# Республиканский медицинский Библиотечно-информационный центр

## ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

## Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных) за период с 6 по 12 февраля 2021 г.

КАЗАНЬ

2021

### Организация здравоохранения

В России впервые за многие годы снизилась смертность населения от онкологических заболеваний. По словам министра здравоохранения Михаила Мурашко, это особо значимо в эпоху пандемии коронавируса. В 2020 году была создана вертикально интегрированная система, позволяющая отслеживать лечение больного на всех этапах. Она уже внедряется в пилотных регионах.

Одно из самых главных новшеств — появление центров амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП). За последние два года открыто 278 таких центров, рассказали в Минздраве. Их работа аналогична работе поликлиник: там оказывают первичную специализированную (онкологическую) помощь в условиях дневного стационара.

В таких центрах есть все необходимое диагностическое оборудование, позволяющее выявить онкозаболевания на ранних стадиях и сразу же начать лечение. Особенно важно открытие таких амбулаторий на отдаленных территориях. «Благодаря этой структуре мы достигаем сразу нескольких целей. Первое — получаем хорошо вооруженные ЦАОПы, которые могут работать не только на онкологическую службу, но и на другие диагностические службы, потому что, в них предполагается наличие и компьютерной томографии, и МРТ. Кроме того, в этих центрах можно будет пройти назначенный курс химиотерапии, что позволит применять стационарзамещающие технологии. Помимо этого, онколог будет ориентировать пациента, как нужно поступить в конкретном случае, куда и к кому обратиться, сможет участвовать в консилиуме с участием смежных специалистов. Аппаратура же в этих центрах будет доступна для коллективного использования другими специалистами», — пояснили в Минздраве.

ЦАОП может быть организован на базе поликлиники, центральной районной больницы, многофункционального медицинского центра, иногда даже онкодиспансера. Все зависит от индивидуальных особенностей региона. Пациенты, как уточнили в министерстве, могут обратиться в такой центр

самостоятельно, а могут быть направлены из поликлиники или первичного онкологического кабинета.

Игнатова, О. Победа на ранней стадии / О.Игнатова // Российская газета.—2021.—9 февраля.— С.2.

Аттестацию врачей отложили на год, а действие присвоенных им ранее квалификационных категорий продлено до 31 декабря 2021 года. Приказ об этом подписал министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко.

В документе говорится, что проведение аттестации медицинских и фармацевтических работников приостанавливается до 1 января 2022 года из-за угрозы распространения коронавируса. В нем также отмечается, что положения не распространяются на тех, кто хочет повысить свою квалификационную категорию в этом году или получает ее впервые.

Аттестация медицинских работников — процесс добровольный. Комиссия проверяет уровень теоретических знаний и навыков, нужных врачам в повседневной работе. Проводиться она должна каждые пять лет. Аттестация была приостановлена в апреле 2020 года.

Еще одним приказом Минздрав утвердил особенности аккредитации медиков в 2021 году, разрешив ее проходить дистанционно. С января она стала обязательной для врачей, медсестер, фармацевтов и провизоров, заменив сертификацию. При этом истекший в этом году сертификат специалиста останется действительным еще 12 месяцев — так определило правительство.

Ранее глава кабмина Михаил Мишустин подписал постановление о продлении лицензий «автоматом» в социально значимых сферах, таких как медицина, фармацевтика, образовательная деятельность, экология, охрана труда и других.

Кстати, специалисты, успешно прошедшие аккредитацию, бумажный документ не получат. Данные об их аккредитации просто заносятся в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения.

Манукиян, Е. Бумаги подождут / Е.Манукиян // Российская газета.— 2021.—8 февраля. — С.3.

Единые диспетчерские службы, сбора и координации информации (ЕДДС) известны всем. Ведь от четкой работы диспетчерских служб зависит, когда приедет «скорая», насколько быстро будет оказана людям медицинская, спасательная, поисковая помощь.

Теперь эти службы будут работать иначе. Повысят их статус, техническую оснащенность и квалификацию. Для них в МЧС разработан новый госстандарт. Он уже утвержден Федеральным агентством по техническому регулированию и метрологии. Новые правила для диспетчеров вступят в силу с 1 июня.

Документ, который, на первый взгляд, выглядит как чисто технический, на самом деле очень важен, потому что затрагивает интересы, без преувеличения, каждого из россиян.

