

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

30 ноября 2021 | 18:00 | Дом Правительства, Москва

Работа Правительства:

COVID-19. Защита здоровья и безопасность граждан, Санитарно-эпидемиологическая безопасность.

М.Мишустин: «По ряду регионов мы видим стабилизацию ситуации, но в целом расслабляться нельзя. Крайне важно соблюдать меры предосторожности. Все санитарно-эпидемиологические требования должны выполняться в полном объёме».

Вступительное слово Михаила Мишустина

Доклад Михаила Мурашко о ситуации с коронавирусом и о проведении вакцинации

Доклад Анны Поповой об эпидемиологической ситуации в регионах и новом штамме коронавируса

Сообщение губернатора Алтайского края Виктора Томенко

Сообщение губернатора Оренбургской области Дениса Паслера

Из стенграммы:

М.Мишустин: Добрый день, уважаемые коллеги!

Распространение коронавируса продолжается по всему миру. При этом эксперты предупреждают о появлении нового, пока малоизученного штамма. Россия ограничила авиасообщение и въезд для иностранных граждан из ряда стран. Это нужно, чтобы минимизировать риск проникновения нового штамма.

Если говорить о России, по ряду регионов мы видим стабилизацию ситуации, но в целом расслабляться нельзя. Крайне важно соблюдать меры предосторожности. Все санитарно-эпидемиологические требования должны выполняться в полном объёме.

В условиях пандемии врачи и другие медицинские работники продолжают круглосуточно помогать заболевшим опасной инфекцией, долгие часы и дни проводят в больницах. Но, заботясь о пациентах, медики сами рискуют заразиться. Поэтому по инициативе Президента дополнительные страховые гарантии предусмотрены для врачей, среднего и младшего персонала и водителей скорых, если они сами заболевают ковидом при оказании помощи больным. А таких случаев, к сожалению, немало. В текущем году медицинским работникам уже предоставлены единовременные страховые выплаты на общую сумму практически 20 млрд рублей. Правительство выделило ещё более 5 млрд рублей на такие цели.

Участники заседания

PDF
177Kb

Список участников заседания президиума Координационного совета при Правительстве по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции на территории Российской Федерации, 30 ноября 2021 года

Распространение коронавируса оказывает серьёзную нагрузку на Фонд социального страхования. Выросли расходы на оплату больничных листов. Чтобы обеспечить его устойчивость, Правительство направило бюджету фонда свыше 53,5 млрд рублей. За счёт этих средств продолжится предоставление пособий по временной нетрудоспособности.

Документ

Правительство выделило дополнительное финансирование на выплату пособий по временной нетрудоспособности и страховые выплаты медработникам

Президент обращал особое внимание ещё на одну тему. Больничные оформляют не только заболевшим коронавирусом, но и людям, которые с ними контактировали. В ситуации, когда неизвестно, заразился человек после контакта или нет, лучше подстраховаться и остаться дома, чтобы не подвергать риску других. Это и есть ответственное отношение к своему здоровью и окружающих.

И ещё о принятом решении. Правительство продолжает поддерживать российские субъекты в борьбе с коронавирусом. Направляются средства на закупку препаратов для лечения заболевших, решаются вопросы с поставками кислорода. В регионах всегда должен быть запас лекарств и средств индивидуальной защиты, резерв коек, чтобы граждане, у которых есть показания для лечения, могли получать его в стационарных условиях.

Оренбургской области выделено полмиллиарда рублей на завершение строительства областной инфекционной больницы. Она рассчитана более чем на 180 мест. Важно, чтобы, как и запланировано, все работы закончились до конца года. Прошу губернатора Дениса Владимировича Паслера держать это на личном контроле.

Документ

Правительство направит полмиллиарда рублей на строительство инфекционного госпиталя в Оренбурге

Новые инфекционные корпуса и больницы решают задачу оказания своевременной помощи на должном уровне.

Давайте обсудим, как идёт борьба с инфекцией по стране.

Михаил Альбертович (*обращаясь к М.Мурашко*), как справляется российская система здравоохранения? Что с вакцинацией?

