

**Республиканский медицинский  
библиотечно-информационный центр**

**ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)

за период с 29 мая по 4 июня 2021 г.

**КАЗАНЬ**

**2021**

## Организация здравоохранения

С 1 июня вступает в силу постановление правительства, по которому до конца месяца между федеральными клиниками распределят объемы специализированной и высокотехнологичной медпомощи, которую они должны будут предоставлять гражданам в рамках базовой программы обязательного медицинского страхования. Она предусматривает как первичные приемы, так и лечение в условиях стационара.

При этом гарантированные объемы бесплатной медицинской помощи спланируют для каждой федеральной клиники с учетом ее мощностей, а также исходя из фактических объемов услуг, оказанных в прошлые периоды. Посчитают также платные приемы, проведенные ими, чтобы заменить их бесплатными. Рассмотрят дополнительные возможности клиник, если в 2021 году, например, у них появилось новое оборудование или открылось еще одно отделение.

В постановлении отмечается, что объемы медицинской помощи между федеральными клиниками должны быть распределены с учетом затратоемкости оказываемых услуг и по группам заболеваний, предусмотренных в базовой программе обязательного медицинского страхования. Будут учтены и пожелания самих клиник. А если какая-то из них не справится с поставленными задачами, то непредоставленные ею объемы медицинских услуг вместе с финансированием перераспределят между другими медорганизациями.

Как рассказала председатель Федерального фонда обязательного медицинского страхования (ФФОМС) Елена Чернякова, сегодня специализированную и высокотехнологичную медицинскую помощь в рамках программы обязательного медицинского страхования оказывают 160 федеральных медицинских организаций, которые работают по двадцати профилям. Такие клиники есть не только в Москве, но и в регионах: они лучше оснащены, в них работают высококвалифицированные специалисты. С начала 2021 года они финансируются фондом напрямую, то есть без участия страховых организаций и региональных бюджетов. Благодаря этому граждане могут

обращаться в них самостоятельно по полису, для этого больше не требуется направление от лечащего врача.

Так, пациент, диагноз которого подтвержден лабораторными исследованиями, может подать заявку в любой профильный федеральный медцентр. В течение трех рабочих дней ее рассмотрит специализированная врачебная комиссия. Затем в срок до двух рабочих дней медорганизация сообщит о своей готовности принять человека. И в ряде случаев она это обязана сделать: например, при высоком риске хирургического лечения, когда течение основного заболевания осложнено сопутствующим, а также при необходимости проведения дополнительных диагностически сложных обследований.

По словам председателя ФФОМС, благодаря новому порядку финансирования федеральных медцентров россияне смогут лечиться у высококвалифицированных врачей, делать сложные операции и получать другую помощь высокого уровня в любой государственной клинике. Чернякова подчеркнула, что сроки ожидания специализированного лечения в них не могут превышать семи дней для пациентов, у которых диагностировали онкологию.

*Манукиян, Е. Непыханый полис / Е.Манукиян // Российская газета.— 2021.—1 июня.— С. 1, 5.*

Госдума в июне может принять законопроект «О внесении изменений в закон «О трансплантации органов и (или) тканей человека» и ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Документом предлагается закрепить в законодательстве права живых доноров, а также включить новые нормы о трансплантации костного мозга и стволовых клеток. Кроме того, правительство наделяется полномочиями по созданию федерального регистра доноров костного мозга и стволовых клеток, а также финансированию операций и проезда пациентов. Подразумевается, что доноры будут делиться своими органами добровольно на безвозмездной основе, для этого с населением планируется провести разъяснительную работу о социальной значимости их решений.

«Трансплантация (пересадка) органов и тканей человека, включая костный мозг и гемопоэтические стволовые клетки, допускается при наличии письменных информированных добровольных согласий совершеннолетних дееспособных живого донора и реципиента, а в отношении несовершеннолетнего реципиента, а также в отношении реципиента, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если он сам не способен дать согласие, — при наличии письменного добровольного согласия, данного одним из родителей или иным законным представителем», — говорится в законопроекте, который вводит обязательную фиксацию согласия на бумаге.

Также в нем подчеркивается, что органы и ткани человека не могут быть предметом купли-продажи, что является уголовно наказуемым преступлением. А гражданин, который согласится добровольно отдать свои части тела, должен быть предупрежден о возможных негативных последствиях для его здоровья. В связи с этим в законодательстве впервые отдельно прописываются права доноров, а также ответственность медицинской организации за вред, причиненный при изъятии тканей или органов.

*Башилова, Н. Семь раз проверь: трансплантацию разрешат только с письменного согласия [Электронный ресурс] / Н.Башилова // Известия.— 2021.—3 июня. — <https://iz.ru/1172921/natalia-bashlykova/sem-raz-prover-transplantaciiu-razreshat-tolko-s-pismennogo-soglasii>*

### **Лекарственное обеспечение**

С 1 сентября продавать безрецептурные лекарства онлайн смогут не только крупные аптечные компании, но и несетевые аптеки. Они смогут торговать лекарствами и на своих сайтах, и на ресурсах агрегаторов и маркетплейсов. Постановление правительства об этом подписал премьер-министр Михаил Мишустин.

Большинство экспертов считает онлайн-торговлю для аптек большим прорывом 2020 года, и то, что на рынок придут новые — несетевые — игроки

позволит решить вопрос с доступностью лекарств в удаленных и малонаселенных регионах, где нет крупных аптечных сетей.

