

АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ПОВЫШЕНИЯ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ УСЛУГ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ



Здоровье – для всех

Основной принцип здравоохранения, декларируемый ВОЗ – все люди должны иметь возможность для реализации своего права на обладание наивысшим достижимым уровнем здоровья.

ВОЗ проводит кампанию в поддержку стран, нацеленных на обеспечение всеобщего охвата услугами здравоохранения (ВОУЗ).



Гражданам Республики Беларусь **гарантируется** право на охрану здоровья, включая бесплатное лечение в государственных учреждениях здравоохранения.

Государство создает условия доступного для всех граждан медицинского обслуживания.

статья 45

УСТОЙЧИВОЕ
ГОСУДАРСТВЕННОЕ
ФИНАНСИРОВАНИЕ

ВЫПЛАТА ПОСОБИЙ ПО ВРЕМЕННОЙ
НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ИНВАЛИДНОСТИ

БЕСПЛАТНОЕ САНАТОРНО-
КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ И
ОЗДОРОВЛЕНИЕ ОТДЕЛЬНЫХ
КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН

ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ
СРЕДСТВАМИ ОТДЕЛЬНЫХ
КАТЕГОРИЙ ГРАЖДАН

ОБЕСПЕЧЕНИЕ СРЕДСТВАМИ
ТЕХНИЧЕСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ



Основные принципы государственной политики Республики Беларусь в области здравоохранения

- создание условий для сохранения, укрепления и восстановления здоровья населения;
- обеспечение доступности медицинского обслуживания, в том числе лекарственного обеспечения;
- приоритетность мер профилактической направленности;
- приоритетность развития первичной медицинской помощи;
- приоритетность медицинского обслуживания несовершеннолетних, женщин во время беременности, родов и в послеродовой период, инвалидов и ветеранов в соответствии с законодательством Республики Беларусь;
- обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения и его будущих поколений;
- формирование ответственного отношения населения к сохранению, укреплению и восстановлению собственного здоровья и здоровья окружающих;
- ответственность государственных органов, организаций за состояние здоровья населения;
- ответственность нанимателей за состояние здоровья работников.

Статья 3 Закона Республики Беларусь
«О здравоохранении»

Показатели обеспечения медицинской помощью



6% ВВП



7,7% ВВП



3,4% ВВП

Общие затраты на
здравоохранение

Обеспеченность врачами
(на 10 тыс. населения)

42,2

33,4

38,1

Обеспеченность
медицинскими сестрами
(на 10 тыс. населения)

133,4

86,8

62

Обеспеченность
больничными койками
(на 10 тыс. населения)

84,2

Польша - 65,2
Латвия - 56,7
Литва - 72,6

Россия
81,6

Средняя
продолжительность
пребывания в стационаре

10,4

10,6

8,2

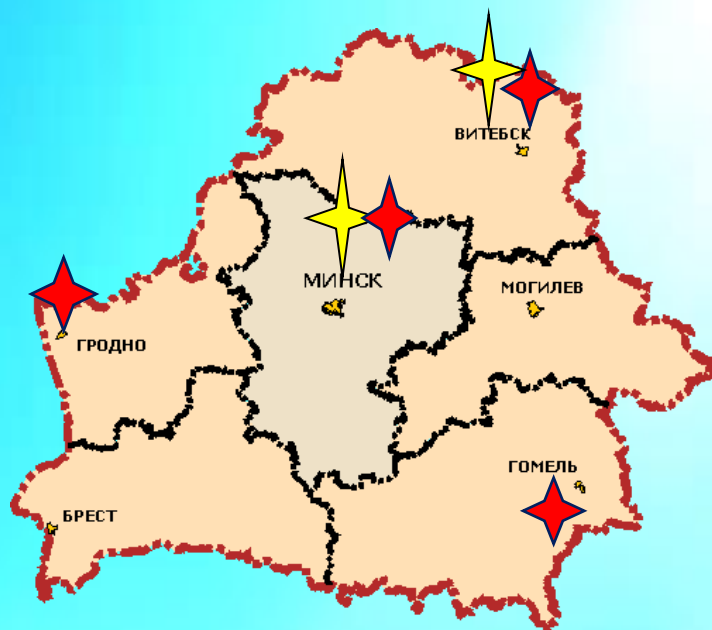
Число амбулаторных
посещений
(на человека в год)

11,6

Латвия - 5,9
Литва - 8,7

Казахстан
6,1

Подготовка кадров для здравоохранения



◆ 4 государственных медицинских университета:

г. Витебск, г. Гомель,
г. Гродно, г. Минск

В 2017 г. выпуск составил 3536 человек (в 2013 г. – 3098).

Заявленная потребность на 2018 г. – 2911 врачей-специалистов.

★ Последипломная подготовка:

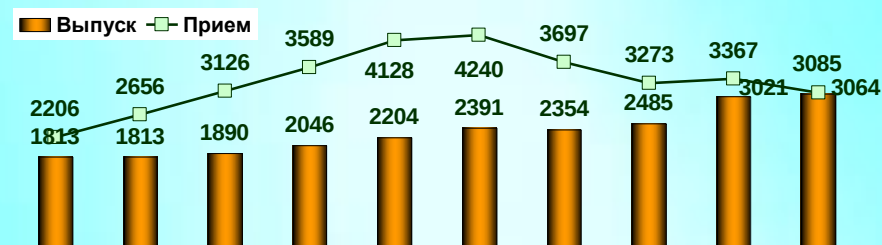
Белорусская государственная медицинская академия последипломного образования

Факультет повышения квалификации в Витебском медицинском университете

16 медицинских колледжей (из них 2 – в г. Минске).

