

ПОРТАЛ ПРАВИТЕЛЬСТВА РОССИИ

Заседание президиума Координационного совета при Правительстве по борьбе с распространением коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации

29 июня 2021 | 16:45 | Дом Правительства, Москва

Работа Правительства:

COVID-19. Меры Правительства по борьбе с коронавирусной инфекцией и поддержке экономики, COVID-19. Защита здоровья и безопасность граждан, Санитарно-эпидемиологическая безопасность.

М.Мишустин: «С 1 июля по поручению Президента начнётся углублённая диспансеризация перенёсших ковид. Заболевание коронавирусом не проходит бесследно. У него бывают крайне тяжёлые последствия. Своевременное обследование поможет выявить возможные осложнения, получить рекомендации врачей и начать лечение. Всё это – совершенно бесплатно для граждан».

Вступительное слово Михаила Мишустина

Сообщение Сергея Собянина о ситуации с коронавирусом в Москве

Сообщение Михаила Мурашко о ходе вакцинирования от коронавируса в регионах

Сообщение Татьяны Голиковой об утверждённых методических рекомендациях

Сообщение Дениса Мантурова о производстве вакцин, средств индивидуальной защиты и медицинского кислорода

Сообщение руководителя Роспотребнадзора Анны Поповой об эпидемиологической ситуации в России

Из стенограммы:

М.Мишустин: Добрый день, уважаемые коллеги!

С 1 июля по поручению Президента начнётся углублённая диспансеризация перенёсших ковид. Сегодня на её проведение направим регионам почти 6 млрд рублей.

Заболевание коронавирусом не проходит бесследно. У него бывают крайне тяжёлые последствия. Своевременное обследование поможет выявить возможные осложнения, получить рекомендации врачей и начать лечение. Всё это – совершенно бесплатно для граждан.

Несмотря на то что диспансеризация будет проводиться для тех, кто уже переболел, меры предосторожности должны соблюдаться во всех медицинских учреждениях. Для защиты здоровья персонала и пациентов, конечно, в первую очередь.

Мы продолжаем поддерживать медицинских и социальных работников, которые заботятся о заболевших коронавирусом. Они помогают людям бороться с болезнью, зачастую рискуя собственным здоровьем. Нагрузка на них ложится огромная. Многие трудятся без выходных.

Участники заседания

PDF
175Kb

Список участников заседания президиума Координационного совета при

Правительство направит регионам в общей сложности почти 8,5 млрд рублей на оплату отпускных и компенсаций за неиспользованные дни отпуска медицинскому персоналу, а также сотрудникам социальных учреждений. Их получают все, кому в прошлом году были назначены стимулирующие выплаты.

Эти люди ежедневно спасают сотни жизней. И каждый из нас может и должен им помочь. Для этого прежде всего необходимо соблюдать меры предосторожности, чтобы защитить себя и близких от коронавируса, бережно относиться к своему здоровью и, конечно, своевременно пройти вакцинацию.

Сергей Семёнович (*обращаясь к С.Собянину*), просил бы Вас начать. Расскажите, пожалуйста, какова ситуация с заболеваемостью и вакцинацией в Москве.

С.Собянин: Добрый день, уважаемые коллеги! Ситуация в Москве остаётся крайне сложной. По количеству вновь выявленных больных ковидом остались примерно на том же уровне, но это очень высокий уровень, рекордный за все предыдущие периоды. Количество госпитализаций выросло, и количество занятых коек в Москве приблизилось к 15 тысячам. Это тоже чрезвычайно высокий показатель, учитывая, что значительная часть – это тяжело и крайне тяжело больные и находящиеся в реанимации. Количество смертей в госпиталях также за последнюю неделю выросло.

Что мы предпринимаем?

Благодаря требованиям, которые были предъявлены к сфере услуг, а также к доступу в общепит, количество записавшихся на вакцинацию значительно увеличилось за последнюю неделю. Ежедневная запись достигла 87 тысяч человек. Это очень и очень высокий уровень.

По Вашему поручению совместно с коллегами мы приняли меры по тестированию трудовых мигрантов, которые постоянно находятся в Москве. Их большое количество. Для того чтобы приступить к этому процессу, мы открыли две тестовые площадки, на которых пока записываем также в тестовом режиме, работая непосредственно с работодателями. Через какое-то время мы сделаем запись максимально свободной. Вакцинация производится «Спутником Лайт».

