

АВИЦЕННА

научный медицинский журнал

Публикации для студентов, молодых ученых и научно-преподавательского состава на www.avicenna-idp.ru

ISSN 2500-378X

Издательский дом "Плутон"

www.idpluton.ru

Выпуск №49

КЕМЕРОВО 2019

Журнал выпускается ежемесячно. Научный журнал публикует статьи по медицинской тематике. Подробнее на www.avicenna-idp.ru

За точность приведенных сведений и содержание данных, не подлежащих открытой публикации, несут ответственность авторы.

Редкол.:

Никитин Павел Игоревич - главный редактор, ответственный за выпуск журнала.

Шмакова Ольга Валерьевна - кандидат медицинский наук, ответственный за первичную модерацию, редактирование и рецензирование статей.

Хоботкова Татьяна Сергеевна - кандидат медицинский наук, ответственный за финальную модерацию и рецензирование статей.

Никитина Инна Ивановна – врач-эндокринолог, специалист ОМС, ответственный за первичную модерацию, редактирование и рецензирование статей.

Меметов Сервир Сеитягьяевич - доктор медицинских наук, профессор кафедры организации здравоохранения и общественного здоровья ФПКи ППС ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет».

Тахирова Рохатой Норматовна- кандидат медицинских наук, доцент кафедры факультетской педиатрии Ташкентского педиатрического медицинского института.

Ешиев Абдыракман Молдалиевич - доктор медицинских наук, профессор Ошской межобластной объединенной клинической больницы.

Федотова Елена Владимировна доцент - кандидат медицинский наук, профессор РАЕ, врач-хирург ГБОУ ВПО "Северный государственный медицинский университет".

Тихомирова Галия Имамутдиновна - доктор медицинских наук, доцент кафедры общей хирургии ФГБОУ ВО "Ижевская государственная медицинская академия".

Иванов Александр Леонидович – кандидат психологических наук, доцент кафедры психотерапии и сексологии РМАНПО.

Дурягина Лариса Хамидуловна - доктор медицинских наук, заведующая кафедрой терапевтической стоматологии, заслуженный врач республики Крым, Медицинская академия имени С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»

Дегтярева Людмила Анатольевна - кандидат медицинских наук, доцент медицинской академии им. С.И. Георгиевского ФГАОУ ВО «Крымский федеральный университет имени В.И. Вернадского»

Сулейменова Роза Калдыбековна - кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой "Гигиена" АО "Медицинский Университет Астана"

Бовтюк Николай Ярославович - кандидат медицинских наук, доцент кафедра общей хирургии ОУ "Белорусский государственный медицинский университет"

Якубова Азада Батировна - кандидат медицинских наук, заведующая кафедрой Факультетской и госпитальной терапии, Ургенческий филиал Ташкентской Медицинской Академии

Афанасьева Галина Александровна - доктор медицинских наук, доцент кафедры патофизиологии ФГБОУ ВО Саратовский государственный медицинский университет имени В.И. Разумовского

Бесхмельницyna Евгения Александровна - ассистент федры фармакологии и клинической фармакологии НИУ «Белгородский государственный национальный исследовательский университет», врач акушер-гинеколог

А.О. Сергеева (ответственный администратор)[и др.];

Научный медицинский журнал «Авиценна», входящий в состав **«Издательского дома «Плутон»**, создан с целью популяризации медицинских наук. Мы рады приветствовать студентов, аспирантов, преподавателей и научных сотрудников. Надеемся подарить Вам множество полезной информации, вдохновить на новые научные исследования.

Издательский дом «Плутон» www.idpluton.ru e-mail: admin@idpluton.ru

Подписано в печать 11.11.2019 г. Формат 14,8×21 1/4. | Усл. печ. л. 3.2. | Тираж 300.

Все статьи проходят рецензирование (экспертную оценку).

Точка зрения редакции не всегда совпадает с точкой зрения авторов публикуемых статей.