Новые правила онлайн-продаж медикаментов дополняются положением о регулировке цен: при дистанционной торговле стоимость лекарств не должны быть выше той, которая на них установлена в самой аптеке, отмечается в сообщении правительства. Ответственность за условия хранения и качество лекарств полностью возлагается на аптечные организации, даже если медикаменты продаются на сайте партнера и доставлены сторонними курьерскими компаниями.

С мая 2020 года право на дистанционные продажи медикаментами было лишь у крупных аптечных сетей: это те, у которых не менее 10 торговых точек в регионе. Их онлайн-оборот за 2020 год составил 72 млрд рублей, следует из отчета компании DSM-Group. При этом доля лекарств, забронированных через интернет, составила 6,3% от общего объема проданных медикаментов.

Дистанционная продажа лекарств только одному крупному игроку приносит около 300-350 млн рублей прибыли в год, отмечает руководитель Ассоциации независимых аптек Антон Бархан.

Сейчас маркетплейсы не занимаются доставкой лекарств. Их можно только зарезервировать на сайте и выкупить непосредственно в аптеке при самовывозе, сообщили в «СберМегаМаркете». Тот же подход применяет «Яндекс.Маркет». В доставке на дом безрецептурных лекарств и БАДов заинтересована «Яндекс.Лавка». Для этого онлайн-магазин получил аптечные лицензии на несколько своих точек, чтобы соответствовать требованиям регулятора.

*Манукиян, Е. Дистанция огромного размера / Е.Манукиян, И.Жандарова // Российская газета.—2021.—3 июня. — С. 3.*

3 июня начинает принимать пациентов обновленный лечебный корпус №3 Детской республиканской клинической больницы. Двухэтажное здание рассчитано на 110 коек ночного стационара и 46 мест дневного. Здесь будут работать клиническая лаборатория, рентген-отделение, отделения УЗИ и функциональной диагностики. В лечебном корпусе есть отделение паллиативной медицинской помощи на 13 мест. Кроме того, в больнице расположится кафедра Казанского государственного медицинского университета.

*Лечебный корпус №3 ДРКБ после ремонта: весело, светло и современно [Электронный ресурс] // Реальное время.—2021.—3 июня. — <https://realnoevremya.ru/articles/214721-lechebnyy-korpus-3-drkb-nachal-prinimat-pacientov-posle-remonta>*

Сотрудники Зеленодольской ЦРБ написали коллективное обращение и направили его в несколько инстанций: Минздрав России, Минздрав Татарстана, в прокуратуру республики, в федеральную службу по труду и занятости.

Они возмущены положением дел в ЦРБ, которые, как следует из обращения, сильно пошатнулись после прихода на должность главного врача Татьяны Сабурской. Пишут, что такого хаоса и бесчинства не было никогда! Обворовывают, при этом возлагают непосильные нагрузки.

В городе катастрофическая нехватка бригад скорой помощи: город, где живет сто тысяч, обслуживает только шесть бригад, что противоречит приказу Минздрава России от 20.04.2018. Таких бригад должно быть десять. А эти работают и на «обычных» больных, и на коронавирусных. В 2020 году, во время пика пандемии, люди ждали приезда сутками. Нагрузка была высокой тогда, такой остается и по сей день. Дальше жалуются на непомерное урезание зарплаты. Раньше она была выше, и это несмотря на то, что тогда не было ковидных доплат. В квитанциях нет номеров путинских приказов, есть только строка «премия», а это не одно и то же. Первая дается по закону, вторая по усмотрению начальства. Руководство ЦРБ включило все доплаты по приказам

президента РФ в эту графу, и делают с деньгами что хотят, до сотрудников доходит только малая часть причитающихся доплат.

Нынешние сотрудники уверены: с такой алчностью и наплевательским отношением руководства ЦРБ все хорошие специалисты разойдутся, останутся коновалы, а в городе и без того катастрофически не хватает медработников. В марте представитель главного управления экономической безопасности и противодействия коррупции выявил факт недоплаты заработной платы и ковидных надбавок. Должны были сделать перерасчет, который так и не сделан. Все молчат и боятся главного врача. «Невозможно дальше молчать, в ЦРБ настанет окончательная разруха и саботаж, так дальше продолжаться не может. Мы больше не можем бояться и молчать. Наша задача стоять на охране здоровья граждан. Руководство должно содействовать и укреплять структуру развития медицины в нашем городе, а не разрушать то, что строилось годами.

Обращение в Минздраве Татарстана получили и сообщили, что организована служебная проверка.

*Минздрав Татарстана начал проверку после жалоб работников Зеленодольской ЦРБ [Электронный ресурс] // Kazanfirst. — 2021. — 2 июня. — <https://kazanfirst.ru/news/549303>*

В Татарстане 4 июня зарегистрирован 31 новый случай коронавирусной инфекции. Всего в республике выявлено 21 604 случая заболевания. За сутки выздоровели 29 человек.

Темп прироста составляет 1,1%. В Роспотребнадзоре назвали ситуацию стабильной, однако настораживает, что она не меняется.

В республике вакцинировано в общей сложности 385 106 человек, из них 270 тысяч получили вторую прививку. За неделю от коронавируса привились 37 тысяч человек. Пункты вакцинации работают на всех станциях метро, кроме Аметьево и Кремлевской, добавил заместитель министра здравоохранения Татарстана — руководитель Управления здравоохранения Казани Владимир Жаворонков.

*Плешкова, О. В Татарстане выявлен 31 новый случай коронавирусной инфекции [Электронный ресурс] / О.Плешкова // Реальное время.—2021.—4 июня. — <https://realnoevremya.ru/news/214806-v-tatarstane-vyyavlen-31-novyy-sluchay-koronavirusnoy-infekcii>*