

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)

за период с 2 по 8 апреля 2022 г.

КАЗАНЬ

2022

Организация здравоохранения

Правительство РФ выделит Роспотребнадзору из федерального бюджета до 1,093 млрд рублей в 2022–2024 годах на поддержку служб по профилактике и диагностике инфекционных болезней «на территориях стран Восточной Европы, Закавказья и Центральной Азии», включая проведение совместных научных исследований по изучению таких заболеваний и обучение местных специалистов. Средства направят Государственному научному центру вирусологии и биотехнологии «Вектор» и Центральному НИИ эпидемиологии.

Обеспечить выделение средств должен Минфин РФ за счет бюджетных ассигнований, предусмотренных ведомству по подразделу «Международные отношения и международное сотрудничество» раздела «Общегосударственные вопросы». Деньги будут направляться поэтапно: в 2022 году – до 464,2 млн рублей, в 2023 году – до 327,8 млн рублей, в 2024 году – до 301,9 млн рублей.

Роспотребнадзор получит 1 млрд рублей на изучение инфекционных болезней в других странах. [Электронный ресурс] // Vademecum.—2022.—5 апреля.—<https://vademec.ru/news/2022/04/05/rospotrebnadzor-poluchit-1-mlrd-rubley-na-izuchenie-infektsionnykh-bolezney-v-drugikh-stranakh/>

В России на фоне неуклонного роста пациентов эндокринологического профиля наблюдается дефицит эндокринологов: не хватает 2 тыс. взрослых и 600 детских специалистов. Об этом заявила директор ФГБУ «НМИЦ эндокринологии» Минздрава России Наталья Мокрышева. Наибольшую тревогу у врачей вызывает проблема ожирения, которая часто приводит к диабету II типа. Согласно данным исследования NATION, в России с этим заболеванием живут 40 млн человек. По оценке госпожи Мокрышевой, в ближайшие 30 лет в стране ожидается более 200 тыс. смертей, связанных с ожирением, или 142 летальных исхода на 100 тыс. населения. Специалисты говорят о необходимости создания

кафедр эндокринологии в регионах и обучении специалистов первичного звена эндопастороженности.

О проблеме нехватки врачей-эндокринологов в РФ рассказала директор ФГБУ «НМИЦ эндокринологии», член-корреспондент РАН Наталья Мокрышева. Почти 2 тыс. специалистов этого профиля недостает для лечения взрослых пациентов, еще 600 — для лечения детей. «Дефицит эндокринологического сообщества сейчас, к сожалению, очень велик. Сейчас мы ведем разговор о внедрении программы реорганизации и создании новых кафедр эндокринологии в различных регионах, продолжается программа внедрения "Эндопастороженность". Мы хотим обсудить ее расширение и привлечение еще большего количества специалистов к тому, чтобы на ранних этапах выявлять все факторы риска возможного развития этих заболеваний», — заявила Наталья Мокрышева.

По данным презентации, представленной директором НМИЦ эндокринологии, речь идет об электронном образовательном курсе «Эндопастороженность» для повышения квалификации врачей первичного звена по профилактике, ранней диагностике и диспансерному наблюдению пациентов с эндокринной патологией.

Специалисты не первый год обращают внимание на проблему дефицита этой категории врачей.

Так, из отчета главного внештатного специалиста эндокринолога Минздрава РФ Ивана Дедова за 2019 год следует, что рекомендованное порядком эндокринологической службы соотношение числа эндокринологов к количеству жителей 1:20 тыс. (для городских жителей) и 1:15 тыс. (для села) не соблюдалось практически повсеместно. Кадровый дефицит составлял в среднем по регионам 17% (от 2% до 48%) и наиболее высок в сельской местности — до 50%. В тех районах, где врачи-эндокринологи отсутствовали вообще, медицинская помощь по профилю «эндокринология» оказывалась врачами первичного звена. Подчеркивалось, что такие врачи «не имеют практических навыков» ведения пациентов с эндокринной патологией.

Проблема нехватки специалистов усугубляется масштабом распространения эндокринных заболеваний. По оценке Ивана Дедова, к концу 2019 года как минимум 50 млн граждан России либо требовалась постоянная помощь и наблюдение эндокринолога, либо они нуждались в периодическом консультировании у этого специалиста. В частности, каждый пятый житель страны (более 30 млн человек) находится в стадии предиабета, говорится в отчете. Опухоли щитовидной железы занимают второе место среди заболеваний эндокринной системы и выявляются у 30% населения (это более 40 млн человек; у 3–6% из них — злокачественные опухоли). Кроме того, 30% населения России, по оценке господина Дедова, страдает от ожирения. А у людей с лишним весом в разы вырастает риск заболеть диабетом II типа.

