

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

19 октября 2021 | 13:55 | 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: «Количество заболевших, как и нагрузка на медицинские учреждения, в последние недели серьёзно растёт. Важно направить все усилия, чтобы не допустить развития событий до критической точки. И остановить распространение инфекции. Речь идёт о здоровье наших людей».*

Вступительное слово Михаила Мишустина

Доклад Михаила Мурашко о ситуации с коечным фондом и вакцинации

Доклад Анны Поповой об эпидемиологической ситуации в регионах и мерах для предотвращения роста заболеваемости

Доклад Татьяны Голиковой о комплексе мер по снижению напряжённости эпидемиологической ситуации

### Из стенограммы:

**М.Мишустин:** Добрый день, уважаемые коллеги!

Сегодня мы обсудим конкретные меры, которые предстоит принять, чтобы усилить борьбу с коронавирусом. Количество заболевших, как и нагрузка на медицинские учреждения, в последние недели серьёзно растёт. Важно направить все усилия, чтобы не допустить развития событий до критической точки. И остановить распространение инфекции.

Очень непросто приходится нашим медицинским работникам. Уже больше полутора лет они практически без перерыва заботятся о пациентах с ковидом.

И по поручению Президента Правительство продолжает поддерживать медицинских работников. Для этого направим в регионы ещё около 69 млрд рублей на специальные социальные выплаты. Это финансирование до конца текущего года. Распоряжение уже подписано. Прошу Министерство здравоохранения проследить, чтобы в каждом регионе эти средства поступали своевременно и в полном объёме.

С учётом осложнения ситуации с коронавирусом нам всем нужно неукоснительно соблюдать санитарно-эпидемиологические требования. Очень важно сделать прививку. Это не только забота о себе и своих близких, но и большая помощь нашим врачам, среднему и

### Документ

Правительство выделит более 68 млрд рублей на выплаты медицинским работникам

### Участники заседания

### PDF

Список участников заседания президиума Координационного совета при

младшему медицинскому персоналу, водителям скорой помощи, которым приходится работать в стрессовых условиях без сна и отдыха.

176Кб

Правительстве по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, 19 октября 2021 года

С ростом числа заболевших в ряде регионов медицинские учреждения уже снова начали перепрофилировать свои отделения, чтобы принимать пациентов с ковидом.

Михаил Альбертович (*обращаясь к М.Мурашко*), доложите, пожалуйста, о ситуации с коечным фондом в субъектах Российской Федерации. Достаточно ли мест и оборудования? И конечно, как проходит вакцинация.

**М.Мурашко:** Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги! Хотел бы выразить глубокую признательность за поддержку медицинского персонала, работающего сегодня в условиях, приближенных к боевым. В условиях пандемии мы работаем второй год и можем уже видеть тенденции и сравнивать периоды.

Напомню, что на пике прошлого года мы имели одновременно курируемых пациентов 1,3 миллиона. Цифра этого года приближается к прошлогоднему осеннему периоду и составляет 1,217 миллиона пациентов, которые сегодня находятся под наблюдением медицинского персонала.

Основной особенностью текущего периода является именно быстрый прирост числа заболевших. И по этому показателю прироста мы опережаем прошлогодний период. В первую очередь, конечно же, это проблема, связанная с количеством вакцинированных пациентов, потому что основная масса сегодня всех заболевших – это люди, не прошедшие своевременно вакцинацию.

Система здравоохранения перестраивается, и по многим субъектам Российской Федерации количество перепрофилированного коечного фонда от общего количества составляет более 30%. С начала месяца рост числа активных случаев составил почти 23%, а за прошедшую неделю 12%.

Меры, принятые рядом губернаторов на этой неделе и в конце предыдущей, позволили несколько замедлить распространение инфекционного процесса, и мы считаем, что именно нефармакологические, немедицинские меры сегодня просто крайне необходимы.

В ответ на быстрый прирост числа пациентов мы развернули сегодня уже 274 тыс. коек. Отмечу, что 232 тыс. коек перепрофилированы из общей лечебной сети. Сегодня находится на госпитальном лечении 255 тысяч пациентов.

