

**ОРГАНИЗАЦИЯ ЭКСПОРТА МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ  
В ГУ «РНПЦ ТРАВМАТОЛОГИИ И ОРТОПЕДИИ»**

**А.В.БЕЛЕЦКИЙ, Л.Н.ЛОМАТЬ, М.В.КУРБАЛЕНКО**

Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии, г. Минск

*Проведен анализ рынка медицинских услуг в сфере травматологии и ортопедии. Внедрение высокотехнологичных оперативных вмешательств и диагностических исследований позволило привлечь пациентов и добиться выполнения запланированных объемов по внебюджетной деятельности. Наиболее приоритетные направления: эндопротезирование и артроскопия при патологии крупных суставов, корригирующие и стабилизирующие операции на позвоночнике, корригирующие остеотомии костей таза и бедра, современные технологии остеосинтеза и др. С 2007 г. доход от экспорта медицинских услуг вырос более чем в 6 раз: с 51,9 тыс. долл. США до 322,3 тыс. долл. США. Преимущества РНПЦ травматологии и ортопедии перед другими аналогичными клиниками: наличие специалистов высокого уровня (опыт стажировок за рубежом и владение иностранными языками), хорошая материально-техническая база, использование соответствующих мировому уровню технологий, а также комфортные условия пребывания (созданы палаты повышенной комфортности) и гибкая ценовая политика.*

Стратегия внешнеэкономической деятельности Министерства здравоохранения Республики Беларусь на 2010–2014 годы явилась стимулом активизации работы в этом направлении. В 2009 г. в РНПЦ травматологии и ортопедии (далее – Центр) создан отдел внебюджетной деятельности. Разработан план мероприятий по увеличению объемов и расширению видов медицинских услуг. Пересмотрены прейскуранты цен. Переработан Бизнес-план учреждения, а перед структурными подразделениями поставлены новые задачи. Активизировано развитие рекламы.

С целью успешного продвижения на рынке медицинских услуг, в соответствии с современными технологиями управления и маркетинга, организовано изучение спроса и предложений, определен перечень услуг, являющихся рентабельными и обеспечивающими достижение приемлемого уровня дохода и прибыли. В связи с тем, что не все услуги рентабельны в одинаковой степени, надо было найти разумное равновесие между ними, учитывая привлекательность для пациентов и возможности учреждения. При составлении перечня услуг были проведены:

- оценка экономического веса услуг и их сегментов (в том числе – что и как продается в нашей стране и за рубежом);
- определение оптимального количества наименований в перечне услуг, имеющих максимальную рентабельность и обеспечивающих хорошие и отличные результаты при максимальном удовлетворении нужд пациентов;

- разделение на различные сегменты рынка выполняемых услуг, в зависимости от востребованности которых делается выбор наиболее приоритетных (услуги, составляющие до 5% рынка (пластика ахиллова сухожилия) – менее рентабельны в сравнении с такими, как эндопротезирование, удаление межпозвонковых грыж, остеосинтез, МРТ-диагностика);

- изучение соответствия выбранных услуг лучшим образцам на рынке, в том числе по длительности процедуры, обследования и лечения; использованию технологий и медицинского оборудования; видам оперативных вмешательств; квалификации кадров; отделенным результатам.

После проведенной реконструкции РНПЦ травматологии и ортопедии имеет в своем распоряжении современные операционные, оборудование и инструментарий, позволяющие на высоком уровне проводить диагностику и выполнять широкий спектр хирургических вмешательств на опорно-двигательном аппарате.

Развитие экспорта медицинских услуг в области травматологии и ортопедии связано с внедрением высокотехнологичных оперативных вмешательств, а также проведением диагностических исследований с использованием современного медицинского оборудования. Отсутствие технологий и способов лечения, которые можно рекламировать как соответствующие лучшим мировым образцам, означает риск потерять пациентов, которые отправляются в этом случае в другую организацию.

Одним из примеров мировых научно-практических приоритетов в области травматологии и ортопедии является развитие реконструктивной хирургии при патологии суставов, наиболее часто встречающейся у лиц трудоспособного возраста. Согласно мировому опыту реализация таких технологий наиболее оптимально решается в крупных, иногда монопрофильных клинических центрах, где сконцентрированы современная медицинская техника и высококвалифицированные кадры, а хирургический опыт исчисляется сотнями таких операций в год. Результаты эндопротезирования суставов в таких центрах значительно лучше.

