

Организационные аспекты оказания остеопатической помощи в специализированной клинике Москвы

Д. Е. Мохов^{1,2}, докт. мед. наук, заслуженный врач РФ, заведующий кафедрой остеопатии, директор Института остеопатии; Scopus Author ID: 55135855300; ORCID ID:0000-0002-8588-1577

М. Ю. Герасименко³, докт. мед. наук, профессор, начальник Управления организации и координации научной деятельности; Scopus Author ID: 57190411695

О. В. Ящина⁴, врач-osteopat, терапевт, генеральный директор

Л. В. Тумбинская⁴, канд. биол. наук, заместитель генерального директора

Е. С. Трегубова^{1,2}, докт. мед. наук, профессор кафедры остеопатии, доцент Института остеопатии; Scopus Author ID: 7801407959; ORCID ID:0000-0003-2986-7698

¹ Северо-Западный государственный медицинский университет им. И. И. Мечникова. 191015, Санкт-Петербург, ул. Кирочная, д. 41

² Санкт-Петербургский государственный университет. 199034, Санкт-Петербург, Университетская наб., д. 7/9

³ Российская медицинская академия непрерывного профессионального образования. 125993, Москва, ул. Баррикадная, д. 2/1, стр. 1

⁴ Остеопатическая клиника «ОстМед». 119146, Москва, Комсомольский проспект, д. 32, к. 2

Введение. В настоящее время остеопатия является официальной медицинской специальностью. Многолетний опыт, накопленный врачами-osteopатами в нашей стране, доказывает ее эффективность. Анализ научных публикаций тех стран, где остеопатия широко применяется, позволяет сделать следующий вывод: остеопатия стоит в ряду наименее опасных терапевтических воздействий при условии, что пациент имеет дело с обученным и сертифицированным специалистом, который работает в рамках её возможностей. В связи с интенсивным развитием этой специальности в России стало необходимым научно обосновать организационно-методические подходы для организации эффективной и качественной остеопатической помощи населению.

Цель исследования — разработка предложений по улучшению качества и эффективности оказания остеопатической помощи населению с учетом ситуации, сложившейся в практическом здравоохранении.

Материалы и методы. В исследовании использованы методы, основанные на приёмах историко-аналитического и медико-организационного характера, анализ данных научной литературы и контент-анализ, а также методы описательной статистики.

Результаты. Представлена характеристика клиник, декларирующих оказание остеопатической помощи, и врачей-osteopатов. Получены представления о пациентах, обращающихся за остеопатической помощью, и используемых ими источниках информации.

Заключение. Предложен ряд мер, призванных улучшить доступность и эффективность оказания остеопатической помощи пациентам: обучение врачей, создание нормативной документации, разработка критериев качества оказания остеопатической помощи и популяризация ее среди пациентов.

Ключевые слова: организация остеопатической помощи, остеопатия, врач-osteopat

Organizational aspects of osteopathic care provision in a specialized clinic of Moscow

D. E. Mokhov^{1,2}, M. D., Ph. D., D. Sc., honored doctor of the Russian Federation, dean of the Department of Osteopathy, director of St. Petersburg Institute of Osteopathy; Scopus Author ID: 55135855300; ORCID ID:0000-0002-8588-1577

M. Y. Gerasimenko³, M. D., Ph. D., D. Sc., professor, head of the Department for Organization and Coordination of Scientific Activities; Scopus Author ID: 57190411695

O. V. Yaschina⁴, M. D., general practitioner, director general, osteopathic physician

L. V. Tumbinskaya⁴, Ph. D. in biology, deputy director general

E. S. Tregubova^{1,2}, M. D., Ph. D., D. Sc., professor in the Department of Osteopathy,

associate professor in the Institute of Osteopathy; Scopus Author ID: 7801407959; ORCID ID:0000-0003-2986-7698

¹ North-Western I. I. Mechnikov State Medical University. 41, ul. Kirochnaya, St. Petersburg, 191015

