

УДК 615

Суханов Сергей Генрихович

доктор медицинских наук, профессор,
Заведующий кафедрой анатомии человека и оперативной хирургии,
Северный государственный медицинский университет
МЗ РФ г. Архангельск
clinanatomy29@yandex.ru

Лабутина Наталья Олеговна

Кандидат медицинских наук, доцент
Доцент кафедры анатомии человека и оперативной хирургии,
Северный государственный медицинский университет»
МЗ РФ г. Архангельск
natlab1958@yandex.ru

Басова Людмила Анатольевна

Кандидат медицинских наук, доцент,
Доцент кафедры анатомии человека и оперативной хирургии
Северный государственный медицинский университет
МЗ РФ. г. Архангельск
lyudmila.basowa@yandex.ru

Sergey G. Sukhanov

Doctor of Medical Sciences, Professor,
Head of the Department of Human Anatomy and Operative Surgery, Northern
State Medical University
Ministry of Health of the Russian Federation Arkhangelsk
clinanatomy29@yandex.ru

Natalia O. Labutina

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor
Associate Professor of the Department of Human Anatomy and Operative
Surgery,
Northern State Medical University"
Ministry of Health of the Russian Federation Arkhangelsk
natlab1958@yandex.ru

Lyudmila A. Basova

Candidate of Medical Sciences, Associate Professor,
Associate Professor of the Department of Human Anatomy and Operative
Surgery
Northern State Medical University
Ministry of Health of the Russian Federation. Arkhangelsk
lyudmila.basowa@yandex.ru

**К вопросу о финансовом обеспечении высокотехнологичных
гинекологических операций**

On the issue of financial support for high-tech gynecological operations

***Аннотация.** В статье анализируются проблемы финансового обеспечения высокотехнологичных гинекологических операций. Высокотехнологичная хирургическая помощь в гинекологии представляет собой медицинскую помощь с использованием высоких технологий для хирургического лечения сложных гинекологических заболеваний. Представлен перечень и нормативы финансовых затрат по видам высокотехнологичных гинекологических операций, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования Российской Федерации. Обоснована клиничко-экономическая эффективность применения высокотехнологичных гинекологических операций.*

***Ключевые слова:** качество медицинских услуг, гинекология, финансирование, гинекологические операции, высокотехнологичная медицинская помощь.*

***Annotation.** The article analyzes the problems of financial support for high-tech gynecological operations. High-tech surgical care in gynecology is a medical care using high technologies for the surgical treatment of complex gynecological diseases. The list and standards of financial costs by types of high-tech gynecological operations included in the basic program of compulsory medical insurance of the Russian Federation are presented. The clinical and economic efficiency of the use of high-tech gynecological operations is substantiated.*

***Keywords:** quality of medical services, gynecology, financing, gynecological operations, high-tech medical care.*

В настоящее время проблемы финансового обеспечения высокотехнологичной медицинской помощи пациентам в сфере акушерства и гинекологии на базе специализированных медицинских учреждений приобретают актуальность, в связи с применением инновационных медицинских технологий для хирургического лечения сложных гинекологических заболеваний. Высокотехнологичная медицинская помощь, являющаяся частью специализированной медицинской помощи, «включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники» [2, с. 4].

В акушерстве и гинекологии, к настоящему времени достигнуты положительные результаты, в использовании высокотехнологичных методов хирургического лечения. На базе специализированных медицинских учреждений успешно применяют современные эндоскопические методы хирургического лечения доброкачественных

опухолей яичников и шейки матки, генитального эндометриоза, широкое применение нашла миомэктомия с использованием лапароскопического и комбинированного (лапаро-, гистероскопического, лапаротомического и вагинального) доступа с последующим иммуногистохимическим исследованием удаленных тканей, а также эндоваскулярная окклюзия маточных артерий, коррекция различных видов пролапса гениталий и стрессового компонента недержания мочи (операция TVT-O) среди пациенток репродуктивного возраста. В последние десятилетия в отечественной гинекологической практике широкое применение получила роботхирургия, эффективность которой подтверждена многочисленными клиническими исследованиями исходов гинекологических операций. Роботхирургия как вид высокотехнологичной медицинской помощи применяется при выполнении гистерэктомии, миомэктомии, резекции инфильтративного эндометриоза, сакровагинопексии, что позволяет повысить качество медицинской помощи пациентам [1].

Высокотехнологичные гинекологические операции характеризуются большими финансовыми затратами. Например, лапароскопия обладает значительными клиническими возможностями, включающими «диагностику процесса, оценку его распространенности и резектабельности, что позволяет определить тактику лечения» [3, с. 54]. Это снижает риски послеоперационных осложнений, повышает качество хирургического лечения. С другой стороны, «нельзя не сказать о высокой стоимости лапароскопического оборудования, дорогостоящих, часто одноразовых расходных материалах» [3, с. 55]. Поэтому возникает необходимость оценки клинико-экономической эффективности проведения высокотехнологичных гинекологических операций в отечественной медицинской практике.

В соответствии с базовой программой обязательного медицинского страхования в Российской Федерации установлен перечень видов высокотехнологичных гинекологических операций, финансовое обеспечение которых проводится за счет субвенции из бюджета Федерального фонда обязательного медицинского страхования. Источниками финансового обеспечения проведения высокотехнологичных гинекологических операций являются «средства федерального бюджета, бюджетов субъектов Российской Федерации и местных бюджетов (в случае передачи органами государственной власти субъектов Российской Федерации соответствующих полномочий в сфере охраны здоровья граждан Российской Федерации для их осуществления органам местного самоуправления), а также средства обязательного медицинского страхования» [2, с. 25]. В программе государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи определены средние нормативы финансовых затрат на единицу объема хирургической медицинской помощи, перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, в том числе при проведении высокотехнологичных гинекологических операций (Таблица).

