

**Республиканский медицинский  
библиотечно-информационный центр**

**АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ МЕДИЦИНЫ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Дайджест

по материалам периодических изданий (печатных и электронных)

за период 17 по 24 ноября 2023 г.

**КАЗАНЬ**

**2023**

## Организация здравоохранения

Премьер-министр Михаил Мишустин поручил Минздраву, Минфину и Минэкономразвития проработать план мероприятий по внедрению технологий искусственного интеллекта (ИИ) в сфере здравоохранения, сообщает пресс-служба кабмина. Минздраву и Минфину поручено предусмотреть финансирование в рамках федпроекта «Цифровые сервисы здравоохранения» с 2025 года на внедрение решений с ИИ. А в рамках национального проекта «Здравоохранение» Минздраву, Минфину и Минэкономразвития до 15 февраля 2024 года предстоит обеспечить формирование необходимой системы управления реализацией мероприятий по внедрению ИИ в сфере здравоохранения.

*Шамардина, Л. Мишустин поручил ведомствам проработать внедрение ИИ в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / Л. Шамардина.— Электрон. текстовые дан. // Медвестник.—2023.—22 ноября.— <https://medvestnik.ru/content/news/Mishustin-poruchil-vedomstvam-prorabotat-vnedrenie-II-v-sfere-zdravoohraneniya.html>*

Минздрав включил в профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию некоторых групп взрослого населения скрининги на антитела к гепатиту С (приказ Минздрава РФ № 404н от 27.04.2021). Обновленный регламент обследований за счет средств ОМС вступит в силу с 2024 года. Проект документа размещен на портале нормативно-правовой информации для общественного обсуждения. Проводить скрининговое исследование на антитела к гепатиту С планируется для граждан в возрасте 25 лет и старше один раз в десять лет путем определения суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови. Обследования возможны с согласия гражданина, отмечается в пояснительной записке. В пресс-службе Минздрава отметили, что проведение скрининговых обследований на антитела к гепатиту С «позволит обеспечить раннее выявление гепатита С»

*Бескаравайная, Т. Минздрав включит в профосмотры взрослых скрининг на гепатит С [Электронный ресурс] / Т. Бескаравайная.—Электрон. текстовые дан. // Медвестник.—2023.—21 ноября.—  
<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-vkluchit-v-profosmotry-vzroslyh-skrining-na-gepatit-C.html>*

Врачи, которых ещё 2–3 года назад, в разгар пандемии ковида, все были готовы носить на руках, сегодня всё чаще оказываются под прицелом критики, а то и судебных исков.

Пациенты жалуются на хамство и неквалифицированную медицинскую помощь. Доктора в ответ ссылаются на усталость и низкие зарплаты. Хватает и фактов самого настоящего криминала. В новостях нередко мелькают страшные истории о смерти пациента после посещения стоматолога или в результате операции у пластического хирурга.

Одним из самых резонансных стал судебный иск к врачам Елене Белой и Элине Сушкевич из Калининграда. И. о. главврача роддома и анестезиолога-реаниматолога обвинили в смерти недоношенного ребёнка весом 700 граммов. Обвинение настаивает, что ребёнку намеренно ввели не тот препарат. Защита считает, что малыш умер не из-за действий врачей.

На сторону коллег встали представители медицинского сообщества, обвинение же давило на общественность фактами о подлоге документов. Присяжные во время первого заседания в декабре 2020 года оправдали докторов, но в августе 2022 года другой состав коллегии признал их виновными. Сушкевич получила 9 лет лишения свободы, Белая – 9,5 года. Первую кассационную жалобу врачей не удовлетворили. 5 декабря Верховный суд рассмотрит повторную кассацию.

Стоит отметить, что случаи оправдательных приговоров в отношении врачей не так уж и редки. Например, совсем недавно в Санкт-Петербурге суд оправдал медика после внештатной ситуации на операционном столе. Во время мани-

пуляций с применением легковоспламеняющегося дезинфицирующего средства пациент там в буквальном смысле загорелся. Суд постановил, что вины доктора в этом нет.

