

## МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ЧАСТЬ ОАО «ТАТНЕФТЬ» — ПРИМЕР ЭФФЕКТИВНОГО ЧАСТНО-ГОСУДАРСТВЕННОГО ПАРТНЁРСТВА

*Мунир Халыфович Закирзянов\*, Ильдус Римович Ягафаров, Нур Гасимович Сибгатуллин, Ренат Рафаэлович Харисов, Артур Галеевич Бакиров*

*Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска, г. Альметьевск, Россия*

### Реферат

DOI: 10.17750/KMJ2015-401

**Цель.** Представить опыт работы регионального медико-диагностического центра Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска с позиции своевременности, доступности и качества специализированной высокотехнологической медицинской помощи.

**Методы.** В данной работе представлен анализ деятельности по оказанию высокотехнологической медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в негосударственном лечебном учреждении в рамках Государственного заказа. Проведён ретроспективный анализ оказания высокотехнологической медицинской помощи по разделам «интервенционная кардиология» и «сердечно-сосудистая хирургия» за период 2009–2014 гг.

**Результаты.** Результаты работы за последние 5 лет показали ежегодное увеличение количества проводимых исследований и операций по направлениям «интервенционная кардиология и аритмология», «сердечно-сосудистая хирургия». Госпитальная летальность от инфаркта миокарда в Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска последние 3 года не превышает 9%. Активно стартовавший проект «Гибридная хирургия» позволил выполнить сложнейшие операции на аорте и аортальном клапане у больных с высоким риском открытых вмешательств. В медико-санитарной части работает система «электронная поликлиника», позволяющая избавиться от привычных амбулаторных карт, упростить и ускорить работу амбулаторной службы. Информационно-аналитическая система Министерства здравоохранения Республики Татарстан позволяет вести электронный учёт выполненных вмешательств, амбулаторный учёт оперированных больных, своевременно обеспечивая их льготными лекарственными препаратами через поликлиники по месту жительства. Информатизация деятельности позволила повысить качество оказываемой помощи, обеспечить её доступность и надёжный контроль выполненной работы. Наиболее перспективными направлениями в развитии медицины юго-востока республики в ближайшее время окажутся хирургическое и эндоваскулярное лечение пациентов с ишемической болезнью сердца, гибридная хирургия, аритмология.

**Вывод.** Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска представляет собой пример эффективного частного-государственного партнёрства, реализует средства государственного бюджета Республики Татарстан и ОАО «Татнефть» для выполнения государственного задания на оказание высокотехнологической медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

**Ключевые слова:** частно-государственное партнёрство, высокотехнологическая медицинская помощь, доступность, качество, сердечно-сосудистые заболевания.

## MEDICAL AND SANITARY UNIT OF JSC «TATNEFT» — AN EXAMPLE OF EFFECTIVE PUBLIC-PRIVATE PARTNERSHIP

*M.Kh. Zakirzyanov, I.R. Yagafarov, N.G. Sibgatullin, R.R. Kharisov, A.G. Bakirov*

*Medical and sanitary unit of JSC «Tatneft» and the city of Almeteyevsk, Almeteyevsk, Russia*

**Aim.** To present the experience of the regional medical diagnostic center of Medical and sanitary unit of JSC «Tatneft» and the city of Almeteyevsk, considering timeliness, availability and quality of high-tech medical aid.

**Methods.** This paper presents an analysis of high-tech medical care provided to patients with cardiovascular diseases in the private hospital under the state order. A retrospective analysis of the high-tech medical aid of «interventional cardiology» and «cardiovascular surgery» sections provided in 2009–2014.

**Results.** Analysis of the results for the last 5 years showed an annual increase in the number of ongoing research and surgeries in the areas of «interventional cardiology and arrhythmology», «cardiovascular surgery». Hospital mortality from myocardial infarction in Medical and sanitary unit of JSC «Tatneft» and the city of Almeteyevsk in the last 3 years did not exceed 9%. Actively launched «Hybrid Surgery» project allowed to perform complex operations on the aorta and aortic valve in patients with a high risk at open surgery. «Electronic out-patient clinic», the system for data management, is introduced at the medical and sanitary unit, allowing to abandon paper outpatient charts, simplify and accelerate the work of outpatient services. Information-analytical system of the Ministry of Health of the Republic of Tatarstan allows electronic records for performed interventions, following up outpatients who underwent surgeries, timely providing them with preferential drugs through local outpatient clinics. Electronic data management increased the quality of the medical aid, improved its availability and provided better control. Surgical and endovascular treatment of patients with coronary artery disease, hybrid surgery, arrhythmology are the most promising areas in the healthcare development in the southeast of the Republic.