По данным Росстата, число пациентов с болезнями эндокринологического профиля выросло с 8,5 млн человек в 2010 году до 12 млн в 2020 году.

Количество людей с ожирением увеличилось с 1,1 млн до 2 млн. Однако, согласно результатам крупнейшего Российского эпидемиологического исследования NATION, проведенного под эгидой НМИЦ эндокринологии, а также популяционного исследования ЭССЕ-РФ, инициированного терапевтами и кардиологами России, распространенность ожирения в нашей стране среди активного трудоспособного населения достигла 30% (около 40 млн человек). Тревожная тенденция — распространение ожирения и среди детей. По данным участников тематического круглого стола, проведенного в НМИЦ эндокринологии в марте, в 2020 году, к примеру, в Оренбургской области на 100 тыс. детей приходилось 3123,7 такого ребенка, в Костромской области — 2383,2, в Рязанской — 2319,5.

*Костарнова, Н. Эндокринные проблемы набирают вес [Электронный ресурс] / Н. Костарнова. // Коммерсант.—2022.—6 апреля.—
<https://www.kommersant.ru/doc/5294361>*

Профессиональное приложение «Справочник врача» опросило подписчиков о последствиях решения международных организаций исключить россий-

ских медиков или приостановить их членство на фоне военной операции России на Украине. Мнения разделились: одни врачи считают, что отечественные медсообщества и так достаточно компетентны, другие — что разрыв международных связей негативно отразится на попытках довести российскую медицину до мировых стандартов. Впрочем, опрос показал, что подавляющее большинство российских врачей и так не состояли ни в каких международных организациях, что, по мнению экспертов, достаточно тревожный знак.

после начала специальной военной операции на территории Украины ряд европейских медицинских сообществ объявили о разрыве отношений со специалистами и организациями из России и Белоруссии. Например, Европейская ассоциация по изучению печени (EASL) 29 марта опубликовала обращение ко всем научным обществам, институтам и консорциумам Европы с призывом прекратить сотрудничество с российскими институтами, чтобы таким образом поддержать Украину. Ранее журнал The Lancet объявил о приостановке сотрудничества с университетами и научно-исследовательскими центрами из России. О разрыве связей с российскими и белорусскими коллегами сообщила также Европейская ассоциация урологов (EAU). А Европейский альянс ревматологических ассоциаций (EULAR) принял решение не допускать делегатов и организации из России и Белоруссии к участию в ежегодном конгрессе в Копенгагене.

Команда приложения «Справочник врача» (популярный сервис для медиков, который оптимизирует работу специалистов и помогает им принимать клинические решения, объединяет более 915 тыс. пользователей) по просьбе “Ъ” провела опрос среди медицинских работников о том, как приостановка членства российских врачей и ученых в европейских сообществах отразится на реальной клинической практике, системе здравоохранения и медицинской науке в России. В опросе приняли участие 1536 врачей-специалистов.

Большая часть из них (86,5%) ответили, что не состоят в каком-либо зарубежном медицинском сообществе.

Состоят — 8,6%; состоят, но членство приостановлено в связи с санкциями — 1,6%; ранее состояли, но вышли самостоятельно — 3,3%. Интересно, что по-

следние два варианта частично пересеклись: 26,3% «ушедших» признались, что покинули сообщество принципиально, после того как их членство было приостановлено на фоне украинских событий.

Самой частой причиной, по которой специалисты сами решили прекратить участие в международных сообществах, оказалась высокая стоимость членских взносов (так ответили 48,7% из «вышедших»). Среди других причин (выбор был множественный) — внутренние противоречия организации и отсутствие возможности влиять на жизнь общества (21,1%); слабая научная база организации (5,3%); решение, что предлагаемые обществом клинические рекомендации неприменимы на практике (30,3%). Еще 9,2% медиков предложили «свой вариант». «Общество само отказалось от членства российских врачей и меня в частности», — объяснил кардиолог. «Исключена без моего ведома, поставили перед фактом», — рассказала его коллега. «Исключение по санкциям», — уточнил дерматовенеролог.

Большинство врачей рассказали, что участие в международных профессиональных объединениях давало им доступ к результатам новых исследований (80,8%). Другие варианты — общение с коллегами и обмен опытом (58,2%), осознание участия в мировой науке и здравоохранении (52,4%), консультации по поводу своих пациентов (21,6%), участие в новых исследованиях (18,8%), возможность уехать за границу (10,6%). Отдельные специалисты отметили важность совместных разработок, доступ к обучающим материалам для врачей и пациентов, подписку на тематический журнал и скидку на участие в конференциях.