«ГОСТ Р 22.7.01-2021 «Безопасность в чрезвычайных ситуациях. Единая служба. Основные дежурно-диспетчерская положения» принят вместо одноименного ГОСТа 2016 года. Там уточнены задачи служб, выполняемые в режимах повседневной деятельности, повышенной готовности и чрезвычайной ситуации. В ГОСТе уточняется также перечень оборудования, которое должно быть составе информационно-телекоммуникационной инфраструктуры. Документ содержит обновленные рекомендации по организационно-штатной структуре и численности сотрудников, определяет их квалификационные требования.

То есть неподготовленных людей в службах больше не будет. Зарплата у них также изменится, поскольку по новым правилам они должны быть либо введены в состав местных администраций, либо действовать в виде муниципальных казенных учреждений.

Борисов, Т. «Скорая» приедет быстрее / Т.Борисов // Российская газета.—2021.—8 февраля. — С. 7.

### Здравоохранение Республики Татарстан

В 2020 году Татарстан принял участие в реализации 50 федеральных (региональных) проектов в рамках 11 национальных проектов. В сфере здравоохранения особое внимание уделили детским поликлиникам: в 31 больнице республики применили организационно-планировочные решения, которые сделали пребывание ребят комфортнее. Об этом сообщает Министерство экономики РТ, которое является региональным проектным офисом на территории Татарстана.

Кроме того, в республике построили семь новых фельдшерско-акушерских пунктов и дали старт строительству Центра детской онкологии, гематологии и хирургии в Казани.

Перепеченова, К. Благодаря нацпроекту в детских больницах Татарстана стало комфортнее [Электронный ресурс] / К.Перепеченова // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—8 февраля. — https://www.tatar-inform.ru/news/society/08-02-2021/blagodarya-natsproektu-v-detskih-bolnitsah-tatarstana-stalo-komfortnee-5804331

До конца 2021 года завершится интеграция электронных сервисов компании «Ак Барс-Мед» и медицинских организаций Татарстана. А это значит, что медуслуги станут более удобными и доступными. Об этом сообщил 8 февраля генеральный директор ООО «СК «Ак Барс-Мед» Тагир Каримов на пресс-конференции в «Татар-информ».

«Запланирована интеграция сервисов мобильного приложения «Ак Барс-Мед» с информационными системами медицинских организаций республики по следующим направлениям: диспансеризация, удобная запись к врачу, электронная медицинская карта, электронный рецепт на экране смартфона, вызов врача на дом и прикрепление к медицинской организации. Реализация этих проектов позволит жителям республики пользоваться сервисами ОМС в удобном цифровом формате. В течение 2021 года сервисы запустим», — сказал он.

Спикер отметил, что страховая компания «Ак Барс-Мед» и дальше будет держать курс на цифровизацию в целях повышения доступности и качества медицинской помощи жителям республики. К примеру, уже сегодня совместно с Минздравом РТ на базе электронного сервиса «Ак барс—медицина» готовится к запуску единый телемедицинский центр по предоставлению жителям республики бесплатных телемедицинских консультаций по полису ОМС.

Рыбакова Н. До конца года медуслуги для пользователей полисов ОМС станут более доступными [Электронный ресурс] / Н. Рыбакова // Информационное агентство «Татар-информ». — 2021. — 8 февраля. — https://www.tatar-inform.ru/news/health/08-02-2021/do-kontsa-goda-meduslugi-dlya-polzovateley-polisov-oms-stanut-bolee-dostupnymi-5804830

Нешуточные страсти разгорелись 9 февраля за круглым столом в Общественной палате РТ на тему «Вакцинация — 100 и 1 миф о прививках от коронавируса».

Первым на круглом столе, который модерировали вице-премьер РТ Лейла Фазлеева и председатель Общественной палаты РТ Зиля Валеева, слово дали замминистра здравоохранения РТ Владимиру Жаворонкову. Едва он успел сказать, что в республике работают уже 100 прививочных пунктов, как его прервали громкими стуками в дверь и криками.

- Общественность пустите, будьте добры! Даже людей, заявленных в списках, уже не пускаете! высказали возмущение две дамы, после того как наконец прорвались в зал. Как потом выяснилось, дамы представляли общественную организацию «Независимая ассоциация врачей», две представительницы которой уже находились в зале. Все они специально для участия в круглом столе приехали в Казань из других городов.
- У нас тут круглый стол экспертный, пожалуйста, научитесь себя вести,
  призвала к порядку вновь прибывших, которые продолжали громко обвинять

организаторов мероприятия, Лейла Фазлеева. — Насилием, криком ничего не решится. Давайте друг друга просто послушаем. Каждый из вас получит возможность выступить. Сегодняшнее мероприятие НЕ является пропагандой вакцинации, равно как НЕ является призывом отказаться от нее, мы обсуждаем различные точки зрения.

