

## COVID-19

Московская область

СТРАТЕГИЯ | Экстренные меры по борьбе с новым коронавирусом

В условиях ПАНДЕМИИ власти вынуждены ОПЕРАТИВНО решать вопросы, готовых ответов на которые не существует. Московская область, оказавшаяся на втором месте в стране по РАСПРОСТРАНЕНИЮ COVID-19, не исключение.

## Противовирусные средства



Фото: Reuters

ИРИНА РЕЗНИК

Режим повышенной готовности в связи с началом эпидемии COVID-19 в России ввели в Подмосковье 13 марта. Тогда же началась подготовка к ра-

боте в новых условиях системы здравоохранения и всего жизнеобеспечения региона. Московская область второй месяц подряд входит в число лидеров еженедельного рейтинга регионов по эффективности борьбы с коронавирусной инфекцией и ее по-

следствиями, подготовленного Экспертным институтом социальных исследований (ЭИСИ). «Мы проводим ежедневный мониторинг наиболее интересных управленческих решений, — говорит руководитель департамента региональных программ ЭИСИ Дарья Кисли-

цина. — Московская область каждый раз попадает в наши еженедельные рейтинги лучших практик, причем по разным направлениям. Это один из примеров системной и комплексной борьбы с коронави

→ 2

## Стратегия

1 русной инфекцией, которая включает и создание инфраструктуры, и профилактические и ограничительные меры, и поддержку медработников и населения».

## ВСЕОБЩАЯ МОБИЛИЗАЦИЯ

Для противостояния COVID-19 властям Подмосковья пришлось изыскивать дополнительные ресурсы. В регионе, где постоянно проживают 7,7 млн человек (с учетом дачников — почти 10 млн), для лечения инфицированных больных работают 62 клиники, из них 40 стационаров было перепрофилировано. Несколько роддомов перестроились на прием рожениц с положительным результатом теста на коронавирус. Всего в короткие сроки было создано более 15 тыс. инфекционных койко-мест, из них более половины (8,6 тыс.) — с подведенным кислородом. В больничных корпусах оборудованы шлюзы, разделяющие «грязную» и «чистую» зоны, в приемных отделениях организованы фильтр-блоки, смонтированы отдельные вентиляционные шахты, системы подачи медицинских газов. Оперативно проведены закупки оборудования для проведения респираторной поддержки, интенсивной терапии и реанимации.

На сегодняшний день, по данным регионального Минздрава, в борьбе с COVID-19 задействовано более 25 тыс. медработников. Поскольку лечение коронавирусных пациентов требует специфических навыков оказания неотложной помощи, на базе Клинического института имени М.Ф. Владимирского организованы специальные курсы.

Практически в пять раз увеличился объем тестирования на коронавирус после открытия лабораторий в областных учреждениях. По словам министра здравоохранения Московской области Светланы Стригунковой, область планирует закупить еще около 1 млн тестов двух видов. На 19 мая в регионе, по данным пресс-службы Минздрава, уже проведено более 380 тыс. тестов (123,5 на 100 тыс. населения), ежедневно в области проводится более 12 тыс. тестов методом ПЦР и более 5 тыс. тестов на антитела к вирусу.

К борьбе с пандемией подключились и производственные предприятия Подмосковья: увеличены объемы производства дезинфицирующих средств, медицинских масок и защитных экранов.

Резиденты особой экономической зоны «Дубна» запустили новые исследования в сферах медицинских и биотехнологий, увеличили мощности для выпуска медоборудования, медикаментов, систем для взятия, хранения и транспортировки биоматериалов. Безвозмездную помощь системе здравоохранения области (от дезинфицирующих средств и средств индивидуальной защиты (СИЗ) до бытовых приборов и мебели) оказывают расположенные на ее территории фармацевтические и другие компании.

Всего на борьбу с эпидемией в Московской области уже выделено 27 млрд руб. (см. **Вирусный бюджет**).