В 2017 г. завершили образование 5574 человека (в 2013 г. – 3655).

Заявленная потребность на 2018 г. – 4247 специалистов со средним медицинским образованием.



Выполнение государственных минимальных социальных стандартов в здравоохранении



Норматив бюджетной обеспеченности расходов на здравоохранение на одного жителя - 501,1 руб. (РБ, 2018 г.)

Норматив обеспеченности врачами первичного звена:

1 врач на 1,3 тыс. жителей

Норматив обеспеченности больничными койками:

в областях - 9 коек на 1 тыс. жителей,
в г. Минске - 8 коек на 1 тыс. жителей

Норматив обеспеченности аптеками -

1 аптека на 8 тыс. жителей



Норматив обеспеченности бригадами СМП:
в областях - 1 бригада на 12 тыс. жителей,
в г. Минске - 1 бригада на 12,5 тыс. жителей

Норматив обеспеченности
автотранспортом



На основе государственных минимальных социальных стандартов в регионах разрабатываются территориальные программы государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием граждан. В них количественно регламентируется гарантируемый государством объем медицинской помощи по профилактике, диагностике и лечению.

Минский городской исполнительный комитет
220030, Минск, проспект Независимости 8

Вход | Регистрация | English

ВЛАСТЬ АДМИНИСТРАЦИИ РАЙОНОВ МИНСКА О МИНСКЕ ОДНО ОКНО ОБРАЩЕНИЯ ОБЪЯВЛЕНИЯ ПОИСК

Главная / Нормативные документы / Решения сессий горсовета 26-го созыва / № 377 27/26

Поиск нормативного документа

№ Дата принятия

Вид документа
Все

Найти

Список решений
Список распоряжений
Решения сессий горсовета 24-го созыва
Решения сессий горсовета 25-го созыва
Решения сессий горсовета 26-го созыва
Решения сессий горсовета 27-го созыва
Ведомственная отчетность
Решения сессий горсовета 28-го созыва

Об утверждении Территориальной программы государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием населения г. Минска на 2014 год

Решения 26-го созыва № 377/27/26 - 23 декабря 2013

На основании подпункта 1.4 пункта 1 статьи 17 Закона Республики Беларусь от 4 января 2010 года «О местном управлении и самоуправлении в Республике Беларусь» Минский городской Совет депутатов РЕШИЛ:

1. Утвердить прилагаемую Территориальную программу государственных гарантий по обеспечению медицинским обслуживанием населения г. Минска на 2014 год.
2. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию Минского городского Совета депутатов по здравоохранению и социальной защите.
3. Настоящее решение подлежит обнародованию (опубликованию) в газете «Минский курьер».
4. Настоящее решение вступает в силу после его официального опубликования.

УТВЕРЖДЕНО
Решение

Государственная система здравоохранения

Медицинскую помощь населению оказывают:

619 больничных организаций;

1414 амбулаторно-поликлинических организаций;

133 станции СМП



Создана сеть Республиканских научно-практических центров

«КАРДИОЛОГИЯ»

«МАТЬ И ДИТЯ»

ТРАНСФУЗИОЛОГИИ И
МЕДИЦИНСКИХ
БИОТЕХНОЛОГИЙ

ОНКОЛОГИИ И
МЕДРАДИОЛОГИИ
ИМ.Н.Н.АЛЕКСАНДРОВА

ТРАНСПЛАНТАЦИИ
ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ

ДЕТСКОЙ ОНКОЛОГИИ
И ГЕМАТОЛОГИИ И
ИММУНОЛОГИИ

МЕДИЦИНСКОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ И
РЕАБИЛИТАЦИИ

НЕВРОЛОГИИ И
НЕЙРОХИРУРГИИ

ОТОРИНОЛАРИН-
ГОЛОГИИ

ПСИХИЧЕСКОГО
ЗДОРОВЬЯ

РАДИАЦИОННОЙ
МЕДИЦИНЫ И
ЭКОЛОГИИ ЧЕЛОВЕКА

ТРАВМАТОЛОГИИ И
ОРТОПЕДИИ

ПУЛЬМОНОЛОГИИ И
ФТИЗИАТРИИ

ЭПИДЕМИОЛОГИИ И
МИКРОБИОЛОГИИ

МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ,
ИНФОРМАТИЗАЦИИ, УПРАВЛЕНИЯ И
ЭКОНОМИКИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

ГИГИЕНЫ





Ведущий трансплантационный центр среди стран постсоветского пространства - Республиканский научно-практический центр детской онкологии, гематологии и иммунологии»

В Центре ежегодно проводится 75–80 операций маленьким пациентам



Общая пятилетняя выживаемость детей в возрасте до 17 лет, страдающих злокачественными новообразованиями, составляет 78% (независимо от стадии и диагноза), а по некоторым заболеваниям – 90% - 100%.



