

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)
за период с 9 по 15 октября 2021 г.

КАЗАНЬ
2021

Организация здравоохранения

Врачам могут разрешить ставить диагноз удаленно. В качестве эксперимента такую практику предлагает внедрить Минэкономразвития. В программе, предположительно, будут участвовать медицинские онлайн-сервисы «СберЗдоровье», «Доктор рядом», группа «Медси» и сеть клиник «Ниармедик». В будущем к исследованию смогут присоединиться и другие игроки рынка.

Предполагается, что с помощью телемедицины врачи смогут удаленно ставить диагноз, назначать лечение, а также его корректировать. Ожидается, что эксперимент продлится три года на территории всей страны, рассказала директор по коммерческой деятельности и маркетингу «Медси» Алла Канунникова:

«Сейчас идут обсуждения, и мы пытаемся получить некое консолидированное решение, согласие на этот экспериментальный режим. Учитывая, что сейчас медпомощь крайне востребована и не всегда доступна настолько, насколько хотелось бы, перегружена система здравоохранения, с инициативой выступили Минэкономразвития и лидеры отрасли. Существует ряд медицинских возможностей каким-то образом верифицировать диагноз, собрать анамнез, сделать назначение по телемедицинскому приему. Не могу сказать точно, как это будет происходить с точки зрения контроля качества, потому что сейчас это обсуждается. Есть исключения по диагнозам, по которым это не может быть применено, протоколы, как это должно заполняться для того, чтобы не случилось никаких медицинских ошибок и казусов. Сейчас продолжаются консультации с Минздравом».

По оценке специалистов сервиса «СберЗдоровье», по каждой второй жалобе, с которой пациент приходит на первичный прием, можно поставить диагноз удаленно.

Рассохин А. Медпомощь отойдет на расстояние [Электронный ресурс] / А. Рассохин // Коммерсант. — 2021. — 13 октября.— <https://www.kommersant.ru/doc/5030209>

Россия продолжит закупать из-за рубежа препарат «Онкаспар», применяемый для лечения острого лейкоза у детей. Об этом 12 октября заявил премьер-министр Михаил Мишустин. В 2021 году в Россию поставят почти 2 000 упаковок препарата.

Как сообщается на сайте Правительства РФ, действие правил по субсидиям на закупку и доставку лекарства в российские клиники продлено еще на год. Препарат «Онкаспар» (пэгаспаргаза) производится во Франции и не имеет отечественных аналогов. Кроме этого, он имеет высокую стоимость. Ввозит в страну и доставляет лекарство Московский эндокринный завод. Ранее на эти цели ему было направлено более 500 миллионов рублей на приобретение «Онкаспара».

Россия продолжит закупать лекарство для лечения острого лейкоза у детей [Электронный ресурс] // Аргументы и факты.—2021.—13 октября.—https://oren.aif.ru/health/medicine/rossiya_prodolzhit_zakupat_lekarstvo_dlya_lecheniya_ostrogo_leykoza_u_detey

Почти 1600 детей получили помощь от фонда «Круг добра», их обеспечили лекарствами, сообщил председатель правления организации и глава комиссии Общественной палаты по вопросам благотворительности и социальной работе Александр Ткаченко.

По его словам, фонд рассмотрел множество заболеваний и сейчас закупает лекарства от 36 из них. Более полутора тысяч детей удалось обеспечить лекарствами до января и на первый квартал 2022 года.

Как сообщила ранее вице-премьер Татьяна Голикова, организация получит из федерального бюджета более 252 миллиардов рублей из федерального бюджета.

«Круг добра» — фонд поддержки детей с тяжелыми жизнеугрожающими и хроническими заболеваниями, в том числе редкими (орфанными)

заболеваниями. Его создали в январе указом Владимира Путина. Он финансируется за счет повышенного налога на доходы состоятельных людей, средства направляют на оплату уникальных способов лечения, в том числе за рубежом, покупку дорогостоящих лекарств, некоторые из которых не зарегистрированы в России. Решение по каждому случаю принимает экспертный совет на основании эпикриза и рекомендаций медиков.

Более 1,6 тыс. детей с начала года получили лекарства благодаря работе фонда «Круг добра» [Электронный ресурс] // РИА Новости.—2021.—11 октября.— <https://ria.ru/20211011/fond-1753967839.html>

Дистанционная торговля безрецептурными препаратами была разрешена еще весной 2020 года на фоне пандемии. Однако онлайн-продажа рецептурных лекарств до сих пор не допускается, хотя законопроект о соответствующем эксперименте Минэкономразвития опубликовало еще в июне. Его первоначальную версию не согласовывал Минздрав, писали СМИ.

