,6 млн упаковок. С 26 октября по 1 ноября все производители планировали выпускать 1,3 млн упаковок, однако по запросу Минпромторга России объем производства был увеличен почти в 2,5 раза, до 3,4 млн упаковок парацетамола.

• Эноксапарин натрия

Препараты с этим действующим веществом для разжижения крови применяют при лечении осложнений от коронавируса. Эноксапарин натрия в России производят 5 компаний, текущая суточная мощность составляет 245 тысяч упаковок. За первое полугодие 2020 года производство этого МНН выросло на 27,2% (по отношению к аналогичному периоду 2019 года).

• Азитромицин

Антибиотик с широким спектром противомикробного действия. В России его выпускают 11 производителей в различных формах - капсулы, порошок, таблетки. На данный момент суточная мощность составляет 2,2 млн упаковок, за первое полугодие этого года прирост объема производства азитромицина составил 87,4% (по отношению к первому полугодю 2019 года).

• Фавипиравир

Препараты с этим действующим веществом производят 3 компании. Текущая суточная мощность - 33 800 упаковок препарата. С 2 по 15 ноября по плану должна была выйти 141 тысяча упаковок, однако по запросу Минпромторга производители выпустили 202 тысячи упаковок препарата.

ОБЕСПЕЧЕНИЕ РЕГИОНОВ АВТОМОБИЛЯМИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

Помимо выделенных правительством на закупку автомобилей для 83 субъектов 10 млрд рублей (уже закуплено порядка 5 тысяч автомобилей класса В и С), прорабатывается вопрос дополнительного ассигнования средств на еще 182 машины.

«Мы готовы оперативно до конца года обеспечить поставку 140 машин скорой помощи, в январе сможем поставить еще 600 машин класса В и С. Если говорить о легковых машинах, то до конца года мы можем обеспечить поставку до 2 тысяч автомобилей и в январе еще 2,5 тысячи», - привел данные Денис Мантуров.

■ КСТАТИ

Ликвидирован возникший дефицит отечественного препарата «Винкрестин», применяемого для лечения онкогематологических заболеваний. Как сообщили в Минздраве, в больницы поступила 51 тысяча упаковок препарата. Чтобы в дальнейшем избежать дефицита, производить это лекарство будут две российские компании, а не одна, как сейчас.



Алексей БУЛАТОВ/«КП» - Екатеринбург

В стране появится Федеральный центр по лекарственному обеспечению граждан

По распоряжению Михаила Мишустина в России будет создан Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан. Минздраву поручено в течение месяца зарегистрировать центр и утвердить его устав.

Что войдет в обязанности новой структуры:

- **Закупка медикаментов** в рамках федеральных программ, в частности для лечения пациентов с орфанными и онкологическими заболеваниями, ВИЧ и туберкулезом.
- **Закупка вакцин**, входящих в национальный календарь прививок.
- **Мониторинг закупок лекарств** и прогнозирование потребности в медикаментах в регионах. Это будет делаться для того, чтобы предотвратить возможные перебои с поставками препаратов и заранее сформировать нужный резерв.

ЧТО ИЗМЕНИТСЯ:

- Аптеки и медучреждения могут выводить лекарства из оборота через кассы и регистраторы выбытия сразу после уведомления системы о поступивших к ним препаратах. Ждать подтверждения от системы, что сведения о приемке успешно зарегистрированы, не нужно.

- До 1 июля 2021 года дополнительно вводятся упрощенные механизмы «обратной приемки лекарств» при их ввозе в Россию и обороте внутри страны. При обороте участники не обязаны дожидаться от поставщиков подтверж-

дения приемки препаратов и могут самостоятельно учитывать их и проводить дальнейшие действия с лекарствами.

- Аналогично при ввозе лекарств в Россию импортеры могут не ждать от держателей или владельцев регистрационного удостоверения на препараты подтверждения ввоза. Сведения будут автоматически подтверждаться самой системой путем проверки кода товара и данных участника. Это повысит скорость операций с препаратами для всех участников, так как снижает зависимость от задержек на стороне поставщиков лекарств.

- До 1 февраля 2021 года вводится дополнительное упрощение: производители обязаны наносить коды на препараты, аптеки - сканировать их на кассе, а все операции по движению товара (внутри страны и при импорте) облегчаются.

- Обязанность по подаче сведений в систему для участников сохраняется в полном объеме, но участник имеет право производить дальнейшие операции с товаром, если не получил из системы успешного ответа об обработке данных в течение 15 минут.



ВСЕМ МИРОМ

#МЫВМЕСТЕ

Общероссийская акция взаимопомощи

КОМСОМОЛЬСКАЯ ПРАВДА

Ноябрь 2020 года

Хештегом #МЫВМЕСТЕ объединились все, кто нуждается в помощи во время пандемийных ограничений, а также медики, волонтеры, представители бизнес-структур и некоммерческих организаций, все неравнодушные граждане.

21 марта по инициативе Общероссийского народного фронта, Ассоциации волонтерских центров и Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики» стартовала беспрецедентная по своим масштабам Общероссийская акция взаимопомощи #МЫВМЕСТЕ. С конца сентября в регионах возобновили свою деятельность ее штабы.

- оказание психологической поддержки по телефону горячей линии;
- помощь врачам в медицинских организациях.

Волонтеры, получающие или имеющие медицинское образование, оказывают помощь в медицинских организациях в зеленой и красной зонах.

- осмотры пациентов на дому с невыраженными симптомами ОРВИ;
- диспансерное наблюдение на дому пациентов с хроническими заболеваниями (без симптомов ОРВИ);

• помощь в качестве помощника среднего медицинского персонала в первично-амбулаторном звене и стационаре, помощь при взятии анализов на COVID-19;

- помощь в лабораториях;
- работа в колл-центрах по вопросам профилактики, лечения и диагностики коронавирусной инфекции и поликлиниках для приема вызовов;
- контроль состояния пациентов с подтвержденным диагнозом коронавируса, информирование о результатах анализа на коронавирус;
- помощь в регистратуре приемного отделения и поликлиник.

4 и 5 декабря в онлайн-формате пройдет марафон #МЫВМЕСТЕ, который объединит добровольцев со всего мира

Учитывая эпидемиологическую обстановку и измененный формат мероприятия, участников ждет образовательная и культурная программа. Также в рамках марафона состоится торжественная церемония награждения победителей премии «Доброволец России-2020». Регистрация и подробная информация о мероприятии доступна на сайте 5dec.dobro.ru. Событие приурочено к **Национальному и Международному дню волонтера, который отмечается 5 декабря.**

Волонтеры помогают по нескольким направлениям:

- адресная помощь в доставке продуктов, лекарств и предметов первой необходимости гражданам, находящимся в зоне риска, и тем, кто находится на карантине;
- автоволонтеры развозят врачей по вызовам, что значительно увеличивает количество подомовых обходов за день;

В их функционал может входить:

- помощь участковому врачу;
- обход пациентов, проходящих лечение на дому;
- сбор анамнеза и первичной информации при обращении в поликлинику (оптимизация работы поликлиники, маршрутизация и навигация пациентов, помощь в заполнении медицинских документов);

Любой желающий может присоединиться к большой команде волонтеров в своем регионе. Для этого нужно заполнить анкету на сайте мывместе2020.рф и подождать, когда с вами свяжутся представители регионального штаба акции.



ПРИСОЕДИНЯЙТЕСЬ К НАМ!

В большинстве регионов волонтеры помогают людям с доставкой продуктов и лекарств, забирают рецепт из больницы, выносят мусор и покупают корм животным.

Организаторами Общероссийской акции взаимопомощи #МЫВМЕСТЕ выступили платформа DOBRO.RU, Общероссийский народный фронт, Ассоциация волонтерских центров и Всероссийское общественное движение «Волонтеры-медики».

Официальный сайт: мывместе2020.рф.



Телефон горячей линии 8 (800) 200-34-11

В настоящий момент на горячей линии открыто 8 направлений

Ежедневно операторы получают десятки тысяч заявок на оказание помощи пожилым людям, маломобильным гражданам, медицинским работникам, а также оказывают информационную поддержку гражданам в связи с распространением COVID-19.

Личный архив Полины Сивковой

Красавица студентка устроилась в ковидное отделение, а после работы бесплатно разносит лекарства нуждающимся.



23-летняя Полина Сивкова из Челябинска учится на шестом курсе Южно-Уральского государственного медицинского университета, работает в реанимационном отделении красной зоны, а в свободное время бесплатно разносит лекарства ковидным пациентам и еще успевает помогать приютам для бездомных животных.

МАКСИМ ВЫДРОВ ДЕПУТАТ ГОРОДСКОЙ ДУМЫ ОТ ПАРТИИ «ЕДИНАЯ РОССИЯ», ВОЛОГДА



С начала пандемии на своем личном автомобиле доставляет продукты пенсионерам. Несмотря на первую группу инвалидности, он один из первых откликнулся на призывы о помощи.

«Весной доставки занимали по 8 часов в день, сейчас по 2 - 3 часа. Рост заболеваемости растет, заявок становится больше, поэтому будет увеличиваться наш рабочий день. Мне помогают два пеших волонтера. Беда сплывает. Если есть возможность кому-то помочь, я раздумывать не стану. Одна из наших организаций сейчас закупила продуктовые наборы для ветеранов, поэтому наша первоочередная задача на ближайшее время - доставить их по адресам», - рассказал Максим Выдров.

ЕЛИЗАВЕТА БАЛАКИНА ПЕДАГОГ- ПСИХОЛОГ, АЛТАЙСКИЙ КРАЙ



Лиза работает в колледже культуры.

В первую волну акции она развезла более 1000 продуктовых наборов для пожилых людей Республики Алтай. Во время второй волны девушка присоединилась к помощи врачам и волонтерам-медикам: развозит врачей до пациентов, что увеличивает количество отработанных вызовов в несколько раз. В день у нее получается около 15 выездов. Когда ее спросили, почему она этим занимается, ответила: «А кто, кроме нас?»

НАДЕЖДА ЦОЙ ВОСПИТАТЕЛЬ В ДЕТСКОМ САДУ, МАМА ПЯТЕРЫХ ДЕТЕЙ, РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ



«В такое время мы с сестрой просто не могли остаться в стороне. У нас с ней девиз есть: «Помогать тому, кто нуждается». Вот мы и записались в волонтеры. Сейчас очень важно объединить усилия, оказывая посильную помощь людям, которые в ней нуждаются. И знаете, так приятно видеть результат своей работы. Например, недавно нам позвонила 91-летняя бабушка, поблагодарила за то, что волонтеры ей продукты привезли. Много теплых слов сказала, было очень приятно».

РОМАН РЕДЬКО ДИРЕКТОР ПО РАЗВИТИЮ АГЕНТСТВА НЕДВИЖИМОСТИ «АВРОРА», ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ



«Миллионный город, 10% - пожилые люди, соцслужба точно не справится. В первую очередь мы предложили доставлять товары нашим клиентам, а на следующий день я получил от портала госуслуг предложение о волонтерстве. Написано: «До 50 лет». Я написал письмо, но боялся: мне-то как раз 50, вдруг не подойду? Но меня пригласили на инструктаж - так я вошел в эту волонтерскую колену».

ОЛЬГА ЧЕРНЕЦОВА СПЕЦИАЛИСТ ПО ОХРАНЕ ТРУДА И ЭКОЛОГИИ, ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ



«В 2020 году мы столкнулись с тем, чего не было никогда в XXI веке, - пандемией. Многие люди потеряли почву под ногами. Но если у молодого поколения есть силы на адаптацию, то пожилым людям нужен особый подход, и наша помощь не будет лишней. Именно поэтому я решила присоединиться к Общероссийской акции взаимопомощи #МыВместе».

ТОЛЬКО
ЦИФРЫ685 001
заявка на покупку и поставку
продуктов и лекарств

ЛЕНТА ДОБРЫХ ДЕЛ

Помощь
автоволонтеров

Во многих регионах возобновлена акция «Довези врача», которая была запущена волонтерами еще весной.



БЛАГОВЕЩЕНСК

По просьбе главного врача детской горбольницы добровольцы возят медсестер для забора анализов на дому.

«С появлением автоволонтеров врачи успевают обслужить большее количество пациентов. На сегодня мы уже совершили более 150 выездов. Поэтому я призываю всех, кто готов и может помочь, присоединиться к акции «Довези врача» и несколько часов в день посвятить такому важному делу», - рассказал представитель регионального штаба #МЫВМЕСТЕ в Амурской области Артем Дружнин.

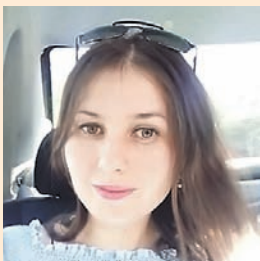


ОРЕНБУРГ

Добровольцы отвозят на вызовы врачей областной больницы № 2 и городской клинической больницы № 3. Среди них - Алексей Шепилов, водитель правительства региона, и Евгений Пущаев, координатор волонтерского штаба в Оренбурге. В ближайшее время совместно с автопарком службы такси планируют начать работу с коллективами городских клинических больниц № 5 и № 6.



«Для нас сегодня это самый востребованный вид помощи, спасибо! Хотелось бы, чтобы к акции «Довези врача» присоединились новые участники», - отметила участковый терапевт Оренбургской областной клинической больницы № 2 Светлана Шумакова.



РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Более 170 дополнительных автомобилей медикам выделили власти региона. А теперь еще два десятка автоволонтеров готовы отвезти врача на вызов или после тяжелой рабочей смены - домой.

ЧЕЛЯБИНСКАЯ ОБЛАСТЬ

В рамках партнерства Минздрава и Яндекс.Такси стартовала программа «Помощь рядом». Водители такси (организован отдельный парк из 31 автомобиля) программы «Помощь рядом» - добровольцы, которые не будут привлекаться к выполнению заказов от обычных пользователей сервиса. Для них разработана специальная страховка на случай заражения или вынужденного карантина.

ПОМОЩЬ СЕМЬЯМ ВРАЧЕЙ

РЕСПУБЛИКА ДАГЕСТАН

На базе городской больницы № 1 Махачкалы запущена акция «Няня для врача». Студенты старших курсов педиатрического факультета медуниверситета и волонтеры будут по заявкам ухаживать за детьми, пока мама работает в красной зоне.

РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Региональный штаб договорился с языковым центром Lingua Academ о партнерстве. Языковой центр выделил 300 сертификатов на бесплатное двухнедельное обучение одному из шести языков для детей медицинских работников.

До сих пор не верю, неужели мы действительно смогли?!

Андрей СИНЬКОВ

Из дневника волонтера неотложки, который возит врачей по вызовам.

ИРКУТСК

Вот уже две недели можно наблюдать, как во дворе то одного, то другого дома паркуется автомобиль. Из него выходит врач в защитной синей накидке, маске, медицинской шапочке, перчатках, со стетоскопом на шее и заходит в подъезд. Возвращается минут через 20 - и машина мчится дальше по адресам. Добровольцы решили помочь медикам быстрее добраться до пациентов и попробовать развозить на своих машинах. Первый же день показал - каждый врач за день посетил примерно на 70% больных больше. Работает! Бросили клич в соцсетях с призывом поступить так же.

Через две недели в команде добровольцев было уже 36 автомобилей! И Минздрав региона откликнулся - назначил куратора акции, чтобы оперативно решать вопросы. Горожане скидываются волонтерам на бензин и мойку машин.

ГОВОРЯТ, ТЕМПЕРАТУРА 38,5, А НА САМОМ ДЕЛЕ 36,8

- Приезжаем, а у человека температура 36,8, - делится наблюдениями волонтер-водитель Андрей Бабак, депутат думы Дзержинского муниципального образования. Он на вызовы выходит три раза в неделю. - Идут на хитрость! Прочитали где-то, что при 38,5 врач обязан приехать в любом случае. Фельдшер дает градусник, недоуменно смотрит и

говорит: «36,8! Температура так быстро не может упасть». Оказалось, пациент хотел, чтобы его осмотрели. Вдруг что! А мы в тот день, возможно, не успели к тому, кому помощь была действительно нужна...

О том, что происходит на вызовах, Андрей Бабак пишет в соцсетях. И вот итог - теперь ему звонят знакомые и незнакомые сибиряки.

- Я даже симптоматику научился спрашивать по телефону, - признается Андрей.

Кстати, консультации терапевтов по телефону в период пандемии - совсем не редкость. После них доктора сразу выезжают к явным больным.

В один из дней Андрей с напарником успел на 40 вызовов.

- До сих пор не верю, неужели действительно смогли?! - восклицает Андрей. - Представляете нагрузку на медиков?

Главы регионов тоже приняли решение участвовать в акции «Довези врача». Автомобили местных администраций в помощь медикам направили: Красноярский край (426 машин), Республика Башкортостан (227 машин), Омская (172 машины) и Кемеровская (157 машин) области. Список пополняется.

ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЙ

РЕШАЕМ ПРОБЛЕМУ:
СЛОЖНОСТЬ С ВЫЗОВОМ ВРАЧА НА ДОМ

Данные опроса по стране:



В среднем, по данным 67 регионов, время ожидания визита врача на дом составляет 1 день

ПОМОЩЬ ВОЛОНТЕРОВ:

Серьезным подспорьем в решении этой проблемы является транспортное обеспечение участковых врачей. Уровень их обеспечения транспортом за последние две недели вырос до 75%. 3040 автомобилей предоставлено из автопарков региональной власти, подключились 1250 автоволонтеров. Уже шесть регионов воспользовались возможностью заказа такси по льготному тарифу с использованием федеральных средств.

Оцениваем текущую потребность еще в 2700 машин для участковых врачей.

Данные из доклада руководителя Исполкома ОНФ Михаила Кузнецова на совещании Президента России Владимира Путина с правительством по борьбе с пандемией COVID-19.

Фельдшер-терапевт
Иван Левчук
на выезде.

P. S. ХОРОШИЙ ПРИМЕР - ЗАРАЗИТЕЛЕН

А что сами врачи? Держатся и чувства юмора не теряют. Да еще и документы успевают по дороге заполнять.

- Нагрузка у нас действительно выросла, - подтверждает фельдшер-терапевт Иван Левчук. - Так что помощь волонтеров просто бесценна! Если раньше с 8.00 до 19.00 я пешком обходил около 30 пациентов (по одному адресу может быть несколько больных), то теперь, на машине, мы объезжаем куда больше. К тому же пока едешь в комфорте, есть возможность посмотреть бумаги с диагнозом, сделать звонок другому больному.

- Звонков от главврачей с каждым днем все больше, - заключает Андрей Бабак. - Машины нужны всем. И количество тех, кто хочет помочь, растет. Мы не собираемся мириться с тем, что наши врачи вынуждены пешком добираться до пациентов. Призываем предприятия, дорожные службы выделить больницам автомобили.



На примере поликлиники № 15 г. Омска: врачи (работают 11 человек из 18, на больничном находятся 7) получают около 270 вызовов в среднем в день, успевают без машин обрабатывать 189 (70%). После выделения 5 автомобилей кол-во посещений выросло до 268 (100%).

Пермь.

Предприниматель Илья Волков:

Есть возможность - обязан помочь!



Личный архив Ильи Волкова

«Я сам только что тяжело переболел коронавирусом. Понимаю, что это такое, - говорит пермский предприниматель Илья Волков (на фото). - Бесконечно благодарен медикам, спасшим меня. И я знаю, насколько сложно приходится врачам. Они просто катастрофически заняты. Очень тяжело находиться в защитных костюмах на рабочих местах в режиме 24 на 7, выйти некогда на обед.

Илья - совладелец двух отелей, в каждом из которых есть свой ресторан. Сейчас они практически пустуют. Чтобы

дать работу своим сотрудникам и в то же время помочь людям, находящимся в безвыходной ситуации, он начал ежедневно за собственные деньги кормить горячей едой находящихся в самоизоляции пенсионеров:

- Еще весной в рамках Общероссийской акции взаимопомощи #МЫВМЕСТЕ мы кормили волонтеров и пожилых людей, нуждающихся в помощи. Осенью, когда вновь ужесточились ограничительные меры, мы стали ежедневно привозить горячие обеды 30 одиноким пенсионерам. Это люди, которые всю жизнь работали, а сейчас оказались в тяжелом положении.

А недавно такие же комплексные обеды - салат, суп, горячее - Илья стал привозить врачам одной из пермских поликлиник.

- Мы привозим им питьевую воду и горячую еду, потому что сейчас такая ситуация, что врачи просто не успевают поесть, - говорит он. - Они в прямом смысле этого слова спасают наши жизни, и я считаю, что раз у меня есть такая возможность, я обязан им помочь.

Елена ТРЕТЬЯКОВА («КП» - Пермь).

Помощь госпиталям и больницам

ТУЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ

Будущие медики получают список прикрепленных к поликлинике граждан. Звонят, спрашивают о состоянии здоровья, нет ли подозрительных симптомов. Если необходимо, то помогают осуществить запись к специалисту. Кроме того, волонтеры оказывают помощь в выписке льготных рецептов пациентам 65+, затем - в получении по ним лекарств в аптеке.

«Наши волонтеры работают в поликлиниках сменами. Такая помощь со стороны волонтеров-медиков позволяет разгрузить персонал поликлиники, поскольку именно на их плечи ложится осуществление телефонных звонков. График работы сейчас у медиков напряженный, пациентов бывает очень много. Это связано и с пандемией COVID-19, и с сезонными заболеваниями ОРЗ и гриппом. Поэтому сильную помощь мы взяли на себя», - рассказала участ-

ник акции #МЫВМЕСТЕ, региональный координатор штаба Тульской области Анна Бабкина.