В Брянской области оправдали врача, которого обвиняли в гибели пациентки во время реанимационных действий. Тут обнаружились обстоятельства, помешавшие проведению «спасительных» процедур.

Ещё одно громкое обвинение в адрес врача было отменено в Екатеринбурге, где медика оклеветали, заподозрив в педофилии. Коллеги и знакомые подписали петицию в его защиту. Доказательствами невиновности стали видеозаписи и показания свидетелей.

Проявления агрессии пациентов в адрес врачей тоже не редкость. Лишь за первое полугодие 2023 года зафиксировано 820 таких случаев. Недовольные тоном врача, несогласные с назначенным лечением больные порой кидаются на медиков с кулаками, доказывая свою правоту.

Эксперты говорят, что на этом фоне не стоит удивляться нехватке квалифицированных медицинских кадров в стране. Врачи просто бегут из госучреждений в коммерческие клиники. Там они, конечно, тоже не застрахованы от конфликтов с пациентами или проблем с правоохранителями, но хотя бы получают за эти риски более высокую зарплату.

«Врачей чаще всего судят по статье об оказании услуг, «не отвечающих требованиям безопасности». Но работа врача – это не услуга. Мы не плотники или парикмахеры, где работа чётко регламентирована, а ошибка вряд ли может быть фатальной. На нашу работу влияет много факторов. Включая, например, сведения, о которых пациент умалчивает, но от которых зависит лечение», - высказала свое мнение врач-терапевт, заведующая терапевтическим отделением Ольга Меркушина.

«Сегодня основная и самая сложная задача – найти баланс между интересами пациентов и врачей. Первым необходимы качественная медпомощь и полное соблюдение их прав. Вторым – нормальные условия для осуществления их профессиональной деятельности, уменьшение неоправданного давления силови-

ков. Из-за этого давления не только молодые врачи, но и опытные специалисты постоянно испытывают напряжение. На статус профессии это влияет негативно. Врачи уходят из практики», - заявил глава Комитета Госдумы по охране здоровья Бадма Башанкаев.

*Перкова, А. Тёмные пятна на белых халатах. Почему пациенты судятся с врачами? [Электронный ресурс] / А. Перкова.—Электрон. текстовые дан. // Аргументы и факты.—2023.—22 ноября.—[https://aif.ru/society/healthcare/tyomnye\\_pyatna\\_na\\_belyh\\_halatah\\_pochemu\\_pacient\\_y\\_sudyatsya\\_s\\_vrachami](https://aif.ru/society/healthcare/tyomnye_pyatna_na_belyh_halatah_pochemu_pacient_y_sudyatsya_s_vrachami)*

Второй этап поставки в регионы РФ вакцины "Пентаксим" для профилактики дифтерии, столбняка, коклюша, полиомиелита и гемофильной инфекции завершится до февраля 2024 года. Об этом ТАСС сообщили в пресс-службе Минздрава России. В понедельник 20 ноября газета "Коммерсантъ" сообщила, что производитель вакцины не может отгрузить оставшиеся по контракту 2,7 млн доз, не получив от Минздрава план распределения препарата, и препарат уже заканчивается в некоторых регионах. "Поставка по первому этапу осуществлена в полном объеме в количестве 2 727 456 доз, что составляет 50% от заявленной потребности на 2023 год. Поставка по второму этапу будет осуществлена до февраля 2024 года в количестве 2 727 456 доз, что составляет 50% от заявленной потребности, объем поставки может быть скорректирован после утверждения потребности на 2024 год", - говорится в сообщении. В Минздраве также заметили, что дефицит вакцины в регионах, упомянутых в материале, не фиксируется.

*Следующий этап поставки вакцины "Пентаксим" завершат до февраля 2024 года [Электронный ресурс].—Электрон. текстовые дан. // ТАСС.—2023.—20 ноября.—<https://tass.ru/obschestvo/19329457>*

В конце октября Городские порталы писали, что в России остался один отечественный действенный антибиотик — Грамицидин С, а их производство в целом находится в состоянии упадка. Об этом заявила начальник отдела микробиологии НИИ по изысканию новых антибиотиков имени Г. Ф. Гаузе, доктор биологических наук Вера Садыкова.