В пресс-службе Минэкономразвития сообщили, что Минздрав одобрил последний вариант законопроекта об эксперименте по онлайн-торговле рецептурными препаратами. Перечень лекарств, в отношении которых сохранится запрет на дистанционную продажу, в нем расширен. Изначально в список входили только наркотические, психотропные и спиртосодержащие лекарственные препараты с объемной долей этилового спирта свыше 25%. В новой версии запретный список был дополнен сильнодействующими препаратами, содержащими малые количества наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, а также радиофармацевтическими и иммунобиологическими лекарствами.

Кроме того, в документ включили положение о создании реестра назначений препаратов, ведение которого будет осуществляться с использованием единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ). Она должна обеспечить централизованный учет

назначений, включая регистрацию и хранение рецептов на лекарства в форме электронных документов, уточнили в Минэкономразвития.

В случае принятия законопроекта участниками аптечного рынка будет разработана программа экспериментального правового режима (ЭПР) по дистанционной продаже рецептурных препаратов. Ее конкретные параметры (в частности, сроки и перечень компаний — субъектов ЭПР) будут определены при доработке программы при обязательном участии Минздрава, добавили в Минэкономразвития.

В Минздраве подтвердили, что министерство рассматривает вопрос проведения пилотного эксперимента по дистанционной продаже рецептурных лекарств, с применением ЭПР. Минздрав выступает за исключение из эксперимента ряда вышеуказанных препаратов и считает целесообразным создание единого реестра для централизованного учета всех назначений лекарств.

В пресс-службе правительства сообщили, что законопроект пока не поступил на рассмотрение кабмина.

Нововведения будут удобны для потребителей, поскольку сейчас большинству онлайн-покупателей нужны одновременно безрецептурные и рецептурные средства, за вторыми они вынуждены идти лично, заметил гендиректор аналитической компании DSM Group, фарманалитик Сергей Шуляк. При этом для аптек предложенное регулирование менее выгодно, по словам аналитика, фактически они могут столкнуться с еще одним квазианалогом, поскольку региональные операторы (предполагается, что они должны выступать посредниками между аптеками и реестром) выступают за платное пользование системой проверки рецептов в размере около 2% от стоимости реализованного препарата.

По его мнению, ограничения, на которых настаивает Минздрав, справедливы и исключают практически все возможные риски. Несмотря на расширение перечня запрещенных к продаже через интернет лекарств, потребителю будет доступно около 90% рецептурных препаратов, оценил эксперт. Он прогнозирует, что разрешение реализовывать через интернет

рецептурные препараты увеличит долю онлайн-торговли в общем объеме продаж аптечных сетей с нынешних 8% до 11—12%.

Крупные маркетплейсы (Wildberries, «Яндекс.Маркет», «СберМегаМаркет») выразили заинтересованность в эксперименте. Руководитель проектов «Яндекс.Маркета» Максим Агарев сообщил, что маркетплейс уже технологически к этому готов. Включение в ассортимент рецептурных препаратов расширит возможности покупателей — они смогут приобретать всё необходимое в одной корзине, не дробя покупку на офлайн и онлайн, отметил Максим Агарев.

В «СберМегаМаркете» также не видят ограничений для участия в проекте, если это позволят критерии отбора площадок. А в Wildberries отмечают, что дистанционная продажа рецептурных препаратов может повысить их доступность, особенно в удаленных регионах.

В первом полугодии 2021-го оборот интернет-торговли в категории «аптеки» на локальном рынке составил 7,17 млрд рублей — это 0,5% в общем обороте электронной коммерции, отметил глава Ассоциации компаний интернет-торговли (АКИТ) Артем Соколов. Ассоциация фиксирует растущий интерес покупателей к этой категории, однако развитие сервиса в полной мере сейчас тормозит отсутствие возможности заказать онлайн рецептурные препараты: по данным ритейлеров, по этой причине на этапе формирования корзины «отваливаются» 80% заказов. После разрешения дистанционной продажи «рецептурки» доля онлайн-заказов лекарств с доставкой может составить около 10% фармрынка, как и в других странах, где это уже давно урегулировано.

Кузнецов, Е. Всё, что доктор прописал: проект об онлайн-продаже рецептурных лекарств согласован [Электронный ресурс] / Е.Кузнецов, А.Платонова // Известия.—2021.—15 октября. —<https://iz.ru/1235552/evgenii-kuznetcov-anastasiia-platonova/vse-chto-doktor-propisal-proekt-ob-onlain-prodazhe-retcepturnykh-lekarstv-soglasovan>

Здравоохранение Республики Татарстан

Общественный совет при Министерстве здравоохранения Татарстана 14 октября начал обсуждение целей и задач на 2022 год.

