

Анализ данных, представленных в таблице 1, показал, что наночастицы золота, полученные методом металло-парового синтеза, обладают антибактериальным действием по отношению к двум грамположительным штаммам микроорганизмов: *Staphylococcus haemolyticus* и *Staphylococcus aureus*. При этом сила антибактериального действия наночастиц золота по отношению к *Staphylococcus haemolyticus* в 2,3 раза больше, чем по отношению к *Staphylococcus aureus*. Разная сила действия по отношению к штаммам одного рода говорит о том, что механизм антибактериального действия наночастиц золота не ограничивается воздействием только на клеточную стенку, а имеет более сложную структуру.

#### **Выводы**

- 1) Наночастицы золота обладают антибактериальным действием по отношению к *Staphylococcus haemolyticus* и *Staphylococcus aureus*.
- 2) Данные наночастицы являются многообещающим классом веществ в медицине.
- 3) Механизм антибактериального действия наночастиц золота нуждается в дополнительном изучении.

#### **ЛИТЕРАТУРА**

1. Siddiqi, K. S. Recent advances in plant-mediated engineered gold nanoparticles and their application in biological system / K. S. Siddiqi // Journal of trace elements in medicine and biology. – 2017. – Vol. 40. – P. 10–23.
2. Sandegren, L. Low sub-minimal inhibitory concentrations of antibiotics generate new types of resistance / L. Sandegren // Sustainable chemistry and pharmacy. – 2019. – Vol. 11. – P. 46–48.

## **ПЕРСПЕКТИВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ВНЕДРЕНИЯ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**

**Довнар Р.И.**

*Гродненский государственный медицинский университет*

**Актуальность.** Особенностью сферы здравоохранения Республики Беларусь является его общедоступность и бесплатность. Данный принцип реализуется путём государственного финансирования медицины. В то же время мировая практика показывает, что частный сектор, в сравнении с государственным, имеет более эффективное управление, характеризуется, как правило, большей культурой обслуживания и более рациональным распределением вложенных средств [1]. Широкое развитие частной медицины обеспечивает приток дополнительных инвестиций в сферу здравоохранения, повышает уровень оказания медицинской помощи путём внедрения современных лабораторных и инструментальных

методов. В то же время следует отметить, что оплачиваемая самим пациентом частная медицина лишает страну принципа бесплатности здравоохранения и ставит под сомнения вопрос общедоступности, кроме этого описан так называемый принцип «внутренней утечки мозгов» – при котором высококвалифицированные врачи из государственного сектора переходят в частный, где уровень оплаты выше [1]. Это порождает нехватку врачей в государственном секторе, что увеличивает очереди при обследовании и лечении, а, следовательно, ещё больше усиливает недовольство населения государственным здравоохранением. Именно поэтому рассматриваются различные другие варианты увеличения финансирования медицины, одним из которых является государственно-частное партнёрство. Государственно-частное партнёрство в широком смысле слова представляет собой форму взаимодействия государства и частного сектора в отношении объектов здравоохранения, а также соответствующих медицинских услуг. Обязательным условием государственно-частного партнёрства является софинансирование государством и частными компаниями и разделение рисков между всеми участниками проекта. Следует подчеркнуть, что в мировой практике государственно-частное партнёрство получило достаточно широкое распространение не только в здравоохранении, но и в сфере транспорта, образовании, водоснабжении и ряде других областей, однако для нашей страны оно является новым направлением.

**Цель.** Определить перспективные направления внедрения проектов государственно-частного партнёрства для здравоохранения Республики Беларусь.

**Методы исследования.** Нами была проанализирована доступная мировая и отечественная литература в данной области и выбраны наиболее оптимальные направления внедрения проектов по модели государственно-частного партнёрства.

**Результаты и их обсуждение.** Проведённый анализ показал, что среди существующих, перспективными направлениями внедрения государственно-частного партнёрства в Республике Беларусь являются следующие:

\* Оказание медицинских услуг – в первую очередь данный пункт подразумевает те сферы, где необходима закупка и использование дорогого лабораторного или инструментального оборудования. Из-за ограниченности ресурсов государство не может обеспечить полноценный доступ всех нуждающихся и на помощь приходит государственно-частное партнёрство. Однако реализация этого пункта фактически «подталкивает» население к поэтапному переходу на платную медицину.

\* Аренда имущества. В данном случае государство представляет в качестве объекта аренды неиспользуемые или освобождённые в результате реструктуризации здания, сооружения, оборудование или инструментарий. При грамотном подходе выгоду в данном направлении получает как государственный, так и частный партнер.

\* Аренда персонала. Это направление характеризуется тем, что персонал документально продолжает работать на прежнем месте работы, однако на время

выполнения определённого проекта выполняет работу компании-заказчика. При правильном подходе это направление может оптимизировать нагрузку незанятого персонала и тем самым увеличить доходы.

\* Аутсорсинг. Его целесообразно применять в тех непрофильных сферах объектов здравоохранения, где передача этих сфер частному сектору приведёт к ощутимому экономическому эффекту. К ним можно отнести приготовление пищи, вывоз и уничтожение биологических объектов и т.д. К основным выгодам аутсорсинга следует отнести экономию времени, более высокое качество передаваемых услуг, высвобождение бюджетных средств для других целей.

\* Обмен управленческими технологиями – данная форма может реализовываться как государством, так и частным бизнесом в форме конференций, семинаров, стажировок, курсов повышения квалификации.

\* Информационное взаимодействие в форме внедрения различных компьютерных инноваций по созданию баз данных и информационных систем.

В целом взаимодействие государства и частного бизнеса в мире осуществляется исходя из имеющихся у каждой из сторон компетенций.

**Выводы.** Финансирование здравоохранения Республики Беларусь по модели государственно-частного партнёрства является новым и многообещающим направлением, позволяющим привлечь дополнительные инвестиции в медицину без увеличения нагрузки на государственный бюджет. Среди рассмотренных выше направлений, наиболее привлекательными, на наш взгляд, являются информационное взаимодействие, аутсорсинг отдельных видов услуг, обмен управленческими технологиями и аренда.

#### ЛИТЕРАТУРА

Жапарова, Д. Государственный и частный сектор в системе здравоохранения Кыргызстана и перспективы их сотрудничества / Д. Жапарова // Реформа. – 2014. – № 1. – С. 81–88.

## СВЯЗИ КОНЦЕНТРАЦИИ ПЛАЗМЕННОГО КРЕАТИНИНА И ОЦЕНОЧНЫХ ШКАЛ РИСКА В ПЕРИОПЕРАТИВНЫЙ ПЕРИОД КАРОТИДНОЙ ЭНДАРТЕРАКТОМИИ

Дорохин К.М.<sup>1</sup>, Валентюкевич В.Н.<sup>1</sup>, Зуева Н.С.<sup>2</sup>, Орехов С.Д.<sup>2</sup>

*Гродненский областной клинический кардиологический центр<sup>1</sup>,*

*Гродненский государственный медицинский университет<sup>2</sup>*

**Актуальность.** Концентрация креатинина в сыворотке может рассматриваться как наиболее важный лабораторный показатель в клинической нефрологии. В индексах риска Goldman, Detsky и Lee присутствует концентрация креатинина в плазме [1]. Известно, что у пациентов с терминальной стадией почечной недостаточности креатинин сыворотки используется не только в