

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)
за период с 12 по 18 марта 2022 г.

КАЗАНЬ

2022

Организация здравоохранения

Российские ученые разработали антропоморфного робота для обучения студентов-стоматологов. Устройство помогает будущим врачам освоить диагностирование стоматологических заболеваний и лечение зубов, а также навыки общения с пациентом.

Человекоподобного робота Robo-C создала пермская компания Промобот. Дроид оснащен умной челюстью с датчиками, которые позволяют определить правильность выполнения манипуляций в полости рта.

Если студент, например, препарирует не тот зуб или касается мягких тканей, датчики передают сигнал в систему, и робот сообщает об ошибке в форме голосовых команд: «Доктор, это не тот зуб» или «Вы мне делаете больно».

Состояние пациента помогает определить и специальный дисплей, на котором отображаются главные параметры жизнедеятельности, такие как давление и пульс. Студент может приостановить манипуляции, если у робота-пациента «поднялось давление».

Завкафедрой ортопедической стоматологии ПГМУ им. академика Е.А Вагнера Наталия Асташина отметила, что возможность введения в разработанную систему разных кейсов позволяет использовать робота при подготовке специалистов разного уровня, «начиная от студентов - стоматологов начальных курсов, до ординатуры и усовершенствования знаний медицинских кадров высшей квалификации».

Гиперреалистичный робот, связанный со smart-технологиями и искусственным интеллектом, поможет обучающимся освоить даже самые сложные методы и технологии современной стоматологии, считает проректор по ИТ и инновационному развитию ПГМУ Андрей Байдаров.

Сейчас в РФ функционируют 19 роботов модели Robo-C. Они работают в МФЦ Москвы, МФЦ Перми, медвузах и музеях. Первый антропоморфный стоматологический робот для студентов-стоматологов приступит к работе уже в 2022 году.

*В РФ создали робота-пациента для обучения студентов-стоматологов [Электронный ресурс] // Аргументы и факты.—2022.—16 марта.—
https://aif.ru/health/v_rf_sozdali_robota-pacienta_dlya_studentov-stomatologov*

Санкт-Петербургский государственный университет подписал соглашение о создании филиала в Арабской Республике Египет. Новое подразделение будет готовить специалистов в области медицины, стоматологии и сестринского дела, сообщила пресс-служба вуза.

Поддержку университету окажет АО «Модерн Групп», одна из крупнейших компаний в Египте, специализирующихся в области образования, а также в сфере фармакологии, строительства и ряда других направлений. Это позволит обеспечить новое подразделение ресурсами для подготовки кадров в области медицины, отмечается в сообщении.

По словам проректора по медицинской деятельности СПбГУ профессора Петра Яблонского, открытие первого медицинского филиала университета в другой стране станет не только значимым событием, но и определенным испытанием. Потребуется адаптировать образовательные программы под реалии другого государства, отобрать преподавателей и оценить уровень подготовки египетских абитуриентов.

Яблонский отметил, что программа СПбГУ по направлению «Лечебное дело» – лучшая в стране, нужно лишь ее адаптировать для Египта. «Вторым направлением нашей деятельности станут стоматология и высокие медицинские технологии. Кроме того, наши партнеры хотели бы открыть медицинский колледж, факультеты фармакологии и физиотерапии», — рассказал проректор.

*Санкт-Петербургский университет откроет медицинский филиал в Египте [Электронный ресурс] // Медвестник.—2022.—16 марта.—
<https://medvestnik.ru/content/news/Sankt-Peterburgskii-universitet-otkroet-medicinskii-filial-v-Egipte.html>*

