

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

18 января 2022 | 14:20 | Дом Правительства, Москва

Работа Правительства:

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

М.Мишустин: «Новый штамм вируса – “Омикрон” – стремительно распространяется по всему миру. Правительством по поручению Президента разработан план дополнительных мероприятий, которые должны помочь подготовить наше здравоохранение к возможному более резкому увеличению числа больных».

Вступительное слово Михаила Мишустина

Доклад Татьяны Голиковой о ситуации с коронавирусом и планируемых мерах

Доклад Дмитрия Чернышенко о деятельности кол-центров единой службы 122 оперативной помощи по COVID-19

Сообщение Сергея Собянина о ситуации с коронавирусом в Москве

Из стенограммы:

М.Мишустин: Добрый день, уважаемые коллеги!

Сегодня по поручению Президента в расширенном составе – с участием руководителей министерств и ведомств, всех глав регионов – обсудим ситуацию с коронавирусом.

Новый штамм вируса – «Омикрон» – стремительно распространяется по всему миру. Он отличается повышенной заразностью. Это демонстрирует опыт других государств. В европейских странах диагнозы «ковид» ежедневно ставят сотне тысяч людей. За миллион зашкаливало это число в Соединённых Штатах Америки.

Такие цифры нас не могут не беспокоить, ведь «Омикрон» пришёл и в Россию. Не только в столицу, но и в другие регионы. Это мы уже видим по статистике заболеваемости.

В то же время хочу обратить внимание, что на данный момент рост заболеваемости не привёл к резкому увеличению числа госпитализированных больных. А именно госпитализация сегодня – это основной показатель опасности вируса. Пока мы не наблюдаем такой же доли тяжёлых случаев болезни, как и в ситуации с «Дельтой». Тем не менее нет полной ясности, как быстро будет распространяться новый штамм. Надо быть готовыми к любому развитию событий.

Сегодня главы регионов должны быть на своих территориях, на местах и вместе с жителями оперативно решать возникающие вопросы, принимать меры для противодействия распространению вируса. В этой связи Правительством принято решение о переносе Российского инвестиционного форума с февраля на более поздний срок. Мы вернёмся к этому вопросу, когда эпидемиологическая обстановка улучшится.

А сейчас руководителям субъектов Российской Федерации важно активизировать работу. Это касается организации деятельности медицинских учреждений и службы скорой помощи, горячих телефонных линий, привлечения студентов, волонтеров и взаимодействия с людьми старшего возраста. Нужно сделать всё возможное для защиты наших людей.

Последние десять дней в стране отмечается подъём заболеваемости. Это происходит неравномерно. Мы внимательно следим за ситуацией в российских субъектах и видим, что проблемы в них разные.

В ряде субъектов Российской Федерации настораживает рост числа госпитализаций и больных в среднетяжелом и тяжелом состоянии. Например, в Республике Тыва за неделю в два раза увеличилось количество занятых коек и практически в два с половиной раза возросло число больных средней степени тяжести.

В Ставропольском крае за неделю тяжелых пациентов стало больше на 23%, находящихся на ИВЛ – на 43%. Прошу обратить внимание на необходимость раннего выявления заболевания и своевременного начала лечения.

К сожалению, не все регионы обеспечивают установленный уровень тестирования на новую коронавирусную инфекцию. За прошедшую неделю таких – 32. Невыполнение норматива отмечается в Ставропольском крае, республиках Хакасия, Тыва, Архангельской области и некоторых других. Прошу глав регионов обратить на это внимание и обеспечить требуемый охват тестированием.

Несоблюдение этого условия может повлечь недо выявления больных и искажение реальной ситуации. Хотя, например, в той же Республике Хакасия и Архангельской области даже при низком уровне тестирования рост заболеваемости больше, чем в среднем по стране.

Значительный подъём заболеваемости с превышением среднероссийских показателей регистрируется также в Санкт-Петербурге и ещё 11 регионах.

Необходимо принять дополнительные меры по предотвращению распространения инфекции и обеспечить запас лекарств как в амбулаторном, так и в стационарном звене.