В структуре госпитализированных в абсолютных числах выросло число пациентов в тяжёлом состоянии. Это пациенты, не прошедшие вакцинацию. И каждый врач-реаниматолог сталкивается с тем, что пациент жалеет о том, что не прошёл вакцинацию, но он уже оказался в палате реанимации, и исправить эту ситуацию крайне сложно.

Кроме того, растёт число пациентов, нуждающихся и в искусственной вентиляции лёгких. Их количество сегодня составляет 6,7 тысячи человек.

В учреждениях сегодня достаточное количество реанимационных мест. Но количество тяжёлых пациентов и необходимость перевода в учреждения третьего уровня, где оказывается помощь в том числе и с сердечно-сосудистыми заболеваниями, – это вызывает сегодня наибольшее напряжение. Как и необходимость своевременного перевода пациентов на реабилитацию для освобождения коечного фонда.

Хочу отметить, что эпидпроцесс протекает в регионах не симметрично. Шесть субъектов я хотел бы отметить, где мы видим напряжённую ситуацию, – это Удмуртская Республика, Пермский край, Оренбургская область, Башкортостан, Ивановская область, Тюменская область и Республика Татарстан. Ситуация требует дифференцированного подхода, в том числе с ограничительными мерами, поэтому мы и направили в ряд регионов дополнительные медицинские бригады, сегодня они там работают.

Кроме того, мы отмечаем быстрое развитие самого заболевания, в течение двух-трёх дней приводящего к ухудшению состояния и требующего госпитализации. В первую очередь это, конечно, повторю, непривитые лица, в том числе (особенность этого сезона) это молодые люди. Они также вовлечены сегодня в инфекционный процесс и достаточно тяжело болеют.

Кратно по сравнению с прошлым годом возросла заболеваемость и детей до 18 лет. Около половины случаев протекает с выраженными клиническими проявлениями, поэтому нагрузка на педиатрическую службу также сегодня возросла.

Большее количество пациенток из числа беременных сегодня наблюдается. Созданы реанимационные консультативные центры по всем направлениям – для детей, для беременных, для взрослого населения. Они сопровождают сегодня этих тяжёлых пациентов.

Сегодня мы проводили совещание, в том числе рассматривали вопрос оказания помощи беременным. Количество пациенток, находящихся в тяжёлом состоянии, требующих реанимационной защиты, увеличилось по сравнению с прошлым годом в два раза. Поэтому вакцинация беременных – это тема номер один для профилактики заболеваний и ущерба здоровью самой матери и ребёнка.

Также хочу отметить, что мы меняем клинические подходы к ведению в зависимости от изменения штамма вируса и течения заболевания. Выпущена 13-я версия методических рекомендаций. В том числе сделан карманный вариант методических рекомендаций с чётким алгоритмом принятия решений на амбулаторном и стационарном этапе в зависимости от тяжести течения.

Беспрецедентная нагрузка в первую очередь требует и чётких алгоритмов ведения пациентов. Все средства, выделенные Правительством на амбулаторном этапе, доведены до регионов, и лекарственные препараты регионы закупили. Росздравнадзором проводится мониторинг наличия лекарственных препаратов. Им дано чёткое указание осуществлять контроль в каждом субъекте Российской Федерации.

О ходе вакцинации. Михаил Владимирович, сегодня работает в общей сложности более 15 тыс. вакцинальных пунктов. Вакцины в достаточном количестве, затруднений не испытывает ни один регион. Хочу отметить, что активизировалась работа по вакцинации. Мы видим в последнюю неделю увеличение количества вакцинируемых пациентов. 55 регионов дают нам сегодня хорошие темпы, прирост. Хотел отметить Республику Татарстан, Чувашскую Республику, Севастополь, Брянскую область, Липецкую область, Ямало-Ненецкий автономный округ, Воронежскую область, Удмуртскую Республику, Рязанскую область и Башкортостан.

Конечно, делать вакцинацию и сегодня не поздно, для того чтобы защитить себя.

Хотел бы отметить ещё одну тенденцию последнего времени: увеличилось количество ревакцинированных пациентов. Как мы рекомендовали, через шесть месяцев после проведённой вакцинации необходимо прийти на повторную вакцинацию. И количество таких пациентов возрастает, сегодня их уже более 2,5 миллиона человек – тех, кто позаботился о своём здоровье.