За 2001 – 2011 гг. в Беларуси выполнено более 20 тысяч протезирований крупных суставов. Наибольший опыт накоплен в РНПЦ травматологии и ортопедии, где работают высококвалифицированные специалисты, разрабатываются и внедряются новые технологии. В 2009 г. впервые в стране проведены эндопротезирования плечевого и голеностопного суставов современными протезами, в 2010 г. – локтевого сустава.

С целью выполнения доведенных планов по экспорту услуг в РНПЦ травматологии и ортопедии проводятся следующие мероприятия:

1. Осуществляется мониторинг основных целевых показателей по экспорту услуг (ежемесячно).

2. Налажен учет и установлен контроль за оказанием медицинской помощи иностранным гражданам в соответствии с законодательством. Установлен контроль за обоснованностью оказания бесплатной скорой и неотложной медицинской помощи иностранным гражданам.

3. Внедряются сложные и высокотехнологичные виды медицинской помощи с использованием уникальных медицинских технологий:

- все виды эндопротезирования крупных суставов (тазобедренного, коленного, локтевого, плечевого, голеностопного), включая ревизионные;

- оперативное лечение тяжелых переломов костей таза;

- корригирующие остеотомии костей таза и бедра;

- реконструктивные оперативные вмешательства на опорно-двигательном аппарате, в том числе требующие обширной костной пластики;

- широкий спектр оперативных вмешательств при ортопедической врожденной и приобретенной патологии у детей и подростков;

- декомпрессивно-стабилизирующие операции при травмах и заболеваниях позвоночника;

- использование системы компьютерной (computer-assisted) хирургической навигации при операциях на опорно-двигательном аппарате;

- установка клапанных ликворорунтирующих систем (цистерно-абдоминальных и вертебральных) при нейрохирургических операциях;

- интраоперационный электрофизиологический мониторинг функций спинного мозга, спинальных корешков и периферических нервных стволов во время операций на позвоночнике и крупных суставах.

Разрабатывается технология трансплантации костных и хрящевых клеток при травмах и заболеваниях опорно-двигательного аппарата.

4. Постоянно проводится работа по пересмотру действующих и разработке новых тарифов на платные медицинские услуги для иностранных граждан, формирование которых производится без ограничения уровня рентабельности, исходя из конъюнктуры, спроса и предложения.

5. Выполнение показателей по экспорту услуг иностранным гражданам проводится и через другие каналы реализации:

- стажировку на рабочих местах специалистов с высшим образованием из числа иностранных граждан (Китай, Россия, Узбекистан, Казахстан и др.);

- подготовку в клинической ординатуре по травматологии и ортопедии. Разработаны и утверждены «Правила приема в клиническую ординатуру ГУ «Республиканский научно-практический центр травматологии и ортопедии». Информация о приеме иностранных граждан размещена на Интернет-сайте;

- проведение клинических испытаний изделий медицинского назначения и медицинской техники зарубежного производства по ценам, сформированным, исходя из конъюнктуры рынка.

6. Рекламно-информационная деятельность осуществляется через различные источники. Установлено сотрудничество с информационными порталами: «sanatorii.by», «medbel375.com», «idei.by». За счет внебюджетных средств изданы рекламные материалы. Сотрудники Центра принимают активное участие в выставках и научно-практических мероприятиях в стране и за ее пределами, рекламируя и продвигая свои разработки и достижения. Проведена модернизация Интернет-сайта и ведется работа по его продвижению в странах ближнего и дальнего зарубежья.

В динамике с 2007 г. внебюджетный доход в РНПЦ травматологии и ортопедии от экспорта медицинских услуг вырос с 51,9 тысяч долл. США до 322,3 тысяч долл. США, более чем в 6 раз. Число пролеченных иностранных граждан увеличилось в 4 раза. За последние 5 лет в РНПЦ ТО обратились за медицинской помощью иностранные граждане более чем из 40 стран, в т.ч. из России, стран СНГ, США, Ливии, Китая, Японии, Италии, Германии, Австралии, Бразилии и др. Большинство обратившихся иностранных пациентов являются гражданами России (55,5%) и других стран СНГ (34,9%). Страны Средней Азии и, возможно, в будущем Африки, на наш взгляд, представляют большой интерес в плане расширения рынка сбыта.

Следует отметить, что если в течение 2008-2009 гг. доведенные планы были выполнены только на 44% и 70%, то уже в 2010 г. выполнение плана составило 123,4%. В 2011 г. доведенный план по экспорту медицинских услуг был почти на 50% больше плана 2010г. и был выполнен на 111,5%.