Авторы статей несут полную ответственность за содержание статей и за сам факт их публикации.

Редакция не несет ответственности перед авторами и/или третьими лицами и организациями за возможный ущерб, вызванный публикацией статьи.

При использовании и заимствовании материалов ссылка обязательна

Оглавление

1. ИССЛЕДОВАНИЕ ДИНАМИКИ ЦЕН НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ УКРАИНЫ В 2013-2017 ГГ.	4
Мочалов Ю.А.	
2. ОБРАЗ ВРАЧА В СТЕРЕОТИПАХ МАССОВОГО СОЗНАНИЯ РОССИЯН	10
Баев М.Ю., Митрофанова М.А., Дронова М.О.	
3. БЕССМЕРТИЕ В МЕДИЦИНЕ И ФИЛОСОФИИ	13
Дронова М.О., Баев М.Ю., Митрофанова М.А.	
4. ПАТЕРНАЛИЗМ И КОЛЛЕГИАЛЬНОСТЬ: ИСТОРИЯ И СОВРЕМЕННОСТЬ	16
Митрофанова М.А., Баев М.Ю., Дронова М.О.	
5. КИШЕЧНАЯ ПАТОЛОГИЯ У БОЛЬНЫХ ЮВЕНИЛЬНЫМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ	18
Алиева П.Р.	
6. АНЕМИЯ У НОВОРОЖДЕННЫХ	20
Джуманиязова Г.М.	
7. ДИАГНОСТИКА ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТОТОЧНОСТИ У ДЕТЕЙ В РЕГИОНЕ ПРИАРАЛЯ	22
Машорипова Р.Т.	
8. РОЛЬ КРИОТЕРАПИИ В КОМПЛЕКСНОЙ ПРОГРАММЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СПОРТСМЕНОВ РАЗЛИЧНЫХ ВИДОВ СПОРТА	24
Усманходжаева А.А., Рузматов Ш.Х.	
9. ВОЗМОЖНОСТЬ ЗАМЕЩЕНИЯ ТРЕОНИНА СООТВЕТСТВУЮЩЕЙ ЕМУ А-КЕТОКИСЛОТОЙ В ПИТАНИИ БОЛЬНЫХ УРЕМИЕЙ (БИОХИМИЧЕСКИЙ АСПЕКТ)	26
Малиновский А.В.	
10. ОТДАЛЕННЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ЛЕЧЕНИЯ АСТИГМАТИЗМА	33
Дьяконова Е.Д.	

Мочалов Юрий Александрович
Iurii O. Mochalov

Кандидат медицинских наук, доцент

Доцент кафедры хирургической стоматологии, челюстно-лицевой хирургии и
онкостоматологии

ГБУЗ “Ужгородский национальный университет”, Ужгород, Украина

УДК 616.31

ИССЛЕДОВАНИЕ ДИНАМИКИ ЦЕН НА СТОМАТОЛОГИЧЕСКИЕ УСЛУГИ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ УКРАИНЫ В 2013-2017 ГГ.

A STUDY OF DYNAMICS OF THE PRICES FOR DENTAL SERVICES AT DENTAL CLINICS IN UKRAINE IN 2013-2017

Аннотация. Были изучены прейскуранты 177 стоматологических медицинских учреждений из разных регионов страны и различных форм собственности. Производилась оценка расчетных цен на случай стоматологического лечения. Средний общий прирост расчетных цен по прейскурантам стоматологических медицинских учреждений составил $133,75 \pm 57,33\%$. Минимальный – $13,87\%$, а максимальный – $455,73\%$ ($M = 115,43\%$). Самый малый прирост отмечен на случай лечения глубокого кариеса зуба – $123,45 \pm 55,25\%$ ($M = 113,87\%$). Наибольший – в случае лечения пульпита многокорневого зуба – $141,48 \pm 68,52\%$ ($M = 118,97\%$).