М.Мурашко: Уважаемый Михаил Владимирович!

На прошлой неделе мы констатировали, что на 13% снизилось количество пациентов, наблюдающихся одновременно у медицинских работников в амбулаторной сети и в стационарной. Впервые эта цифра за последний месяц снизилась ниже 1 миллиона человек. Сейчас количество пациентов, наблюдаемых медицинскими работниками, составляет 932 тысячи. 745 тысяч пациентов из них находится на амбулаторном лечении.

Хочу отметить, что по-прежнему сохраняется достаточно большое количество пациентов в тяжёлом состоянии. Практически все они не вакцинированы, основная масса.

Снижение числа активных случаев позволило нам вернуть коечный фонд к оказанию плановой и экстренной помощи неинфекционным больным. Мы за последнюю неделю вернули 24 тыс. коек для оказания помощи больным другого профиля. Это очень важный элемент оказания медицинской помощи в целом. Тем не менее сегодня почти 250 тыс. коек развёрнуто под инфекционных пациентов.

Медицинскую помощь оказывают 600 тысяч медицинских работников, почти 2 тысячи медицинских работников, оказывавших помощь пациентам с ковидом, мы вернули для оказания помощи неинфекционным больным.

Сегодня, по Вашему поручению, Михаил Владимирович, мы завершаем централизованную поставку противовирусных препаратов для инфузионного введения. Все регионы сегодня до конца дня этот препарат получают, всё контролируется по каждому субъекту в формате личного контроля.

Теперь конкретно о ситуации в регионах. Мы видим, что она пока неравномерная. В семи субъектах за последние десять дней был рост коечного фонда для пациентов с ковидом, поэтому Вы абсолютно правы, что пока ситуация далека от стабилизации. Нужно продолжать ограничительные меры и вакцинацию, которая имеет очевидный эффект – цифры по снижению количества больных под наблюдением, которые я назвал, это подтверждают.

Мы продолжаем выезжать в субъекты Российской Федерации. Всего совершили уже почти 200 выездов. По состоянию на 29 ноября выезды бригад осуществлены в 62 субъекта, которые наиболее требуют внимания. На прошлой неделе специалисты работали по просьбе субъектов и по моему поручению в Тамбовской, Тульской, Ростовской, Кемеровской областях. Это хорошее взаимодействие, позволяющее повысить качество оказания медицинской помощи. В настоящее время работаем в двух субъектах: в Курганской области работают 17 специалистов, и в Волгоградскую область мы направили специалистов для организационно-методической помощи.

Продолжается вакцинация. Вакцинировано за прошедшую неделю почти 3 миллиона человек – это 426 тысяч в сутки, хотя эта цифра немного меньше, чем в предыдущую неделю. Мы видим, что на темпы вакцинации, конечно, позитивно влияют организационные мероприятия и немедицинские меры побуждения к вакцинации.

Всего вакцинировано на сегодняшний день более 70 миллионов граждан. Что положительно за прошлую неделю можно оценить: в структуре вакцинированных увеличилось количество лиц старше 60 лет – это именно та категория, которая вызывает у нас наибольшую тревогу, и та категория, которая болеет тяжелее всего. В целом по стране прошли вакцинацию 56% лиц старше 60 лет. Темпы вакцинации, конечно, нужно продолжать наращивать и обязательно провакцинировать практически всех людей старше 60 лет, поскольку именно они входят в группу высокого риска.

Также сегодня на штабе, проводимом субъектами Российской Федерации, отдельно рассматривался вопрос вакцинации беременных женщин, поскольку в последнюю волну ковид-инфекция у беременных женщин протекает наиболее тяжело. Мы видим в том числе и поступления в реанимацию, оказываем помощь силами санитарной авиации, выездами специалистов. Персональное сопровождение каждой беременной – это очень важный элемент сохранения жизни и матери, и ребёнка.

Сегодня наши специалисты принимают участие во Всемирной ассамблее здравоохранения, в мероприятии, посвящённом новому штамму коронавирусной инфекции.