Волонтеры-медики помогают и врачам в зеленых зонах. Подобную помощь волонтеры уже осуществляли весной. Для них предусмотрена страховка в виде денежной выплаты на тот случай, если произойдет заражение коронавирусом инфекцией.

РОСТОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Волонтеры работают не только в колл-центрах больниц и поликлиник города, но и доставляют рецепты маломобильным пациентам. Сегодня ребята помогают городским поликлиникам № 5, 12, 16, 42, городской больнице № 6, поликлиническому отделению городской больни-

цы № 8, педиатрическому отделению городской поликлиники № 5, Детским городским поликлиникам № 4 и 17, детской городской больнице № 2 и областному онкодиспансеру.

«В Южном окружном медицинском центре ФМБА России мы начали работу вчера. Помогли перепрофилировать центр в ковид-госпиталь на 120 коек. Перенесли мебель и оборудование на шести этажах. Три из них будут задействованы под коечный фонд», -

отметила волонтер штаба в Ростовской области Мария Медведкова.



РЕСПУБЛИКА АДЫГЕЯ

Виктория Бендюк успевает помогать в разных ролях в период коронавируса: собирает продуктовые наборы для нуждающихся, работает в эпидбригаде фельдшером или заменяет медицинских сестер инфекционного госпиталя.



АРХАНГЕЛЬСКАЯ ОБЛАСТЬ

Губернатор Александр Цыбульский договорился с компанией «ЛУКОЙЛ» о выделении топливных карт для медиков.

КУРГАНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Губернатор Вадим Шумков также распорядился передать медикам часть автомобилей автопарка администрации региона. И выступил с инициативой о проведении акции в поддержку медицинских работников: сотрудники органов власти перечислили часть фонда оплаты труда для премирования врачей, фельдшером и медсестер.

ЛЕНТА ДОБРЫХ ДЕЛ

КАРАЧАЕВО-ЧЕРКЕСИЯ

Студенты и руководители агроколледжа, который расположен в ауле Эркен-Шахар Ногайского района, организовали в своей столовой горячие обеды для одиноких стариков. А заодно взяли кормить и медиков, которые дежурят на посту ППС при въезде в республику. Ресторан «Снежная королева» в городе Черкесске кормит горячими обедами врачей и медсестер местного госпиталя, развернутого на базе противотуберкулезного диспансера. Всего питание получают более 200 медиков.

КРАСНОДАРСКИЙ КРАЙ

Член регионального штаба Никита Костоправкин 12 ноября доставил 300 продуктовых наборов (масло, творог, йогурт, сыр, рожки) и тонну питьевой воды врачам и пациентам Краснодарской городской больницы № 1.



РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ

Медицинский персонал и пациентов с COVID-19 в Улан-Удэ кормят горячим питанием четыре раза в день. Ресторан Voyage ежедневно готовит блюда из натуральных продуктов, которые передает в госпиталь, развернутый на базе гостиницы «Улан-Удэ Парк Отель». В стационаре проходят лечение более 160 человек. Расходы на питание покрывает руководство гостиницы.

«Также мы иногда радуем наших врачей праздничными блюдами. Недавно готовили для них буузы, хушуры, пиццу и подавали имбирный чай», - рассказал директор ресторана Константин Надмитов.



ЯРОСЛАВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Участники акции взаимопомощи #МЫВМЕСТЕ побывали на станции скорой медицинской помощи и передали сотрудникам продуктовые наборы, сладости и чай, собранные в «тележку добра», установленную в гипермаркете «Глобус». Продукты в нее собрали неравнодушные жители.

Часть медиков здесь оказалась на больничном или карантине - и нагрузка на оставшиеся выездные бригады выросла в разы.

«Ежесуточно каждая бригада выезжает не менее чем на 20 вызовов, у некоторых бригад доходит до 26-28 вызовов. Времени на отдых остается очень мало. Тем ценнее те редкие минуты, когда можно перевести дух и просто попить чаю. Спасибо участникам акции #МЫВМЕСТЕ. Приятно видеть заботу о тех, кто каждый день заступает на «боевой пост», - отметил главный врач станции скорой помощи Андрей Живой.



МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТЬ

Волонтеры приступили к работе в городской поликлинике № 2. С раннего утра общественники замеряют пациентам температуру на входе. Следят за соблюдением дистанции между людьми и ношением масок. Подсказывают, за какой помощью куда обращаться.

Активист регионального штаба акции в Мурманской области Максим Сахневич:

«Эпидемиологическая обстановка в Мурманской области оставляет желать лучшего, и на медицинском персонале лежат колоссальная ответственность и огромная нагрузка. Помощь нужна любая. Обращения от пенсионеров с просьбой привезти продукты и лекарства поступают в региональный штаб ежедневно. Причем зачастую речь идет о жизненно важных препаратах, например, об инсулине. Многие волонтеров пожилые заявители уже знают не только в лицо, но и по имени. Я еще раз благодарю всех, кто не остается в стороне в это непростое время!»



САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

Сеть ресторанов Del Mar организовала доставку в городскую больницу № 20 Северной столицы обедов для врачей. Рестораны подключились к акции взаимопомощи еще в марте и все это время кормят медиков, борющихся с «чумой XXI века».

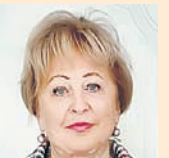
«Мы ежедневно поставляем от 30 до 50 обедов в лечебный стационар на улице Гастелло. Наш ресторан захотел преподнести медикам небольшой сюрприз и поблагодарить их за нелегкий труд. Шеф-повар Кирилл Трифонов со своей командой приготовил для докторов праздничный торт, на котором написано «Спасибо врачам! #МЫВМЕСТЕ!»», -

рассказала представитель администрации сети ресторанов Del Mar Маргарита Коваленко.



«Мы очень благодарны сети ресторанов Del Mar за постоянную заботу о медиках, а сюрпризы получать вдвойне приятно. Это огромная помощь нашему персоналу. Ведь врачи еще весной оставили свои семьи, детей, дома и трудятся по сей день в стационаре, многие без отпусков и даже без выходных. Сегодня наши медики смогут пойти в чистую зону отдохнуть и с удовольствием в дополнение к обеду съедят праздничный торт», -

отметила сопредседатель регионального штаба, главный врач городской больницы № 20 в Санкт-Петербурге Татьяна Суровцева.



РЕСПУБЛИКА БАШКОРТОСТАН

Станция скорой помощи г. Уфы получила 800 комплектов термомобелья для более комфортной работы в специальных зонах с ковид-пациентами. А в пять госпиталей доставили 336 кг меда.

ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЙ

РЕШАЕМ ПРОБЛЕМУ: ДОСТАВКА ЛЕКАРСТВ БОЛЬНЫМ

Доставка не была запущена в 42 субъектах.

На примере Курганской области, где лекарства доставляют с 9 ноября. 350 заболевших за неделю, 2/3 доставили лекарства врачи, 1/3 волонтеры. Покрытие - 100%. В регионах, где запущена работа, больные получают лекарства в день постановки диагноза врачом.

Данные из доклада руководителя Исполкома ОНФ Михаила Кузнецова на совещании Президента России Владимира Путина с Правительством по борьбе с пандемией COVID-19.

ПОМОЩЬ ВОЛОНТЕРОВ:

Большую часть лекарств доставляют или выдают в поликлиниках сами врачи. При этом шесть тысяч волонтеров работают с доставкой нековидных лекарств, они готовы подставить плечо в любой момент.



ТОЛЬКО
ЦИФРЫ

999 535

консультаций в виде
информационной поддержки
(по состоянию на 18 ноября)

ЛЕНТА ДОБРЫХ ДЕЛ



СВЕРДЛОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Свердловские волонтеры ведут консультации пациентов по телефону. **Светлана Филиппова, заместитель главного врача по амбулаторно-поликлинической службе центральной городской больницы № 6 Екатеринбурга:**

«Для работы в кол-центре привлекали средний медперсонал, отрывая от работы медсестер, регистраторов, и в этой связи потребность в волонтерах - людях, которые могут высвободить нам медицинский персонал, - очень высока».

ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЙ

РЕШАЕМ ПРОБЛЕМУ:
СЛОЖНОСТЬ С ДОЗВОНОМ В СКОРУЮ ПОМОЩЬ,
РЕГИОНАЛЬНЫЕ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКИЕ КОЛ-ЦЕНТРЫ18% недозвонов в скорую помощь
(данные операторов связи по 75 регио-
нам) при норме 3 - 5%.30% недозвонов до поликлинических и регио-
нальных кол-центров (данные операторов
связи по 77 регионам).Среднее время ожидания приезда скорой помощи в административном центре по 67 регионам: **88 минут.**

ПОМОЩЬ ВОЛОНТЕРОВ:

В работе кол-центров сейчас задействовано 6236 волонтеров в 83 субъектах РФ. И есть еще ресурс для увеличения этого количества.

НА ПРИМЕРЕ ЦГКБ № 6 ЕКАТЕРИНБУРГА

Благодаря созданию 3 новых кол-центров, в которых работают 66 волонтеров в три смены, внедрению электронных систем работы и привлечению волонтеров в поликлиники общее количество недозвонов по Свердловской области снизилось с 10 тысяч в день до 500 (снижение на 95%).

Телемедицина
и онлайн-консультацииС чем сталкиваются врачи, общаясь
больными через мессенджеры,
телефонные и видеозвонкиЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ
АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ**Александр Богданов**, врач терапевт Аксарковской районной больницы, пока был на изоляции и лечился от COVID-19, консультировал по телефону ежедневно более 25 пациентов. Заявки он получал из кол-центра больницы.

«Пациенты в основном задавали вопросы: что мне делать дальше; где я могу получить лекарства; куда я могу обратиться, если мне будет плохо? В этот момент очень важно успокоить людей. После звонка я слышу облегчение в голосе и понимаю ценность своей работы. Сейчас нагрузка возросла, поэтому обзвон осуществляют в том числе и врачи, которые находятся на карантине с положительным тестом на ковид».



РЕСПУБЛИКА БУРЯТИЯ

Вера Филиппова, врач-пульмонолог Городской больницы № 2 из Улан-Удэ, ведет пациентов, которые проходят реабилитацию и восстановление после болезни коронавирусной инфекцией. Очные консультации совмещает с онлайн. В день консультации получают более 50 пациентов. В больнице установили сервис телеконсультаций от Сбера, и в ближайшее время врачи смогут консультировать пациентов через видеозвонки.

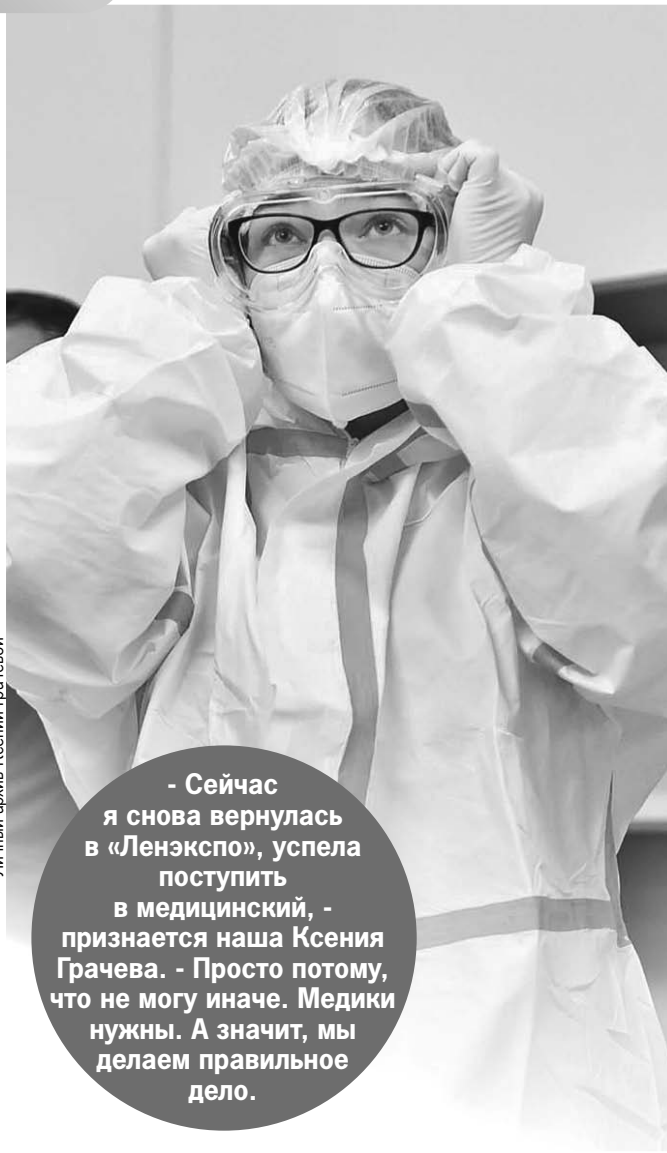
«Сейчас люди более осведомленные, чем были весной. Они больше доверяют и готовы слушать все рекомендации врача и лечиться. Каждому важно получить внимание. Нам важно показать, что мы о них помним, что мы заботимся и всегда готовы ответить на все вопросы».

ДАнные ОПРОСА ОНФ:
ПРИЕЗДА БРИГАДЫ СКОРОЙ ПОМОЩИ

В 7% случаев бригада приехала на следующий день

32% опрошенных ждали до 2 часов

42% опрошенных ждали скорую помощь от 2 часов до суток

Данные из доклада руководителя Исполкома ОНФ **Михаила Кузнецова** на совещании Президента России **Владимира Путина** с правительством по борьбе с пандемией COVID-19

Личный архив Ксении Грачевой

- Сейчас я снова вернулась в «Ленэкспо», успела поступить в медицинский, - признается наша Ксения Грачева. - Просто потому, что не могу иначе. Медики нужны. А значит, мы делаем правильное дело.

Санкт-Петербург.
Самый юный
волонтер РоссииВчерашняя выпускница школы **Ксения Грачева** из Санкт-Петербурга отправилась помогать пациентам временного госпиталя в «Ленэкспо». Свои мотивы девушка, официально ставшая одним из самых молодых волонтеров не только в городе, но и во всей стране, объясняет просто: подумала, что это будет хорошая практика перед поступлением в медицинский институт.

- Поначалу, конечно, было очень тяжело, - признается 18-летняя девушка. - Стояло лето, жара, температура порой поднималась до +30 градусов. Представьте, каково в таких условиях по несколько часов в день находиться в полностью закрытом костюме!

Больше всего мне запомнилась встреча с одной бабушкой. Мы как-то разговорились, и выяснилось, что у нее никого нет - ни друзей, ни родных. А где они - она и сама не знает.

В итоге Ксения разыскала дочь этой бабушки - та, как выяснилось, жила в Москве и с матерью связь утратила давным-давно. Конец у этой истории счастливый - дочка и мама сначала обменялись открытками, а потом вновь начали общаться.

Переоборудование ковид-госпиталей

МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

Группа активистов приступила к работе в деревне Островцы на территории Раменского городского округа. 20 участников команды помогают врачам и медперсоналу в подготовке коечного фонда для приема больных коронавирусом в здании ТЦ «Мой Молл». Всего новый госпиталь рассчитан на прием 2 тысяч пациентов.

«Работу в этом направлении мы ведем уже с марта, перепрофилировали не одну больницу в Московской области, будем помогать и дальше. Сегодня мы размещаем мебель в будущих палатах, в каждой примерно по 6 - 8 коек, по 25 палат разместится на каждом этаже», - отметил доброволец **Антон Выборнов**.

ОМСКАЯ ОБЛАСТЬ

Из-за роста числа больных с тяжелой формой пневмонии коечный фонд Омской области для приема зараженных COVID-19 увеличен с 1500 до 3580 мест. Губернатором Александром Бурковым дано поручение - создать четыре ковид-центра. Они будут организованы в Исилюле, Большеречье, Калачинске и Таре. Ребята помогают освободить этажи и перенести оборудование для процедурных кабинетов, а также все необходимое для инфекционного отделения.

«Выражаем огромную благодарность ребятам, которые помогли нам сегодня перенести мебель и перевести пациентов в соседний корпус», - поблагодарила участников акции старшая медицинская сестра родильного дома № 5 г. Омска **Зульфия Шимякина**.

МУРМАНСКАЯ ОБЛАСТЬ

В Мурманской области волонтеры помогли врачам областного Центра специализированных видов медицинской помощи. «Группа быстрого реагирования» освободила помещение от мебели и перенесла оборудование для перепрофилированного отделения.

«Мы занесли в палаты кровати, шкафы, медпрепараты, девушки застелили постельные белье, принесли офисную технику. Активисты акции #МЫВМЕСТЕ всегда там, где трудно и нужна поддержка», - отметила участница мурманской команды **Елизавета Сафонова**.

РЕСПУБЛИКА АЛТАЙ

Волонтер-медик Марина Такырбаева из Кош-Агачского района помогает малоимущим, занимается покупкой и доставкой лекарственных средств и продуктов питания. В настоящее время работает ковидном госпитале.А волонтеры движения «Доброе сердце» (<https://vk.com/goodheartaltay>) организуют сборку и раздачу вещей и продуктовой помощи нуждающимся, покупают дрова, уголь, школьные принадлежности, продукты.

■ ВАЖНО

Как отличить
настоящего
волонтера?

- Волонтеры носят специальный бейдж и паспорт
- Волонтеры обеспечены средствами индивидуальной защиты: одноразовая медицинская маска, перчатки и антисептики
- Волонтеры не заходят в квартиру/дом
- Волонтер знает номер заявки благополучателя и обязательно его сообщает в начале общения. Личность каждого волонтера можно проверить, обратившись в волонтерскую организацию региона.

ТОЛЬКО ЦИФРЫ

3 469 774

звонка на горячую линию
(по состоянию на 18 ноября)

При первых признаках инфекции: **Останьтесь дома и соблюдайте простые правила!**

Оксана НАРАЛЕНКОВА

Что делать, если почувствовал первые признаки недомогания? Как позаботиться о себе в это время? На вопросы «Комсомолки» ответила главный врач Городской клинической больницы № 52 г. Москвы Марьяна ЛЫСЕНКО (на фото).

- Марьяна Анатольевна, сейчас средний возраст поступающих в больницы с диагностированным ковидом ниже 60 лет. Какие рекомендации можно дать молодым людям и тем, кто в среднем возрасте, чтобы обезопасить себя?



■ ВАЖНО

- Вообще то, что нам нужно помнить о других людях, а не только о себе - это, наверное, одно из позитивных свойств нашей сегодняшней жизни, - говорит Марьяна Лысенко. - Если мы научимся это делать, то решение последующих проблем, которые всегда возникают в мире с определенной периодичностью, не будет нам так сложно даваться. Сейчас нам всем действительно нужно думать о других людях: и о тех, кто собирает мусор, и о тех, кто оказался с нами рядом, поэтому стоит помнить, что маска - это не только защита себя, но прежде всего - это защита окружающих.

дольше обозначенного срока. Что касается масок из ткани, многоразовых, то они менее гигиеничны, чем

стандартные медицинские маски. Хотя сейчас молодежь любит ходить в разнообразных креативных масках из материала, возможно, эти маски не так

коробят молодых людей с точки зрения их внешнего вида. Однако нужно обязательно помнить, что тканевые маски следует постирать сразу после использования при температуре не ниже 60 градусов и с использованием стирального порошка.

Кроме того, одноразовые средства защиты не должны выбрасываться, как попало, отмечает эксперт. Лучше иметь с собой пакет, в который можно поместить

использованные маску и перчатки, пакет завязать и в таком виде выбросить в мусорку.

- А если я простудилась?

- Обязательно оставайтесь дома. Далее следует пригласить врача и затем начинать лечение в соответствии с рекомендациями медицинских работников.

Врач установит ваш диагноз. При необходимости доктор примет решение о проведении компьютерной томографии или о госпитализации.

Самолечением заниматься не нужно, подчеркивает эксперт. Единственное, что допустимо, это снижение температуры, если она действительно тревожит и поднимается выше 38. Тут можно использовать парацетамол или другие обычные жаропонижающие.

Удачи Вам, Марьяна!

Главная ошибка при недомогании

- Самая большая ошибка тех, чаще всего молодых людей, кто уже почувствовал себя неважно, - это считать, что, мол, я просто простыл или это ОРЗ, не требующее самоизоляции. Поэтому они, несмотря на свои симптомы, едут на работу или по своим личным делам, или куда-то отдыхать. Очень много у нас пациентов, которые рассказывают, что да, были на вечеринке или приехали на работу, хотя чувствовали себя уже плохо.

Сейчас совсем не время считать любое проявление респираторной инфекции простудой.

- Плохо себя почувствовали - вы должны остаться дома. Я думаю, что работодатели, коллеги и друзья с пониманием к этому отнесутся. Ведь выход в общество с симптомами может быть сейчас по-настоящему опасным. Возможно, у вас легкая форма ковид-инфекции. Но не думайте, что раз вы легко переносите ковид, то те люди, которых вы, возможно, заразите, тоже легко его перенесут. Для другого инфекция может принять форму, опасную для жизни.