Abstract. The price lists of 177 dental medical clinics from different regions of Ukraine and various forms of ownership were studied. The estimated prices for dental treatment were evaluated. The average total increase in estimated prices amounted to $133.75 \pm 57.33\%$. The minimum is 13.87% , and the maximum is 455.73% ($M = 115.43\%$). The smallest increase was noted in the case of treatment of deep tooth caries – $123.45 \pm 55.25\%$ ($M = 113.87\%$). The highest increase in the average estimated price may be noted in the case of treatment of pulpitis of a multi-root tooth – $141.48 \pm 68.52\%$ ($M = 118.97\%$).

Ключевые слова: стоматология, лечение, доступность, цены, динамика.

Keywords: dentistry, treatment, affordability, prices, dynamics.

Введение

В условиях широкого распространения стоматологических заболеваний (в частности кариеса зубов и его осложнений, а также заболеваний пародонта) вопросы обеспечения широкого доступа населения к качественной и эффективной стоматологической медицинской помощи приобретают высокую социальную важность [1, 45; 2, 103; 8, 88; 12, 69; 3, 45]. В условиях сокращения бюджетного финансирования стоматологической помощи, ее интенсивной коммерциализации все более актуальным стаёт изучение вопросов доступности стоматологической помощи для населения, и не только в аспектах территориального расположения стоматологических медицинских учреждений, наличия в их распоряжении соответствующего оборудования, комплектации их кадрами соответствующих специализаций и квалификационного уровня, но и в экономическом аспекте – цены на стоматологические услуги [9, 41; 4, 110; 5, 75; 11; 6, 120]. Касательно Украины, то вопросы ценообразования в стоматологических медицинских учреждениях изучены не полностью, в современных условиях отсутствует единая унифицированная методика для такой оценки. В условиях экономического кризиса 2014-2016 гг. вопросы изменения цен на медицинские услуги и доступности медицинской помощи для населения Украины остаются малоизученными.

Целью данного исследования стало определение динамики цен стоматологических медицинских учреждений разного вида собственности в Украине в период 2013-2017 гг.

Материалы и методы исследования

Для проведения исследования были изучены прейскуранты 177 стоматологических медицинских учреждений из разных регионов страны и различных форм собственности. Преимущественно (до $95,0\%$) клиники были в частной собственности. Для сравнения уровней цен, учитывая разнообразие основных и дополнительных услуг в прейскурантах для каждой клиники было рассчитано по 4 интегральных показателя – стоимость случая лечения заболевания, куда вносились соответствующие позиции прейскурантов согласно действующих протоколов лечения. Такими заболеваниями были избраны – поверхностный кариес зуба, глубокий кариес зуба, пульпит однокорневого зуба, пульпит многокорневого зуба. Все расчеты и их статистический и графический

анализ производился в электронных таблицах в приложении Microsoft Excel 2016, где были применены методы описательной статистики. В процессе сравнения цен определяли уровень их прироста в процентном соотношении.

Результаты исследования и их обсуждение

Расчет средних показателей изменения цен на случай лечения в стоматологической клинике показал, что он происходил больше в период 2015-2016 гг. Как показано в таблице 1, средний общий прирост расчетных цен по преysкурантам стоматологических медицинских учреждений в стране составил $133,75 \pm 57,33\%$.

Таблица 1

Прирост цен на случай лечения в стоматологических клиниках Украины в 2013-2017 гг., в %

	Поверхностный кариес	Глубокий кариес	Пульпит однокорневого зуба	Пульпит многокорневого зуба	Средний прирост по всем позициям
Среднее значение	$135,25 \pm 60,24$	$123,45 \pm 55,25$	$134,85 \pm 63,43$	$141,48 \pm 68,52$	$133,75 \pm 57,33$
Максимальное значение	408,33	441,89	510,49	659,24	455,73
Минимальное значение	0	5,33	9,35	7,43	13,87
Медиана	116	113,87	113,33	118,97	115,43