## ЧЕЛОВЕЧЕСКИЙ РЕСУРС

В апреле среднесуточная госпитализация больных с вирусными пневмониями составила 430 человек, в начале мая этот показатель вырос до 600–750 человек в сутки. К середине месяца, по данным Минздрава, на стационарном лечении находились 9 тыс. человек. Пополнить резерв инфекционных коек удалось благодаря крупным госпиталям, развернутым в выставочном центре «Крокус Экспо» в Красногорске и в парке «Патриот» в Кубинке.

Например, красногорский временный госпиталь, организованный в кратчайшие сроки по поручению губернатора, рассчитан на 1040 коек. Сейчас в нем на лечении находятся порядка 350 пациентов.

В нем размещено 120 реанимационных коек, оснащенных аппаратами искусственной вентиляции легких, мониторами, следящими за температурой, пульсом, давлением, сатурацией пациента, медицинскими аспираторами, шприцевыми насосами и четырехсекционными кроватями. Для оперативного лечения пациентов также развернута клинично-диагностическая лаборатория, работающая в круглосуточном режиме, отделение бронхо- и гастроскопии.

В инфекционном стационаре в настоящее время работают 110 врачей и 176 работников среднего медперсонала. Поиск специалистов продолжается. Все медицинские сооплачены обеспечены бесплатным горячим питанием, им также предоставлено проживание в гостинице.

Другой госпиталь — в парке «Патриот» — рассчитан на 1420 коек.

Несмотря на временный статус этих госпиталей, в них

есть вся необходимая инфраструктура и оборудование. По словам руководителя инфекционного центра «Патриот», заместителя главврача Одинцовской облбольницы Дмитрия Айзикова, Министерство обороны РФ в помощь Подмосковью направило 630 медиков.

По данным областного Минздрава, в больницах и на скорой помощи работают 120 ординаторов медицинских вузов, имеющих первичную аккредитацию по терапии. После прохождения необходимого обучения вышли на работу в стационарные отделения 280 студентов старших курсов областных медицинских колледжей.

Помогают бороться с эпидемией и медики из других регионов. «Мы ищем врачей везде, где они свободны. Пожалуйста, приезжайте!» — обратился ранее к медикам губернатор области Андрей Воробьев, добавив, что с учетом федеральной и региональной доплат сегодня врач в стационаре получает зарплату порядка 250 тыс. руб., в поликлинике — 150 тыс. руб. На середину мая, по данным Минздрава области, в инфекционные больницы Подмосковья на работу с обеспечением бесплатного жилья и питания было принято свыше 70 врачей и более 90 человек среднего и младшего медперсонала.

Значительно возросла нагрузка на службу скорой медицинской помощи. По данным Минздрава, на пике эпидемии в конце апреля число вызовов скорой и неотложной помощи составило около 15 тыс. в сутки — вдвое больше, чем в обычное время. Усложнилась и маршрутизация больных из-за перепрофилирования стационаров.

Для работы в бригадах скорой помощи привлечены врачи из поликлиник, в том числе буквально круглосуточно. К счастью, врачи обеспечены всеми средствами индивидуальной защиты. Но финансирование дополнительных выплат персоналу проходит тройной контроль, с чем могут быть связаны некоторые задержки. Однако все надбавки медики получают в полном объеме.

Сегодня нагрузка на врачей колоссальная. Аппарат КТ-диагностики работает буквально круглосуточно. К счастью, врачи обеспечены всеми средствами индивидуальной защиты. Но финансирование дополнительных выплат персоналу проходит тройной контроль, с чем могут быть связаны некоторые задержки. Однако все надбавки медики получают в полном объеме.

## ВИРУСНЫЙ БЮДЖЕТ

Всего на борьбу с эпидемией выделено 27 млрд руб. Из них:

— на закупку средств индивидуальной защиты для медиков — около 500 млн руб.;

— на приобретение аппаратов искусственной вентиляции легких (ИВЛ) — около 46 млн руб.;

Отмечу, что сегодня все пациенты обеспечены кислородом и лекарствами. В терапии, в частности, используются патогенетические препараты, которые снижают чрезмерную реактивность организма и атаку иммунной системы на собственные органы.

