

ционарным) этапом системы медицинского обслуживания.

Наиболее оптимальным, на наш взгляд, является создание специализированных поликлинических центров для оказания медицинской помощи по социально-значимым (с точки зрения заболеваемости, инвалидности, смертности) заболеваниям (кардиология, неврология, травматология), а также центров, профиль которых мог бы снизить уровень госпитализации, взяв на себя пациентов с патологией, не нуждающейся в круглосуточном медицинском наблюдении и лечении, а также развить хирургию одного дня (офтальмология, оториноларингология и др.).

#### Литература

1. Жарко В.И. // Медицинский вестник. – 2012. – №10. – С.2-3.
2. Рябкова О.И., Жилевич Л.А., Ростовцев В.Н., Терехович Т.И., Кузьменко В.Н., Марченкова И.Б. // Вопросы организации и информатизации здравоохранения. – 2012. – №2. – С.22–26.
3. Безюк Н.Н. Современные требования, предъявляемые к качеству оказания медицинской помощи // [www.gorzdrav.mk.ua/sanprosvet](http://www.gorzdrav.mk.ua/sanprosvet).
4. Программа переоснащения амбулаторно-поликлинических организаций здравоохранения Республики

Беларусь на 2009–2011 гг. / Министерство здравоохранения Республики Беларусь. – Минск, 2009. – 21 с.

#### IMPROVING STEPWISE SYSTEM OF MEDICAL SERVICES IN HEALTH CARE

A.S.Andreevsky, L.P.Borodulina

Tasks set for the entire health care system can be solved only if all parts of the system function most efficiently and close succession of outpatient and inpatient care is created. The need for restructuring health care services, improvement of the stepwise system in rendering medical care suggests an increase in the quantity and scope of services at the primary health level as well as creation and strengthening of a network of specialized centers at the polyclinics. The establishment of specialized centers for outpatient care as regards socially important (in terms of morbidity, disability, mortality) diseases (cardiology, neurology, traumatology), and centers which could reduce hospitalization rates by providing medical care to patients who are not in need in hospitalization as well as the development of one-day surgery (ophthalmology, otorhinolaryngology, etc.) is the most acceptable.

## ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ ОРТОПЕДО-ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ НА ПЕРИОД ДО 2015 ГОДА

А.В.БЕЛЕЦКИЙ, А.В.БОРИСОВ, О.Л.ЭЙСМОНТ,  
Л.Н.ЛОМАТЬ, А.Л.ЛИНОВ, А.М.МУХЛЯ

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

*Охарактеризованы современное состояние, ресурсный потенциал, представлены основные показатели работы и достижения ортопедо-травматологической службы Республики Беларусь. Определены задачи и основные направления развития ортопедо-травматологической службы страны на период до 2015 года.*

Деятельность ортопедо-травматологической службы Республики Беларусь в последние годы была направлена на рост доступности и качества медицинской помощи, разработку новых и внедрение в практику современных медицинских технологий, проведение профилактики травматизма совместно с другими министерствами и ведомствами, а в результате – на снижение смертности населения от внешних причин, инвалидности и временной нетрудоспособности вследствие травм и ортопедических заболеваний.

В настоящее время специализированную помощь оказывает разветвленная сеть стационаров и поликли-

ник. На начало 2012 года в организациях здравоохранения работали 557 врачей-травматологов-ортопедов, занимающих 789,25 штатных должностей. Укомплектованность врачами по занятым должностям составила 91,2%. Коэффициент совместительства – 1,4. Квалификационные категории имели 79,5% врачей. В стационарах республики развернуто 3677 коек – это на 3,4% больше, чем в 2007 г. – 3555 коек.

Амбулаторная травматологическая помощь оказывалась на травмаприемах и в травмапунктах поликлиник и больниц. Число травмаприемов в 2011 г. составило 178, при численности травмапунктов – 15. Кро-

ме того, приемы травматологических пациентов проводятся на смешанных хирургических приемах.

Проведенные реконструкции районных и областных больниц, больниц скорой медицинской помощи и РНПЦ травматологии и ортопедии позволили переоснастить организации здравоохранения на всех уровнях оказания ортопедо-травматологической помощи населению. Оптимизация работы службы, модернизация операционно-реанимационных блоков, оснащение специализированных и хирургических отделений новейшим оборудованием, внедрение новых технологий и высоко технологичных методов диагностики и лечения положительно сказались на качестве медицинской помощи населению.

Выполнение Национальной программы демографической безопасности Республики Беларусь и программы развития здравоохранения на 2006 — 2010 годы, а также заданий государственных и отраслевых научно-технических программ позволило за 2007 — 2011 гг. снизить смертность населения республики от внешних причин на 3,7% (с 148,0 до 142,5 на 100 тыс. населения). За этот период число пролеченных пациентов увеличилось на 6,2% (с 94 до 100 тыс.), число проведенных операций — почти на 14% (с 56363 до 64216), хирургическая активность выросла с 56,2% до 59,9%. На низком уровне сохранялась госпитальная (0,5-0,6 на 100) и послеоперационная летальность (0,6 — 0,8 на 100). Расширилось выполнение сложных и высокотехнологичных операций, в том числе на позвоночнике. Во всех областях внедрено эндопротезирование тазобедренных и коленных суставов, осваивается эндопротезирование и других крупных суставов (локтевого, плечевого, голеностопного), внедряются малоинвазивные технологии остеосинтеза при переломах костей и др.

