

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)

за период с 5 по 11 марта 2022 г.

КАЗАНЬ

2022

Организация здравоохранения

Вклад летальности от менингита в общую смертность населения страны в 2021 году, по данным ВСП, составил около 5%. Улучшить ситуацию поможет ускоренное включение вакцинации от этого заболевания в Национальный календарь прививок, сообщил сопредседатель Всероссийского союза пациентов Ян Власов на конференции МИА «Россия сегодня» 9 марта.

«По оценкам экономистов и данным Роспотребнадзора, ущерб от заболевания составляет около 400 млн рублей ежегодно. В прошлом году были серьезные проблемы демографического свойства: около 1 млн человек погибших, и вклад менингита в эту цифру тоже немаленький – около 5%. Это существенные цифры для нас», — сказал Власов.

По его словам, менингит в календарь прививок необходимо включить не в 2024 году, как планировалось ранее в рамках стратегии иммунопрофилактики, а в 2023-м.

Поливалентную вакцину против инфекции для НКПП готова поставлять компания «Нанолек», которая занимается локализацией препарата, разработанного Sanofi Pasteur, сообщил первый заместитель генерального директора предприятия Максим Стюцюк. Выпуск вакцины должны наладить в 2022 году на заводе в Кировской области

*Куратова, А. Союз пациентов выступил за ускорение обязательной вакцинации от менингита из-за высокой смертности [Электронный ресурс] / А. Куратова // Медвестник.—2022.—9 марта.—
<https://medvestnik.ru/content/news/Souz-pacientov-vystupil-za-uskorenie-obyazatelnoi-vakcinacii-ot-meningita-iz-za-vysokoi-smertnosti.html>*

В российских аптеках заканчиваются инсулин иностранного производства и медизделия для терапии сахарного диабета. В Союзе профессиональных фармацевтических организаций связывают это с «ажиотажным спросом потре-

лей», но отмечают, что большая часть препаратов для больных сахарным диабетом производится внутри страны и беспокоиться, достаточно ли инсулина на российском рынке, не стоит. Пациенты, в свою очередь, объясняют панику тем, что средства мониторинга, качественные инсулины, порты, иглы, помпы и расходники к ним производятся за рубежом. Они ожидают либо дефицита этих товаров, либо двукратного роста цен на них и скупают «все, что можно, на год вперед».

Москвичка Мария Блохина, мать ребенка с диабетом первого типа, сообщила “Ъ”, что «сильнейшие ажиотаж и паника» привели к дефициту в аптеках лекарств и медизделий для терапии диабета. В частности, сложности возникли с иностранными инсулинами. По словам госпожи Блохиной, большая часть пациентов (до 97%) используют импортные «Хумалог», «Новорапид» и «Фиасп». «“Хумалог”, который ввозится из Франции, в аптеках разобрали первым, в группах в социальных сетях жителей Урала, Петербурга и Москвы его уже не достать. “Фиасп” и “Новорапид” разливают на заводе в Калуге (“Ново Нордиск”. — “Ъ”), но именно что разливают. Само вещество везут из Дании, поэтому ни “Фиаспа”, ни “Новорапида” не осталось также. Люди скупили все, остальные молятся, чтобы выкупить у кого-то хоть пачку», — рассказывает Мария Блохина.

В России производят собственные биосимиляры аналогов инсулина. В частности, масштабно этим занимается компания «Герофарм». С конца 2020 года она наряду с крупными международными производителями входит в топ-3 на рынке инсулинов. По итогам 2021 года доля компании по всем сегментам выпускаемых препаратов в области сахарного диабета составила 19%, по некоторым наименованиям МНН (международное непатентованное название) достигла 70%. По словам госпожи Блохиной, тем не менее родители «добровольно» не переходят на российские биосимиляры, так как «боятся ставить эксперименты на своем ребенке».

Пациентка с диабетом, автор популярного блога о жизни с этим заболеванием Дина Доминова подтверждает, что проблема актуальна и для взрослых. По ее словам, в аптеках практически во всех городах в свободной продаже инсули-

нов нет, скупают на год вперед «все, что можно». Детям оригинальные препараты выдают по рецепту, взрослые от поликлиник могут получить, как правило, только отечественные биосимиляры. Она напоминает, что аналоги есть далеко не у всех оригинальных препаратов, при этом выбор конкретного инсулина «не каприз, а потребность организма».