Председатель совета Чингис Махмутов, обратился к членам общественного совета с просьбой продолжить просветительную работу, посвященную пользе вакцинации, ведь медики работают на предельном уровне.

Впервые список из 20 предложений был заранее подготовлен экспертами. А общественный совет обсудил каждое из них и решил, принимать их или нет.

Двадцать целей и задач касаются всех сфер здравоохранения: онкологической службы, кардиологии, условий труда медперсонала, электронной записи и многого другого.

Уже второй год предлагается новая для здравоохранения цель: «Обеспечить пациентов, нуждающихся в реабилитации после перенесенной новой коронавирусной инфекции, услугами системы медицинской реабилитации».

По итогам бурного обсуждения всех 20 предложений их доработают. После этого пройдет онлайн-голосование жителей Татарстана на портале госуслуг РТ. Так будут отобраны шесть окончательных целей и задач, которые в течение 2022 года станет исполнять Минздрав Татарстана.

Киселева Э. В Татарстане обсудили главные задачи здравоохранения на следующий год [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татар-информ.—2021.—14 октября.—<https://www.tatar-inform.ru/news/v-tatarstane-obsudili-glavnye-zadaci-dlya-zdravooxraneniya-na-sleduyushhii-god-5839720>

Кабмин Татарстана поручил обновить программу электронного здравоохранения. Соответствующее постановление появилось на официальном портале республики 13 октября 2021 года.

В постановлении указано определить автоматизированную систему

«Республиканский медицинский информационно-аналитический центр» системой электронного здравоохранения Татарстана. Разработчиком системы назначен Республиканский медицинский информационно-аналитический центр. Заказчиком выступает Минздрав РТ. В течение 30 дней Минздрав должен будет предоставить в Кабмин проект положения о системе. Разработка программы полностью финансируется из бюджета Татарстана.

Кабмин Татарстана поручил обновить программу электронного здравоохранения [Электронный ресурс] // Реальное время.—2021.—14 октября.—<https://realnoevremya.ru/news/228789-kabmin-tatarstana-poruchil-obnovit-programmu-elektronnogo-zdravoohraneniya>

В Татарстане в 2022 году расходы на оказание медпомощи больным со злокачественными новообразованиями увеличат на 171 млн рублей. Об этом сообщила директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования РТ Алсу Мифтахова на парламентских слушаниях по законопроекту о бюджете РТ на 2022 год и плановый период 2023–2024 годов.

«По программе ОМС увеличиваются расходы на оказание медицинской помощи больным со злокачественными новообразованиями в связи с изменениями клинических рекомендаций и ростом цен на медикаменты на общую сумму 171 млн рублей. Расходы на лечение злокачественных новообразований в стационарных условиях составят 6,4 млрд рублей», — рассказала докладчик.

По словам Мифтаховой, в 2022 году 54,7 млрд рублей предусмотрено на реализацию территориальной программы обязательного медицинского страхования.

Она добавила, что субвенции из бюджета Федерального фонда ОМС прогнозируются в объеме 53,9 млрд рублей с ростом к уровню 2021 года на 4,2 млрд рублей. Рост субвенций предусматривает, в том числе увеличение расходов на заработную плату медицинских работников.

«Планируется увеличение расходов на ЭКО, медицинскую реабилитацию, профилактические мероприятия, в том числе на проведение углубленной диспансеризации лиц, перенесших Covid-19, а также на тестирование по выявлению новой коронавирусной инфекции. В целом увеличение расходов планируется по всем видам медицинском помощи», — подчеркнула Мифтахова.

В 2022 году доходы бюджета Территориального фонда ОМС составят 63,7 млрд рублей, расходы — 63,8 млрд рублей, дефицит — 84,8 млн рублей.

Гордеева Н. В Татарстане расходы на медпомощь больным с новообразованиями увеличат на 171 млн рублей [Электронный ресурс] / Н. Гордеева // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—11 октября.— <https://www.tatar-inform.ru/news/v-tatarstane-rasxody-na-medpomoshh-bolnym-s-novoobrazovaniyami-uvelicat-na-171-mln-rubl-5839364>

Согласно материалам, которые были представлены руководству республики, прогноз по рождаемости в 2021 году в Татарстане — 26,9 тыс. младенцев. В 2020 году этот показатель был 27,2 тыс. новорожденных, сокращение рождаемости составит 1,3%. А вот данные по смертности диаметрально противоположны. Если в 2020 году из жизни ушли чуть более 33 тыс. татарстанцев, то прогноз на 2021 год — 35,8 тыс. человек. Графики смертности и рождаемости перекрещиваются между собой, образуя ножницы. Между их лезвиями сейчас находится население республики.

