**Литература**

1. *Астахов Ю.С.* Возрастная макулярная дегенерация / Ю.С. Астахов, Л.К. Мошетова, Е.А. Егоров / EyeNews. Все новости офтальмологии. – 2004. №4 (8). – С. 32-35; 2005. – №1 (9). – С. 20-23.

2. *Ачкасов Е.Е., Безуглов Э.Н., Ульянов А.А. и др.* Применение аутоплазмы, обогащенной тромбоцитами, в клинической практике // Биомедицина. – 2013. – № 4. – С. 46-59.

3. *Думброва Н.Е.* Современные данные о структуре и функциях пигментного эпителия сетчатки / Н.Е. Думброва, Н.И. Нестерук // Офтальмол. журн. – 1991. – №4. – С. 243-246.

4. *Нащенкова О.В.* Применение биологически активных веществ в лечении возрастной макулодистрофии / О.В. Нащенкова // Клин. офтальмол. – 2004. – Т. 5, №2. – С. 82-84.

5. *Шкворченко Д.О., Захаров В.Д., Шпак А.А. и др.* Наш опыт применения богатой тромбоцитами плазмы крови в хирургии макулярных разрывов// Современные технологии в офтальмологии. – 2016. – № 1 (9). – С. 245-246.

**Арсютов Д.Г.[1], Паштаев Н.П.[2, 3]**

# Организация высокоспециализированной медицинской помощи по витреоретинальной хирургии в Чувашии. Медико-экономическая эффективность межучрежденческого взаимодействия

*[1] БУ «Республиканская клиническая офтальмологическая больница» Минздрава ЧР, Чебоксары;*

*[2] ФГАУ «МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова» Минздрава России, Чебоксарский филиал;*

*[3] ФГБОУ ВПО «Чувашский государственный университет им. И.Н. Ульянова», Чебоксары*

**РЕФЕРАТ**

Целью работы явилась оценка медико-экономической эффективности межучрежденческого взаимодействия федеральных, региональных клиник офтальмологического профиля и образовательных учреждений Чувашской республики в структуре оказания медицинской помощи жителям региона с использованием методик витреоретинальной хирургии. Принцип распределения полномочий по клиническому принципу, непрерывное образование медицинского персонала собственными силами, выполнение планового госзадания с применением высоко затратных технологий витреоретинальной хирургии позволяют укладываться в выделяемый объем финансирования на выполнение данного вида помощи, при этом экономить бюджетные средства на обучение, направляемые на повышение уровня и качества оказания офтальмохирургической помощи пациентам Чувашской республики.

**Ключевые слова:** *межучрежденческое взаимодействие, витреоретинальная хирургия, специализированная медицинская помощь, высокотехнологичная медицинская помощь.*

**Актуальность**

Оказание офтальмологической помощи с использованием методик витреоретинальной хирургии в структуре современного государственного здравоохранения высоко затратно и технически сложно в сравнение с уже распространенной микроинвазивной катарактальной, донно-лазерной, глаукомной хирургией. Сложности в подготовке витреоретинальных хирургов, дороговизна оборудования и расходных материалов, не всегда полная окупаемость затрат тарифами ОМС зачастую вынуждают региональные клиники отказываться от развития данного направления в офтальмологии. В то же время развитие витреоретинальных микроинвазивных подходов 25, 27G в структуре оказания офтальмологической помощи позволяет клинике занимать позицию конкурентоспособного успешного учреждения, способного замыкать на себе возникшие осложнения катарактальной и глаукомной хирургии, перекрывать практически весь спектр офтальмологической патологии переднего и заднего отрезка глаза. В регионе со средней численностью населения 1,5-2 млн. жителей в среднем требуется до 1500-3000 вмешательств с использованием методик витреоретинальной хи-

рургии. Редко когда региональные фонды способны полностью обеспечить данную потребность. Тарифы ОМС в идеале должны обеспечить как возможность проведения самой операции, так и обучение специалистов [1].