После этого Жаворонков все же смог закончить выступление: напомнил, как можно записаться на прививку, сообщил, что ее получили уже 24 тыс. человек, перечислил противопоказания.

- Предупреждаете ли вы население вашего региона, что вакцина не прошла все этапы испытаний, какие она должна была пройти по правилам и нормам? Об отдаленных последствиях людей предупреждаете? Даете ли гарантии безопасности? спросила у замминистра председатель совета Независимой ассоциации врачей Алина Лушавина.
- Проговариваются и эти аспекты в том числе, врачи отвечают на все вопросы жителей. Но первичными здесь являются вопросы отсутствия или наличия противопоказаний, сказал Жаворонков.
- Вы не ответили на вопрос. Я тоже доктор, мы знаем, что пять лет, необходимые для регистрации вакцины, не прошли. Предупреждаете ли вы людей, что они участвуют в эксперименте? поставила вопрос ребром Лушавина.
- Эксперимент это ваш термин, если позволите, я не буду его комментировать. Что касается клинических испытаний, знакомы ли вы со статьей, которая вышла недавно во всемирно известном журнале The Lancet? В этой статье приведены результаты испытаний, и у нас нет оснований этим результатам не доверять.
- В статье, которую высмеяли все ученые мира? Там представлены результаты 36 добровольцев, а я говорю о том, что правильно на втором этапе испытывать вакцины на количестве добровольцев от 100 до 600, продолжила общественница из Самары наступление на татарстанского чиновника.

— Мы с вами говорим о разных статьях, вы говорите о самой первой, я же говорю о статье от 2 февраля 2021 года, где идет речь о почти 15 тысячах участников, — парировал Жаворонков.

Тогда другой член Независимой ассоциации врачей Елена Кириченко привела данные собственного исследования их организации о том, что у некоторых добровольцев, которым сделали прививку от коронавируса препаратом НИЦЭМ им. Гамалеи, возникали спутанность сознания, отек Квинке, а три человека после прививки якобы скончались.

- С вами спорить не стану, если вы предоставите результаты этой оценки, я буду вам только благодарен, ответил на это Владимир Жаворонков.
- Если у международной группы экспертов возникли сомнения, может быть, есть возможность отослать этот препарат обратно для повторных исследований? Вот о чем мы говорим! повысила голос Лушавина.
- Каждому вакцинируемому на портал госуслуг приходит дневник самоконтроля, где гражданин отмечает все возникшие у него после вакцинации моменты. Ни один врач не имеет доступа в этот дневник, фальсифицировать результаты и симптомы невозможно, отметил, в свою очередь, главный внештатный эпидемиолог Минздрава РТ Дмитрий Лопушов. На сегодняшний день поствакцинальные реакции у нас есть, но они укладываются в перечень допустимых по инструкции: повышение температуры, были случаи, когда и до 39 температура повышалась, болезненность в месте инъекции, были случаи общего плохого самочувствия. Но ни одного случая, чтобы реакция продолжалась более трех дней, не было.
- Имейте совесть признать, что нет сведений об отдаленных последствиях! Нет их! заявила Алина Лушавина. Вы сами этой вакциной формируете третью волну заболеваемости, вы понимаете, что вы творите? Вы допускаете в своем регионе вакцинацию препаратом, о котором сами ничего не знаете. Даете ли вы лично гарантию, что эта вакцина в дальнейшем не приведет к бесплодию, к тяжелейшему заболеванию ковидом, каким-то аутоиммунным реакциям?

После этого Лейле Фазлеевой вновь пришлось успокаивать зал...

Завкафедрой медицинской биологии и генетики КГМУ Рустем Исламов рассказал о составе вакцины «Спутник V»: мол, живого коронавируса в ней нет, лишь ген одного белка. А штаммы аденовирусов, на которых ковидный ген доставляется в организм, не патогенные — не вредят организму. То есть заболеть ни корона-, ни аденовирусом человек после прививки не может.