И ещё один крайне серьёзный вопрос. Министерство внутренних дел совместно с Росздравнадзором отрабатывает вопросы, связанные с выдачей поддельных сертификатов. Более тысячи поддельных сертификатов было выявлено на территории Московской области. Мы очень благодарны коллегам за такую работу. Эти правонарушители создают иллюзию ложной вакцинации и тем самым могут нанести ущерб здоровью людей. Сейчас мы видим, что ситуация с поддельными сертификатами стабилизировалась. Коллеги отработали по регионам, и эффект ощутимый.

Ещё один вопрос, которого я хотел бы коснуться, это последствия перенесённой коронавирусной инфекции. Наиболее высокие риски – это сердечно-сосудистые заболевания, которые мы видим у пациентов, фиброзные изменения лёгких, неврологические нарушения, аутоиммунные процессы. Хотел бы подчеркнуть, что Правительством выделены для этого дополнительные средства, работа по углублённой диспансеризации после перенесённого ковида организована сегодня в 79 регионах. В остальных мы пока сдерживаем этот процесс, поскольку там напряжённая ситуация с инфекционными больными. Но

количество пациентов, прошедших углублённую диспансеризацию, возрастает и за прошедшую неделю составило более 75 тысяч человек.

Поэтому, пользуясь случаем, мне хотелось бы обратиться к населению: это доступно, это просто, и это позволяет избежать многих крайне серьёзных осложнений для здоровья.

**М.Мишустин:** Спасибо, Михаил Альбертович.

Сейчас критически важно наращивать темпы вакцинации, чтобы сдерживать дальнейшее распространение инфекции.

Анна Юрьевна (*обращаясь к А.Поповой*), расскажите, пожалуйста, какова эпидемиологическая ситуация в регионах, какие меры принимает руководство субъектов Российской Федерации вместе с главными санитарными врачами, чтобы предотвратить рост заболеваемости, и насколько они эффективны.

**А.Попова:** Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

Мы сегодня находимся в той фазе активности эпидпроцесса и в той ситуации, когда во всех субъектах Российской Федерации происходит практически одномоментно рост заболеваемости. Это, по сути, первый настоящий эпидемический сезон для коронавирусной инфекции – осенний подъём, когда в эпидпроцесс включились практически все субъекты одномоментно без последовательного вовлечения в эпидпроцесс, который мы наблюдали в предыдущие подъёмы.

За прошедшую неделю зарегистрирован 222 241 случай заболеваний, это на 15,5% выше, чем на 40-й неделе. В течение последних пяти недель мы отмечаем тенденцию к росту на фоне сезонной заболеваемости в сумме ОРВИ и гриппом.

Также в течение последних пяти недель увеличивается доля случаев, которые регистрируются в столичных городах, преимущественно в Москве – с 8% на 35-й неделе до 19% на неделе прошедшей, – притом что удельный вес случаев, которые регистрируются в Московской области и Санкт-Петербурге, составляет 7% и 8,6% соответственно.

Доля регионов за прошедшую неделю снизилась с 82% до 65% – и это тоже характеризует сегодняшний эпидпроцесс.

Явный рост заболеваемости – от 2,5% в Республике Коми до 45,9% в Смоленской области – сегодня мы видим в 72 субъектах. И в шести субъектах ситуация пока стабильна, без значимой динамики.

Рост заболеваемости наблюдается во всех возрастных группах. Абсолютное сравнение цифр здесь, наверное, самый реальный показатель, потому что если говорить об удельном весе, то мы не видим истинной динамики. И наибольший прирост заболеваемости по итогам прошедшей недели наблюдается среди детей школьного возраста и среди взрослых старше 60 лет. Максимальные показатели заболеваемости на 100 тысяч населения определённого возраста всё так же регистрируются в группе лиц старше 65 лет.

Увеличение заболеваемости проходит по всем клиническим формам – в первую очередь за счёт роста заболеваемости острыми респираторными вирусными инфекциями ковидной этиологии. При этом хочу отметить, что удельный вес пневмоний в структуре ковида несколько снизился по сравнению с подъёмом прошлого года. И это уже вклад вакцинации, и это уже говорит о том, что вакцинация эффективна. Там, где она проведена для большого количества людей, удельный вес пневмоний в структуре ковидных заболеваний снижается.