Надо уделять внимание и работе с обращениями граждан и оперативно на них реагировать. Например, в Санкт-Петербурге из почти 1,5 тыс. обращений по проблемам вакцинации или лечения от коронавируса более четверти не рассмотрены в срок.

Правительством по поручению Президента разработан план дополнительных мероприятий, которые должны помочь подготовить наше здравоохранение к возможному более резкому увеличению числа больных.

План действий состоит из нескольких основных блоков. Хотел бы остановиться на некоторых принципиальных аспектах, которые надо обсудить.

Прежде всего речь идёт о готовности инфраструктуры здравоохранения по всей России. Для этого необходимо оценить уже имеющиеся мощности, медицинские кадры, наличие лекарственных препаратов, кислорода и средств индивидуальной защиты.

Самое важное – подготовить первичное звено. Особенности нового штамма таковы, что именно на амбулаторную сеть придётся самая серьёзная нагрузка.

Поэтому большая часть мероприятий плана касается этих медицинских организаций и их работы в условиях резкого прироста заболеваемости. Предусмотрим выделение регионам дополнительно 5 млрд

Участники заседания

PDF
181Kb

Список участников заседания президиума Координационного совета при Правительстве по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции, 18 января 2022 года

PDF
193Kb

Список представителей субъектов России, принимающих участие в заседании Координационного совета при Правительстве по борьбе с распространением новой коронавирусной инфекции, 18 января 2022 года

рублей на лекарства. Часть препаратов закупим централизованно, направив на это ещё 15 млрд рублей. Прошу Министерство здравоохранения и Министерство финансов внести проекты распоряжений на предстоящее заседание Правительства.

Переориентация поликлиник на приём больных с новой коронавирусной инфекцией позволит выделить средства для оплаты возникающих расходов первичного звена. Однако этого недостаточно, поэтому предусмотрим дополнительное финансирование для поддержки системы ОМС.

Коллеги, прошу взять этот вопрос на личный контроль. Успех борьбы с инфекцией на данном этапе зависит от обеспечения бесперебойной работы системы обязательного медицинского страхования и первичного звена. Это ответственность региональных властей.

Важное значение по-прежнему имеет профилактика и диагностика ковида. Нужно увеличить объёмы тестирования. В условиях ухудшения ситуации необходимо нарастить производство тест-систем и исследования самого возбудителя, чтобы точно понять, с какими штаммами мы сталкиваемся чаще всего. А также – повысить поставки в регионы экспресс-тестов. Для этого выделим средства из резервного фонда на проведение секвенирования и обеспечение экспресс-тестами в первом полугодии текущего года.

Одновременно надо усилить контроль за соблюдением санитарных требований в местах массового скопления людей.

Теперь что касается региональных кол-центров, которые были введены в позапрошлом году и куда могут позвонить граждане. Операторы этих центров помогают снизить нагрузку на регистратуры поликлиник, оперативно проконсультировать человека. Если вопрос на горячей линии 122 не смогли решить, то обращение должно быть переадресовано на медицинскую организацию.

Мы усиливаем и расширяем деятельность кол-центров. В регионах уже работают виртуальные АТС. Если видите, что действующих ресурсов недостаточно (а их сейчас достаточно, потому что примерно 1000 номеров ещё свободных), то федеральный центр поможет развернуть дополнительные мощности. Средства на это предусмотрены. В регионы на такие цели направлены субсидии в размере 700 млн рублей.

Крайне важно, чтобы кол-центры были укомплектованы специалистами. Это касается и тех сотрудников, которые помогают разгрузить регистратуры медицинских учреждений, обеспечить маршрутизацию заболевших, и тех, кто консультирует амбулаторных пациентов, сопровождает их во время лечения.

С учётом роста количества звонков надо привлечь к работе на горячие линии студентов медицинских вузов и колледжей, оплатив их деятельность. На эти цели будем выделять не менее 300 млн рублей ежемесячно.

