

**Республиканский медицинский  
Библиотечно-информационный центр**

**ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)  
за период с 13 по 19 марта 2021 г.

**КАЗАНЬ**

**2021**

## **Организация здравоохранения**

В стране резко снизилась младенческая смертность, а российские тест-системы научились диагностировать разные штаммы коронавируса. Об этом сообщил министр здравоохранения Михаил Мурашко на расширенном заседании Комитета Госдумы по охране здоровья.

«Младенческая смертность достигла своего исторического минимума и составила 4,5 промилле (4,5 новорожденного на 1000 жителей). Это намного ниже тех показателей, которые мы ожидали», — сказал министр, подчеркнув, что по сравнению с 2019 годом она сократилась на 8,5%.

Мурашко также подчеркнул, что в 2021 году запущена программа модернизации первичного звена здравоохранения. Деньги в полном объеме доведены до регионов. Сейчас размещаются закупки на поставку медоборудования, автотранспорта, ремонт медорганизаций и строительство новых поликлиник. По его словам, первичная медико-санитарная помощь должна стать более «пациентоориентированной».

Помимо этого, выросли объемы бесплатной медпомощи по полису ОМС. В территориальных программах госгарантий в 2021 году на нее предусмотрено на 190 млрд рублей (7%) больше, чем в 2020 г., всего 2,9 трлн рублей. На 7,4% до 17 490 рублей увеличился подушевой норматив на одно застрахованное лицо. Это ежемесячное финансирование, которое выделяется медицинской организации за каждого прикрепившегося пациента.

Доступнее стала, паллиативная помощь, услуги пульмонолога и онколога. Мурашко обратил внимание, что федеральные учреждения здравоохранения в 2021 году финансируются напрямую ФФОМС, им выделены 120 млрд рублей.

Объемы онкологической помощи в 2021 году формировались с учетом требований клинических рекомендаций, на нее предусмотрено 283 млрд рублей, что на 4,5% больше, чем в 2020 году. В 2021 году в России откроют 6 новых онкологических амбулаторий — в Мордовии, Волгоградской, Костромской,

Липецкой, Магаданской и Томской областях, а в Татарстане готовится к вводу в эксплуатацию новый онкоцентр.

Мурашко отметил, что сохраняется высокая потребность в новых медицинских кадрах, а помимо врачей остро не хватает среднего медперсонала. В связи с этим на 10% увеличены наборы студентов в медицинские колледжи.

*Манукиян, Е. Все для пациента / Е.Манукиян // Российская газета.— 2021.—17 марта. — С. 2.*

Частные клиники подключатся к единой информационной медицинской платформе, и врачам будет видна история болезни пациента вне зависимости от того, где он обслуживается. Это поможет лечить людей более эффективно.

Такая новация включена во «второй пакет» мер поддержки ИТ-отрасли, который будет 18 марта обсуждаться на встрече вице-преьера Дмитрия Чернышенко с представителями ИТ-компаний.

Планируется, что компаниям — разработчикам медицинских технологий на основе искусственного интеллекта позволят использовать обезличенные персональные данные пациентов, в том числе частных клиник. По словам пресслужбы минцифры, мера также была предложена самой отраслью и поддержана минздравом.

О том, что в здравоохранении будет запущена единая платформа по искусственному интеллекту, сообщил замминистра здравоохранения Павел Пугачев. По словам Пугачева, платформа будет включать систему поддержки принятия врачебных решений и ранней диагностики пациентов. Она объединит обезличенные данные пациентов, доступ к которым получают медорганизации, а также отечественные разработчики, чтобы использовать их для машинного обучения и создания готовых решений на основе искусственного интеллекта.

Технологии на базе искусственного интеллекта помогают создавать лекарства и вакцины, бороться с раком

Доступ к историям болезней, а также готовым решениям платформы по искусственному интеллекту получают лишь те медицинские организации, которые

подключаться к Единой государственной информационной системе здравоохранения (ЕГИСЗ). С 2021 года помимо государственных к ней присоединяются и частные клиники. По словам Пугачева, это позволит обеспечить преемственность медпомощи независимо от того, где человек ее получал — в частной клинике или государственной.