² St. Petersburg State University. 7/9, Universitetskaya naberezhnaya, St. Petersburg, 199034

³ Russian Medical Academy of Continuing Professional Education. 1, 2/1, Barrikadnaya ul., Moscow, 125993

⁴ Osteopathic clinic «OstMed». 2, 32, Komsomolsky prospect, Moscow, 119146

Introduction. Nowadays osteopathy is an official medical specialty. Many years of experience accumulated by osteopathic physicians in our country have proven its effectiveness. The analysis of research papers of those countries where osteopathy is widely used allows to draw the following conclusion: osteopathy is one of the least dangerous therapeutic methods provided that patients deal with well-trained and certified specialists who work in the frame of possibilities of osteopathy. Due to the intensive development of this specialty in Russia it is necessary to provide scientific justification to organizational and methodological approaches aimed at ensuring effective and high-quality osteopathic care to the population.

Goal of research — to develop proposals in order to improve the quality and effectiveness of osteopathic care provision for the population, taking into account the current situation in health care.

Materials and methods. Authors used the following research methods: historical and medico-organizational analysis, literary data analysis, content analysis as well as methods of descriptive statistics.

Results. The research presents characteristics of clinics declaring osteopathic care provision, as well as qualities of osteopathic physicians. It also describes patients seeking osteopathic care, and sources of information they use.

Conclusion. Authors propose a number of measures aimed at improving the availability and effectiveness of osteopathic care for patients such as training of doctors, creating of regulatory documents, developing quality criteria for osteopathic care provision and popularization of osteopathy among patients.

Key words: *organization of osteopathic care, osteopathy, osteopathic physician*

Введение

В настоящее время в России остеопатия является официальной медицинской специальностью. Многолетний опыт, накопленный врачами-osteопатами в нашей стране, доказывает ее эффективность.

Анализ научных публикаций тех стран, где остеопатия широко применяется, позволяет сделать следующий вывод: остеопатия стоит в ряду наименее опасных терапевтических воздействий при условии, что пациент имеет дело с обученным и сертифицированным специалистом.

В связи с интенсивным развитием этой специальности стало необходимым научно обосновать организационно-методические подходы для организации эффективной и качественной остеопатической помощи населению, для чего необходим ее социально-гигиенический анализ.

Остеопатия является одним из медицинских направлений, в основе которых лежит использование манипулятивных техник. Хорошо известны постулаты Э. Т. Стилла: человеческий организм — это динамическое функциональное единство; тело обладает саморегулируемыми механизмами, способными к самокоррекции; структура и функция взаимосвязаны на всех уровнях [1].

В России остеопатическое направление медицины появилось в начале 90-х гг. прошлого века и показало свою высокую эффективность в поддержании и восстановлении здоровья граждан [2–5]. В 2003 г. остеопатия в России была признана в качестве диагностического и лечебного метода. 27 октября 2003 г. Минздравом РФ были утверждены методические рекомендации по остеопатии № 2003/74. Остеопатия нашла свое применение в государственных и частных клиниках. Возрос спрос населения на остеопатические услуги.

Крайне важным для развития остеопатии в России стал 2012 г. — начало ее государственного регулирования [6] и введение лицензии на остеопатическую деятельность в 2017 г.

В 2012–2015 гг. была разработана нормативная база, обеспечивающая государственное регулирование остеопатической помощи населению: должность «врач-остеопат» внесена в номенклатуру должностей медицинских и фармацевтических работников; в номенклатуру медицинских услуг включены первичный и повторный приемы врача-остеопата; специальность 31.08.52 «Остеопатия» включена в перечень специальностей подготовки кадров высшей квалификации по программам ординатуры и утвержден ФГОС высшего образования — ординатуры; назначены главные внештатные специалисты по остеопатии МЗ РФ и в федеральных округах РФ; утверждены квалификационные требования к врачам-остеопатам. Приказ МЗ РФ № 700н от 7 октября 2015 г., согласно которому остеопатия вошла в номенклатуру специальностей высшего медицинского образования, показал, что процесс признания государством остеопатии, начавшийся в 2012 г., завершился [5, 7, 8]. В январе 2018 г. Министр здравоохранения РФ В. И. Скворцова подписала приказ № 21н, утвердивший Порядок оказания медицинской помощи по профилю «остеопатия». Этим документом Министерство регламентирует правила организации медицинской помощи по профилю «остеопатия», виды, формы и условия ее оказания, квалификационные требования к медицинским работникам, а также оснащение и организацию работы кабинета врача-остеопата, отделения и центра остеопатии [9].

