

**Республиканский медицинский
библиотечно-информационный центр**

ПРОБЛЕМЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)

за период с 9 по 15 апреля 2022 г.

КАЗАНЬ

2022

Организация здравоохранения

В здравоохранение внедряются принципы семейно-ориентированного подхода.

Это и возможность семейных родов (как правило, на коммерческой основе), и принцип открытой реанимации, когда мама и папа могут быть постоянно рядом с новорожденным ребенком, нуждающимся в реанимационных мероприятиях. И создание в поликлиниках комфортных игровых зон, и возможность постоянно быть рядом с ребенком в стационаре. Единого формата для всех медучреждений нет, в каждом условия для совместного пребывания создают, исходя из возможностей.

Что касается стационаров, то десятилетиями существовавшая практика, когда мамочки тайно оставались на ночь при больном ребенке и были счастливы, если удавалось устроиться на топчане, каталке, раскладушке, причем к утреннему обходу нужно было все привести в порядок, ушли в прошлое. Теперь не нужно скрывать, что кто-то из родственников госпитализирован вместе с ребенком. Как показывает практика, чаще всего таким человеком оказывается мама. Но может быть и папа, и бабушка, и другие родственники.

Идеальные условия созданы для мальчиков и девочек, проходящих лечение в Санкт-Петербургском клиническом научно-практическом центре специализированных видов медицинской помощи (онкологическом). И этот опыт достоин того, чтобы распространять его на другие лечебные учреждения и другие регионы.

«Лечение онкозаболевания долгое, от трех месяцев до двух лет. И большую часть этого времени ребенок находится в стационаре, хотя врачи между курсами химиотерапии стараются отпускать пациента домой....Но на период лечения больница становится вторым домом. А значит, нужно создавать условия, максимально приближенные к домашним», - поясняет Маргарита Белогурова, заведующая отделением химиотерапии и комбинированного лечения опухолей у детей Петербургского онкоцентра.

Причем важно, чтобы комфортная среда была не только для пациента (мы принимаем ребят в возрасте от нуля до восемнадцати лет), но и для его родственника. Потому что ухаживать за больным ребенком, который может капризничать, которому больно и страшно, у которого может нарушиться сон, - тяжелейший труд.

Маме здесь бесплатно предоставляется спальное место - раскладывающееся кресло. Большинство палат одноместные (то есть для ребенка с мамой), но есть и такие родственники детей, которые хотят быть по двое, для таких есть двухместные палаты: в них двое детей и каждый с кем-то из родных. Отдельный санблок на две палаты. Порой бывает и так: раскладывающееся кресло занимает ребенок, а мама спит на кровати. Если ребенку так комфортнее, почему бы и нет?

Есть в отделении "родительская кухня" (кухня-столовая, где мама может отдохнуть, посидеть, что-то приготовить). Правда, в пандемию санитарными правилами предписывается не выходить из палат, чтобы снизить возможный риск заражения коронавирусом. Поэтому многие сервисы недоступны, но снова появятся, когда все ограничения снимут.

До пандемии работала игровая комната. И не просто работала, а почти каждый день проходили различные творческие мастер-классы, приезжали к детям артисты, клоуны. Потому что дети есть дети, и игра для них - такая же потребность, как погулять и поесть. Опять-таки до пандемии была возможность гулять по огромному коридору и даже ездить по нему на самокатах (самокаты - подарки от спонсоров). Стоит ли удивляться, что ребята, выписавшись из стационара, нередко просились обратно, хотя бы в гости, чтобы навестить своих друзей?

Дети постарше имеют возможность здесь продолжить обучение в школе через онлайн-уроки. Более того, в отделении уже есть опыт проведения ЕГЭ. Все как положено: под запись на камеры видеонаблюдения.

Столь комфортные условия обычные многопрофильные детские стационары предоставить всем желающим не могут - нет таких площадей и возможно-

стей. Тем не менее, как пояснили в детской городской больнице № 2 Святой Марии Магдалины и в Детском городском многопрофильном клиническом центре высоких медицинских технологий имени Раухфуса, право матери или кого-то из родственников находиться рядом с ребенком неизменно. Но дополнительных койко-мест обычно не хватает. И порой мамочке приходится быть с ребенком на одной кровати. Так что, как правило, остаются лишь те, у кого маленький ребенок. Но если захочет остаться мама подростка, и ей не откажут. Если есть хозрасчетное место, могут предложить его. То есть все решается исходя из наличия свободных мест. Но время госпитализации для большинства пациентов все-таки не больше недели, поэтому для детей постарше близость мамы не так критична. Но если ребенок находится в тяжелом состоянии и за ним нужен круглосуточный уход, родным всегда идут навстречу - с мамой рядом он выздоровеет быстрее.