**Conclusion.** Medical and sanitary unit of JSC «Tatneft» and the city of Almeteyevsk is an example of effective public-private partnership, using the funding from the state budget of the Republic of Tatarstan and «Tatneft» for completing the state order on providing high-tech medical aid to patients with cardiovascular diseases.

**Keywords:** public-private partnership, high-tech medical care, accessibility, quality, cardiovascular diseases.

Первоочередная задача государственной политики в области охраны здоровья граждан Республики Татарстан (РТ) — повышение качества

и доступности медицинской помощи. Основные проблемы, возникающие при организации высокотехнологической медицинской помощи (ВМП), позволил решить Национальный проект «Здоровье» [1, 5]. В рамках этого проекта в России



Рис. 1. Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска

увеличилось количество центров, в которых оказывают ВМП пациентам с сердечно-сосудистыми и другими заболеваниями. Однако, несмотря на это, у нас в стране остаются регионы, в которых доступность ВМП низкая. В условиях социально-экономического кризиса, финансового и кадрового дефицита актуальным становится вопрос привлечения внебюджетных средств для организации работы региональных центров и привлечения квалифицированных специалистов [1–3, 5, 7].

В причинной структуре смертности в РТ болезни органов кровообращения прочно занимают первое место, составляя 52,7% [из доклада министра здравоохранения РТ на итоговой коллегии в 2014 г.]. Именно поэтому приоритетные направления развития ВМП в РТ — интервенционная кардиология, аритмология и сердечно-сосудистая хирургия.

Представлен анализ деятельности по оказанию ВМП пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями в негосударственном лечебном учреждении в рамках Государственного заказа. Проведён ретроспективный анализ оказания ВМП по разделам «интервенционная кардиология, аритмология» и «сердечно-сосудистая хирургия» за период 2009–2014 гг. За указанный период по разделу «сердечно-сосудистая хирургия» ВМП оказана 1612 пациентам, по разделу «интервенционная кардиология, аритмология» — 3263 пациентам. Анализировались динамика количества проведённых исследований и операций, динамика госпитальной летальности от острого инфаркта миокарда в Медико-санитарной части (МСЧ) ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска.

Принимая во внимание важность решения проблемы своевременности и доступности оказания ВМП пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями, руководством республики и Министерства здравоохранения РТ было принято решение создать центры ВМП, условно поделив территорию республики на три зоны: зона Ка-

зань, зона Набережные Челны, зона Альметьевск. Однако этот проект, являясь в значительной степени ресурсоёмким, стал бы невозможен без привлечения внебюджетных источников финансирования.

Примером эффективного частно-государственного взаимодействия стало создание на базе МСЧ ОАО «Татнефть» в г. Альметьевске регионального медицинского диагностического центра, в котором оказывают ВМП по всем основным направлениям медицины. Руководство компании ОАО «Татнефть», созная значимость проекта, в короткие сроки обеспечило строительство нового хирургического корпуса, который был оснащён новейшим лечебно-диагностическим оборудованием, а также привлекло специалистов, создав для них благоприятные социально-экономические условия (рис. 1).

Особенность учреждения состоит в том, что региональный центр по оказанию ВМП создан на базе многопрофильной городской больницы, обслуживающей работников ОАО «Татнефть» и часть прикреплённого населения г. Альметьевска. При финансовой поддержке со стороны ОАО «Татнефть» и республиканского бюджета стало возможным в короткие сроки начать оказывать помощь при сердечно-сосудистых заболеваниях. За последние 5 лет МСЧ ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска стала современным центром, оказывающим специализированную ВМП согласно современным стандартам.