Перечень видов высокотехнологичной хирургической помощи в акушерстве и гинекологии, включенных в базовую программу обязательного медицинского страхования на 2022 г

№	Наименование вида высокотехнологичной медицинской помощи	Коды по МКБ -10	Норматив финансовых затрат на единицу объема медицинской помощи*, рублей
1	Хирургическое органосохраняющее лечение женщин с несостоятельностью мышц тазового дна, опущением и выпадением органов малого таза, а также в сочетании со стрессовым недержанием мочи, соединительнотканными заболеваниями, включая реконструктивно-пластические операции (сакровагинопексию с лапароскопической ассистенцией, оперативные вмешательства с использованием сетчатых протезов).	N81, N88.4, N88.1, N99.3, N39.4	140072
2	Хирургическое органосохраняющее и реконструктивно-пластическое лечение распространенных форм гигантских опухолей гениталий, смежных органов малого таза и других органов брюшной полости у женщин с использованием лапароскопического и комбинированного доступов.	D25, D26, D27, D28	212352

Как показано в таблице, виды высокотехнологичной медицинской помощи, которую могут получить пациенты, включенные в базовую программу обязательного медицинского страхования, отличаются многообразием предоставляемых населению высокотехнологичных гинекологических операций, что подтверждает доступность медицинской помощи для населения.

Необходимо отметить клинико-экономическую эффективность применения высокотехнологичных гинекологических операций, которая достигается посредством сокращения сроков госпитализации, снижения частоты осложнений, сокращения сроков медицинской реабилитации пациентов [1]. Финансовая эффективность использования высокотехнологичных гинекологических операций была оценена в ряде работ зарубежных авторов. Показано снижение затрат при лечении пациентов онкогинекологического профиля лапароскопическим и роботическим методами в среднем на 12% [1]. В исследовании M.A. Borahay, et al. показано, что применение роботической гистерэктомии в амбулаторных условиях позволяет снизить затраты на 4968.20\$ [4]. Данные, полученные зарубежными исследователями, не могут в полной мере отражать экономическую эффективность проводимых высокотехнологичных операций в отечественной гинекологической практике. Расчеты по оценке клинико-экономической эффективности

использования современных методов хирургического лечения в гинекологической практике в Российской Федерации до настоящего времени не проводились, что требует дальнейшего изучения данной проблемы.

Таким образом, использование современных хирургических технологий в сфере акушерства и гинекологии в настоящее время показало свою клинико-экономическую эффективность, поскольку снижает финансовые затраты за счет повышения качества оказываемых медицинских услуг. Экономический эффект от внедрения в медицинскую практику высокотехнологичных гинекологических операций позволяет определить перспективы финансирования специализированных медицинских учреждений с учетом их региональной специфики.

Литература

1. *Идашкин А.Д. Реализация принципов fast track-хирургии при лапароскопических и робот-ассистированных операциях в гинекологии: диссертация ... кандидата медицинских наук: 14.01.01. – Москва, 2021. – 108 с.*

2. *Постановление от 28 декабря 2021 г. № 2505 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2022 год и на плановый период 2023 и 2024 годов. – [Электронный ресурс]. – Режим доступа: <http://static.government.ru/media/files/de3NXxmFdnBk5LLok0KHjVaKd7aw67Ul.pdf>*

3. *Чернышенко Т.А. Лапароскопические оперативные вмешательства в онкогинекологии / Т.А. Чернышенко, Ф.В. Ненахов, А.В. Ульянова, Т.Н. Сумеди, А.В. Сопина // Кремлевская медицина. Клинический вестник. – 2013. – № 3. – С. 53-59.*

4. *Borahay M.A. Outpatient robotic hysterectomy: clinical outcomes and financial analysis of initial experience / M.A. Borahay, P.R. Patel, C.H. Kilic, et al. // Int J Med Robot. – 2014. – № 10 (2). – P. 244 - 250.*

Literature

1. *Idashkin A.D. Implementation of the principles of fast track surgery in laparoscopic and robot-assisted operations in gynecology: dissertation... Candidate of Medical Sciences: 14.01.01. – Moscow, 2021. – 108 p.*

2. *Resolution No. 2505 of December 28, 2021 "On the Program of State guarantees of Free provision of medical care to Citizens for 2022 and for the Planning period of 2023 and 2024. – [Electronic resource]. – Access mode: <http://static.government.ru/media/files/de3NXxmFdnBk5LLok0KHjVaKd7aw67Ul.pdf>*

3. *Chernyshenko T.A. Laparoscopic surgical interventions in oncogynecology / T.A. Chernyshenko, F.V. Nenakhov, A.V. Ulyanova, T.N. Sumedi, A.V. Sopina // Kremlin medicine. Clinical Bulletin. – 2013. – No. 3. – P. 53-59.*

4. Borahay M.A. *Outpatient robotic hysterectomy: clinical outcomes and financial analysis of initial experience* / M.A. Borahay, P.R. Patel, C.H. Kilic, et al. // *Int J Med Robot.* – 2014. – No. 10 (2). – P. 244-250.