

УДК 614.2:380.13:338.15(471.45)

## АНАЛИЗ СТОИМОСТИ УСЛУГ, ВХОДЯЩИХ В ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ РАБОТАЮЩИХ ГРАЖДАН, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ЧАСТНЫМ РЫНКОМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ВОЛГОГРАДА

*В. В. Шкарин, Д. В. Орлов*

*Департамент здравоохранения администрации Волгограда*

Проведен мониторинг стоимости услуг, предоставляемых частными многопрофильными клиниками Волгограда, в объеме обследования по дополнительной диспансеризации работающих граждан в рамках национального проекта «Здоровье» в октябре 2010 г. Рассчитаны средние показатели стоимости услуг, а также стоимость обследования.

*Ключевые слова:* стоимость, частная медицина, дополнительная диспансеризация.

## ANALYSIS OF COST OF SERVICES INCLUDED INTO ADDITIONAL PROPHYLACTIC MEDICAL EXAMINATION OF WORKING CITIZENS PROVIDED BY THE PRIVATE MARKET OF MEDICAL SERVICES IN VOLGOGRAD

*V. V. Shkarin, D. V. Orlov*

Monitoring of cost of the services provided by private multi-profile clinics of Volgograd, in additional prophylactic medical examination of working citizens in the framework of the national Health project in October, 2010 was carried out. Average indexes of cost of services, as well as inspection cost are calculated.

*Key words:* cost, private medicine, additional prophylactic medical examination.

Дополнительная диспансеризация (ДД) работающего населения является одним из важных направлений приоритетного национального проекта «Здоровье» и имеет целью улучшение состояния здоровья работающих граждан за счет своевременного выявления больных с острой и хронической патологией.

В Волгограде ДД реализуется с 2006 г. муниципальными учреждениями здравоохранения, при этом до 2006 г. обследовались работники бюджетных организаций, а с 2009 г. проведение ДД допускается всем лицам, застрахованным в системе ОМС, работающим на предприятиях и в организациях любой формы собственности.

Дополнительная диспансеризация реализуется в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье», предоставляется застрахованным в системе ОМС работающим гражданам и является бесплатной.

### ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Установить возможность обследования пациентов в частных многопрофильных клиниках Волгограда в объеме дополнительной диспансеризации на октябрь 2010 г. и исчислить вероятные средние затраты пациента.

### МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

Для реализации поставленной цели был выполнен мониторинг стоимости услуг, предоставляемых 6 частными многопрофильными клиниками Волгограда.

Объем обследования в рамках ДД в 2010 г. регламентировался Приказом Минздравсоцразвития «О порядке проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан» от 04.02.2010 г. № 55-н и включал в себя осмотр врачами специалистами: терапевтом (вра-

чом-терапевтом участковым, врачом общей практики / семейным врачом, акушером-гинекологом, хирургом, неврологом, офтальмологом; лабораторные и функциональные исследования: клинический анализ крови, биохимический анализ крови (общий белок, холестерин, липопротеиды низкой плотности сыворотки крови, триглицериды сыворотки крови, креатинин, мочевая кислота, билирубин, амилаза, сахар крови), клинический анализ мочи, онкомаркер специфический СА-125 (женщинам после 45 лет), онкомаркер специфический PSA (мужчинам после 45 лет), электрокардиография, флюорография, маммография (женщинам после 40 лет), цитологическое исследование мазка из цервикального канала.

Критерием отбора клиник для мониторинга являлось наличие информации о стоимости услуг в открытых источниках на октябрь 2010 г.

Мониторингом были охвачены следующие частные многопрофильные клиники Волгограда: Клиника семейной медицины, Сеть клиник ООО «Диалайн», Волгоградский диагностический центр, ЗАО МНПО Клиника «Движение», ООО «Авиценна», Клиника «Панацея».

Данные мониторинга статистически обработаны. Найдены максимальные и минимальные значения стоимости услуг, исчислены средняя стоимость каждой услуги, разброс стоимости услуг и средняя стоимость комплекса услуг в объеме ДД. Разброс стоимости услуг рассчитывался как частное, полученное в результате деления максимальной стоимости услуги на минимальную стоимость. Средняя стоимость комплекса услуг учитывала только однократное посещение специалистов и выполнение исследований. В исследовании не учитывались затраты пациента на дополнительные ус-

луги, указанные в прайс-листах исследуемых клиник, такие как: измерение артериального давления, расшифровка ЭКГ, описание результатов исследования и т. д.

## РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИХ ОБСУЖДЕНИЕ

Анализ результатов исследования выявил, что часть услуг имеет разный уровень присутствия в прайс-листах клиник (табл. 1), а такие услуги, как маммография и флюорография, отсутствовали в 100 % исследуемых клиник. В прайс-листе одной из клиник присутствовало рентгенологическое исследование грудной клетки, которое было использовано в расчетах как услуга, условно приравненная к флюорографическому исследованию.

Таблица 1

### Уровень присутствия услуг в прайс-листах исследуемых клиник на октябрь 2010 года, %

Услуги	Уровень присутствия услуг
<b>Осмотр врачами специалистами</b>	
терапевтом	100
акушером-гинекологом	100
хирургом	83,3
неврологом	100
офтальмологом	83,3
<b>Лабораторные исследования</b>	
клинический анализ крови	66,6
общий белок	66,6
холестерин	66,6
липопротеиды низкой плотности	66,6
триглицериды сыворотки крови	66,6
креатинин	66,6
мочевая кислота	66,6
билирубин	66,6
амилаза	66,6
сахар крови	66,6
клинический анализ мочи	66,6
онкомаркер специфический СА-125	66,6
онкомаркер специфический PSA	66,6
<b>Функциональные, инструментальные и специальные исследования</b>	
электрокардиография	100
флюорография (рентгенография грудной клетки)	16,6
маммография	0
цитологическое исследование мазка из цервикального канала	66,6

Самыми дорогими услугами являются: осмотр неврологом — 650 р., исследование на онкомаркер специфический СА-125 — 380 р., рентгенография органов грудной клетки — 460 р. Услуги осмотр терапевтом и анализ на сахар крови имеют самые высокие показате-

ли разброса стоимости — 2,85 и 2,62 соответственно. Минимальный показатель разброса стоимости рассчитан на услугу анализ на креатинин — 1,07 (табл. 2).

Таблица 2

### Максимальные и минимальные значения стоимости услуг, средняя стоимость услуги, р.

Услуги	Минимальная стоимость услуги	Максимальная стоимость услуги	Средняя стоимость услуги	Разброс стоимости
<b>Осмотр врачами специалистами</b>				
терапевтом	210	600	426,67	2,85
акушером-гинекологом	400	600	515,00	1,5
хирургом	410	530	462,00	1,29
неврологом	400	650	470,00	1,62
офтальмологом	450	600	526,00	1,3
<b>Лабораторные исследования</b>				
клинический анализ крови	160	300	232,50	1,87
общий белок	100	150	120,00	1,5
холестерин	100	190	138,75	1,9
липопротеиды низкой плотности сыворотки крови	120	150	140,00	1,25
триглицериды сыворотки крови	100	190	130,00	1,9
креатинин	140	150	147,50	1,07
мочевая кислота	110	200	162,50	1,81
билирубин	100	150	127,50	1,5
амилаза	110	130	127,50	1,18
сахар крови	80	210	132,50	2,62
клинический анализ мочи	120	150	137,50	1,25
онкомаркер специфический СА-125	250	380	296,25	1,52
онкомаркер специфический PSA	260	300	281,25	1,15
<b>Функциональные, инструментальные и специальные исследования</b>				
электрокардиография	200	330	263,33	1,65
флюорография (рентгенография грудной клетки)	460	460	460,00	0
маммография	—	—	—	—
цитологическое исследование мазка из цервикального канала	200	315	263,75	1,57
Средняя стоимость комплекса услуг			5560,50	

Исчисленная средняя стоимость комплекса услуг в объеме ДД составила 5560,50 р.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Исследование показало, что в условиях многопрофильных частных клиник Волгограда невозможно выполнить обследование в полном объеме ДД.

Установлены максимальные и минимальные значения стоимости, разброс стоимости и средние значения стоимости услуг частных многопрофильных клиник Волгограда.