Уровень рентабельности от внебюджетной деятельности по услугам на экспорт и по услугам для граждан Республики Беларусь в 2010 г. сложился на уровне 92% и 29% соответственно. Прогнозный уровень рентабельности от внебюджетной деятельности по услугам на экспорт – до 95% и по услугам для граждан Республики Беларусь – до 30%.

Основной доход в Центре (более 90%) формируется за счет выполнения высокотехнологических оперативных вмешательств и проведения высокотехнологичных диагностических исследований, таких как магнитно-резонансная томография. Иностранцы составили 24% всех пролеченных в стационаре, а доход от их лечения составил 91,6%.

По рейтингу распределение видов оказываемых в Центре медицинских услуг было следующим: на 1-м месте удаление грыж межпозвоночных дисков, затем – артроскопические операции и реконструктивные операции на связках коленного сустава, эндопротезирование тазобедренного и коленного суставов, различные корригирующие и стабилизирующие операции на позвоночнике, корригирующие остеотомии костей таза и бедра и др.

За последние пять лет сотрудниками Центра получено более 50 патентов на изобретения и полезные модели, опубликовано более 600 печатных работ, 15 монографий, 2 сборника научных трудов и 3 тематических журнала «ARS Medica» (материалы съезда и конференций), проведен 8-й съезд травматологов-ортопедов Республики Беларусь (2008 г.), три научно-практические конференции с международным участием.

Разработки сотрудников демонстрировались на выставках как в нашей стране, так и за ее пределами, в т.ч. на Национальных выставках Республики Беларусь в Москве (2006 г.), Азербайджане и Венесуэле (2007 г.), на Международном форуме «Высокие технологии 21 века» в Москве (2008 г.), Казахстане (2011 г.) и др. Сотрудники принимают участие и выступают с докладами на научных съездах, конференциях и других научных мероприятиях.

ГУ «РНПЦ травматологии и ортопедии» пользуется заслуженным авторитетом среди своих зарубежных коллег. Работы и достижения наших сотрудников хорошо известны далеко за пределами Республики Беларусь. Заключены договоры о научном и практическом сотрудничестве с учреждениями России, Украины, Казахстана, Узбекистана, Армении, Азербай-

джана, Кыргызстана, Китая. Налажены отношения с учеными Германии, Литвы, Чехии и др.

Более десяти лет сотрудники Центра принимают участие и выступают с докладами на Международных конгрессах ортопедов-травматологов – SICOT (Аргентина, Марокко, Гонконг, Таиланд, Швеция, Чехия). В 2011 г. общество травматологов-ортопедов Беларуси принято в EFFORT (Европейская федерация национальных ассоциаций ортопедов и травматологов) в качестве наблюдателя с последующим повышением статуса, что предоставляет возможность пользоваться информационными ресурсами, принимать участие в образовательных семинарах и стажировках.

С целью создания современной конкурентной базы в ближайшие годы планируются следующие мероприятия:

1. Развитие импортозамещения, снижение материалоемкости и энергоемкости товаров и оказания услуг.
2. Разработка нанотехнологий лечения заболеваний и травм опорно-двигательного аппарата, в т.ч. трансплантации костных и хрящевых клеток.
3. Внедрение классификации АО (ассоциации остеосинтеза) с целью перехода на международные стандарты лечения переломов.
4. Использование системы компьютерной (“computer-assisted”) хирургической навигации при операциях на опорно-двигательном аппарате.
5. Внедрение интраоперационного электрофизиологического мониторинга функций спинного мозга, спинальных корешков и периферических нервных стволов при операциях на позвоночнике.

**Совершенствование макроэкономических условий для увеличения экспорта и сокращения импорта.** В обеспечении инновационного развития как отрасли в целом, так и отдельных организаций здравоохранения и, в первую очередь, республиканских научно-практических центров большое значение имеют следующие направления деятельности:

- подготовка высококвалифицированных специалистов – как врачей, так и кадров высшей научной квалификации;
- развитие материально-технической базы организаций здравоохранения; обеспечение самым передовым и высокоточным оборудованием; создание центров коллективного пользования для эффективного использования дорогостоящего оборудования;
- развитие взаимодействия научных учреждений различных министерств и ведомств с целью выполнения наиболее наукоемких, высокотехнологичных и масштабных проектов;
- расширение международного научно-технического сотрудничества, установление научных контактов и связей с профильными учреждениями науки

других стран; участие в выполнении совместных проектов;

- проведение научно-практических мероприятий (съездов, конференций, выставок, мастер-классов и др.) и участие в них за рубежом;

- направление наиболее перспективных врачей и научных работников на стажировки в ведущие мировые научные центры и клиники;

- материальное стимулирование научной и интеллектуальной деятельности.