Когда стоит звонить врачу

Сейчас существует много вариантов общения с медиками, поэтому не стоит бояться, что вы со своими легкими симптомами перегрузите систему здравоохранения, считает эксперт.

Проконсультироваться с врачом нужно, если вы чувствуете любые симптомы респираторной инфекции. Возможен и вариант телемедицинских консультаций, необязательно доктор приедет на дом.

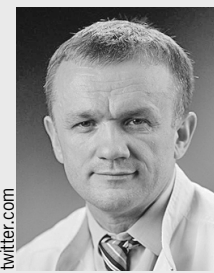
- Телемедицинская консультация на сегодня - это эффективный инструмент для консультации в основном молодых людей, хотя бывает, что и люди старшего возраста хорошо умеют обращаться с техникой. Здесь главное, внятно изложить свои симптомы доктору по телефону, а дальше уже будет принято решение, приедет ли медицинская бригада, приедет ли участковый доктор или он будет проводить дальнейшее телемедицинское наблюдение.

- Даже если у вас просто пропало обоняние, но нет температуры или каких-то симптомов респираторной инфекции, то все равно нужно связаться с поликлиникой. Скорее всего, с такими симптомами, как пропажа обоняния и вкуса, будет предложено телемедицинское наблюдение, будет проведен ПЦР-тест и отслежены те лица, которые с человеком контактировали.

Легкий ковид: что это и как лечится

Оксана НАРАЛЕНКОВА

Об этом для читателей «КП» рассказал Валерий ВЕЧОРКО (на фото), главный врач больницы № 15 имени Филатова.



На первой стадии заболевания, которая длится от 4 до 7 суток, происходит активное размножение вируса. Лечение в такой ситуации будет похоже на то, которое применяется при любой ОРВИ, и оно направлено прежде всего на устранение симптомов.

Когда заболевание можно считать легким

1. Если температура тела нормальная или немного повышенная (от 37 до 38).

2. Сатурация крови 95% и выше. Сатурация - это уровень насыщения крови кислородом, его можно измерить при помощи специального аппарата пульсоксиметра, вполне доступного для домашнего применения.

3. «КТ ноль». То есть компьютерная томография легких чистая, нет так называемого матового стекла, а значит, в легких нет изменений или поражения совсем минимальны. Проанализировать результаты компьютерной томографии может специалист, например, ваш лечащий врач.

4. Анализы крови не показывают воспалительного процесса в организме.

Ковид в легкой форме сопровождается потерей обоняния, легкими болями в мышцах, головной болью, слабостью. Это основные признаки ковида в самом начале болезни, которые не следует оставлять без внимания.

Что нужно делать:

• Первым делом при недомогании вам следует обратиться в поликлинику и вызвать врача на дом.

• Соблюдать предписания врача по лечению.

• Как правило, будут выписаны противовирусные препараты, направленные на подавление вируса SARS-CoV-2.

• Как и при других ОРВИ, показано обильное питье (3 - 4 литра жидкости), при этом около 30% всех напитков должны быть горячими.

• Логичным при лечении новой коронавирусной инфекции является применение препаратов-антикоагулянтов (регулирующих свертываемость крови, препятствующих образованию тромбов. - **Ред.**) в профилактической дозировке, поскольку при заболевании COVID-19 очень часто страдают сосуды и появляется склонность к образованию тромбов.

• Прием витаминов С и D, дозировку определяет врач. Перед применением витамина D необходимо сделать лабораторное исследование крови на уровень этого витамина, поскольку его передозировка может принести вред.

■ БУДЬ В КУРСЕ

Важные новшества в санитарных правилах

Главные новации озвучила заместитель председателя правительства РФ Татьяна Голикова.

- Срок выполнения ПЦР-теста на коронавирус (мазок из рото- и носоглотки) не должен превышать 48 часов. Время отсчитывается с момента поступления биоматериала (мазка) в лабораторию до получения результата анализа пациентом.

- Переболев ковидом - как дома, так и после лечения в больнице - можно выходить «в люди» (на работу, учебу и т. д.) уже после

• Если саднит горло, если оно раздражено или воспалено, то можно использовать антисептики местного применения.

• При заложенности носа помогут назальные спреи и капли, которые не стоит применять слишком долго, до 7 дней, чтобы не возникло привыкания.

Важно понимать, что схему и тактику лечения будет определять именно ваш лечащий врач в зависимости от состояния, от того, какие есть хронические или сопутствующие заболевания, чем вы переболели недавно и какие препараты принимали.

Что нужно помнить, если переболел легко

- Ковид - это заболевание, которое, конечно, в основном поражает легкие. После чего вирус разносится по сосудам к другим органам, таким, как желудочно-кишечный тракт, печень, почки, сердечно-сосудистая система, с одновременным поражением внутренних стенок сосудов. К тому же ковид обостряет те хронические заболевания, которые у человека уже есть. Это очень распространенная картина из того, что мы видим на примере пациентов нашей больницы.

Иммунитет, по некоторым данным, скорее всего, не будет стойким. Поэтому расслабляться в плане собственной безопасности не стоит. Важно продолжать соблюдать меры защиты.

- Надо понимать и то, что при лечении новой коронавирусной инфекции используются и довольно сильные медикаментозные препараты, которые подавляют собственную иммунную систему организма. А это значит, что могут присоединиться другие заболевания, бактериальные и вирусные. Все это оказывает на человека сильное воздействие, и, чтобы полностью восстановиться, потребуется время - до месяца.

Период восстановления может занять до месяца. Но это уже при более тяжелых формах заболевания.

Три главных направления восстановления после выздоровления

1. Дыхательная гимнастика. Возможно использование дыхательных тренажеров. Их можно приобрести и в аптечной сети. Такие тренировки способствуют восстановлению тканей легких после ковида.

2. Прохождение восстановления с инструктором лечебной физкультуры.

3. Нельзя забывать, что COVID-19 оказывает влияние и на психическое состояние человека, часто вызывая депрессию, тревожность. Поэтому здесь стоит позаботиться о себе и обратиться за квалифицированной психологической помощью.

Валерий, спасибо за Ваши советы!

одного отрицательного результата ПЦР-анализа на коронавирус (раньше нужно было сдавать анализ дважды).

- Пациента могут выписать из больницы на долечивание домой, если ПЦР-анализ положительный, но налицо серьезное улучшение состояния. Исключение из этого правила - если человек живет в коммунальной квартире, учреждении соцобслуживания с круглосуточным пребыванием, общежитии или гостинице. Тогда выписка на дом возможна только после отрицательного результата теста на ковид.

Анна НИКОЛАЕВА.

1 КАК ЧАСТО И КАКИЕ ГЛАВНЫЕ СИМПТОМЫ «КОРОНЫ» ВСТРЕЧАЮТСЯ У РОССИЯН?

Их перечислил главный пульмонолог Минздрава, зав. кафедрой пульмонологии лечебного факультета Сеченовского университета, член-корреспондент РАН Сергей Авдеев.

- Повышение температуры выше 37,5 градуса: у 90% всех пациентов;
- слабость и утомляемость: 40% случаев;
- кашель: 40%;
- одышка: 30%;
- головная боль: 20%;
- боли в горле: около 10%;
- расстройство пищеварения и нарушения стула: около 10%.

Нарушение обоняния и вкуса - очень частый симптом ковида, он встречается примерно у половины заболевших, отметил профессор Авдеев.

Сегодня науке известно, что такие симптомы могут появляться в период от 2 до 12 дней после заражения. У 95% заразившихся это происходит в диапазоне от 2 до 6 дней, рассказал главный пульмонолог.

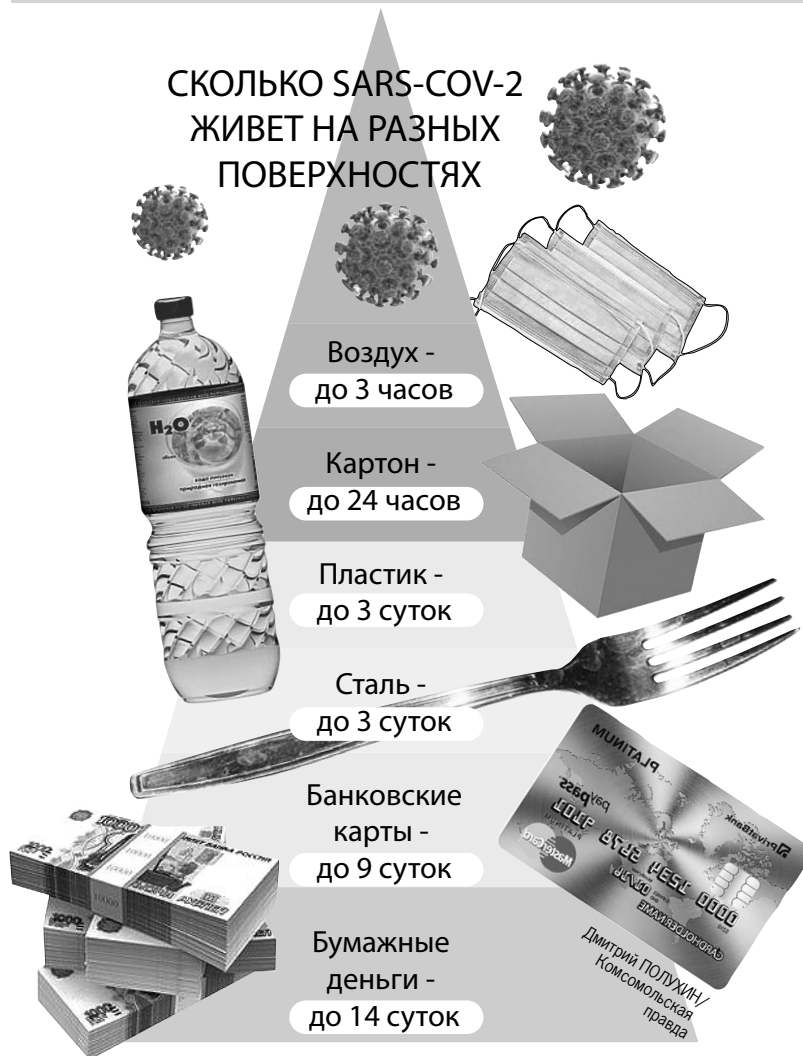
2 ПРОСНУЛСЯ С НЕБОЛЬШОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ - ЧТО ДЕЛАТЬ?

Сезон простуд никто не отменял, помимо ковида, вокруг нас сейчас всюду гуляют риновирусы, аденовирусы, бокавирусы и прочие возбудители ОРВИ. Типичная ситуация: проснулся утром, легкое недомогание, температура 37,5. В доковидную эпоху мы бы несколько дней спокойно пили чай с малиной и, завернувшись в плед, смотрели сериалы. А сейчас в ужасе: вдруг «корона»? Что делать?

- Сразу звонить в скорую, конечно, не надо, - говорит главный терапевт Минздрава Оксана Драпкина. - Сейчас алгоритм действий должен быть таким:

- в первую очередь изолироваться, если есть возможность - в отдельную комнату. Завести отдельную посуду;
- позвонить в поликлинику. Сообщить о своем самочувствии. С момента такого звонка человек считается помещенным под медицинское наблюдение;
- врач должен принять меры, чтобы разобраться, чем болен пациент - есть ли у него новая коронавирусная инфекция или банальное ОРВИ. На начальном этапе это может быть опрос по

Количество заболевших COVID-19 во всем мире и у нас в России продолжает расти. При этом у большинства инфекция протекает в легкой форме или бессимптомно - по разным данным, так переносят ковид 50 - 70 процентов заразившихся. Но многие переживают: как вовремя понять, если все-таки начинаются осложнения, когда нужно срочно вызывать врача? Что предпринимать самому, если местное здравоохранение перегружено и участковый не может добраться до больного по несколько суток? Чтобы ответить на эти вопросы, Минздрав провел Открытый консилиум по COVID-19, где собрались главные профильные медицинские специалисты.



телефону. В зависимости от симптомов, особенностей состояния больного - приход на дом и взятие мазка на коронавирус.

3 ДВА ДНЯ ТЕМПЕРАТУРА 38 - ВЫЗЫВАТЬ ЛИ СКОРУЮ?

- Подъем температуры до 38 градусов и выше, безусловно, требующий внимания симптом. Но важно понимать, что это бывает при огромном количестве как инфекционных, так и неинфекционных заболеваний, - поясняет главный врач московской клинической больницы № 52 Марьяна Лысенко. Учитывая, что мы с вами сейчас живем в условиях повышенной инфекционной опасности, нужно обязательно вызвать врача из районной поликлиники. Скорую помощь вызывать не нужно. Участковый либо врач выездной бригады поликлиники определит, что с вами происходит, какие обследования нужны, и дальше решит вопрос о тактике вашего лечения.

4 ЧТО ДЕЛАТЬ ДОМА, ЕСЛИ В СЕМЬЕ КТО-ТО ЗАБОЛЕЛ ГРИППОМ/КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ?

- Выделите больному отдельную комнату в доме. Если это невозможно, соблюдайте расстояние не менее 1 метра от больного.
- Ограничьте до минимума контакт между больным и близкими, особенно детьми, пожилыми людьми и лицами, страдающими хроническими заболеваниями.
- Часто проветривайте помещение.
- Сохраняйте чистоту, как можно чаще мойте и дезинфицируйте поверхности бытовыми моющими средствами.
- Часто мойте руки с мылом.
- Ухаживая за больным, прикрывайте рот и нос маской или другими защитными средствами (платком, шарфом и др.).
- Ухаживать за больным должен только один член семьи.

12 главных на которые медицинские

5 САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ СДАЧА ТЕСТА ПРИ ПЕРВЫХ ПРИЗНАКАХ БОЛЕЗНИ: СПЕШИТЬ ИЛИ ПОДОЖДАТЬ?

Специалисты призывают не мчаться в лабораторию, чтобы сдать мазок, при первых подозрительных симптомах.

- COVID-19 - это заразное заболевание (один зараженный передает инфекцию в среднем двоим людям. - Ред.), поэтому при подозрении на него не нужно идти или ехать в лабораторию, подвергая риску окружающих, - говорит директор НИИ гриппа им.

А. А. Смородинцева Дмитрий Лиознов. - Правильный вариант - остаться дома, позвонить в поликлинику. Участковый врач оценит симптомы и определится с диагностикой: нужно ли обследоваться прямо сейчас или такой необходимости нет.

«В любом случае я советую начинать со звонка врачу. Самостоятельные, необоснованные обращения в лабораторные службы - это всегда дополнительная нагрузка на медицинскую систему, которая и без того перегружена сегодня. Нам необходимо обследовать тех, кому это точно показано», - подчеркивает Лиознов.

6 БОЛЕЗНЬ ЕСТЬ, А ТЕСТ НЕ ПОКАЗЫВАЕТ: ЧАСТО ЛИ ТАК БЫВАЕТ И ПОЧЕМУ?

- Да, так бывает в нашей практике, - подтверждает главный пульмонолог Минздрава Сергей Авдеев. - При этом мы не подвергаем сомнению качество российских и зарубежных тестов на COVID-19. Ложноотрицательные результаты, увы, встречаются.

Почему это происходит? Есть две основные причины, пояснил эксперт.

- Первое: неправильное взятие материала, мазка из ротоглотки и носоглотки. В частности, если мазок взят слишком поверх-

7 ПАЦИЕНТ В БОЛЬНИЦЕ - БУДЕТ ЛИ К НЕМУ ДОСТУП У РОДСТВЕННИКОВ?

- Мы работаем в статусе инфекционных стационаров, в них посещение больных родственниками категорически запрещены, - рассказала Марьяна Лысенко. - Более того, под запретом передвижение и самих пациентов по стационару.

А вот передача личных вещей и средств гигиены возможна. Прием посылок организуется в каждом стационаре через чистые зоны в течение целого дня.

носно, мы имеем шанс получить ложноотрицательный результат.

• Второе: «неудачное» время взятия биоматериала у пациента. На ранних стадиях болезни (как правило - первые 5 - 7 дней. - Ред.) у нас больше шанса получить положительный результат ПЦР.

На более поздних стадиях чаще встречаются ложноотрицательные результаты. В таких случаях для постановки диагноза учитывается клиническая картина болезни (симптомы), характерные изменения в легких по результатам рентгена или КТ, а также делаются анализы на антитела.

8 КОГДА НА САМОМ ДЕЛЕ НУЖНА КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ?

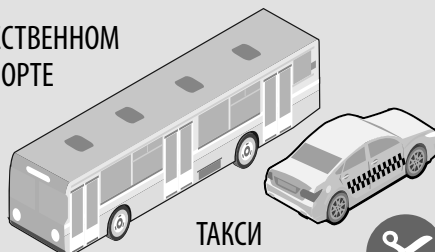
- Компьютерная томография нужна больным, которые переносят коронавирусную инфекцию тяжело и в абсолютном большинстве случаев подлежат госпитализации, - подчеркивает врач. - В таких ситуациях результат КТ нужен для принятия решения в приемном покое - что именно нужно делать с данным пациентом.

- С другой стороны, КТ, как правило, не показана больным с легкой формой ковида. Потому что у этих пациентов выявление или, наоборот, отсутствие изменений на КТ никаким образом не повлияет на дальнейшее лечение. Исключение - только больные с очевидными тяжелыми факторами риска (старше 65 лет, с сахарным диабетом, гипертонией, онкологическими и другими тяжелыми хроническими заболеваниями. - Ред.).

ГДЕ С 28 ОКТЯБРЯ ОБЯЗАТЕЛЬНО НУЖНО НОСИТЬ МАСКУ



В ОБЩЕСТВЕННОМ ТРАНСПОРТЕ

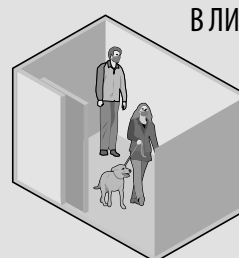


ТАКСИ



НА ПАРКОВКАХ

В ЛИФТЕ



+ В ЛЮБЫХ МЕСТАХ, ГДЕ НАХОДИТСЯ ОДНОВРЕМЕННО БОЛЕЕ 50 ЧЕЛОВЕК

Вопросов по COVID-19, ответили ведущие специалисты



■ КСТАТИ

КТ - не единственный метод оценки состояния легких при ковиде. «Не стоит игнорировать рентгеновские снимки, - отметил **главный специалист Минздрава по лучевой диагностике Игорь Турин**.



- Да, рентген не очень эффективен в первые дни заболевания. Но начиная со второй недели большую часть изменений в легких, которые можно выявить с помощью КТ, как правило, мы видим и на рентгене».

Ни в коем случае совершенно точно не нужно делать КТ, если кто-то рядом с вами заболел ковидом или вы просто получили положительный тест на коронавирус.

9 У ДРУГА СЕГОДНЯ ОБНАРУЖИЛИ КОВИД, МЫ С НИМ ОБЩАЛИСЬ ПАРУ ДНЕЙ НАЗАД - ЧТО-ТО НУЖНО ПРЕДПРИНЯТЬ?

- Если общение было на близком расстоянии (ближе полутора метров) и вы были без маски, то вероятность инфицирования довольно высока, - предупреждает **главный инфекционист Минздрава Владимир Чуланов**.



- Поэтому вам нужно расценивать себя как потенциально инфицированного человека. Обязательно сохранять самоизоляцию, предупредить всех, с кем вы живете. При возможности - изолироваться в отдельную комнату. В остальных помещениях дома носить маску. Завести отдельную посуду. Если начнут появляться симптомы - в первую очередь повышение температуры выше 37,5 градуса, кашель, другие признаки острой респираторной инфекции - нужно позвонить в поликлинику. Обязательно сообщите врачу, что у вас был контакт с инфицированным. Доктор примет решение о дальнейшем ведении.

10 СКОЛЬКО ВРЕМЕНИ ЧЕЛОВЕК, ПЕРЕБОЛЕВШИЙ КОРОНАВИРУСОМ, МОЖЕТ ЗАРАЖАТЬ ДРУГИХ?

Длительность выделения вируса инфицированным человеком зависит от тяжести течения болезни, поясняет профессор Чуланов.

Исследования показали, что при легкой и среднетяжелой форме ковида вирус обычно выделяется около 10 дней после появления симптомов.

У тяжелых больных выделение вируса может сохраняться до 20 дней.

В редких случаях у некоторых людей положительный результат анализа может быть и через два месяца. Но в данном случае это не значит, что человек может передать инфекцию другим, - вероятнее всего, тесты в таких ситуациях «ловят» следы, обломки вируса.

11 У МЕНЯ ПОЖИЛЫЕ РОДИТЕЛИ, КОТОРЫЕ ЖИВУТ ОТДЕЛЬНО И СОБЛЮДАЮТ САМОИЗОЛЯЦИЮ. Я ПРОДОЛЖАЮ РАБОТАТЬ, ЕЗЖУ НА ОБЩЕСТВЕННОМ ТРАНСПОРТЕ. КАК НЕ ЗАРАЗИТЬ ИХ ПРИ ВСТРЕЧЕ ИЛИ ПРИ ПЕРЕДАЧЕ ПРОДУКТОВ?

- Прежде всего надо максимально сократить живое общение с пожилыми родственниками, - подчеркивает **заведующая кафедрой инфекционных болезней Сеченовского университета Елена Волчкова**.



- Продукты лучше всего оставить возле двери, чтобы родители могли взять их без прямого контакта. Если вы все-таки входите в квартиру, маски обязательно должны быть и на ее жильцах (родителях), и на вас. И чаще используйте антисептики - обрабатывайте руки, упаковки продуктов.