Опубликованные британским медицинским журналом Lancet данные свидетельствуют, что по результатам лечения у детей острого лимфобластного лейкоза Беларусь занимает 8-е место в мире из 53 стран, опережая в том числе США, Израиль, Японию, Финляндию.



Полный спектр хирургических вмешательств выполняется в РНПЦ детской хирургии. Ежегодно проводится более 1 тыс. оперативных вмешательств у детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, более 200 операций выполняются у детей в возрасте до 1 года, более 100 операций – у новорожденных.

В области трансплантологии за 5 месяцев 2018 года выполнено 145 трансплантаций почки, печени – 32, сердца – 16, легкого – 2.



РАЗВИТИЕ ЭЛЕКТРОННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Интегрированное взаимодействие
врачей и пациентов

Интеграция процессов
«Заказы – Назначения – Результаты»

Единая база медицинских данных
о пациенте

Интегрированная электронная
медицинская карта

Единая база персональных
данных о пациенте

Электронный рецепт

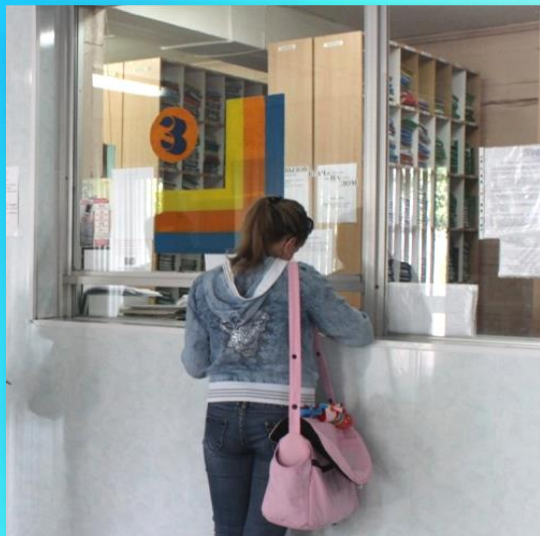
Единые стандарты,
справочники, форматы и
протоколы обмена
медицинской информацией

Локальная автоматизация медучреждений
Клинические МИС, интеграция приложений и
медоборудования

уровень
зрелости

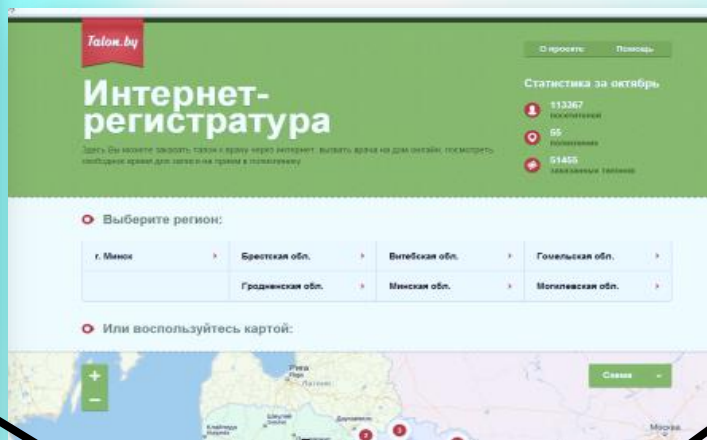


ВОЗМОЖНОСТИ ОБРАЩЕНИЯ ЗА МЕДПОМОЩЬЮ



Личное обращение

Интернет-регистратура



Мобильные
устройства



Телефонная связь



Инфокиоск

АМБУЛАТОРНАЯ КАРТА

УЗ "29-я городская поликлиника г. Минск"

(наименование организации здравоохранения)

Инв. аллид. ВОВ (СА, ВС, РБ)

Участник ВОВ

Участник ликвидации катастрофы на ЧАЭС

уд. серия _____
номер _____

уд. серия _____
номер _____

уд. серия _____
номер _____

Свидетельство о регистрации

10. Место работы

11. Профессия, до

12. Семейное по

13. Вид оплаты:

14. Страховой по

Изменение адреса, места работы, отношения к труду, семейного положения

Дата

Изменение адреса

Медицинская амбулаторная
карта зав. введена

01.05.2007

(дата зачисления карты)

1. Фамилия, имя, отч

2. Дата рождения 11.0

3. Пол: Женский

4.

5.

6.

7.

8.

9.

10.

11.

12.

13.

14.

15.

16.

17.

18.

19.

20.

21.

22.

23.

24.

25.

26.

27.

28.

29.

30.

31.

32.

33.

34.

Карта флюорографического обследования

Ф.И.О. Кашкан Галина Федоровна

Форма №225/у-07

29 поликлиника

наименование организации здравоохранения

Исследование крови на глюкозу № 4233

30.07.2013

Участок: 15-й УЧАСТОК

1. ФИО (больного): Кашкан Галина Федоровна

2. Число, месяц, год рождения:

4. Адрес места жительства: ул

5. Диагноз:

6. Время (часы, минуты) взятия

04.10.2013

Осмотр на приеме Цель обращения по заболеванию Ф

Жалобы

Осмотр офтальмолога (первичный)

Осмотр эндокринолога

Осмотр эндокринолога

06.11.2013

Осмотр на приеме Цель обращения диспансерное Форма обслуживания бесплатная услуга

Жалобы

боли в нижних конечностях с 11.11-курс лечения в ОДП

Осмотрен(а) на чесотку, на педикулез. Опрошен(а) на тениоз.