Серьезный научный анализ состояния остеопатической медицины в РФ был проведен в 2011 г. [10], еще до начала государственного регулирования остеопатии. В связи с интенсивным развитием этой специальности стало необходимо обосновать методические подходы к организации остеопатической помощи населению, провести ряд научных работ, которые могут дать обоснование остеопатическому подходу, также нужна популяризация остеопатии среди медицинского сообщества.

В настоящее время продолжается работа по созданию единых подходов к пониманию результативности методов остеопатии, единых способов фиксирования результатов. Кроме того, разрабатываются критерии качества работы врачей. Такие задачи решают не только российские остеопаты, но и мировое медицинское сообщество. В нашей стране усилия профессионального сообщества должны быть направлены на разработку стандартов оказания остеопатической помощи, систему контроля качества, включая экспертную оценку деятельности врача-остеопата. Разработка профессиональных стандартов и внедрение этих мер в практическое здравоохранение в полном объеме позволят остеопатии занять свое место среди медицинских специальностей [11].

Сохранение здоровья населения является одной из наиболее приоритетных задач государства (Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения»). На новом витке развития остеопатия может быть включена как минимум в три из 11 существующих подпрограмм программы развития здравоохранения в России до 2020 г.: «Развитие и внедрение инновационных методов диагностики и лечения, а также основ персонализированной медицины»; «Охрана здоровья матери и ребенка»; «Развитие медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, в том числе детям» [12].

Цель исследования — разработка предложений по улучшению качества и повышению эффективности оказания остеопатической помощи населению с учетом ситуации, сложившейся в практическом здравоохранении.

Материалы и методы

В исследовании были использованы методы, основанные на приемах историко-аналитического и медико-организационного характера, анализ литературных данных и контент-анализ, а также методы описательной статистики.

Объектом исследования была информация о клиниках в интернете и организационные аспекты работы частной остеопатической клиники «Остмед» в Москве. Предметом исследования послужили карты пациентов, получавших остеопатическую помощь.

Для анализа информации о клиниках, декларирующих оказание остеопатической помощи в открытых источниках, размещенных в интернете, были проанализированы 61 сайт клиник и 12 сайтов информационных порталов.

Организационные аспекты оказания населению остеопатической помощи изучали на основе выборки историй болезней 2000 пациентов, обратившихся в специализированную клинику в период с 2009 по 2017 г. включительно и получивших лечение в клинике «Остмед». От каждого пациента было получено информированное согласие на оказание медицинской помощи.

Случайным образом были отобраны каждая 10-я карта пациента. Информацию о каждом пациенте заносили в специально разработанный протокол исследования. Было проанализировано 197 амбулаторных карт.

Результаты и обсуждение

На февраль 2018 г. в Российской ассоциации остеопатов зарегистрированы 862 члена, в реестре — 502 сертифицированных врача-osteопата [13]. Большинство из них работают в крупных городах России, более половины — в Москве и Санкт-Петербурге.

Анализ открытых источников в интернете по клиникам, декларирующим оказание остеопатической помощи, позволил установить, что в Москве заявили об оказании данного вида помощи 65 клиник. Среди этих медицинских организаций есть 9 (14 %) специализированных остеопатических клиник, остальные 56 (86 %) организаций, являющихся многопрофильными центрами, предоставляют остеопатические услуги в рамках отдельно действующих кабинетов.