12 НОШУ МАСКУ, СТАРАЮСЬ ИЗБЕГАТЬ ЛЮДНЫХ МЕСТ, ПОЛЬЗУЮСЬ АНТИСЕПТИКАМИ. НО ВСЕ РАВНО БОЮСЬ ЗАРАЗИТЬСЯ. КАКИЕ ЕЩЕ МЕРЫ МОЖНО ПРЕДПРИНЯТЬ?

Елена Волчкова дает такие советы:

- Если есть возможность не ездить на общественном транспорте в час пик - старайтесь этим пользоваться. Можно, в частности, сдвигать время начала и окончания рабочего дня.

- Чтобы организм нормально защищался от инфекций, должны синтезироваться иммунные клетки, определенные антитела (не путать со специфическими антителами у тех, кто уже переболел ковидом. - Ред.). А для полноценного синтеза антител важно правильное питание.

Если человек не получает достаточное количество белковой пищи, то адекватной выработки антител не будет. Причем лучше всего усваивается белок из животных продуктов - мяса, рыбы, яиц. Vegetарианцы в этом смысле в более уязвимом положении.

- Не надо злоупотреблять покупными витаминами из аптек. «Сейчас осень, очень много сезонных овощей и фруктов, а мы знаем, что из продуктов витамины усваиваются несравненно лучше, чем в таблетированной форме - к ним нужно прибегать только тогда, когда есть явный дефицит и его не удается восполнить питанием», - говорит Елена Волчкова.

- Известно, что снижение уровня витамина D негативно влияет на выработку иммунных антител. Поэтому прием этого витамина в поддерживающих дозах можно приветствовать.



shutterstock

Врачи предупреждают: все эти «ноу-хау» не только не работают, но и могут причинить ощутимый вред.

4 самых популярных фейка о коронавирусе

1. СПАСУТ АНТИБИОТИКИ

В «анонимных протоколах лечения» даны рекомендации: при признаках COVID и простудных заболеваний следует принимать антибиотики.

Как на самом деле: это опасно. Принимать антибиотики без назначения врача категорически нельзя.

- Антибиотики - препараты с массой побочных эффектов и осложнений. Самое безобидное - аллергии и дисбактериоз. Самое серьезное - осложнение, вплоть до смертельного исхода от анафилактического шока, сердечного приступа, развития тяжелых хронических заболеваний вроде болезни Крона.

- Если принимать антибиотики «на всякий случай», формируется устойчивость к антибиотикам. То есть когда они будут действительно нужны, они не помогут, потому что микробы к ним уже адаптировались.

- От коронавируса антибиотики не помогают, потому что они не действуют на вирусы. Они назначаются, если есть риск присоединения бактериальной инфекции.

- Бесконтрольное применение антибиотиков приводит к тому, что бактерии мутируют. В итоге появляются, например, устойчивые к антибиотикам штаммы туберкулеза, которые не поддаются уже никакому лечению.

Медики опровергают:

Главный терапевт Минздрава России, директор НИИЦ терапии и профилактической медицины Оксана Драпкина:

«При легком течении новой коронавирусной инфекции и при отсутствии бактериальных осложнений применение антибиотиков не нужно. Оно может быть даже опасным, поскольку у этих препаратов есть много противопоказаний».

Главный врач-инфекционист Дальневосточного федерального округа Анна Кузнецова:

«Антибиотики имеют много противопоказаний к применению, часть из них не может использоваться у детей, подростков, пожилых людей. Заболевание, вызванное вирусами, в том числе вирусную пневмонию при коронавирусной инфекции антибиотики не лечат. И не служат профилактической мерой».

Доктор медицинских наук, заместитель директора по научной работе Дальневосточного научного центра физиологии и патологии дыхания Юрий Перельман:

«Профилактическое назначение антибиотиков не по показаниям - неправильно. Вы убиваете полезные бактерии, которые врачи называют микробиомом, который участвует в иммунном ответе».

2. ПЕЙТЕ КАЖДЫЕ 15 МИНУТ

«Следите, чтобы ваш рот и горло были влажными, делайте несколько глотков воды каждые 15 минут, - говорится в одном из сообщений, пересылаемом в соцсетях. - Если вирус попадет в рот, вода быстро смывает его в желудок, и там бактерию убьет соляная кислота».

Как на самом деле: совет нескончаемо пить для защиты от вируса не выдерживает никакой критики, рассказал «КП» врач-инфекционист Иван Коновалов. Это так не работает. Единственное, что имеет смысл: следить, чтобы у вас не пересыхала слизистая носа. Это основные входные ворота для респираторных инфекций, к которым относится и коронавирус. Во время отопительного сезона воздух в помещениях может быть пересушен. Из-за этого на слизистой носа могут возникать микроповреждения, трещины, и это снижает защиту от инфекций.

На заметку: если организму не хватает жидкости, он просигнализирует об этом жаждой - тогда пейте. Можно увлажнять воздух в помещении. Насильно заставлять пить себя, тем более каждые 15 минут - глупость. Более того, это может быть опасно, если есть проблемы с почками, сердечно-сосудистые заболевания. Защититься от заражения вода не может. Но тем, кто заболел, в случае, если нет почечной или сердечной недостаточности, нужно пить побольше воды - так из организма быстрее выводятся токсины, образующиеся в результате заболевания.

3. СПЕШИТЕ НА СОЛНЦЕ ИЛИ В СОЛЯРИЙ

Этот совет основан на том, что ультрафиолет в течение некоторого времени нейтрализует вирусы на поверхности (точных данных о сроке нет). Только при чем здесь вирус, попавший в организм? Внутри нас ему вполне комфортно, какая бы температура и прочие условия ни были снаружи, в организме человека всегда в среднем 36,6 градуса. И даже при лихорадке - до 40 градусов. В то время как «корона» гибнет при температуре не ниже 60 градусов. Кстати, полезен «солнечный витамин» D₃, который может улучшить защитные свойства организма.

4. СПАСУТ СОДОВЫЕ ИНГАЛЯЦИИ

Разведите в воде соду, она растворяет жировую оболочку коронавируса, разрушая его, радуется автор очередного «ноу-хау». Раствором соды рекомендуют промывать нос, а с горячей водой - делать ингаляции.

- Попадание соды в нос, в частности, при промывании таким раствором, может сильно менять pH (кислотно-щелочной баланс слизистой оболочки носа. - Ред.), - предупреждает врач-пульмонолог Сеченовского университета Владимир Бекетов. - Это может неблагоприятно сказаться в том числе на защитных функциях слизистой носа.

А использование самодельных содовых растворов для ингаляций может нанести серьезный вред. В частности, есть риск раздражения верхних дыхательных путей вплоть до бронхоспазма. А у некоторых пациентов с серьезными хроническими заболеваниями может дойти до тяжелого приступа с нарушением дыхания, рассказал «КП» доктор Бекетов.

Подготовила Анна НИКОЛАЕВА.

Ленинградская область

МЫ ПОРАЗИЛИСЬ, КОГДА УЗНАЛИ, ЧТО ТЕМИ ЖЕ САМЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЛЕЧИЛИ ДОНАЛЬДА ТРАМПА!

Удивительные научные открытия подчас делаются не только в крупных городах.

Так, в разгар первой волны пандемии медики межрайонной Киришской больницы в Ленинградской области, можно сказать, опередили всех своих коллег по обе стороны океана: они обнаружили комбинацию лекарств, которая позволяла буквально вытягивать больных коронавирусом с того света.

- Самое интересное, что препараты, которые мы использовали, известны уже много лет, - признается главный врач больницы Станислав Серафимов. - И стоят они буквально копейки.

Волей случая первое применение этих лекарств случилось там же, в Киришах. Рискуя буквально всем - должностью и даже свободой - Серафимов ввел терапевтическую дозу препаратов собственной медсестре, которая сгорала от коронавируса едва ли не на глазах. Опасный эксперимент завершился успешно: уже на следующий день ее состояние нормализовалось, а отрицательная динамика сменилась положительной. Вскоре после этого Серафимов разослал коллегам из других больниц подробное описание открытой методики, чтобы ей могли пользоваться все желающие. Совпадение или нет, но вскоре разжигающие кровь препараты появились и в клинических рекомендациях Минздрава для лечения больных с COVID-19. Но самое удивительное было еще впереди.

- Мы просто поразились, когда узнали, что теми же самыми препаратами, которые использовали мы, лечили... Дональда Трампа! - смеется Станислав Серафимов. - Конечно, по большому счету тут нет ничего неожиданного - наверняка мы не единственные, кто пришел к такой методике. Но это значит, что мы оказались правы в своих рассуждениях, - а это самое главное.



Главный врач
больницы
Станислав
Серафимов.

vk.com

Владимир ВЕЛЕНГУРИН / «КП» - Москва

Москва

КРАСНАЯ ЗОНА

ОДИН ИЗ МНОГИХ ОТЗЫВОВ МОСКВИЧЕЙ:

Здравствуйте! Хочу выразить огромную благодарность медсестрам и врачам больницы. Мой отец попал к вам с диагнозом COVID-19. Буквально за три дня его состояние улучшилось в разы. Персонал очень вежливый. Несмотря на его состояние заболевших, врачи всегда наблюдали и давали нужные препараты вовремя. Еда хорошая, 5 раз в день. Палаты комфортные. Но самое главное - знающие свое дело медсестры и врачи! Всегда на связи оператор горячей линии, на которую вы можете позвонить и узнать состояние пациента. Отдельное спасибо лечащему врачу Буровой Е. Г. и прекрасной медсестре Иветте за помощь, за то, что всегда на связи с родственниками больного!

Благодарности медикам от пациентов - стр. 16 ▶

Самара

«МЫ БОРЕМСЯ, ДАЖЕ КОГДА НАДЕЖДЫ НА ВЫЗДОРОВЛЕНИЕ УГАСАЮТ»

Ольга АФАНАСЬЕВА
(«КП» - Самара)

Молодой ординатор с первых дней ушел работать в красную зону и рассказал, как спас жизнь 90-летней пациентке.

Врач-стажер Вячеслав Бормотов из Самары - ординатор-хирург. Попал в ковидный госпиталь в июне и работает по сей день. Как и многие коллеги, переквалифицировался во врача-инфекциониста, пройдя специальное обучение. Родным о своем решении молодой человек сказал не сразу. Конечно, новость их шокировала. Но все понимали: учишься на медика - придется помогать людям в самых сложных условиях.

- Первое время мне все было в новинку: и противочумные костюмы, и люди в тяжелом состоянии в палатах. До сих пор испытываешь чувство страха, когда заболевают коллеги. Только вчера сидели вместе в ординаторской, а сегодня - у него тест положительный.

Заходить каждый день в красную зону непросто: к сожалению, выживают не все пациенты, сейчас появляется все больше тяжелых больных, которых отправляют в реанимацию.

Еще им всем очень страшно: представляете, лежит человек, не знает - что с ним. А к нему еще ходят «страшные люди» в костюмах странных. У пациентов - стресс, многие сталкиваются с бессонницей, их одолевают панические настроения. Тоже одно из негативных проявлений этого вируса.

Но нужно бороться за каждого. Даже когда надежды угасают. И мы боремся.

После реанимации ко мне поступила пациентка, у которой было поражение 70% легких. Месяц мы за нее боролись. И победили! Сейчас благополучно выписали домой. А женщине, представьте, - 90 лет!



Врач-стажер
Вячеслав
Бормотов
из Самары -
на первом плане.

Личный архив



Минздрав Республики Алтай

Столичный анестезиолог-
реаниматолог Денис Тягунов
в городской больнице
№ 112 Барнаула.

Алтай

СТОЛИЧНЫЙ «МЕДИЦИНСКИЙ ДЕСАНТ» ПОМОГ НАЛАДИТЬ РАБОТУ КОВИД-ГОСПИТАЛЕЙ НА АЛТАЕ

Ольга ВЕДЕРНИКОВА

Московские врачи делились опытом и вели тяжелых больных.

Почти две недели, с 22 октября по 2 ноября, антиковидный «медицинский десант» из Москвы налаживал работу госпиталей в Республике Алтай. Два анестезиолога-реаниматолога из Национального медико-хирургического центра им. Пирогова работали в ковидном госпитале Республиканской больницы, еще один - в госпитале Майминской районной больницы.

- Главной целью была организация грамотного лечения заболевших COVID-19, обмен опытом с коллегами по наиболее сложным случаям, - рассказывает Галина Зубакина, пресс-секретарь министра здравоохранения Республики Алтай. - Специалисты федерального центра работали непосредственно в

красных зонах, определяли тактику ведения и лечения тяжелых пациентов. Одним словом, это был профессиональный диалог на уровне специалистов.

Столичный «медицинский десант» прибыл на Алтай по заявке в федеральный Минздрав главы республики **Олега Хороордина**: ситуация с коронавирусом в регионе довольно сложная, количество тяжелобольных с каждым днем стабильно увеличивается. В настоящее время и сам глава болел COVID-19. Об этом Хороордин написал в своем Инстаграме:

«К сожалению, коронавирус не обошел меня стороной. Заболевание проходит бессимптомно. Состояние удовлетворительное. В ближайшее время буду работать дистанционно. Правительство Республики Алтай, все министерства и ведомства работают в плановом режиме».

По итогу работы в Республике Алтай московские специалисты составили для местного минздрава целый список рекомендаций по улучшению оказания медицинской помощи в ковидных госпиталях. Также во время их пребывания в регионе было увеличено число койко-мест - 50 уже оборудованы на базе Чойской районной больницы, еще 70 планируется развернуть на базе Чемальской и Усть-Канской районных больниц. Кроме того, регион получит дополнительное финансирование на приобретение необходимого медицинского оборудования: передвижного компьютерного томографа и дополнительной ПЦР-лаборатории.

Кемеровская область

Сюда, в Кузбасс, в составе бригады столичных врачей прибыли сотрудники ФГБУ «НМИЦ кардиологии» Минздрава России, которые приступили к работе в ковидных госпиталях на базе Кузбасской клинической больницы имени С. В. Белева и Новокузнецкой городской клинической больницы № 1. Московские врачи оценили преимущества ковидариев, в которых работают. В целом оценивать результаты совместной работы еще рано - вахта бригады врачей только началась, но столичные медики уже влились в коллектив, трудятся рука об руку с региональными коллегами.

Курганская область

Здесь в конце октября работали специалисты НМИЦ радиологии Минздрава России и Росздравнадзора. Эксперты побывали в Курганской поликлинике № 2, Курганской областной клинической больнице, Белозерской центральной районной больнице. Провели внутренний аудит и выявили ряд проблем, к решению которых незамедлительно приступили вместе с местными врачами.



Владимир ВЕЛЕНГУРИН/«КП» - Москва

В красной зоне ГКБ № 15 имени О. М. Филатова - заведующий отделением № 13 кандидат медицинских наук Константин Эдуардович Ржебаев.

Заместитель главного врача по хирургии кандидат медицинских наук Виктор Давидович Аносов и операционная сестра Диана Абдулхаликовна Курбанова готовятся к операции в хирургическом отделении.

СВОИХ НЕ БРОСАЕМ

Эпидемия операциям не помеха

Несмотря на непростые условия и значительное число заразившихся ковидом, в стране, там, где позволяет ситуация, продолжается лечение больных других профилей. В том числе проводятся сложнейшие, уникальные операции.

НИЖНИЙ НОВГОРОД
72-летней учительнице из сельской школы заменили сердечные клапаны.

Антон Максимов, главный врач специализированной кардиохирургической клинической больницы имени Б. А. Королева:

- Традиционная операция по замене аортального клапана проводится в условиях искусственного кровообращения. Другими словами, сердце пациента останавливают, а его функцию в это время выполняет специальная машина. Однако некоторым пациентам такие операции проводить нельзя. В первую очередь речь идет о возрастных пациентах. Одной из них стала 72-летняя учительница из сельской школы в Нижегородской области (на фото она уже после выписки из больницы). Женщина долгое время нигде не наблюдалась и, даже когда появились первые симптомы, не сразу обратилась в больницу. А когда пришла на обследование, у нее выявили критический порок аортального клапана. В результате нам пришлось прибегнуть к особому методу - провести операцию без разреза в грудной клетке и без остановки сердца. Протез клапана мы провели через сосуды с помощью рентгенхирургии. Специальным приспособлением мы удалили негодный клапан и установили на его место новый. Сейчас пациентка уже выписана и вернулась к нормальной жизни. К счастью, она чувствует себя хорошо.



Личный архив

Как помогает бизнес

• **«РОСАТОМ»**
Руководство госкорпорации (всего около 200 человек) и многие сотрудники предприятия приняли решение перечислить в фонд акции #МЫВМЕСТЕ свою месячную зарплату. На собранные деньги были куплены продукты питания и товары первой необходимости, оплачена логистика, куплены дезинфицирующие средства и средства индивидуальной защиты для добровольцев, оказана помощь медперсоналу и обеспечена работа региональных волонтерских штабов.

• **НОРНИКЕЛЬ**
Приобрел для Мончегорской центральной районной больницы 21 аппарат ИВЛ российского производства. Ранее совместно с Кольской ГМК создали лабораторию, где ежедневно проводят несколько сотен анализов на коронавирус. В общей сложности на борьбу с пандемией в регионах присутствия компания выделила более 20 млрд рублей.

• **РУСАЛ**
Российский алюминиевый гигант в сжатые сроки обеспечил строительство и подключил к инфраструктуре 8 госпиталей на 270 коек в Красноярском крае, Республике Хакасия, Иркутской и Свердловской областях. Общий бюджет превысил 3 миллиарда рублей.

• **МЕТАЛЛОИНВЕСТ**
Выделил 2 млрд рублей на программу, направленную на поддержку медицинских учреждений. Лебединский горно-обогатительный комбинат (входит в компанию «Металлоинвест») передал больницу Белгорода 60 мониторов для наблюдения пациентов. Оборудование позволяет отслеживать основные жизненно важные параметры организма, а также оперативно сигнализирует об осложнениях, возникающих во время анестезии и при искусственной вентиляции легких.

• **ГРУППА «ЧЕРКИЗОВО»**
Крупнейший в России производитель мяса, направила более 500 кг продукции медперсоналу четырех медицинских учреждений Москвы. Наборы в рамках поддержки врачей в период пандемии COVID-19 были отправлены медицинским работникам Национального медико-хирургического Центра им. Н. И. Пирогова, Научно-практического центра экстренной медицинской помощи Москвы, Городских поликлиник № 68 и 109.

В зоне особого внимания

Как сегодня работает система оказания медицинской помощи пациентам с коронавирусом, «КП» рассказала главный врач клинической инфекционной больницы Нижнего Новгорода Ольга Мажара:



zdravnov.ru

«Сегодня, когда среди наших пациентов стало появляться большое количество заболевших новой коронавирусной инфекцией, нам пришлось перестроить организацию работы и подходы к лечению. В первую очередь легкие пациенты и пациенты, не имеющие высокого риска осложнений, могут получить лечение дома, но всегда своевременное обращение и начало лечения являются залогом успеха. И сегодня Министерством здравоохранения совместно с учеными отработаны методические рекомендации, которые позволяют для каждого пациента подобрать свою схему терапии, чтобы добиться лучшего результата».

1 Если пациент переносит болезнь легко или в среднетяжелой форме, не входит в группу риска и не нуждается в кислородной поддержке и прочих больничных процедурах, такого больного оставляют на лечение дома. За его состоянием организовано медицинское наблюдение, в том числе в удаленном режиме - сотрудниками кол-центров. Лекарства для лечения COVID-19, назначенные врачом, регионами закуплены и будут выдаваться в день постановки диагноза.

«Для пациентов, которые лечатся дома, мы организуем на базе поликлиник амбулаторные ковидные центры. Там можно пройти осмотр, медицинский контроль, измерение сатурации (уровень кислорода в крови), сдать необходимые анализы. У нас есть телемедицинские центры, специалисты которых обзванивают пациентов, спрашивают об их состоянии, динамике температуры».

При необходимости пациенты доставляются в поликлинику выделенным для этого автотранспортом поликлиник или привлекаемыми дополнительно машинами, например, машинами такси.

2 Есть люди, у которых повышен риск тяжелых осложнений ковида:

- пациенты старше 60 и особенно старше 80 лет;
- больные сахарным диабетом, сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями, ожирением.

«Безусловно, мы уделяем особое внимание таким пациентам - как правило, этим людям сразу предлагается госпитализация».

В стационарных условиях используется несколько типов коек. Если есть только подозрения на коронавирусную инфекцию, пациент может госпитализироваться в специальное боксированное отделение для более глубокой диагностики.

Важно: если вы или ваши близкие входите в эти группы риска, обязательно подчеркните это, когда будете звонить для вызова врача на дом.

3 Если клиническая картина не вызывает сомнений и заболевание подтверждается лабораторными тестами, тогда пациент направляется в специальные ковидные центры, где имеются кислородное обеспечение, палаты реанимации, круглосуточная лаборатория, рентгеновские методы исследования легких.

Тяжелым пациентам по назначению врача проводится компьютерная томография.

Кстати, для повышения эффективности и скорости работы ковидных госпиталей Минздрав привлекает специалистов «Росатома». Они помогают «донастроить» все рабочие процессы, чтобы врачи могли оказывать помощь большему числу пациентов!