Анамнез:

Данные объективного обследования

Профилактический онкоосмотр:

Кожа N

Периферические лимфоузлы N

Губа N

Язык и слизистая рта N

Щитовидная железа N

Пищевод: жалоб нет

Желудок: жалоб нет

Прямая кишка: жалоб нет

Молочная железа N

Общее состояние удовлетворительное Температура тела 36,6 °C. Вес: 81 кг. Рост: 159 см. ИМТ

32 (повышен).

АД: 140/70 мм рт.ст. ЧСС ЧД

Сознание ясное.

Запах ацетона нет

Молочные железы: без изменений

Повторный осмотр

21.10.2013

Осмотр на приеме Цель обращения по заболеванию Форма обслуживания бесплатная услуга

Жалобы:

на боли в ногах.

Данные объективного обследования

Общее состояние удовлетворительное Температура тела 36,6 °C. Пульс 72 в минуту.

Дополнительные данные: сосудистый статус в норме.

Диагноз:

E11.4+ С неврологическими осложнениями

Дополнительно (клинический диагноз): Полиартроз ног.

Назначения:

Льготные рецепты: МН 8639810, оплата: 10%, Nimesulidi таблетки упак 100мг №20 (двадцать), Ds: ПО1

Рекомендации: к подотерапевта.

Группа "Д" наблюдения:

Активное посещение:

Повторный прием:

ВРАЧ ХИРУРГ

должность

подпись

Борисевич Елена Фадеевна

фамилия, инициалы

Хірургія

Кардіологія

Фтизіатрія

Неврологія

Аптека

ИНТЕГРИРОВАННАЯ ЭЛЕКТРОННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА

Идентификационные данные пациента

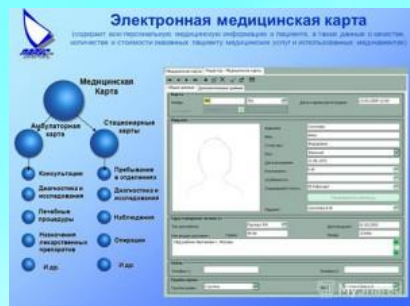
- ФИО
- Пол
- Дата рождения
- Адрес проживания
- Паспортные данные
- Личный идентификатор

Состояние здоровья

- Учет по заболеваниям
- Группа крови
- Прививки
- Аллергические реакции
- Группа диспансерного наблюдения
- Льгота на медпрепараты
- Инвалидность

Оказанная медицинская помощь (данные и документы)

- Госпитализации, выписные эпикризы
- Амбулаторно-поликлиническая помощь
- Диагностические и лабораторные исследования
- Консультации врачей-специалистов
- Выписанные рецепты



ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИИ ИЭМК



Развитие телемедицины

В Беларуси создана единая республиканская система телемедицинского консультирования для врачей.



Интернет-видеоконсультирование

На базе городских поликлиник г. Минска начато интернет-видеоконсультирование пациентов посредством Skype.

В перспективе планируется создать единую интернет-систему, с помощью которой пациент через личный кабинет сможет получить доступ к своей медицинской информации, осуществлять взаимодействие с лечащим врачом.



skype™

Консультации



РАБОТА ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ УЧАСТКОВ ПО ПРИНЦИПУ "КОМАНДА"



Функции
КОНСУЛЬТАНТ

Функции
**ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ
НАБЛЮДЕНИЕ**

Функции
АДМИНИСТРАТОР

**Врач-терапевт
участковый или врач
общей практики**

Помощник врача

Медсестра участковая



В Республике Беларусь установлены минимальные сроки ожидания оказания медицинской помощи:

- ✓ экстренная помощь – в момент обращения;
- ✓ доступность участковых врачей – не более одного дня;
- ✓ доступность узких специалистов (плановые приемы) – от недели до месяца;
- ✓ экстренная госпитализация – незамедлительно;
- ✓ плановая госпитализация – строго по дате назначения.



в Испании срок ожидания приема у узкопрофильного специалиста – от 65 до 81 дня;

в Великобритании срок ожидания начала лечения раковых больных – до 6 – 8 месяцев;

в Канаде срок ожидания лечения от момента получения направления от терапевта по всем специализациям и всем видам помощи (срочной, несрочной, плановой) в среднем составляет около 18 недель.

Лекарственное обеспечение

3320
аптек

55% ГОСУДАРСТВЕННОЙ
ФОРМЫ СОБСТВЕННОСТИ

В республике зарегистрировано около **1,5 тыс.** наименований лекарственных средств отечественного производства.

За последние пять лет на внутренний рынок выведено **700 новых отечественных лекарственных средств**, в том числе - противоопухолевых, которые являются одним из главных элементов импортозамещения.



Регулирование ценообразования на лекарственные препараты

- Закон Республики Беларусь от 20 июля 2006 года «О лекарственных средствах»;
- Указ Президента Республики Беларусь от 11 августа 2005 г. № 366 «О формировании цен на лекарственные средства, изделия медицинского назначения и медицинскую технику»;
- Указ Президента Республики Беларусь от 25 февраля 2011г. № 72 «О некоторых вопросах регулирования цен (тарифов) в Республике Беларусь»;



Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 19 января 2012 г. № 56 «О перечне лекарственных средств, производимых организациями Республики Беларусь, цены на которые регулируются Министерством здравоохранения».