Мы стараемся госпитализировать и держать дольше в стационаре всех пациентов с COVID-19, чтобы предотвратить дальнейшее распространение вируса. С этой целью, в частности, организованы стационары под так называемые легкие койки, куда госпитализируют выздоравливающих больных после курса интенсивной терапии на долечивание. Завершение динамического лечения и клиническое улучшение не всегда говорят о прекращении распространения вируса. Самоизоляция, соблюдение дистанции и другие ограничения для граждан остаются наиболее действенными мерами в борьбе с распространением вируса.

Значительно возросла нагрузка на службу скорой медицинской помощи. По данным Минздрава, на пике эпидемии в конце апреля число вызовов скорой и неотложной помощи составило около 15 тыс. в сутки — вдвое больше, чем в обычное время. Усложнилась и маршрутизация больных из-за перепрофилирования стационаров.

Для работы в бригадах скорой помощи привлечены врачи из поликлиник, в том числе буквально круглосуточно. К счастью, врачи обеспечены всеми средствами индивидуальной защиты. Но финансирование дополнительных выплат персоналу проходит тройной контроль, с чем могут быть связаны некоторые задержки. Однако все надбавки медики получают в полном объеме.

— на ремонт перепрофилированных медузведений — свыше 1 млрд руб.;

— на создание резерва лекарств для пациентов с коронавирусом — более 599 млн руб.

Дополнительно предусмотрено выделить почти 17 млрд руб. на выплату зарплат медработникам и доплат тем, кто работает с пациентами с COVID-19. ❑

## Стратегия

>25  
Тыс.

медработников задействовано сегодня в Подмосковье в борьбе с коронавирусом

## ФИНАНСОВАЯ ПОДДЕРЖКА

Самая большая нагрузка в эти дни легла на плечи врачей, медсестер и санитаров, вынужденных работать в тяжелых условиях с риском для жизни и здоровья. По словам Светланы Стригунковой, с начала эпидемии заболели 9% работающих с COVID-19 медиков — почти 2 тыс. человек. Но ситуация с СИЗ строго контролируется, обеспечивается как минимум месячный запас защитных костюмов, респираторов, бахил и очков. Чтобы обезопасить семьи от заражения, медикам было предоставлено бесплатное жилье в санаториях и гостиницах, бесплатные проезд и питание. В перевозке врачей сейчас задействовано более 300 автобусов «Мострансавто», и их число будет увеличено.



КОНСТАНТИН СОБОЛЕВ

главный врач Красногорской городской больницы №1

фото: пресс-служба

Во временном госпитале в «Крокус Экспо», организованном специально для лечения пациентов с COVID-19, сформированы комплексные бригады специалистов: пациентов консультируют врачи-терапевты, инфекционисты, пульмонологи. При необходимости наши врачи также могут получить онлайн-консультацию специалистов областного и федерального медицинских центров.

В период пандемии нашей приоритетной задачей стало обеспечение медицинского персонала, работающего с инфицированными пациентами, всеми возможными средствами защиты — комбинезонами, костюмами, респираторами, полнолицевыми масками с комплектом сменных фильтров, защитными очками, шапочками.

Врачи, средний и младший медицинский персонал имеют все необходимое, дефицита нет, мы четко контролируем наши складские запасы. Сотрудникам оказываются и финансовая поддержка. За работу непосредственно с пациентами с коронавирусной инфекцией в соответствии с постановлениями правительства РФ и правительства Московской области врачам помимо заработной платы предусмотрены региональные и федеральные выплаты.

С апреля по июнь 2020-го для медиков, работающих с COVID-19, предусмотрены надбавки из федерального бюджета: 80 тыс. руб. для врачей, 50 тыс. руб. для фельдшеров, медсестер и врачей скорой помощи, 25 тыс. руб. для младшего медперсонала и водителей скорой помощи.

Дополнительно к этому назначается прибавка к зарплате и из бюджета Московской области: 50 тыс. руб. в месяц для врачей, для среднего медперсонала — 30 тыс. руб., для младшего — 10 тыс. руб. Кроме того, дополнительные выплаты из областного бюджета получат водители скорой помощи (по 15 тыс. руб.), буфетчицы, администраторы и другие сотрудники инфекционных учреждений (по 10 тыс. руб.). «Без специалистов мы не сможем победить в этой войне. И готовы сделать все, чтобы создать лучшие условия для работы», — написал в своем блоге губернатор Подмосковья.