Уже сегодня пользователи портала госуслуг могут записываться на прием как в государственные, так и в некоторые частные медорганизации. Президиум правительственной комиссии по использованию информационных технологий для улучшения качества жизни и условий ведения предпринимательской деятельности принял решение о подключении к ЕГИСЗ программных обеспечений ONDOC и «Маркетплейс ДокДок» (принадлежит компании СберЗдоровье).

Гендиректор ONDOC Александр Константинов уверен, что частные клиники заинтересованы в синхронизации информации, так как это сократит ресурсы на передачу данных в соответствии с требованиями законодательства.

По словам директора телемедицинского сервиса «Доктор рядом» Дениса Швецова, вся информация о пациентах передается обезличенной, а потому не несет никаких рисков для пациентов. Она больше полезна компаниям, занимающимся разработками решений на базе искусственного интеллекта, так как именно на этих данных строятся алгоритмы. Применение технологий искусственного интеллекта в здравоохранении способствует повышению качества медицинского обслуживания россиян, считает Швецов.

*Алпатова, И. Медкарты с полной загрузкой / И.Алпатова, Е.манукиян // Российская газета.—2021.—18 марта. — С. 3.*

### **Здравоохранение Республики Татарстан**

К лету 2021 года завершится процесс национализации одного из крупных лечебных учреждений Татарстана — АО «Городская клиническая больница №12». Свыше 25 лет клиника функционировала в партнерстве с частными

акционерами (физическим лицам из числа трудового коллектива принадлежало 40% акций, остальные 60% находились в муниципальной собственности, а год назад перешли Минземимуществу РТ).

Операция по возвращению крупной многопрофильной клиники в собственность республики проходила в три этапа, но к финалу подошла без стратегического партнера-инвестора. В этом качестве рассматривалось казанское ООО «Компания Киль-Волга», являющееся дистрибутором и поставщиком медицинской техники для объектов здравоохранения. Но соучредитель неожиданно вышел из игры. Как сообщил главврач АО «ГКБ №12» и депутат Госсовета РТ Рамиль Ахметов, власти Татарстана в лице Министерства земельных и имущественных отношений РТ (МЗИО) увеличили свою долю в обществе с 68,8% акций до 96,7%, выкупив и 27% акций у «Компании Киль-Волга».

На заключительном этапе государство намерено выкупить оставшиеся 3,4% акций у частных лиц. В настоящее время идет рыночная оценка стоимости активов АО «ГКБ №12». После того как она пройдет экспертизу, акции будут выкуплены. И прежде всего у экс-гендиректора и совладельца клиники Тауфика Сафина.

Финальным аккордом станет преобразование клиники из АО в ГАУЗ (государственное автономное учреждение здравоохранения).

В новой концепции предполагается, что клиника будет оказывать общую терапевтическую и экстренную неотложную помощь, а также проводить хирургические операции. Сосудистый центр продолжит работу, но ждать появления на его базе нового специализированного учреждения не стоит. Клиника ориентирована на широкие массы, пояснил Рамиль Ахметов. Поэтому к ней будет прикреплено взрослое население ЖК «Салават купере». Это можно рассматривать как «подъемные» от государства, так как дополнительная квота по программе ОМС для обслуживания жителей микрорайона обеспечит приток поступлений от фонда ОМС.

По оценке Ахметова, в перспективе ГКБ №12 будет обслуживаться 80 тысяч взрослого населения. В целом же клиника продолжит принимать жителей

Кировского, Московского и Авиастроительного районов Казани. Правда, общую численность пока не называют, но «салаватовская» квота обеспечит ей полную загрузку.

Решение о прикреплении жителей «Салават купере» будет оформлено после выкупа государством оставшихся акций у частных лиц. Летом может быть созвана комиссия Минздрава. Это освободит Министерство здравоохранения Татарстана от необходимости строить новую горбольницу для лечения жителей ЖК «Салават купере», которая требует немалых капитальных вложений (от 0,5 млрд рублей).

*Игнатьева, Л. Жителей «Салават купере» отправят за медпомощью в больницу Авиастроя [Электронный ресурс] / Л.Игнатьева // Реальное время.— 2021.—15 марта. — <https://realnoevremya.ru/articles/205668-oao-gorodskaya-klinicheskaya-bolnica-12-vozvrashchena-v-gossobstvennost>*

Татарстан получит 38,6 млн рублей на закупку лекарств от коронавируса. Препараты будут выписываться пациентам, проходящим лечение в амбулаторных условиях, сообщается в распоряжении Кабмина.