4 Не на всем протяжении течения заболевания нужны высокооснащенные ковидные центры. Сегодня используются технологии долечивания: когда у пациента проходит острый период, он может быть выписан домой или переведен на долечивание в менее оснащенные центры, с меньшим количеством «кислородных» коек.

При этом сегодня действует правило: если врачи уверены, что продолжение лечения дома для пациента безопасно, то не нужно дожидаться отрицательного теста на коронавирус.

«Работа с таким большим числом пациентов как сегодня, заставляет нас использовать принципы и подходы эшелонирования, наращивания медицинской помощи. Министерство здравоохранения постоянно держит руку на пульсе, предлагая нам эти технологические решения по организации работы медицинской службы и маршрутизации пациентов. При этом нам не пришлось ничего изобретать самим. Сейчас мы работаем по федеральным методическим рекомендациям уже 9-го пересмотра, а специальный приказ Минздрава регламентирует весь порядок организации работы. Сегодня это крайне важно, поскольку новые подходы реально помогают нам справиться с возросшим числом обращений за медпомощью и сохранить здоровье наших пациентов».



Валерий ШАРИФУЛЛИН/ТАСС

ФОТОФАКТ

Это трогательное фото сделано в инфекционном отделении детской городской клинической больницы имени З. А. Башляевой, где оказывают помощь детям с коронавирусной инфекцией COVID-19. Своими рисунками дети отблагодарили врачей, которые помогли самым маленьким пациентам победить недуг. Пандемия пройдет, но в детском сердце их спасители останутся навсегда как самые настоящие Герои. Люди с большой буквы.

Благодарности врачам - на стр. 16 ▶



Личный архив

Марина КОЧНЕВА («КП» - Алтай)

Союз врачей ковид-госпиталя Виктора и Айнуры Назаровых из Барнаула скрепили не только обручальные кольца, но и тяжелая работа в красной зоне.

Именно там их чувства, вспыхнувшие еще в студенчестве, прошли проверку на прочность и молодые люди приняли решение пожениться.

Когда способным молодым медикам - неврологу Виктору и кардиологу Айнуре предложили поработать в ковид-госпитале терапевтами, оба сразу согласились.

- Да, было страшно, - честно признаются недавние студенты.

Все эти месяцы Виктор и Айнура, как и другие сотрудники госпиталя, работают в опасных и сложнейших условиях - когда количество больных не убывает, а инфекция, с которой они сражаются, не до конца изучена.

- В экстремальных ситуациях чувства обостряются, - говорит Айнура. - Очень выматываешься на работе, нужна поддержка, и когда человек, который рядом, может эту поддержку дать, каким-то словом тебя успокоить, то это дорогого стоит. И ты по-

Химия любви



Виктор и Айнура в день бракосочетания.

Личный архив героев публикации

нимаешь, что это твой человек, что с ним тепло и не страшно дальше по жизни идти.

Девушка поделилась трогательной историей:

- Однажды мы работали в разные смены - к сожалению, это часто бывало. Я очень устала, вымоталась и выходила из грязной зоны поздно, в 12 ночи. И вот Витя, несмотря на то что тоже был уставший, принес мне из санатория, где мы размещаемся, бутылочку воды. Позвонил, говорит, спустись... Это была самая вкусная вода на свете!

В августе молодые медики поженились, съездили на «медовую неделю» в

деревню и снова вернулись на трудовую вахту.

Назаровы узнают друг друга и в противочумных костюмах. По глазам, походке и той химии любви, которая пробивает любые ткани, маски и респираторы. В планах у молодых - окончить ординатуру и родить троих детей.

- Нет, ребеночка мы называть Ковидом не будем, - смеются Виктор и Айнура в ответ на шутки по этому поводу. - Это абсурд. Вообще хотелось бы, чтобы человечество как можно скорее стало забывать это слово.

ТОЛЬКО ПРОВЕРЕННАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Какие ограничительные меры вводятся в российских регионах, вы можете узнать на сайте

stopkoronavirus.rf.

Все новости обновляются круглосуточно.

Ольга Туранова (Ижевск)

Коронавирусом тяжело переболела вся семья. Ольга заболела после того, как в сентябре COVID-19 диагностировали у одной из ее коллег. Чуть позже с недугом слегли ее дочери и 74-летняя мама.

У Ольги открылась двусторонняя пневмония, температура держалась от 38,6 до 39,6 на протяжении 10 дней. Заболевшей маме сразу назначили два антибиотика. Благодаря правильной комбинации лекарств резкого развития пневмонии удалось избежать. Однако в силу возраста у женщины обострились все хронические заболевания, переносить которые было тяжело.

Дочери Ольги переболели коронавирусом, как обычной ОРВИ: у старшей в течение двух дней была высокая температура, а затем долго держалась слабость. А у младшей вообще был только насморк.



Личный архив героев публикации

Елена Олина (Киров)

>> Мне в жизни встретился ковид... Я проходила лечение в Новоязской больнице № 2, а затем в санатории «Солнечный» поселка Перекон Кирово-Чепецкого района. Сегодня я здорова и уже нахожусь дома. Я не знаю, какими словами выразить благодарность людям, которые работают с больными ковидом. Я не узнаю их, если встречу, ведь я видела только глаза этих людей. И руки. И эти руки борются за каждого больного!!! Они лечат нас, как раненых на войне. Я кланяюсь до земли всем, кто был рядом со мной: санитарам (а у нас был санитар Михаил!!! Терпению его удивлялось все отделение), медицинским сестрам (девочки - как трудолюбивые пчелки), врачам - все свои знания и опыт они применяют ежедневно и еженощно, и, конечно же, административному составу - людям, которые организовали и контролируют. **ВРАГ НЕ ПРОЙДЕТ!** Эпидемия будет побеждена. Наши медики не дадут ни единого шанса этой заразе!! Спасибо. Спасибо!

Сайт: <http://www.medkirov.ru/>

Андрей Л. (Брянск)

Мужчина, возраст которого едва перевалил за сорок, оказался в тяжелом состоянии в Брянской областной больнице. Он сравнил действия медиков с положением военврачей на фронте. И с сожалением отметил, что некоторые пациенты находят силы выражать недовольство работой медперсонала, капризничать и иногда мешать работать.

>> Огромное спасибо всем докторам. Они внимательны и вежливы даже в таких экстремальных условиях. Бесконечная благодарность медсестрам. Они как пчелы летают вокруг пациентов и круглосуточно воюют за здоровье каждого! Самые теплые слова благодарности всем санитаркам госпиталя за самоотверженный труд! Видно, как всем медработникам тяжело в защитных костюмах и в экстремальном режиме работы. Низкий поклон каждому работнику госпиталя! Спасибо еще раз за заботу и мое выздоровление!

Сайт: <https://gorod-tv.com>

Евгений Кузин (Надым)

>> Хочу отметить героический труд сотрудников инфекционно-го отделения больницы, таких как Александра Олеговна - старшая медсестра и Александр Александрович - заведующий отделением, а в их лице и других замечательных сотрудников ЦРБ Надымского района, санитарок, медсестер, докторов отдела реанимации и инфекционного отделения. Все они ежечасно, неделя за неделей и месяцы находятся на переднем крае борьбы с этим временным, но очень опасным и агрессивным вирусом. Борются за наши с вами жизни... Не забуду этого никогда и предлагаю вам помнить так же об этом! Горжусь тем, что знаю этих людей лично. Спасибо им.

Сайт: <https://sever-press.ru/>

>> Помогли пережить это время и не потерять надежду врачи скорой помощи. Спасибо вам, дорогие, вы каждый раз приезжали уставшие после огромного количества вызовов, но всегда помогали: таблетка от давления, укол от спазмов, укол от тошноты, а самое главное - диагностика нашего состояния и психологическая поддержка. Только ваши слова о том, что все у нас не так уж и плохо, что мы обязательно поправимся, давали силы бороться. Спасибо операторам скорой, которые ни разу не отказали нам в вызове. Стоило только прозвучать словам надежды: «Ждите. К вам приедут» - и ты понимаешь, что уже не один. Спасибо врачам ковид-спецбригад за лечение, поддержку и терпение к пожилему человеку.

Сайт: <https://izhlife.ru/>



Личный архив

Звезда эстрады, участница конкурса «Евровидение» Юлия Савичева

«Сейчас мы переживаем непростое время: многие вынуждены работать и учиться на удаленке. Вот и у студентов начался временный период дистанционной учебы. Это теперь тоже один из способов беречь себя и своих близких. Главное - здоровье, поэтому обязательно соблюдайте меры предосторожности, носите маски, обрабатывайте руки, старайтесь не посещать места массового скопления людей. Трудности, которые мы испытываем, временны. Волна пандемии обязательно отступит, и все смогут вернуться к работе и учебе, а мы, артисты, к гастроям и сольным концертам для вас».

НАШИ ЛЮБИМЫЕ ВРАЧИ, СПАСИБО ВАМ!

Виктория ТУШКОВА

«КП»-Тверь» узнала у автора, чем может понравиться «Ростов» западному зрителю и будет ли у сериала продолжение.

Детективный сериал «Ростов» тверского кинорежиссёра Павла Дроздова покажут в США и южной части Американского континента. «Ростов» вошёл в пакет из шести сериалов и девяти документальных фильмов компании «НТВ», который приобрёл один из крупнейших медиахолдингов США и Латинской Америки «Olympusat».

Для тех, кто не смотрел, поясним, действие сериала «Ростов» разворачивается в 20-х годах прошлого века. Бывший бандит и вор Иван Козырев по кличке Козырь (Артур Смольянинов) вдруг становится начальником отдела угрозыска. Вышестоящее руководство считает: именно он может побороть преступность, ведь ему известна вся криминальная кухня. Борется есть с кем - в городе буйствует банда грабителя и беспредельщика Котелка. Его играет Иван Охлобыстин.

Как рассказал «КП»-Тверь Павел Дроздов, для американского проката название сериала адаптировано как «Банды Ростова» - «Gangs of

Это вам не «Банды Нью-Йорка»:

Детективный сериал «Ростов» режиссёра Павла Дроздова покажут в Америке



НТВ

Rostov». А это, однако, амбициозная заявка! Англоязычная интерпретация недвусмысленно перекликается с названием культового фильма Мартина Скорсезе «Банды Нью-Йорка» («Gangs of New York») с Леонардо ДиКаприо в главной роли.

Но думается, что российский сериал искущённому американскому зрителю тоже придётся по душе. Тут есть и чисто русский колорит, и, согласно

классике жанра, захватывающий сюжет, разыгрываемый харизматичными персонажами. Дамы поймут: даже в суровом обличье бывшего бандита Артур Смольянинов может успешно конкурировать с западными секс-символами. Что уж говорить о гротескных образах, создаваемых Иваном Охлобыстиным.

Однако Павел Дроздов считает, что главный «харизматик» фильма всё-таки не Иван Иванович.

- Герой Артура Смольянинова - то, что интересно зрителю сейчас. Он отнюдь не положительный: в нём столько намешано! - рассказывает режиссёр. - И с этой своей тёмной стороной он совершает добрые поступки. Или не очень добрые. Начальник уголовного розыска, бывает, действует как бандит. Чуть мягче его делает только любовь. Но стержень всё равно остаётся прежним. Персонаж Ивана Ивановича Охлобыстина -

тоже по-своему совершенно сумасшедший. Жестокий и набожный одновременно.

Последует ли продолжение сериала, пока не знает даже сам режиссёр.

- Вопрос трудный, он давно витает в воздухе, но пока ничего точно пообещать я не могу, - говорит Павел Дроздов.

Так что сегодня можно лишь пожелать «Ростову» удачи - как в далёкой Америке, так и на Родине, где посмотрели его ещё не все.

В сериале есть лихо закрученный сюжет, перестрелки и, конечно, харизматичные герои.



Личный архив Павла ДРОЗДОВА

■ РЕГИОНАЛЬНАЯ ЖИЗНЬ

«Это только первый шаг»:

Главный архитектор Твери рассказал о том, как в городе вводят дизайн-код

Александр ЖМУЛИН

Предпринимателям стоит поторопиться: срок реновации вывесок и рекламных конструкций истекает в январе.

Год назад для центра Твери ввели дизайн-код. Что-то вроде общих правил игры в оформлении вывесок над входами в офисы и торговые точки, единый стиль.

Если более официально, ряд строгих правил размещения информационных конструкций, разработанных городским департаментом архитектуры и градостроительства.

Тверь - красивый старинный город, но зачастую увидеть красоту его архитектуры, особенно в центре, мешает «информационный шум» - кричащие вывески всех мастей и расцветок. Вот их городские власти и пытаются привести к общему знаменателю. Из правил следует: вывески над входами в офисы, бутики, магазины, кафе должны оставлять открытыми элементы декора зданий, состоять из отдельных букв, желательнее без подложки. Если есть подложка, она не должна слишком перекрывать фасад. Не приветствуются слишком яркие фоны. В общем, разработан целый блок рекомендаций.

Пока дизайн-код вводится для семи улиц Центрального района: Советской, Вагжанова, Софьи Перовской, Трёхсятской, Тверского проспекта, проспектов Чайковского и Калинина.

Местным предпринимателям было дано вре-

мя поработать над дизайном своих вывесок и к октябрю-2020 привести их в соответствие с дизайн-кодом. А иначе - штрафы. Позже, в связи с пандемией коронавируса, срок продлили до 15 января 2021 года.

Время на исходе, а особых изменений в дизайне вывесок в центре не видно. Неужели бизнесмены игнорируют введенные правила? «КП»-Тверь» поинтересовалась у **главного архитектора Твери Алексея Жоголева**, как идет процесс.

- Работа ведётся, но это лишь первый шаг. Сегодня преобразования коснулись информационных конструкций, вывесок. Я надеюсь, что в дальнейшем этот дизайн-код будет включать в себя и фасады, и благоустройство, и отношение к территориям общего пользования. Если это получится, то в нашем городе будет достаточно стройная картина.

- При разработке дизайн-кода принимался ли в расчет опыт других городов, следовали ли вы какому-то тренду?

- В ряде городов нарабатан интересный опыт в этом деле. И мы, конечно, не в вакууме живем и ориентировались, смотрели, какие дизайн-коды разработаны в Москве, Екатеринбурге и ряде других городов.

- Как предприниматели отнеслись к требованиям дизайн-кода?

- Мы проводили несколько брифингов, при-



Тверь - город старинный, и лишний инфошум на вывесках ей ни к чему.

глашали предпринимателей, чьи торговые точки расположены в центральной части города, и специалистов по изготовлению рекламных конструкций. Они все относятся к преобразованиям с пониманием. Понятно, что городу нужны перемены, чтобы убрать этот «информационный шум». Но, с другой стороны, никто, конечно, не хочет так с ходу вкладываться. Ведь это требует и определенных финансовых вложений, и телодвижений по изменению визуального ряда: разработок, согласований.

- А много ли уже предпринимателей на этих семи улицах сменили вывески по правилам дизайн-кода?

- Пока меньше половины. Но сегодня у нас приличный поток предложений на согласование рекламных конструкций. Мы смотрим, приходится что-то отклонять, предлагать какие-то доработки. Формировать некую культуру, что ли. Наши советы: не делайте слишком крупно, работайте над своим логотипом, поймите, что архитектурный облик здания важнее, чем та вывеска, которую вы хотите повесить. А тем более, если там целый ряд вывесок. Нужно гармонию создавать. В целом понимание этих преобразований в городском предпринимательском сообществе есть.

Фото: Алина ПЕТРОВА.



Администрация Твери

ВАЖНО!

Как все сделать правильно

Подробно с рекомендациями по дизайн-коду можно ознакомиться по ссылке tver.ru/design_code. Там приводятся конкретные примеры с фото и чертежами, как должны и, наоборот, не должны выглядеть вывески.

Можно изучить документы: дизайн-код регламентируется постановлениями администрации города № 1237 «Об утверждении требований к месту расположения и параметрам информационных конструкций на территориях особого городского значения города Твери» от 10 октября 2019 года и № 584 «Об утверждении перечня территорий особого городского значения города Твери» от 6 июня 2019 года.

Питание для иммунитета:

Золотые правила, которые помогут вам снизить риск COVID-19, гриппа и простуд



Дмитрий ПОЛУХИН

Как грамотно составить свой рацион, чтобы укрепить защиту организма, рассказали ведущие специалисты на совместной онлайн-конференции «КП» и Роспотребнадзора.

Еда - и лекарство, и яд

Иммунитет - это наша защита, - объясняет **Елена Волчкова, заведующая кафедрой инфекционных болезней Сеченовского университета.** - На выработку антител, то есть на иммунный ответ организма, влияют несколько факторов: генетика, возраст, условия жизни, питание. И если на первые два обстоятельства мы повлиять никак не можем, то другая пара в нашем распоряжении.



Иван МАКЕЕВ

Способность вырабатывать антитела у детей появляется к трем годам. Поэтому малыши нуждаются в вакцинации. Для них встреча с возбудителями может быть фатальной. Ну а в старшей возрастной группе способность вырабатывать антитела со временем резко падает. У некоторых иммунитет ослабевает уже к 40 годам, у кого-то - после 50, у кого-то еще позже. А есть и такие, кто в 100 лет здоров. Почему так происходит?

Антитела синтезируются на основе веществ, аминокислот, которые поступают в организм. Поэтому отсутствие белков, нормального питания может быть опасным для здоровья. Так же как и повышенное содержание сахара - оно активизирует вирусы. И если вы едите много сладкого, то пробиваете в себе брешь. Получается, грамотно организовав питание, можно моделировать и иммунную систему.

Гены и иммунная защита

Вера Ревякина, заведующая отделением аллергологии клиники Федерального исследовательского центра питания и биотехнологии, рассказала, что сегодня в науке развиваются такие направления, как нутригенетика и нутригеномика. Они изучают влияние питания на гены, следовательно, и на иммунитет.



Иван МАКЕЕВ

Иммунная система - самая уникальная, - пояснила Вера Арсеньевна. - Она регулирует практически все функции и все органы. Существует врожденный иммунитет: ребенок уже рождается с определенными клетками. И приобретенный, который формируется в ходе жизни человека. Это значит, что мы можем над ним работать с помощью грамотного питания. Для этого нужны мощная просветительская пропаганда, воспитание моды на здоровье и на здоровое умеренное

питание. Ведь еда может быть и лекарством, и ядом...

Овощи и фрукты - кладезь полезной клетчатки, которая нужна микрофлоре нашего кишечника для поддержания иммунитета.



shutterstock

ЗВЕЗДНЫЙ ОПЫТ

Алексей ЯГУДИН: Сбалансированный рацион - наш конек!

- Собственно, иммунитет, питание и активный образ жизни - наш конек, - скаламбурил Алексей Ягудин. - Спасибо моей жене - это нереально активный человек, который заставляет всю нашу семью выходить на свежий воздух и двигаться. А дети сидели бы в гаджетах сутками напролет... Вспоминаю свое детство - мы все были на улице... Что касается питания, то в 15 - 20 лет было много спорта, и все сжигалось. Сейчас, когда мне 40, уже задумываешься, какой пример подаешь молодежи. Вместе с Таней мы пришли к сбалансированному и по возможности регулярному питанию. Татьяна у меня эксперт по этой части...

Татьяна ТОТЬМЯНИНА корректирует:

- Я не эксперт. Просто, когда теряешь внутренние органы, волей-неволей приходится выстраивать систему питания. Например, теперь ешь не 1,5 раза в день, а 4 - 5 раз. Иначе и других органов можно лишиться.

Когда в семье есть дети, особенно за этим следишь. Старшая дочь в начале пубертата. В гаджетах видит других девушек, худых и, как ей кажется, более красивых. И вот она день ест, два не ест... Но необязательно вместо обеда съесть маленькую конфету. От нее больший вред фигуре, чем от полноценного приема пищи. Можно так выстроить рацион, что будешь и красивой, и здоровой. На нас лежит большая родительская ответственность.



Иван МАКЕЕВ

платит. Ведь еда может быть и лекарством, и ядом...

Почему дети часто болеют?

Отдельно нужно сказать о часто болеющих детях, о тех, кто болеет вроде бы несерьезно, но постоянно. Эту важную для многих родителей тему поднял **Михаил Лебедев, руководитель группы научной и информационной поддержки ЛПУ, ведущий эксперт Центра молекулярной диагностики ФБУН ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнад-**



Иван МАКЕЕВ

зора. Эксперт пояснил, что главная причина перманентных детских хворей - вирусная инфекция, навсегда поселившаяся в организме (обычно герпес, вирус Эпштейна - Барр, цитомегаловирус). Вот почему годам к 40 - 45 до 90% всего взрослого населения являются хрониками. Роль нормального питания в этих случаях крайне высока: инфекция не должна реактивироваться, чтобы не развились тяжелые патологии. Питание может это тормозить.

Кстати, 70% часто болеющих детей - аллергики. Но нередко их неправильно диагностируют и ведут, не фиксируя пищевую аллергию. А если не проводить коррекцию рациона, то ребята так и будут болеть.

Кстати, 70% часто болеющих детей - аллергики. Но нередко их неправильно диагностируют и ведут, не фиксируя пищевую аллергию. А если не проводить коррекцию рациона, то ребята так и будут болеть.