В чем причина растущей смертности в Татарстане? Не секрет, что средний возраст жителей республики неуклонно идет вверх. Старение населения неуклонно набирает скорость по всему миру. Но сам по себе зрелый возраст не несет угрозы, если вести здоровый образ жизни и прислушиваться к советам врачей. Тем более что сейчас, по статистике, умирают татарстанцы, которым от 40 до 65 лет. Разве их можно назвать пожилыми?

Руководитель Управления Роспотребнадзора по РТ Марина Пяташина 11 октября подписала постановление о введении обязательной вакцинации для

определенных категорий татарстанцев и указала в тексте документа причины такого шага.

«На 10 октября зарегистрировано 27,8 тыс. случаев Covid-19, показатель составил 714,8 на 100 тысяч населения. С начала сентября в республике наблюдается еженедельный рост заболеваемости с увеличением темпа прироста. Ежедневный темп прироста увеличился в 2,2 раза», — говорится в постановлении Управления Роспотребнадзора по РТ.

Выступая на пресс-конференции в ИА «Татар-информ», руководитель ведомства привела более жесткие цифры. «С начала года мы наблюдаем еженедельный прирост числа случаев заражения. И он увеличился с 1,5% до 13,5%. Ежедневный темп прироста увеличился более чем в 2 раза, и сегодня мы регистрируем по 100 и более случаев ежедневно. Доля внебольничных пневмоний, вызванных Covid-19, увеличилась на 20%, и это говорит о высокой тяжести заболевания», — сказала Патяшина.

Она подчеркнула, что заболеваемость школьных учителей коронавирусом в сентябре выросла на 38%, госслужащих — на 19%, пенсионеров — на 12%. В сентябре сотрудники Роспотребнадзора зарегистрировали 312 очагов коронавируса в трудовых коллективах, хотя в августе их было 282.

Выступая на пресс-конференции, руководитель Управления Роспотребнадзора по РТ подтвердила, что средний возраст умерших становится меньше.

«Почти 70% заболевших — это лица трудоспособного возраста. Доля тяжелых случаев только за последнюю неделю выросла на 47%», — пояснила Патяшина.

Понятно, что в зоне особого риска находится категория лиц старше 60 лет, поскольку у них больше хронических заболеваний. По статистике, летальность в данной возрастной категории превышает общий уровень смертности в 3 раза.

Рост заболеваемости и ужасающая статистика смертности стали причиной введения в Татарстане ограничительных мер. Однако одно дело их ввести, а другое — обеспечить беспрекословное исполнение. От этого зависят конкретные жизни конкретных людей.

Симакова, Е. «В ножницах смерти»: убыль населения в Татарстане в этом году поставит антирекорд [Электронный ресурс] / Е.Симакова, А.Угаров // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—13 октября.—<https://www.tatar-inform.ru/news/smernost-na-fone-pandemii-prirost-naseleniya-rt-stavit-antirekordy-5839036>

Татарстанцы, перенесшие Covid-19, смогут пройти реабилитацию в поликлиниках. В настоящее время решается, какая медпомощь войдет в комплекс такой реабилитации. Об этом сообщила заместитель директора Территориального фонда ОМС Татарстана Гузалия Закариева на заседании Комитета Госсовета РТ по социальной политике.

«Впервые в бюджете Фонда ОМС с 2022 года выделяются нормативы объема медицинской помощи по реабилитации в амбулаторных условиях. Норматив объемов по реабилитации в целом увеличивается. И дополнительно вводится реабилитация для перенесших новую коронавирусную инфекцию. Закладывается минимум семь посещений. Стоимость комплексного посещения оценивается в 18,4 тыс. рублей. На федеральном уровне готовятся разъяснения, что в него войдет», — рассказала докладчик.

Кроме того, в бюджете Фонда ОМС 2022 года отдельно запланированы средства на углубленную диспансеризацию лиц, перенесших Covid-19.

«С учетом потребностей планируется значительное увеличение КТ-исследований, тестирование на выявление коронавирусной инфекции», — отметила Закариева.