Также хочу отметить, что на прошедшей неделе два учреждения Российской Федерации получили статус референс-центров ВОЗ (это учреждения Роспотребнадзора и Министерства здравоохранения). Поэтому сегодня мы активно отбираем образцы для мониторинга циркуляции штаммов на территории Российской Федерации.

Ещё очень важный элемент, о чём докладывала Татьяна Алексеевна, – это производство вакцины «Гам-КОВИД-Вак-М» для детей. Сегодня произведены первые серии, они поступили для контроля в государственные лаборатории. Мы ожидаем, что в течение 15–18 дней этот контроль будет завершён и далее вакцина начнёт поступать в гражданский оборот.

М.Мишустин: Спасибо, Михаил Альбертович.

Продолжайте, пожалуйста, взаимодействовать с регионами.

М.Мишустин: Анна Юрьевна (*обращаясь к А.Поповой*), расскажите подробнее о новом штамме коронавируса. И какова эпидемиологическая ситуация в субъектах Российской Федерации?

А.Попова: Добрый день, Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

Во-первых, я хотела бы сказать несколько слов о ситуации в мире в целом. Она, конечно же, неоднородна, как это мы наблюдаем в предыдущие почти два года.

По приросту новых случаев. За последние семь дней лидирует Южно-Африканская Республика, где увеличение составило 300%, то есть заболеваемость увеличилась в три раза.

В Европе, в Монако, за последние семь дней количество новых случаев увеличилось в два раза, во Франции – в 1,6, в Испании – почти в 1,5 раза.

В Российской Федерации за прошедшую неделю мы отмечаем снижение заболеваемости на 8%. Снижение мы наблюдаем почти четыре недели подряд, и если сравнивать начало ноября с сегодняшним днём, то снижение составило 16%. При этом снижение заболеваемости ковидной пневмонией, выявленной в первые дни, составило 30%, а снижение удельного веса положительных тестов ПЦР в общем количестве исследований составило 28%, что говорит о стабилизации ситуации в целом.

Вы сказали, что ситуация в различных регионах разная. И Вы, бесспорно, правы. В семи регионах мы сегодня наблюдаем продолжающийся рост заболеваемости – это Амурская область, Приморский край, Челябинская область, Сахалинская, Хабаровский край, Республика Дагестан, но здесь рост не превышает 8%.

В 22 субъектах ситуация пока стабильная и значимой динамики нет. В 56 субъектах мы видим выраженное снижение, причём в Севастополе за прошедшую неделю выявляемые случаи сократились на 21%, в Санкт-Петербурге – на 36,6%.

Максимальный уровень заболеваемости сохраняется среди лиц старше 65 лет. По Российской Федерации за прошедшую неделю заболеваемость составила 161 на 100 тысяч населения, а среди лиц возраста старше 65 лет – 222,1 на 100 тысяч населения, и это почти на 40% больше, чем в целом по популяции.

Наиболее уязвимая, наиболее поражаемая группа населения – это наше старшее поколение, поэтому здесь все меры по заботе, по сохранению их здоровья и изоляции от вируса должны выполняться в полном объёме.

Охват тестированием сохраняется на уровне 350 на 100 тысяч населения. Здесь требования в целом по стране выполняются.

Субъектам необходимо обратить внимание на то, чтобы это требование сохранялось и количество ежедневных тестов продолжало увеличиваться.

По Вашему вопросу о новом возбудителе. В рамках мониторинга за генетической структурой возбудителя мы постоянно проводим исследования, и у нас сложилась хорошая платформа. Всего было проанализировано более 40 тыс. результатов сиквенса. Но хочу отметить, что с момента получения первой информации о появлении нового варианта возбудителя мы ещё раз проанализировали всю свою базу (это 43 142 последовательности), и образцов, которые содержат мутации по типовому набору варианта V.1.1.529 («Омикрон»), на сегодняшний день в Российской Федерации не выявлено.

Особенно тщательному анализу мы в первоочередном порядке подвергли образцы, которые поступили в базу данных за последний месяц, и в первую очередь от лиц, которые выезжали за рубеж.