Блохина добавляет, что сейчас сложно найти иглы к шприц-ручкам американской фирмы Becton Dickinson. По ее словам, люди экстренно переходят на изделия других производителей, в том числе китайские, которые «больно втыкать». Кроме того, повышенный спрос фиксируется на системы непрерывного мониторинга (НМГ) глюкозы Libre производства американской компании Abbott — одно из двух зарегистрированных в России таких изделий (есть еще сенсоры от ирландского бренда Medtronic, однако они, по отзывам пациентов, устарели). Система НМГ использует датчик, который устанавливается на заднюю поверхность плеча пациента на срок до 14 дней, то есть в месяц необходимо два таких прибора. Датчик позволяет контролировать уровень сахара в крови без необходимости 4–8 раз и более в день прокалывать палец глюкометром.

Пациенты с диабетом также опасаются дефицита помп (устанавливаются для введения инсулина) и расходников к ним. Беспроводные помпы Omnipod (не сертифицированы в РФ, но многие пациенты пользуются именно ими, так как считают очень удобными) импортировали из США и Европы. По словам госпожи Блохиной, набор изделий на месяц стоил около 18–19 тыс. руб., люди покупали их самостоятельно. Теперь, когда поставки через частных дистрибуторов фактически прекращены, коробку продают за 45 тыс. руб. «Все экстренно переходят на обычные проводные помпы. Но, чтобы лечь на установку обычной помпы в больницу, надо ждать до июня,— рассказывает Мария Блохина.— Мы уже полхолодильника забили инсулином, мы последние деньги тратим на мониторинги. Наша паника обусловлена тем, что мониторинги, качественные инсулины, порты, иглы, помпы и расходники к ним — все это производится за рубежом».

Большая часть препаратов для больных сахарным диабетом производится внутри страны, поэтому беспокоиться, достаточно ли инсулина на российском рынке, не нужно, заявили в понедельник Росздравнадзоре. В «Ново Нордиск» «Б» заверили, что продолжают деятельность в России, чтобы удовлетворять потребности более полумиллиона российских пациентов, которые пользуются продукцией компании. «В настоящее время нехватка определенных препаратов инсулина в аптеках может быть вызвана рядом факторов, в частности непредвиденным увеличением спроса со стороны пациентов. Для обеспечения наличия наших препаратов мы отслеживаем ситуацию на постоянной основе»,— добавили в компании. В «Герофарме», в свою очередь, «Б» сообщили, что планируют выполнить все обязательства перед пациентами и партнерами в полном объеме, несмотря на сложившуюся ситуацию в мире. «"Герофарм" осуществляет научные разработки и производство препаратов по принципу полного цикла в соответствии с международными стандартами на собственных площадках. И субстанции, и готовые лекарственные формы выпускаются на территории страны, что позволяет продолжать работу в штатном режиме»,— сообщили в компании.

Там сослались на уроки пандемии, которые показали необходимость иметь запасы препаратов на случай ажиотажного спроса покупателей. В союзе добавили, что в будущем, вероятно, придется изменить сложившиеся логистические цепочки, пересмотреть поставщиков фармсубстанций, ценовое регулирование, а также законодательные возможности вывода лекарственных препаратов на рынок по ускоренной процедуре.

Алексей Ванин, гендиректор MDpro, эксперт по рынку медизделий, полагает, что сейчас сложно делать прогнозы. «Обычно, как бы плохо ни было, медизделия и лекарства остаются за рамками ограничений. Может быть, каких-то устройств не будет, но это не значит, что люди останутся вообще без возможности осуществлять терапию»,— сказал он.

Минздрав, что «во избежание перебоев в лекарственном обеспечении» организована поэтапная поставка лекарственных препаратов в течение всего года. «Условиями заключенных контрактов повышение цены на лекарственные пре-

параты не предусмотрено. В то же время контрактами предусмотрены штрафные санкции за их неисполнение, в том числе включение в реестр недобросовестных поставщиков», — заявили в ведомстве.

Костарнова, Н. Инсулинозависимость приняла тревожную форму [Электронный ресурс] / Н. Костарнова.—Электрон. текстовые дан. // Коммерсант.—2022.—8 марта.—<https://www.kommersant.ru/doc/5249893>

Государству пока не удалось закрыть кадровый дефицит в первичном звене здравоохранения, несмотря на существенное увеличение объемов подготовки в медицинских вузах. Об этом заявил президент Российской ассоциации специалистов перинатальной медицины и бывший ректор РНИМУ им. Н.И. Пирогова академик РАН Николай Володин на XIX съезде педиатров России 5 марта, передает корреспондент «МВ».