В общей сложности регионам выделено 2,7 млрд рублей. Больше всего средств направят для пациентов Санкт-Петербурга — более 244 млн, Московской области — почти 199 млн и Свердловской области — более 98 млн рублей.

Благодаря выделенным суммам пациенты, проходящие лечение амбулаторно — на дому под присмотром врачей, — получают необходимые препараты бесплатно.

«Для профилактики неблагоприятного течения болезни и развития осложнений им назначают комбинированные схемы лечения. Все необходимые препараты выдаются бесплатно по рецепту лечащего врача», — говорится в документе.

*Татарстан получит более 38 млн рублей на закупку лекарств для больных Covid-19 [Электронный ресурс] // Информационное агентство «Татар-*

*информ».—2021.—17 марта. — <https://www.tatar-inform.ru/news/health/17-03-2021/tatarstan-poluchit-bolee-38-mln-rublej-na-zakupku-lekarstv-dlya-bolnyh-covid-19-5813197>*

На портале госзакупок появился аукцион на поставку препарата для пациентов со спинальной мышечной атрофией (СМА) «Спинраза» (он же «Нусинерсен»). Начальная цена контракта составляет 295 млн рублей.

На первом этапе для Татарстана закупят 300 мл препарата в дозировке 2,4 мг/мл. Он будет представлять собой раствор, который будут вводить в область спинного мозга, иными словами путем интратекального введения. Заказчик требует, чтобы у «Спинразы» был запас срока годности как минимум до 1 мая 2022 года.

Стоимость миллилитра этого лекарства оценивается в более чем 1 млн рублей. На закупку партии выделили 295 млн рублей, хотя в ходе аукциона цена может измениться.

Заявки на участие в аукционе принимаются до 29 марта, сама конкурсная процедура пройдет в последний день месяца. Предполагается, что товар поставят не позднее 1 мая 2021 года.

«Спинразу» доставят в здание «Таттехмедфарма» на улице Тихорецкая. Заказчиком выступает Федеральный центр планирования и организации лекарственного обеспечения граждан Минздрава России. Его глава Елена Максимкина ранее заявляла, что центр постарается максимально раздробить поставки, чтобы процедуры были самые короткие. Она предполагала, что в начале апреля препарат доставят в субъекты.

*Для татарстанцев с редким заболеванием закупят препарат. Миллилитр стоит 1 млн рублей [Электронный ресурс]// Inkazan.ru. — 2021. — 19 марта. — <https://inkazan.ru/news/society/19-03-2021/dlya-tatarstantsev-s-redkim-zabolevaniem-zakupyat-preparat-millilitr-stoit-1-mln-rublej>*

В Казани 20-летней Элине Абдрашитовой со спинальной мышечной атрофией (СМА) сделали первый загрузочный укол препарата «Спинраза», стоящий 8 миллион рублей. В течение двух месяцев девушка должна получить будет 4 загрузочных укола, а чуть позже два в течение года.

Элина отметила, что сегодняшний день стал переломным в её жизни.

Также она поблагодарила администрации президента за оперативную помощь в решении её вопроса, журналистов, который освещали её историю и докторов Республиканской клинической больницы (РКБ) за успешную операцию по установке помпы в спинной мозг и чуткое отношение к ней.

Ранее Элина Абдрашитова выиграла суд против Минздрава Татарстана на обеспечение дорогостоящим препаратом. Прения по делу прошли в Вахитовском суде. Процесс длился полтора часа, и в итоге было вынесено решение суда о немедленном исполнении и закупки «Спинразы». В суде интересы Элины представляли директор благотворительного фонда помощи семьям СМА Александр Курмышкин, а также адвокат фонда Ильдар Тухватуллин.

*Элине Абдрашитовой со СМА в Казани сделали первый укол «Спинразы» за 8 млн рублей [Электронный ресурс]// Kazanfirst. — 2021. — 15 марта. — <https://kazanfirst.ru/news/542231>*

В Нижнекамском районе Татарстана в 2021 году диспансеризации подлежат 53 тыс. жителей. Такие данные 15 марта на деловом понедельнике озвучила заместитель мэра Нижнекамска Марина Камелина. Она добавила, что максимальный охват профилактическими осмотрами и проведение диспансеризации — приоритетная задача в Нижнекамском районе в сфере здравоохранения.