Причем, минимальный прирост был зарегистрирован на уровне 13,87%, а максимальный - на уровне 455,73% (M = 115,43%). Если проанализировать уровни прироста расчетной цены на типичный случай лечения в стоматологической клинике, то можно обнаружить, что наименьший прирост отмечен на случай лечения глубокого кариеса зуба - $123,45 \pm 55,25\%$ (M = 113,87%). Наибольший прирост средней расчетной цены можно заметить на случай лечения пульпита многокорневого зуба - $141,48 \pm 68,52\%$ (M = 118,97%). Темпы этого роста в ретроспективе отставали роста курсов основных валют и средней заработной платы в стране, но превышали темпы роста уровня среднемесячного дохода на душу населения. Указанный факт может свидетельствовать о снижении доступности стоматологической помощи для населения страны, и о наличии экономической составляющей в причинах этой проблемы. По данным Государственной службы статистики Украины, от начала экономического кризиса 2014 года индексы потребительских цен менялись следующим образом (табл. 2):

Таблица 2

Индексы потребительских цен и цен в здравоохранении в Украине в период 2013-2017 гг. (декабрь к декабрю предыдущего года, %)

Год	Индекс потребительских цен	Индекс цен в здравоохранении
2013	100,5	103,0
2014	124,9	130,0
2015	143,3	129,1
2016	112,4	107,8
2017	113,7	107,5

Тщательный анализ преysкурантов медицинских учреждений показывает значительные колебания прироста цен на услуги стоматологических учреждений по всем позициям - от почти нулевого до более, чем 600,0 %, при более глубоком анализе показателей можно заметить, что максимальный прирост цен определялся в случаях эндодонтического лечения - лечение пульпита однокорневого и многокорневого зуба (Рис. 1).

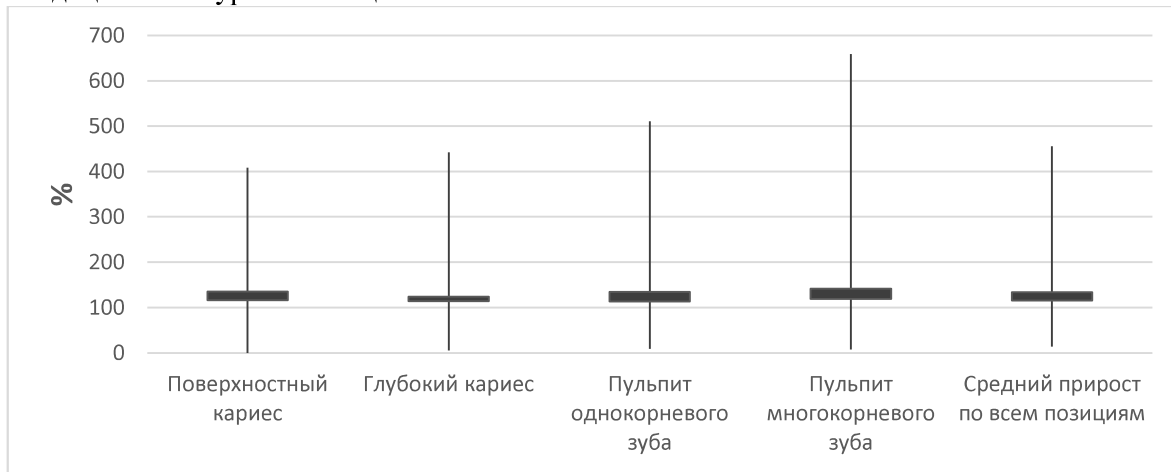


Рисунок 1. Прирост расчетных цен на случай лечения в стоматологических клиниках Украины в период 2013-2017 гг.