Основные этапы реорганизации кардиологической службы:

- реорганизация служб кардиологического профиля по городу и району с концентрацией коек в МСЧ ОАО «Татнефть»;
- создание службы сердечно-сосудистой хирургии;
- образовательный проект с сертификацией большого количества специалистов на месте, обучение ведущих специалистов в российских и зарубежных клиниках;

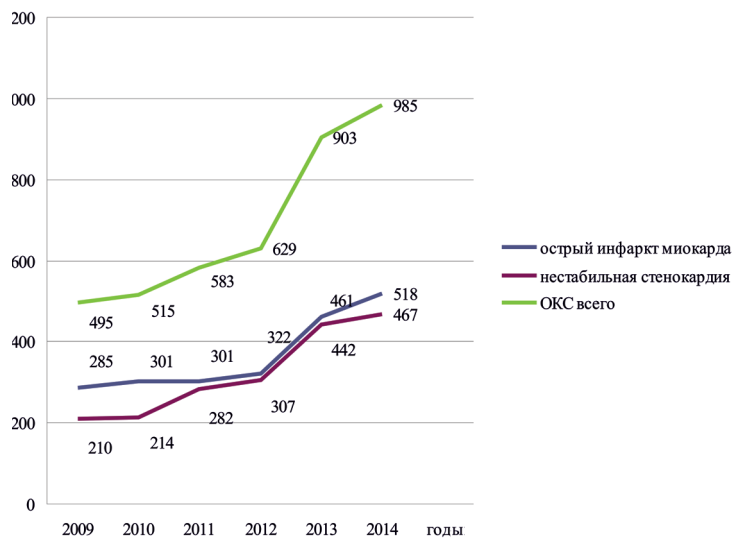


Рис. 2. Динамика количества пролеченных пациентов с острым коронарным синдромом (ОКС) в Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» за 2009–2014 гг.

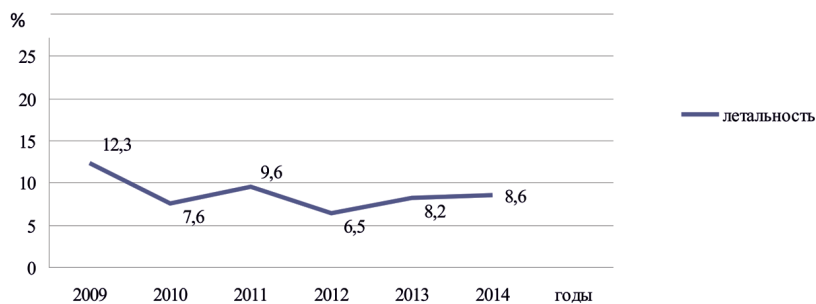


Рис. 3. Госпитальная летальность от острого инфаркта миокарда в Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» в динамике за последние 5 лет

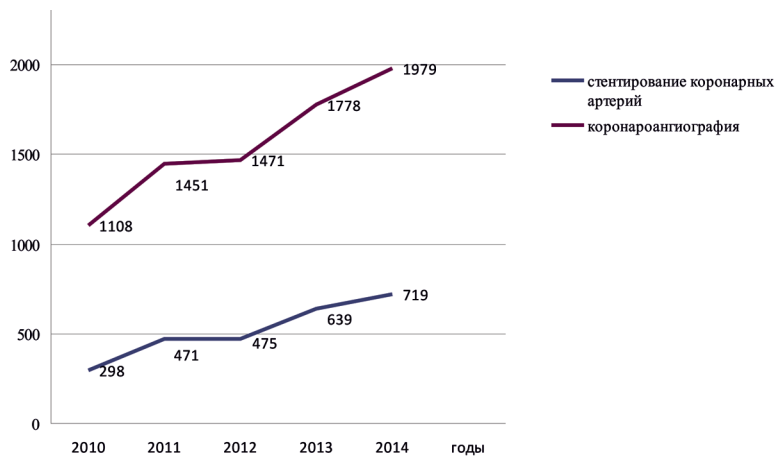


Рис. 4. Динамика количества рентгенохирургических вмешательств на коронарных артериях в Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» в динамике за последние 5 лет

Виды операций аритмологической службы Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» за 5 лет (абс.)

