

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)
за период с 19 по 25 марта 2022 г.

КАЗАНЬ

2022

Организация здравоохранения

Уровень охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез возвращается к допандемийному. По предварительным данным Минздрава, в 2021 году этот показатель составил 71,3%, сообщили 24 марта в пресс-службе ведомства.

Министр здравоохранения Михаил Мурашко напомнил, что в России за последние 10 лет заболеваемость и смертность от туберкулеза стабильно снижается. С 2010 по 2019 год заболеваемость снизилась в 1,9 раза, за 2021 год, по предварительным данным, показатель сократился на 4% и составил порядка 31,2 случая на 100 тыс. человек.

«Мы имеем исторические минимумы заболеваемости туберкулезом в России за все периоды статистического наблюдения», — подчеркнул министр.

Он добавил, что показатель снизился, в том числе, среди социально уязвимых слоев населения, о чем свидетельствует снижение доли больных туберкулезом, впервые выявленных в учреждениях исполнения наказаний, до 6,8%.

Мурашко отметил, что проведена значительная работа по совершенствованию схем лечения больных туберкулезом с множественной лекарственной устойчивостью возбудителя. В практику фтизиатрической службы введены новые клинические рекомендации по туберкулезу у взрослых и детей.

«Уровень охвата населения профилактическими осмотрами на туберкулез возвращается к допандемийному уровню и, по предварительным данным, в 2021 году составил 71,3%. При этом показатели охвата детей тестированием на туберкулез при профилактических осмотрах превышают 87%», — резюмировал глава Минздрава.

Мурашко сообщил о возвращении уровня охвата населения профосмотрами на туберкулез [Электронный ресурс] // Медвестник.—2022.—24 марта.—<https://medvestnik.ru/content/news/Murashko-soobshil-o-vozvrashenii-ohvata-naseleniya-profosmotrami-na-tuberkulez.html>

Ученые Научно-технологического университета «Сириус» получили грант, который планируют направить на проект «Перепрограммирование клеток жировой ткани с использованием аденоассоциированных вирусных векторов». Другими словами, эксперты создадут генотерапевтический препарат для борьбы с ожирением.

Специалистам предстоит изменить свойства белой жировой ткани, чтобы она перешла в бурую ткань, которая отвечает за производство тепла в организме. Для доставки генетического материала в клетку используют аденоассоциированные вирусные векторы.

Как сообщил научный сотрудник Центра трансляционной медицины Университета «Сириус» Александр Егоров, вирусные векторы помогут доставлять целевой ген и обеспечивать экспрессию без интеграции в геном, что предотвращает мутации.

«Доставка генов, кодирующих регуляторы дифференцировки клеток бурой жировой ткани, будет осуществляться при помощи аденоассоциированных вирусных векторов 8 и 9 серотипов, которые демонстрируют высокую специфичность по отношению к клеткам жировой ткани», - сказал он.

Новый препарат снизит вероятность развития сахарного диабета 2 типа и ишемической болезни сердца. Проект рассчитан на 3 года, результаты исследования получат к концу 2024 года.

Российские ученые работают над препаратом для борьбы с ожирением
[Электронный ресурс] // Kazanfirst.—2022.—24 марта.—
<https://kazanfirst.ru/news/576429>

На российский рынок вышли новые дентальные имплантаты, обработанные по лазерной технологии. Их плюс в улучшенной биосовместимости, приживаемости, а также прогнозируемом более долгом сроке службы, утверждают разработчики.

Новинку создали ученые Университета ИТМО совместно со специалистами стоматологического фрезерного центра полного цикла производства и завода Lenmiriot (входит в группу компаний «Ортос»). Также в разработке приняли участие сотрудники Санкт-Петербургского государственного медицинского университета им. И.П. Павлова и ООО «Лазерный центр» (занимается созданием систем лазерной обработки).

На интеграцию имплантата в костную ткань влияют два фактора: хирургия (опыт врача, стерильность, дальнейшее медицинское сопровождение) и физическая составляющая (размер, форма и рельеф поверхности имплантата), пояснили разработчики. Лазерная обработка титана позволяет бесконтактно воздействовать на поверхность изделия и менять его рельеф на микро- и наноуровне.

«Имплантаты, обрабатываемые по нашей технологии, подвергаются не пескоструйной обработке, как большинство других, а лазерной, — рассказала «Известиям» сотрудница международной научной лаборатории лазерных микро- и нанотехнологий Университета ИТМО Юлия Карлагина. — Наша технология обработки исключает необходимость использования сторонних расходных материалов, таких как, например, оксиды алюминия, которые имеют свойство «впечатываться» в поверхность имплантата и оказывать токсическое воздействие на биоткани.