Регулирование ценообразования на лекарственные препараты

Минздравом введены рекомендуемые предельные розничные цены на 1385 торговых наименований отечественных и зарубежных лекарственных средств.

По данным Белстата, индекс потребительских цен на медикаменты в розничной аптечной сети за январь – май 2018 г. по отношению к декабрю 2017 г. составил 100,92%.

Доля белорусских лекарств на внутреннем рынке составила **53,7%** в стоимостном выражении.

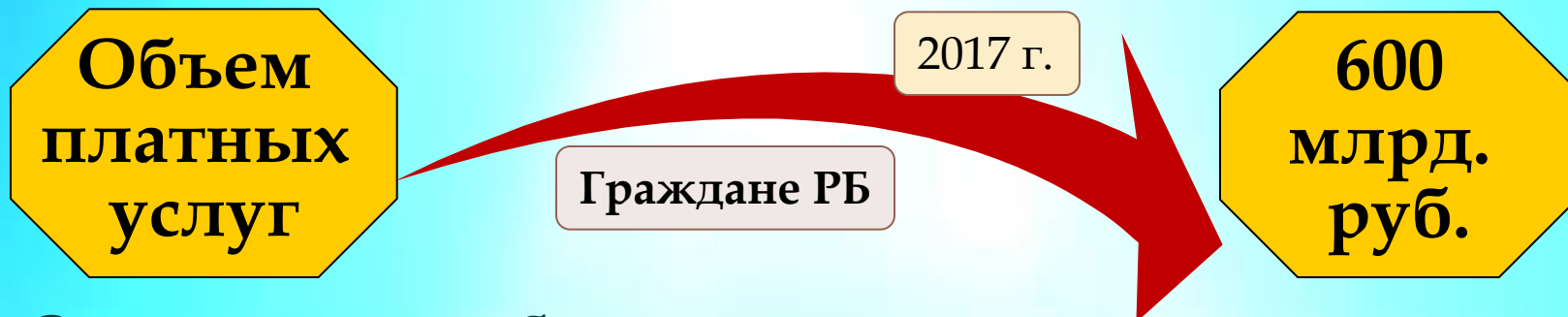
Из всей номенклатуры лекарственных средств отечественного производства **более 84% имеют стоимость до 10 рублей.**

The screenshot shows the website of 'АПТЕКА БЕРЕЖЛИВЫХ' (Apteka Berezhlivykh) with the URL www.aptekaber.by. It features a search bar, a list of medicines with prices, and a section for 'Новые поступления' (New arrivals). The website is in Belarusian and includes a logo with a red cross and the text 'АПТЕКА БЕРЕЖЛИВЫХ'.

Наименование	Цена
1. Берепина ЗАО Аптека №1 г.п.т. Минск	4885
2. Берепина ЗАО Аптека №2 г.п.т. Минск	4715
3. Берепина ЗАО Аптека №3 г.п.т. Минск	4882
4. Берепина ЗАО Аптека №4 г.п.т. Минск	4815
5. Берепина ЗАО Аптека №5 г.п.т. Минск	4827
6. Берепина ЗАО Аптека №6 г.п.т. Минск	4505
7. Берепина ЗАО Аптека №7 г.п.т. Минск	4505



Развитие рынка платных медицинских услуг



Оказываются на добровольной основе сверх гарантированного государством объема бесплатной медицинской помощи.

Предоставление регулируется постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 г. № 182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения».

По данным социологического исследования,
проведенного ИАЦ в I кв. 2018 г.,

платными медицинскими услугами пользовались:

26,5% респондентов – только в гос. поликлиниках и больницах;

15,5% – только в частных медицинских учреждениях;

35% – в государственных и частных структурах.



Добровольное медицинское страхование

ДМС – способ гарантированного получения качественной медицинской помощи за счет средств страховой компании.

В Республике Беларусь было застраховано:

в 2014 году – 206 тыс. чел.;

в 2015 году – 286 тыс. чел.;

в 2016 году – почти 333 тыс. чел.;

в 2017 году – почти 405 тыс. чел.



Развитие рынка платной медицины позволяет снизить нагрузку на бюджет и способствует формированию оптимального баланса в оказании бесплатных и платных медицинских услуг населению.

Актуальным является развитие государственно-частного партнерства (к примеру, работникам многих предприятий уже оплачиваются некоторые виды диагностики или лечения в государственных организациях здравоохранения).



ЭКСПОРТ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Ежегодно услугами белорусских врачей пользуются более 160 тысяч иностранных граждан из 130 стран мира (Азербайджан, Российская Федерация,



Казахстан, Украина, Грузия, Израиль, Ливия, Китай, Армения, США, Туркменистан, Узбекистан, Япония, Германия и др.)

Наибольший удельный вес занимают услуги в области трансплантации, онкологии, диагностики, клинических испытаний.

По итогам 2017 года экспорт медицинских услуг, оказываемых государственными и частными организациями здравоохранения, составил **37,4 млн. долл. США** и по сравнению с 2016 годом вырос на 6,2%.