По его данным, в 1995 году на первый курс медвузов было зачислено 24 тыс. студентов, в 2021-м — 67,5 тыс. Но и столь значительное увеличение оказалось не способно остановить сокращение врачебных кадров в стране. Оно выражается как в снижении общего числа специалистов, так и при пересчете показателя на 10 тыс. населения, отметил Володин.

С 2013 по 2020 год общее количество врачей в стране уменьшилось с 582,4 тыс. до 557,3 тыс., констатировал академик. Дефицит, по его словам, составлял в 2021 году 21,1 тыс. Одна из основных причин нехватки врачей в первичном звене отток кадров в частную медицину, — считает он. Количество работающих в негосударственных медорганизациях специалистов выросло с 40,4 тыс. в 2013 году до 82,1 тыс. в 2020-м.

«Это огромный отток врачебных кадров в частную медицину и уход из профессии. То есть мы готовим за счет государственного бюджета специалистов в частные клиники», — подчеркнул Володин.

Уровень обеспеченности государственного здравоохранения врачами-педиатрами из года в год тоже снижается. При этом объем подготовки этих спе-

циалистов с 1995 года вырос более чем в два раза — с 4,8 тыс. до 10,3 тыс. в 2021 году.

Володин обеспокоен тем, что при таком потоке студентов медицинские вузы не смогут обеспечить должный уровень освоения мануальных навыков обучающимися. Симуляционные центры не сильно спасают ситуацию, пояснил он. Так как, во-первых, они достаточно дорогие, во-вторых, есть не во всех вузах, и не везде есть обученные преподаватели, чтобы в них работать. В западных странах это компенсирует резидентура в объеме от трех до пяти лет.

В России наработку практических навыков обеспечивала интернатура, отмененная в 2016 году. «Возникает вопрос: как принималось это решение? Было ли оно согласовано с медицинской общественностью? Было ли оно чем-то обусловлено, какими поддерживающими показателями?», — заключил Володин.

Вопрос о возвращении в России интернатуры в январе подняла Национальная медицинская палата, сообщал «МВ». Проблему качества подготовки будущих медиков планируется обсуждать с Минздравом.

На итоговой коллегии ведомства в прошлом году министр здравоохранения Михаил Мурашко сообщил о планах и дальше увеличивать набор в медицинские и фармацевтические вузы. К 2024 году число обучающихся по программам специалитета может достигнуть 396 тыс. человек. Уточнялось, что наращивание мест в образовательных учреждениях требуется в связи с выходом большого количества медицинских работников на пенсию.

Из презентации министра следовало, что за последние шесть лет количество врачей-специалистов по традиционно дефицитным специальностям выросло. Так, врачей-онкологов стало на 35,8% больше, анестезиологов-реаниматологов — на 10,5%, рентгенологов — на 8,9%. Менее всего ощутим прирост врачей первичного звена. Число врачей общей практики выросло — с 9,7 тыс. до 10,5 тыс. (+7,3%), врачей-педиатров — с 47,5 тыс. до 49,7 тыс. (+4,6%).

Бескаравайная, Т. Увеличение объемов подготовки в медвузах не остановило убыль врачебных кадров в России [Электронный ресурс] / Т. Бескаравайная

// *Медвестник.*—2022.—5 марта.—<https://medvestnik.ru/content/news/Nikolai-Volodin-soobshil-ob-umenshenii-chisla-vrachei-v-Rossii.html>

