

УДК 616-082-027.5:614.2

ПЛАТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОМ ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ. РЕЦЕПТЫ УСПЕХА

А.М.Майстренок, Н.Д.Надирашвили, В.Е.Спиридонов

Витебский областной клинический центр дерматовенерологии и косметологии,
ул. Богдана Хмельницкого, 9, 210015, г. Витебск, Республика Беларусь

В статье проанализирована динамика оказания медицинских услуг на возмездной основе за 5 лет в специализированном государственном учреждении. Развитие нетрадиционных методов лечения является популярным и эффективным подходом в комплексном лечении хронических заболеваний. Подняты вопросы кредитования государственных учреждений здравоохранения для развития платных медицинских услуг, размещения отделений по оказанию возмездной помощи в отдельных помещениях.

Ключевые слова: специализированная помощь; платные медицинские услуги; внебюджетная деятельность; нетрадиционные методы.

По данным Всемирного банка, затраты на здравоохранение от валового внутреннего продукта (ВВП) в США, Швейцарии, Бразилии, Франции, Германии составляют более 10%. В Республике Беларусь на здравоохранение выделяются не более 5% ВВП. В 2021г. расходы на здравоохранение составили 4,6% ВВП. В 2022г. бюджет здравоохранения составил 8,4 миллиардов рублей – это на 52% больше, чем в 2019 доковидном году.

В связи с сокращением государственного финансирования здравоохранения, особую актуальность приобретает перспектива развития рынка платных услуг. Данный вид медицинской деятельности регулируется постановлением Совета Министров от 10.02.2009 №182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения». Тарифы на платные медицинские услуги формируются исходя из норм времени на их оказание, утвержденных Министерством здравоохранения. Тарифы на платные услуги формируются без учета стоимости лекарственных средств и с учетом рентабельности 30%.

УЗ «Витебский областной клинический центр дерматовенерологии и косметологии» (далее – Центр) – это специализированное учреждение, оказывающее квалифицированную дерматологическую и косметологическую помощь населению Витебской области и г.Витебска. В структуре учреждения имеются стационар на 140 коек, амбулаторно-поликлиническое отделение на 310 посещений в смену, серологическая, микробиологи-

ческая и клиническая лаборатории. В связи с большим спектром платных услуг, оказываемых в Центре, был создан отдел по оказанию платных услуг.

Основным требованием к организации платных услуг является территориальное разделение медицинских услуг в рамках бюджетной и внебюджетной деятельности. Платные медицинские услуги оказываются в отделении медицинской косметологии, отделении анонимной диагностики урогенитальных заболеваний, в который входит центр семейного здоровья, в кабинете лазерной хирургии, кабинете тепловодолечения. Это дает возможность пациентам четко представлять, где оказывается бесплатная и платная медицинская помощь. Не менее важным моментом в организации платных медицинских услуг является работа регистратуры и администраторов – обеспечение максимальной доступности услуг без очередей, по электронной предварительной записи, с четко разработанной логистикой и созданием доброжелательного микроклимата в отделениях Центра.

Платные медицинские услуги оказываются штатными работниками государственного учреждения здравоохранения, содержащимися за счет внебюджетной деятельности. В Центре разработано положение о порядке оказания платных медицинских услуг населению г.Витебска и Витебской области. Платные медицинские услуги являются дополнительными к гарантированному государственному объему бесплатной медицинской помощи, оказываются гражданам на основании

письменных договоров возмездного оказания медицинских услуг и не являются конкурентом бюджетной медицинской помощи. Все отделения Центра по оказанию платных услуг компьютеризированы, амбулаторные карты ведутся в электронном виде, по окончании приема пациенты могут оставить свой отзыв и оценку качества оказанных услуг, которые учитываются при премировании медицинских работников.

Отделение медицинской косметологии оказывает более 50 видов услуг, включая лазерное и электрохирургическое удаление папиллом, кератом, бородавок, лечение грибковых заболеваний ногтей, стоп, удаление вросшего ногтя, процедуры по уходу за кожей стоп и все основные косметологические процедуры. В отделении работают 6 врачей и 5 медицинских сестер.

Успешно функционирует отделение нетрадиционных методов лечения. Работают врач-психотерапевт, иглорефлексотерапевт, трихолог, апитерапевт, детский дерматолог и другие специалисты. Используются такие нетрадиционные методы лечения, как фитотерапия (траволечение), лечение живой и мертвой водой, гирудотерапия и улиткотерапия, апитерапия (лечение пчелужаливанием и продуктами пчеловодства), лечение биополем улья пчел. Работает кабинет тепловодолечения (углекислые ванны, инфракрасная сауна, мини-сауна «Кедровая бочка»). Проводятся обертывания Сакскими грязями, семенем льна, шоколадное обертывание, ручной массаж, фиш-пилинг, стун-терапия, турбосаларий.

В отделении анонимной диагностики урогенитальных заболеваний и центре семейного здоровья осуществляется диагностика всех инфекций, передаваемых половым путем (хламидиоз, мико- и уреоплазмоз, трихомоноз, папилломавирусные инфекции), самыми современными методами, включая ПЦР в режиме реального времени, определение гена устойчивости, биоценоза женской интимной сферы, аллелготесты, спермограмма.

Для лечения пациентов применяются современные методики, включая иммунобиологические препараты. Используется озонотерапия, УФО крови, УЗИ-диагностика заболеваний кожи и внутренних органов, оказание медико-социальной помощи на дому, лечебная физкультура (скандинавская ходьба), психоневрологическая помощь, узкополосная фитотерапия, также освоено аппаратное снятие ногтевых пластинок.