Хочу напомнить главам субъектов Российской Федерации: бесперебойная работа горячих линий – это ваша прямая ответственность. Безусловно, федеральный центр продолжит поддерживать вас по этому направлению, и, конечно, всё, что необходимо, будет сделано по федеральной части, но вам нужно держать этот вопрос на постоянном контроле. Пожалуйста, лично проверяйте, чтобы на горячие линии всегда можно было дозвониться и людям не приходилось ждать. Мы должны встретить пик заболеваемости, когда он наступит, в полной готовности. Нужно обеспечить полноценную работу всех систем. Сейчас это самое важное.

Михаил Альбертович (*обращаясь к М. Мурашко*), держите на контроле всю медицинскую логистику кол-центров. Особое внимание прошу уделить обеспечению их кадрами.

Обращаюсь к работодателям. Чтобы помочь нашим врачам и снизить нагрузку на медицинские учреждения, там, где это возможно и не мешает производственному процессу, надо перевести персонал на дистанционную работу. В первую очередь это касается граждан старшего возраста и людей, которые страдают хроническими заболеваниями.

Кроме того, прошу работодателей обратить внимание на необходимость тестирования сотрудников, которые не перешли на удалённый режим. И нужно создать максимально безопасные условия на рабочих местах.

Реализация плана – большая и ответственная задача. Важно, чтобы все его мероприятия были выполнены в полном объёме и с учётом складывающейся ситуации. Такие вопросы требуют особого внимания, постоянного взаимодействия с регионами. Поэтому мы организовали специальную оперативную рабочую группу, которую станет курировать Татьяна Алексеевна Голикова. Эта группа будет постоянно, в круглосуточном режиме на связи с субъектами Российской Федерации и всеми заинтересованными органами и организациями. При выявлении каких-то сложностей решения будут приниматься незамедлительно.

Татьяна Алексеевна (*обращаясь к Т.Голиковой*), прошу разработать проект регламента деятельности оперативной группы, сформировать показатели и данные, которые будут нужны, с учётом уже имеющихся информационных ресурсов.

Татьяна Алексеевна, прошу Вас рассказать подробнее о ситуации с коронавирусом и планируемых мерах. Пожалуйста, Вам слово.

Т.Голикова: Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

В продолжение того, что уже было Вами сказано, отмечу, что на 18 января, то есть на сегодняшний день, в структуре заболеваемости на территории Российской Федерации 60% приходится на штамм «Дельта» и 40% – уже на штамм «Омикрон» и некоторые другие, не доминирующие варианты.

Доминирование «Омикрона» сегодня фиксируется в столичных регионах – это в первую очередь Москва, Московская область и Санкт-Петербург, но рост заболеваемости по итогам второй недели нового года отмечается в 67 регионах страны.

Регионы, где «Омикрон» ещё не занимает доминирующее положение, как Вы уже отметили, должны использовать имеющееся в запасе время для принятия необходимых мер, на подготовку медицинских организаций и всей необходимой для организации работы инфраструктуры.

Мы внимательно следим за ситуацией с распространением штамма «Омикрон» в мире. Исходя из доступной информации на вчерашний день, за последние четыре недели число подтверждённых случаев в мире увеличилось в 11,2 раза, что свидетельствует об очень высокой контагиозности возбудителя, с одной стороны, и повышении лабораторных возможностей стран, с другой стороны.

По состоянию на утро сегодняшнего дня по результатам секвенирования в Российской Федерации выявлено 1682 случая вируса «Омикрон», но мы понимаем, что таких случаев уже значительно больше, так как не все они подвергаются секвенированию. Но результаты секвенирования позволяют нам прогнозировать ситуацию с дальнейшим распространением вируса и, в частности, какие регионы будут охвачены этим вирусом в ближайшее время.

Случаи этого вируса на сегодняшнее утро уже зарегистрированы практически в половине регионов страны, таких – 42. При этом за последние шесть месяцев за пределы Российской Федерации не выезжали более 70% заболевших. Это свидетельствует уже о том, что «Омикрон» активно развивается внутри страны.