Большая часть опрошенных (83,7%) негативно относится к приостановке членства в европейских профессиональных организациях, полагая, что наука должна быть вне политики.

Еще 12,4% восприняли это решение нейтрально, а 3,9% положительно, так как граждане, по их мнению, «должны отвечать за действия властей». При этом в целом настрой у специалистов скорее положительный: 32,8% «не уверены», что исключение отдельных специалистов из международных организаций скажется на российской клинической практике. Еще 29,6% уверены, что российская си-

стема здравоохранения устойчива, а отечественные медсообщества достаточно компетентны. Но 37,6% опрошенных полагают, что у нашей системы здравоохранения плохая компетенция, а научные сообщества не соответствуют мировым стандартам, поэтому разрыв отношений с европейскими коллегами будет иметь негативные последствия для российских пациентов.

Основатель «Справочника врача» терапевт Константин Хоманов отмечает, что последние 15 лет российские врачи стремились работать «в поле доказательной медицины». Одним из принципов такого подхода является непрерывное обучение. Участие в международном медицинском сообществе предоставляет российским врачам именно такие возможности: бесплатную информацию, гранты и стажировки. Впрочем, господин Хоманов подчеркивает, что об этих возможностях знают не все врачи в России — в основном этими возможностями пользуются активные молодые специалисты. Еще одна сложность — плата за участие. Если доктор хочет участвовать в семинаре, пройти стажировку или хотя бы принять участие в конференции как слушатель, необходимо внести взнос. В среднем он составляет \$100–200. Членам сообщества взнос обходится дешевле, но при этом плата за членство может достигать €600 в год. «Немногие российские врачи позволяют себе такие подписки, особенно если имеют несколько специальностей», — констатирует эксперт.

Председатель профсоюза медработников «Действие» Андрей Коновал указывает, что большая часть российских врачей трудится в условиях двойной и тройной нагрузки, поэтому они не имеют возможности не то что участвовать «в научно-профессиональных связях», но и следить за научной литературой в своей сфере.

Приостановка отношений России и мировой медицинской науки затормозит развитие исследований и воспроизводство научных кадров, а соответственно, и прогресс медицины, согласен Константин Хоманов. Однако он считает, что сдаваться не нужно. «Те ученые и врачи, кто хочет идти в ногу со временем, будут продолжать подавать заявления в журналы и на гранты. И думаю, что вполне

успешно. Да, энтузиастов станет меньше. Но будем честны, их и сейчас немного», — говорит он.

Костарнова, Н. Российские врачи теряют мировой стандарт [Электронный ресурс] / Н. Костарнова // Коммерсант.—2022.—5 апреля.—<https://www.kommersant.ru/doc/5293628>

Здравоохранение Республики Татарстан

Заболеваемость туберкулезом в России за три года снизилась почти на четверть, сообщила вице-премьер РФ Татьяна Голикова, особо отметив успехи Татарстана.

«РФ добилась серьезных успехов в борьбе с таким опасным заболеванием, как туберкулез. Заболеваемость туберкулезом в целом по стране за последние три года снизилась на 24,5 процента, смертность — на 19,6 процента», — сказала она церемонии открытия 12 объектов здравоохранения (цитата по ТАСС).

Голикова отметила, что, в частности, в Татарстане заболеваемость туберкулезом снизилась на 18,8% за три года, а смертность — на 28%. По ее словам, открытие новых объектов здравоохранения в республике позволит в более краткие сроки диагностировать заболевание.

Голикова заявила об успехах Татарстана в снижении заболеваемости туберкулезом [Электронный ресурс] // Бизнес online.—2022.—6 апреля.—<https://www.business-gazeta.ru/news/545872>

Президент Татарстана Рустам Минниханов открыл в Казани новый корпус Республиканского клинического противотуберкулезного диспансера. «Девять с половиной тысяч квадратных метров – стоимость этого проекта 1 миллиард 165 миллионов. Диспансер в состоянии принимать ежедневно 680 посетителей. Все объекты, которые раньше были разбросаны по городу, благодаря введению нового диспансера, будут находиться в одном месте – все эти вопросы туберкулезной службы решаем», – рассказал Президент Татарстана на открытии. В церемонии открытия новой больницы приняли участие министр здравоохранения Татарстана Марат Садыков, сотрудники Минздрава РТ, представители Роспотребнадзора и Росздравнадзора, а также представители строительной организации. В открытии по видеосвязи приняли участие заместитель Председателя Правительства России по вопросам социальной политики Татьяна Голикова и министр здравоохранения РФ Михаил Мурашко

Главному врачу РКПД Алексею Алексееву вручили символический ключ от нового здания.