В связи с ухудшением в последние годы эпидемиологической ситуации, внедрено лабораторное ПЦР-исследование на коронавирусную инфек-

цию с выдачей заключения и сертификатов. Дополнительные траты на средства защиты дали толчок к развитию своего швейного производства. Для эффективной рекламы платных услуг и менеджмента введена должность менеджера по платным услугам. Деятельность Центра освещается на областном телевидении, интернет-площадках, в социальных сетях, областных и городских газетах.

Основной доход в учреждении от оказания платных медицинских услуг: 51,9% – от деятельности отделения медицинской косметологии, 43,6% составляют платные услуги в отделении анонимной диагностики урогенитальных заболеваний и Центре здоровья. Рентабельность последние 5 лет находится на уровне 13–15%, процент от бюджетного финансирования – 33,0–37,4%.

Эпидемия коронавирусной инфекции привела к уменьшению обращений пациентов в организации здравоохранения для оказания платных услуг, что сказалось на доходах от традиционных видов платных услуг. Однако, увеличился спрос на лабораторное ПЦР-исследование на COVID-19. Полученные финансовые средства от оказания платных услуг используются для дальнейшего развития материально-технической базы учреждения, но финансовое положение государственных учреждений здравоохранения не позволяет одновременно приобрести современную аппаратуру, в отличие от коммерческих структур, которые имеют возможности кредитования, даже с учетом доходов от внебюджетной деятельности. Данная ситуация несколько сдерживает дальнейшее развитие платных услуг.

Выводы:

1. Платные услуги, оказываемые в государственных организациях здравоохранения, должны осуществляться в отдельных помещениях или арендуемых зданиях.

2. Доходы, получаемые от платных услуг, должны использоваться для развития материально-технической базы внебюджетной деятельности.

3. Внедрение нетрадиционных методов лечения в платной медицине является дополнительным и эффективным подходом в комплексном лечении хронических заболеваний.

PAID MEDICAL SERVICES IN SPECIALIZED MEDICAL INSTITUTION. SUCCESS RECIPE

A.M.Maistrenok, N.D.Nadirashvili, V.E.Spiridonov

Vitebsk Regional Clinical Center for Dermatovenereology and Cosmetology, 9, Bohdan

Khmelnitsky Str., 210015, Vitebsk, Republic of Belarus

The article analyzes dynamics of medical services provision on a reimbursable basis for 5 years in a specialized state institution. Development of non-traditional methods of treatment is popular and effective in complex treatment of chronic diseases. Issues of crediting state of medical institutions for development of paid medical services and placement of paid assistance departments in separate premises have been raised.

Keywords: specialized care; paid medical services; extra-budgetary activities; non-traditional methods.

Сведения об авторах:

Майстренок Анна Михайловна; УЗ «Витебский областной клинический центр дерматовенерологии и косметологии», зав. организационно-методическим кабинетом; тел.: (+37533) 3244004; e-mail: vokcdk@vokcdk.by.

Надирашвили Нана Демиковна; УЗ «Витебский областной клинический центр дерматовенерологии и косметологии», главный врач; тел.: (+37529) 5110000; e-mail: vokcdk@vokcdk.by.

Спиридонов Виктор Ефимович; УЗ «Витебский областной клинический центр дерматовенерологии и косметологии», отделение первичной профилактики, врач-дерматовенеролог (заведующий); тел.: (+37544) 5426764; e-mail: vokcdk@vokcdk.by.

УДК 616.001:616.71-018.46-002]-036.865:005.6

ОЦЕНКА КАЧЕСТВА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОСТТРАВМАТИЧЕСКОМ ОСТЕОМИЕЛИТЕ

¹Ю.В.Осипов, ²В.С.Деркачев

¹Республиканский научно-практический центр медицинской экспертизы и реабилитации, Колодищанский сельсовет, 93, 223027, район д. Юхновка, Минский район, Минская область, Республика Беларусь
²Белорусский государственный медицинский университет, пр. Дзержинского, 83, 220116, г. Минск, Республика Беларусь

Уровень инвалидности вследствие остеомиелита при переосвидетельствовании среди взрослого населения Республики Беларусь составляет $0,20 \pm 0,02$ на 10 тысяч населения. Изучена частота осложнений, вызванных посттравматическим остеомиелитом. Установлено, что на 1 случай остеомиелита верхних конечностей в среднем приходится 4,3 случая инвалидизирующих осложнений, на 1 случай остеомиелита нижних конечностей – 3,8 случая. Проведенный анализ выполнения диагностических мероприятий пациентам с посттравматическим остеомиелитом выявил необходимость контроля объема диагностики для повышения качества оказания медицинской помощи. Разработаны перечни критериев оценки качества медицинской помощи при посттравматическом остеомиелите в амбулаторных и стационарных условиях у лиц старше 18 лет.

Ключевые слова: посттравматический остеомиелит; качество медицинской помощи; критерии оценки.

Введение. Посттравматический остеомиелит (ПТО) является одним из тяжелейших последствий травм и, несмотря на достигнутый уровень развития медицинской помощи, составляет в общей структуре заболеваний опорно-двигательного аппарата 12–25% [1].

ПТО характеризуется тяжелым течением, высокой частотой рецидивов, наличием осложнений,

приводящих к стойкому ограничению жизнедеятельности и, тем самым, выходу пациента на инвалидность.

За декаду 2010–2019гг. среднегодовой уровень инвалидности вследствие остеомиелита среди взрослого населения Республики Беларусь, установленной при переосвидетельствовании, составил $0,20 \pm 0,02$ на 10тыс. населения. Тяжесть