Достижения отечественной ортопедо-травматологической службы отмечены на самом высоком уровне. В 2011 г. Указом Президента Республики Беларусь от 30 марта 2011 г. № 177 государственное учреждение «РНПЦ травматологии и ортопедии» признано победителем соревнования среди организаций науки и научного обслуживания и занесено на республиканскую Доску Почета за достижение в 2010 году наилучших результатов в выполнении основных целевых показателей прогноза социально-экономического развития. Одновременно в 2011 г. коллектив авторов РНПЦ травматологии и ортопедии (Соколовский А.М., Белецкий А.В., Соколовский О.А.) был награжден Государственной премией Республики Беларусь в области науки и техники за разработку и внедрение современных хирургических технологий лечения ортопедической патологии тазобедренного сустава у детей и подростков.

В соответствии с новой Национальной програм-

мой демографической безопасности Республики Беларусь на 2011 — 2015 годы перед ортопедо-травматологической службой поставлена задача дальнейшего улучшения демографических показателей, в том числе снижение смертности населения от внешних причин. Внедрение новых передовых технологий, увеличение числа сложных и высокотехнологичных операций позволит повысить качество и доступность специализированной ортопедо-травматологической помощи.

К 2015 г. планируется довести число эндопротезирований тазобедренного сустава до 5 тысяч, а коленного сустава — до 1000 операций в год, выполнение которых будет внедряться как на межрайонном, так и районном уровнях. Развитие материально-технической базы отделений травматологии и ортопедии позволит расширить проведение малоинвазивных оперативных вмешательств, артроскопий и интрамедуллярного остеосинтеза. Развитие нейрохирургической помощи при повреждениях и заболеваниях позвоночника будет проводиться во всех областях. В РНПЦ травматологии и ортопедии созданы условия для прохождения стажировок на рабочем месте врачей-специалистов по всем вопросам современной травматологии и ортопедии взрослого и детского возраста, по эндопротезированию и артроскопии, нейрохирургии позвоночника.

С целью подготовки высококвалифицированных кадров в РНПЦ травматологии и ортопедии открыта аспирантура по специальности 14.00.22 — «травматология и ортопедия», работает Специализированный совет по защите кандидатских и докторских диссертаций — Д 03.04.01 по специальности 14.00.22 — «травматология и ортопедия».

Разработка и внедрение новых технологий и обеспечение импортозамещения ведется в рамках государственных и отраслевых научно-технических программ: ГНТП «Новые технологии диагностики и лечения» (подпрограммы «Хирургия» и «Онкология»), Национальной программы ускоренного развития услуг в сфере информационно-коммуникационных технологий на 2011 — 2015 годы (подпрограммы «Электронное здравоохранение»), ГНТП «Инфекции и микробиологические нанотехнологии», НИОКР, направленных на научно-техническое обеспечение деятельности министерства, ОНТП «Здоровье и окружающая среда», ОНТП «Медицинская экспертиза и реабилитация», а также в рамках выполнения инновационных проектов.

Экономическая и социальная значимость подпрограммы «Хирургия» на 2011 — 2015 гг. состоит в получении на этапе 2011 — 2015 гг. экономически и социально целесообразных, конкуренто- и охраноспособных медицинских технологий, изделий медицинского назначения и инструментов, улучшающих

результаты лечения и снижающих вероятность осложнений, трудопотерь и инвалидности пациентов с хирургической патологией; создании научно-практической базы для подготовки и постановки разработок на производство. Будут получены образцы новых изделий медицинского назначения и налажено их серийное производство; разработаны и внедрены новые способы диагностики и хирургического лечения различных повреждений и заболеваний скелета, нейрохирургической и хирургической патологии.

Внедрение новых технологий и разработок в практическое здравоохранение должно обеспечить самокупаемость через два года после освоения.

Сокращение сроков стационарного лечения (до 50% и более) позволит увеличить оборот койки и, соответственно, число пролеченных пациентов на 20 — 30%.

Хирургическая активность увеличится на 5 — 10%. Внедрение малоинвазивных, менее травматичных хирургических технологий позволит предотвращать возникновение послеоперационных осложнений и выход на инвалидность на 10 — 12%, а также снизить госпитальную и послеоперационную летальность на 10 — 15%.

В рамках НИР «Изучить состояние, перспективы и отдаленные результаты эндопротезирования крупных суставов в Республике Беларусь, разработать предложения по оптимизации обеспечения повторных (ревизионных) операций» в 2012 году планируется создать АИАС «Эндопротезирование суставов» и в 2013-2014 гг. внедрить ее в организациях здравоохранения, что позволит создать регистр пациентов, нуждающихся в эндопротезировании крупных суставов.

