



Оригинальное исследование
УДК 614.2
<http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2025-3-12>

ОПТИМИЗАЦИЯ РАБОТЫ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ НА ПРИМЕРЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА В АМУРСКОЙ ОБЛАСТИ

Дмитрий Павлович Скачков

Клиника «Медицинская линия МИЦАР», Благовещенск, Россия, doc8012@rambler.ru,
<https://orcid.org/0000-0002-3961-2202>

Аннотация. В статье представлена реализация концессионного соглашения в сфере здравоохранения в Амурской области. Создан центр микрохирургии глаза, работающий на принципах частно-государственного партнерства. Реализовано концессионное соглашение о реконструкции и эксплуатации недвижимого имущества в целях осуществления оказания медицинской помощи взрослому населению Амурской области при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Ключевые слова: концессионное соглашение, государственно-частного партнерство, центр микрохирургии глаза

Для цитирования: Скачков Д.П. Оптимизация работы офтальмологической службы на примере государственно-частного партнерства в Амурской области / Д.П. Скачков // Дальневосточный медицинский журнал. – 2025. – № 3. – С. 91-93. <http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2025-3-12>.

OPTIMIZATION OF THE OPHTHALMOLOGICAL SERVICE BASED ON THE EXAMPLE OF STATE-PRIVATE PARTNERSHIP IN THE AMUR REGION

Dmitry P. Skachkov

Medical line MITZAR, Blagoveshchensk, Russia

Abstract. The article presents the implementation of the concession agreement in the health-care sector in the Amur Region. A center for eye microsurgery has been created, operating on the principles of state-private partnership. A concession agreement was implemented on the reconstruction and operation of real estate to provide medical care to the adult population of the Amur Region with diseases of the eye, adnexa and orbit.

Keywords: concession agreement, public-private partnership, eye microsurgery center

For citation: Skachkov D.P. Optimization of the ophthalmological service based on the example of state-private partnership in the amur region / D.P. Skachkov // Far Eastern medical journal. – 2025. – № 3. – P. 91-93. <http://dx.doi.org/10.35177/1994-5191-2025-3-12>.

В настоящее время государственно-частное партнерство (ГЧП) является одним из приоритетных направлений развития здравоохранения в России и рассматривается в качестве эффективного инструмента совершенствования материально-технической базы объектов здравоохранения, внедрения инновационных практик лечения, улучшения доступа и качества оказания медицинской помощи [1]. В то же время, здравоохранение и медицинские услуги являются специфической частью экономики и социальной сферы.

Вхождение частного капитала в медицинский сектор сегодня является общемировой тенденцией.

Внедрение инновационных практик лечения, технологическое оснащение клиник, улучшение качества оказания медицинской помощи, формирование новой институциональной структуры сферы здравоохранения обуславливают необходимость привлечения частных инвестиций. Государственно-частное партнерство является эффективным инструментом решения ряда важных социально-экономических задач, в том числе способствующим повышению качества обслуживания пациентов и доступности дорогостоящих видов лечения, а также модернизации системы информирования, повышению уровня квалификации медицинского персонала [2, 4, 5]. Как показывает мировая практика,



совместная работа государства и бизнеса, и в системе обязательного медицинского страхования, и в проектах по модернизации системы здравоохранения на основе государственно-частного партнерства более эффективна, чем в тех случаях, когда система здравоохранения находится исключительно в ведении государства [3].

В России интеграция частных инвесторов в государственное здравоохранение только начинает развитие. В сфере офтальмологии имеются лишь немногочисленные примеры работы частных клиник на принципах ГЧП. В этой связи становится весьма актуальным изучить особенности использования механизмов ГЧП в условиях Амурской области, где существует долговременная проблема бюджетного недофинансирования здравоохранения региона.

Вызывает интерес изучение возможностей ГЧП в повышении доступности и качества офтальмологической помощи, производительности труда в клинике, её технологической оснащённости, и росте квалификации сотрудников.