В бюджете Территориального фонда обязательного медицинского страхования Татарстана в 2022 году доходы составят 63,7 млрд рублей, расходы — 63,8 млрд рублей, дефицит — 84,8 млн рублей.

Из бюджета республики на здравоохранение в 2022 году будет направлено 30,9 млрд рублей, из них на стационарную медицинскую помощь — 10,3 млрд рублей, на амбулаторную помощь — 2,8 млрд рублей, на скорую медицинскую помощь — 342,4 млн рублей.

Гордеева Н. Перенесшие Covid-19 татарстанцы в 2022 году смогут пройти реабилитацию в поликлиниках [Электронный ресурс] / Н. Гордеева // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—14 октября.—<https://www.tatar-inform.ru/news/perenessie-covid-19-tatarstancy-v-2022-godu-smogut-proiti-reabilitaciyu-v-poliklinikax-5839741>

В Казани открылись Международные учения команд быстрого реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера на базе мобильных лабораторий. Организаторы учений — Всемирная организация здравоохранения и Роспотребнадзор.

Это первое крупное мероприятие по реагированию на инфекционные угрозы на евразийском пространстве.

Участниками учений стали 130 представителей санитарно-эпидемиологических служб 11 стран Евросоюза и СНГ: России, Армении, Азербайджана, Беларуси, Казахстана, Кыргызстана, Таджикистана, Узбекистана, Бельгии, Германии и Франции.

Пять дней участники будут обмениваться опытом в «Казань Экспо», туда 11 октября прибыли Президент Республики Татарстан Рустам Минниханов и руководитель Роспотребнадзора Анна Попова.

На международных учениях руководитель Роспотребнадзора России Анна Попова рассказала о возможных эпидемиологических опасностях.

На пресс-подходе глава Роспотребнадзора России рассказала, что в 2021 году зафиксированы два случая перехода вируса гриппа от птиц к человеку. Кроме того, в ведомстве видят изменения границ очагов чумы из-за потепления.

Именно поэтому эти учения необходимы. У России есть огромный опыт использования мобильных лабораторий и их создания, как на колесах, так и стационарных.

На учениях международных команд быстрого реагирования на чрезвычайные ситуации санитарно-эпидемиологического характера в Казани примут единые международные стандарты работы мобильных лабораторий.

«Впервые коллеги из разных стран, из России, Бельгии, Франции, Германии, собрались здесь, в Казани, в одном месте, чтобы обменяться уникальным опытом, потому что сейчас накоплен опыт просто фантастический. Наши мобильные лаборатории работают не только на вспышках инфекционных заболеваний, но и в лагерях беженцев, при стихийных бедствиях, природных и антропогенных катастрофах», — отметил представитель штаб-квартиры Европейского бюро Всемирной организации здравоохранения Олег Стороженко.

На учениях представители разных стран впервые отработают взаимодействие. Они смогут поработать вместе и обменяться информацией о развертывании лабораторий и сборе образцов.

Это позволит повысить качество помощи и сделать ее более предсказуемой. Страны-участницы ВОЗ поймут, какая помощь им будет оказана в случае необходимости.

Кисилева, Э. Covid-19 не последняя инфекционная угроза миру: в Казани проходят учения эпидемиологов [Электронный ресурс] / Э.Кисилева // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—11 октября.—<https://www.tatar-inform.ru/news/covid-19-ne-poslednyaya-infekcionnaya-ugroza-miru-v-kazani-proxodyat-uceniya-epidemiologov-5839290>

На 15 октября количество заболевших коронавирусом татарстанцев увеличилось еще на 110 человек. Четверо из них заразились вирусом за пределами республики, все остальные случаи контактные.

В Казани заболели 52 человека, Челнах — 27, Альметьевском районе — девять. Пять случаев Covid-19 выявили в Нижнекамском районе, четыре — Рыбно-Слободском, три — Тукаевском. В Азнакаевском, Алькеевском, Арском, Верхнеуслонском, Елабужском, Заинском, Лениногорском, Мамадышском, Менделеевском и Пестречинском районах зарегистрировано по одному случаю.

Всего с начала пандемии заболели коронавирусом в республике 28,3 тыс. человек, выздоровели 23,9 тыс., из них 91 — за последние сутки.

Вакцинацию прошли 1 195 882 человека, из которых более 976,2 тыс. уже получили оба компонента вакцины.

*Еще 110 татарстанцев заболели Covid-19 [Электронный ресурс] // Информационное агентство «Татар-информ».—2021.—15 октября.—
<https://www.tatar-inform.ru/news/eshhe-110-tatarstancev-zaboleli-covid-19-5839803>*