Годы	Имплантация электрокардиостимулятора	Радиочастотная абляция	Сердечная ресинхронизирующая терапия	Имплантация кардиовертера-дефибрилятора
2010	40	—	—	—
2011	53	30	—	—
2012	80	32	1	1
2013	83	60	3	6
2104	82	80	3	3

– организация потоков пациентов по профилям на ВМП;

– формирование регионального центра на функциональной основе по профилям «сердечно-сосудистая хирургия», «интервенционная кардиология», «аритмология»;

– организация офиса руководителя проекта ВМП, регулирующего и координирующего всю работу в этом направлении.

Таким образом, реорганизованная кардиологическая служба представлена двумя кардиологическими, кардиохирургическим, рентгенохирургическим отделениями и отделением реанимации общей мощностью 110 коек. За время работы центра сотрудниками службы проделана работа по выявлению пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями, организованы амбулаторный приём и выездная консультативная работа, создана программа диспансерного наблюдения за больными. С врачами первичного звена (скорая медицинская помощь, поликлиника, санатории, центральные районные больницы) проводятся практические и теоретические занятия.

За анализируемый период выполнено 8288 коронароангиографий, 2727 операций стентирования коронарных и периферических артерий, 804 операции аортокоронарного шунтирования, 235 операций на клапанах и перегородках сердца, 546 операций на магистральных и периферических сосудах.

Основное направление деятельности службы — интервенционная кардиология — направлено на экстренное и плановое лечение пациентов с ишемической болезнью сердца. Начиная с 2008 г., в МСЧ успешно реализована программа оказания экстренной помощи больным острым коронарным синдромом (рис. 2).

Положительный опыт пилотного проекта для 5 близлежащих районов позволил распространить эту программу на все 10 районов юго-востока РТ, обеспечив тем самым своевременность и доступность этого вида помощи нуждающимся больным. Благодаря работе этой программы госпитальная летальность от острого инфаркта миокарда в нашем учреждении не превышает 9% (рис. 3).

В пределах «терапевтического окна», по данным нашей работы, доставляют не более 48% пациентов. Ежегодно увеличивается количество проводимых исследований и операций в отделении рентгенохирургических методов диагностики и лечения (рис. 4).

Все эти операции стали возможными за счёт средств бюджета РТ и ОАО «Татнефть» и были выполнены представителям самых разных слоёв населения юго-востока РТ. Государственный заказ на оказание экстренной ВМП пациентам с острым коронарным синдромом в 2014 г. ввиду высокой интенсивности работы и большого количества больных был реализован досрочно в ноябре.

Аритмологическая служба МСЧ ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска функционирует в составе кардиологического отделения №1. На сегодняшний день это межрайонный центр диагностики и лечения нарушений ритма сердца. Центр начал работу с 2005 г., а с 2011 г. работает с 10 прикрепленными районами. С 2012 г., согласно приказу Министерства здравоохранения РТ, организована экстренная аритмологическая помощь, ведутся круглосуточное оказание помощи, госпитализация и лечение пациентов с угрожающими жизни нарушениями ритма и проводимости сердца.

С 2005 по 2010 гг. выполнялись оперативные вмешательства преимущественно пациентам с брадиаритмиями — имплантация искусственных водителей ритма. В 2010 г. было проведено обучение бригады специалистов в области интервенционной аритмологии. С 2011 г. стали впервые проводиться операции по лечению тахикардий — операции радиочастотной абляции дополнительных проводящих путей сердца после проведения электрофизиологического исследования сердца. В 2012 г. были впервые выполнены и освоены операции по имплантации устройств для ресинхронизирующей терапии сердечного ритма, а также имплантация кардиовертеров-дефибрилляторов.

За 2012–2014 гг. в МСЧ ОАО «Татнефть» выполнено 24 операции имплантации ресинхронизирующих устройств и кардиовертеров-дефибрилляторов и 211 операций радиочастотной абляции дополнительных проводящих путей сердца (табл. 1).