В Амурской области до декабря 2020 года стационарная офтальмологическая помощь для взрослого населения выполнялась в офтальмологическом отделении ГАУЗ АО «Амурская областная клиническая больница» (койки – 35, врачи-офтальмологи – 9, операции – 1 275 в год). В кабинете офтальмолога Амурской областной консультативной поликлиники (врачи-офтальмологи – 1, приемы – 5 960 в год), ООО «МЛ МИЦАР» (койки – 15, врачи-офтальмологи – 8, приемы – 2 000, операции – 2 988 в год) и Офтальмологическое отделение ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» (койки – 14, врачи-офтальмологи – 3, операции – 0).

С 2021 года стационарная помощь офтальмологическим пациентам старше 18 лет оказывается в ООО «МЛ МИЦАР» (койки – 60, врачи-офтальмологи – 20, операции – 6 507, приемы – 17 500) и Офтальмологическом отделении ГАУЗ АО «Благовещенская городская клиническая больница» (койки – 14, врачи-офтальмологи – 3, операции – 0).

С момента начала пандемии новой коронавирусной инфекции отделение офтальмологии ГАУЗ АО «БГКБ» перепрофилировано под ковидный госпиталь и офтальмологическую помощь не предоставляет по настоящее время.

ООО «МЛ МИЦАР» организовало в Амурской области Центр микрохирургии глаза, работающий на принципах частно-государственного партнерства. Было подписано концессионное соглашение о реконструкции и эксплуатации недвижимого имущества в целях осуществления оказания медицинской помощи взрослому населению Амурской области при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты.

Подписание концессионного соглашения состоялось – 24 апреля 2020 г, начало строительно-монтажных работ на объекте соглашения начато 10 мая 2020 г.

Акт ввода в эксплуатацию объекта соглашения подписан 30 ноября 2020.

Эксплуатация начата 1 декабря 2020 года.

Центр для оказания медицинской помощи взрослому населению Амурской области при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты был развернут на площади 3 511,5 кв. м. В составе центра два офтальмологических отделения № 1 на 45 коек и № 2 на 15 коек. Впервые в Амурской области удалось территориально разделить потоки плановых пациентов (отделение № 1) и пациентов с воспалительными заболеваниями, травмами глаз, придаточного аппарата (отделение № 2).

Операционный блок состоит из плановой, экстренной и лазерной операционной, где также разделены потоки пациентов. Амбулаторно – поликлиническое отделение представлено четырьмя кабинетами: офтальмолога, диагностическим кабинетом (оптическая когерентная томография, компьютерная периметрия, микрофотографирование глазного дна и переднего отрезка, А/В сканирование и т. д.), процедурный кабинет, лаборатория, кабинет терапевта.

В центре развернуто отделение реанимации и анестезиологии, что позволяет в круглосуточном режиме проводить экстренные операции. Координирует работу центра (запись пациентов на прием и операции) – диспетчерская служба.

Кабинет неотложной офтальмологии территориально располагается в приемно-диагностическом отделении АОКБ, имеет теплый переход в центр «МЛ МИЦАР», такое расположение обеспечивает доступность всего необходимого дообследования при сочетанных травмах и консультативной помощи узкими специалистами. В составе центра находится статистический и административно-хозяйственный отдел. Охрана осуществляется частным охранным предприятием. У центра функционирует филиал, расположенный в городе Благовещенск на улице Калинина 52 (кабинет офтальмолога – 2, кабинет компьютерной периметрии и А/В сканирования). Кадровый потенциал МЛ МИЦАР на январь 2022 года составил 97 основных работников и 10 совместителей.

В рамках концессионного соглашения центру выделены следующие объемы медицинской помощи: посещения 6 000, обращения 1 500, неотложная помощь 3 500, медицинская помощь, оказываемая в условиях дневного стационара 500, медицинская помощь, оказываемая в условиях круглосуточного стационара 3000, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП) 350 случаев.

Общее количество операций, которые выполнялись в офтальмологическом отделении Амурской областной клинической больницы в 2017, 2019, 2020 годах составило 2 027, 1 772, 1 275 вмешательств соответственно. В МЛ МИЦАР, работающем на принципах государственно – частного партнерства, в 2021 выполнено 6 507 операций. В офтальмологическом отделении № 1 (экстренное отделение) пролечено 635 пациентов, выполнено 265 операций за это же период. Амбулаторно принято 3 686 пациентов, проведено 2 308 консультаций в отделениях АОКБ и 69 амбулаторных операций.