Кроме того, особый упорядоченный микрорельеф поверхности, формируемый лазерным лучом, способствует быстрому и прочному срастанию имплантата с костной тканью, добавила она.

В РФ создали зубные имплантаты по новой технологии [Электронный ресурс] // Известия.—2022.—25 марта.—<https://iz.ru/1310377/2022-03-25/v-rf-sozdali-zubnye-implantaty-po-novoi-tekhnologii>

Счётная палата проверила, как защищаются права пациентов в обязательном медстраховании (ОМС). Вывод: люди либо не знают о своих правах, либо не могут их реализовать. 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.

По мнению аудиторов Счётной палаты, это происходит из-за пробелов в законодательстве. «Защита прав застрахованных осуществляется через разрозненные механизмы и инструменты. В российском законодательстве не определено само понятие «система защиты прав застрахованных лиц в сфере ОМС», – сообщила зампредседателя Счётной палаты Галина Изотова.

Сейчас Фонд обязательного медицинского страхования и его территориальные отделения не уполномочены предоставлять людям, имеющим полис ОМС, информацию о видах, качестве и условиях оказания медпомощи. А для медучреждений не предусмотрена ответственность за неисполнение обязательств по предоставлению необходимых сведений пациентам. Страховые же медорганизации не наделены полномочиями защищать интересы пациентов в суде. Анализ Счётной палаты показал, что отстаивать свои права в основном приходится самим пострадавшим пациентам либо их родственникам. «В 2019–2020 гг. на долю застрахованных пришлось около 97% рассмотренных исков», – уточняет Галина Изотова.

Низкая информированность пациентов обусловлена также многочисленными техническими ошибками, которые допускают медорганизации при работе в информационных системах. Для защиты прав пациентов в регионах ещё в 2013 г. были созданы координационные советы, куда вошли представители местной власти, территориальных фондов ОМС, страховых компаний, Росздравнадзора, медицинского сообщества. Однако с поставленной задачей они пока не справляются. «Деятельность координационных советов носит номинальный характер. Принимаемые ими решения не рассматриваются и не востребованы», – подчёркивают в Счётной палате.

«Правительство поручило Минздраву и фонду ОМС усилить полномочия координационных советов, – говорит член рабочей группы по развитию ОМС Всероссийского союза страховщиков Елена Третьякова. – Страховщики подго-

товили свои поправки в законодательство. Решения координационных советов обязательно должны трансформироваться в нормативные акты местных органов управления здравоохранением, которые будут обязательны для исполнения всеми. Кроме того, страховые медицинские организации можно было бы привлечь к формированию рейтингов медорганизаций в системе ОМС по показателям качества и доступности медпомощи. Они должны быть понятны простым людям и лежать в основе их выбора. Выбор пациента, а не только мощности медорганизации должны учитываться при распределении плановых объёмов медпомощи».

Счётная палата также выявила, что учёт жалоб пациентов на качество оказания медпомощи, нарушение сроков её ожидания, за исключением онкозаболеваний, не ведётся.

А если пациент умер в медучреждении вследствие некачественной помощи, то получить информацию и документы с результатами таких экспертиз родственникам крайне сложно. «В законе не прописано чётко право страховых организаций предоставлять родственникам по их запросу такие сведения. И это затрудняет судебную защиту прав и получение справедливого возмещения морального и материального вреда», – отмечает Елена Третьякова.

Несколько лет назад в поликлиники были введены новые сотрудники – страховые представители, которые должны помогать пациентам получать информацию и защищать свои права. Во время пандемии их работа приостановилась. Сейчас важно её возобновить.

С 2021 г. федеральные клиники стали финансироваться напрямую из Федерального фонда ОМС. Установлен и отдельный порядок получения финансирования. Это было сделано для того, чтобы повысить доступность помощи, а пациенты могли сами выбирать федеральный центр и обращаться туда самостоятельно, без направления из своей поликлиники. Ведь за помощь платит не регион, а федеральный фонд.