Главврач РКИБ Марат Гатауллин, в свою очередь, предложил провести для общественниц экскурсию по ковидным госпиталям, чтобы те смогли оценить масштаб трагедии.

— У нас в ассоциации есть врачи из «красных зон», и рассказывать нам, что там происходит, не нужно, — оскорбилась Алина Лушавина. — Мы не отрицаем заболеваемость, но вирус не является особо опасной инфекцией, это не чума и не холера. Мы видим, что заболеваемость ОРВИ в целом не превышает даже месячный эпидпорог.

Замруководителя Управления Роспотребнадзора по РТ Любовь Авдонина это опровергла: эпидпорог по ОРВИ в республике осенью был превышен более чем на 50%, тогда как в «нековидные» годы превышение составляло не более 25%.

Общественницы продолжали закидывать чиновников от медицины вопросами: «если ваши вакцины от гриппа так эффективны, зачем нужно колоть их каждый год?», «можете ли вы поклясться на Конституции, что не принуждаете к вакцинации?», говорили про масочную гипоксию...

Тем временем по видеосвязи к круглому столу присоединился председатель комиссии Общественной палаты РТ по здравоохранению и экологии Владимир Менделевич:

— Когда несколько месяцев назад «Вечерняя Казань» меня спросила, буду ли я прививаться от коронавируса, я ответил, что буду ждать завершения клинических исследований и после этого обязательно привьюсь одной из вакцин. Ситуация поменялась. Я не дождался завершения третьей фазы испытаний, и уже завтра буду прививаться второй раз «Спутником V». Я поддержу общественников: действительно, мы должны все понимать, что третья фаза не была полностью завершена. Для меня важными при принятии решения

были публикации в научных журналах, в данном случае — статья в The Lancet пусть и о незавершенной третьей фазе. Она показалась мне убедительной. Конечно, ни у кого сейчас нет данных об отдаленных последствиях, как нет их и у иностранных вакцин. Но я делаю вывод, что риск заболеть и умереть у меня выше, чем риск, связанный с вакцинированием. И я беру на себя ответственность, так же как моя жена, дочь, зять, все родственники, за исключением только двух десятилетних внучек, которые не привились. Это вопрос личной ответственности и выбора.

Субботина, Д. «Вы о последствиях людей предупреждаете?»: противницы вакцинации от ковида в Казани поскандалили с чиновниками [Электронный ресурс] / Д.Субботина // Вечерняя Казань.—2021.—10 февраля. — https://www.evening-kazan.ru/articles/vy-o-posledstviyah-lyudey-preduprezhdaete-protivnicy-vakcinacii-ot-kovida-v-kazani-poskandalili-s-chinovnikami.html

Врачи городской клинической поликлиники № 7 начали свою работу в Макуловском сельском поселении Верхнеуслонского района. В течение трех недель специалисты осмотрели пациентов участка, в котором проживают 3302 человека.

Прием ведется с восьми утра и до трех часов дня. В понедельник и вторник принимают кардиолог и невролог, в среду к ним присоединяется уролог, в четверг уролога заменяет окулист, а в пятницу поликлиника работает в полном составе, ко всем перечисленным специалистам добавляется еще сосудистый хирург.

В поликлинике на колесах нет очередей, царит спокойная атмосфера.

Все врачи тактичные и доброжелательные. При необходимости пациентам выдают направление на дальнейшее дополнительное обследование в горбольницу № 7 или на госпитализацию.

Заведующая Макуловской амбулаторией Лидия Толстикова рассказала, что пристальное внимание врачей направлено на пожилых людей старше 65 лет. Людям этого возраста проводится полная диспансеризация.

Пожилых жителей привозят к врачам на специализированном транспорте отдела социальной защиты района. Бывают случаи, когда в деревни необходимо выехать по два раза за день. Ежедневно каждый специалист принимал около 20 пациентов.

Завершив работу на данном участке, врачи «на колесах» переехали в Шелангу, где их с нетерпением ждут жители близлежащих сел, прикрепленные к Шеланговской амбулатории.

Проект реализуется в рамках национальных проектов «Здравоохранение» и «Демография».

Врачи горбольницы № 7 в мобильном комплексе проверят здоровье верхнеуслонцев [Электронный ресурс] // Информационное агентство «Татаринформ». — 2021. — 9 февраля. — https://www.tatar-inform.ru/news/health/09-02-2021/vrachi-gorbolnitsy-7-v-mobilnom-komplekse-proveryat-zdorovie-verhneuslontsev-5804815

В медицинских учреждениях Набережных Челнов заработало новое оборудование. Начали проводиться исследования и с помощью нового компьютерного томографа в инфекционной больнице, сообщил начальник Управления здравоохранения Александр Николаев.