## ЦИФРОВОЕ ЛЕЧЕНИЕ

Минздрав Подмосковья запустил сайт covid.mz.mosreg, посвященный профилактике коронавирусной инфекции. На информационной странице можно получить сведения о самом вирусе и мерах, которые принимают власти для недопущения распространения инфекции.

Кроме того, с начала апреля 19 медузведений области подключены к телемедицинским консультациям «врач — пациент». Онлайн-консультации доступны не только пациентам с COVID-19. Консультацию можно получить, воспользовавшись порталом «Госуслуги». Также на время сложной эпидемической обстановки запущен сервис онлайн-консультаций ведущих перинатальных центров для беременных.

Для контроля состояния более 20 тыс. пациентов, которые лечатся дома, в ведомстве создали программу-автотест, которая обслуживает пациентов. При наличии ЖЖХ. Из-за продолжительной температуры выше 38 градусов, большого автоматического переключения на службы скорой помощи или вызова врача на дом. Все, кто лечится дома, учтены в информационной системе поликлиники, необходимые лекарства они получают на дом бесплатно, утверждают в ведомстве.

Для тех, кому необходимо оформить инвалидность в бюро медико-социальной экспертизы по Московской области, до 1 октября можно будет сделать это без личного присутствия. Оформленная ранее инвалидность автоматически продлевается на шесть месяцев.

## ВСПОМОГАТЕЛЬНЫЕ МЕРЫ

Действия, направленные на борьбу с COVID-19, связаны не только с медицинской помощью. С самого начала периода повышенной готовности в Подмосковье проводится тотальная дезинфекция общественного транспорта. Управляющие организации области ежедневно проводят дезинфекцию подъездов многоквартирных домов. Для передвижения на любом

виде транспорта были введены цифровые пропуска. Кроме того, с 12 мая в регионе действует масочный режим — в частности, в общественном транспорте и магазинах наличие маски и одноразовых перчаток обязательно. По данным властей, дефицита масок в области нет: сеть государственных аптек Подмосковья заключила контракт на поставку более 1 млн медицинских масок напрямую с производителями, что позволяет сохранять доступные цены. Чиновники утверждают, что для граждан старше 65 лет маски доступны по цене 11 руб.

Предусмотрены и другие меры поддержки жителей региона. Так, на время вынужденных каникул семьи льготных категорий с детьми-школьниками вместо бесплатного питания в школах получают продуктовые наборы. Работающим гражданам в возрасте 65 лет и старше, а также имеющим хронические заболевания в период нахождения на карантине оплачивается больничных.

В регионе также действуют меры федеральной поддержки — в частности, выплата денежных пособий для семей с детьми. Региональные меры поддержки включают в себя надбавку сотрудникам центров занятости и социальным работникам (10 тыс. руб.). Кроме того, люди, которые потеряли работу из-за коронавируса, могут претендовать на ежемесячную выплату до 15 тыс. руб. Еще в начале периода самоизоляции в регионе установили выплату 3 тыс. руб. для жителей старше 65 лет и граждан с хроническими заболеваниями. Помимо денежных выплат организована выдача продуктовых наборов для одиноких пожилых людей, многодетных семей и семей с грудными детьми.

До июля жители не будут платить взносы за капитальный ремонт. Кроме того, отложена на три месяца вместе с основными платежами оплата допущенных ранее просрочек. С 1 июля на три месяца замораживаются тарифы на услуги ЖКХ. Из-за продолжительной самоизоляции в Подмосковье пересмотрен график отключения горячей воды — ежегодные профилактические работы начнутся не раньше июля.

В каждом городском округе собрана команда добровольцев, которые привозят продукты, лекарства, оказывают иную поддержку незащищенным категориям граждан. Волонтеры получили право бесплатного проезда в общественном транспорте, возможность бесплатно завести автомобиль на яезде АЗС, а агрегатор «Яндекс.Такси» выделил для них 50 бесплатных поездок в день.