На новой площадке объединились все структурные подразделения диспансера, в том числе отдельный корпус для детей, расширился комплекс консультативно-диагностических услуг.

В 32 кабинетах посменно будут работать 46 врачей-фтизиатров, 7 врачей узких специальностей – уролог, гинеколог, ортопед, офтальмолог, хирург, пульмонолог, оториноларинголог. Пациенты смогут в течение одного дня пройти весь диагностический цикл в одном месте.

Киселева, Э. Президент Татарстана открыл в Казани новый корпус противотуберкулезного диспансера [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татаринформ.—2022.— 6 апреля.—<https://www.tatar-inform.ru/news/v-kazani-otkryli-novyi-korpus-protivotuberkuleznogo-dispansera-5861450>

Росстат насчитал 830 ковидных смертей в Татарстане за февраль 2022 года. Это следует из отчета ведомства

Для сравнения: в феврале прошлого года Росстат насчитал 304 летальных случая, что в 2,7 раза меньше.

В этом феврале коронавирус стал основной причиной смерти для 783 татарстанцев. При этом только у 381 человека наличие вируса подтверждено.

Для 47 человек ковид не стал основной причиной смерти. В 10 случаях он оказал существенно повлиял на течение других болезней, в 37 — нет.

Оперштаб РТ сообщал, что жертвами коронавируса в феврале стали 140 человек. Неоднократно заявлялось, что оперштабы и Росстат используют разные методики подсчета смертности: первые учитывают только факты, когда коронавирус стал основной причиной смерти и берут данные из медклиник, а Росстат — из ЗАГСов.

В январе 2022 года Росстат зафиксировал 306 коронавирусных смертей в Татарстане.

*Росстат: За февраль скончались 830 татарстанцев с COVID-19 [Электронный ресурс] // inkazan.ru.—2022.—3 апреля.—
<https://inkazan.ru/news/society/03-04-2022/rosstat-za-fevral-skonchalis-830-tatarstantsev-s-covid-19>*

В январе 2022 года заболеваемость острыми гепатитами в Татарстане выросла в два раза по сравнению с январем 2021-го.

По данным Татарстанстата, за месяц зарегистрировано 12 случаев заболевания острыми формами гепатита.

Также выросла заболеваемость сальмонеллезной инфекцией (+53,2%), туберкулезом (+40,9%), сифилисом (+37,0%), острыми инфекциями верхних дыхательных путей (+29,4%) и педикулезом (+7,7%).

При этом сократилось количество заражений кишечными инфекциями, мышинной лихорадкой и гонококковой инфекцией.

Калашиников, Е. В Татарстане вдвое выросла заболеваемость острыми гепатитами [Электронный ресурс] / Е. Калашиников // Татар-информ.—2022.—3

апеля.—<https://www.tatar-inform.ru/news/v-tatarstane-vdvoe-vyroslo-zabolevaemost-ostryimi-gepatitami-5861108>

Татарстанцы продолжают переживать за наличие препаратов в аптеках и больницах, вместе с тем на складах «Таттехмедфарма» имеется запас лекарств на 2,2 миллиарда рублей. Почему не стоит бояться дефицита и закупать препараты на годы вперед, рассказала заместитель генерального директора по лекарственному обеспечению «Таттехмедфарма» Надия Шемякина.

Цены в аптеках «Таттехмедфарма» зависят от того, почему происходят закупки у поставщиков.

«Какого-то огромного роста цен у поставщиков мы не увидели. В среднем на 1% цены подросли на жизненно необходимые препараты. На ту часть препаратов, которые не регулируется государством, а регулируется законами рынка, повышение не значительное», – рассказала заместитель генерального директора по лекарственному обеспечению государственного унитарного предприятия «Таттехмедфарм» Надия Шемякина.

На лекарства и медикаменты, которые не входят в список жизненно важных, цены выросли в среднем на 5%.

Цены на препараты, которые предназначены льготникам, больницам и поликлиникам, остаются такими же, ведь госконтракты были заключены раньше.

В этом году в Татарстан по госконтрактам завезут лекарств на 6,3 млрд рублей.

