

Вступительное слово премьер-министра на пресс-конференции 12 мая

Дорогие друзья!

Уже полтора миллиона норвежцев получили как минимум одну дозу вакцины. Около полумиллиона из них вакцинированы полностью.

Если вакцинация продолжится в соответствии с планом, все граждане старше 18 лет получат возможность привиться первой дозой вакцины в конце июля - начале августа.

Вакцины – одно из главных средств борьбы с коронавирусом. Они могут вернуть нам нормальную жизнь. И дать больше свободы.

На этой пресс-конференции речь пойдёт о следующем:

- Как мы будем распределять имеющиеся у нас вакцины
- Какие вакцины мы будем использовать в Норвегии

Приоритет отдаётся молодым

На первом этапе реализации вакцинационной программы мы отдаём приоритет представителям групп риска, лицам старше 45 лет и медицинскому персоналу.

Мы оставались верны этому принципу несмотря на то, что поступало множество предложений по иному распределению вакцин. Мы считаем, что это решение было правильным.

Переходя ко второму этапу вакцинационной программы, правительство приняло следующее решение:

- Вакцинировать возрастные группы от 18 до 24 и от 40 до 44 лет одновременно
- Вакцинировать лиц в возрасте от 25 до 39 лет в последнюю очередь

Правительство приняло решение о приоритетной вакцинации молодого населения, в частности, по следующим причинам:

- Наибольшее число случаев заражения регистрируется среди молодого населения. Молодые люди контактируют с окружающими больше, чем старшие, и вносят большой вклад в распространение коронавируса.
- На протяжении всей пандемии правительство заботилось в первую очередь о детях и молодёжи, однако несмотря на это многие молодые люди сильно пострадали в результате ограничительных мер.

Решение правительства соответствует рекомендациям Государственного института общественного здоровья (ГИОЗ).

Несмотря на то, что это не будет иметь большого значения для жизни и здоровья населения, ГИОЗ считает, что в целом вакцинация будет иметь большой эффект, если после завершения вакцинации 45-летних в первую очередь будут вакцинированы представители возрастных групп от 18 до 24 и от 40 до 44 лет.

ГИОЗ указывает на то, что риск перенести заболевание в тяжёлой форме выше среди лиц в возрасте от 40 до 44 лет, в то время как в возрастной группе от 18 до 24 лет выше риск заражения.

Решающим аргументом для правительства было то, что в общей сложности такая очередность вакцинирования будет наиболее эффективной.

Таким образом мы готовим предпосылки для того, чтобы скорее постепенно снять действующие ограничения.

Географическое перераспределение

Правительство постановило внести более значительные изменения при географическом распределении вакцин, однако, с определёнными ограничениями.

Последствия пандемии в разных частях страны оказались различными. В отдельных муниципалитетах практически не было зарегистрировано случаев заражения. В других частях страны вирус задержался надолго, и местному населению пришлось на протяжении длительного времени жить в условиях очень строгих ограничений. В связи с этим правительство также поручило ГИОЗ заново рассмотреть вопрос о географическом распределении доступных доз вакцин.

По мнению ГИОЗ, несколько меньшее число заразившихся перенесут заболевание в тяжёлой форме, если мы увеличим долю вакцин, выделяемых 24 муниципалитетам в Восточной Норвегии, где число заболевших остаётся высоким на протяжении длительного времени.

ГИОЗ считает, что такое распределение вакцин позволит в большей степени вводить послабления ограничительных мер одновременно на всей территории страны.

Тогда муниципалитетам центральных районов Восточной Норвегии, где строгие ограничительные меры действуют наиболее долго, не придётся дольше всех соблюдать такой режим весной и летом.

ГИОЗ рекомендует выделять этим муниципалитетам на 80% больше доз, чем было запланировано ранее, до тех пор, пока всё население старше 18 лет не получит первую дозу. Рекомендация означает, что 319 муниципалитетам придётся отдать 40-50% своих доз в июле, в то время как в 13 муниципалитетах количество доз не изменится.

Среди муниципалитетов, которые, согласно предложению ГИОЗ, должны будут отказаться от своих доз, есть такие, где в последнее время произошли крупные вспышки заболевания. Это усложняет принятие решений.

Предложенное перераспределение вакцин не приведёт к значительным изменениям количества заболевших и летальных исходов. По мнению ГИОЗ, количество заболевших, которые перенесут заболевание в тяжёлой форме, будет несколько ниже.

Правительство намерено в значительной степени последовать совету о дальнейшем географическом перераспределении вакцин.

Важнейшей причиной этого является то, что мы считаем, что в случае такого сценария Норвегия может отменить ограничительные меры раньше.

Мы вместе боролись с этим кризисом.

Наша цель – выйти из него вместе.

Однако эти решения дались нам нелегко.

Правительство опасается того, что более значительное перераспределение вакцин может сказаться на скорости реализации вакцинационной программы. Муниципалитеты получат очень много доз вакцин в июле, месяце отпусков.