«В период становления новая система может не всегда чётко срабатывать, – рассказывает Третьякова. – Если возникают проблемы с получением лечения в федеральных центрах, нужно обратиться в федеральный фонд. Если вы хотите

оперироваться в конкретной медорганизации своего региона, но не можете получить туда направление, то нужно обращаться в страховую компанию, которая вам выдала полис ОМС (эта помощь оплачивается страховой). Правда, сроки ожидания плановой госпитализации в выбранной больнице, если она полностью загружена, могут превысить установленные законом 30 дней, о чём вас проинформируют. Если для пациента это принципиальный вопрос, то он соглашается и готов подождать. Всё сложнее, если выбранная медорганизация находится в другом регионе. Получить туда направление от лечащего врача, если такая помощь может быть оказана у вас в регионе, сложно, даже если больница соседнего региона ближе к вашему месту жительства. Причина в том, что в этом случае за ваше лечение будет платить территориальный фонд, ему придётся часть денег, предназначенных для своих региональных медучреждений, перечислять в другой регион, и, возможно, по более высоким тарифам. Поэтому врачам иногда негласно запрещают выдавать такие направления, а без направления на лечение могут не принять. Безусловно, власти регионов должны повышать качество и доступность медпомощи у себя. Это непросто. Оказать административное давление на врача проще».

*Борта, Ю. Покорение полиса. Почему сбоит система ОМС [Электронный ресурс] / Ю. Борта // Аргументы и факты.—2022.—19 марта.—
https://aif.ru/society/healthcare/pokorenie_polisa_pochemu_sboit_sistema_oms*

Здравоохранение Республики Татарстан

В Тукаевском районе впервые с начала пандемии закрывают ковидный госпиталь. Соответствующий статус снимают с Тукаевской ЦРБ, которая принимала зараженных жителей района, Набережных Челнов и в целом северо-восточного округа Татарстана. С ними больница начала работать в июне 2020 года. В штатный режим медучреждение перейдет в апреле.

Тукаевская ЦРБ одной из первых была перепрофилирована во временный инфекционный госпиталь. Только за 2021 год здесь амбулаторно вылечили более двух тысяч человек с коронавирусом. Среди них 42 подростка и 158 детей от 0 до 14 лет.

Об этом на итоговом медсовете сообщил главврач больницы Галим Сабирзянов. Он озвучил дальнейшие цели и задачи здравоохранения района на 2022 год. В приоритете - ревакцинация населения, снижение смертности.

За время работы с ковидом больница отметилась в нескольких резонансных скандалах. В сентябре 2020 года Сабирзянову пришлось отвечать в суде после смерти медсестры. Сотрудница скончалась в инфекционной больнице, куда попала с подозрением на коронавирус. Дело на Сабирзянова появилось после проверки Роспотребнадзора. Представители больницы в итоге доказали, что претензии несостоятельны. Производство по делу прекратили. До этого больница оказалась центром скандала с «голодными» врачами. Все началось с письма Сабирзянова главе Мензелинского района. Руководитель учреждения просил оказать благотворительную помощь в виде продуктов для медиков, работающих с больными коронавирусом. Персонал «красной зоны» нечем кормить, и средств у ЦРБ нет, писал врач. Факт проверяла прокуратура. Ведомство не нашло нарушений в медицинском учреждении: ни в расходовании бюджетных средств, ни в соблюдении прав персонала. Правоохранители подтвердили, что работникам госпиталя требуется горячее питание, но в бюджете самого учреждения средств на это не заложено. По этой причине главврач и обращался к районам, которые обслуживает ЦРБ.

В Тукаевском районе спустя два года закрывают ковидный госпиталь [Электронный ресурс] . - Электрон. текстовые дан. // Безформата.—2022.—24 марта.—<https://nabchelni.bezformata.com/listnews/tukaevskom-rayone-spustya-dva/103792207/>

Министр здравоохранения Татарстана Марат Садыков на днях посетил Центр гребных видов спорта Поволжского университета спорта и туризма. С возможностями центра главу ведомства ознакомил ректор учебного заведения Рафис Бурганов. Марату Садыкову показали возможности медико-санитарной части научно-исследовательского института физической культуры и спорта. В пресс-службе университета рассказали, что Центр спортивной медицины уникален научной спортивной медицинской базой – здесь есть все необходимое, чтобы проводить научно-методическое и медико-биологическое сопровождение тренировок. К тому же внедрены методики тренировочно-восстановительного процесса для спортсменов. «С Поволжским университетом мы планируем выстроить совместную работу по спортивной медицине, профилактике заболеваний, возникающих при бесконтрольных занятиях спортом, как детьми, так и профессионалами. У нас есть совместные проекты, которые начнем реализовывать уже в этом году», – отметил министр здравоохранения. После экскурсии глава Минздрава республики отметил, что комплекс является одним из самых конкурентных центров на территории России. Он добавил, что виден высокий уровень оснащенности, а также готовность центра принимать пациентов в соответствии с требованиями Минздрава России и Росздравнадзора. «Данный центр готов к выполнению своего функционала», – подчеркнул министр.