Центр экспертизы и контроля качества медицинской помощи Минздрав России, Фонд международного медицинского кластера, Ассоциация специалистов по оценке технологий здравоохранения (Ассоциация ОТЗ), Национальная ассоциация экспертов качества и безопасности медицинской деятельности инициируют создание консорциума по содействию внедрения подходов ценностно-ориентированного здравоохранения, позволяющих измерять и оценивать изменения показателей здоровья пациентов. В рамках консорциума предполагается развивать сотрудничество в первую очередь по таким направлениям, как интеграция подходов к оценке качества и оплате медицинской помощи с учетом результатов, важных для пациентов; создание системы мониторинга ценностно-ориентированных показателей для повышения качества медицинской помощи; формирование конкурентной среды между медицинскими организациями различных форм собственности, а также индивидуальными предпринимателями, осуществляющими медицинскую деятельность, позволяющей сравнивать результаты лечения и выявлять лучшие клинические практики ведения пациентов; популяризация подходов ценностно-ориентированного здравоохранения для медицинских работников путем создания единой образовательной информационной платформы, а также для пациентов и их вовлечение в оценку своего здоровья посредством разработки и внедрения опросников (качество жизни, функциональное восстановление и др.). Консорциум не является юридическим лицом, открыт для участия всех заинтересованных сторон

В России создается консорциум по содействию внедрения ценностно-ориентированного здравоохранения [Электронный ресурс] // Медвестник.— 2022.—15 марта.—<https://medvestnik.ru/content/news/V-Rossii-sozdaetsya-konsorcium-po-sodeistviu-vnedreniya-cennostno-orientirovannogo-zdravoohraneniya.html>

Росздравнадзор представил ежегодный доклад об осуществлении федерального государственного контроля (надзора) качества и безопасности медицинской деятельности (ККБМД) в 2021 году. Документ опубликован на сайте надзорного органа.

Всего Росздравнадзор в 2021 году в рамках ККБМД в отношении 3935 медучреждений провел 4845 контрольных мероприятий, в том числе 714 плановых и 4131 внеплановых. В работе 2369 медорганизаций выявлено 6620 нарушений обязательных требований.

В 49% случаев нарушения были связаны с несоблюдением прав граждан в сфере охраны здоровья (3269 фактов). На вторую по распространенности группу — нарушения порядков оказания медицинской помощи — приходится 17% всех нарушений, 1125 случаев.

На третьем месте по частоте выявления нарушения в организации внутреннего контроля качества медицинской помощи, 938 случаев. Затем идут нарушения порядков проведения медицинских экспертиз, медосмотров и освидетельствований — 672 случая, несоблюдение профессиональных ограничений по работе с фармкомпаниями — 578 случаев. Завершают список типичных ошибок нарушения организации и осуществления ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности, которые выявлены в 38 проверках.

Кубрина, Т. В 2021 году 49% нарушений в работе больниц были связаны с правами граждан на медпомощь [Электронный ресурс] / Т. Кубрина.— Электрон. текстовые дан. // Медвестник.—2022.—17 марта.—<https://medvestnik.ru/content/news/V-2021-godu-49-narushenii-v-rabote-bolnic-bylo-svyazano-s-pravami-grajdan-na-medpomoshh.html>

На этой неделе в России заявили о росте выявляемости рака легкого на ранних стадиях. Тенденция, по словам ряда специалистов, закрепилась во время пандемии — благодаря массовым МРТ-исследованиям пациентов при подозрении на коронавирус. Однако президент Противоракового общества России, он-

колог Давид Заридзе в авторской колонке для «Реального времени» поспешил развеять этот миф. Доктор медицинских наук, профессор особо подчеркнул — пока что российская статистика по раку говорит об обратном и, скорее всего, уже в этом году нас ждет всплеск заболеваемости онкологией. Прошло уже несколько сообщений о том, что компьютерная томография, проводимая для оценки повреждения легких при коронавирусе, якобы повышает выявляемость рака легкого. Это не так! Дело в том, что в 2020 году выявляемость рака легкого снизилась значительно. Причиной стал как раз ковид, люди были изолированы, из-за локдаунов, из-за того, что не обращались к врачу, как было бы в доковидное время, если бы у них появились симптомы. Снизилась выявляемость всех злокачественных опухолей, в том числе и рака легкого. В 2020 году по сравнению с 2019-м было диагностировано на 7 тысяч случаев рака легкого меньше и на 98 тысяч меньше случаев всех злокачественных опухолей. По 2021 году официальных данных еще нет. Выявляемость в 2020 году оказалась ниже прогнозируемых цифр. Мы уже предупреждали, что нас ждет рост заболеваемости. Откуда появились сведения, что выявляемость повысилась? То, что выявляется на компьютерной томографии — это маленькие узлы, которые никакого отношения к раку не имеют.