**Цель**

Оценить медико-экономическую эффективность межучрежденческого взаимодействия федеральных, региональных клиник офтальмологического профиля и образовательных учреждений Чувашской республики в структуре оказания медицинской помощи жителям региона с использованием методик витреоретинальной хирургии.

**Материал и методы**

На территории Чувашской республики специализированная, в том числе высокотехнологичная офтальмологическая помощь оказывается в Федеральном автономном учреждении – Чебоксарском филиале МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова (МНТК) и специализированной клинике офтальмологического профиля – Республиканской клинической офтальмологической больнице (РКОБ). Оба учреждения имеют лицензию на оказание высокотехнологичной медицинской помощи, оба участвуют в программе государственных гарантий в рамках финансирования ФОМС Чувашской республики. Оснащенность клиник, включающая в себя весь перечень современного диагностического, хирургического оборудования, полноценный штат витреоретинальных хирургов позволяет выполнять весь спектр хирургических вмешательств с применением витреоретинальных методик на самом высоком уровне. Алгоритм межучрежденческого взаимодействия основывается на принципах разделения полномочий [2-4]. Единый госзаказ в рамках территориальной программы ОМС и имеющиеся преимущественно в федеральной клинике квоты ВМП позволяют определить рациональную логистику пациентов в соответствующее учреждение в зависимости от наличия квот на текущий момент, затратности лечения, клинической сложности в конкретном случае и желания пациента. Немаловажными субъектами в структуре межучрежденческого взаимодействия являются образовательные медицинские учреждения – медицинский факультет Чувашского государственного университета им. И.Н. Ульянова и региональный институт дополнительного усовершенствования врачей, чьи офтальмологические кафедры располагаются на базе МНТК и РКОБ, а преподавателями кафедр являются штатные сотрудники клиник, опытные офтальмохирурги, имеющие научные степени. Помимо этого Чебоксарский филиал МНТК «Микрохирургия глаза» им. акад. С.Н. Федорова имеет собственную лицензию на образовательную деятельность. В результате весь цикл обучения студентов, интернов, ординаторов, офтальмологов Чувашии, их повышение квалификации, обучение начинающих офтальмохирургов навыкам витреоретинальной хирургии проводится в пределах выше обозначенного межучрежденческого интегративного комплекса [5].

**Результаты**

В год пациентам Чувашской республики проводится более 2000 операций с применением высоко затратных методик витреоретинальной хирургии. Более 500 операций выполняются по квотам ВМП. Все пациенты, нуждающиеся в витреоретинальной хирургии, получают помощь на территории Чувашской Республики. За счет распределения полномочий по клинической деятельности и наличию полноценного образовательного цикла клиники экономят значительные средства, которые направляются на совершенствование и освоение новых хирургических методик, повышение научного потенциала.

**Выводы**

Рациональный подход к осуществлению межучрежденческого взаимодействия Федеральных и региональных клиник офтальмологического профиля с образовательными учреждениями, расположенными на территории Чувашской республики, объединенными в единый интегративный комплекс, позволяет в полном объеме оказывать офтальмохирургическую помощь с применением витреоретинальных методик по самым современным стандартам в рамках имеющегося финансирования, проводить непрерывное обучение начинающих хирургов, повышать квалификацию докторов со стажем, экономить бюджетные средства.

**Литература**

1. Концепция развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020 г. [Электронный ресурс]. – Режим доступа: http://gov.cap.ru.

2. *Веснин В.Р.* Основы менеджмента: учебник / В.Р. Веснин – М.: Институт международного права и экономики, Изд-во «Триада. Л 171», 2004. – 312 с.

3. *Габуева Л.А.* Экономическая эффективность и бизнес-планирование. Библиотека экономиста учреждения здравоохранения. – Москва: Грант, 2001. – 272 с.

4. *Габуева Л.А.* Экономика здравоохранения: Учебно-методический комплекс. – М., 2007.

5. *Овсянников А.М.* Формирование организационно-экономического механизма оказания населению региона офтальмологической помощи: Авгореф. дис. … канд. экон. наук. – СПб., 2011.– 12 с.