У подавляющего большинства клиник (61; 93,8 %) есть представительства в интернете в виде сайтов (сложных или одностраничных). В значительно меньшей степени клиники представлены в социальных сетях, что может свидетельствовать о недостаточной популярности данного канала продвижения в медицинской среде как для пациентов, так и для клиник (рис. 1).

В абсолютном большинстве многопрофильных клиник заявлены 1–2 врача-osteопата. В специализированных клиниках прием ведут значительно большее число врачей, в некоторых — до 20 (рис. 2). Структура и состав врачей в многопрофильных центрах в целом соответствовали предписанным в нормативных документах Министерства здравоохранения для многопрофильных поликлиник и консультационно-диагностических центров [14–16]. Состав врачей узкоспециализированной остеопатической клиники существенно отличается от такового многопрофильного медицинского центра. В остеопатических клиниках наиболее частыми специалистами, кроме врачей-osteопатов, являются неврологи, массажисты, врачи ЛФК.

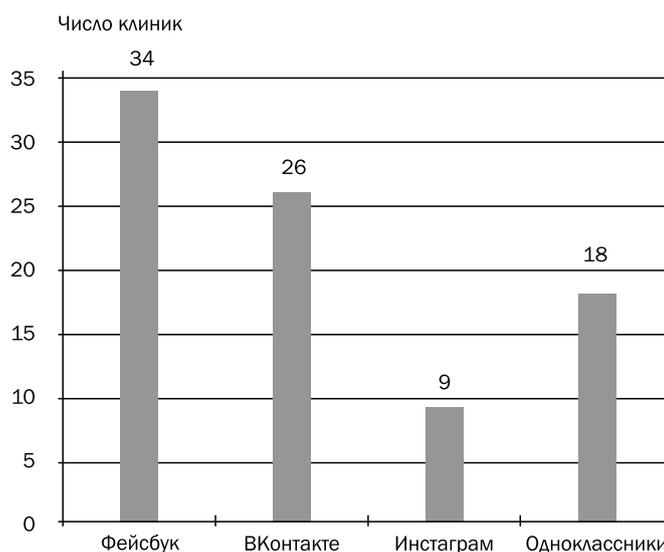


Рис. 1. Представленность клиник, оказывающих специализированную остеопатическую помощь, в социальных сетях

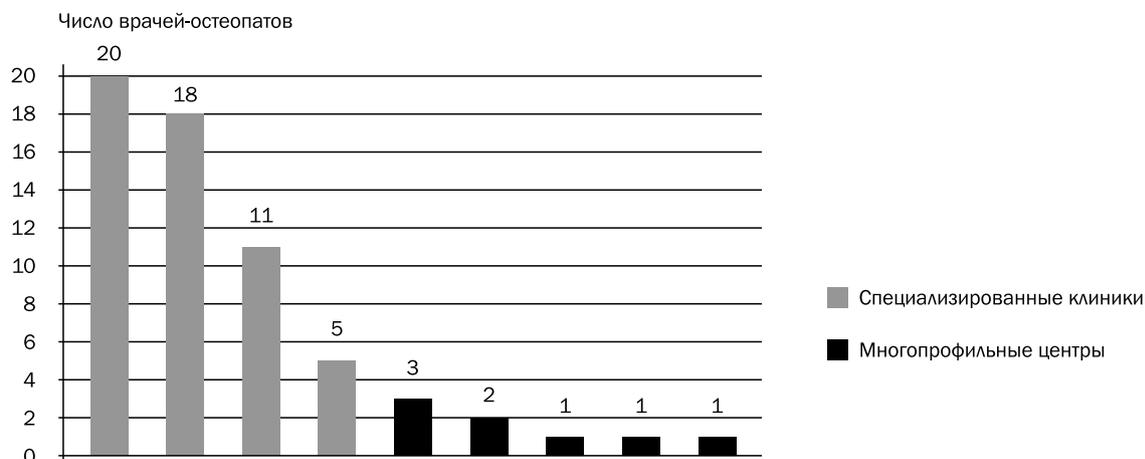


Рис. 2. Число врачей-остеопатов в специализированных клиниках и многопрофильных центрах

Изучение гендерной структуры пациентов клиники «Остмед» показало, что в основном это женщины — 126 (64%); пациентов-мужчин было почти в 2 раза меньше — 71 (36%).