Так, в городской больнице № 5, которая 11 февраля вернулась к режиму работы в качестве многопрофильного стационара, появились 59 дополнительных мониторов «Пациент», пять аппаратов вентиляции легких. Завезли в медучреждение и шприцы-дозаторы.

В инфекционной больнице, которая остается провизорным госпиталем, заработал новый компьютерный томограф.

Николаев также дал пояснение по поводу возобновления капремонта в инфекционной больнице.

«Сроки возобновления капитального ремонта в инфекционной больнице будут зависеть от эпидемиологической обстановки в Челнах. Уровень

заболеваемости коронавирусной инфекцией снизился, но повода для успокоения пока нет», — отметил представитель исполкома.

По этой же причине Николаев отказался назвать сроки прекращения работы других городских стационаров в качестве Covid-госпиталей.

Мухаметдинова, Э. В инфекционной больнице Челнов заработал новый компьютерный томограф [Электронный ресурс] / Э.Мухаметдинова // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—11 февраля. — https://www.tatar-inform.ru/news/health/11-02-2021/v-infektsionnoy-bolnitse-chelnov-zarabotal-novyy-kompyuternyy-tomograf-5805599

В Татарстане за сутки прививку от коронавируса сделали 3 696 людей. Всего по данным на 11 февраля вакцину получили 30 814 татарстанцев.

Вторую дозу «Спутника V» получили 5 682 человека. Использовано 38,0% из 81 122 комплектов доз вакцины, информирует Минздрав Татарстана. В Набережных Челнах прививку от COVID-19 сделали 5 434 человека, из них 535 — вторым компонентом. 11 февраля в город поступит еще 3 130 доз вакцин от коронавирусной инфекции. Всего, учитывая сегодняшнюю партию, в лечебные учреждения автограда поступит 10 855 доз. Ежедневно вакцинируются от 600 до 800 челнинцев, сообщает пресс-служба мэрии города.

Вчера стало известно, что в Казани пункт вакцинации оборудуют в одном из торговых центров города. На данный момент в Татарстане открыто 103 пункта для вакцинации, жителям предлагают записаться через портал госуслуг.

В республике половина сделавших прививку от коронавируса — жители старше 60 лет.

Леухина, Т. В Татарстане вакцину от COVID-19 получили больше 30 тысяч человек [Электронный ресурс]/ Т.Леухина // Реальное время.—2021.—11 февраля. — https://realnoevremya.ru/news/202791-v-tatarstane-privilis-30-814-chelovek

За минувшие сутки в Татарстане обнаружили 72 случая заражения новой коронавирусной инфекцией. Об этом сообщили в оперативном штабе при правительстве РФ по борьбе с COVID-19.

Всего в РТ зарегистрировано 17 026 случаев заболевания коронавирусом. Выздоровели за весь период 13 632 человека, в том числе 83 — за минувшие сутки. Умерли 294 пациента.

Нынешний показатель суточной заболеваемости в Татарстане — минимальный за последние два с половиной месяца. 21 ноября 2020 года в республике зарегистрировали 69 случаев, а в последующие дни число новых заражений за сутки было выше.

По данным оперштаба республики, все новые случаи контактные. 38 человек госпитализированы, еще 34 получают лечение на дому с легкой или бессимптомной формой течения болезни.

Географическое распределение новых случаев выглядит следующим образом: Казань — 36, Набережные Челны — 10, Нижнекамский и Нурлатский районы — по 4 случая, Верхнеуслонский и Зеленодольский — по 3 случая, Алексеевский, Буинский и Тукаевский — по 2 случая. По одному заболевшему в Альметьевском, Дрожжановском, Елабужском, Менделеевском, Мензелинском и Сармановском районах.

Заболевшие по возрастам: от 18 до 30 лет — 6 человек, от 30 до 50 — 10, от 50 до 60 — 12, от 60 до 70 — 25, от 70 до 80 — 13, от 80 до 90 — 6.

Число новых случаев ковида в РТ продолжает снижаться: 72 за минувшие сутки [Электронный ресурс] // Бизнес online. —2021. —12 февраля. — https://www.business-gazeta.ru/news/499006