ДИЕТОЛОГ В КАРМАНЕ

В 2019 году в рамках национального проекта «Демография» в 5 пилотных регионах России Роспотребнадзор провел мониторинг организации питания школьников. Выяснилось, что около 300 тысяч детей школьного возраста страдают ожирением. Каждый пятый школьник имеет избыточную массу тела. Половина детей ежедневно не получает свежих овощей и фруктов, молочной продукции. Зато 60 - 80% из них каждый день едят сладкую выпечку, соленую пиццу, колбасы, фастфуды, пьют сладкую газировку.

- Результатом исследования 2019 года стала инициатива Роспотребнадзора, поддержанная общественными организациями и президентом, о создании специализированных рационов для школьников и бесплатном горячем питании для младшеклассников, - рассказала **Надежда Раева, начальник отдела надзора по гигиене питания Управления Роспотребнадзора по Московской области.**



Иван МАКЕЕВ

- Впервые прописан приоритет качества и безопасности продукта над экономическими интересами производителя. Это прорыв, потому что все обычно упирается в деньги. Кроме того, невзирая на пандемию, в 2020 году уже в 24 российских регионах Роспотребнадзор продолжил исследование продуктовой корзины россиянина на качество и безопасность, а также детского питания в школах.

- А здоровое питание - это просто, - продолжает Надежда Раева. - Важно покупать однокомпонентные продукты и не лениться готовить самим. Питаться нужно умеренно, но регулярно - 4 - 5 раз в день. Здоровая тарелка - «долгие» углеводы: крупы, белок, молочные продукты, фрукты-овощи - и все. Морковь, свекла, капуста, курица, селедка - бюджетно, но это обеспечивает витаминами растущий организм. Белый хлеб заменяем черным или серым, содержащим больше пищевых волокон. И на портале Роспотребнадзора [ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ.рф](http://zdorovoe-pitanie.rf), и в соцсетях проекта можно найти массу полезной информации по этой теме (раздел «Школа здорового питания», «Книга здоровых рецептов» с комментариями специалистов, образовательные программы, тесты, рекомендации диетологов, ВКонтакте размещен сервис «Дневник питания»). Для родителей это «Диетолог в кармане». Нужно, чтобы и в семьях кормили детей ни чем придется, а как положено. Мы подготовили также советы по питанию для детей и взрослых на случай вынужденного пребывания дома во время пандемии. Это семидневные меню сниженной калорийности. Все подробно изложено на нашем портале: размер порций, как правильно и из чего готовить. Для здоровья нам нужно есть разное.

Подготовила **Марина АНИКЕЕВА.**

Здоровая тарелка от Тотмяниной:

Овощи, рыба, мясо, утренние каши.

Мы спросили: «И при таком раскладе не скучно жить?» И получили дружный ответ суперсемейства: «Нет!»

НА ЗАМЕТКУ

Рецепт здорового питания от Ягудина

С утра напиток алоэ, разбавленный водой, чтобы запустить пищеварительную систему. Затем протеиновый коктейль с фруктами на молоке - для энергии. Перекусы - протеиновые батончики. На вечер - на пару приготовленные овощи и говядина на гриле. К чаю - розеточка варенья, без которого нет жизни.



shutterstock

В каких отраслях работники чаще рискуют жизнью

Наибольшее количество погибших в результате производственных травм регистрируется в таких отраслях:

- строительство - **23%** от общего количества погибших на производстве в 2019 году;
- обрабатывающие производства - **16,8%**;
- транспортировка и хранение - **12,7%**;
- сельское, лесное хозяйство, охота, рыбоводство и рыболовство - **11,3%**;
- добыча полезных ископаемых - **7,5%**.



Большинство сбоев - из-за человеческого фактора

Специалисты Минтруда отмечают, что каждый третий несчастный случай в прошлом году произошел из-за «неудовлетворительной организации производства работ».

Также в числе основных причин производственного травматизма:

- нарушение правил дорожного движения (**11%**);
- несоблюдение работниками трудового распорядка и дисциплины труда (**10%**);
- технологические и технические (техногенные) факторы послужили причинами **6,7%** несчастных случаев с тяжелыми последствиями.

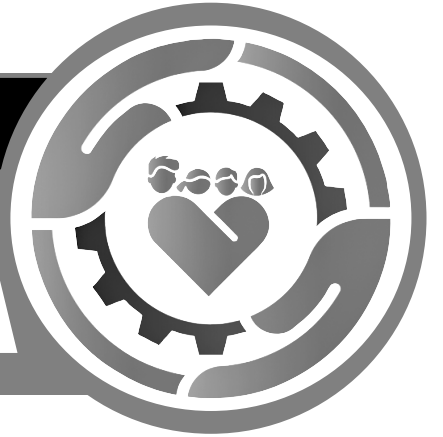


СПЕЦВЫПУСК

КОМСОМОЛЬСКАЯ ПРАВДА

24 ноября 2020 года

ОХРАНА ТРУДА



Что предпринимает государство, какие успешные проекты по охране труда есть у российских работодателей и какой вклад в сохранение своего здоровья могут внести сами работники - ответы на эти вопросы вы найдете в нашем путеводителе, подготовленном вместе с экспертами Министерства труда и социальной защиты РФ.

МИР МЕНЯЕТСЯ, ИСТОЧНИКИ ОПАСНОСТИ ОСТАЮТСЯ

Как бы ни менялся наш мир, в нем всегда будет сфера производства. И даже с учетом развития науки и техники, автоматизации, появления новейших технологий и т. п. всегда остаются актуальными два главных вопроса: безопасность оборудования и человеческий фактор. Крупнейшие техногенные аварии показывают: современная техника при неправильном использовании становится источником повышенной опасности, подчеркивают эксперты.

Не сходят с повестки дня и профессиональные заболевания. Как отметил в одном из выступлений генеральный секретарь Международной ассоциации социального обеспечения (МАСО) Ханс-Хорст Конколевски, «мы живем в постиндустриальном обществе, и если раньше убийцей номер один был асбест, то сегодня на первый план выходят болезни, связанные с синдромом выгорания на работе, различные психические недуги».

Как сохранить здоровье на работе



На нашем заводе нам бояться нечего!

ТРАВМ И ЛЕТАЛЬНЫХ ИСХОДОВ СТАНОВИТСЯ МЕНЬШЕ

Как выглядит ситуация в России?

По данным Минтруда России, в целом в последние годы производственный травматизм в нашей стране снижается.

- С 2007 по 2019 год общее количество несчастных случаев на производстве снизилось в 2,4 раза. А количество погибших в результате трудовых травм сократилось в 2,8 раза. В то же время есть ряд отраслей, где сохраняется высокая смертность из-за производственного травматизма (см. ниже).
- Профессиональная заболеваемость тоже снижается, по данным Роспотребнадзора за прошлый год - на 12%.

■ БУДЬ В КУРСЕ!

ЧТО ТАКОЕ «БЕЗОПАСНЫЙ ТРУД»

С 2018 года в рамках федеральной программы «Содействие занятости населения» реализуется подпрограмма «Безопасный труд». Ее цель - создание условий для формирования культуры безопасного труда и повышение эффективности мер, направленных

на сохранение жизни и здоровья работников в процессе трудовой деятельности.

Для этого предусматриваются такие меры:

- разработка и внедрение предупредительной модели управления охраной труда (акцент - на выявление, оценку и устранение опасных факторов профессионального риска);
- модернизация инструментов государственного

управления охраной труда;

- стимулирование работодателей к улучшению условий труда на рабочих местах.

Также в рамках подпрограммы «Безопасный труд» стартовала общественно-просветительская кампания «Здоровье - ответственность - труд», направленная на популяризацию охраны труда и сохранение здоровья на работе.

■ ЭТО ПРИГОДИТСЯ

РАСХОДЫ НА ЗАЩИТУ ОТ КОРОНАВИРУСА МОЖНО КОМПЕНСИРОВАТЬ ЗА СЧЕТ СТРАХОВЫХ ВЗНОСОВ

Для поддержки российского бизнеса приказом Минтруда России был расширен перечень предупредительных мер, подлежащих финансовому обеспечению за счет сумм страховых взносов (речь идет о перечне мер для профилактики травматизма и профзаболеваний, расходы на которые работодатели могут компенсировать себе, уменьшив размер своих взносов в Фонд соцстраха. - Ред.). В перечень включили меры по предупреждению распространения коронавирусной инфекции (COVID-19), такие как приобретение одноразовых масок, респираторов, дезинфицирующих салфеток и кожных антисептиков, термометров, рециркуляторов воздуха и ряд других мер.

Подробности - на стр. 4 вкладки.



АССОЦИАЦИЯ СИЗ

2020
БИОТ.
ONLINE
8-11 ДЕКАБРЯ

[HTTP://BIOTEXPO.ONLINE](http://BIOTEXPO.ONLINE)

Международная специализированная выставка «Безопасность и охрана труда 2020» пройдет в интернете с 8 по 11 декабря.

■ ВАЖНО

Главный вызов

Снижение человеческой составляющей в причинах производственного травматизма является главным вызовом, который стоит перед государством и работодателями, подчеркивают эксперты.

При решении этой задачи будут учитываться интересы и работников, и бизнес-сообщества, рассказали «КП» в Минтруде России. Сейчас, по словам

специалистов, разработан и применяется комплекс мер, чтобы стимулировать работодателей к улучшению условий труда.

ВМЕСТО ДОТОННОГО РЕГУЛИРОВАНИЯ - АВТОНОМИЯ

По мере развития технологий некоторые требования к организации рабочих мест явно устаревают. «КП» не раз писала про абсурдные нормы, которые в современной жизни выглядят смешными, но тем не менее действуют, добавляя серьезных проблем предпринимателям. И в этом направлении ситуация будет меняться, заверяют представители министерства.

- Сегодня мы ориентируемся на уход от излишней зарегулированности,

«рамочное участие» государства и предоставление большей автономии работодателям и работникам. У них должна быть возможность выбора наиболее эффективных средств управления охраной труда и профилактических мер с учетом специфики конкретного предприятия, сферы деятельности, - поясняют специалисты.

Иными словами, усилия государства в современном мире не должны концентрироваться на подробной регламентации процессов безопасного выполнения работ. Вместо этого важно вводить эффективную систему выявления, оценки и снижения опасностей и профессиональных рисков, до того как они станут причиной ухудшения здоровья работников, подчеркивают эксперты.

Материалы подготовила Анна НИКОЛАЕВА.



Для работников и работодателей:

От средств защиты до гибких тарифов

Какие меры помогут обеим сторонам трудовых отношений добиваться снижения производственного травматизма и оптимизировать затраты на это.

«УМНАЯ» СПЕЦОДЕЖДА

Обеспечение средствами индивидуальной защиты (СИЗами) - одна из важнейших мер профилактики трудовых травм и сохранения здоровья работников. По оценкам экспертов, самые высокие в нашей стране показатели обеспеченности современными СИЗами и, соответственно, самые низкие показатели по количеству несчастных случаев на производстве и профзаболеваний - в нефтегазовых компаниях. В авангарде и металлургические предприятия. В числе аутсайдеров, где трудовых травм больше, на сегодня строительная отрасль и жилищно-коммунальное хозяйство.

Между тем наука и техника не стоят на месте, появляются все новые средства индивидуальной защиты. Среди передовых российских разработок - суперлегкая спецодежда из огнезащитной ткани; обувь из дышащего материала с мембранами, которые не пропускают влагу снаружи, но при этом выводят влагу, которая образуется внутри защитных ботинок или сапог.

В мире сейчас активно развивается отрасль «умных» СИЗов, созданных с применением новейших цифровых технологий. Например, есть спецодежда, которая сама включает подогрев, когда человеку холодно, измеряет пульс, давление, температуру тела и передает данные врачу.

ЗАБОТИТЕСЬ О СОТРУДНИКАХ – ПОЛУЧИТЕ БОНУС

Закупая СИЗы для сохранения здоровья своих сотрудников, работодатель может рассчитывать на бонус. А именно: предприятие вправе вернуть себе часть страховых взносов в Фонд социального страхования, потратив эти средства на предупредительные мероприятия. То есть на профилактику производственного травматизма и профзаболеваний. Скажем, на вредных производствах обязательны периодические медицинские осмотры для работников, необходима закупка тех же средств индивидуальной защиты. Работодатель может потратить средства на эти цели из платежей в Фонд.

Перечень профилактических мер, на которые страхователь (то есть работодатель) вправе направлять средства ФСС, определен приказом Минтруда России от 10 декабря 2012 г. № 580н (на сегодня действует в редакции от 23.06.2020) - см. инфографику.

ЭКОНОМИЯ ЗА СЧЕТ СКИДОК К СТРАХОВОМУ ТАРИФУ

Еще одна мера поддержки для ответственных работодателей, эффективно управляющих охраной труда, - система скидок к тарифам на страхование работников от несчастных случаев на производстве (трудовых травм) и профессиональных заболеваний. В зависимости от итогов по производственному травматизму и профзаболеваниям в прошедшем году предприятие может получить скидку или, наоборот, надбавку к тарифу на следующий год.

Так, если у работодателя произошел групповой несчастный случай, то точно будет надбавка. А если руководство и соответствующие службы предприятия успешно занимались профилактикой трудовых травм и у организации нет задолженности перед ФСС РФ, оно может рассчитывать на скидку к страховому тарифу.

СНИЖАЕМ НАГРУЗКУ, ШЕФ!

На сегодня и в ближайшем будущем перед нами стоят две основные цели в сфере охраны труда, поясняют в Минтруде России. Первая - обеспечить снижение травматизма и сохранение здоровья работников за счет систематизации обязательных к исполнению требований охраны труда. Вторая - снизить регулируемую нагрузку на работодателя.

Для достижения этих целей Минтруд России поставил ряд задач:

1 Обновление требований охраны труда с учетом современных реалий и внедрения системы управления профессиональными рисками.

2 Внедрение риск-ориентированного подхода: отказ от типовых отраслевых норм выдачи средств индивидуальной защиты. Вместо этого предусматривается их выдача только на те рабочие места, где обнаружены вредные и опасные факторы производственной среды.

3 Устранение дублирований в нормативно-правовых актах разных ведомств: Минтруда России, Ростехнадзора и Роспотребнадзора.

- Новое регулирование отношений в сфере охраны труда позволит усилить профилактические и предупредительные меры, сохранить жизнь и здоровье работников, исключить устаревшие и дублирующие нормы, а также обеспечит снижение регулирующей нагрузки на сферу охраны труда, - подчеркивают в министерстве.

Полезно и не накладно

Перечень профилактических мер, на которые страхователь (то есть работодатель) вправе направлять средства Фонда социального страхования:

- проведение специальной оценки условий труда;
- мероприятия по приведению уровней воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на рабочих местах в соответствие с государственными нормативными требованиями охраны труда;
- обучение по охране труда и (или) обучение по вопросам безопасного ведения работ, а также действиям в случае аварии или инцидента на опасном производственном объекте определенных категорий работников (утверждены приказом Минтруда России от 10.12.2012 г. № 580н);
- приобретение работникам, занятым на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, а также на работах, выполняемых в особых температурных условиях или связанных с загрязнением, средств индивидуальной защиты, изготовленных на территории государств - членов Евразийского экономического союза, в соответствии с типовыми нормами бесплатной выдачи специальной одежды, специальной обуви и других средств индивидуальной защиты и (или) на основании результатов проведения специальной оценки условий труда, а также смывающих и (или) обезвреживающих средств;
- санаторно-курортное лечение работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами;
- проведение обязательных периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами;



- обеспечение лечебно-профилактическим питанием работников, для которых оно предусмотрено соответствующим Перечнем (утвержден приказом Минздравсоцразвития России от 16 февраля 2009 г. № 46н);
- приобретение страхователями, работниками которых проходят обязательные предсменные и (или) предрейсовые медицинские осмотры, приборов для определения наличия и уровня содержания алкоголя (алкотестеры или алкометры);
- приобретение страхователями, осуществляющими пассажирские и грузовые перевозки, приборов контроля за режимом труда и отдыха водителей (тахографов);
- приобретение страхователя-

ми аптек для оказания первой помощи;

- приобретение приборов (устройств, оборудования) для обеспечения безопасности работников и (или) контроля за безопасным ведением работ в рамках технологических процессов;
- приобретение приборов (устройств, оборудования), непосредственно обеспечивающих проведение обучения и иных форм подготовки работников по безопасному производству работ;
- санаторно-курортное лечение работников не ранее чем за пять лет до достижения ими возраста, дающего право на назначение страховой пенсии по старости в соответствии с пенсионным законодательством.



В условиях эпидемии COVID-19

В 2020 году в счет страховых взносов могут быть включены расходы работодателя:

- на приобретение средств индивидуальной защиты органов дыхания (масок, респираторов), а также щитков лицевых, бахил, перчаток, противочумных костюмов 1 типа, одноразовых халатов;
- приобретение дезинфицирующих салфеток, кожных антисептиков для обработки рук работников и дозирующих устройств для обработки рук антисептиками;
- приобретение устройств, в том числе рециркуляторов воздуха, дезинфицирующих средств для комплексной обработки транспортных средств, упаковки материалов, оборудования, продуктов, служебных помещений, контактных поверхностей;
- приобретение устройств для бесконтактного контроля температуры тела работника и (или) термометров;
- проведение лабораторного обследования работников на COVID-19.



Эксперты выделяют несколько основных направлений, эффективность которых доказана наукой и практикой.



shutterstock

Пять главных мер для сохранения здоровья

1. Специальная оценка условий труда

Обеспечение безопасности труда сегодня основывается в первую очередь на установлении условий труда в результате проведения специальной оценки условий труда на рабочем месте (СОУТ), поясняют специалисты. Эта процедура заменила ранее действовавшую аттестацию рабочих мест.

СОУТ предполагает выполнение инструментальных замеров вредных и опасных факторов, а затем разработку мероприятий по улучшению условий труда.

ВАЖНО ТРЕБОВАНИЙ МЕНЬШЕ, КАЧЕСТВО И ДОСТОВЕРНОСТЬ - ВЫШЕ

- Первоочередная задача сейчас - повышение качества и достоверности результатов специальной оценки условий труда (СОУТ) с сокращением избыточных требований, - рассказали «КП» в Министерстве труда и социальной защиты РФ. - Так, вступившие в силу с этого года изменения в законодательстве направлены на совершенствование процедуры сбора и хранения информации о результатах проведения СОУТ в Федеральной государственной информационной системе учета (ФГИС). При этом предусмотрены меры для предупреждения злоупотреблений при размещении результатов проведения специальной оценки условий труда.

Кроме того, подготовлен проект изменения в Методику проведения СОУТ для уточнения и систематизации процедуры оценки и исследования вредных производственных факторов на рабочих местах. В частности, предусматривается введение учета влияния биологического фактора на рабочих местах работников ЖКХ, систематизация показателей тяжести и напряженности трудового процесса, влияющих на установление класса условий труда.

Одновременно предлагается ввести упрощенный порядок оформления результатов специальной оценки условий труда для рабочих мест, где не выявлены вредные производственные факторы.

2. Оценка профессиональных рисков

Специальная оценка условий труда, безусловно, очень важна для создания безопасных рабочих мест. Но такая оценка не является исчерпывающей для выявления всех рисков и назначения всех необходимых мероприятий, отмечают эксперты. Поэтому в современном мире наряду с СОУТ используется еще один, более распространенный подход - оценка профессиональных рисков (ОПР).

В рамках ОПР рассматривается вся трудовая деятельность работника, а не только связанная с конкретным рабочим местом. Так, учитываются и риски перемещения персонала (движения по галереям, коридорам, территории и др.), и временные рабочие операции, и действия в случаях нестандартных и аварийных ситуаций.

Кроме того, оценка профессиональных рисков - это, по сути, постоянная процедура, сопровождающаяся периодическим анализом и пересмотром имеющихся данных о рабочем месте, специальная оценка условий труда проводится 1 раз в 5 лет.

«Управление профессиональными рисками представляет собой ключевой момент в системе управления охраной труда», - считают специалисты Минтруда России.

3. Усовершенствование образования

Во всем мире растет потребность во включении вопросов охраны труда в основы образования разных уровней, подчеркивают эксперты. Такие предметы следовало бы иметь и в рамках общеобразовательных программ, и программ профессионального обучения. Начинать нужно с дошкольного и школьного образования, продолжать на уровне средне-технического и высшего, а заканчивать повышением профессиональной квалификации.

Обучение будущих работников и работодателей по вопросам охраны труда на каждом уровне системы образования помогает эффективно повышать осведомленность, знания и навыки по профилактике производственного травматизма, поясняют в Минтруде России. Такой подход подтвердил свою пользу во многих зарубежных странах.

Кстати, новые возможности для профильного образования открываются благодаря использованию цифровых технологий, искусственного интеллекта и других современных технологий, отмечают специалисты.

4. Профилактические медосмотры

Наряду с общими подходами выделяются конкретные меры для защиты здоровья при исполнении трудовых обязанностей. В числе важнейших эксперты называют профилактические медосмотры.

Если работник вовремя проходит диагностику, можно на ранних этапах обнаружить неблагоприятные изменения, которые могут привести к развитию тяжелых профессиональных заболеваний. В таких случаях гораздо легче лечить и значительно выше шансы вылечить, чем в ситуациях, когда человек приходит с запущенной болезнью.

Работодатели, на предприятиях которых есть вредные для здоровья работников факторы (вредные и опасные условия труда), обязаны организовывать для своих сотрудников бесплатные медицинские профилактические осмотры.