Установлена средняя стоимость обследования в объеме дополнительной диспансеризации, которая составила 5560,50 р.

Необходимо использовать результаты данного исследования в работе по популяризации мероприятий по ДД, реализуемых в рамках приоритетного национального проекта «Здоровье».

## Контактная информация

**Орлов Дмитрий Валерьевич** — начальник отдела приоритетных направлений в здравоохранении и аналитической работы департамента здравоохранения администрации Волгограда, e-mail: orlov@zdrav.volgadmin.ru

УДК 612.014.43

## О ТЕРМОПРОТЕКТОРНОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПИРАЦЕТАМА, ФЕНИБУТА И ОБЗИДАНА ПРИ МЫШЕЧНОЙ РАБОТЕ СУБМАКСИМАЛЬНОЙ МОЩНОСТИ В УСЛОВИЯХ ЗАТРУДНЕННОЙ ТЕПЛООТДАЧИ

**В. С. Бакулин, В. И. Макаров**

*Волгоградская государственная академия физической культуры*

Изучено влияние однократного приема пирacetama (0,40 г), фенибута (0,25 г) и обзидана (0,08 г) на тепловое состояние, газоэнергообмен, сердечно-сосудистую систему, работоспособность и субъективный статус спортсменов при физической нагрузке субмаксимальной мощности в условиях повышенной температуры ( $31 \pm 1$ ) °С, высокой влажности ( $80 \pm 1$ ) % и малой подвижности ( $0,3 \pm 0,1$ ) м/с воздуха. Установлено, что исследованные фармакологические препараты повышают терморезистентность, обеспечивают поддержание высокой физической работоспособности и уменьшают негативное влияние гипертермии на субъективное состояние человека. Обзидан оказывает нормализующее действие на сердечно-сосудистую систему в условиях развивающейся гипертермии.

**Ключевые слова:** тепловое состояние, терморезистентность, газоэнергообмен, работоспособность, фармакологические препараты.

## THERMOPROTECTIVE EFFICIENCY OF PIRACETAM, PHENIBUT AND OBSIDAN DURING SUBMAXIMAL PHYSICAL LOADS IN CONDITIONS OF REDUCED HEAT LOSS

**V. S. Baculin, V. I. Makarov**

The effect of a single intake of piracetam (0,4 g), phenibut (0,25 g) and obsidan (0,08 g) on the thermal state, gas-energy exchange, cardiovascular system, physical working capacity and subjective status of 22 sportspersons performing submaximal physical loads in the ambient conditions of heightened temperature ( $31 \pm 1$ ) °С, high humidity ( $80 \pm 1$ ) % and low air movement ( $0,3 \pm 0,1$ ) m/s. It was established that these drugs increased thermoresistance, maintained a high level of physical working capacity and reduced the negative influence of hyperthermia on human subjective status. Obsidan produced a normalizing effect on the cardiovascular system during the development of hyperthermia.

**Key words:** thermal state, thermoresistance, gas-energy exchange, physical working capacity, pharmacological preparations.

Поддержание высокой результативности в ряде летних видов спорта связано с необходимостью изыскания путей профилактики функциональных нарушений у спортсменов при перегревании, обусловленного сочетанным действием физической и термической нагрузок [3, 4, 7, 8]. В этих условиях наиболее доступным способом повышения тепловой устойчивости организма является применение лекарственных веществ, обладающих термопротекторной эффективностью. Среди них, как показывают литературные данные [5, 6], наибольший интерес для практики спортивной тренировки представляют фармакологические препараты, относящиеся к ноотропам (пирacetам, фенибут) и  $\beta$ -адренолитикам (обзидан).

### ЦЕЛЬ РАБОТЫ

Сравнительное изучение влияния пирacetama, фенибута и обзидана на развитие гипертермии и функциональное состояние человека при напряженной мышечной работе в жарком влажном микроклимате.

### МЕТОДИКА ИССЛЕДОВАНИЯ

В исследованиях (80 экспериментов) участвовали 22 спортсмена в возрасте 20—23 лет с квалификацией I разряд — кандидат в мастера спорта, тренирующие выносливость (бег на средние и длинные дистанции, спортивное ориентирование). Перед началом исследований у них определяли максималь-