Надеюсь, что темпы вакцинации будут сохраняться и в течение месяца-полутора мы привьём ещё около 1,5–2 миллионов человек. Это будет серьёзное продвижение по пути создания коллективного иммунитета.

Хотел бы поблагодарить коллег за оперативную работу по поставке вакцины и принятие необходимых решений.

Спасибо, Михаил Владимирович.

М.Мишустин: Сергей Семёнович, спасибо.

Просил бы Михаила Альбертовича Мурашко доложить, как идёт вакцинация в регионах. Какова ситуация в первую очередь с запасами препаратов у субъектов Российской Федерации? И в целом что происходит?

М.Мурашко: Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

В целом по стране на сегодняшний день вакцинировано уже более 23 миллионов человек первым компонентом. Хочу отметить, что доля лиц старшей возрастной группы составляет более 40%. Мы выделяли в приоритетную группу эту категорию населения, и вакцинация дала результат. Мы видим, что госпитализация среди этой категории и тяжёлые осложнения практически нивелируются. Те, кто вакцинирован, если и заболевают, то в лёгкой форме. Поэтому эффективность вакцинации среди старшей возрастной группы мы видим хорошую.

Хочу отметить, что с 16 июня мы наблюдаем значительное увеличение удельного темпа вакцинации. Особенно это касается Башкортостана, Московской области, Москвы. Регионами-лидерами являются

Чеченская Республика, Московская область, Белгородская область, Москва, Тюменская область и ряд других. В целом по ним идёт хорошая динамика.

Важно, что на фоне возрастающего спроса на вакцинацию с регионами отрабатывается увеличение пунктов вакцинации. Сегодня их общее количество составляет уже почти 10 тыс. С учётом задействованных мобильных бригад эта цифра увеличивается ещё на 5 тыс. единиц.

Теперь что касается запаса вакцинных препаратов. Исходя из численности населения, которое мы планировали привить в настоящее время, распределено уже 32 млн комплектов доз, и поставка идёт в ежедневном режиме. Все вакцины проходят тщательный государственный контроль в государственных лабораториях и лабораториях – держателях регистрационного удостоверения, двойной регконтроль, обязательно вводятся маркированными в гражданский оборот и в течение первого же дня распределяются и направляются в регионы.

По вакцине «Спутник Лайт». Первые серии введены в гражданский оборот. Сергей Семёнович доложил, что мы во взаимодействии и направили их уже для вакцинации в медицинские организации.

Хочу отметить, что также мы организовали фармаконадзор по контролю за реакциями населения. Он работает сегодня эффективно.

За последние две недели распределено в регионы более 9 млн комплектов доз вакцины.

Очень важный элемент по развёртыванию коек. 182 тыс. коек работают, 151 тысяча пациентов находятся на лечении. В целом же под медицинским наблюдением находятся 626 тысяч человек. Мы отмечаем, что ситуация напряжённая, особенно в крупных городах – Москва, Московская область, Санкт-Петербург и Ленинградская область, поэтому медицинская служба работает с особым напряжением. Также республики Бурятия и Карелия требуют повышенного внимания, и в эти регионы направлены дополнительные специалисты федеральных учреждений.

Идёт очень интенсивная работа, поэтому были некоторые перебои, в частности в работе информационного ресурса, который вводится, и с сертификатами по вакцинации. Сегодня утром вся система восстановлена, с медицинскими организациями работаем в ручном режиме, для того чтобы отследить какие-то сложности и необходимость подключения.

Мы подготовили методические рекомендации по вакцинации населения – тех, кто перенесли коронавирусную инфекцию или были ранее вакцинированы. Поскольку ВОЗ разделяет рутинную и экстренную вакцинацию, мы с учётом мнения наших учёных, специалистов в области иммунологии, вирусологии подготовили изменения в методические рекомендации: с учётом неблагоприятной эпидемиологической ситуации в Российской Федерации будет разрешено проводить вакцинацию спустя шесть месяцев после перенесённого заболевания или предыдущей первичной вакцинации. После достижения коллективного иммунитета и стабилизации ситуации вакцинация может проводиться раз в год.