На основе исследований, которые сегодня проводятся институтами Роспотребнадзора и Министерства здравоохранения, по клиническим формам течения заболевания мы видим, что на острые респираторно-вирусные инфекции приходится 54,5%, на внебольничные пневмонии – 4,1%, на бессимптомную форму течения заболевания – 41,4%.

Из числа заболевших, пробы которых прошли секвенирование, имеют полный курс вакцинации 27,9%, однократно привиты – 3,2%, не привиты – 68,9%, ранее переболели или были вакцинированы (или одновременно переболели и вакцинированы) – 4,6%.

Опыт наших коллег из-за рубежа говорит в пользу прохождения повторной вакцинации, чтобы защитить себя от тяжёлого течения заболевания.

При этом, обмениваясь информацией с коллегами из-за рубежа, ожидаем, что вектор изменения вируса будет направлен в сторону снижения его патогенности и повышения контагиозности. Тем не менее международные данные свидетельствуют, в частности данные американских коллег, что увеличивается заболеваемость «Омикроном» у детей. Их доля увеличивается до 15%, и преимущественно это дети раннего возраста – от двух до пяти лет, с поражением верхних дыхательных путей и бронхов.

На вчерашний день под медицинским наблюдением в Российской Федерации находилось 495,4 тысячи человек. За неделю их число возросло на 2,9%. Но стационарное лечение получают только 22% из них. Число стационарных больных за неделю снизилось на 4,6%.

На вчерашний день развёрнуто 158,6 тыс. ковидных коек, из них занято 69%. Уровень коллективного иммунитета на сегодняшнее утро в Российской Федерации составляет 63,9%. Число регионов, которые достигли 80%, по-прежнему четыре – это Севастополь, Санкт-Петербург, Республика Карелия и Чукотский автономный округ.

Как Вы уже говорили, Михаил Владимирович, и в том числе исходя из информации от наших коллег из-за рубежа, основная нагрузка подъёма заболеваемости будет приходиться на амбулаторную сеть. Поэтому уже сейчас необходимо обеспечить медицинских работников первичного звена средствами индивидуальной защиты, провести обучение медицинского персонала правилам санитарно-эпидемиологического режима при посещении пациентов, которые являются заражёнными ковидом, организовать в амбулаторно-поликлинических учреждениях отдельные зоны для приёма пациентов с новой коронавирусной инфекцией или подозрением на неё и, конечно, установить графики дежурств врачей и медицинского персонала.

Необходимо расширить применение телемедицинских технологий, и это есть у нас в соответствующих мероприятиях плана, а также привлекать по решению региона немедицинских работников на доставку соответствующих лекарственных препаратов под контролем Росздравнадзора.

Ещё один важный аспект плана. Как и в других странах, мы оптимизируем подходы к карантину и лабораторному исследованию граждан, в том числе сокращаем сроки карантина до семи дней, а также делаем ещё ряд изменений, которые в ближайшее время будут приняты постановлениями Главного санитарного врача России. При этом мы будем наблюдать внимательно за ситуацией и, если потребуются дальнейшая корректировка сроков, будем это осуществлять.

Как я уже сказала, в связи с высокой контагиозностью «Омикрона» мы, и в плане это предусмотрено, вынуждены вернуться в период подъёма заболеваемости к переводу домов-интернатов в закрытый режим работы со сменным двухнедельным режимом работы персонала.

С участием волонтеров, штабов мы вместе в регионах организуем горячие линии помощи на дому, включая доставку продуктов, лекарственных препаратов, работу кол-центров, а также помощь первичному звену здравоохранения. Поэтому очень прошу руководителей регионов оказать всяческое содействие региональным штабам «Мы вместе» и привлекать наших коллег к работе.

Кроме того, планом предусматривается использовать технологии заочного оформления листов нетрудоспособности и беззаявительное продление ранее назначенных мер поддержки на период подъёма заболеваемости.

Вы помните, что все эти технологии мы использовали в период первой волны и позже, они показали свою эффективность.

Уважаемый Михаил Владимирович!