По направлению «сердечно-сосудистая хирургия» за указанный период выполнено 804 операции по поводу ишемической болезни сердца, из них 707 операций — в условиях искусственного кровообращения. Оперированы 72 (8,9%) больных с острым коронарным синдромом, из них 12 — с острым инфарктом миокарда. В отделении выполнено 205 операций протезирования

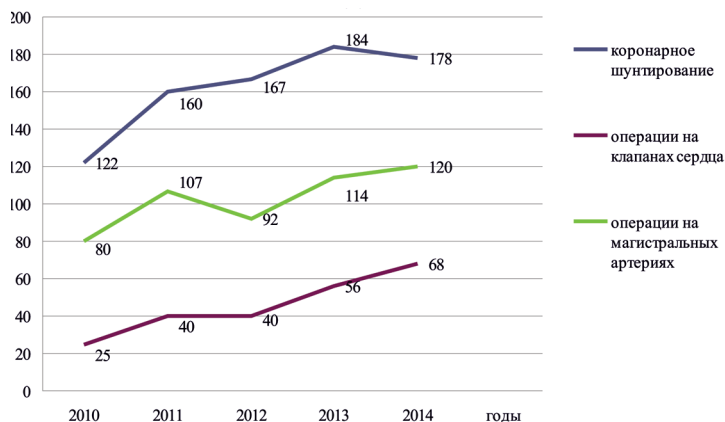


Рис. 5. Динамика количества оперативных вмешательств на сердце и магистральных артериях в Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» в динамике за последние 5 лет

Таблица 2

**Виды гибридных операций, выполненных в Медико-санитарной части ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска**

	Название операции	Количество
1	Гибридные операции на периферических сосудах	18
2	Эндоваскулярное протезирование аорты (EVAR)	24
3	Транскатетерное протезирование аортального клапана (TAVI)	7

клапанов сердца, из них 56 сочетанных с аорто-коронарным шунтированием, 18 протезирований восходящего отдела аорты и 16 операций при врождённых дефектах перегородок сердца у взрослых. Ежегодно увеличивается количество операций на магистральных сосудах.

Основное внимание уделяется хирургическому лечению больных с атеросклерозом брахиоцефальных артерий, артерий нижних конечностей и терминального отдела аорты. По линии санитарной авиации для всех 10 районов юго-востока РТ оказывается экстренная помощь больным с острой артериальной и венозной патологией (рис. 5).

В 2012 г. в МСЧ начат проект «Гибридная хирургия». Этот вид операций позволяет оперировать на аорте и магистральных сосудах с применением рентгенохирургических и открытых методик. Так, за последние 3 года в МСЧ выполнено 27 операций эндоваскулярного протезирования аорты, 7 операций транскатетерного протезирования аортального клапана. Эти виды операций предлагают пациентам с высоким риском открытых кардиохирургических вмешательств, нередко на фоне возникших осложнений по поводу основного или сопутствующих заболеваний. Так, у 5 больных эндоваскулярное протезирование аорты выполнено по поводу разрыва аневризмы. В 2013 г. МСЧ ОАО «Татнефть» представила наибольший опыт выполнения гибридных операций в РТ (табл. 2).

Успешная деятельность нашего учреждения во многом обязана информатизации. С 2012 г. в МСЧ внедрена система «электронная поликлиника», позволившая избавиться от привычных амбулаторных карт, упростить и ускорить

работу амбулаторной службы. Информационно-аналитическая система Министерства здравоохранения РТ позволяет вести электронный учёт выполненных вмешательств, амбулаторный учёт оперированных больных, своевременно обеспечивая их льготными лекарственными препаратами через поликлиники по месту жительства. На очереди внедрение системы «электронный стационар», которое позволит систематизировать работу профильных служб внутри стационара, контролировать их деятельность и повысить качество и скорость оказания услуг.

**ВЫВОДЫ**

1. Медико-санитарная часть ОАО «Татнефть» и г. Альметьевска представляет собой пример эффективного частно-государственного партнёрства, реализуя средства государственного бюджета Республики Татарстан и ОАО «Татнефть» для выполнения государственного задания на оказание высококвалифицированной медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями.

2. Информатизация деятельности позволила повысить качество оказываемой помощи, обеспечить её доступность и надёжный контроль выполненной работы.

3. Наиболее перспективными направлениями в развитии медицины юго-востока Республики Татарстан в ближайшее время окажутся хирургическое и эндоваскулярное лечение пациентов с ишемической болезнью сердца, гибридная хирургия, аритмология.