Ещё раз хочу сказать, что на сегодняшний день подтверждённых случаев обнаружения в России этого штамма нет. Мы усилили контроль и постоянно мониторим ситуацию в мире.

В международной базе данных GISAID в настоящее время находятся 182 полногеномные последовательности, которые несут мутации, характерные для нового генного варианта вируса, получившего по классификации ВОЗ название «Омикрон». Он признан вариантом, который вызывает озабоченность.

Напомню, что первоначально он обнаружен в Южной Африке и самые ранние образцы датированы 9–11 ноября текущего года. 23 ноября в базу GISAID был загружен образец последовательности из Гонконга и 25 ноября второй образец, также из Гонконга.

Сегодня в GISAID выложены данные из 15 стран, максимальное количество – это ЮАР и Ботсвана, это практически 80% всех выложенных последовательностей в результате секвенирования нового вируса.

Для мутаций в этом варианте, которые в различных комбинациях встречались и ранее, было показано влияние на трансмиссивность и контагиозность, это важно. Наши коллеги из Гонконга приводят пример одного из первых заразившихся: заражение произошло при нахождении в аэропорту Южной Африки, и это говорит о том, что распространение и трансмиссивность его, очевидно, достаточно высоки. Просто первое такое подтверждение.

Мутации, которые присущи штамму «Омикрон», повышают заразность вируса, усиливают связываемость с рецепторами, потенциально усиливают проникновение вируса в клетки и влияют на увеличение инфекционности, очевидно.

Таким образом, новый вариант действительно вызывает серьёзные опасения и требует немедленного всестороннего изучения.

Если ранее учёные на основании данных моделирования высказали предположение, что штамм «Дельта» практически исчерпал свой потенциал становления более опасным, и мы видели определённую стагнацию, штамм «Дельта» был всюду, хотя мы видели и внутри Российской Федерации разделение его на пять ведущих подлиний и ещё пять вторичных подлиний, которые несколько отличались друг от друга отдельными мутациями в геноме, но без существенных изменений свойств.

Сейчас же, по истечении полугода (напомню, что предыдущая значимая мутация также была заявлена практически полгода назад, в апреле текущего года), новый штамм с большим количеством мутаций, которых не было у «Дельты», дал о себе знать.

Риски, безусловно, сегодня очень высоки, об этом говорят эксперты во всех странах, об этом говорят учёные и эксперты в Российской Федерации, учёные Роспотребнадзора. Поэтому все необходимые мероприятия, значительная часть, уже приняты и продолжают разворачиваться.

Меры профилактики, напомню, остаются теми же, и все они направлены на снижение вероятности передачи вируса от одного человека к другому.

Два направления мероприятий: первое – это санитарные ограничения, разрыв путей передачи и второе – это формирование иммунной прослойки.

Сегодня уже совершенно очевидно, что все существующие вакцины в той или иной степени защищают человека и создают иммунный барьер для возникновения заболеваний и после встречи с новым штаммом – для возникновения тяжёлого течения. Это сейчас очень детально изучается, но первые выводы именно таковы, я об этом сказала.

И конечно, прежде всего – вакцинация, ревакцинация, сокращение контактов и ношение масок.

На сегодняшний день на границе России в аэропортах организовано тестирование граждан, которые прибывают из рискованных стран, прежде всего из ЮАР, а также сопредельных африканских государств, из Китайской Народной Республики, Великобритании и ряда других стран, которые уже сегодня объявили об обнаружении штамма. Тестирование организовано бесплатно для прибывающих из этих стран за счёт средств федерального бюджета.

Большинство перечисленных стран уже были в перечне тех, с которыми пока не возобновлено регулярное сообщение. Очевидные риски сегодня признают все страны в мире. Большинство перечисленных стран, с которыми мы не возобновили регулярное сообщение, имеют высокие риски инфицирования человека новым коронавирусом, и от граждан, которые находились там по личным нуждам, вопреки нашим призывам пока не посещать высокорисковые регионы мира, – мы вынуждены требовать соблюдения 14-дневного карантина по возвращении. По оперативным данным, речь идёт о нескольких сотнях наших граждан.