Киселева, Э. Минздрав РТ: С Поволжским университетом будем работать вместе по спортивной медицине [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татар-информ.—2022.—22 марта.—<https://www.tatar-inform.ru/news/minzdrav-rt-s-povolzskim-universitetom-budem-rabotat-vmeste-po-sportivnoi-medicine-5859483>

Учеными научно-исследовательской лаборатории «Генные и клеточные технологии» Научно-клинического центра прецизионной и регенеративной медицины Института фундаментальной медицины и биологии Казанского федерального университета созданы генный и генно-клеточный препараты для лечения редкого (орфанного) наследственного заболевания – метахроматической

лейкодистрофии, которое приводит к постепенному угнетению двигательных и нейрокогнитивных функций. Препараты и способ лечения запатентованы КФУ. Метахроматическая лейкодистрофия встречается у одного из 50-70 тысяч новорожденных. «На данный момент в мире нет эффективных методов лечения этого смертельного заболевания. Так как им страдает очень мало людей, фармацевтическим компаниям зачастую не выгодно разрабатывать препараты под ограниченный рынок. Такие препараты называют орфанными. Единственная надежда для пациентов связана с научными исследованиями, которые проводят в ведущих университетских клиниках», – рассказал директор Научно-клинического центра прецизионной и регенеративной медицины КФУ, профессор, член-корреспондент Академии наук Республики Татарстан Альберт Ризванов

В КФУ созданы препараты для лечения метахроматической лейкодистрофии [Электронный ресурс] // Безформата.—2022.—22 марта.—<https://kazan.bezformata.com/listnews/sozdani-preparati-dlya-lecheniya/103695883/>

21 марта состоялось очередное заседание первичной организации врачей-офтальмологов ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ им.проф. Е.В.Адамюка», структурного подразделения НП «Ассоциация медицинских работников Республики Татарстан». В онлайн-режиме ведущие специалисты озвучили актуальную информацию по вопросам оказания офтальмологической помощи. Хамидуллина Наиля Ильдаровна, ассистент кафедры офтальмологии КГМА - филиала ФГБОУ ДПО РМАНПО Минздрава России, заведующая отделением, врач-офтальмолог «Клиники КУЗЛЯР» выступила с лекцией «Астигматизм. О чем нам говорят клинические рекомендации», Лектор разобрал современные дифференцированные подходы к диагностике и лечению астигматизма у детей и взрослых. Сабирова Ильсияр Хурматулловна, заведующая микрохирургическим отделением, врач-офтальмолог высшей категории, офтальмохирург ГАУЗ «РКОБ МЗ РТ им. проф. Е.В. Адамюка» в своей лекции раскрыла особенности течения витреитов у пациентов, перенёсших COVID-19 тяжёлой степени. Яфясова Альбина Фархатовна,

врач-офтальмолог высшей категории, офтальмохирург клиники «Глазная хирургия Расческов» (г Казань) в своем выступлении осветила современные подходы к диагностике и лечению окклюзии вен сетчатки. Лектор представила рекомендации по выявлению и тактике ведения пациентов разных возрастных групп с сопутствующей патологией, страдающих окклюзией вен сетчатки

Сегодня состоялось заседание первичной организации врачей-офтальмологов [Электронный ресурс].—Электрон. текстовые дан. // Безформата.—2022.—21 марта.—<https://kazan.bezformata.com/listnews/organizacii-vrachey-ofthalmologov/103680206/>

На капитальный ремонт поликлиник Татарстана выделяют 246,9 млн рублей из республиканского и федерального бюджетов. Соответствующий тендер опубликован на портале госзакупок. Заказчик — ГКУ «Главное инвестиционно-строительное управление РТ». В списке объектов на капитальный ремонт находятся: Поликлиника ГАУЗ «Аксубаевская центральная районная больница» в пгт. Аксубаево по ул. Мазилина, 41; Поликлиники ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница» в пгт. Алексеевское по ул. Куйбышева, 85; Клинико-диагностическая поликлиника ГАУЗ «Алексеевская центральная районная больница» в пгт. Алексеевское по ул. Куйбышева, 85; Поликлиника ГАУЗ «Верхнеуслонская центральная районная больница», в селе Верхний Услон по ул. Медицинский городок, 21; Корпус №3 поликлиники ГАУЗ «Заинская центральная районная больница» в Заинске по ул. Комсомольская, 52; Корпус №1 женской консультации ГАУЗ «Заинская центральная районная больница» в Заинске по ул. Комсомольская, 52; Поликлиника №1 ГАУЗ «Зеленодольская центральная районная больница» в Зеленодольске по ул. Энгельса, 25; Поликлиника ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница» в селе Большие Кайбицы по ул. Гисматуллина, 1; Женская консультация ГАУЗ «Кайбицкая центральная районная больница» в селе Большие Кайбицы по ул. Гисматуллина, 1; Поликлиника ГАУЗ «Кукморская центральная районная больница» в Кукморе по ул. Вороши-