Все проекты нормативных актов, которые нужны для реализации мероприятий плана, все федеральные органы должны внести в Правительство, где это решение Правительства, и принять свои приказы, где это их компетенция, – в очень короткое время, для того чтобы мы имели возможность реализовать большую часть, уже начиная со следующей недели.

Что касается финансовых вопросов, особенно лекарственного обеспечения, о котором Вы уже упомянули, было бы важно и нужно это рассмотреть на ближайшем заседании Правительства.

М.Мишустин: Мы так и сделаем. Спасибо, Татьяна Алексеевна.

Как я уже говорил, мы планируем усилить работу кол-центров. Прошу Дмитрия Николаевича Чернышенко рассказать подробнее, как сейчас налажена их деятельность и какие меры планируется принять, чтобы они стали при необходимости более эффективными.

Пожалуйста, Вам слово, Дмитрий Николаевич.

Д.Чернышенко: Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

Служба 122, напомним, была создана по прямому поручению Президента ещё в ноябре 2020 года. С тех пор мы постоянно следим за работой этой службы в ежедневном режиме. В преддверии ухудшения эпидемиологической ситуации в стране в прошлую пятницу в Координационном центре Правительства по Вашему поручению было проведено совещание с участием всех регионов, перед которыми была поставлена задача мобилизации этой службы в связи с возможно кратным увеличением количества звонков граждан.

С 15 по 17 января были проведены стресс-тестирования этих кол-центров во всех субъектах с целью выявить возможные проблемы в их работе и при необходимости запросить помощь. Была единомоментно обеспечена многократная нагрузка на систему. Для этого было задействовано более 15 тысяч штатных сотрудников «Ростелекома», которые одновременно позвонили на номер 122 по всей стране. Они проверяли успешный дозвон до оператора в течение временного норматива (это меньше двух минут) и правильную маршрутизацию вызовов граждан.

Какие результаты? Мы понимаем, что это, конечно, было нагрузочное стресс-тестирование, тем не менее оно подтвердило недостаточную укомплектованность сотрудниками регистратур медучреждений и операторами региональных кол-центров. Доля неотвеченных звонков с нормативным временем ожидания соединения не должна была превышать 5%, то есть потери – 5%. В данный показатель уложились только шесть субъектов, они сейчас уже готовы к «омикроновской», возможно самой пиковой нагрузке – это Тульская область, Республика Тыва, Ульяновская область, Курганская область, Республика Мордовия и Еврейская автономная область. В 21 субъекте более половины звонков не были приняты операторами за нормативный срок в две минуты.

Отмечу, что регионы, которые активно используют искусственный интеллект и современные технологии, добиваются, как правило, лучших показателей по приёму звонков и могут обходиться меньшим числом физически присутствующих операторов в кол-центрах. По состоянию на сегодня 52 региона внедрили такую технологию и начинают её использовать.

Михаил Владимирович, как Вы отметили, субъектам уже доведены субсидии в объёме 700 млн рублей в прошлом году на приведение системы 122 в нормативное техническое состояние. Минцифры довело до регионов технические требования по расходованию средств этой субсидии, а также методику мониторинга работы кол-центров в регионах.

Мы попросили коллег из ОНФ предоставлять данные о работе службы 122 в регионах не раз в месяц, как было ранее, а еженедельно. Они согласились, и у нас будет дополнительная информация, помимо обратной связи, которую мы получаем от граждан через ЕПГУ по всей стране. Мы проверили: все системы сбора информации продолжают работать в штатном режиме.

В Координационном центре Правительства круглосуточно собирается вся актуальная информация о работе кол-центров, она анализируется. В этой работе мы опираемся на руководителей цифровой трансформации в субъектах.

Уважаемый Михаил Владимирович! Считаю, что нам нужны нормативы под новую ситуацию с «Омикроном», так как нормативы, которые были под «Дельту», мы считаем, недостаточны, как показало

стресс-тестирование. Прошу Минздрав и Минцифры подготовить и направить в кратчайший срок, буквально до 19 января, в субъекты новые нормативы по количеству сотрудников регистратур и операторов кол-центров, которые будут иметь медицинскую подготовку, в том числе студентов старших курсов мединституты. Тем более что решением Правительства организована, как Вы сказали, удалённая выдача электронного листка нетрудоспособности. Прорабатывается также возможность его закрытия без визита в поликлинику.