Корреспондент MSK1.RU обсудила с Верой Садыковой и фармакологами, существует ли в России дефицит антибиотиков и сколько препаратов всё еще противостоит бактериям.

После развала нашей биотической промышленности, после переориентации фарминдустрии отечественное увековеченное производство антибиотиков сейчас находится в угнетающем состоянии, — заявила Садыкова в конце октября на конгрессе «Биотехнология и устойчивое развитие». Российская фармацевтическая промышленность, как отметила доктор наук, начала «разваливаться» в 1990-х годах. Раньше препараты изготавливали в самых разных городах и в Сибири, и на Урале, и в Подмосковье. Но большая часть заводов закрылась, потому что у государства поменялись приоритеты.

Для производителей антибиотиков существует одна весомая проблема: недостаточное финансирование. Разработка препаратов требует больших вложений, но прибыль их не окупает. Поэтому долгое время Россия закупала фармстанции (лекарственные средства в виде одного или нескольких веществ, предназначенных для изготовления лекарственных препаратов. — Прим. ред.) за рубежом, например, в Китае и Индии.

Об этой проблеме говорит и старший преподаватель кафедры фармакологии Института фармации и медицинской химии РНИМУ им. Н. И. Пирогова Андрей Кондрахин. По его словам, производить антибиотики неприбыльно, потому что в среднем антибиотик живет 10 лет, а траты могут составлять до миллиарда долларов — отбить их невозможно.

При этом с лекарственными формами в России проблем нет: их по-прежнему делают в разных городах.

Сейчас главный приоритет в фармпромышленности — возрождение собственного производства фармацевтических субстанций. С нуля в России изготавливают только один антибиотик — тот самый Грамицидин С. Все остальные производятся из импортных субстанций.

Задачу по производству своих антибиотиков осложняет антибиотикорезистентность — устойчивость бактерий к противомикробным препаратам. По словам Кондрахина, она возникла с появлением первого антибиотика на рубеже XX века и продолжает набирать обороты.

Почему развивается антибиотикорезистентность? По словам Кондрахина, всё дело в том, что люди стали лечить антибиотиками все болезни. Вторая причина — снижение дозы или кратности приема антибиотиков. Так часто происходит в малообеспеченных странах, где нет денег на эти препараты. А в связи с миграцией населения супербактерии могут попасть на территорию России.

В то же время фарманалитик и гендиректор компании DSM Group Сергей Шуляк считает, что антибиотикорезистентность — индивидуальная история.

«У человека, который принимал много разных антибиотиков, в том числе сильных, резистентность будет намного выше, нежели у человека, который изначально никогда не лечился ими. Поэтому здесь нет действенных или недейственных антибиотиков, все они действенные», — сказал Шуляк нашему корреспонденту.

В октябре Садыкова рассказывала, что в НИИ по изысканию новых антибиотиков имени Г. Ф. Гаузе активно ведутся разработки и исследования новых противогрибковых и антибактериальных антибиотиков: астолидов, гауземицина, амикумацина. Сотрудники института также разработали комплекс новых антимикробных пептидных антибиотиков — эмерицеллипсинов.

Противоопухолевые антибиотики, по словам Садыковой, разрабатываются в меньшей мере, потому что сейчас они стали менее актуальны и у них есть альтернативы.

*Фатеева, Е. «Никто не хочет в это вкладываться». Почему в России перестали производить свои антибиотики и чем это грозит. Отечественная*

*фармпромышленность находится в состоянии упадка, но на ситуацию пока не пытаются повлиять [Электронный ресурс] / Е. Фатеева.—Электрон. текстовые дан. // 116.ru.—2023.—21 ноября.—  
<https://116.ru/text/health/2023/11/21/72934520/>*

В России идет вторая осенняя волна заболеваемости коронавирусом.