лова, 24; Поликлиника медико-санитарной части ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница» в Лениногорске по ул. Горького, 36-1; Поликлиника ГАУЗ «Мамадышская центральная районная больница» в Мамадыше по ул. Ленина, 105; Поликлиника ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница» в селе Тюлячи, по ул. Ленина, 35, корпус А; Детская поликлиника ГАУЗ «Тюлячинская центральная районная больница», в селе Тюлячи по ул. Ленина, 35, корпус Б; Врачебная амбулатория ГАУЗ «Лениногорская центральная районная больница», в селе Шугурово, по ул. Горького, 4, строение 2 («Реальное время», 21 марта).

Кокунин, М. В Татарстане капитально отремонтируют 15 поликлиник за 247 миллионов рублей [Электронный ресурс] / М. Кокунин // Реальное время.— 2022.—21 марта.—<https://realnoevremya.ru/news/244951-v-tatarstane-provedut-kapitalnyy-remont-15-poliklinik-za-2469-mln-rublej>

Многие жители Татарстана сегодня переживают, что из аптек могут пропасть лекарственные препараты, которые производятся за границей. Главный клинический фармаколог Минздрава республики, профессор Максим Максимов заверил жителей республики, что в России существуют достойные аналоги таких препаратов.

«Если говорить о препаратах широкого круга применения, то замена им есть. И то, что сейчас где-то может наблюдаться какой-то дефицит препаратов, обусловлено прежде всего неоправданно повышенным спросом. То есть дело не в том, что нет в наличии или повлияли санкции, а в том, что просто не успевают логистически завозить», – объяснил заведующий кафедрой клинической фармакологии и фармакотерапии Казанской государственной медицинской академии.

Дженерические лекарственные средства так же эффективны, как и оригинальные препараты.

Вопреки бытующему мнению, что большинство зарубежных препаратов невозможно заменить российскими, эксперт подчеркивает, что это совершенно не так.

Плюс ко всему, большинство препаратов, особенно часто применяемых, не закупаются дистрибьюторами на один-два дня, обычно их покупают на значительное количество времени.

По словам Максима Леонидовича, существует много научных трудов разного уровня о взаимозаменяемости препаратов. Сводная информация по взаимозаменяемости препаратов имеется – в изменениях к Федеральному закону «Об обращении лекарственных средств». Обновленный перечень взаимозаменяемых лекарственных препаратов размещен на сайте Государственного реестра лекарственных средств 12 октября 2021 года. Данный перечень разработан экспертами НЦЭСМП Минздрава России, которые контролируют качество и безопасность лекарственных препаратов.

Киселева, Э. Главный фармаколог РТ: «Замена зарубежным препаратам есть, наши лекарства не хуже» [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татаринформ.—2022.—21 марта.—<https://www.tatar-inform.ru/news/glavnyi-farmakolog-rt-zamena-zarubezhnym-preparatam-est-nasi-lekarstva-ne-xuze-5858770>

В одну из детских поликлиник Набережных Челнов пришел подозрительный конверт из Гонконга, после чего туда приехали все спецслужбы.

Как передает Chelny-Biz.ru, сотрудники больницы вскрыли конверт, там была обнаружена медицинская маска. Главный санврач Челнов Ильгизяр Бариев рассказал, что конверт проверили, а потом уничтожили согласно регламенту.

По его словам, поликлиника и управление здравоохранения, ФСБ, МЧС, УВД и Роспотребнадзор отработали в рамках должностных регламентов и утвержденных алгоритмов.

«Поступивший конверт, маска и все поверхности были продезинфицированы надлежащим образом. Проведены радиационные дозиметрические иссле-

дования, и, согласно инструкции, предмет был уничтожен путем сжигания, в присутствии понятых», - рассказал санитарный врач.

Он также отметил, что за всеми, кто был задействован в инциденте на всех этапах, установлено медицинское наблюдение.

В Татарстане в детскую поликлинику съехались спецслужбы из-за конверта с маской из Гонконга [Электронный ресурс] // Вечерняя Казань.—2022.—21 марта.—<https://www.evening-kazan.ru/news/v-tatarstane-v-detskuyu-polikliniku-sehalis-specsluzhby-iz-za-konverta-s-maskoy-iz-gonkonga.html>