С 2009 до 2017 г. в клинику обращались пациенты разного возраста: самому маленькому было около месяца, самому старшему на момент обращения — 79 лет (рис. 3). Анализ показал, что доля детей до 18 лет составила 38,1%, причем более половины из них (20,3%) — дети до 5 лет. Основной причиной обращения к врачу-остеопату родители детей 0–10 лет назвали понимание необходимости комплексного подхода к лечению. Анализ источников информации, из которых родители детей этого возраста узнавали о возможностях остеопатической коррекции, показал, что 53% родителей получили рекомендации других специалистов; 44% — из интернета, 3% — по рекомендации знакомых.

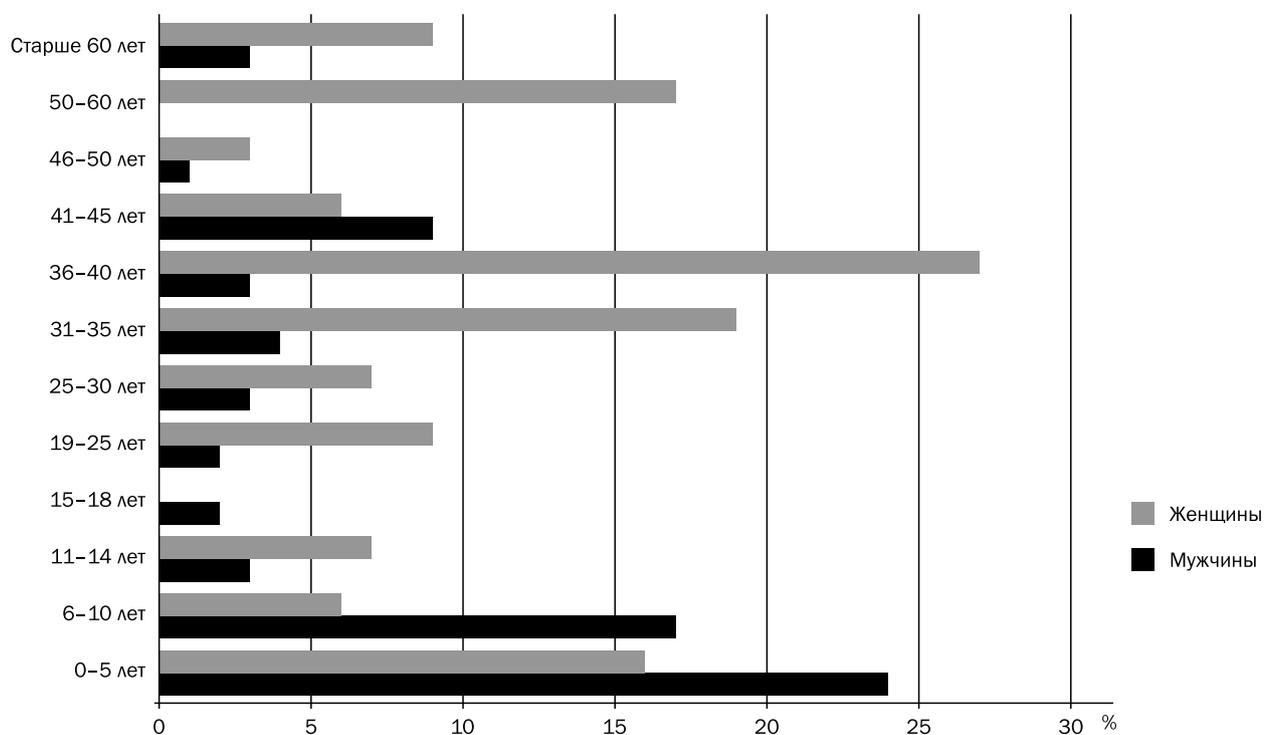


Рис. 3. Половозрастной состав пациентов, обратившихся в клинику «Остмед» с 2009 до 2017 г.