Мы продолжаем работу в очагах. Сейчас под наблюдением находится 2 090 638 контактных лиц. Эту работу мы будем продолжать.

Напомню, путей прерывания эпидпроцесса два. Два направления одного пути скорее. Это ограничительные мероприятия, мероприятия по соблюдению правил, санитарных требований, по защите собственного

здоровья каждым человеком и мероприятия ограничительные по сокращению путей передачи. И второе направление – это формирование коллективного иммунитета, иммунизация, чтобы каждый человек был защищён, имел иммунитет и при встрече с вирусом не реагировал в виде серьёзного заболевания.

Мы видим чёткую тенденцию осложнения эпидситуации в регионах, где не в полной мере принимаются ограничительные меры. Так, там, где есть рост заболеваемости для лиц старше 65 лет, к сожалению, не всегда принимаются меры по ограничению.

Сегодня всё больше регионов внедряют контроль по принципу «QR-код в обмен на услугу». В 28 субъектах такое правило введено для культурно-развлекательных мероприятий, в 25 – на объектах общественного питания, в 28 – при проведении спортивных мероприятий, в 19 субъектах – для гостиниц и в 7 субъектах – в торговых центрах.

Но я хочу обратить внимание на крайне некорректное порой введение таких мер, когда, например, для посещения торгового центра QR-код вводится для предоставления его на кассе. То есть войти в торговый центр, общаться, находиться там можно совершенно беспрепятственно. Но вместе с тем субъект отчитывается, что он такое решение принял.

Хочу предостеречь руководителей субъектов от такого рода решений. Они малоэффективны. Решение вроде бы принято, а развитие ситуации будет продолжаться.

Также хочу обратить внимание на слишком долгий интервал между предложениями главных государственных санитарных врачей и принятием решений. Эпидемическая ситуация ни при какой инфекции не позволяет раскачиваться и долго раздумывать, принимать или не принимать, когда это решение из набора инструментов уже опробованных и эффективных. И когда это занимает 10 дней, две недели, это, безусловно, ведёт к ухудшению эпидситуации.

Также хочу доложить, что с целью повышения охвата вакцинацией уже в 63 регионах приняли решение об обязательности специальные контингенты – контингенты групп риска прививать против ковида. Эта ситуация развивается, увеличивается количество таких субъектов. Только за сегодняшний день плюс к этим 63 ещё 3 субъекта такие решения приняли. Летний период показал их высокую эффективность.

Хотела бы сказать ещё и о том, что сезонные респираторные инфекции очень нагружают сегодня систему здравоохранения. И ещё раз хочу остановиться на рисках гриппа в этом эпидсезоне. По итогам 41-й недели превышение эпидемических порогов мы регистрируем в 62 регионах, здесь основной рост фиксируется среди взрослого населения.

В сложившихся условиях крайне важной является современная дифференциальная диагностика заболеваний с респираторной симптоматикой. Приведу данные Всемирной организации здравоохранения. В странах Европы было проведено специальное исследование: материал от пациентов с респираторными симптомами, где не был выявлен ковид, – в четверти таких материалов был выявлен вирус сезонного гриппа. То есть эпидситуация развивается в Европе и, безусловно, развивается у нас. Однако иммунизация против гриппа сегодня оставляет желать лучшего: привито всего 20,3% совокупного населения. И на прошедшей неделе этот охват увеличился всего на 2,7%.

За последние четыре недели охват тестированием, что также очень важно для того, чтобы видеть, что происходит, не снижается ниже 300 на 100 тысяч населения, за исключением двух регионов, и я вынуждена их назвать: это Республика Калмыкия и Сахалинская область, где охват тестированием не превышал 200 на прошедшей неделе.

По Вашему поручению, уважаемый Михаил Владимирович, принято постановление Главного санитарного врача (оно вступило в силу в субботу, 16 октября) по сокращению сроков выдачи результатов из лабораторий до 24 часов. Это теперь обязательное требование. Прошу всех, кто имеет к этому отношение, обратить на это внимание: не 48 часов, а 24 часа.