Как правило, работодатель заключает договор на проведение такого осмотра с медицинской организацией, и работники посещают врача в отдельном порядке, не в общей очереди. За день, проведенный на профосмотре, человеку выплачивается средний заработок.

5. Обеспечение требований охраны труда

Казалось бы, чего проще - работники проходят обязательный инструктаж и, само собой, обязательно нужно соблюдать правила охраны труда (ОТ). Ведь каждая их буква, как говорят специалисты, написана кровью. Однако нарушения, увы, не единичны, и виноваты тут как сами работники, нарушающие предписания инструкций по охране труда, так и работодатели, которые обязаны отслеживать и обеспечивать соблюдение на своем производстве.

В числе важнейших правил - использование средств индивидуальной защиты. *Подробнее о том, как развивается эта индустрия и какие «бонусы» могут получить работодатели, приобретая СИЗы для своих работников, - на стр. 4 нашей вкладки.*

■ БЮРОКРАТИИ - БОЙ!

Как работает регуляторная гильотина

Речь идет о снижении административной и финансовой нагрузки на бизнес-сообщество, в том числе, за счет отмены избыточных, устаревших и прочих неэффективных нормативных актов. В Минтруде России привели пример, как после реформирования будет выглядеть управление профессиональными рисками в части регулирования норм выдачи СИЗ (средств индивидуальной защиты для работников).

Сейчас:

А) Межотраслевые правила обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты - 1 нормативно-правовой акт (НПА)

Б) Типовые нормы бесплатной выдачи специальной обуви и других средств индивидуальной защиты работникам - 64 НПА

В) Типовые нормы бесплатной выдачи работникам смывающих и (или) обезвреживающих средств и стандарт безопасности труда - 1 НПА

2021 год + переходный период 3 - 5 лет

Будет:

Единые типовые нормы выдачи средств индивидуальной защиты для всех видов экономической деятельности и Правила обеспечения работников специальной одеждой, специальной обувью и другими средствами индивидуальной защиты, в том числе дерматологическими средствами индивидуальной защиты.



shutterstock

Профилактика и диагностика гораздо лучше любого лечения.

Подготовила Анна НИКОЛАЕВА.

За работу без травм!

Важная составляющая системы охраны труда - концепция «Нулевого травматизма» (Vision Zero). Рассказываем, в чем она заключается и какие примеры успешных программ для сохранения здоровья работников есть в России.

В ПОМОЩЬ ГОСУДАРСТВАМ И РАБОТОДАТЕЛЯМ

По данным Международной организации труда (МОТ), каждый год около 313 миллионов человек в мире становятся инвалидами в результате производственных травм. Более 2,3 миллиона людей ежегодно лишаются жизни из-за несчастных случаев на производстве. Предотвращение таких потерь - одна из серьезнейших задач для мирового сообщества и каждой страны, отмечают эксперты. В помощь государствам и работодателям Международная ассоциация социального обеспечения (МАСО) разработала Концепцию «Нулевого травматизма» (Vision Zero). Она предусматривает качественно новые подходы к управлению охраной труда на предприятиях и в организациях для профилактики производственных травм и профессиональных заболеваний.

Осенью 2017 г. на XXI Всемирном конгрессе по безопасности и гигиене труда в Сингапуре была запущена глобальная международная кампания по продвижению и реализации Vision Zero. В конце того же года к ней присоединилась Россия.

«ЗОЛОТАЯ» СЕМЕРКА

Концепция «Нулевого травматизма» включает семь главных, «золотых» принципов. Руководствуясь ими, рекомендуется разрабатывать и выстраивать эффективные системы охраны труда для предотвращения производственного травматизма.

1. Стать лидером по соблюдению правил на своем рабочем месте и нести личную ответственность за безопасность труда.

Эксперты информируют: чтобы повысить вовлеченность персонала и приверженность принципам Vision Zero, пример должен показывать руководитель. Если директор или менеджер не использует средства индивидуальной защиты при визите на производственную площадку, это не может не повлиять на отношение к правилам безопасности со стороны работников.



shutterstock

Дмитрий ПОЛУХИН

Современные технологии безопасности на предприятиях способны сделать подобную агитацию ненужной.

2. Выявлять угрозы и контролировать риски.

В России учет рисков выбран в качестве одного из базовых принципов всей системы охраны труда. Важно не только

предотвращать производственные аварии, но и ликвидировать потенциальные угрозы, факторы риска, подчеркивают эксперты.

3. Определять точные цели и разрабатывать четкие программы.

Для эффективного управления системой охраны труда рекомендуется ставить ясные, конкретные цели и указывать сроки их достижения, а также необходимые для этого мероприятия.

4. Построить и совершенствовать систему безопасности и гигиены труда.

Важно создать именно полноценную систему, которая будет работать эффективно и бесперебойно.

■ КСТАТИ

Как сообщают в Минтруде России, с начала старта кампании Vision Zero к ней присоединились более 6 тысяч российских организаций. Среди них: ОАО «РЖД», ГК «Росатом», ПАО «Россети», ОАО «Металлоинвест», ПАО «Лукойл», ГК «Ростех» и другие. Также партнерами кампании уже стали 24 региона России.

УСПЕШНЫЙ ОПЫТ: ЦИФРОВИЗАЦИЯ ТРУДА И МЕДСОПРОВОЖДЕНИЕ ДЛЯ РАБОТНИКОВ

На пятой Всероссийской неделе охраны труда в 2019 году за хорошие показатели в сохранении здоровья работников международный сертификат Vision Zero был вручен Объединенной компании РУСАЛ.

«Мы реализуем стратегию нулевого травматизма, - рассказал в одном из выступлений управляющий директор ПАО «РУСАЛ Братск» Евгений Зенкин. - Наша концепция основана на убежденности в том, что абсо-

лютное большинство несчастных случаев на производстве можно предотвратить благодаря формированию активной культуры профилактики».

Предприятие уделяет большое внимание процессам цифровизации и механизации ручного труда. Непрерывно ведется обучение персонала в области охраны труда. Важный элемент - разработка программ медицинского сопровождения и программа профилактики профессиональных заболеваний среди работников.

Как пояснил Евгений Зенкин, определяются группы риска, куда входят работники старше 45 лет,

а также имеющие сердечно-сосудистые заболевания. Перед сменами они проходят обязательный медосмотр. При необходимости обследования или лечения компания обеспечивает необходимые мероприятия.

СТАЖИРОВКИ И ТРЕНИРОВКИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ РИСКА ДТП

В газодобывающей компании «Газпромдобыча-Иркутск» основные усилия направляются на профилактическую работу по предупреждению ДТП. Специалисты проанализировали случаи гибели

и травм работников в результате дорожно-транспортных происшествий и выделили несколько основных причин ДТП. Выяснилось, что в первую очередь это нарушения скоростного режима, низкая культура вождения и техническая неисправность транспортных средств. Эксперты разработали план мероприятий для устранения этих факторов.

- В рамках этого плана у нас реализуется программа технического осмотра и ремонта транспортных средств, - рассказал на Байкальском международном форуме партнеров начальник отдела охраны труда и про-

мышленной безопасности «Газпромдобыча-Иркутск» Евгений Киселев. - Разработаны чек-листы и технологические карты, по которым оцениваются основные элементы транспортного средства, влияющие на безопасность. Оборудование оснащают двухсторонней видеофиксацией и техническими средствами контроля, включая систему ГЛОНАСС.

По словам Киселева, водители, работающие в компании, проходят стажировки по управлению автомобилем в сложных дорожных условиях, отрабатывают защитное вождение. Для них организуют лекции по оказанию первой доврачебной помощи с практической отработкой действий. Проводятся предмаршрутные стажировки и проверка знаний.

Подготовила Анна НИКОЛАЕВА.

■ В ТЕМУ

Какие еще проекты есть у российских компаний

- В Кузбассе работает «АБИЕ» - Единый online-центр управления процессами охраны труда. Уникальная компьютерная программа позволяет в режиме реального времени управлять базами данных по вопросам, наиболее важным для профилактики производственного травматизма и профзаболеваний.

- В Саратовской области на крупнейшем предприятии по производству керамических материалов создана широкая система льгот и компенсаций для работников: обеспечение обезвреживающими и регенерирующими средствами, специальной одеждой, обувью и другими средствами индивидуальной защиты.

- На предприятии - производителе золота «Полюс Вернинское» реализован специальный проект «Культура безопасности». В рамках проекта сотрудники прошли обучение основным инструментам, таким как оценка рисков, управление безопасностью работ и других.

5. Сделать рабочее место безопасным и комфортным.

Обустраивайте рабочие места для своего персонала так, чтобы человек мог почувствовать, что это второй дом, призывают разработчики Vision Zero. У заинтересованных работников растет производительность труда и дисциплина, в том числе в отношении соблюдения правил безопасности труда, отмечают специалисты.

6. Повышать профессиональные навыки работников и прививать культуру безопасного поведения.

Современная жизнь требует непрерывного обучения, повышения квалификации - как руководства, так и простых работников. Во многом благодаря этому повышается и культура безопасного поведения на рабочем месте.

7. Мотивировать работников: активно вовлекать работников в процесс охраны труда, поощрять за рациональные предложения и другие полезные разработки.

Если с персоналом советуется при оценке рисков, разработке инструкций, то люди будут более ответственно относиться к соблюдению правил, к созданию которых сами причастны.



ЗДРАВООХРАНЕНИЕ
НАЦИОНАЛЬНЫЕ
ПРОЕКТЫ
РОССИИ

Ремиссия длиною в жизнь

Какие способы реабилитации и других мер поддержки для онкопациентов есть в России, «КП» узнала у ведущих экспертов.

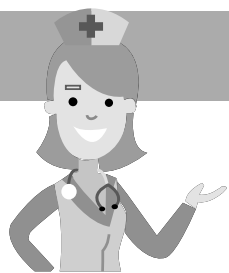
Не пропустить рецидив

Рак - это не приговор, говорят врачи. Но и не болезнь, которую можно вылечить и забыть.

- Онкологические заболевания - хронические. Человеку нужно наблюдаться пожизненно, - говорит главный онколог Минздрава России, **генеральный директор Национального медицинского исследовательского центра радиологии (НМИЦ) Минздрава академик РАН Андрей Каприн**. - Наша задача - перевести острое заболевание в хроническое и добиться максимально долгой ремиссии. Важнейшую роль в этом играет диспансерное наблюдение.

Оно является одним из основных направлений в онкологии, подчеркивает академик Каприн. Чтобы держать болезнь под контролем и не пропустить начала возможного рецидива, нужно регулярно проходить обследования. Согласно приказу Минздрава врач-онколог по месту жительства устанавливает пациенту группу диспансерного наблюдения, разрабатывает индивидуальный план наблюдения и организует необходимые медпроцедуры (лабораторные, инструментальные обследования и т. д.). Также в обязанности доктора входит проведение дистанционных консультаций с помощью телемедицинских технологий - в эпоху COVID-19 это особенно актуально.

Подробную информацию вы можете найти на официальном портале Минздрава России об онкологических заболеваниях Onco-life.ru



Рак - это хроническое заболевание, поэтому нужно наблюдаться пожизненно.

Лечение, которое не мешает родить ребенка

- При лечении мы сейчас ставим задачу максимально сохранить качество жизни людей. Чтобы не получилось так, что человек выживет, но после калечащей операции или химиотерапии дальше жить не захочет, - отмечает Андрей Каприн. В НМИЦ радиологии рассказывают историю пациентки, которая смогла стать мамой после хирургического лечения рака шейки матки (РШМ).

К врачам обратилась 40-летняя женщина с инвазивным РШМ (то есть уже проникшим внутрь

органа). Ей назначили консультацию репродуктолога, оценили функцию яичников. Поняли, что у пациентки достаточно хороший репродуктивный потенциал, и предложили ей органосохранное лечение. При этом лечении удаляются ткани около шейки и тазовые лимфатические узлы, а матка и яичники с маточными трубами для репродуктивной функции сохраняются. «Сейчас мы наблюдаем за этой пациенткой. Ожидаем, что через год она сможет планировать рождение ребенка», - говорят врачи.

Создали новый пищевод

В Онкоцентре им. Н. Н. Блохина рассказали об уникальной операции по реконструкции пищевода. У 63-летнего мужчины был диагноз «рак правого легкого 3-й стадии». После операции по удалению легкого начались неизбежные осложнения. Возникло воспаление, которое передалось на соседний орган, произошло поврежде-

ние стенки пищевода. Пациенту установили трубку в желудок - гастростому, и только так он мог питаться. Но воспаление все равно продолжалось.

Хирурги онкоцентра провели сложную подготовительную операцию, а затем приступили ко второму этапу - реконструкции пищевода.

- Выкроили из желудка длинный узкий стебель и сформировали новый пищевод. Сделали специальный туннель за грудиной перед сердцем. Удалили стому на шее, зашили отвер-

стие, вернули верхнюю часть пищевода на место, провели через туннель наш новый пищевод и соединили его с остатком родного пищевода, который сохранился вверх, - пояснил **руководитель торакального отделения, директор НИИ клинической онкологии онкоцентра Павел Кононец**.

Уже через неделю после операции пациент смог самостоятельно пить воду и принимать жидкую пищу.

Подготовила Анна НИКОЛАЕВА.

Люди дела

В этом году Федеральное государственное унитарное предприятие «Охрана» отмечает 15-летие.

Образованное в 2005 году в рамках реформирования вневедомственной охраны, вначале государственное охранное предприятие было подведомственно МВД России, а с 2016 года находится в ведении Росгвардии. На сегодняшний день ФГУП «Охрана» Росгвардии занимает лидирующие позиции в нашей стране в сфере охраны имущества и обеспечения безопасности.

Перечень услуг ФГУП «Охрана» Росгвардии широк и разнообразен. Это и охрана имущества физических и юридических лиц, в том числе при его транспортировке, и обеспечение безопасности на объектах, на которые частная охранная деятельность не распространяется, и разработка, установка и техническое обслуживание инженерно-технических средств охраны и систем безопасности.

В 53 филиалах предприятия функционируют собственные пульты централизованного наблюдения, оснащенные современными программными комплексами,

ФГУП «ОХРАНА» РОСГВАРДИИ:

Нам доверяют самое ценное

позволяющие операторам вести круглосуточный мониторинг в режиме онлайн.

На сегодняшний день ФГУП «Охрана» Росгвардии обеспечивает безопасность крупных предприятий, учреждений и организаций, в том числе относящихся к органам государственной власти. Под охраной находятся и объекты, на которые частная охранная деятельность не распространяется: объекты жизнеобеспечения и повышенной опасности, особо важные и режимные объекты, а также учреждения, представляющие историческую и культурную значимость, финансовую, научную и другие сферы.

Одним из важных отличий ФГУП «Охрана» Росгвардии от прочих охранных организаций является и то, что работники военизированной охраны предприятия наделены правом применения оружия и специальных средств. Все они прошли профессиональное обуче-

ние, их знания и навыки регулярно совершенствуются. Многие ранее служили в правоохранительных органах и силовых структурах.

Об опыте и профессионализме работников ФГУП «Охрана» говорит и тот факт, что им было доверено обеспечивать безопасность ряда спортивных объектов на зимних Олимпийских и Паралимпийских играх в г. Сочи, в период проведения чемпионата мира по футболу FIFA 2018 года. Военизированные подразделения филиалов предприятия традиционно участвуют в обеспечении безопасности в период подготовки и проведения общественно значимых мероприятий.

В 2017 году ФГУП «Охрана» Росгвардии внесено в список стратегических предприятий страны. Оно аккредитовано в качестве подразделения транспортной безопасности. Ряд филиалов предприятия имеют лицензии на деятельность по обеспечению безопасности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров в части их перевозки с использованием



ФГУП «Охрана» Росгвардии: качество, надежность, безопасность

специализированного автотранспорта предприятия.

В рамках реорганизации, в течение нескольких последних лет, в состав предприятия вошли ФГУП «Ведомственная охрана объектов промышленности Российской Федерации», ФГУП «СВЯЗЬ-безопасность», ведомственные охраны Министерства сельского хозяйства Российской Федерации и Министерства энергетики Российской Федерации.

Александр БОЙКО.

Сегодня деятельность ФГУП «Охрана» Росгвардии высоко оценена клиентами и партнерами, а специалистами в области безопасности и охранной деятельности предприятия признано одним из самых динамично развивающихся в данной сфере. Во ФГУП «Охрана» Росгвардии рады новым партнерам и рекомендуют обращаться в филиалы предприятия или заполнить заявку на официальном сайте www.fgup-ohrana.ru.

На правах рекламы

Ордена Евгения Евстигнеева нашлись в Америке

Анастасия ПЛЕШАКОВА

Вдова народного артиста СССР отдала его награды подруге.

Актриса **Ирина Цывина** скончалась в апреле прошлого года. Ей было 55 лет – не тот возраст, чтобы умирать. В СМИ до сих пор спорят, была ли ее смерть насильственной. Журналисты находят новые загадочные обстоятельства. Например, недавно на записи программы «Пусть говорят» выяснилось, что за несколько лет до своей смерти Цывина вывезла в США советские ордена своего второго мужа **Евгения Евстигнеева**.

Ирина передала своей подруге **Нателле**, которая живет в Америке, наградную книжку к званию «Народный артист СССР», орден Ленина, орден Трудового Красного Знамени – их получил Евстигнеев в 80-е годы (например, за роль профессора Плейшера в фильме «Семнадцать мгновений весны»). Нателла была очень близким для Цывиной человеком, она – крестная ее сына **Евгения Благоназванного**.

Теперь она предлагает вернуть ордена. Но кому? Не детям же Цывиной от ее третьего мужа **Георгия Пусепа**. Какое они имеют отношение к

Евстигнееву? Никакого. У Евгения Александровича есть свои взрослые сын **Денис Евстигнеев** и дочь **Мария Селянская**. Для них находка орденов отца стала полной неожиданностью. Как они ими распорядятся и когда их получат – вопрос открытый.

– Я даже не знала, что у Иры были папины ордена. И Денис тоже не знал. Просто не заходил разговор на эту тему, – говорит дочь Евстигнеева актриса **Мария Селянская**. – Для меня ордена ассоциируются с войной. А папа не воевал. Наверное, поэтому мне в голову не приходило. Не хочется углубляться, зачем Ира вывезла папины ордена в Америку. Надоели эти скандалы...

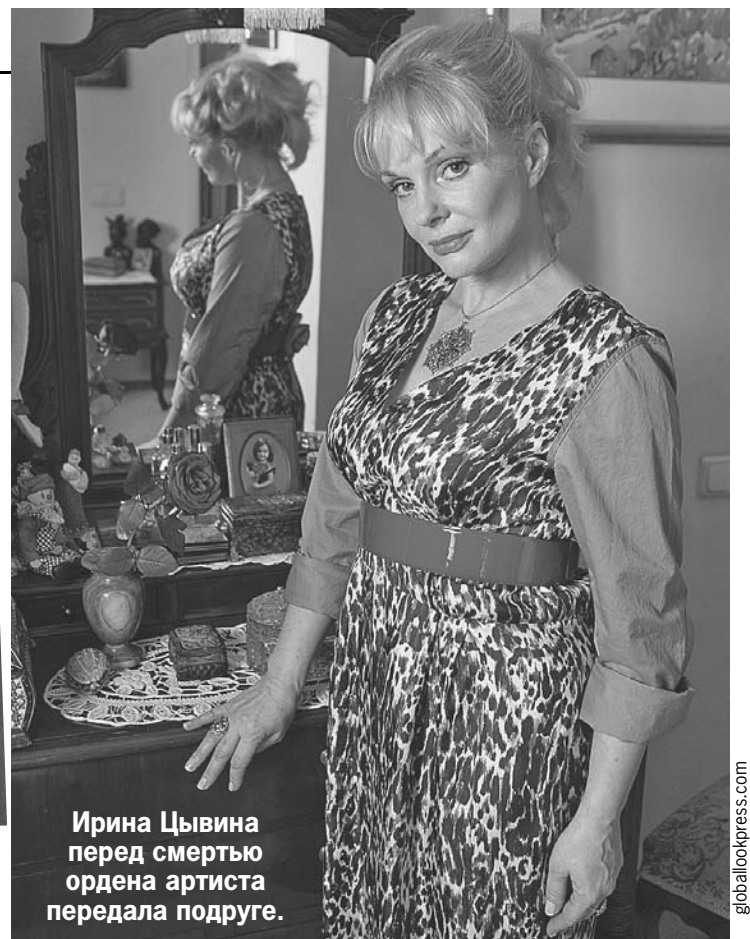
– **Нателла вам звонила, рассказывала, когда и как собирает ордена вернуть? Было продолжение у этой истории?**



Кадр из фильма

Евгений Евстигнеев не воевал, но был удостоен орденов за заслуги перед страной.

– Продолжения пока не было. Но у меня нет оснований сомневаться в ее порядочности. Она приезжает в Россию. Я ее видела в гостях у Ирины. Когда она привезет ордена, тогда и будем думать, что с ними делать, в какой музей их передать. Возможно, это будет Бахрушинский или музей МХАТа. Все-таки отец служил в Художественном театре почти 20 лет. А сейчас в МХТ им. Чехова работает моя дочь **Софья Евстигнеева**, его внучка.