РЕЙТИНГИ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

ДОСТУПНОСТЬ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
3 МЕСТО: КАНАДА, БРУНЕЙ,
БЕЛАРУСЬ

ЭФФЕКТИВНОСТЬ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
(BLOOMBERG)

1 - ГОНКОНГ - 83,3 - 5,2% - 1856 \$
3 - ИЗРАИЛЬ - 82,1 - 7,4% - 2599 \$
23- ПОЛЬША - 76,8 - 6,7 % - 895 \$
48 - БЕЛАРУСЬ - 72,1 - 6,06% - 463 \$
50- США - 78,7 - 17,1 % - 9146 \$
54- РОССИЯ - 71,0 - 6,6% - 957 \$

Критерии:

- ✓ Ожидаемая продолжительность жизни
- ✓ Доля расходов на здравоохранение от ВВП
- ✓ Затраты на душу населения

Bloomberg Terminal Training

August 28, 4:00 - 5:00 PM in Room 111 in Salmon Library

START PUTTING KNOWLEDGE INTO ACTION

The Bloomberg Professional® service is the most powerful and flexible platform for financial professionals who need real-time data, news and analytics.

Ideal for business students new to using the Bloomberg terminal. Topics include an introduction to the terminal and a company walkthrough.





Еще в 2013 году ООН констатировала **достижение** Беларусью **Целей** в области развития, сформулированных в принятой в 2000 году Декларации тысячелетия, **по сокращению детской смертности, улучшению охраны материнства, борьбе с ВИЧ/СПИДом, малярией и туберкулезом.**

По показателю **младенческой смертности** Беларусь находится на уровне развитых стран Европы (3,69 на 1 тыс. родившихся живыми) и опережает страны СНГ (9,34 на 1 тыс. родившихся живыми).

Беларусь входит в 50 лучших стран мира по ведению беременности и организации родов.

Выживаемость детей с экстремально низкой массой тела на первом году жизни составляет **81,2%.**

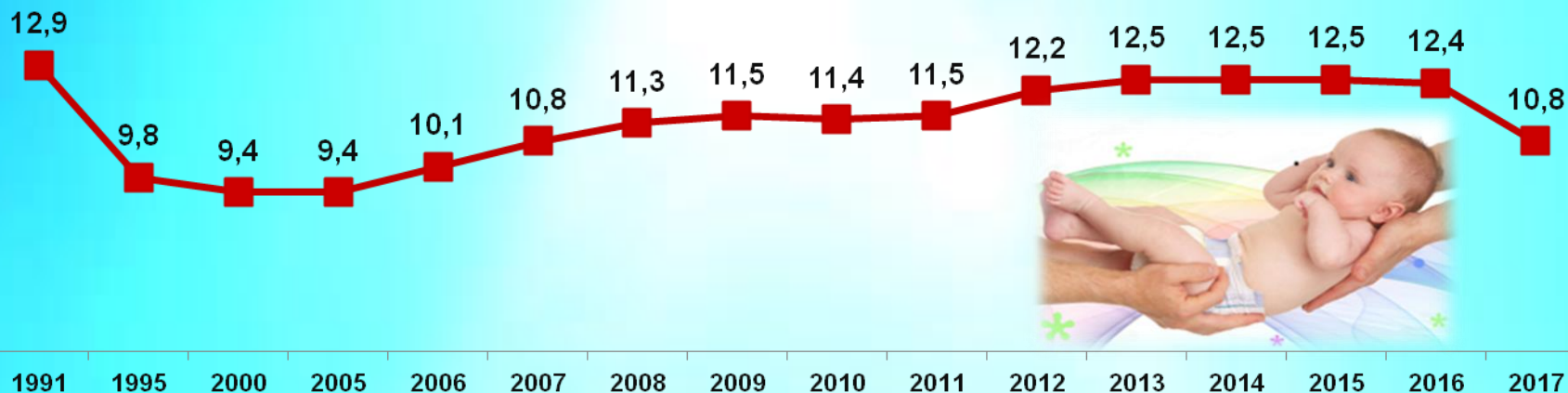
Республика занимает 25-ю позицию в рейтинге самых комфортных для материнства стран.



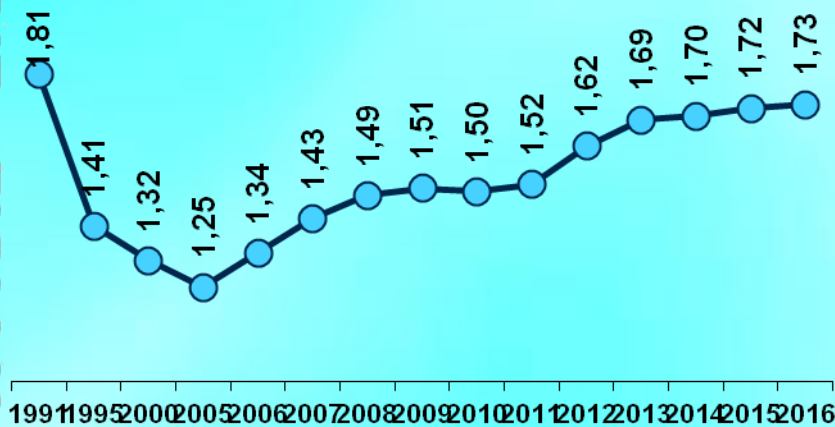
В июне 2016 года
в штаб-квартире
Организации
Объединенных Наций
в Нью-Йорке
Постоянному
представителю
Республики Беларусь
при ООН вручено
свидетельство
Всемирной
организации
здравоохранения
о том, что в Беларуси
решена проблема
предотвращения
передачи от матери к
ребенку ВИЧ-
инфекции и сифилиса.