«Ситуация в Подмосковье контролируется. Но до полной победы над вирусом еще очень далеко, и расслабляться рано», — заявил Андрей Воробьев. ❑

## «Нужна дисциплина»



АНДРЕЙ ВОРОБЬЕВ  
губернатор Московской области

После достаточно долгого перерыва мы на основании информации от нашего Минздрава и рекомендаций Роспотребнадзора приступаем к открытию предприятий и работе на местах. Начали работать промышленные предприятия, снято с паузы строительство, скоро начнется оптовая и розничная торговля автзапчастями, откриты автосервисы, шиномонтажи, автомаойки.

Однако текущая ситуация по-прежнему непростая. Нагрузка на здравоохранение серьезная. Поэтому многие товары по-прежнему будут продаваться в дистанционном формате. Для работы должны быть введены дополнительные санитарные меры. Мы не имеем права допустить возникновения очагов распространения инфекции. Мы ни в коем случае не должны допустить ошибок. Мы должны вернуться к регулярной жизни аккуратно, с умом и осторожностью, при соблюдении всех новых стандартов: маски, перчатки, дистанция. Все это имеет определяющее значение. Это значит, что еще не будем снимать все ограничения. Нужно убедиться, что правила работают и роста заболеваемости нет.

И еще отмечу, что снятие первых ограничений, к сожалению, не значит, что отдохнут наши врачи. Поэтому от каждого из нас сейчас требуются сознательность и дисциплина, отказ от риска — ради своего здоровья и здоровья окружающих. Еще нельзя всем ходить на работу, бывать в общественных местах.

Эта болезнь коварна: она проявляется не сразу, а заразить других носитель может, когда сам не чувствует никаких симптомов. Поэтому карантин все еще нужен. И нужна дисциплина.

Обращаюсь к работодателям. Современные технологии позволяют выполнять многие задачи дистанционно. Постарайтесь придерживаться этого.

Обращаюсь к жителям. Пожалуйста, позаботьтесь о своих детях и родителях. И подумайте о врачах, на которых легла огромная нагрузка. Медработники находятся на передовой, у них особый риск заражения. ❑

>1  
млн

медицинских масок поступит в государственные аптеки Московской области по прямым договорам с производителями, что позволит сохранить доступные цены

## «МОСКОВСКАЯ ОБЛАСТЬ» (18+)

Тематическое приложение к «Ежедневной деловой газете РБК» является неотъемлемой частью спецвыпуска «Ежедневной деловой газеты РБК» от 29.05–04.06.2020. Распространяется в составе газеты. Материалы подготовлены редакцией партнерских проектов РБК+

**Рекламно-информационный проект:** Главное управление по информационной политике Московской области  
**Учредитель:** ООО «БизнесПресс»  
**Издатель:** ООО «БизнесПресс»  
**Директор ИД РБК:** Ирина Митрофанова

**Главный редактор партнерских проектов РБК+:** Наталья Кулакова  
**Редактор РБК+ «Московская область»:** Аделя Фатехова  
**Выпускающий редактор:** Андрей Уткин  
**Руководитель дизайн-департамента:** Евгения Дацко

**Дизайнеры:** Дмитрий Иванов, Сергей Пивоваров  
**Фоторедактор:** Алена Кондюрина  
**Корректоры:** Татьяна Поленова, Маргарита Тарасенко  
**И.о. главного редактора газеты:** Петр Геннадьевич Канаев

**Рекламная служба:** 8 (495) 363-11-11, доб. 1342  
**Коммерческий директор издательства РБК:** Анна Брук  
**Директор по продажам РБК+:** Евгения Карлина  
**Директор по производству:** Надежда Фомина  
**Адрес редакции:** 117393, Москва, ул. Профсоюзная, 78, стр. 1

## От первого лица

# «Возвращаться к привычной жизни мы будем постепенно»

О мерах по борьбе с коронавирусом, принимаемых в Подмосковье, рассказала министр здравоохранения **МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ СВЕТЛАНА СТРИГУНКОВА.**



Фото: пресс-служба

### Насколько система здравоохранения области оказалась готовой к пандемии?

Как мы видим, даже мировое здравоохранение не было готово к эпидемии. Никто не мог предположить, что понадобится такой большой коечный фонд. Но наша система оказалась на должном уровне: мы оперативно провели анализ коечного фонда инфекционных отделений и медицинского оборудования, включая аппараты ИВЛ. Для пациентов с подозрением на коронавирус было перепрофилировано более 40 стационаров. Сегодня коечный фонд с обязательным подводом кислорода увеличен до 8,6 тыс. Дополнительные госпитали почти на 3 тыс. коек развернуты в выставочном комплексе «Крокус» и парке «Патриот». Кроме того, нами были своевременно закуплены рекомендованные Минздравом РФ лекарственные препараты.