В рамках НИР «Создание технологии полномасштабного учета случаев травматизма в Республике Беларусь на основе развития республиканской автоматизированной информационно-аналитической системы «Травма» планируется внедрить АИС «Травма» во всех организациях здравоохранения республики, что позволит обеспечить оперативное проведение мониторинга травматизма и разрабатывать мероприятия по его снижению.

В РНПЦ травматологии и ортопедии ведется работа по расширению международных связей в рамках заключенных договоров о научно-техническом и практическом сотрудничестве с профильными научно-исследовательскими учреждениями и организациями здравоохранения зарубежных стран. Планируется проведение международных научно-практических мероприятий (съездов, конференций, выставок, мастер-классов и др.) и участие в них за рубежом. Практикуется направление наиболее перспективных научных работников на стажировки в ведущие мировые

научные центры и клиники. Заключено 10 договоров о сотрудничестве с учреждениями России, Украины, Казахстана, Узбекистана, Армении, Азербайджана, Кыргызстана, Китая. Налажены отношения с учеными Германии, Литвы, Польши, Чехии и др.

Разработки сотрудников демонстрировались на выставках как в нашей стране, так и за ее пределами, в том числе 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 др. научных мероприятиях.

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.

Более 10 лет сотрудники Центра принимают участие и выступают с докладами на Международных конгрессах ортопедов-травматологов – SICOT (Аргентина, Франция, Марокко, Гонконг, Таиланд, Швеция, Чехия, ОАЭ и др.). Доклады белорусских ученых неоднократно отмечались наградами и дипломами. 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.

#### **Основные направления развития РНПЦ травматологии и ортопедии на 2012 год и на перспективу до 2015 года:**

- реализация кадровой политики, направленной на укомплектование штатных должностей, повышение профессиональной компетенции медицинских работников и оптимизацию норм нагрузки;
- реорганизация и оптимизация работы коечного фонда;
- дооснащение основных и вспомогательных подразделений медицинским оборудованием и инвентарем;
- разработка новых методов диагностики, лечения, реабилитации и профилактики, внедрение их в практическое здравоохранение;
- увеличение удельного веса высокотехнологичных и сложных оперативных вмешательств;
- привлечение работников клинических подразделений к научно-исследовательской работе, разработ-

ке новых медицинских технологий диагностики и лечения пациентов ортопедо-травматологического профиля;

- расширение международного сотрудничества, участие в научных мероприятиях, стажировки и обучение сотрудников за рубежом;
- выполнение плана платных медицинских услуг через все каналы реализации;
- работа с населением по профилактике травматизма, в том числе детского.

Дальнейшее развитие специализированной медицинской помощи, повышение ее доступности, улучшение качества и эффективности будет направлено на освоение новых современных технологий лечения сочетанной травмы и внедрение их на всех уровнях (областном, межрайонном и районном). Основной проблемой в этом направлении является обеспечение организаций здравоохранения достаточным количеством и качественными металлоконструкциями, имплантатами, протезами, инструментарием и расходными материалами.

С целью дальнейшего повышения качества и эффективности специализированной медицинской помощи населению на период 2011 — 2015 годы планируется выполнение следующих мероприятий:

- закупка для регионов современного медицинского оборудования (рентгеновских мобильных операционных аппаратов с электронно-оптическими преобразователями и артроскопических стоек), достаточного количества инструментария, эндопротезов, металлоконструкций и расходных материалов;
- к 2015 г. планируется выполнять в республике не менее 5 тысяч эндопротезирований тазобедренного и 1 тысячи коленного суставов в год;
- при переломах шейки бедра – монополюсное эндопротезирование по жизненным показаниям про-

водить в стационарах межрайонного и районного уровней;

- широкое внедрение высокотехнологичных и сложных методов диагностики и лечения во всех областных центрах, а также на межрайонном уровне;
- создание регистра лиц, нуждающихся в эндопротезировании, и лиц с утановленными протезами;
- развитие автоматизированной информационно-аналитической системы «Травма» и внедрение ее во всех регионах.

Таким образом, основные направления и результаты научно-исследовательской и практической деятельности РНПЦ травматологии и ортопедии как в сфере научных теоретических проблем травматологии и ортопедии, так и в области прикладных задач, стоящих перед нашим здравоохранением, полностью соответствуют современным тенденциям развития и уровню мировой медицинской науки и практики. Внедрение полученных результатов в клиническую практику значительно повышает эффективность диагностики и лечения пациентов хирургического профиля, что в дальнейшем будет иметь как медико-социальный, так и экономический эффект.

#### **MAJOR TRENDS IN DEVELOPMENT OF ORTHOPEDOTRAUMATOLOGICAL SERVICE OF THE REPUBLIC OF BELARUS UNTIL 2015**

**A.V.Beletski, A.V.Borisov, O.L.Eismont, L.N.Lomat, A.L.Linov, A.M.Mukhlya**

The current state and resource potentials were defined. Major performance indicators and achievements of the orthopedotraumatological service in the Republic of Belarus were presented. Objectives and major trends in the development of the orthopedotraumatological service of the country until 2015 were determined.