Имеется мировой опыт КТ-скрининга рака легкого. В России мы тоже пользуемся этой методикой. На КТ выявляются узлы различных размеров. Если их объем (не диаметр, не длина, не ширина) меньше 6 кубических миллиметров, людей отправляют домой, у них никакого рака нет и быть не может. Если у них эти узлы больше — от 6 до 9 кубических миллиметров — их приглашают через 3-4 месяца на повторное КТ. А вот если узлы объемом больше 10 кубических миллиметров, то тогда подозревают рак и больному назначают дополнительное обследование и так далее. Те, кто распространяют новости о росте выявляемости рака легкого благодаря КТ-диагностике коронавируса, видимо, об этом не знают. То, что выявляется на компьютерной томографии — это маленькие узлы, которые к раку никакого отношения не имеют. Тем более что имеющаяся статистика указывает, как я уже сказал, не на рост выявляемости злокачественных опухо-

лей, а, наоборот, на снижение. В этом году заболеваемость всеми злокачественными опухолями и раком легкого в том числе, скорее всего, пойдет вверх. Мы предсказываем рост заболеваемости из-за выявления тех опухолей, которые не были выявлены в 2020 и в 2021 годах. Люди не шли к врачам даже с появлением симптомов, снизилась интенсивность диспансеризации

Заридзе, Д. Давид Заридзе: «Заболеваемость всеми злокачественными опухолями пойдет вверх» [Электронный ресурс] / Заридзе Д. // Реальное время.— 2022.—18 марта.—<https://realnoevremya.ru/articles/244529-v-2022-godu-zabolevaemost-vsemi-zlokachestvennymi-opuholyami-poydet-vverh>

Здравоохранение Республики Татарстан

Главным врачом Муслюмовской центральной районной больницы стал Дамир Сулейманов. Об этом рассказали в пресс-службе Минздрава республики.

«Приказ о назначении подписал министр здравоохранения Республики Татарстан Марат Садыков», – отметили в министерстве.

Дамир Сулейманов родился в Заинске 11 октября 1990 года.

В 2014 году закончил Казанский государственный медицинский университет, стал врачом-педиатром, после прошел интернатуру по хирургии.

После трудился врачом-хирургом в Заинской центральной районной больнице и Елабужской ЦРБ.

Потом в Елабужской больнице работал хирургом консультативного отделения поликлиники, позже возглавил это отделение.

Последние два года был заместителем главного врача по поликлинической работе Елабужской ЦРБ.

В 2019 году Дамир Сулейманов прошел повышение квалификации в Казанской государственной медицинской академии по организации здравоохранения и общественному здоровью.

Киселева, Э. В Муслюмовскую районную больницу назначили нового главного врача [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татар-информ.—2022.—16 мар-

ma.—<https://www.tatar-inform.ru/news/v-muslyumovskuyu-raionnuyu-bolnicu-naznacili-novogo-glavnogo-vraca-5858687>

В нефтеграде провели итоговую коллегию управления здравоохранения. Точкой роста в городе станет межрайонная многопрофильная больница, а сотрудников медучреждений попросили поработать над отношением к пациентам.

«Если уж честно говорить, у нас в районе каждый год идут серьезные вливания в развитие здравоохранения. Да, остается еще много вопросов, но надо сказать, что ежегодно очень серьезные деньги тратятся, и это должно превращаться в качество коллеги», - обратился мэр Альметьевска Тимур Нагуманов к медработникам на итоговой коллегии управления здравоохранения района. – Мы часто видим, что ремонт сделали, глаз радуется, но очереди никуда не деваются и качество именно обслуживания у нас очень часто страдает.