Центр микрохирургии глаза выполняет высокотехнологическую медицинскую помощь (ВМП) за счет средств обязательного медицинского страхования (Модифицированная синустрабекулэктомия с задней трепанацией склеры; в том числе с применением лазерной хирургии; модифицированная синустрабекулэктомия, в том числе ультразвуковая фактоэмульсификация осложненной катаракты с имплантацией интраокулярной линзы; синустрабекулэктомия с имплантацией различных моделей дренажа, с задней трепанацией склеры; интравитреальное введение ингибиторов фактора роста новообразованных сосудов). ООО «МЛ МИЦАР» включена в реестр медицинских организаций частной формы собственности, имеющих право выполнять федеральную ВМП.

С приходом в 2020 году на рынок медицинских услуг Амурской области ООО «МЛ МИЦАР», работающей на принципах государственно – частного партнерства, в регионе появились новые виды офтальмологических диагностических и хирургических методов, выполняющихся в рамках госгарантий (Витреоретинальная хирургия: удаление эпиретинальной

мембраны (ЭРМ), устранение макулярных разрывов, операции по поводу отслойки сетчатки, лечение гемофтальма, удаление инородных тел заднего отрезка глаза при проникающих ранениях, интравитреальное введение Anti-VEGF препаратов. Лазерные операции: лазеркоагуляция сетчатки, лазерная дисцизия вторичной катаракты, антиглаукомные вмешательства. Глазное протезирование, ОСТ, микрофотографирование, А/В сканирование, компьютерная периметрии, аппаратные методы лечения рефракционных нарушений. Имплантация эластичных интраокулярных линз при фактоэмульсификации катаракты (ФЭК) по ОМС, фемтолазерное сопровождение ФЭК и т. д.).

Организация центра для оказания медицинской помощи взрослому населению Амурской области при заболеваниях глаза, его придаточного аппарата и орбиты, на принципах частно – государственного партнерства значительно повысило качество и доступность офтальмологической помощи жителям Амурской области, а перечень диагностических и хирургических вмешательств расширился за счет новых методик, которые теперь стали доступны пациентам в системе госгарантий.

Список источников

1. Ершов Д.Л. Перспективы реализации государственно-частного партнерства в здравоохранении субъектов в РФ // Международный исследовательский журнал. – 2013. – № 17 (10-3). – С. 33-35.
Ershov D.L. Prospects for the implementation of public-private partnership in healthcare of the subjects in the Russian Federation // International Research Journal. – 2013. – № 17 (10-3). – P. 33-35.
2. Рекомендации по реализации проектов государственно-частного партнерства. Лучшие практики. Минэкономразвития РФ. – 2016. – С. 6-10.
Recommendations for the implementation of public-private partnership projects. Best Practices. Ministry of Economic Development of the Russian Federation. – 2016. – P. 6-10.
3. Сюткин М.В. Государственно-частное партнерство в сфере здравоохранения в регионах России. Проблемы современной экономики. – 2011. – № 49 (4). Доступно по: <http://www.m-economy.ru/art.php?nArtId=3851>. Ссылка активна на 24.04.2015.
Syutkin M.V. Public-private partnership in healthcare in the regions of Russia // Problems of the Modern Economy. – 2011. – № 49 (4). Mode of access: <http://www.m-economy.ru/art.php?nArtId=3851>. Link active as of 24.04.2015.
4. Федеральный закон № 224 от 13 июля 2015 года «О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации».
Federal Law № 224 of July 13, 2015 «On public-private partnership, municipal-private partnership in the Russian Federation and amendments to certain legislative acts of the Russian Federation».
5. Федеральный закон № 115 от 21 июля 2005 года «Федеральный закон о концессионных соглашениях».
Federal Law № 115 of July 21, 2005 «Federal Law on Concession Agreements».

Вклад авторов: все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации.

Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Contribution of the authors: the authors contributed equally to this article.

The authors declare no conflicts of interests.

Статья принята к публикации 12.07.2025.

The article was accepted for publication 12.07.2025.