Преимуществом РНПЦ травматологии и ортопедии перед другими клиниками аналогичного профиля является наличие специалистов высокого уровня (опыт стажировок за рубежом и владение иностранными языками), хорошая материально-техническая база – высокотехнологичное оборудование, использование соответствующих мировому уровню технологий в области эндопротезирования, нейрохирургии, артроскопии, малоинвазивного остеосинтеза, а также комфортные условия пребывания (созданы палаты повышенной комфортности) и гибкая ценовая политика.

Направления деятельности РНПЦ травматологии и ортопедии, как в научной, так и практической сфере, соответствуют современным тенденциям развития и уровню мировой медицинской науки. Внедрение по-

лученных результатов в клиническую практику значительно повышает эффективность диагностики и лечения пациентов хирургического профиля и имеет как медико-социальный, так и экономический эффект.

## EXPORT OF MEDICAL SERVICES AT REPUBLICAN SCIENTIFIC AND PRACTICAL CENTRE OF TRAUMATOLOGY AND ORTHOPEDICS

A.V.Beletski, L.N.Lomat, M.V.Kurbalenko

Market of medical services in the field of traumatology and orthopaedics was analyzed. The introduction of high-tech surgical interventions and diagnostic testings allowed attracting patients and increasing extra budgetary funds. The priority areas are: endoprosthesis and arthroscopy of large joints, correcting and stabilizing operations on spine surgery, corrective osteotomies of pelvic bones and hip, modern technologies of osteosynthesis and others. Since 2007 medical services export revenue has increased more than 6 times: from 51900 to 322300 \$ US. The advantage of the Centre over other clinics is the following: highly skilled specialists (internship experience abroad and a good command of foreign languages), perfect material and technical basis, application of high-tech methods as well as comfortable conditions of stay at the Centre (superior wards) and flexible price policy.

## ЗДОРОВЬЕ СЕЛЬСКИХ ЖИТЕЛЬНИЦ ФЕРТИЛЬНОГО ВОЗРАСТА

<sup>1</sup> Г.С.БУДРЕВИЧ, <sup>2</sup> Е.М.ТИЩЕНКО

<sup>1</sup> УЗ «Кореличская центральная районная больница», г.п. Кореличи, Кореличский р-н, Гродненская область

<sup>2</sup> Гродненский государственный медицинский университет, г. Гродно

Здоровье женщин фертильного возраста – важнейшая медико-социальная проблема, его укрепление будет способствовать развитию национальной демографической безопасности [1, 2]. Основываясь на анализе результатов переписи населения и изучив первичную медицинскую документацию, мы исследовали уровень и динамику показателей здоровья женщин фертильного возраста одного из сельских районов.

Удельный вес женщин фертильного возраста в районе составил в 2009 г. 37%, что на 3% выше 1999 г. (34%). В то же время по области в 2009 г. удельный вес женщин фертильного возраста составлял 47%, а по Республике Беларусь – 48%. Это объясняется модернизацией общества и миграцией населения района в город.

Сравнивая удельный вес женщин фертильного возраста по возрастным группам в общей численно-

сти женского населения фертильного возраста за 1999 и 2009 годы, мы выявили в районе значительное снижение числа женщин в возрасте от 15 до 39 лет и увеличение в возрастных группах от 40 до 49 лет.

За период с 1999 по 2009 годы наибольшее снижение числа женщин зарегистрировано в активном детородном возрасте (20 – 34 года) и в возрасте 15 – 19 лет. Увеличение темпа прироста отмечено в возрасте 40 – 49 лет.

В 1999г. удельный вес городских женщин составлял 61,3%. К 2009 г. удельный вес женщин фертильного возраста, проживающих в городе, уменьшился до 49,6%, преимущественно за счет женщин в возрасте от 15 до 34 лет. В то же время удельный вес сельских жительниц возрос с 38,7% в 1999 г. до 50,4% в 2009 г. Рост произошел за счет женщин в возрасте от 40 до 49 лет.