Прошу рекомендовать субъектам в недельный срок при участии Минздрава обеспечить и контакт-центры, и регистратуры персоналом, задействованным в работе единой службы, имеющим медицинскую подготовку. Уже проработано с Минздравом и Минфином решение по финансированию работы студентов-медиков на ближайшие два месяца – как Вы сказали, это 300 млн в месяц, то есть в пределах 600 млн рублей.

Рассчитываю, что за неделю ситуация с укомплектованностью кол-центров во всех субъектах улучшится, а значит, гражданам будет легче, проще дозвониться и своевременно получить качественную медицинскую помощь или консультацию.

М.Мишустин: Спасибо, Дмитрий Николаевич.

У меня просьба и поручение. Обращаюсь к главам субъектов Российской Федерации и к Вам, Дмитрий Николаевич. Необходимо наладить ежедневный мониторинг по дозвону в кол-центры по номеру 122 в каждом регионе. Если губернаторы, руководители субъектов Российской Федерации возьмут это на личный контроль, то, поверьте, ситуация сразу исправится.

Здесь одна часть техническая – инфраструктура, всё это будет сделано. Но именно дозвон и качественно работающий персонал, то есть люди, которые будут на той стороне, – это очень важный элемент.

Поэтому, Дмитрий Николаевич, организуйте, пожалуйста, совместно с Минздравом ежедневный мониторинг именно по времени дозвона и докладывайте мне лично. Ситуация в стране непростая, и, конечно, все центры должны работать без сбоев. Контролируйте это.

Первой на распространение нового штамма отреагировала Москва. Она столкнулась с ростом заболеваемости раньше других субъектов. Хочу попросить выступить Сергея Семёновича Собянина. Какова ситуация в городе сейчас? Какой опыт наработали? И что нужно учесть другим регионам страны?

Пожалуйста, Сергей Семёнович.

С.Собянин: Уважаемый Михаил Владимирович! Уважаемые коллеги!

Как правильно Вы, Михаил Владимирович, и Татьяна Алексеевна сказали, «Омикрон» уже доминирует в таких субъектах, как Москва, Московская область и, наверное, Санкт-Петербург. По крайней мере, та информация по секвенированию, которая у нас есть, говорит о динамичном распространении «Омикрона», увеличении в арифметической прогрессии его доли среди заболевших.

Одновременно с ростом доли «Омикрона» растёт и количество заболеваний. На прошлой неделе оно выросло в два раза, и на этой неделе снова в два раза вырастет – скорее всего, в такой динамике будут происходить события. Сколько недель этот рост будет продолжаться, покажет практика. Пока в европейских городах заболеваемость растёт как минимум месяц в такой динамике. Это говорит о сложности вызовов и проблем, с которыми мы столкнёмся и уже столкнулись.

Абсолютно правильно был сделан вывод о том, что тяжесть заболеваний при «Омикроне» меньше. Мы видим, что, несмотря на удвоение количества заболевших, количество госпитализаций за прошлую неделю и понедельник практически не выросло. Это, конечно, положительная история. Тем не менее мы понимаем, что госпитализации всё равно будут расти с кратным увеличением количества заболевших «Омикроном».

Какие проблемы мы видим, связанные с таким количеством заболевших? Вы абсолютно правильно сказали о работе кол-центров, причём это и служба 122, и регистратуры, – связанной с социальной поддержкой

граждан. Могу привести цифры. У нас каналов связи в службе 122 на той неделе было 3 тыс., сейчас работает 4 тыс. До конца недели их будет 6 тыс., на следующей неделе – 12 тыс. Соответственно, будет пропорционально вырастать и количество операторов.