Тюменева, Т. Лечиться рядом с мамой [Электронный ресурс] / Т. Тюменева // Российская газета.—2022.—13 апреля: прил. "Здравоохранение".—<https://rg.ru/2022/04/13/reg-szfo/v-zdravoohranenie-vnedriaiutsia-principy-semejno-orientirovannogo-podhoda.html>

Правительство утвердило правила ведения регистра доноров костного мозга. Согласно постановлению № 640 от 12.04.2022 за создание, ведение и развитие постоянно обновляемой базы данных будет отвечать ФМБА.

Это первый этап создания единой государственной системы донорства костного мозга и гемопоэтических стволовых клеток, необходимой для лечения больных с онкогематологическими заболеваниями, отметили в правительстве. Ранее в Госдуму был внесен законопроект, предлагающий закрепить за донорами право на материальную помощь, медицинское обследование, лечение и реабилитацию.

Данные в регистр должны вносить медорганизации, имеющие лицензию на трансплантацию органов и тканей человека, включая пересадку костного мозга и

гемопоезических стволовых клеток, а также на типирование по локусам системы главного комплекса гистосовместимости, сообщал «МВ». Профили доноров и реципиентов будут появляться в регистре в течение 10 дней после получения всех данных о них.

В феврале 2022 года «Почта России» совместно с Национальным регистром доноров костного мозга (РДКМ) и Русфондом подвели итоги пилотного проекта по привлечению новых добровольцев. Им было отправлено более 5 тыс. писем с предложением вступить в РДКМ по упрощенной схеме. Для этого нужно было отправить мазок с внутренней стороны щеки заказным письмом. Раньше попасть в регистр доноров костного мозга можно было, сдав кровь в медучреждении, которое сотрудничает с РДКМ.

Косенок, А. В России появится федеральный регистр доноров костного мозга [Электронный ресурс] / А. Косенок // Медвестник.—2022.—14 апреля.—<https://medvestnik.ru/content/news/V-Rossii-poyavitsya-federalnyi-registr-donorov-kostnogo-mozga.html>

Специалисты ФБУН РостовНИИ микробиологии и паразитологии разрабатывают новую вакцину для профилактики ротавирусной инфекции у детей, сообщается на сайте Роспотребнадзора.

Ожидается, что доклинические исследования начнутся в ближайшее время.

Сейчас для профилактики этой инфекции используются зарубежные препараты. Российские специалисты работают над разработкой инактивированной вакцины, которая выгодно отличается от иностранного аналога по своей безопасности и иммуногенной активности.

Как подчеркнули в ведомстве, создание отечественной вакцины будет иметь большое значение для импортозамещения, а также для экспорта в дружественные страны.

РФ разрабатывает новую вакцину для профилактики ротавируса у детей [Электронный ресурс] // Аргументы и факты.—2022.—12 апреля.—

https://aif.ru/society/healthcare/rf_razrabatyvaet_novuyu_vakcinu_dlya_profilaktiki_rotavirusa_u_detey

Федеральный фонд ОМС (ФОМС) впервые публично раскрыл данные об объеме финансовых санкций, предъявленных медучреждениям в связи дефектами оказания медицинской помощи. Согласно отчету, с которым ознакомился «МВ», в прошлом году ЛПУ потеряли из-за этого рекордную сумму — 202 млрд руб. Как следует из отчета, в 2021 году сумма неоплаты (уменьшения оплаты) медицинской помощи и штрафов с медорганизаций по результатам заключений медико-экономического контроля (МЭК), медико-экономической экспертизы (МЭЭ) и экспертизы контроля качества медицинской помощи (ЭКМП) почти втрое превысила объем финансовых санкций по итогам 2020 года (68,1 млрд руб.). Столь значительный рост фонд объясняет тем, что из-за пандемии COVID-19 плановые ЭКМП в системе ОМС были приостановлены полностью. Плановые МЭЭ тоже не проводились, за исключением случаев лечения онкологических заболеваний, инфарктов и инсультов, а также по обращениям застрахованных. В 2021 году за нарушения, выявленные при проведении медико-экономического контроля, медицинские учреждения были оштрафованы на 182,7 млрд руб., из них по профилю «онкология» — на 20,6 млрд руб. В 2020 году общий размер санкций по линии МЭК составил 54,6 млрд, из них по профилю «онкология» — 12,7 млрд руб. По результатам экспертизы качества медицинской помощи медорганизации потеряли 11 млрд руб. (в 2020 году — 6,9 млрд), по итогам медико-экономической экспертизы — 8,1 млрд руб. (в 2020 году — 6,5 млрд руб.). Расходы ФОМС составили в прошлом году 2,57 трлн руб. Таким образом, объем финансовых санкций составил 7,85% от этой суммы