Если рассчитать из приведенной таблицы 2 относительный прирост цен в период 2013-2017 гг., то представляется возможность определить, что общий индекс потребительских цен в стране в указанный период вырос в течение 2014 года на 24,9%, в 2015 году – на 43,3%, в течение 2016 года – на 124%, в течении 2017 года – на 13,7%. При сравнении уровней 2013 и 2017 годов объем относительного прироста составляет 228,7%. Если подобным методом проанализировать уровни цен в сфере здравоохранения, то возможно определить, что рост происходил менее интенсивно – в течение 2014 года - на 30%, в течение 2015 года - 29,1%, за 2016 - на 7,8%, за 2017 - 7,5%. Если сравнить средний уровень цен 2013 и конца 2017 года, то относительный прирост цен в области здравоохранения составил 194,5%. Полученные данные свидетельствуют, что средние темпы роста цен на услуги стоматологических медицинских учреждений отставали от общих индексов потребительских цен (относительный прирост 228,7%) и прироста цен в сфере здравоохранения (194,5%). Но разница в темпах роста цен в разных заведениях была впечатляющей.

В дальнейшем был произведен анализ расчетных цен отдельных медицинских учреждений различной формы собственности в разных регионах Украины. В процессе исследования не учитывали причины и мотивы тех или иных управленческих решений руководства и владельцев указанных клиник касательно ценовой политики, а только устанавливали факт роста цен и уровень их прироста. Так, в клинике Р. (Запорожье) цены на случай стоматологического лечения в среднем выросли на $307,60 \pm 50,71\%$ (рис. 2).

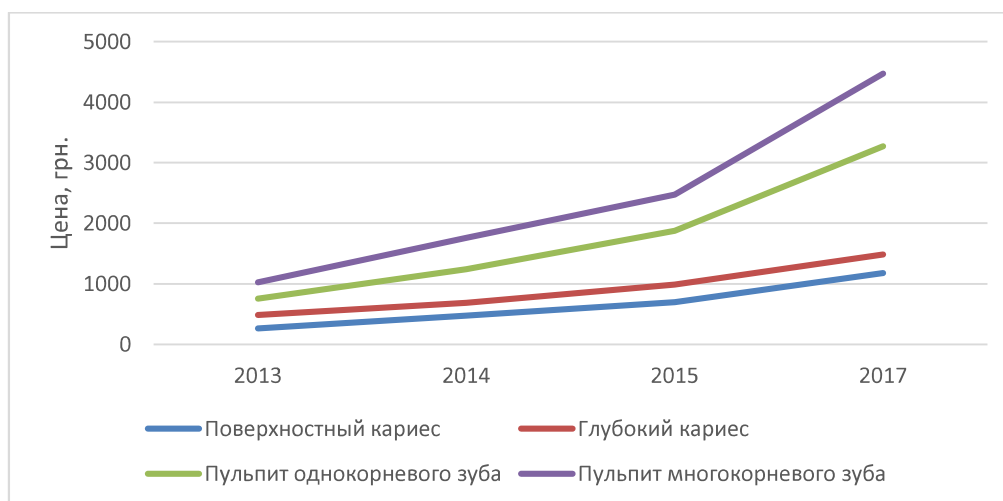


Рисунок 2. Динамика цен на лечение в частной стоматологической клинике Р. (г. Запорожье) в период 2013 – 2017 гг.

В данной клинике наибольший прирост цен был отмечен случае лечения поверхностного кариеса зуба – 353,85%, наименьший прирост – в случае лечения глубокого кариеса – 206,19%.

В дальнейшем, мы проанализировали изменение ценовой политики в частной стоматологической клинике М. из г. Ровно (табл. 3). В упомянутой клинике средний относительный прирост цен по преискуртанту в течение 2013 – 2018 гг. Составил $294,38 \pm 47,19\%$. При этом, меньше выросла цена на случай лечения поверхностного кариеса зуба – 200,00%, наибольший прирост показал случай лечения пульпита многокорневого зуба – 367,18%.

Расчетные цены на случай лечения в частной стоматологической клинике М. (г. Ровно), в 2013 – 2017 гг.