Хочу отметить, что все ПЦР-тест-системы, которые применяются в Российской Федерации, эффективны, в том числе для выявления заболевания новым штаммом «Омикрон».

Для углублённой лабораторной дифференциальной диагностики ЦНИИ эпидемиологии Роспотребнадзора с момента опубликования полногеномной последовательности в течение буквально нескольких дней уже разработан диагностикум – тест-система, и это позволяет не просто подтвердить диагноз, но и определить принадлежность образца коронавируса именно к этому штамму.

Хочу напомнить, что с середины октября действует норматив, согласно которому срок выполнения лабораторного исследования на COVID-19 не должен превышать 24 часов с момента поступления биологического материала в лабораторию до получения его результата человеком. Срок доставки анализа в лабораторию тоже ограничен сутками. Таким образом, с момента сдачи теста пациентом до выдачи результата может пройти не более 48 часов.

Мы понимаем, что не во всех регионах это требование соблюдается, и просим граждан, которые вовремя не получили результат, обращаться в таких случаях на нашу горячую линию, чтобы у нас была возможность предметно и оперативно разобраться с каждым таким эпизодом.

С учётом особенностей нового штамма «Омикрон», его повышенной заразности и потенциальной способности вызывать гораздо более быстрый ответ организма нами принято решение ограничить срок действия ПЦР-теста не 72 часами, а 48.

Наконец, учитывая скорость распространения нового штамма, я вынуждена обратиться к нашим гражданам: будьте максимально внимательными к своему здоровью. Новогодние праздники не за горами, и многие граждане планируют поездки, планируют отдых в новогодние праздники, в том числе и за рубежом. Но сегодня очевидно, что лучше провести их дома.

Ситуация развивается в разных странах по-разному. Я уже сказала о темпах прироста в различных странах Европы и Африки. В каждой стране меры реагирования санитарными властями и правительствами могут быть также самыми разными. Сегодня есть риск получить новую инфекцию, новый вариант штамма, и есть риск остаться где-то на неопределённо долгий срок по решению той или иной страны. Поэтому я считаю, что новогодние праздники (и очень прошу об этом граждан Российской Федерации) лучше провести дома, внутри страны, не покидая её и не пересекая её рубежи.

Ситуация с закрытием границ в мире меняется стремительно, и у путешественников, к сожалению, есть реальный шанс вместо отдыха получить значительное количество проблем, в том числе возможных проблем со здоровьем, не только потерять потраченные деньги, но и нанести значительный ущерб своему здоровью.

И несколько слов уже не о ковиде, а об ОРВИ и гриппе. К сожалению, сезон гриппа неминуемо приближается. У нас растёт удельный вес привитых граждан, он достигает уже почти 37% от совокупного населения. Но мы видим и рост вспышечной заболеваемости среди подростков. Это ещё один риск, который ждёт людей, собирающихся путешествовать за рубеж. Подъём наблюдается везде, не только в Российской Федерации, и на это я тоже прошу обратить внимание.

Для того чтобы не заболеть, нужно соблюдать все санитарные правила, сокращать контакты и вакцинироваться. Вакцинироваться от ковида и от гриппа. Это базовые правила сегодняшнего дня, которые позволят сохранить здоровье и прийти к праздникам с хорошим самочувствием и в полной уверенности, что праздники пройдут успешно и благополучно, главное – в кругу семьи.

М.Мишустин: Спасибо, Анна Юрьевна.

Важно не только изучать новые разновидности коронавируса, но и, конечно, принимать оперативные меры, чтобы не допустить их распространения, обезопасить наших людей.

Теперь давайте слушаем доклады глав двух регионов – Алтайского края и Оренбургской области.

Пожалуйста, Виктор Петрович.

Уровень коллективного иммунитета в Алтайском крае пока ниже 40%. Какие меры вы предпринимаете, чтобы максимально обезопасить жителей региона, остановить распространение инфекции?

В.Томенко: Уважаемый Михаил Владимирович, уважаемые участники заседания, добрый день!