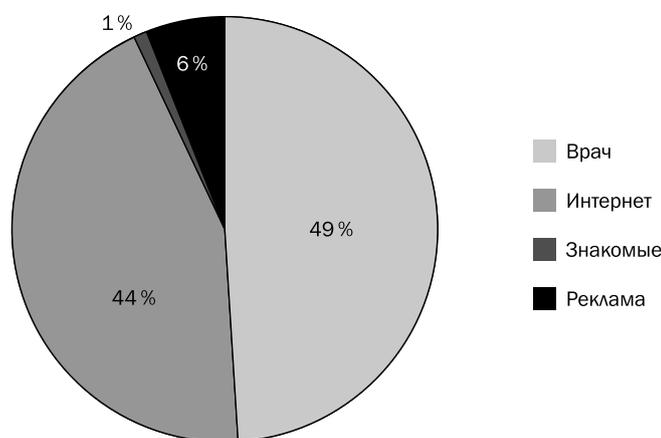


Рис. 4. Результаты опроса пациентов клиники 18–79 лет об источнике информации по поводу остеопатической помощи

В возрасте до 10 лет преобладали пациенты мужского пола. В клинику обратились родители 41 мальчика (57,7% от общего количества пациентов мужского пола). Изучение жалоб, которые предъявляли родители пациентов 0–5 лет, показало, что 57% обратились по поводу задержки моторного развития, 43% — по поводу задержки речевого развития, 27% — жаловались на нарушения сна у ребенка, 15% — на повышенную возбудимость.

В возрасте 6–10 лет преобладали жалобы на нарушение осанки — 38%, рассеянное внимание — 15%, гиперактивность — 17%, повышенную утомляемость — 23%, головные боли — 18%.

Из взрослых пациентов преобладали женщины. Доля пациентов старше 18 лет составила 61,9%, большинство из них 31–40 лет (26,9%, 53). Интересной оказалась группа 41–45 лет: в ней мужчин было в 1,5 раза больше, чем женщин. Это может быть объяснено появлением первых признаков ухудшения здоровья у работающих мужчин этого возраста и желанием сохранить активное долголетие.

Анализ источников информации об остеопатической помощи у взрослого населения показал, что наиболее эффективна при выборе остеопата консультация лечащего врача (рис. 4). Примерно в половине случаев к остеопату посоветовал обратиться лечащий врач; 44% пациентов руководствовались информацией в интернете, 6% — в профессиональных изданиях и т. п., и только 1% — рекомендациями знакомых.

Это позволяет сделать заключение, что необходима дальнейшая работа с врачами разных специальностей по информированию об эффективности остеопатического пособия при различных заболеваниях и состояниях, чтобы пациент при выборе метода лечения руководствовался профессиональными рекомендациями.

Наиболее частыми причинами обращения к остеопату были головная боль (37,8%), боль в шейном и поясничном отделах позвоночника (по 36,5% соответственно). Рекомендации по дополнительным процедурам и приемам врачей носили в 35% случаев обязательный характер, в остальных — желательный. Такое распределение степени неотложности свидетельствует о состоянии здоровья жителей крупного мегаполиса и может отражать степень запущенности заболевания.

Заключение

Узкоспециализированные медицинские клиники, оказывающие остеопатические услуги населению, составляют 14% от всех медицинских учреждений, в которых заявлена такая услуга.

Абсолютное большинство клиник имеет свои представительства в интернете, только 10% из них представлены во всех социальных сетях, около половины имеют хотя бы одну из четырех социальных сетей в качестве источника продвижения услуг и общения со своей целевой аудиторией.