Заместитель главного врача Нижнекамской ЦРБ Татьяна Рахимова сообщила, что в 2021 году в Нижнекамском районе кроме диспансеризации будут проходить профилактические осмотры. Их должны пройти 13 тысяч человек.

Рахимова добавила, что диспансеризация проводится бесплатно. Работник имеет право на освобождение от работы на один день раз в три года, а сотрудники пенсионного и предпенсионного возраста — на два дня раз в год.

В 2019 году в Нижнекамской ЦРБ в ходе диспансеризации было выявлено 4810 заболеваний, в 2020 — всего 1240.

*Кузнецова, Э. В Нижнекамском районе РТ в этом году диспансеризацию пройдут 53 тыс. человек [Электронный ресурс] /Э.Кузнецова // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—15 марта. — <https://www.tatar-inform.ru/news/health/15-03-2021/v-nizhnekamskom-rayone-rt-v-etom-godu-dispanserizatsiyu-proydut-53-tys-chelovek-5812733>*

Участники заседания городского Совета депутатов Набережных Челнов подробно обсудили состояние дел в системе здравоохранения. В частности, была затронута и тема роста смертности в 2020 году.

По данным Управления здравоохранения, показатель смертности в Челнах по итогам 2020 года составил 11,4 на тысячу населения. Это на 18% ниже, чем в среднем по республике. В структуре смертности лидируют болезни системы кровообращения, на втором месте — новообразования, на третьем — заболевания органов дыхания.

Депутат Татьяна Гурьева, комментируя услышанное, заявила, что, по ее данным, рост смертности в 2020 году составил 37,6%. В 2020 году умерли 6 037 челнинцев по сравнению с 4 380 в 2019-м. Народный избранник отметила, что в отчете начальника Управления здравоохранения нет анализа смертности. Она предположила, что это может быть вызвано желанием скрыть реальную картину происходящего.

Александр Николаев в ответ напомнил статистику смертности по городу. «Смертность действительно выше, чем была в 2019-м. Но это тенденция не челнинская и даже не татарстанская или российская, она мировая. Вся статистика есть в свободном доступе. Кому интересно, может перевести ее в плоскость абсолютных цифр. Никаких сложностей нет. Что же касается

причин, то они озвучены. Если копать глубже, то нам понадобится два и более часов, чтобы проанализировать все составляющие. Это и отсутствие локдауна, и профилактических осмотров, и многое другое. Но всё равно перечень будет неполным. Думаю, сейчас надо сосредоточиться на работе по основным направлениям. А это вакцинация от Covid-19 и диспансеризация населения».

*Мухаметдинова, Э. Глава горздрава Челнов отверг обвинение в сокрытии данных о смертности [Электронный ресурс] / Э.Мухаметдинова // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—18 марта. — <https://www.tatar-inform.ru/news/health/18-03-2021/glava-gorzdrava-chelnov-otverg-obvinienie-v-sokrytii-dannyh-o-smertnosti-5813658>*

В Набережных Челнах решили разработать концепцию по кадровому обеспечению медицинских учреждений. Об этом стало известно на заседании горсовета.

Как сообщил глава Управления здравоохранения города Александр Николаев, сегодня укомплектованность поликлиник и больниц Челнов специалистами составляет 59%. В медицинских учреждениях работает 1 тыс. 729 врачей. Кадровый прирост за 2020 год составил 37 специалистов. Остаться в плюсе помогла грантовая программа республики, по которой приезжие раньше получали 500 тыс. рублей подъемных, а теперь — 800 тыс. рублей. С начала действия программы в Автоград переехали на работу 300 врачей.

Николаев подчеркнул, что половина грантополучателей, приезжающих в Татарстан, местом своего проживания выбирает Набережные Челны, так как здесь им оказывают матпомощь в размере 100 тыс. рублей за счет средств муниципального бюджета. Так, 53 врачам, прибывшим в 2019 году, выплачено 5,3 млн рублей.