Муниципалитеты, которые согласно предложению ГИОЗ получат меньше доз вакцин в июне, смогут получить их обратно в июле. Эти дозы будут выделены в дополнение к тем, которые они должны были получить согласно плану. В связи с этим встаёт вопрос о том, хватит ли у муниципалитетов ресурсов, чтобы вакцинировать так много людей в такие короткие сроки.

ГИОЗ считает, что увеличение на 60% или 80% количества вакцин, выделяемых этим 24 муниципалитетам, приведёт приблизительно к одинаковому положительному эффекту. Правительство приняло решение увеличить количество вакцин на 60%. Это снизит нагрузку на остальные муниципалитеты в июле.

При принятии правительством решения были утверждены следующие важные условия:

Необходимо проследить за тем, чтобы муниципалитеты, которые получают меньшее количество вакцин в июне и начале июля, располагали ресурсами для того, чтобы компенсировать эту нехватку во второй половине июля. Совместно с губернаторами мы установим контакт с муниципалитетами, чтобы убедиться, что вакцинация в июле, месяце отпусков, пройдёт по плану.

Перераспределяя вакцины, мы должны быть уверены в том, что это не приведёт к задержкам вакцинации всего населения в целом.

Мы также поручили ГИОЗ и Директорату здравоохранения в краткие сроки оценить, правильно ли нами были выбраны 24 муниципалитета в Восточной Норвегии, вошедшие в список тех, кто получит больше вакцин. Во всех 24 муниципалитетах в этом списке число заражённых остаётся высоким на протяжении длительного времени. Нам нужно также посмотреть, есть ли другие муниципалитеты, которым ввиду складывающейся в них эпидемиологической ситуации надо отдать приоритет или у которых сейчас не следует забирать дозы вакцины.

После того, как мы примем решение по этим вопросам, мы можем в краткие сроки вернуться к тому, каким образом вакцины будут перераспределяться в дальнейшем.

Правительство также поручило ГИОЗ рассмотреть возможность приоритетной вакцинации определённых профессиональных групп, в особенности учителей. ГИОЗ не рекомендует делать этого. Правительство следует рекомендации ГИОЗ.

В целом по стране не наблюдается большего числа случаев заражения среди учителей по сравнению с другими профессиональными группами. В районах с большим числом случаев, например, в Осло у представителей этой профессиональной группы коронавирус выявляется чаще. Однако эти районы получают большее количество доз вакцины в соответствии с решением о приоритетном выделении вакцин районам, где число случаев заражения остаётся высоким на протяжении длительного времени. Как следствие, учителя и работники дошкольных учреждений в этих районах будут вакцинированы в более ранние сроки.

Поставки вакцины сейчас стабильные и достаточные. Мы предполагаем, что всем лицам старше 18 лет будет предложено вакцинироваться до начала учебного года в августе. Если же в дальнейшем мы не получим обещанных нам вакцин, мы снова рассмотрим вопрос о необходимости в первую очередь вакцинировать учителей и работников детских дошкольных учреждений.

Какие вакцины

ГИОЗ рекомендует исключить вакцины фирм AstraZeneca и Janssen из норвежской вакцинационной программы.

Правительство поручило также экспертной группе под руководством Ларса Ворланна всесторонне рассмотреть вопрос об использовании этих вакцин прежде, чем мы приняли окончательное решение.

Экспертная группа не рекомендует сейчас использовать вакцины AstraZeneca и Janssen. Группа подчёркивает, что это эффективные вакцины от серьёзной болезни, и что серьёзные побочные эффекты редки. Однако эксперты тем не менее не рекомендуют сейчас использовать эти вакцины по нескольким причинам:

- Уровень распространения коронавируса в Норвегии относительно низок
- Хорошая доступность других вакцин

В связи с этим правительство пришло к выводу о том, что вакцина AstraZeneca будет окончательно исключена из норвежской вакцинационной программы.

Правительство решило также пока не использовать вакцину Janssen в рамках вакцинационной программы, но вакцина не исключается из программы вакцинации окончательно.

Мы намерены создать резервный запас вакцины Janssen на случай ухудшения эпидемиологической ситуации. Вакцина может быть также использована в случае, если поставки вакцин других производителей окажутся недостаточными.

Таковы рекомендации ГИОЗ. Вакцина Janssen используется в США и многих европейских странах, и поэтому у нас со временем будет больше информации о самой вакцине и её побочных эффектах.

Вакцина Janssen одобрена к использованию. Причина, по которой мы не будем использовать её для вакцинации, состоит в том, что у нас сейчас относительно низок уровень распространения инфекции среди населения и достаточно других вакцин.

В этом смысле Норвегия находится в особом положении. Во многих странах вакцина Janssen будет очень важна и принесёт большую пользу в борьбе с пандемией. Но мы в Норвегии пришли к выводу, что отрицательные последствия возможных осложнений, вызванных вакциной, больше, чем положительный эффект от её использования. Многие другие страны придут к иным выводам.