Позиции	2013	2014	2015	2017	Прирост, %
Поверхностный кариес	230	380	500	690	200,00
Глубокий кариес	320	700	1050	1290	303,13
Пульпит однокорневого зуба	555	1150	1850	2260	307,21
Пульпит многокорневого зуба	655	1410	2450	3060	367,18
	Среднее значение				294,38
	Среднее отклонение				47,19

Для сравнения, мы произвели исследование динамики цен в ведомственной многопрофильной клинике К. в г. Львов. (Рис. 3). Общий прирост цен на услуги клиники составил $185,74 \pm 53,95\%$. Наибольший рост можно было заметить в цене на случай лечения поверхностного кариеса - 260,17%, меньше увеличилась цена случае лечения глубокого кариеса – 117,73%.

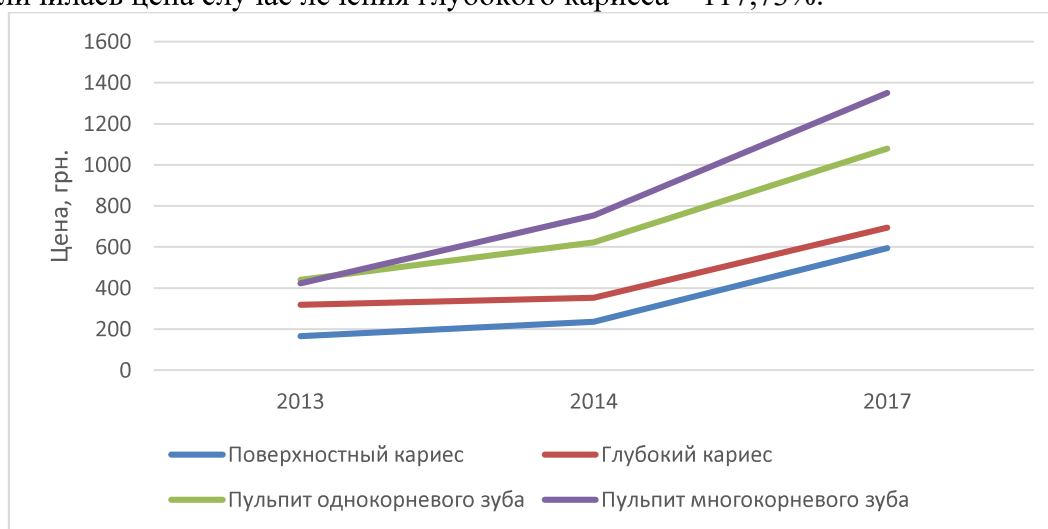


Рисунок 3. Динамика цен на лечение в ведомственной многопрофильной клинике (г. Львов) в период 2013 – 2017 гг.

Такие показатели приближаются к индексам потребительских цен в сфере здравоохранения, в общей массе они отставали от темпов роста курсов основных валют к украинской гривне, роста уровня средней заработной платы, но все же превышали темпы роста среднемесячного дохода на душу населения в период 2013 - 2017 гг.

В дальнейшем мы провели анализ стоимости услуг в клинике высшей ценовой категории из г. Киев, цены которой являются одними из самых высоких в стране (рис. 4). Общий прирост цен на услуги по прейскуранту был незначительным и составил $67,85 \pm 11,75\%$. Максимальный прирост можно было наблюдать в случае лечения пульпита однокорневого зуба – 82,28%, минимальный прирост – 50,22%, – наблюдался в случае лечение глубокого кариеса. Но, учитывая изначально высокий уровень цен на услуги в указанной стоматологической клинике, такое лечение тоже оставалось одним самых дорогих в стране. Такая политика может свидетельствовать о высоком уровне наценок в клинике, и как следствие, о более широком диапазоне оперирования ценами для поддержки уровня рентабельности учреждения. Полученные данные в результате исследования позволили условно распределить медицинские учреждения в ценовые группы. Использование указанной методики – определение ценовой категории стоматологической клиники по расчетной цене случая лечения позволяет производить более интегральную оценку ценовой политики медицинского учреждения, чем просто оценка отдельных позиций прейскуранта. Кроме разницы в названиях отдельных позиций, возможны существенные отличия в грациях лечение отдельных нозологических форм. Также, в отдельных учреждениях возможны так называемые “скрытые платежи”, разделение цен на отдельные дополнительные манипуляции, которые в итоге могут ощутимо менять финальную цену на услугу. В то же время, в отдельных учреждениях дополнительные манипуляции могут быть включенными в стоимость основной манипуляции (которая отображена в прейскуранте).

