



**РЕЗОЛЮЦИЯ**  
**Круглого стола №29**  
**«Инфекционная безопасность. Часть II. Региональные подходы к профилактике**  
**инфекционных заболеваний»**  
**XV Всероссийский конгресс пациентов**  
**Россия, Москва, 28 ноября 2024 года**

Необходимо создание условий для проведения мероприятий по иммунопрофилактике уязвимых категорий граждан со сниженным иммунным статусом, с недостаточным иммунологическим ответом на вакцинопрофилактику, включающие следующие шаги:

1. Продлить действие механизма ускоренной регистрации лекарственных препаратов для профилактики и лечения новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2 в рамках Постановления Правительства РФ от 3 апреля 2020 г. № 441 до 01 января 2026 года.  
Процедура ускоренной регистрации препаратов, принятая во время пандемии, помогает обеспечить быстрый доступ пациентов к терапии. Необходимо сохранить данную возможность для эффективного обеспечения пациентов, особенно пациентов групп риска, жизнеспасующей терапией и продлить действие Постановления Правительства №441 как минимум до 01 января 2026 года. В случае изменения циркулирующих штаммов SARS-CoV-2 сохраниться возможность оперативного ввоза необходимых препаратов.
2. Сохранить статус и действие «Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» как основного документа по ведению заболевания.  
Временные методические рекомендации (ВМР) предоставляют врачам актуальную информацию методах лечения и профилактики новой коронавирусной инфекции SARS-CoV-2. Текущий статус ВМР, в отличие от постоянно действующих клинических рекомендаций, дает возможность оперативного реагировать на изменения эпидемиологической обстановки при появлении новых циркулирующих генетических вариантов SARS-CoV-2 и в кратчайшие сроки вносить обновления при появлении новых опций в профилактике и лечении
3. Обеспечить регулярное обновление «Временных методических рекомендаций «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)» при появлении новых опций в профилактике и лечении.  
Регулярное обновление ВМР необходимо для своевременного реагирования на изменение эпидемиологической обстановки и для внесения медицинской информации при появлении новых опций в терапии и профилактике COVID-19. На сегодняшний день действует 18-я версия ВМР, принятая 26 октября 2023 года.
4. Сохранить ведение регулярного, еженедельного мониторинга заболеваемости коронавирусной инфекцией SARS-CoV-2 и вести учет пациентов, прошедших вакцинацию и иммунопрофилактику МАТ в информационных системах Минздрава России.

В целях предотвращения распространения новой коронавирусной инфекции целесообразно на регулярной основе продолжить ведение мониторинга и продолжить еженедельную публикацию оперативных данных об инфекции на портале «ОБЪЯСНЯЕМ.РФ» в разделе Стопкоронавирус и обеспечить представление данных в Оперативный штаб по предупреждению завоза и распространения новой коронавирусной инфекции при Правительстве Российской Федерации.

5. С учетом подъема заболеваемости с начала эпидемического сезона 2025 года проводить иммунопрофилактику гриппа и COVID-19.

Ввиду особой уязвимости пациентов со сниженным иммунным статусом необходимо обеспечить регулярную иммунопрофилактику пациентов в соответствии с ВМР и рекомендациями Главного санитарного врача Российской Федерации. Для обеспечения преемственности профилактики и сокращения информационного разрыва между первичным и специализированным звеном организовать ведение учёта пациентов из групп риска, прошедших вакцинопрофилактику или доконтактную иммунизацию, в рамках существующих медицинских информационных систем Минздрава России.