Фактически денежные «вливания» мэр Альметьевска подкрепил планами по ремонту АЦРБ. По его словам, на обновление стационарного отделения больницы и строительство нового приемно-диагностического отделения в этом году решили выделить 355 млн рублей.

Точкой роста также станет создание межрайонной многопрофильной больницы на базе Медико-санитарной части «Татнефти». Нагуманов отметил, что эта интеграция затронет все медучреждения района.

«Пока мы не видим каких-то серьезных больших отклонений, сложностей», – прокомментировал ход работ Нагуманов. «Люди это практически не ощущают, но наша главная задача – это сделать так, чтобы они не ощутили [переход] в негативном ключе. Но при этом мы должны воспользоваться этой ситуацией, чтобы еще раз пересмотреть всё взаимодействие, которое было налажено годами, десятилетиями в районе, и сделать его еще более эффективным», заявил мер нефтеграда.

Первый заместитель министра здравоохранения Татарстана Альмир Абашев, в свою очередь, даже назвал это крупнейшим для района событием.

«Это будет достаточно тяжелый и непростой процесс. Тем не менее стратегические его результаты - если мы сейчас в этом году поработаем хорошо - должны будут быть во благо всей альметьевской агломерации, в нашем медицинском представлении это юго-восточный округ, - сказал он и поставил задачу перед руководителями медучреждений. – 1 июля – срок, когда мы должны увидеть полную интеграцию всех медорганизаций с учетом всех изменений, которые текут сегодня.

Замминистра заметил, что строительные работы в АЦРБ без изменений внутренних процессов не принесут результата. В учреждении должна поменяться маршрутизация, этапы и уровни оказания медицинской помощи, утверждает он.

Тему трудовых коллективов медработников на коллегии упомянул также руководитель местного управления здравоохранения Ренат Шакиров. Он проинформировал, что в Альметьевском районе в государственных медучреждениях работают 513 врачей. В 2021 году их стало больше на 66 человек.

«Несмотря на убыль специалистов по причине отъезда или выхода на пенсию, в 21-ом году отмечается прирост показателя на 10 врачей», - поделился он. - Реализуемые мероприятия, направленные на ликвидацию кадрового дефицита, позволили достигнуть поставленных задач, несмотря на неблагоприятные эпидемиологические условия по новой коронавирусной инфекции.

Нагуманов, в свою очередь, на встрече затронул тему недостаточного уровня клиентоцентричности у работников государственных медицинских учреждений. По словам мэра, ориентация на клиента – это «путь, по которому мы должны идти».

«Это то, чего от нас с вами ждут наши жители. Особенно это касается первичной амбулаторной сети. К сожалению, в этом вопросе нам с вами особо нечем похвастаться. Здесь очень сильно преуспела частная медицина. Наши частники продвинулись очень далеко вперед. Сегодня пациент у них является клиентом, у нас с вами он является все-таки пациентом», - сказал Нагуманов и обратился к медработникам. - Знаю прекрасно, что у вас нет столько времени на од-

ного, что у вас нагрузка совершенно другая, задачи другие стоят, но наша с вами задача как менеджеров, главных врачей, делать так, чтобы при всех сложностях и проблемах мы все-таки внутри учреждений отношение к людям меняли.

Мэр Альметьевска упомянул, что типичные обращения граждан в его социальные сети по теме здравоохранения затрагивают не качество медицинского обслуживания, а плохую коммуникацию работников медучреждений.

Какая коллегия может быть без статических результатов. Шакиров во время своего доклада поделился данными по количеству жителей. В Альметьевском районе впервые за последние 10 лет наблюдается уменьшение населения. Так, на начало 2022 года в районе проживает 208 134 человека, в 2021-ом году было 208 914.

Снижение рождаемости и повышение смертности приводит к убыли населения как в районе, так и по республике в целом. По итогам 2021 года в районе родилось 2177 детей – это меньше, чем 20-ом году на 127 детей. Показатель рождаемости в Альметьевском районе снижается начиная с 2015 года. В 2021 году умерло 3082 человека – на 383 человека больше, чем в прошлом году. Общая смертность составила 14,8 [случаев] на 100 тысяч человек населения, - проинформировал он.