При анализе информации из открытых источников обращает на себя внимание, что до сих пор услуги остеопатического характера часто оказывают пациентам на дому. При этом в большинстве случаев невозможно оценить долю специалистов, имеющих разрешительные документы на подобную деятельность, наличие профильного и дополнительного образования. Подобное нерегулируемое оказание медицинских услуг с непредсказуемым результатом лицами без специализированного образования, помимо потенциального риска для пациентов, наносит вред официально действующим врачам-osteопатам и несет огромные репутационные риски для всей области медицины в целом.

Для упорядочивания услуг по оказанию остеопатической помощи необходимо ввести стандарты оказания медицинской помощи по данному профилю, определить критерии качества оказания медицинской остеопатической помощи. Необходима разработка клинических рекомендаций и методических пособий для врачей-специалистов, регламентирующих использование остеопатии в лечении детского и взрослого населения. Также необходима работа по введению остеопатии в программу государственных гарантий, оказанию остеопатических услуг не только на платной основе, но и в рамках ОМС и ДМС. Необходимо усилить контроль за процессом легализации остеопатических услуг, минимизировать риски ухода специалистов в сферу незаконной предпринимательской деятельности.

Работа с врачами различных специальностей по разъяснению эффективности остеопатической коррекции должна проводиться постоянно. Необходимо информировать об эффективности остеопатического воздействия при различных заболеваниях и состояниях. Также необходима консультация врача-osteопата при разработке программ реабилитации для пациентов с разными нозологическими формами.

Целесообразно разработать пакет услуг для пациентов с разными заболеваниями, в которые можно включать остеопатические процедуры, консультацию врача-osteопата.

Исследование не финансировалось каким-либо источником, конфликт интересов отсутствует.

Литература / References

1. Стилл Э. Т. Остеопатия. Исследование и практика. Москва: Изд-во МИК; 2015; 279 с. Still A. T. *Osteopatija. Issledovanie i praktika* [Osteopathy. Research and practice]. Moscow: Izd-vo MIK; 2015; 279 p.
2. Мохов Д. Е., Микиртчян Г. Л., Лихтшангоф А. З., Малков С. С. Мануальная медицина, остеопатия: история, современное состояние, перспективы развития. СПб.: Сотис-Мед; 2011; 220 с. Mokhov D. E., Mikirtichan G. L., Lihtshangof A. Z., Malkov S. S. *Manual'naja medicina, osteopatija: istorija, sovremennoe sostojanie, perspektivy razvitiya* [Manual medicine, osteopathy: history, current status, development prospects]. St. Petersburg: Sotis-Med; 2011; 220 p.
3. Мохов Д. Е., Мохова Е. С. Принципы остеопатии в исторической и методологической перспективе. Российский остеопатический журнал 2014; 1–2 (24–25): 85–91. Mokhov D. E., Mikhova E. S. Osteopathic principles through historical and methodological perspective. *Russian osteopathic journal* 2014; 1–2 (24–25): 85–91.
4. Мохов Д. Е., Трегубова Е. С., Белаш В. О., Юшманов И. Г. Современный взгляд на методологию остеопатии. Мануальная терапия 2014; 4 (56): 59–65. Mokhov D. E., Tregubova E. S., Belash V. O., Yushmanov I. G. A modern view of the osteopathy methodology. *Manual'naja terapija* 2014; 4 (56): 59–65.
5. Мохов Д. Е., Белаш В. О., Кузьмина Ю. О., Лебедев Д. С., Мирошниченко Д. Б., Трегубова Е. С., Ширяева Е. Е., Юшманов И. Г. Остеопатическая диагностика соматических дисфункций: Клинические рекомендации. СПб.: Невский ракурс; 2015; 90 с. Mokhov D. E., Belash V. O., Kuz'mina Ju. O., Lebedev D. S., Miroshnichenko D. B., Tregubova E. S., Shirjaeva E. E., Yushmanov I. G. *Osteopaticheskaja diagnostika somaticheskikh disfunkcij: Klinicheskie rekomendacii*. [Osteopathic diagnosis of somatic dysfunctions: Clinical guidelines]. St. Petersburg: Nevskij rakurs; 2015; 90 p.
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 20.12.2012 № 1183н г. «Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников». Собрание законодательства РФ 2012; 26: 3526. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of December 12, 2012 № 1183n «On approval of the Nomenclature of posts of medical workers and pharmaceutical workers». *Collection of the legislation of the Russian Federation* 2012; 26: 3526.