ДИНАМИКА ОСНОВНЫХ ДЕМОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ

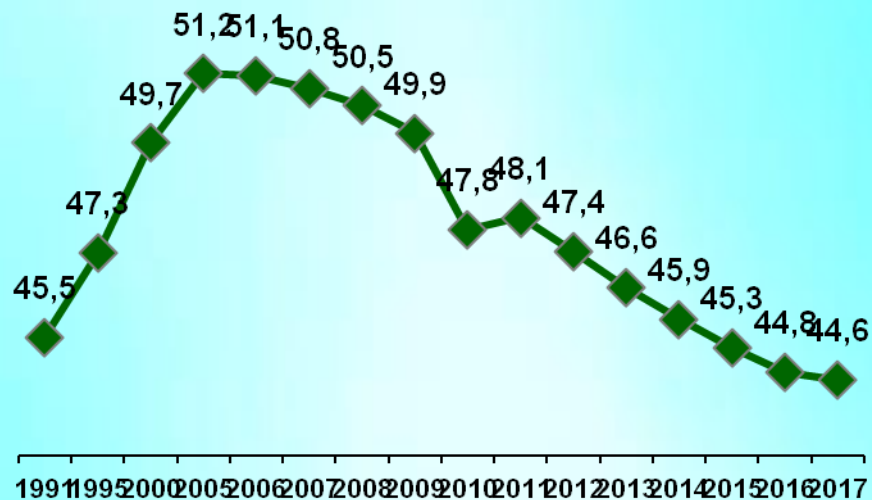
ОБЩАЯ РОЖДАЕМОСТЬ (на 1000 населения)



СУММАРНЫЙ КОЭФФИЦИЕНТ
РОЖДАЕМОСТИ



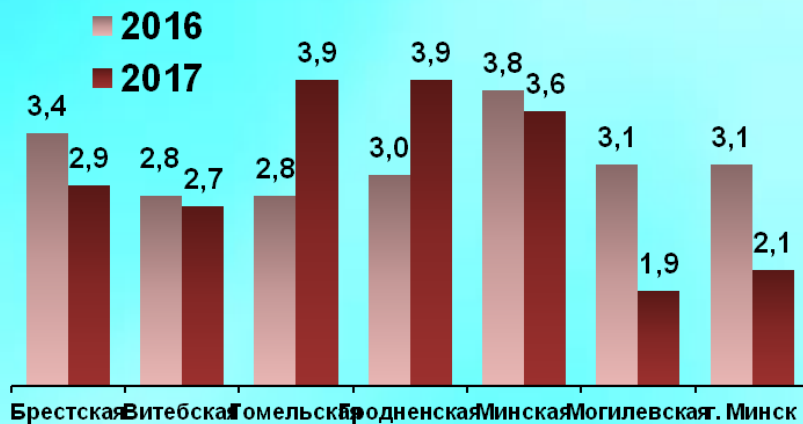
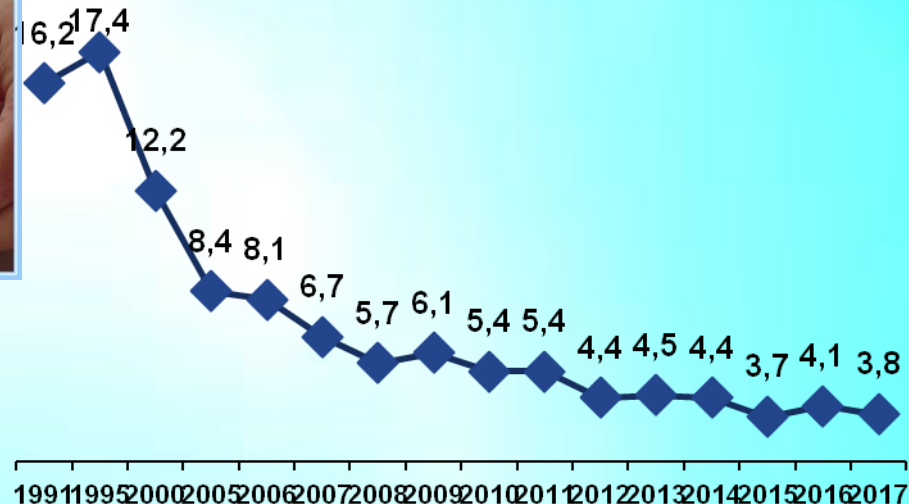
УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО
ВОЗРАСТА (15-49 ЛЕТ) В ОБЩЕЙ ЧИСЛЕННОСТИ
ЖЕНЩИН