Я бы хотела отметить, что принимаемые сегодня меры (к сожалению, всего 28 субъектов пришли к QR-кодированию) недостаточны, потому что развитие эпидситуации требует гораздо более быстрого реагирования и гораздо большего объема принимаемых мер.

На заседании оперативного штаба мы достаточно подробно обсуждали весь пакет мер, которые могут быть приняты сегодня и должны быть приняты. И я считаю, что здесь необходимо дополнительное регулирование, для того чтобы эти меры принимались максимально быстро.

**М.Мишустин:** Спасибо, Анна Юрьевна.

Действительно, ситуация такова, что санитарные правила по коронавирусу нужно продлить, это очень важно для оперативного противодействия распространению инфекции. Все необходимые поручения будут даны.

Татьяна Алексеевна (*обращаясь к Т.Голиковой*), знаю, что в рамках заседаний оперативного штаба и на совещании с регионами Вы обсуждали неоднократно дополнительные меры реагирования на складывающуюся сложную ситуацию с коронавирусом. Пожалуйста, доложите, какие предложения выработали.

**Т.Голикова:** Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

Как уже было сказано, ситуация с распространением новой коронавирусной инфекции продолжает ухудшаться. И это, безусловно – мы с вами это наблюдаем ежедневно, – отражается на показателях смертности населения.

Хочу напомнить, что ещё в рамках Послания Президента Федеральному Собранию Владимир Владимирович давал поручение достигнуть показателей коллективного иммунитета к осени этого года. Вами было дано поручение об установлении уровня коллективного иммунитета взрослого населения не менее 80% с учётом переболевших. Но сегодня, к сожалению, мы чуть превысили показатель 45%. Такой уровень не позволяет существенно влиять на показатели смертности. По-прежнему абсолютное большинство граждан, которые находятся в тяжёлом состоянии, в частности в реанимации, это невакцинированные граждане, включая граждан 60+ и граждан, которые страдают хроническими заболеваниями и состоят на диспансерном учёте.

На прошлой неделе и вчера с нашими коллегами из федеральных органов исполнительной власти, руководителями регионов страны, а также в рамках оперативного штаба мы дополнительно рассматривали комплекс мер, направленных на снижение напряжённости эпидемиологической ситуации не только в целом в Российской Федерации, но и в отдельно взятых регионах страны.

Что предлагается, Михаил Владимирович? Первое. Обратиться к Президенту и ввести на всей территории Российской Федерации с 30 октября 2021 года по 7 ноября 2021 года включительно нерабочие дни.

При этом для регионов со сложной эпидемиологической ситуацией предусмотреть возможность введения нерабочих дней уже с этой субботы – 23 октября 2021 года.

Это не просто введение нерабочих дней, но и одновременное введение допуска вакцинированных и переболевших граждан на отдельные объекты при предъявлении QR-кода.

Для этого субъекты Российской Федерации должны обеспечить принятие решений, распространяемых в том числе на нерабочие дни, о допуске на массовые мероприятия и отдельные объекты по перечню, который будет ими установлен, только при наличии QR-кода, подтверждающего вакцинацию против новой коронавирусной инфекции, перенесённое заболевание, а также отрицательный ПЦР-тест, если лица имеют противопоказания к вакцинации.

Кроме того, нужно обеспечить контроль за соблюдением всех ограничительных мер – не только тех, которые традиционно приняты, но и тех, которые будут приняты в ближайшие дни. Также мы настоятельно рекомендуем регионам Российской Федерации незамедлительно принять решения по неработающим и

невакцинированным пенсионерам с просьбой о нахождении дома на самоизоляции и выходе на улицы только в случае крайней необходимости.

Это обусловлено тем, что эти граждане находятся под наибольшим риском не только заболевания, но и тяжёлого, фатального исхода заболевания, особенно если они не прошли курс вакцинации.

Также предлагается работодателям незамедлительно перевести работающих невакцинированных и не переболевших COVID-19 граждан старше 60 лет на дистанционный режим работы на срок не менее четырёх недель, с тем чтобы эти граждане, если они не имеют медицинских противопоказаний, прошли вакцинацию.

Кроме того, обратиться к работодателям – у нас уже было такое обращение летом прошлого года, тем не менее мы считаем необходимым сделать это ещё раз, – чтобы они предоставляли работникам для прохождения вакцинации два выходных дня.