Несмотря на то что ковид стал сравним с сезонным гриппом, появляются новые штаммы. Отечественные вирусологи продолжают разработку вакцин, потому что знакомый миллионам россиян «Спутник V» больше не защищает от коронавируса. Журналисты из MSK1.RU поговорили с экспертами, чтобы выяснить, как пандемия изменила медицину и какие уроки вынесло для себя отечественное здравоохранение.

Впервые о коронавирусе заговорили в конце декабря 2019 года, когда из китайского города Ухань начали приходить сообщения о госпитализации по меньшей мере 27 человек с пневмонией неизвестного происхождения. Первые случаи заражения ковидом в России произошли в январе 2020 года. Тогда и началась борьба с вирусом в стране.

По словам первого проректора Высшей школы организации и управления здравоохранением, эксперта в области общественного здравоохранения Николая Прохоренко, в начале пандемии медицина в России была ослаблена отсутствием денег. Из-за этого в первой половине 2020 года врачам приходилось особенно тяжело — не хватало индивидуальных средств защиты и спиртовых растворов, чтобы обрабатывать руки.

«В начале ковида наша медицина совершенно не была готова к таким вызовам из-за длительного недофинансирования. В больницах не хватало площадей, коек, реанимационного оборудования и кислородных концентраторов. У нас даже не было индивидуальных средств защиты для врачей и спиртовых растворов. Всё это стало появляться в течение полугода после начала пандемии», — рассказал Прохоренко.

После провала в начале пандемии в больницах стали появляться новое оборудование и медикаменты. Сейчас практически в каждой клинике есть необходимые средства для лечения коронавируса и других заболеваний дыхательных путей.

Деньги во время пандемии перераспределили с профильной медицины на ковидную, уменьшив плановую помощь. Средства пошли на закупку медикаментов, оборудования и выплат врачам из красной зоны. Это не могло не сказаться на отрасли.

«Оценить последствия такого напряжения системы мы еще не можем. Катастрофического роста других заболеваний не произошло. При этом все виды помощи в ковид оставались. Почти в каждой больнице есть разделение пациентов на экстренных и плановых. Количество людей из второй категории уменьшили, а их лечение отодвинули на более поздние сроки», — уточнил Прохоренко.

Такой принцип приоритетности действовал только на тех пациентов, лечение которых не требовало экстренного вмешательства. Так, например, врачи откладывали проведение офтальмологических операций по коррекции зрения.

Другого мнения придерживается президент «Лиги защиты врачей» Семен Гальперин. По его словам, в 2020 году от неоказания помощи скончалось примерно столько же людей, как от коронавируса.

«После оптимизации здравоохранения была уничтожена половина стационаров в Москве. Когда началась пандемия, то остатки переоборудовали под прием ковидных больных. Масса людей, которым нужна была стационарная помощь, перестали ее получать, потому что больницы были заняты», — сообщил Гальперин. — Много смертей произошло из-за откладывания плановых операций. Статистики по таким случаям нет, потому что стали бы известны ужасные показатели. Также эксперт высказался против сокрытия результатов клинических испытаний вакцин. Сейчас все разработки защищены коммерческой тайной, поэтому выяснить, работает ли тот или иной препарат, практически невозможно.

«На борьбу с ковидом было потрачено столько денег, что можно было восстановить все потери за годы оптимизации. Но деньги ушли непонятно кому и куда. Здравоохранение нуждается в перестройке, причем не указами сверху, а участием медицинского сообщества, которое пока не допущено к решению вопросов. В остальном цивилизованном мире здравоохранением рулят не чиновники, а врачи», — заключил Гальперин.