В Алтайском крае эпидситуация продолжает оставаться неблагополучной, с определённой стабилизацией, но на высоких уровнях заболеваемости. На сегодня, по данным Роспотребнадзора, в регионе с начала пандемии выявлено 104 тысячи заболевших, выздоровело из них 75 тысяч, умерло, к сожалению, почти 7,2 тысячи человек.

Сейчас у нас развёрнуто 24 инфекционных госпиталя на 4,7 тыс. коек, в них находятся на стационарном лечении 3638 человек, это примерно 80-процентная загрузка, то есть примерно 21% у нас свободного коечного фонда. Из 3,6 тысячи человек около 800 это тяжёлые и крайне тяжёлые пациенты.

Несколько снизился поток людей, которые поступают в госпитали ежедневно, примерно до 350 человек. В предыдущие несколько недель таких пациентов было около 500. К сожалению, ежедневно в госпиталях умирают примерно 30 человек.

По вакцинации. Уважаемый Михаил Владимирович, в Алтайском крае плановый показатель был 80% от взрослого населения, а взрослое население – это 1,8 миллиона человек на сегодняшний день, то есть плановый показатель – это 1,45 миллиона человек. А если мы говорим про 90%, которые уже тоже обозначены руководством Правительства, то это чуть более 1,6 миллиона человек. Вот на текущую дату у нас из этого количества жителей 847 тысяч человек закончили вакцинацию, то есть поставили две прививки или «Спутник Лайт», и ещё 137 тысяч человек сделали первую прививку, то есть через 21 день, к 20 декабря примерно, будет 982 тысячи человек завершивших вакцинацию, и если ещё тысяч 20 сделают прививку «Спутником Лайт» как первую прививку, то это будет миллион человек вакцинированных. Это действительно пока ещё низкие цифры, от тех плановых, которые нам надо достичь, – 1,5–1,6 миллиона. Поэтому мы проводим активную работу по популяризации, пропаганде, продвижению всех аспектов, связанных с вакцинацией.

К сожалению, уровень антипрививочных настроений очень высок. Он как-то коррелирует с общими такими протестными настроениями и частенько используется некоторыми политическими силами для укрепления своих позиций.

Мы только лишь анонсировали введение QR-кодов. Месяц назад мы ввели их в торговых и торгово-развлекательных центрах, а с 15 ноября в других местах массового пребывания. Но только мы анонсировали введение QR-кодов и как-то немного ограничили появление непривитых людей в местах массового пребывания, где им хотелось бы бывать, то сразу количество вакцинировавшихся ежедневно увеличилось примерно в три раза, в три-четыре раза мы видим прирост. И на сегодняшний день у нас около 9 тысяч человек ежедневно вакцинируются. 4–5 тысяч завершают вакцинацию и 4–5 тысяч делают первую прививку.

Мы сегодня развернули доступную удобную сеть пунктов вакцинации, для того чтобы это было возможным. И в целом наши мощности сегодня позволяют 15 тысяч человек ежедневно вакцинировать.

Естественно, постарались облегчить вакцинацию для больших трудовых коллективов как на промышленных, так и на сельскохозяйственных предприятиях. Сформированы выездные бригады, и если большое количество желающих сделать по месту работы прививку, делаем это. Кроме того, задействовали и наши мобильные фельдшерско-акушерские пункты, что позволяет дополнительно ещё около 700 человек в день жителей сельской местности вакцинировать.

В крае действует весь, на наш взгляд, возможный и приемлемый в то же время набор ограничительных мер. Запрещено в настоящее время, в соответствии с моим указом, проведение всех массовых, публичных,

в том числе зрелищно-развлекательных мероприятий, проведение дискотек, оказание услуг общественного питания в ночное время, с 23 до 6. Мы вынуждены были пойти и на эти меры.

Гражданам, которые не вакцинировались ещё до сих пор в возрасте старше 60 лет, предписано соблюдать режим самоизоляции. Как я уже сказал, в большое количество мест массового пребывания людей сегодня тем, кто не привит, вход закрыт. Это торгово-развлекательные центры – для крупных наших городов это актуальный вопрос – уже месяц нет такого доступа; и с 15 ноября – это театры, кинотеатры, концертные залы, учреждения клубного типа, бассейны, фитнес-центры, спортивные объекты, гостиницы, пансионаты, санатории (санаторно-курортный комплекс весь работает по такому же принципу), объекты общественного питания. Это всё распространяется, естественно, только на взрослых, то есть старше 18 лет.