Исключение вакцин AstraZeneca и Janssen из государственной программы вакцинации приведёт к тому, что Норвегия в ближайшем будущем может немного отстать от других европейских стран по количеству вакцинированных. Однако вакцинационная программа

пользуется в Норвегии большим доверием. Многие хотят вакцинироваться. Поэтому хотя вакцинация у нас может занять чуть больше времени, у нас есть всё необходимое для того, чтобы вакцинировать большую часть населения. Вакцинировать очень эффективными вакцинами.

Государственная вакцинационная программа всего взрослого населения будет, таким образом, основываться на использовании вакцин Pfizer BioNtech и Moderna.

Принцип добровольности

Правительство рассмотрело вопрос о том, предлагать ли желающим добровольную вакцинацию вакцинами Janssen и AstraZeneca, если они хотят вакцинироваться как можно скорее.

Экспертная группа поддерживает идею о возможности использования вакцины AstraZeneca вне рамок вакцинационной программы, но мнения её членов разошлись в вопросе о том, как это будет делаться на практике.

Окончательно исключая вакцину AstraZeneca из норвежской вакцинационной программы, мы считаем очень важным, чтобы эти дозы вакцины как можно скорее могли быть использованы другими людьми.

Будет создан резервный запас вакцины Janssen. Эта вакцина проста в применении, потому что для вакцинации используется только одна её доза. Учитывая это, правительство приняло решение, что только вакцина Janssen будет предложена для

добровольной вакцинации вне рамок вакцинационной программы в Норвегии.

Правительство считает, что каждый, получив полную информацию и необходимые разъяснения, сможет принять решение о приемлемости для него имеющегося риска при использовании этой вакцины, и поддерживает поэтому точку зрения меньшинства членов комиссии.

Прежде чем мы разрешим добровольно использовать вакцину Janssen, необходимо разобраться с некоторыми вещами.

Во-первых, мы намерены обратиться к Директорату здравоохранения с просьбой изучить вопрос о том, есть ли какие-либо критерии, на основании которых отдельные группы НЕ СМОГУТ выбирать вакцину Janssen, потому что её использование сопряжено со слишком большим риском.

Во-вторых, необходимо обеспечить качественное информирование о вакцине с тем, чтобы каждый смог сделать правильный и информированный выбор.

В-третьих, нам предстоит определить, кто будет вакцинировать. Мы полагаем, что те, кто решит вакцинироваться вакциной Janssen в добровольном порядке, должны сначала проконсультироваться со своим семейным врачом. Но не обязательно, чтобы прививку делали врачи.

Вопрос о том, кому будет поручено делать прививки, будет решаться министром здравоохранения совместно с экспертами системы здравоохранения.

На все эти вопросы необходимо ответить прежде, чем мы сможем предложить желающим вакцину Janssen.

Уже решено, что вакцина Janssen будет бесплатной. Вакцинируемые будут застрахованы в рамках существующего порядка страхования пациентов на случай побочных эффектов. Предполагается исключительно добровольное использование вакцины после получения вакцинируемым полной информации и разъяснений от медицинского персонала.

Международное сотрудничество

Мы позаботимся о том, чтобы дозы вакцины AstraZeneca принесли пользу в других странах. Мы будем делать это в сотрудничестве с Еврокомиссией и странами ЕС, участвующими в договоре с производителем вакцины AstraZeneca.

Договор, заключённый ЕС с производителями вакцин AstraZeneca и Janssen, предусматривает возможность передачи вакцин в дар другим странам. Возможна также передача вакцин другим странам в рамках программы Covax, что поможет обеспечить вакцинами также страны с низкими и средними доходами.

Я рада тому, что Норвегия приглашена на встречу руководителей сферы здравоохранения стран ЕС и G20, которая состоится в конце следующей недели. Наша работа на встрече будет посвящена достижению более равномерного распределения вакцин, передаваемых другим странам. Мы понимаем, что вирус не знает границ, а его новые мутации могут угрожать наметившемуся улучшению ситуации этим летом.

И, как мы неоднократно подчёркивали на протяжении этой пандемии: пока в безопасности не находятся все страны мира, в безопасности не находится никто.

Заключение

Бент обычно говорит, что будут продолжать поступать как хорошие, так и плохие новости о вакцинах. Новости, о которых мы сообщаем сегодня, наверняка будут кем-то восприняты как хорошие, а кем-то – как плохие. Я хорошо это понимаю.

Ведь решения правительства означают, что кто-то получит вакцины раньше, чем они ожидали, а кому-то придётся ждать чуть дольше. Было трудно взвешивать все «за» и «против», и решения давались непросто.

Но я хочу напомнить о том, о чём я уже говорила раньше. Мы все вместе сейчас всё это переживаем – и мы так же вместе с этим справимся.

Принятые правительством решения означают, что мы сможем быстрее вернуться к привычной жизни – вместе.