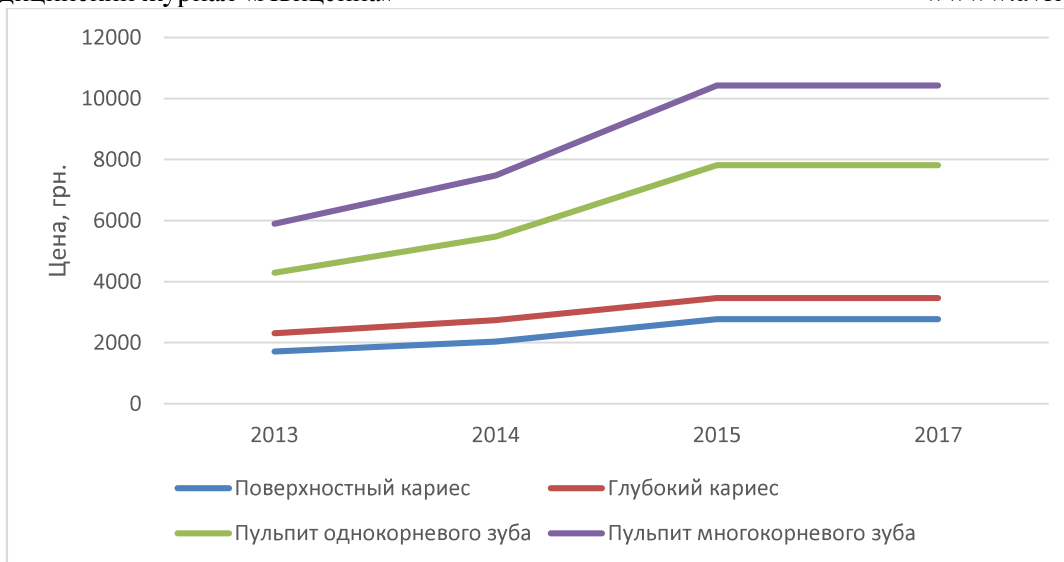


Рисунок 4. Динамика цен на случаи лечения в частной стоматологической клинике А. (г. Киев), в период 2013 – 2017 гг.

Произведенный анализ позволит определить, что рост цен на услуги стоматологических медицинских учреждений в стране был неравномерным на различных территориях и по времени возникновения. Отдельно стоит обратить внимание на цены в учреждениях государственной или коммунальной формы собственности, в таких учреждениях рост цен на услуги начинался позже, сравнивая с частным сектором, и в большинстве случаев незначительно отличался от индексов потребительских цен в стране, что может свидетельствовать о различных целях работы учреждений и различных методиках расчета цен на услуги. Так, в медицинские учреждения государственной и коммунальной форм собственности зачастую выступают неприбыльными организациями, и при расчете цен на медицинские услуги в таких учреждениях применяются методики, утвержденные Министерством здравоохранения и Министерства экономики Украины. В то же время, частные медицинские учреждения не являются стесненными внутренними уставными ограничениями, и могут формировать собственную ценовую политику согласно законов экономики. В виду проведения медицинской реформы в Украине и усиления тенденций коммерциализации в здравоохранении, анализ цен на стоматологическую помощь является необходимым инструментом для проведения стратегического планирования в отрасли, а также для создания актуальных страховых продуктов в сфере добровольного медицинского страхования, а также определения предусловий создания системы обязательного медицинского страхования в Украине. Процессы формирования цен в частном секторе здравоохранения в современных условиях требуют дальнейшего глубокого изучения, поскольку отдельные направления (и стоматологическая помощь в том числе) в Украине являются высоко коммерциализированными [10, 12; 7, 112].