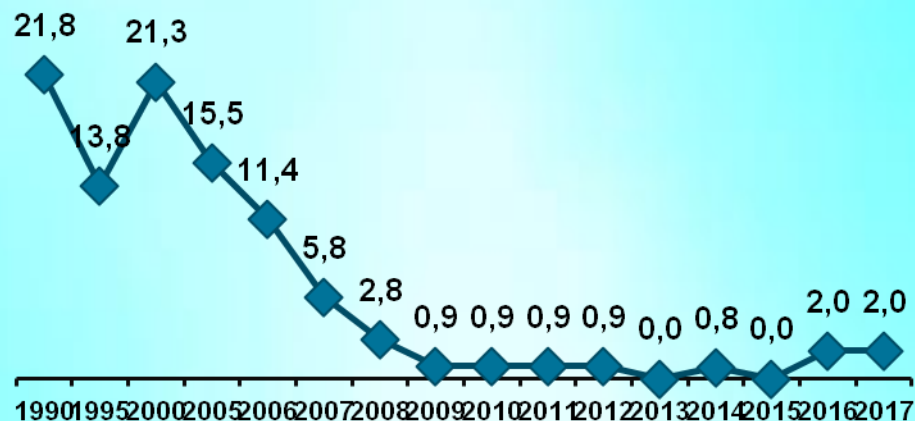
МЛАДЕНЧЕСКАЯ СМЕРТНОСТЬ (на 1000 детей, рожденных живыми)

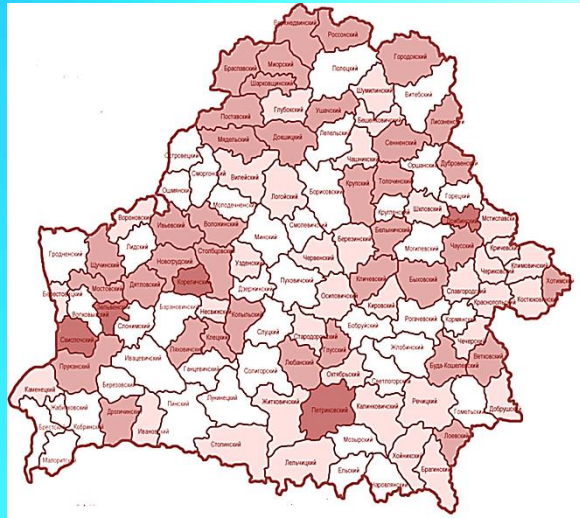


СМЕРТНОСТЬ ДЕТЕЙ ДО 5 ЛЕТ (на 1000 детей, рожденных живыми)

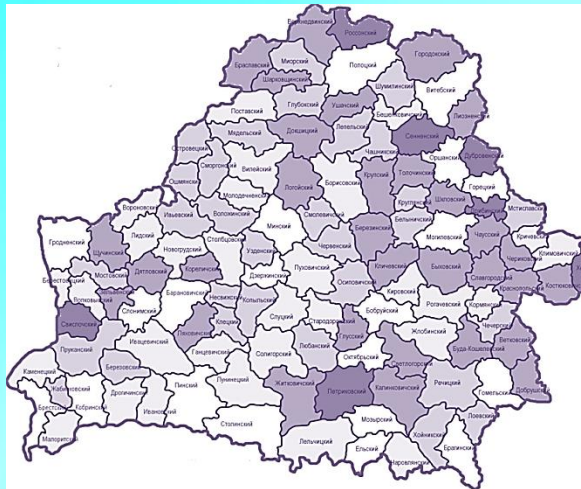
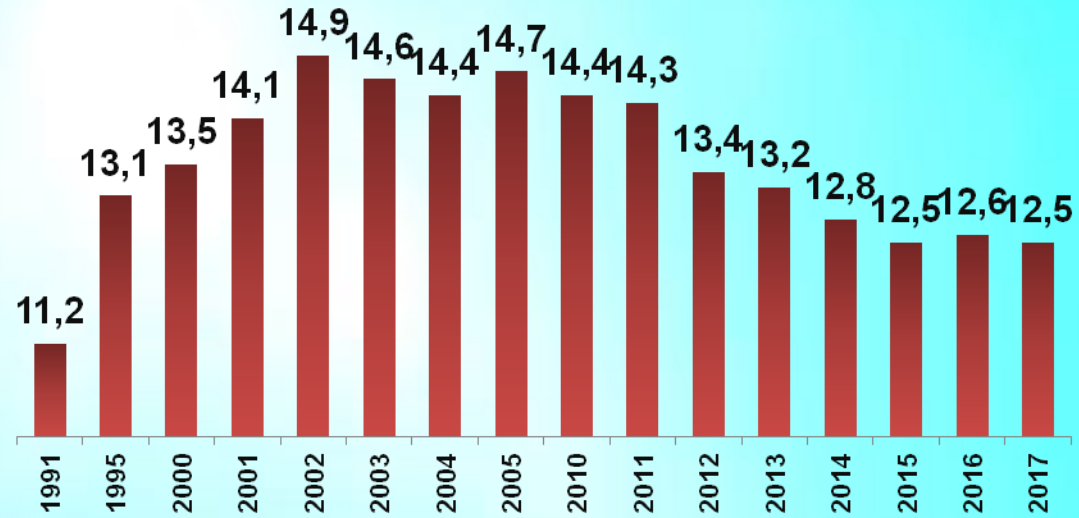


МАТЕРИНСКАЯ СМЕРТНОСТЬ (на 100 тыс. детей, рожденных живыми)





ОБЩАЯ СМЕРТНОСТЬ (на 1000 населения)



СМЕРТНОСТЬ ЛИЦ ТРУДОСПОСОБНОГО ВОЗРАСТА (на 1000 населения)



Благодарю

за внимание!

Хорошего дня!