Еще одним весомым аргументом в кадровой политике в системе местного здравоохранения стало предоставление жилья. В январе 2021 года 62 врачам-грантополучателям (тем, кто обосновался в Челнах за последние три года) вручили ключи от квартир в домах, построенных по программе Госжилфонда

при Президенте РТ.

Кроме этого, в Казанском государственном медуниверситете по целевому направлению от Челнов обучаются 43 студента. При этом 22 студента учатся по программе социальной адресной подготовки врачей, при которой половину стоимости обучения оплачивает муниципальный бюджет.

Далеко не всех депутатов впечатлили данные, приведенные в выступлении главы системы здравоохранения города. Депутат Татьяна Гурьева заметила, что при нехватке 1 тыс. 200 врачей странно «хвастаться» приростом в 37 специалистов. «Это мизер, если учесть, сколько у нас врачей предпенсионного возраста и сколько выпускников после медуниверситета уходят в бизнес», — заявила народный избранник.

По мнению Гурьевой, решение проблемы дефицита медицинских кадров требует системного подхода. Например, надо законодательно обязать выпускников-бюджетников отрабатывать не менее трех лет в государственных учреждениях. «А те, кто хочет работать в частных клиниках, пусть обучаются за свой счет», — заявила депутат.

Николаев не согласился с выступлением народного избранника. Он пояснил, что за год 270 специалистов трудоустроились в поликлиники и больницы, а 37 человек — это прирост, причем самый большой за последние 12 лет. «Кадровый голод в челнинской медицине возник не 10 и даже не 20 лет назад, проблеме более 30 лет! А вы хотите, чтобы она разрешилась за один год?» — задал вопрос Николаев, который, занял пост главы городского Управления здравоохранения в январе 2020-го.

Депутат Ленар Салахов критично отозвался об обучении студентов-целевиков в медуниверситете за счет местного бюджета. «Многие ли из них вернутся в город? Не думаю. Молодые специалисты, как правильно тут заметили, стремятся свой диплом «пристроить» в частный бизнес. Поэтому предлагаю не распылять муниципальные средства, а направить их на привлечение в город грантополучателей. Эффект от такой работы гораздо выше. Можно пойти дальше и увеличить размер муниципальной выплаты вдвое», — заявил представитель горсовета.

Депутат Венера Туктарова пояснила, что решение о выплате приезжим врачам в 200 тыс. рублей прорабатывается. Город находится в поисках средств.

Народный избранник Альберт Петров заявил, что молодым специалистам в первую очередь нужно доступное жилье. «Было бы неплохо при больницах создавать общежития с высоким уровнем комфорта. Тогда выпускники медвузов охотнее бы откликались на приглашения», — сказал челнинский депутат.

Мэр Набережных Челнов Наиль Магдеев, подытоживая услышанное, сообщил, что разговор получился полезным и его нужно продолжить. «Возникли некоторые мысли по поводу кадровой политики в медицине. Будем вместе их дорабатывать», — сказал глава города.

*Мухаметдинова Э. Депутаты Челнов рассказали, как привлекать врачей в больницы [Электронный ресурс] / Э. Мухаметдинова // Информационное агентство «Татар-информ». — 2021. — 19 марта. — <https://www.tatar-inform.ru/news/health/19-03-2021/deputaty-chelnov-rasskazali-kak-privlekat-vrachey-v-bolnitsy-5813723>*

В Татарстане за сутки зарегистрировали 48 новых случаев заражения коронавирусом Covid-19. Об этом на пресс-конференции в ИА «Татар-информ» рассказала заместитель руководителя Управления Роспотребнадзора по РТ Любовь Авдоница.

По словам главного санитарного врача РТ, за сутки специалисты провели 7,7 тыс. тестов на Covid-19, всего исследование прошли больше 2 миллионов татарстанцев.

Заместитель министра здравоохранения РТ Владимир Жаворонков добавил, что от коронавируса вылечились 15 712 жителей республики, из них 85 — за последние сутки.

*Кисилева, Э. За сутки 48 татарстанцев заразились коронавирусом [Электронный ресурс] /Э.Кисилева // Информационное агентство «Татар-информ».—2021. —19 марта. — <https://www.tatar-inform.ru/news/health/19-03-2021/za-sutki-48-tatarstantsev-zarazilis-koronavirusom-5813805>*