Эти рекомендации уже утверждены Министерством здравоохранения и сегодня будут направлены в регионы.

М.Мишустин: Татьяна Алексеевна, есть что добавить, в том числе по вопросам, связанным с методическими рекомендациями?

Т.Голикова: Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

Я более подробно расставляю акценты, которые касаются необходимости проведения повторной вакцинации и вакцинации после перенесённого заболевания.

Выработке методических рекомендаций, которые утверждены Министерством здравоохранения, предшествовала достаточно серьёзная работа с экспертами, эпидемиологами, вирусологами, клиницистами, которые занимаются этими вопросами. В результате с учётом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения были выработаны следующие подходы.

Вакцинация и повторная вакцинация в соответствии с рекомендациями ВОЗ разделяется на рутинную и экстренную. Очень важно понимать, что экстренная вакцинация осуществляется в неблагоприятной эпидемиологической ситуации, в которой сейчас находится Российская Федерация. До достижения уровня коллективного иммунитета, который мы с вами определили как 60% от численности взрослого населения. Таким образом, сейчас на территории Российской Федерации осуществляется экстренная вакцинация.

Согласно международным и российским исследованиям, устойчивый гуморальный и клеточный иммунный ответ у лиц, которые переболели новой коронавирусной инфекцией, сохраняется в среднем в течение шести месяцев после перенесённой инфекции, с постепенным угасанием – 9–12 месяцев.

Необходимо учитывать также и новые мутации коронавируса, при инфицировании которыми у переболевших граждан может развиваться инфекционный процесс из-за частичного, мы это называем, «ускальзывания штамма от ранее сформированного гуморального иммунитета». Того иммунитета, который мы традиционно мерим и определяем уровень соответствующих антител.

С учётом рекомендаций Всемирной организации здравоохранения до достижения коллективного иммунитета следует проводить вакцинацию против новой коронавирусной инфекции по эпидемическим показаниям после шести месяцев после перенесённого заболевания, в том числе и у ранее вакцинированных лиц, или после шести месяцев после предыдущей первичной вакцинации.

Хотела бы обратить внимание на следующее. Проводить вакцинацию против новой коронавирусной инфекции нужно без изучения и учёта данных гуморального иммунитета.

Кроме того, по заключению всех специалистов, имеющиеся в настоящее время тест-системы для определения клеточного иммунитета тоже не могут использоваться в широком обороте из-за отсутствия достоверных данных по интерпретации результатов исследований. Эти работы ещё только проводятся. Как только эти работы будут завершены, с учётом мнения и международных исследователей, и Всемирной организации здравоохранения мы, безусловно, об этом проинформируем.

М.Мишустин: Спасибо, Татьяна Алексеевна.

Михаил Альбертович, крайне важно держать ситуацию на контроле, тщательно отслеживать потребности и наличие вакцины, плотно взаимодействовать с производителями и регионами, чтобы на должном уровне поддерживать запасы препарата.

(Обращаясь к Д.В.Мантурову). Пожалуйста, Денис Валентинович, доложите, как идёт выпуск вакцин, их производство и, учитывая рост заболеваемости, как обстоят дела с производством средств индивидуальной защиты и медикаментов для пациентов с коронавирусом. А также – как формируется запас кислорода в медучреждениях, где оказывают помощь таким больным. Мы с Вами это неоднократно обсуждали.

Д.Мантуров: Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

Начну с производства наших четырёх вакцин. Наши предприятия сегодня делают их на 12 площадках. В первую очередь это «Спутник V», «Спутник Лайт», «ЭпиВакКорона» и «КовиВак». На сегодня суммарно по всем вакцинам в гражданский оборот выпущено 36,7 млн комплектов.

Как и планировали, продолжаем наращивать объёмы производства. Производителями буквально вчера обновлены подекадные планы, согласно которым в июле планируется произвести в общей сложности около 30 млн комплектов доз вакцин. Будем стремиться дальше идти по нарастающей, в том числе за счёт подключения новых площадок.

Также внимательно совместно с Минздравом следим за темпами вакцинации и запасами вакцин в регионах. На сегодняшний день это составляет около 8 млн комплектов.