Бескаравайная, Т. Медорганизациям предъявлен рекордный объем штрафов в системе ОМС [Электронный ресурс] / Т. Бескаравайная, И. Калиновский // Медвестник.—2022.—11 апреля.—

<https://medvestnik.ru/content/news/Medorganizaciyam-predyavlen-rekordnyi-obem-shtrafov-v-sisteme-OMS.html>

Здравоохранение Республики Татарстан

Заболеваемость коронавирусной инфекцией в Татарстане в последние недели заметно снизилась и продолжает уменьшаться. Однако главный эпидемиолог, специалист по иммунопрофилактике Минздрава республики Дмитрий Лопушов подчеркнул, что суточный прирост заболевших остановился на цифрах 200-250.

Озабоченность вызывает и то, подмечает эксперт, что этот показатель на протяжении нескольких недель не снижается, словно застыл на одних и тех же цифрах.

Несмотря на хорошую погоду за окном и плюсовую температуру, Дмитрий Лопушов подчеркнул – расслабляться причин нет.

Сегодня, в период снижения уровня заболеваемости, в Татарстане развернуты порядка тысячи коек для Covid-больных, во время пикового числа случаев инфекции были задействованы около семи тысяч коек.

«Оставшиеся койки продолжают работать, больные, которые находятся на этих койках, продолжают получать необходимое лечение. К сожалению, мы продолжаем регистрировать летальные исходы», – рассказал врач.

Татарстанцы должны быть насторожены, расслабляться не стоит.

По мнению врача, все ограничительные мероприятия, которые сейчас закреплены, должны работать в полном объеме. Это и масочный режим, и соблюдение социальной дистанции. И, конечно, важно проходить повторную вакцинацию.

Медики Татарстана видят, что жители не идут на повторную вакцинацию.

«Охват прививками довольно высокий – 80%, но человек сделал прививку и забыл о ней. Прошло шесть месяцев, фактически прививка потеряла свой эффект – количество антител снизилось, ревакцинацию он не сделал. Это привело к тому, что коллективного иммунитета нет и он начинает снижаться. На сегодня он составляет 46,6% при нормированном показателе в 80%», – отметил Дмитрий Лопушов.

Из миллиона жителей, срок вакцинации которых перешагнул за полгода, на повторную вакцинацию пришли лишь 286 тысяч. Порядка 700 тысяч татарстанцев не дошли до прививочного кабинета во второй раз, а значит, сейчас беззащитны перед опасной инфекцией.

Врачи напоминают: повторно вакцинироваться можно любой вакциной – зарегистрированные в России препараты спокойно сочетаются и взаимозаменяют друг друга. Те, кто первую вакцинацию, к примеру, делал «КовиВаком», повторно могут привиться «Спутником V» или наоборот.

В Татарстане есть в наличии любые вакцины, зарегистрированные в России.

«По всем данным, которые получены зарубежными исследователями, повторная вакцинация имеет свое важное значение в предотвращении заболевания, в снижении частоты тяжелых случаев и летальности от Covid-19», – рассказал Дмитрий Лопушов.

Врач напомнил, что вакцинированный человек переносит заболевание в легкой форме, а главное, летальных исходов среди привитых нет.

Главный эпидемиолог РТ напомнил, что в период эпидемиологического неблагополучия прививаться необходимо спустя шесть месяцев после перенесенного заболевания или второй прививки. Даже несмотря на то что сертификат с QR-кодом действует год.

«В пользу того, что заболеваемость будет повышаться, свидетельствует то, что повысилась в настоящий момент заболеваемость в Австралии, Юго-Восточной Азии, в Китае. Там регистрируется повышенный уровень заболевае-

мости. Осложнение эпидемиологической ситуации вызывает некоторую напряженность», – подчеркнул главный специалист по иммунопрофилактике.

Что будет дальше с распространением коронавируса в России – неизвестно. Не исключено, что после затишья вновь грянет буря.

В Татарстане продолжают прививать подростков с 12 лет до совершеннолетия.