### Какой максимальный коечный фонд может потребоваться, по вашим прогнозам?

К концу мая планируем развернуть в общей сложности 18,5 тыс. коек для приема больных COVID-19 и с пневмониями. Уже подготовлено 15 тыс. коек. Причем важные койки с кислородом. На кислородной поддержке сейчас находятся чуть более 2 тыс. человек, так что мы имеем достаточно большой резерв — более 6 тыс. коек.

Мы также организуем стационары для долечивания пациентов — сейчас они рассчитаны примерно на 3 тыс. человек. Перевод выздоравливающих с хорошей клинической динамикой в отдельные стационары также освобождает коечный фонд интенсивной терапии для тяжелых пациентов. В целом сейчас лечение проходят 9 тыс. человек.

### Вы взаимодействуете с Москвой для борьбы с распространением инфекции?

У нас в принципе особенная ситуация, мы расположены близко к Москве, у нас тесные географические и экономические связи. Между Москвой и Подмосковьем ежедневно происходит миграция жителей. Когда стало возможно находиться в изоляции на дачах, численность региона увеличилась на четверть. На майские праздники в регион численностью 7,7 млн человек приехали еще более 2 млн. Это влияет на эпидемическую обстановку. Поэтому мы синхронно с Москвой ввели масочный режим, режим самоизоляции, организовали передвижение по цифровым пропускам. Медицинская помощь у нас оказывается вне зависимости от фактического проживания.

### Как сейчас, когда все силы брошены на борьбу с COVID-19, оказывается медицинская помощь пациентам с хроническими и тяжелыми заболеваниями?

Люди с тяжелыми болезнями нуждаются в медицинском наблюдении и оказании специализированной помощи вне зависимости от эпидемической ситуации. Поэтому мы оперативно изменили маршрутизацию пациентов: определили больницы, где будет оказываться помощь только больным коронавирусом, а где пациентам, например, с инсультами, инфарктами, гинекологическими и другими патологиями.

Просто необходимо было развести потоки пациентов с инфекционными и неинфекционными заболеваниями. Поэтому были выделены учреждения с «чистой зоной», где помощь по разным профилям оказывается пациентам без ковида. Продолжают работать региональные сосудистые центры и первичные сосудистые отделения, а также отде-

ления экстренной медицинской помощи. Кроме того, мы продолжаем оказывать экстренную медицинскую помощь детям и взрослым по всем профилям.

### Как вы решали проблему кадрового дефицита в условиях высокой нагрузки?

Борьба с коронавирусной инфекцией объединила людей в желании помочь. На время эпидемии к нам на работу из других регионов приехали более 70 врачей, в том числе реаниматологов, инфекционистов и терапевтов, и более 90 человек среднего и младшего медицинского персонала. Своих специалистов к нам направило также Минобороны.

Для работы в стационарах были привлечены врачи из поликлиник. В больницах и на скорой задействованы более 120 ординаторов. Все они официально трудоустроены и гарантированно получают федеральные и региональные выплаты.

Инструктаж и обучение для работы в стационарах прошли порядка 280 студентов старших курсов медицинских колледжей, они выполняют функции младших медработников под патронажем более опытных коллег. Они сами вызвались оказать помощь. Всего с коронавирусом сейчас в Подмосковье работают более 25 тыс. врачей, среднего и младшего медицинского персонала. А на скорых дополнительно задействованы водители из «Мострансавто».