Хотела бы обратить внимание и на некоторые дополнительные меры финансовой поддержки системы здравоохранения, которые предлагается в ближайшие дни принять по Вашим поручениям.

Первое. Дополнительная поддержка системы обязательного медицинского страхования. Когда последний раз по Вашему поручению мы принимали такое решение, оно действовало у нас до 1 октября. На сегодняшний день Минздравом совместно с Министерством финансов согласован объём дополнительной финансовой поддержки в объёме 56 млрд рублей, для того чтобы обеспечить систему обязательного медицинского страхования.

Кроме того, по Вашему поручению нами предлагается рассмотреть возможность впервые в дополнение к этим деньгам по ОМС предусмотреть возможность централизованной закупки отдельных дорогостоящих лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи в стационарном звене. Потому что мы видим, что на сегодняшний день ряд регионов не закупает дорогие лекарственные препараты, экономя в том числе на соответствующей терапии и, к сожалению, не оказывая своевременно гражданам медицинской помощи.

Наконец, дополнительная поддержка амбулаторного звена и уже окончательное согласование параметров этой поддержки до 31 декабря 2021 года.

Кроме того, по истечении 7 ноября включительно, активно мониторируя эпидемиологическую ситуацию и ситуацию в системе здравоохранения, мы предлагаем регионам аккуратно открывать отрасли и объекты, которые в период нерабочих дней будут закрытыми. Под словом «аккуратно» я имею в виду введение QR-кодов для посещения этих мест для того, чтобы не допускать распространения новой коронавирусной инфекции.

Как я уже сказала, речь идёт о QR-кодах для вакцинированных, переболевших граждан, а также возможности получения ПЦР и использования ПЦР для граждан, которые имеют медотвод от вакцинации.

Хотела бы привлечь внимание к ещё одной теме. Вы все знаете, что у нас действуют больничные листы для граждан, которые являются контактными по отношению к заболевшим и которые находятся на карантине. Мы знаем, что под наблюдением на карантине находится достаточно большое количество наших граждан. Роспотребнадзор мониторит эту ситуацию. Но мы видим другую картину по больничным листам. Мы видим существенно меньшее количество граждан на карантине, получающих соответствующие больничные листы. Это значит, что граждане пренебрегают нахождением на самоизоляции, ведут активный образ жизни, в том числе посещают работу и другие общественные места, что в сегодняшней ситуации абсолютно невозможно. И мы просим регионы страны самым внимательным образом отнестись к этой ситуации и также обращаемся к гражданам: нахождение на самоизоляции лиц, контактных по отношению к заболевшим, особенно в семье, является абсолютно необходимым условием для того, чтобы не распространять заболевание новой коронавирусной инфекцией.

Уважаемый Михаил Владимирович, это очень сложные решения, которые мы предлагаем. Наверное, они не всем покажутся необходимыми. Но с учётом анализа эпидситуации, с учётом того, как это сегодня распространяется по территории Российской Федерации, с учётом того, как развивается ситуация в других странах (многие из них тоже находятся под риском распространения и увеличения заболеваемости), просим эти предложения поддержать и обратиться к главе государства.

**М.Мишустин:** Спасибо, Татьяна Алексеевна.

Действительно, решения эти непростые, сложные. Я бы ещё сказал: вынужденные, но необходимые. Число заболевших растёт. И нужно сдержать распространение опасной инфекции.

Практика предыдущих ограничений показала эффективность этих мер. За всё время борьбы с коронавирусом приобретён немалый опыт и знания. Закуплено нужное оборудование. Налажено производство необходимых медицинских изделий, препаратов. Но нагрузка на систему здравоохранения продолжает увеличиваться. И в этой ситуации надо действовать на опережение. Речь идёт о здоровье наших людей.

С учётом сегодняшнего обсуждения прошу Вас, Татьяна Алексеевна, обобщить все предложения, которые были высказаны, и доложить их завтра на совещании Президента с Правительством.

Также прошу моего Первого заместителя Андрея Рэмовича Белоусова и Министра экономического развития Максима Геннадьевича Решетникова оперативно подготовить предложения о мерах поддержки бизнеса. Нужно помочь предприятиям продолжить устойчивую 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.