«Ждать нового учебного года нет необходимости», – заметил Дмитрий Лопушов.

У детей, которые привьются в скором времени, срок повторной вакцинации подойдет в самом начале следующего учебного года. Чтобы не подвергать своего ребенка ненужному риску, а его иммунитет – лишней нагрузке, привить их стоит сейчас, а потом перепривить через полгода.

При повторной вакцинации особое внимание стоит уделить пожилым родственникам и татарстанцам с хроническими заболеваниями.

К сожалению, нередко именно пациенты из групп риска не справляются с болезнью.

В группе риска те, у кого есть хронические заболевания легких, дыхательной и эндокринной систем (к примеру, диабет), преклонный возраст. Эти люди, по словам Дмитрия Лопушова, подлежат первоочередной вакцинации и не должны забывать прививаться повторно.

У людей с хроническими заболеваниями вирус может циркулировать до двух месяцев.

«Нам необходим как можно более высокий уровень свободных антител, штамм ”дельта” это доказал. Высокое количество антител появляется в случае перенесения заболевания, но мы это отмечаем, потому что человек не должен болеть. И второе – каждая повторная вакцинация приводит к более высокому росту антител, поэтому каждые шесть месяцев мы должны пополняться антителами путем проведения повторной вакцинации», – заключил главный эпидемиолог Татарстана.

Киселева, Э. Эпидемиолог о ревакцинации в Татарстане: «Новая волна Covid может грянуть в любой момент» [Электронный ресурс] / Э. Киселева // Татар-информ.—2022.—12 апрель.—<https://www.tatar-inform.ru/news/epidemiolog-o-revakcinacii-tatarstancev-novaya-volna-covid-mozet-gryanut-v-lyuboi-moment-5862148>

В двух школах Набережных Челнов обнаружили антисанитарию. Об этом сообщил руководитель территориального отдела управления Роспотребнадзора в автограде Ильгизар Бариев.

Речь идет о школах № 17 и 19. По его словам, в первой не проводили дезинфекцию посуды после каждого приема пищи. Должностных лиц привлекли к административной ответственности по статье «Нарушение санитарно-эпидемиологических требований к условиям отдыха и оздоровления детей, их воспитания и обучения». Во второй школе, где побывали проверяющие, применяли дезинфекционные средства плохого качества. Это подтвердили лабораторно. Одного сотрудника также привлекли к ответственности. Также проверки проводили в четырех детсадах. Однако в дошкольных учреждениях нарушений не было, заверил главный санитарный врач города.

Специалисты Роспотребнадзора: В школах Челнов наплевательски отнеслись к дезинфекции [Электронный ресурс] // Kazanfirst.—2022.—12 апрель.—<https://kazanfirst.ru/news/578223>

В смерти дочери винит врачей Камского детского медцентра Набережных Челнов 32-летняя местная жительница. Малышка появилась на свет в стенах этого лечебного учреждения и прожила всего пару дней. Информацию о трагедии опубликовал один из Telegram-каналов.

По словам женщины, когда начали отходить воды, муж отвез ее в КДМЦ. Пока пациентку осматривали в медучреждении, она переносила схватки. Чел-

нинка утверждает, что уже к тому времени она испытывала непрекращающиеся боли.

«Еще часа два-три прошло после этого. Мне предложили эпидуральную анестезию. Даже в этот момент они не хотели меня оперировать. Я спрашивала: «У меня же показания к кесареву». Они: «Нет, с чего ты взяла? Сама родишь». После смерти ребенка объясняли, что это коронавирус», - рассказала она.

Судя по данным документа, который опубликовали в Telegram-канале, роженницу госпитализировали 24 февраля. Смерть малышки констатировали спустя два дня. Девочка была доношенной (родилась в нормальный срок беременности).

KazanFirst обратился за комментарием в горздрав. Представители местного управления здравоохранения и КДМЦ выразили глубочайшие соболезнования семье умершего ребенка и сообщили, что медики провели всесторонний врачебный разбор младенческой смертности. К процессу подключили профессора кафедры акушерства и гинекологии КГМУ.

«Вся подробная информация передана напрямую родителям, так как она содержит врачебную тайну. Данный вопрос находится на особом контроле, - заверили в горздраве».

Как стало известно позднее, по данному факту было возбуждено уголовное дело по статье «Причинение смерти по неосторожности».

Жительница Челнов винит врачей в смерти новорожденной [Электронный ресурс] // Kazanfirst.—2022.—12 апрель.—<https://kazanfirst.ru/news/578234>