«На сегодняшний день заключено госконтрактов на поставку товаров на 6 млрд 378 млн рублей. Из них на статью медикаментов — 5 млрд 560 млн рублей на девять месяцев. На безвозмездное обеспечение граждан Республики Татарстан — 818 млн рублей на 12 месяцев», — отметила Надия Шемякина.

Торги «Таттехмедфарм» проводит на девять месяцев, а на отдельные позиции – на год, разделяя по кварталам.

Надия Шемякина добавила, что по заключенным контрактам поставлено товаров на 3 млрд 833 млн рублей. Речь идет о медикаментах на 3 млрд 290 млн рублей и о безвозмездном обеспечении татарстанцев на 443 млн рублей.

Доставка товаров осуществляется по условиям контрактов. Заместитель генерального директора по лекарственному обеспечению подчеркнула, что отказов от поставщиков не было, 37% откликнулись на просьбы поставить товар быстрее и привезли лекарства на склад предприятия.

«Никто нам не сказал, что мы не будем поставлять лекарства. На сегодняшний день все идет как положено», – подчеркнула она.

В I квартале этого года заявки больниц и поликлиник Татарстана на лекарства удовлетворены почти полностью.

«По итогам I квартала процент удовлетворения заявок медицинских организаций составил порядка 97%», — отметила спикер.

Надия Шемякина объяснила, что некоторые препараты уходят с рынка и «Таттехмедфарм» будет предлагать им замену. Имеют место и небольшие задержки в поставках товара, но такие случаи происходили во все времена, подчеркнула специалист.

К примеру, в 2021 году со складов предприятия для больниц и поликлиник отгрузили более 145 миллионов упаковок медикаментов.

«Товарный запас по состоянию на 29 марта — 2 млрд 260 млн рублей. Это медикаменты, которые находятся на наших складах», — отметила Надия Шемякина.

Надия Шемякина подчеркнула, что уже состоялись отгрузки в аптеки и медицинские организации. Соответственно, запас тоже создан.

На складах запас медикаментов есть еще на два с половиной – три месяца. С апреля до 10 мая завершится поставка на III квартал 2022 года, часть уже отгружена, уточнила представитель ГУП «Таттехмедфарм».

При этом для безвозмездного обеспечения жителей Республики Татарстан имеется остаток на четыре с половиной – пять месяцев.

Чаще всего переживают за лекарства татарстанцы с хроническими болезнями. Надия Муддаррисовна подчеркнула, что эта категория больных защищена, лекарства для них есть.

«У нас с закупщиками другие опасения. Мы сейчас вынуждены розницу наполнять этими препаратами, и как бы не произошло затаривание. На примере пресловутого L-тироксина – производитель подсчитал, что в 2019 году около 11 миллионов упаковок продали по России, в 2021-м – 12,6 миллиона. И только за первые три недели марта продали 3,6 миллиона», – поделилась Надия Шемякина.

Работа на территории республики такого крупного предприятия, как «Таттехмедфарм», в первую волну новой коронавирусной инфекции показала свою эффективность.

«Наши медицинские организации были абсолютно защищены и были обеспечены средствами защиты. Да, этого не хватало в рознице. Но разыгранные годовые аукционы и наши просьбы помочь – отгрузаться раньше – не позволили Татарстану на уровне медицинских организаций почувствовать нехватку», – отметила заместитель директора компании.

Во время пандемии ажиотажный спрос был на противовирусные препараты. Но и с этим государственная аптечная сеть справилась. Поставки велись планомерно, без сбоев.

«Ажиотажный спрос для нас норма. Он у нас ежегодно происходит», – отметила спикер.

Спрос повышается ежегодно, к примеру, ближе к дачному сезону, когда жители начинают собирать аптечку в загородные поездки. В это же время сильно возрастает спрос на перчатки и дезинфекторы, потому что начинается масштабная уборка дач.

Также осень и весна, когда татарстанцы начинают болеть ОРВИ и гриппом, на соответствующие препараты большой спрос. Поэтому работать в условиях ажиотажного спроса «Таттехмедфарму» не в новинку, однако эксперты

напоминают – у всех лекарств есть срок годности, об этом забывать не стоит, и закупаться впрок не следует.

Киселева, Э. «Таттехмедфарм»: цены на жизненно важные препараты у поставщиков выросли всего на 1% [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татар-информ.—2022.—1 апреля.— <https://www.tatar-inform.ru/news/tattexmedfarm-ceny-na-ziznenno-vaznye-preparaty-u-postavshhikov-vyrosli-vsego-na-09-5860936>