7. Мишин А. Е., Мизонова И. Б. Автономная нервная и эндокринная системы с позиции врача-osteопата. *Российский остеопатический журнал* 2013; 3–4 (22–23): 93–96. Mishin A., Mizonova I. The Autonomic Nervous and Endocrine Systems from the Point of Osteopath. *Russian osteopathic journal* 2013; 3–4 (22–23): 93–96.
8. Официальный портал российских остеопатов «Остеопатия России» [Электронный ресурс <http://www.osteopathy-official.ru/>]. *The official portal of Russian osteopaths «Osteopathy of Russia»* [Electronic resource <http://www.osteopathy-official.ru/>].
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 19.01.2018 г. № 21н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи населению по профилю „osteопатия“». Собрание законодательства РФ 2011; 48: 6724; 2015; 10: 1425; 2017; 31: 4765. Order of the Ministry of Health of the Russian Federation of 19.01.2018 № 21n. «On the approval of the order of rendering medical care to the population according to the profile of „osteopathy“». *Collection of Legislation of the Russian Federation* 2011; 48: 6724; 2015; 10: 1425; 2017; 31: 4765.
10. Кушков А. А., Мохов Д. Е. Значение остеопатической диагностики и коррекции структурно-функциональных нарушений для профилактики и лечения заболеваний. *Российский остеопатический журнал* 2013; 3–4 (22–23): 117–128. Kushkov A., Mokhov D. Significance of osteopathic diagnosis and correction of structural and functional disorders in diseases treatment and prevention. *Russian osteopathic journal* 2013; 3–4 (22–23): 117–128.
11. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 11 марта 2013 г. № 121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях» (зарегистрирован в Минюсте РФ 6 мая 2013 г., регистрационный № 28321).
12. Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» [Электронный ресурс: <https://www.rosminzdrav.ru/ministry/programms/health/info/>].
13. *Остеопатия России: Наука*. [Электронный ресурс: <http://www.osteopathy-official.ru/science/>].
14. Зенина Л. А., Шешунов И. В., Чертухина О. Б. Экономика и управление в здравоохранении. Москва: Академия; 2006; 208 с. Zenina L. A., Sheshunov I. V., Chertuhina O. B. *Jekonomika i upravlenie v zdavoohranenii* [Economics and management in public health]. Moscow: Akademija; 2006; 208 p.
15. Приказ Минздрава России от 03.06.2003 № 229 «О единой номенклатуре государственных и муниципальных учреждений здравоохранения» (зарегистрирован в Минюсте РФ 25 июня 2003 г. Регистрационный № 4828).
16. Приказ Минздрава СССР от 4 мая 1990 г. № 188 «Об утверждении Положения о лечебно-профилактическом учреждении, работающем в условиях нового хозяйственного механизма, и Инструкции по составлению устава лечебно-профилактического учреждения (объединения)».

Дата поступления 11.01.2018

Контактная информация:

Ольга Владимировна Ящина
e-mail: olga.ostmed@gmail.com

Мохов Д. Е., Герасименко М. Ю., Ящина О. В., Тумбинская Л. В., Трегубова Е. С. Организационные аспекты оказания остеопатической помощи в специализированной клинике Москвы. *Российский остеопатический журнал* 2018; 1–2 (40–41): 6–13. Mokhov D. E., Gerasimenko M. Y., Yaschina O. V., Tumbinskaya L. V., Tregubova E. S. Organizational aspects of osteopathic care provision in a specialized clinic of Moscow. *Russian osteopathic journal* 2018; 1–2 (40–41): 6–13.