Здравоохранение Республики Татарстан

Лекарства в Татарстане есть в необходимом количестве и даже с запасом. Журналистам показали полные полки на складах «Таттехмедфарма» и объяснили, что лекарств санкции не коснулись, а потому ажиотажный спрос в аптеках, который случился в последние дни, не оправдан. Причин для того, чтобы цены на лекарственные препараты в аптеках Татарстана повысились, нет, утверждают производители. Из общего числа лекарственных препаратов, которые поставляет «Таттехмедфарм», порядка 80% – жизненно важные. На оставшиеся 20% лекарств предприятие также не поднимает цены. Стоимость меняется в пределах 10% – это транспортные расходы. В аптеках «Таттехмедфарма» видят, что увеличивается объем продаж, но график поставок не нарушается. Однако в Минздраве РТ напомнили, что цены в частных аптечных сетях не регулируются ими, лишь по жизненно важным препаратам, а неоправданный ажиотаж рождает дефицит того или иного препарата. В республике на государственном аптечном складе имеется запас лекарственных препаратов на сумму более двух миллиардов рублей. «Из заключенных 2,5 тыс. государственных контрактов на сумму 6,6 млрд рублей поставлены уже более половины. В настоящее время поставка лекарственных препаратов продолжается», – подчеркнула заместитель министра здравоохранения Татарстана Фарида Яркаяева. Пришли и импортные необходимые препараты в достаточном количестве. По данным Минздрава республики, половина из требуемого объема уже в Татарстане. Фарида Яркаяева напомнила, что санкций на ввоз лекарств в Россию не было. Жители Татарстана в аптеках активно скупают инсулин. Это, по словам фармацевтов, делают льготники, а жизненно необходимый им препарат уже лежит на складе. Не стоит паниковать,

что иностранные производители жизненно необходимого препарата уйдут с российского рынка. «Мы получили два официальных уведомления от иностранных производителей о том, что поставки на территорию Российской Федерации инсулинов производства этих компаний будут осуществляться», – рассказала Яркаяева. Заведующая аптекой 7-й казанской больницы Дания Нигматуллина рассказала, что их больница, к примеру, полностью обеспечена лекарственными препаратами, изделиями медназначения и расходными материалами. В медучреждении есть всё для бесперебойной работы клиники, для оказания всей необходимой помощи пациентам. Провизор добавила, что перебоев с поставками нет. Сейчас около 70% используемых медикаментов и лекарств – российские. На всякий случай в клинике разработали схему замены иностранных препаратов на идентичные

Киселева, Э. «Таттехмедфарм» о полных складах: «Не закупайте лекарства впрок, они портятся» [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татаринформ.—2022.—10 марта.—<https://www.tatar-inform.ru/news/ceny-neopravdannopovysennyi-spros-i-polnye-sklady-kak-v-rt-obstoyat-dela-s-lekarstvami-5857895>

В Татарстане в январе 2022 года зарегистрировали 10 случаев младенческой смертности. Это на три случая меньше, чем за первый месяц 2021 года, следует из данных Росстата.

В целом в Приволжском федеральном округе в январе этого года умерли 92 младенца. Это на 19,3% меньше, чем за аналогичный период прошлого года — в январе 2021-го зарегистрировали 114 подобных случаев.

Наибольшее число младенческих смертей в ПФО в январе 2022 года зафиксировано в Башкирии — там умерли 20 младенцев, что 12 меньше, чем в первом месяце 2021 года. В Пермском крае зарегистрировано 15 подобных случаев, в Самарской области — восемь, в Нижегородской области и Удмуртии — по семь. Не зарегистрировано ни одной младенческой смерти в Мордовии и Пензенской области.

В целом в России в январе 2022 года зарегистрировали 512 младенческих смертей. В январе прошлого года это число составляло 538, следует из данных, опубликованных Росстатом.

Росстат: в Татарстане в январе 2022 года снизился уровень младенческой смертности [Электронный ресурс] // Реальное время.—2022.—8 марта.—<https://realnoevremya.ru/news/243498-v-tatarstane-v-yanvare-2022-goda-snizilsya-uroven-mladencheskoy-smernosti>

В Татарстане отменили ряд коронавирусных ограничений. Соответствующее постановление Кабмина РТ подписал Премьер-министр республики Алексей Песошин. В частности, для граждан старше 60 лет и имеющих хронические заболевания перестает действовать обязательное требование оставаться дома за исключением случаев, когда необходимо обратиться к врачу, выгулять домашнее животное, вынести мусор, сходить в магазин и на работу. Подобное ограничение теперь становится лишь рекомендательным. Кроме того, отменяется обязательное требование переводить на дистанционный формат работы сотрудников старше 60 лет, которые не переболели коронавирусом SARS-CoV-2 и не прошли вакцинацию. Помимо этого, в кинотеатрах, цирках, концертных залах и театрах разрешается полная заполняемость зрительного зала

В Татарстане отменили ряд Covid-ограничений [Электронный ресурс] // Татар-информ.—2022.—6 марта.—<https://www.tatar-inform.ru/news/v-tatarstane-otmenili-ryad-covid-ogranicenii-5857419>