Заключение

Таким образом, рост цен на стоматологические услуги в медицинских учреждениях Украины в период 2013-2017 гг., был неравномерным по времени и отличался на различных территориях. Более интенсивный рост наблюдался в частных стоматологических клиниках. Общий прирост расчетных цен по преysкурантам стоматологических медицинских учреждений в стране составил $133,75 \pm 57,33\%$. Причем, минимальный прирост был зарегистрирован на уровне $13,87\%$, а максимальный - на уровне $455,73\%$ ($M = 115,43\%$). Если проанализировать уровни прироста расчетной цены на типичный случай лечения в стоматологической клинике, то можно обнаружить, что наименьший прирост отмечен на случай лечения глубокого кариеса зуба – $123,45 \pm 55,25\%$ ($M = 113,87\%$). Наибольший прирост средней расчетной цены можно заметить на случай лечения пульпита многокорневого зуба – $141,48 \pm 68,52\%$ ($M = 118,97\%$).

Библиографический список:

1. Леус П.А. Влияние поведенческих факторов риска на стоматологическое здоровье детей школьного возраста Беларуси и стран Центральной и Восточной Европы. Современная стоматология. 2017. №1(66). С.45-51.
2. Горячева В.В. Распространенность и интенсивность кариеса зубов у детей школьного возраста г. Ульяновска. Электронный научно-образовательный вестник «Здоровье и образование в XXI веке». 2017. Т.19, №12. С. 103-105.
3. Размахнина Е. М., Киселева Е. А. Характеристика уровней кариесрезистентности в зависимости от свойств ротовой жидкости у жителей г. Кемерово. Медицина в Кузбассе. 2015. № 1.

4. Большов И. Н. Проблемы организации и повышения качества стоматологической помощи (по материалам социологического опроса врачей-стоматологов). Проблемы стоматологии. 2016. № 1. С. 110-114.
5. Большов И.Н. Влияние обеспеченности населения стоматологическими кадрами на доступность стоматологической помощи (на примере Рязанской области). Российский медико-биологический вестник имени академика И.П. Павлова. 2016. № 3. С. 74-78.
6. Панов А.В., Быковская Т.Ю. Современные подходы к совершенствованию института платных медицинских услуг в России. Research'n Practical Medicine Journal. 2019. Т. 6. № 1. С. 119-131.
7. Вильгоненко И. М., Анучкина А. Д. Проблемы оказания платных медицинских услуг государственными и муниципальными учреждениями здравоохранения. Вестник Омского университета. Серия «Право». 2018. № 3 (56). С. 112-115.
8. Алиева Р.К., Алимский А.В. Изучение доступности населению стоматологической помощи. Экономика и Менеджмент в Стоматологии. 2000. № 2. С. 88–89.
9. Ждан В.М., Голованова Г.А., Лисак В.П., Краснова О.И., Шилкина Л.М., Оксак Г.А., Краснов О.Г. Основы економіки охорони здоров'я: Монографія. Полтава, 2017. 119с.
10. Зукін В. Український ринок приватної медицини: реалії та перспективи. Приватний лікар. 2017. С 12-15.
11. Леонтьев В.К. Модели стоматологической помощи населению в условиях рынка. Медицинские новости. URL: <http://www.mednovosti.by/journal.aspx?article=4620>
12. Мазур І.П. Про стан та перспективи стоматологічної допомоги в Україні. Современная стоматология. 2017. № 2. С. 69-71.