Основные причины смертности жителей района: болезни системы кровообращения – 38% от всех случаев, коронавирус – 23%, онкология – 11%.

Нагуманов медработникам Альметьевска: Качество обслуживания у нас очень часто страдает [Электронный ресурс] // Kazanfirst.—2022.—16 марта.—<https://kazanfirst.ru/articles/575497>

В Елабужскую центральную районную больницу поступило новое оборудование для клинико-диагностической лаборатории, в том числе современный биохимический анализатор крови, в бактериологическую — бокс микробиологической безопасности БМБ-II Ламинар-С. Об этом сообщили в администрации района. Медики отмечают, что оборудование позволяет увеличить количество

исследований, в том числе в рамках медосмотра диспансеризации взрослого населения. «Биохимический анализатор стоимостью 6 млн рублей закупили за счет местного бюджета по поручению главы. Скоро в районную больницу поступит еще несколько новых аппаратов», — уточнили в администрации. В частности, ожидается поставка центрифуг, микроскопов, аппарата для определения параметров свертываемости крови, аппаратов для окраски и фиксации мазков и дозаторы

Кузнецова, Э. В Елабужскую лабораторию по переливанию крови поступило оборудование за 6 млн рублей [Электронный ресурс] / Э. Кузнецова // Татаринформ.—2022.—15 марта.—<https://www.tatar-inform.ru/news/v-elabuzskuyu-laboratoriyu-po-perelivaniyu-krovi-postupilo-oborudovanie-za-6-mln-rublei-5858388>

Президент РТ Рустам Минниханов призвал татарстанцев внимательно относиться к своему здоровью и соблюдать меры индивидуальной защиты, несмотря на то, что в республике отменили ряд ранее введенных коронавирусных ограничений. Об этом сообщает пресс-служба руководителя республики. В ходе республиканского совещания в Доме Правительства РТ Рустам Минниханов заметил, что в республике за последнюю неделю уровень заболеваемости снизился в 2,4 раза. Вакцинация первым компонентом вакцины достигла стопроцентного выполнения плана. Однако для формирования устойчивого коллективного иммунитета важно завершить вакцинацию вторым компонентом, продолжить повторную вакцинацию. В республике, по предложению главного государственного санитарного врача по РТ Марины Патяшиной, приняли решение о послаблении некоторых ограничений. В республике, по предложению главного государственного санитарного врача по РТ Марины Патяшиной, приняли решение о послаблении некоторых ограничений. Отменена обязательная самоизоляция граждан старше 60 лет, которые не вакцинированы и не переболели за последние полгода, а также обязанность работодателей по переводу граждан 60+ на дистанционную работу. Снято ограничение по заполняемости зрительного зала для

театров, кинотеатров, цирков, концертных залов. «Все это стало возможным благодаря тому, что у нас сформирован коллективный иммунитет», — заметил Минниханов. «Все это стало возможным благодаря тому, что у нас сформирован коллективный иммунитет», — заметил Минниханов. Он призвал Роспотребнадзор и правоохранительные органы по мере необходимости продолжить контроль.

Минниханов призвал жителей республики не забывать о мерах профилактики Covid-19 [Электронный ресурс].—Электрон. текстовые дан. // Татар-информ.—2022.—12 марта.—<https://www.tatar-inform.ru/news/minnixanov-prizval-zitelei-respubliki-ne-zabyvat-o-merax-profilaktiki-covid-19-5858139>

В Татарстане отменили обязательную вакцинацию против коронавирусной инфекции для отдельных категорий граждан. Соответствующее постановление сегодня подписала Главный государственный санитарный врач Татарстана Марина Пяташина.

«Проанализировав охват иммунизацией населения республики против новой коронавирусной инфекции, отмечаю, что уровень коллективного иммунитета среди тех категорий граждан, которые подлежали обязательной вакцинации против Covid-19, на 10 марта 2022 года превышает 80%», — отмечает глава Управления Роспотребнадзора по РТ Марина Пяташина.