Кроме того, конечно, действуют требования, которые сформированы сегодня либо по отраслям, либо в целом по местам массового пребывания: это масочный режим, обязательный во всех таких местах, социальная дистанция, организация дезинфекционного режима, соблюдение физическими лицами, работающими с людьми, личной гигиены.

Таким образом, уважаемый Михаил Владимирович, работаем. Сейчас ситуация с выработкой коллективного иммунитета и всё большим охватом вакцинируемых, к сожалению, будет осложнена новогодними праздниками. В этот период мы прогнозируем, что активность людей в плане вакцинации будет снижаться. Надо будет дополнительные меры мотивации, стимулирования применять. Мы сейчас занимаемся их выработкой. И мы уже подходим к тем категориям наших жителей, которые являются убеждёнными противниками вакцинации. Здесь надо будет точно так же меры усиливать.

М.Мишустин: Спасибо, Виктор Петрович.

Хотел бы особо отметить, что очень важно работать с людьми старшего поколения. Вы сказали о том, что у них такие непростые настроения. Поэтому нужно объяснять им пользу вакцинации, поскольку люди старшего поколения особо уязвимы.

Пожалуйста, Денис Владимирович. В Оренбургской области тоже непростая ситуация, уровень коллективного иммунитета ниже среднероссийского. Что делается для наращивания темпов вакцинации, как организовано предоставление медицинской помощи пациентам с коронавирусом?

Д.Паслер: Добрый день, уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги! Пик заболеваемости коронавирусной инфекцией в Оренбургской области в четвёртую волну пришёлся на конец сентября – начало октября. На протяжении практически двух месяцев происходит существенное снижение заболеваемости. Назову несколько цифр.

Если на первой неделе октября суммарное число ОРВИ, пневмоний и ковида составляло 36 тыс. случаев, то за прошедшую неделю – меньше 14 тыс., то есть отмечается снижение почти в три раза. Число поступивших больных в ковид-госпитали сократилось с 500 до 120 в сутки, то есть в четыре раза, в связи с чем число коек для лечения больных коронавирусом сокращено уже в два раза. На пике было развернуто 32 госпиталя на 5 тыс. коек и было свободно не более 10%. На сегодня работает уже 21 госпиталь на 2600 коек, из них 30% – свободны. И мы на этой неделе ещё 500 коек сократим. 80% коек оснащены кислородом, но, к счастью, потребность в нём тоже снижается. В октябре на кислороде одновременно было почти 3500 человек, сейчас – до тысячи. 130–140 пациентов находятся на ИВЛ. Хочу также подчеркнуть, что сегодня мы можем при необходимости разворачивать ковидные койки буквально за несколько часов.

По тестированию. На пике эпидпроцесса, сентябрь – октябрь, охват тестированием достигал 480 на 100 тыс. В последние недели в связи со снижением заболеваемости отмечается и уменьшение объёмов тестирования. Это не связано с отсутствием необходимых мощностей или проблемами с тест-системами. В регионе тестирование проводится в 22 лабораториях, и суммарная мощность достигает 8 тыс. в сутки. Всех больных ОРВИ и пневмониями обязательно обследуют на ковид. Мы это строго контролируем при проверках в лечебных учреждениях.

В связи с внесением изменений в постановление главного санитарного врача и определением дополнительного контингента для обследования, а именно здоровых контактных, объём исследований в регионе наращивается и последние пять дней составляет более 300 на 100 тыс. Сегодня полностью снят вопрос жалоб на несвоевременное получение результатов теста. Пациенты получают их путём SMS-рассылки.

В медицинских организациях в настоящее время имеется достаточный запас лекарственных препаратов. Уважаемый Михаил Владимирович, хочу Вас поблагодарить за выделение дополнительных средств для лечения амбулаторных больных.