Ирина Цывина перед смертью ордена артиста передала подруге.

globallookpress.com

Приключения в США

После смерти Евгения Евстигнеева в 1992 году его молодая вдова **Ирина Цывина** (она моложе на 37 лет) улетела в Америку. Там ее ждала новая любовь – продюсер **Георгий Пусеп**, за которого она вышла замуж. «Он был такой загадочный, интересный. Мне в ту пору было под тридцать, мне очень хотелось иметь семью и детей. И я, полная надежд, поехала за ним в Голливуд», – рассказывала мне свою историю Цывина.

Позже выяснилось, что американский продюсер живет в маленькой съемной квартире и спит на надувном матрасе. К тому же он был женат. Ирина оказалась почти на нелегальном положении. Пусеп с прежней женой все-таки развелся и зарегистрировал брак с Цывиной. Ирина родила ему сына и дочь. Но «выдающимся продюсером», за которого себя выдавал, он, конечно, не был. В Америке они жили на деньги, которые Ирина вывела от сдачи квартиры Евстигнеева в Москве.

Актриса вывезла в Америку и письма Евгения Александровича. Их Евстигнеев писал ей, уезжая на съемки. По словам Цывиной, письма мужа она всегда возила с собой. Это личная переписка – имела право. Но ордена? Зачем их вывозить? Скорее всего, потому что они имели реальную ценность. И

помогли бы какое-то время продержаться на плаву в случае финансовых неурядиц.

«Однажды в мою квартиру ворвались сотрудники ФБР, – рассказывала мне о своих американских приключениях Ирина. – Фэбээровцы привели моего мужа в наручниках и устроили обыск, порылись даже в детской коляске. Искали какие-то документы, перетрянули письма Евгения Александровича. Как я поняла, мой муж (Георгий Пусеп. – **Ред.**) был уличен в финансовых махинациях. В тот же день по его указанию я вылетела с детьми в Москву. Муж уезжал из Америки нелегально через Мексику...»

В Москве ее отношения с Пусепом окончательно испортились. Ира с детьми жила в квартире, которая досталась ей после смерти Евстигнеева. А ее муж – на даче, которая тоже перешла к Ирине от Евгения Александровича.

Ордена так и остались в Америке на хранении у Нателлы.

ЦЕНА ВОПРОСА

Сколько могут стоить награды?

– В 1996 году **Борис Ельцин** принял закон, запрещающий продавать государственные награды. Но теневой рынок существует, – говорит **ведущий научный сотрудник Государственного исторического музея Сергей Левин**. – На черном рынке советский орден Ленина (фото слева) может стоить 60–70 тысяч рублей. Орден Трудового Красного Знамени (фото справа) – существенно дешевле – думаю, до 10 тысяч. Гораздо выше ценятся эти же ордена, которыми награждали в 30–40-е годы. Они на порядок дороже. Вдова Евстигнеева вполне могла вывезти ордена за границу. Наследникам разрешается. Сколько можно на них заработать в Америке? Не думаю, что много – пару тысяч долларов...



■ НУ И НЮ

Елена ПЕТРОВА

Доказано Любовью Орловой, чьи пикантные фото были проданы на аукционе.

На днях любители раритета вновь распахнули свои кошельки: на очередном аукционе Литфонда выставили редкие книги, автографы, фотографии, плакаты и открытки советской эпохи. Было и несколько лотов с пометкой «эротика», в том числе – по-настоящему уникальные кадры. На черно-белых снимках,

В СССР секс был!

серию которых изначально оценили в 90 тысяч рублей, **главная кинодива СССР Любовь Орлова** позирует обнаженной на кровати, прикрывшись лишь простынькой да летней шляпкой.

Как отметили организаторы, эти неизвестные карточки были сделаны в 1937 году мужем Орловой, **кинорежиссером Григорием Александровым**. Красавице-актрисе здесь 35, и это золотое время в ее биографии, самый расцвет карьеры.

Кстати, одним из самых известных почитателей таланта кинодивы является звездный защитник и коллекционер **Александр Добровинский**. Несколько лет назад он стал владельцем архива Орловой и Александрова, а также их дачи во Внукове.

– Известно, что у супругов были разные спальни. Хотя любовниками они, безусловно, были. Рисунки Александрова и сделанные им фотографии, которые я

видел, не оставляют сомнений: эротика – детский мультфильм по сравнению с ними, – рассказывал Добровинский о своей коллекции личных вещей знаменитой пары.

– Лот представляет коллекционную ценность музейного уровня. Фото в хорошем состоянии, но есть надрывы, утрата фрагментов уголков на двух фотографиях, – указали в «Литфонде».

Карточки ушли с молотка за 100 тысяч рублей. Кто приобрел редчайшие снимки, организаторы не разглашают.

Любовь Орлова была секс-символом советской эпохи.



Аукционный дом «Литфонд»

Ефремова окропили в СИЗО святой водой

Ольга ЛИБГАРДТ

После молебна артист готовится к пересмотру своего дела.

Михаил Ефремов, осужденный на 7,5 года за смертельное ДТП в центре Москвы, больше недели находится в Белгородской области. Правда, пока не в самом исправительном учреждении № 4 в поселке Алексеевка, а в СИЗО № 3. Там он пробудет до 27 ноября из-за карантина.

В минувшую пятницу визит в СИЗО совершил митрополит Белгородский и Старооскольский Иоанн.

Как сказано на сайте епархии: «*Владыка Иоанн отслужил молебен о болящих в храме святителя Николая Чудотворца, расположенном в учреждении. На молебне присутствовали высшие руководители местного УФСИНа, начальник СИЗО-3 города Белгорода, а также сотрудники и осужденные хозяйственного отряда.*»

На фото рядом с митрополитом оказался и знаменитый актер.

После молебна архиерей совершил таинство исповеди над осужденными отряда хозяйственного обслуживания и причастил их. Затем митрополит

окропил всех святой водой и передал в дар учреждению телевизор.

Отбывать наказание Ефремову предстоит на так называемой «звездной» зоне. В 2019 году здесь находились футболисты Александр Кокорин и Павел Мамаев. В колонии, по словам правозащитников, прекрасные условия. Опасных рецидивистов здесь нет, порядки лояльные. Питание качественное, есть вся необходимая медпомощь. Заключен-



Все материалы о деле Ефремова - на сайте



Руководство СИЗО в Белгороде и духовенство сделали фото на память со знаменитым арестантом.

ные получают зарплату. Из нее, правда, вычитают за одежду, питание, у кого-то и алименты.

Так что осужденные сами себя содержат, и у них еще остаются деньги на лицевых счетах, чтобы выйти на свободу с небольшим капиталом.

Тем временем адвокаты артиста готовятся к

кассации. Сейчас у Михаила Олеговича четверо защитников. По прогнозам юристов, пересмотр дела Ефремова состоится уже в 2021 году - скорее всего, заседание назначат не раньше середины января.

Спорт

■ ЗНАЙ НАШИХ!

Победа на 1,5 млн долларов

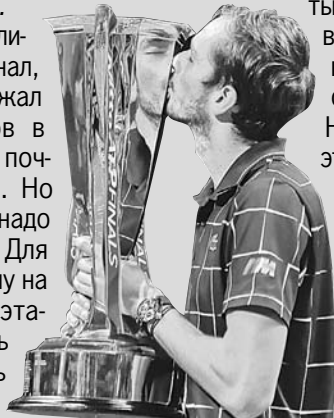
Сергей КИРИЛЛОВ

Российский теннисист Даниил Медведев впервые в своей карьере выиграл Итоговый турнир года в Лондоне, где выступали восемь сильнейших игроков планеты.

Это был великолепный финал, который держал болельщиков в напряжении почти три часа. Но до него еще надо было дойти. Для этого Даниилу на групповом этапе пришлось обыграть знаменитого серба

Новака Джоковича (6:3; 6:3), а в полу-

Даниил Медведев закрепился в теннисной элите.



в 2009 году побеждал только Николай Давыденко, который и комментировал финал из московской теле студии и потом задал своему преемнику несколько вопросов.

- Мне было 13 лет, когда ты порвал всех великих, - первым обратился Даниил к Николаю. - И это вдохновило меня.

- Что ты думал на последней подаче? - спросил Давыденко. - В голове было много мыслей, как праздновать этот гейм,

если выиграю, как играть дальше, если проиграю. Слишком много мыслей... Но знал, что надо было сильно подавать.

- Куда теперь, на Мальдивы?

- Да нет, скорее всего, отдохнем дома с женой, которая не смогла прилететь в Лондон из-за пандемии.

- Что с новым сезоном?

- Пока нет ясности. Australian Open откладывается, но мы все равно должны всегда быть готовы войти в новый сезон, - сказал Медведев. И пообещал Давыденко выиграть в будущем году свой первый турнир Большого шлема.

■ ФИГУРНОЕ КАТАНИЕ

Алексей МИШИН:

Конкуренция высокая, эйфории нет

Знаменитый тренер рассказал, за счет чего побеждает питерская школа фигурного катания.



Кирилл СЕРОВ

Московский этап Гран-при по фигурному катанию завершился если не сенсационно, то очень неожиданно. Все готовились увидеть сражение двух школ - Этери Тутберидзе и Евгения Плющенко, у которого теперь тренируются Александра Трусова и Алена Косторная. Но девочки, оставшиеся у Тутберидзе, - двукратная чемпионка мира Евгения Медведева

и двукратная чемпионка России Анна Щербакова снялись с соревнований из-за болезни. И на первый план вышли ученики другого замечательного тренера, профессора Алексея Мишина, который воспитал и самого Плющенко.

В итоге этап Гран-при выиграла подопечная Мишина Лиза Туктамышева. Мы позвонили профессору.

- Алексей Николаевич, мы хотим вас еще раз поздравить. Восхи-

щаемся выступлением ваших девочек и Михаила Коляды. Как вам это удается?

- Знаете, моя любимая формулировка - все процессы в природе являются колебательными. Ну вот сейчас в нашем коллективе синусоида подросла вверх. Надо продолжать действовать, курс в целом правильный, конкуренция очень высокая. Поэтому нет излишней эйфории.

Наш коллектив, который состоит в настоящее время из вашего покорного слуги, хореографа Тани Прокофьевой и моей супруги Татьяны Николаевны Мишиной, можно сказать, плодотворно по-

работал. И Миша Коляда становится лучше. Нас радует успех воспитанника Тани Мишиной Евгения Семеновича, прекрасно исполнившего свою сложную программу. Нас радует выступление Насти Гуляковой, которая впервые участвовала в этапе Гран-при и заняла призовое место. Так что настроение в нашем коллективе хорошее и рабочее.

- Вы теперь готовитесь к чемпионату России, который должен пройти в конце декабря?

- Ну, знаете, это будет не совсем правильно так сказать. Дело в том, что я иногда привожу такой пример. Спортсмен может готовиться к тому, чтобы за обедом съесть пирожное. Или через год большой торт. Поэтому мы стараемся так совместить наши усилия, чтобы нам досталось и пирожное, и хотя бы кусочек большого торта.

- Речь о том, что девушки потрясающие. Главное, что они у вас не бросают кататься в 18 лет, как все вокруг. И вот сейчас Лиза Туктамышева (скоро ей исполнится 24 года) показывает настоящее женское катание, которое вы нам вернули. Поздравляем вас еще раз и восхищаемся!

- Спасибо! Восхищайтесь. Мы не возражаем!



На московском этапе Гран-при первое и третье места заняли фигуристки из Санкт-Петербурга - Елизавета Туктамышева (в центре) и Анастасия Гулякова (справа). Слева - Алена Косторная.

БУДЬ СТИЛЬНОЙ С «КП»



Евгений ЧУФАРОВ

Дарья ПАШНИНА, Челябинск:
- Окончила Челябинский государственный университет. Работала моделью, фотографом, стилистом. Интересуюсь эзотерикой и психологией. Стараюсь развиваться, искать позитив во всем и избегать негативных новостей и эмоций. Смогла за год сбросить десять килограммов. И могу в этом стать примером для желающих преодолеть себя.

Виктория АНДРЕЯНОВА, модельер:

- Если вам говорят, что яркая блондинка в красном - это банально, то знайте, что они завидуют.

Да и как тут не завидовать! Дарья такая роскошная, что, думаю, любой цвет волос она сумела бы обыграть в свою пользу. Маленькое алое платье и бездонные синие глаза. Очень женственно, очень.



Письма с фото присылайте по адресу: «Комсомольская правда», Старый Петровско-Разумовский проезд, д. 1/23, стр. 1, Москва, 127287.

На конверте напишите: «Будь стильной с «КП». Или на e-mail: miss@kp.ru



Голосуйте за понравившуюся вам участницу на нашем сайте kp.ru в разделе «Будь стильной с «КП»!»

АНЕКДОТЫ В НОМЕР

Муж достает из домашнего бара все спиртные напитки и аккуратно складывает все в сумку.

Жена его спрашивает:
- Коля, зачем нам столько?! Мы ведь только на два дня на дачу едем!

Муж:
- Это не мы, Люся, на два дня на дачу едем... Это наш сын дома на два дня остается!

Стекло́нный глаз, вставленный в дверной глазок, отпугнет от вашей квартиры любого вора.

- Я уже полгода в депрессии, ничего не помогает. Не вижу смысла жизни.
- Сходи к психологу, расскажи ему.
- Ходил, рассказывал.
- И что?
- Теперь он тоже не понимает, в чем смысл жизни.

Внук обозвал бабушку по маме и тут же получил подзатыльник от отца, но не больно, как и договаривались.

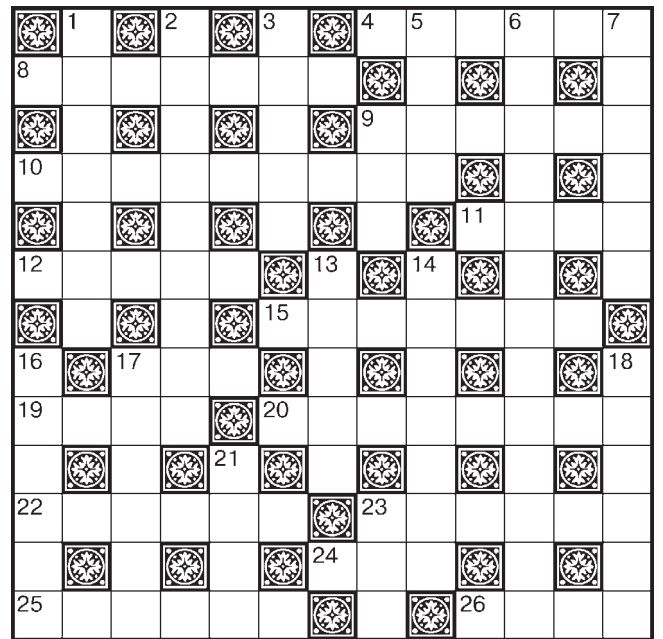
Люди, родившиеся в ноябре! Откуда вы беретесь? Ведь капуста уже заквашена, а айсты улетели.

Оставьте свой анекдот на сайте kp.ru в рубрике «Анекдоты!»

Весь архив анекдотов от «КП» - на kp.ru



КРОССВОРД ОТ ОЛЕГА ВАСИЛЬЕВА



ПО ГОРИЗОНТАЛИ: 4. Чудище собственной персоной. 8. Контрология наших дней. 9. Кто из фантастов поведal о заповеднике гоблинов? 10. Какой игре посвящена спортивная драма «Движение вверх»? 11. Задача дистрибьютора. 12. Точка пересечения каналов тонкой психической энергии. 15. Кто стал последней жертвой серийного убийцы Эндрю Кьюненена? 17. «Если наша судьба - утонуть, давай же опустимся на самое ...». 19. «Нечего меня клеить. Я тебе не ...!». 20. Кто организовал музей капитал-шоу «Поле чудес»? 22. Чьи стручки служили деньгами ацтекам? 23. Кем работает маньяк Кожаное лицо из серии ужастиков «Техасская резня бензопилой»? 24. Атрибут Купидона. 25. Зверь с герба Уфы. 26. Блуждающий.

ПО ВЕРТИКАЛИ: 1. Горы в Непале. 2. Кто из битлов стал лицом зоозащитной организации PETA? 3. Компьютерный гений, предпочитавший в юности слизывать с руки порошок быстрорастворимого напитка, чтобы не тратить время на еду. 5. Что собой представляет «Юпитер-5» весом более 20 тысяч карат? 6. Нравственная порка без посторонних. 7. Как сигнальная, так и крылатая. 9. Во что проваливаются, но только фигурально? 13. Головной убор османских чиновников. 14. Дом по большому счету. 16. Фильм про перестрелки. 17. Мировой секс-символ и солист группы Sons Of Jim. 18. Первое название черноморского крейсера «Генерал Корнилов». 21. Устройство для вспышки. 23. Дмитрий Певцов для Ольги Дроздовой.

ОТВЕТЫ НА КРОССВОРД: 4. Монстр. 8. Оканков. 9. Сон. 13. Оскара. 14. Оспа. 15. Мекка. 16. Ракета. 17. Ракета. 18. Ракета. 19. Дно. 20. Обои. 21. Мис-Версае. 22. Ванька. 23. Мис-Версае. 24. Лук. 25. Кунница. 26. Нерв. **ПО ВЕРТИКАЛИ:** 1. Гималаи. 2. Мекка. 3. Кейт. 5. Опал. 6. Самобивание. 7. Ракета. 9. Сон. 13. Оскара. 14. Оспа. 15. Мекка. 16. Ракета. 17. Ракета. 18. Ракета.

Погода в Твери и области завтра, 25 ноября

	ночью	днем	
Тверь	0... +1	0... +1	Давление - 750 мм рт. ст. (норма ноября - 754)
Белый	-1... +1	0... +2	
Бологое	0... +1	0... +1	
Осташков	0... +1	0... +1	
Весьегонск	0... +1	0... +1	Относительная влажность воздуха - 88% (норма 88%)
			Ветер юго-западный, 2 м/с

ясно ☀️ облачно ☁️ пасмурно ☁️
дождь 🌧️ гроза ⚡️ снег ❄️

Восход - 8:37 **Луна растёт**
Закат - 16:08

СПАСИБО, ЧТО КУПИЛИ ЭТОТ НОМЕР!

Если у вас есть:

- ТЕМА** для публикации
- ОТКЛИКИ** на статьи
- ЖАЛОБЫ** на доставку и качество печати

Звоните нам!

(495) 777-02-82

Ваше мнение для нас важно!



Для быстрого доступа на сайт просканируйте QR-код с помощью смартфона



ИЗДАТЕЛЬСКИЙ ДОМ «КОМСОМОЛЬСКАЯ ПРАВДА»

Главный редактор, генеральный директор Владимир Николаевич СУНГОРКИН.
Шеф-редактор Е. САЗОНОВ.
РЕДАКЦИОННАЯ КОЛЛЕГИЯ: О. НОСОВА (первый зам. главного редактора), А. ГАНЕЛИН (зам. главного редактора), А. ДЯТЛОВ (зам. главного редактора), Л. ЗАХАРОВ (зам. главного редактора), П. САДКОВ (зам. главного редактора), А. СЕМЕНЦОВ (зам. главного редактора), А. СЕДОВ (редактор отдела политики)

НАШ АДРЕС: «Комсомольская правда», Старый Петровско-Разумовский проезд, д. 1/23, стр. 1, 6-й этаж, Москва, 127287. Ценные почтовые отправления не доставляются. ТЕЛЕФОНЫ: отдел связи с читателями - (495) 777-02-82, факс - (495) 637-64-22; e-mail: kp@kp.ru; Web-сервер: www.kp.ru; отдел рекламы тел.: (495) 777-02-82; e-mail: advert@kp.ru; служба распространения - (495) 777-02-82

Редакция не несет ответственности за достоверность содержания рекламных материалов. Индексы 50176, 50057, 84750 Тип. №

Время подписания в печать по графику - 17.00, фактически - 16.30 ISSN 0233-433X

«НА ПРАВАХ РЕКЛАМЫ», «ЛЮДИ ДЕЛА», «ОТКРЫТАЯ ТРИБУНА», «ВЗРОСЛЫЕ ИГРЫ», «БИЗНЕС-ПРЕСС», «ВЫБОРЫ-2020», «ТОЧКА ЗРЕНИЯ», «ЭТО ПОЛЕЗНО ЗНАТЬ», «ВОПРОС - ОТВЕТ», «ЗАКОНЫ КРАСОТЫ», «ТАЙНАЯ ВЛАСТЬ», «ВАШЕ ЗДОРОВЬЕ», «КУШАТЬ ПОДАНО», «РАЗУМИНЫЙ ПОТРЕБИТЕЛЬ» - публикации на коммерческой основе.

Тираж этого номера: 245 744 экз.

Цена договорная

Тираж сертифицирован Бюро тиражного аудита - www.press-abc.ru



РЕДАКЦИЯ И ИЗДАТЕЛЬ РЕГИОНАЛЬНОГО ВЫПУСКА ООО «ТВЕРЬ-ПРЕСС»

Директор - А. АНДРУСЕНКО
Редактор - О. ЗИНЧЕНКО
E-mail: gazeta@kptver.ru, www.kp.ru

Адрес: 170008, г. Тверь, ул. Озерная, 11а.
ТЕЛЕФОНЫ: редакция: (4822) 33-93-63, 33-93-10; реклама: 58-35-28.

Газета отпечатана в ООО «Тверь-Медиа-Полиграфия»: г. Тверь, ул. Учительская, 54. Время подписания тверского выпуска - 17.30. Все рекламируемые товары и услуги имеют необходимые лицензии и сертификаты.