В связи с этим Главный государственный санитарный врач республики приняла решение признать утратившим силу постановление об обязательной вакцинации против Covid-19 для отдельных категорий граждан.

В Татарстане отменили обязательную вакцинацию против Covid-19 [Электронный ресурс] . - Электрон. текстовые дан // Татар-информ.—2022.—14 марта.—<https://www.tatar-inform.ru/news/v-tatarstane-otmenili-obyazatelnuyu-vakcinaciyu-protiv-covid-19-5858234>

Отменили обязательную вакцинацию от ковида в Татарстане вскоре после отмены куар-кодов, а Москва пошла еще дальше и с сегодняшнего дня отказалась от масочного режима. «Ковид прекращает свою деятельность на территории России», «Операция «Ковид» завершена», - иронизируют в соцсетях казанцы, ожидая, что на фоне изменившейся политической и экономической реальности маски со дня на день отменят и у нас. Эпидемиологи, впрочем, предупреждают, что коронавирус никуда не исчез и сознательные граждане должны подумать о добровольной ревакцинации.

Напомним, прививаться от ковида в обязательном порядке «отдельным категориям граждан в РТ» (а по сути почти всем совершеннолетним жителям республики) пришлось с октября прошлого года согласно постановлению главного санврача республики Марины Патяшиной. В ноябре упертых отказников, не желающих вакцинироваться даже под угрозой отстранения от работы, дополнительно «простимулировали» введением куар-кодов, без которых стало невозможно попасть в ТЦ, кинотеатры, заведения общепита, фитнес-клубы и общественный транспорт.

Пресловутые куар-коды, вокруг которых было сломано столько копий, в Татарстане отменили с 21 февраля, а вчера к этому добавилось еще одно послабление - отмена обязательных прививок от коронавируса.

Главный эпидемиолог Минздрава РТ Дмитрий Лопушов считает, что Марина Патяшина поторопилась с послаблениями, а именно отменой обязательной вакцинации. «Вакцинацией у нас действительно охвачено больше 80%, но необходимо понимать, что охват вакцинацией - это не то же самое, что коллективный иммунитет. А коллективный иммунитет у нас гораздо ниже - чуть более 50%», - отметил он. Ведь как только проходит 6 месяцев после вакцинации, иммунитет у человека снижается. Соответственно, все те, кто полгода назад вакцинировался от коронавируса, должны сейчас пройти ревакцинацию. В постановлении это не прописано, там речь лишь о первичной вакцинации, остается надеяться на сознательность граждан. По данным эпидемиолога, повторную вакцинацию от ковида

должны пройти почти 919 тыс. татарстанцев, у которых с момента первой прививки прошло полгода, но из них привились второй раз только 264 тыс. человек

«Понятно, что какая-то часть переболела и получила медотвод на полгода, но их явно не 700 тысяч. Соответственно, коллективный иммунитет у нас начинает снижаться, несмотря на то, что охват первичной вакцинацией больше 80%. Для победы над вирусом нужно, чтобы именно коллективный иммунитет был 80 - 95%. Поэтому я считаю, что обязательную вакцинацию отменили рано. Понятно, конечно, что в обществе было очень много негатива по этому поводу, но массовая вакцинация сыграла свою положительную роль: смертельных случаев и тяжелых форм заболевания в последнюю волну было гораздо меньше по сравнению с первыми. Ковид от нас пока не ушел и отменять масочный режим, как в Москве, я считаю, тем более рано», - заявил Лопушов.

Субботина, Д. Ковид – всё?... После отмены обязательной вакцинации Казань вслед за Москвой готовится к отмене масочного режима [Электронный ресурс] / Д. Субботина // Вечерняя Казань.—2022.—15 марта.—<https://www.evening-kazan.ru/articles/kovid-vsyo-posle-otmeny-obyazatelnoy-vakcinacii-kazan-vsled-za-moskvoy-gotovitsya-k-otmene-masochного-rezhima.html>