Оренбургской области, как и многих регионов России, коснулась проблема обеспечения ковидных госпиталей кислородом. Сейчас в сутки потребление составляет 20 тонн, но на пике это доходило до 58. Область обеспечена медицинским кислородом, который в объёме 30 тонн производит металлургический комбинат «Уральская сталь».

Хочу поблагодарить Минпромторг Российской Федерации за оперативное лицензирование, ранее в области не было медицинского кислорода. Одновременно мы занимались обеспечением больных прикроватными кислородными концентраторами, свыше 1 тыс. штук было закуплено в августе – октябре.

Безусловно, федеральное Правительство оказало нам огромную поддержку, выделены существенные средства на приобретение кислородных станций. Их установка позволит нам в дальнейшем не зависеть от производителей кислорода других субъектов. Кроме того, немаловажно, что сократятся расходы больниц.

По вакцинации. В Оренбургской области план по вакцинации выполнен на 81%, в Российской Федерации – 76. Доля привитых граждан старше 60 в процентах – 63%, что также чуть выше среднероссийского. Оренбургская область занимает второе место в Приволжском округе по вакцинации беременных – 32% от подлежащих вакцинации.

Для максимального охвата и привлечения к вакцинации осуществляются подворовые обходы и обзвоны всех жителей Оренбургской области, доставка лиц старшего возраста в медицинские организации социальным транспортом, выезды мобильных прививочных бригад в отдалённые населённые пункты, на дом к маломобильным гражданам.

Мы ведём большую разъяснительную, персонифицированную работу с беременными женщинами и пожилыми гражданами. Снижению заболеваемости способствовали ограничительные меры. Но, несмотря на существенное улучшение ситуации, мы не торопимся снимать их. В области сохраняется запрет на массовые мероприятия, обязательная самоизоляция пожилых непривитых граждан.

В то же время наша задача в этот непростой период – максимально поддержать и бизнес. На еженедельных штабах по борьбе с коронавирусной инфекцией все ограничительные меры обсуждаются с представителями бизнес-сообщества, уполномоченным по правам предпринимателей.

Мы внимательно прислушиваемся к предложениям, принимаем решения с учётом их.

За всё время пандемии бизнес активно помогал региону. С участием бизнес-сообщества мы приобрели компьютерные томографы, аппараты ИВЛ, кислородные концентраторы. В самом начале пандемии коронавируса область столкнулась с проблемой старой областной инфекционной больницы. Она 1934 года, не соответствовала, конечно же, современным стандартам оказания помощи. Мы приняли решение строить современный инфекционный госпиталь. Нас поддержало федеральное Министерство здравоохранения и лично Михаил Альбертович Мурашко. Общая стоимость проекта – 2,7 млрд, из них третья часть средств – 1 млрд рублей – это средства благотворительного фонда Елены Чёрной.

Строительство больницы подходит к концу. И, пользуясь случаем, Михаил Владимирович, хотел Вас пригласить на открытие её. Конечно, для нас была сегодня приятная новость о том, что деньги Правительство выделило, спасибо большое, мы их очень ждали.

М.Мишустин: Спасибо, Денис Владимирович.

Пожалуйста, продолжайте делать всё необходимое, чтобы обезопасить людей от инфекции. Хочу ещё раз обратить Ваше внимание: строительство Оренбургской областной инфекционной больницы, на которое как Вы сказали, выделено федеральное финансирование, должно идти по графику, потому что это большая проблема, когда выделяются средства, а потом мы нередко видим, что, к сожалению, именно за региональной частью не осуществляется должный контроль.

Необходимо обеспечить жителям области лечение в современных условиях. Я надеюсь, что Вы под личный контроль это возьмёте и всё будет доведено до логического завершения и больница быстро откроется.

Коллеги, Президент рекомендовал властям регионов лично контролировать введение и соблюдение ограничительных мероприятий в связи с пандемией коронавируса. Сейчас это самое важное направление вашей работы. Защита здоровья граждан должна быть в приоритете. Самым надёжным способом остаётся вакцинация. Продолжайте наращивать её темпы.

Работа Правительства:

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.