По антиковидным лекарственным препаратам. Несмотря на повышение спроса, рисков перебоев в поставках мы не видим. Сформированные у производителей и дистрибьюторов запасы позволяют как покрывать текущую потребность, так и оперативно реагировать на поступающие от регионов

дополнительные заявки. Фармкомпании полностью обеспечены необходимым сырьём и при необходимости готовы быстро нарастить объём выпуска.

В июне средненедельное производство антиковидной номенклатуры составило примерно 470 тыс. условных упаковок. Такие темпы сейчас достаточны для того, чтобы обеспечивать и госпитальный сегмент, и аптечные сети необходимым объёмом препаратов.

То же самое касается средств индивидуальной защиты. Запас прочности, сформированный ещё в прошлом году, позволяет предприятиям работать в штатном режиме. Существующие мощности загружены в среднем на 40%, а, например, по маскам это всего лишь 10%.

Госпитальный и амбулаторный сегменты в регионах полностью обеспечены СИЗ в среднем на два, а то и три месяца. Вся номенклатура – от перчаток до антисептиков в больших количествах присутствует и в розничном сегменте.

Тем не менее мы в режиме онлайн через ИЦК отслеживаем потребности субъектов и при необходимости готовы в часы организовать дополнительно отгрузки в любую точку страны.

Помимо этого по Вашему поручению мы работаем по обновлению Росрезерва по всей этой номенклатуре.

Что касается медицинского кислорода, сегодня 137 предприятий в 64 субъектах суммарно производят около 2 тыс. т в сутки. Есть резервы для наращивания выпуска ещё минимум на 400 т кислорода. В основном кислород поставляется в госпитальный сегмент в жидком виде. Остальной объём идёт в баллонах в газообразном состоянии. В сутки сегодня это порядка 30 тыс. баллонов. В этой части мы полностью обеспечены и кислородом, и непосредственно тарой. Тем не менее мы постоянно через ИЦК мониторим потребность наших регионов и при необходимости в ручном режиме координируем межрегиональные поставки.

Отрабатываем обращение коллег в режиме онлайн и закрываем вопросы в течение дня. При этом многие территории справляются самостоятельно, используя схему взаимодействия, которая была выстроена ещё в первую и вторую волну.

Мы также не видим проблем и с концентраторами кислорода. У регионов возникали вопросы по поставкам в период осеннего всплеска. Мы консолидировали производителей и дистрибьюторов этой номенклатуры. Во все субъекты была направлена вся необходимая для осуществления поставок информация. На сегодняшний день все вопросы находятся под контролем.

М.Мишустин: Спасибо. Очень тщательно надо следить, чтобы у медицинских работников было всё необходимое для лечения заболевших. И на особом контроле, конечно, надо держать производство.

Анна Юрьевна (*обращаясь к А.Поповой*), доложите, пожалуйста, об эпидемиологической ситуации в стране. Какие темпы заболеваемости на сегодня?

А.Попова: Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые участники совещания!

По итогам прошедшей недели мы отмечаем рост заболеваемости во всех регионах Российской Федерации. Эпидситуация остаётся крайне напряжённой. При этом превышение среднероссийских показателей зарегистрировано в 18 регионах, а если считать без Москвы, Московской области и Санкт-Петербурга, то превышение такого показателя мы регистрируем в 45 регионах.

За последние три недели максимальные показатели заболеваемости в возрастной группе от 18 до 49 лет – тенденция сохраняется. Это активное население, максимально контактирующее друг с другом. В этих же возрастах мы отмечаем максимальный рост заболеваемости – на 21 и 26% соответственно в группах 18–29 и 30–49 лет.

Для того чтобы локализовать ситуацию, мы расширяем круг контактных. Сегодня под наблюдением находится около 1 миллиона контактных. На одного заболевшего приходится 6–8 человек, которых мы

выявляем как контактных и вынуждаем находиться дома на изоляции.

По ограничительным мероприятиям. В 68 субъектах сохраняется запрет на проведение зрелищно-развлекательных мероприятий, и за последние две недели этот запрет вернули ещё 13 субъектов Российской Федерации. Это направлено на сокращение количества контактов и снижение уровня инфицирования. В 65 субъектах сохраняются ограничительные мероприятия для лиц 65+ и больных хроническими заболеваниями, и за две недели этот запрет вновь введён ещё в четырёх субъектах.