*Халматова, Е. «Деньги ушли непонятно кому и куда». Врачи — о том, как в России за время пандемии коронавируса убили медицину [Электронный ресурс] / Е. Халматова.—Электрон. текстовые дан. // 116.ru.—2023.—17 ноября.—<https://116.ru/text/health/2023/11/17/72922358/>*

### **Здравоохранение Республики Татарстан**

Татарстан стал обладателем Национальной премии за вклад в развитие искусственного интеллекта «Лидеры ИИ». Проект РДЦ (Радиологический дата-центр) при РКБ получил номинацию «Премия регионам», которая вручается за лучшие практики регионам, успешно реализовавшим ИИ-решения за последние три года. Об этом сообщил в своём Телеграм-канале Айрат Хайруллин. РДЦ — управляющая компания всеми ресурсами цифровой радиологии. В данном случае ИИ помогает врачам при анализе маммографических исследований, КТ легких и флюорографии и рентгенографии. Благодаря ему вдвое выросла пропускная способность радиологической службы, а экономия времени на описание снимка достигает 40%

*Татарстан стал обладателем Национальной премии за вклад в развитие искусственного интеллекта [Электронный ресурс].—Электрон. текстовые дан. // KazanFirst.—2023.—23 ноября.—<https://kazanfirst.ru/news/628023>*

Впервые в Татарстане у родившегося младенца выявили спинальную мышечную атрофию. Серьезное заболевание удалось обнаружить благодаря раннему неонатальному скринингу. Об этом на встрече с журналистами рассказала заместитель главного врача Республиканской клинической больницы по акушерско-гинекологической помощи, руководитель Перинатального центра РКБ Нигина Нигматулина.

«На прошлой неделе впервые был поставлен диагноз, причем малышу, который не представлял никакой опасности. Малыш был визуально здоровый, однако ему поставили диагноз СМА – спинальную мышечную атрофию», – отметила врач.

Отметим, что каждого малыша сразу после рождения проверяют на 36 генетических болезней - это те болезни, которые можно либо вылечить на раннем этапе, либо выстроить лечение так, чтобы диагноз никак себя не проявлял в будущем. Причем на пять генетических болезней тестируют в РКБ, а остальные отправляют в Москву в центр акушерства, гинекологии и перинатологии имени Кулакова. Эта клиника занимается тем, что отправляет все анализы в федеральный центр и делает это в первые 24 часа после появления ребенка на свет.

*Впервые в Татарстане у малыша выявили спинальную мышечную атрофию сразу после рождения [Электронный ресурс].—Электрон. текстовые дан. // Татар-информ.—2023.—21 ноября.—<https://www.tatar-inform.ru/news/vpervye-v-tatarstane-u-malysa-vyyavili-spinalno-mysecnuyu-atrofiyu-srazu-posle-rozdeniya-5926729>*

В Татарстане есть в наличии детская вакцина «Пентаксим» от пяти инфекций: дифтерии, коклюша, гемофильной инфекции, полиомиелита и столбняка. Об этом «БИЗНЕС Online» сообщили в пресс-службе минздрава республики. Вакцина поставляется в государственные медучреждения в плановом порядке. Нехватки препарата нет. Ранее «Коммерсантъ» со ссылкой на источники сооб-

шил о том, что в ряде регионов РФ заканчивается вакцина «Пентаксим». Производитель препарата «Нанолек» уточнил, что минздрав должен был утвердить потребность в вакцинах до 1 ноября, но еще не сделал этого. С просьбой поставить вакцину «в ближайшие сроки» обращались министерства здравоохранения Кировской и Тверской областей

*В минздраве Татарстана рассказали о наличии детской вакцины от пяти инфекций – ранее СМИ писали о ее дефиците [Электронный ресурс].— Электрон. текстовые дан. // Бизнес online.—2023.—20 ноября.— <https://www.business-gazeta.ru/news/614320>*

Проект «Школьная медицина», разработанный Бугульминской ЦРБ, вошел в число дипломантов конкурса «100 Лучших товаров России» в номинации «Услуги для населения». Об этом сообщили в администрации района. Управления образования и здравоохранения Бугульмы утвердили проект 27 декабря прошлого года. Он осуществлялся на базе средней школы №4. «Школьная медицина» позволяет вести профилактику заболеваний у детей, не мешая учебному процессу. В рамках проекта дети проходят диспансеризацию, не выходя из школы. Этого удается достичь благодаря тому, что в медкабинетах есть необходимое оборудование, а медработники Бугульминской ЦРБ выезжают в учебные учреждения для осмотра несовершеннолетних. Отмечается, что проект позволил полностью обеспечить учебные заведения медицинскими кадрами