Должен сказать, что вот так просто взять и решить эту проблему в статическом варианте не получится. Это динамическая ситуация. Вы сегодня решили эту проблему, завтра её надо заново решать, удваивая мощности, послезавтра снова удваивать, для того чтобы эта система работала.

Поэтому абсолютно правильно, Михаил Владимирович, Вы поручили постоянно уделять этому внимание и наращивать мощности кол-центров. Это связано и с технической составляющей каналов связи. Спасибо, по Вашему поручению Минцифры вчера операторам такое поручение тоже дало, для того чтобы они оперативно наращивали каналы связи. Естественно, необходимо наращивать и количество кол-центров и операторов.

Кол-центр – это, собственно, такой распределительный узел, который распределяет граждан и информирует их, куда обращаться и как себя вести, но основной канал, куда перераспределяются звонящие на 122, – это поликлиники. И мы видим, что только за последнюю неделю количество обращений в поликлиники удвоилось. На этой неделе это удвоение, я думаю, ещё раз удвоится.

Как это будет на следующей неделе, покажет опять же практика, но очевидно, что нагрузка на поликлиники будет просто колоссальной. Поэтому большинство терапевтических служб будут переводиться в систему дежурных врачей для приёма пациентов с ОРВИ и ковидом, для того чтобы снизить время ожидания, своевременно оказать медицинскую помощь и принять пациентов.

Необходимо поручить сетевым операторам обеспечивать наличие в аптеках соответствующих лекарств, потому что обращения в аптеки тоже нарастают, это мы видели в предыдущие волны. В эту волну это будет ещё более ярко выражено.

Совершенно правильно было сказано о том, что необходимо упростить открытие больничных листов и заочное их закрытие, чтобы граждане закрывали больничные листы без прихода в поликлинику, чтобы они не наращивали и без того большие потоки и не загружали участковых врачей. Это тоже очень важно.

Понятно, что это кратковременная ситуация и она не может так долго продолжаться, тем не менее в этот период, в пиковый период, это необходимо сделать.

По поводу ограничений, связанных с пандемией. Мы продлим сегодня, и я такой указ подписал, ограничения, связанные с дистанционной работой не менее 30% работников. Также рекомендуем работодателям, где это возможно, перевести большее количество работающих на дистанционку, максимально большое, чтобы снизить потоки граждан в общественном транспорте и контакты.

Помимо этого, продлеваем также режим самоизоляции для пожилых людей. Это тоже очень важно, потому что мы сегодня имеем тяжесть заболевания в основном у активной части населения, которая передвигалась в праздничные дни, была в туристических поездках и так далее. Когда заболеваемость дойдёт до группы пожилых людей, возможно, тяжесть заболевания мы увидим другую. Поэтому очень важно беречься гражданам из групп риска. Мне кажется, что такой режим надо уже вводить повсеместно.

Другие ограничения мы будем планировать, только исходя из ситуации с перегрузкой медицинской системы. До тех пор, пока она справляется, на мой взгляд, каких-то дополнительных мер можно не вводить, ограничиваясь теми, которые уже приняты, и, конечно, соблюдением требований Роспотребнадзора.

Будем информировать Вас, Михаил Владимирович, и коллег о развитии ситуации. Вы абсолютно правильно сказали, что мы первые сталкиваемся с этой проблемой, первые, что называется, набьём шишек, проблему увидим в полной мере и, конечно, будем делиться с коллегами опытом.

М.Мишустин: Спасибо, Сергей Семёнович.

Безусловно, нужно время, чтобы понять, насколько опасен новый штамм, как он поведёт себя. Но самое главное, что признают все специалисты в мире, – это вовремя вакцинироваться и своевременно сделать повторную прививку, чтобы не допустить тяжёлого течения болезни.

Прошу все регионы и всех граждан обратить на это особое внимание. Пройти вакцинацию и защитить себя и своих близких.

О результатах сегодняшнего совещания будет доложено Президенту Российской Федерации, и мы ещё раз оценим все принятые меры и посмотрим, есть ли необходимость сделать что-то ещё.

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, Дмитрий Николаевич Чернышенко, Татьяна Алексеевна Голикова.