ЛИТЕРАТУРА

1. Бокерия Л.А., Ступаков И.Н., Самородская И.В., Ботнарь Ю.М. Сердечно-сосудистые заболевания в Российской Федерации на рубеже веков: смертность, распространённость, факторы риска // Бюлл. НЦССХ им. А.Н. Бакулева РАМН Серд.-сосуд. забол. — 2007. — Т. 8, №5. — С. 5–11. [Bokeriya L.A., Stupakov I.N., Samorodskaya I.V., Botnar' Yu.M. Cardiovascular diseases in Russia Federation between two ages: mortality, prevalence, risk factors. *Byulleten' Nauchnogo Tsentra Serdechno-Sosudistoy Khirurgii im. A.N. Bakuleva RAMN Serdechno-sosudistye zabolovaniya*. 2007; 8 (5): 5–11. (In Russ.)]
2. Габуева Л.Г., Попандопуло А.И. Вопросы учёта и оценки деловой репутации производителя медицинских услуг при использовании различных форм государственно-частного партнёрства в здравоохранении // Экономика здравоохран. — 2009. — №7. — С. 5–10. [Gabueva L.G., Popandopulo A.I. The questions of recording and monitoring of the goodwill of medical aid provider in different forms of public-private partnership in healthcare. *Ekonomika zdravookhraneniya*. 2009; 7: 5–10. (In Russ.)]
3. Касимовский К.К., Жилиева Е.П. Частное здравоохранение: общее состояние проблемы // Рос. академия мед. наук. Бюл. Нац. научно-исслед. ин-та обществ. здоровья. — 2012. — №S1. — С. 87–88. [Kasimovskiy K.K., Zhilyaeva E.P. Private healthcare. Current state of affairs. *Rossiyskaya akademiya meditsinskikh nauk. Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya*. 2012; S1: 87–88. (In Russ.)]
4. Касимовский К.К., Прокинова А.Н., Нисан Б.А. Проблемы частно-государственного партнёрства в системе здравоохранения России // Рос. академия мед. наук. Бюл. Нац. научно-исслед. ин-та обществ. здоровья. — 2012. — №6. — С. 41–44. [Kasimovskiy K.K., Prokinova A.N., Nisan B.A. Problems of public-private partnership in Russian healthcare. *Rossiyskaya akademiya meditsinskikh nauk. Byulleten' Natsional'nogo nauchno-issledovatel'skogo instituta obshchestvennogo zdorov'ya*. 2012; 6: 41–44. (In Russ.)]
5. Нечаев В.С., Прокинова А.Н., Нисан Б.А. Вопросы развития государственно-частного партнёрства в здравоохранении России // Пробл. соц. гиг., здравоохран. и истории мед. — 2012. — №3. — С. 6–7. [Nechaev V.S., Prokinova A.N., Nisan B.A. On the issue of development of state-private partnership in public health of Russia. *Problemy sotsial'noy gigieny, zdravookhraneniya i istorii meditsiny*. 2012; 3: 6–7. (In Russ.)]
6. Пивень Д.В. О развитии частно-государственного партнёрства в здравоохранении. Вопросы и ответы. // Менеджер здравоохран. — 2008. — №6. — С. 8–13. [Piven' D.V. About the development of state-private partnership in healthcare. Questions and answers. *Menedzher zdravookhraneniya*. 2008; 6: 8–13. (In Russ.)]
7. Резниченко Н.В. Проблемы становления государственно-частного партнёрства в здравоохранении в России // Менеджер здравоохран. — 2008. — №6. — С. 19–28. [Reznichenko N.V. The problems of establishing state-private partnership in Russian healthcare. *Menedzher zdravookhraneniya*. 2008; 6: 19–28. (In Russ.)]
8. Черепов В.Д. Государственно-частное партнёрство в области здравоохранения // Эконом. политика. — 2008. — №5. — С. 46–49. [Cherepov V.D. State-private partnership in healthcare. *Ekonomicheskaya politika*. 2008; 5: 46–49. (In Russ.)]

**Правила для авторов —  
на сайте «Казанского медицинского журнала»:  
[www.kazan-medjournal.ru](http://www.kazan-medjournal.ru)**