### Сейчас всех беспокоит, как осуществляются выплаты врачам и медперсоналу.

В Подмосковье кроме федеральной доплаты есть еще и региональная. Ее получают медики, оказывающие помощь пациентам с коро-

навирусом, внебольничной пневмонией, ОРВИ, а также пациентам с COVID-19, находящимся на лечении дома. Врачи дополнительно получают 50 тыс. руб. в месяц, средний медперсонал — 30 тыс. руб., младший — 10 тыс. руб., водители — 15 тыс. руб., прочий персонал — 10 тыс. руб. В среднем врач в стационаре в Подмосковье получает около 250 тыс. руб. В поликлинике — плюс-минус 150 тыс. руб. Мы следим, чтобы все деньги доходили до сотрудников.

В помощь нашим медикам мы сделали специальный сервис, на котором они могут рассчитать размер полагающихся выплат. Такой онлайн-калькулятор размещен на портале [uslugi.mosreg.ru/covid-payment](http://uslugi.mosreg.ru/covid-payment). Электронный инструмент позволяет точно определить сумму надбавок, предусмотренную в период пандемии, учитывая условия трудового договора, количество плановых и фактических смен. Здесь можно получить подробную информацию по всем стимулирующим выплатам — президентской, федеральной, региональной.

### Достаточно ли оборудования для своевременной КТ-диагностики и ИВЛ?

В прошлом году мы закупили и поставили в наши медучреждения большое количество «тяжелого» оборудования, в том числе КТ и аппаратов ИВЛ. Специалисты, работающие на них, прошли обучение. В этом году закупки «тяжелого» оборудования продолжатся.

Запущенные в апреле на базе поликлиник амбулаторные центры компьютерной томографии круглосуточно принимают пациентов скорой помощи и по направлению участковых врачей. Это минимизирует риски заражения пациентов без подозрения на коронавирус. Один такой центр в среднем выполняет по 135 исследований в сутки, в общей сложности уже проведено более 14 тыс. исследований. Для расширения возможностей КТ-исследований были дополнительно заключены договоры с частными медицинскими центрами. Так что пациенты поступают в приемное отделение стационара уже с результатами на руках.

### Как осуществляется медицинское сопровождение тех, кто лечится дома?

Лечение на дому проходят более 20 тыс. пациентов, у которых заболевание протекает в легкой форме или бессимптомно. С начала апреля

для мониторинга их состояния проводятся телемедицинские консультации. Проведено уже более 5 тыс. онлайн-консультаций. В этой системе работают 120 врачей, в том числе терапевты, педиатры, акушеры-гинекологи и другие специалисты. Специалисты отвечают на вопросы, дают рекомендации по лечению, при необходимости корректируют терапию или назначают дополнительное исследование. Кроме того, с жителями на карантине или проходящими лечение от коронавируса на дому ежедневно связывается автоинформатор. Услуги дистанционного предоставления медпомощи оказались очень востребованы жителями региона, мы планируем и дальше их развивать.

### Задействованы ли технологии телемедицины в «красных зонах» реанимаций, какие еще меры защиты врачей предусмотрены в регионе?

В Московской области организовано два телемедицинских консилиума для врачей, работающий в «красной зоне»: на базе МОНКИ имени М.Ф. Владимирского и в Московском областном перинатальном центре. Каждый врач «на передовой» может дистанционно получить помощь и рекомендации коллег по лечению пациентов.

Безопасные условия работы всего медперсонала — наша первоочередная задача. Сейчас сформирован месячный резерв средств защиты — комбинезонов, перчаток, респираторов, бахил, защитных очков. Все участники процесса обеспечены лекарствами. Медработникам, которые боятся заразить близких, предоставлено бесплатное проживание в 47 гостиницах, пансионатах и санаториях области.

### Как вы оцениваете дисциплинированность жителей?

Жители области достаточно серьезно отнеслись к соблюдению режима самоизоляции и обязательному ношению масок в общественных местах. Результатом стало постепенное снижение числа выявляемых новых случаев заражения. На данный момент у нас менее 900 случаев ежедневно.

Но возвращаться к привычной жизни мы будем постепенно, медленно, дабы не спровоцировать новый скачок. Сохранится необходимость соблюдения социальной дистанции и масочного режима. Причем маски будут обеспечены за счет наращивания собственного производства. Только так мы сможем добиться очевидного результата в борьбе с коронавирусом. ■