Также хотела бы отметить, что высокую и растущую заболеваемость совершенно обоснованно связывают с новыми вариантами вируса вместе с такой причиной, как увеличение контактов в период май – июнь. Если говорить о вариантах вируса, то с декабря 2020 года по столь шумно сегодня обсуждаемому варианту «Дельта» уже опубликовано около 78 тыс. последовательностей и только за последнюю неделю в международную базу GISAID выложено порядка 16,5 тыс. геномов. За последние недели этот штамм максимально был депонирован учёными Великобритании, Соединённых Штатов, Германии, Сингапура, Испании и Португалии. И по состоянию на прошлую неделю порядка 200 геномов вируса, относящегося к варианту «Дельта плюс», депонировано ещё в 11 странах, это Великобритания, Канада, Индия, Япония, Непал, Польша, Португалия, Россия, Швейцария, Турция и США. По России хочу пояснить, что штамм, о котором сообщалось на прошлой неделе (мы очень тщательно проверили всю информацию, информация подтвердилась), в самом деле вариант «Дельта плюс». Одна из пациенток перенесла это заболевание в лёгкой форме, здесь всё закончилось благополучно. Но хотела бы обратить внимание на то, что очень важно сегодня проводить массовую иммунизацию. Даже такое массированное распространение новых штаммов всё равно требует немедленной иммунизации имеющимися вакцинами, которые в значительной мере защищают человека если не от заражения, то от развития тяжёлых и требующих госпитализации случаев болезни.

Вместе с тем хотела бы обратить внимание на следующее. Мы проводим экстренную иммунизацию, иммунизацию в условиях подъёма инфекционной заболеваемости, как делает целый ряд стран. И это влечёт следующие обязательства тех, кто прививается. Нужно беречь тот иммунитет, который мы получаем с вакциной, и в течение первых недель после вакцинации крайне аккуратно относиться к своему здоровью и, безусловно, соблюдать все меры, которые позволят это здоровье сохранить, не разрушить возможность, которая появляется с активной иммунизацией от введения вакцины.

Мы продолжаем этот мониторинг. Михаил Владимирович, хотела попросить Вас поддержать наше предложение. Состоит оно вот в чём. Последнюю неделю мы наблюдаем, как массовые мероприятия проводятся в целом ряде субъектов, несмотря на чётко определённые в методических рекомендациях критерии. Причём массовые мероприятия проводятся в тех субъектах, где эпидемиологическая обстановка не позволяет этого делать. Мало того, и политические мероприятия в закрытых помещениях проводятся без соблюдения должных требований – без масок, без соблюдения социальной дистанции. Всё это транслируют наши видеоканалы. И я категорически не готова с этим согласиться. Это неправильно – подвергать риску здоровье населения. На сегодняшний день это недопустимо, как, собственно, и всегда, когда эпидемиологическая обстановка этого не позволяет.

Мы подготовили проект постановления Главного государственного санитарного врача, в котором указаны требования – уже не рекомендации, а требования – о соблюдении всех правил в зависимости от эпидемиологической ситуации, от уровня заболеваемости и целого ряда показателей, как в наших методических рекомендациях, в разных субъектах Российской Федерации.

Прошу Вашего поручения, чтобы этот документ стал реальным действием. Чтобы мы могли сохранять здоровье населения, не допуская такого рода мероприятий в особых условиях эпидемии.

М.Мишустин: Анна Юрьевна, да. Я хотел бы попросить Вас также соответствующее поручение дать главным санитарным врачам по субъектам Российской Федерации, чтобы они занимали активную позицию, выступали в том числе в средствах массовой информации. Здесь кроме наших поручений и мер, которые мы принимаем на федеральном уровне, очень важна работа в регионах. Поэтому, пожалуйста, настройте их на эту активную работу.

Работа Правительства:

COVID-19. Меры Правительства по борьбе с коронавирусной инфекцией и поддержке экономики, COVID-19. Защита здоровья и безопасность граждан, Санитарно-эпидемиологическая безопасность.

Министерства и ведомства, органы при правительстве:

Координационный совет при Правительстве Российской Федерации по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации.

Именной указатель:

Михаил Владимирович Мишустин, Михаил Альбертович Мурашко, Татьяна Алексеевна Голикова, Денис Валентинович Мантуров.

Правительство Российской Федерации

government.ru