*В Гарифуллина, Г. Проект Бугульминской ЦРБ вошел в российский рейтинг 100 лучших услуг для населения [Электронный ресурс] / Г. Гарифуллина.— Электрон. текстовые дан. // Реальное время.—2023.—18 ноября.— <https://realnoevremya.ru/news/296279-proekt-bugulminskoy-crb-voshel-v-reyting-100-luchshih-uslug-dlya-naseleniya>*

Анализировать нечем: в лабораториях Татарстана перебои с реактивами. Медики объясняют нехватку расходников для исследований наплывом пациентов, а коммерсанты запасаются ими впрок в ожидании дефицита. В татарстанских медучреждениях возникают проблемы с обеспечением лабораторий реактивами. Об этом «Реальному времени» сообщили пациенты, которые не смогли своевременно сдать кровь на анализы бесплатно по полису ОМС, несмотря на наличие направления от врача. Как выяснилось, проблема эта — общероссийская, и перебои с поставками реактивов возникают уже не первый год. «Этот «единичный» случай — не единичный!» — 8 ноября в новой амбулатории в Куюках отменили забор крови на анализы из-за отсутствия реактивов, — сообщила «Реальному времени» жительница деревни. — В местном чате нас об этом предупредили, чтобы зря не ходили, за это спасибо, конечно. Но ведь такая история повторяется почти каждый месяц, это не единичный случай! Очень часто отменяются диагностические пробы из-за нехватки туберкулина для Манту и диаскинтестов. А анализы иногда надо бывает сдать срочно: кому-то в больницу надо лечь, кому-то — лечение назначить. И получается, что за тем, на что мы имеем право по полису ОМС, мы идем в платную лабораторию. «Реальное время» обратилось в татарстанский Минздрав с запросом о причинах нехватки реагентов и мерах, которые принимаются для устранения дефицита. В Минздраве РТ не подтвердили информацию о перебоях с реактивами. Госмедучреждения обеспечиваются реагентами для проведения лабораторных исследований планово, объемы рассчитываются заблаговременно, — прокомментировали ситуацию в Минздраве РТ. Информация о случаях приостановки проведения клинических исследований в госмедучреждениях РТ в связи с отсутствием реактивов не подтверждается. Для того чтобы обеспечить бесперебойную работу лабораторий медучреждений в начале января следующего года процедура закупки реактивов начата уже в этом месяце. Эта работа проводится в плановом режиме, надеемся, что сбоев не будет («Реальное время», 21 ноября).

Однако дефицит реактивов в России есть, и он возник более года назад — о жалобах пациентов о невозможности сдать анализы из-за нехватки реаген-

тов в Подмосковье, а также в других регионах СМИ писали еще весной прошлого года. Тогда сообщалось о прекращении поставок компаниями Radiometer, Thermo Fisher, Beckman Coulter, Immuco, о нехватке реагентов для секвенирования и анализа ДНК, тестов на свёртываемость крови, для качественного анализа бактерий и дрожжей из крови.

Дефицит был связан с антироссийскими санкциями. Проблему стали решать, меняя «санкционную» немецкую аппаратуру на китайскую, для которой всегда есть и запчасти, и расходники.

В феврале 2023 года Росздравнадзор издал приказ, которым с 1 сентября разрешено ремонтировать иностранное медицинское оборудование неоригинальными запчастями — читаем «китайскими», потому что именно в Поднебесной производится основная масса самых разных неоригинальных, но вполне рабочих и, что актуально, дешевых запчастей. Это было сделано с целью снизить риски «дальнейшего санкционного давления».

*Серова, И. Анализировать нечем: в лабораториях Татарстана перебои с реактивами [Электронный ресурс] / И. Серова.—Электрон. текстовые дан. // Реальное время.—2023.—21 ноября.—<https://realnoevremya.ru/articles/296142-v-poliklinikah-rt-ne-prinimayut-analizu-iz-za-pereboev-s-reaktivami>*