

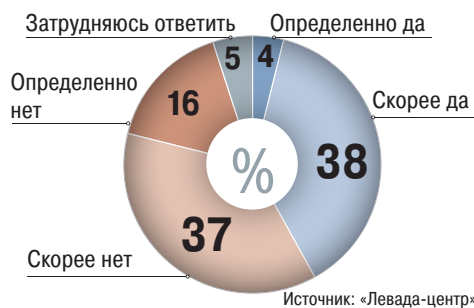
Деньги частников придут в здравоохранение

Федеральный закон о государственно-частном партнёрстве поможет привлечь инвестиции

Просьбы принять этот федеральный закон поступают к сенаторам из регионов России, сообщила на заседании Экспертного совета по здравоохранению при Комитете Совета Федерации по социальной политике первый зампред комитета Людмила Косткина. В условиях экономического спада приток частных инвестиций обеспечит развитие многих отраслей. Только лишь сфере здравоохранения, по оценкам Минздрава, требуется один триллион рублей.

Законопроект о государственно-частном партнёрстве (ГЧП) был разработан Правительством и внесён в Государственную Думу в марте 2013 года, принят в первом чтении и... почему-то отложен в долгий ящик.

МОЖЕТЕ ЛИ ВЫ ПОЛУЧИТЬ ХОРОШЕЕ МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ?



В начале апреля премьер-министр **Дмитрий Медведев** поручил депутатам и кабинету министров вернуться к его усовершенствованию. Законопроект определяет основы государственного регулирования в сфере ГЧП, полномочия федеральной власти, регионов и муниципалитетов при реализации соглашений, в том числе по обязательному финансированию и эксплуатации или техническому обслуживанию объекта договора. Устанавливаются гарантии прав и законных интересов частных партнёров и кредиторов.

Уже сегодня, по словам **Людмилы Косткиной**, практически во всех субъектах России созданы комиссии по развитию ГЧП. 67 регионов пошли ещё дальше и приняли соответствующие законы. «Но ни один регион в своём законодательстве не может изменить, например, Налоговый кодекс», — отметила сенатор.

Одной из самых важных отраслей здесь является медицина, считают эксперты. В инвестициях нуждаются сферы лечения онкологических заболеваний и детских болезней, например ДЦП. Уже сегодня в 25 регионах России реализуется 62 проекта в области здравоохранения на основе государственно-частного партнёрства. Оно подразумевает сразу несколько направлений совместной работы. Одно из них — участие частных клиник в программе госгарантий. Это тот случай, когда деньги за приём пациента клиника получает не из кармана больного, а из Фонда обязательного медицинского страхования. Удобно всем: и бизнесу, который сразу понимает, кто именно оплатит его услуги, и государству — доступность медпомощи повышается, и населению — у пациентов появляется выбор, куда идти лечиться.

Количество частных клиник в системе ОМС продолжает расти, сообщила на этой неделе в ходе официального совещания по вопросам государственно-частного партнёрства в сфере здравоохранения вице-премьер **Ольга Голодец**. «Если в 2010 году доля частных организаций в системе ОМС составляла 7,6 процента, то в прошлом году таких организаций было

больше — 21 процент», — отметила она. Однако ГЧП предполагает и другие формы взаимовыгодного сотрудничества. К примеру, строительство государством новой больницы или поликлиники и передача медучреждения частному партнёру в доверительное управление с правом выкупа. «Такое взаимодействие важно досконально регламентировать законом», — уверен председатель Комитета Совета Федерации по социальной политике **Валерий Рязанский**. — В стране необходимо создавать новые медицинские мощности. И справиться собственными силами с их возведением, содержанием и реконструкцией государство может не всегда. Другое дело, что при этом государство должно быть уверено: люди в данном медучреждении гарантированно получат качественную медпомощь».

ОЛЬГА ШУЛЬГА

Общественные слушания

ООО «СИТИ» информирует о проведении общественных обсуждений в форме общественных слушаний по объекту «Группа многоквартирных жилых домов в 110 квартале, г. Улан-Удэ. 3-й этап строительства».

Дата, время и место проведения общественных обсуждений: 12.05.2015 г. в 16:00 по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Бабушкина, д. 25.

Проектная документация доступна для ознакомления по адресу: г. Улан-Удэ, ул. Жердева, д. 76а, по рабочим дням с 9:00 до 17:00.

Замечания и предложения от общественности будут приниматься в письменном виде в месте ознакомления с проектной документацией.



В ЦЕНТРЕ ПО ПРОИЗВОДСТВУ ядерных препаратов в Ельце их синтез происходит в автоматическом режиме

Возможности ядерной медицины позволяют спасти онкобольных

Рак не приговор, утверждают учёные, если вовремя поставлен диагноз и назначено грамотное лечение. Вот только зачастую граждане к врачам обращаются слишком поздно, когда пациенту уже ничем не поможешь. Диагностировать онкологию на ранней стадии поможет сеть центров ядерной медицины, создаваемая в Центральном федеральном округе (ЦФО) с участием компании «РОСНАНО».

Данковском, Измалковском, Краснинском, Лев-Толстовском, Липецком, Становлянском, Усманском и Чаплыгинском. Сейчас на учёте в областном онкодиспансере более 30 000 пациентов. Количество заболевших раком по сравнению с 2013-м снизилось. Но показатели по региону всё равно выше среднероссийских.

«Цель проекта — обеспечить жителям Центральной России доступ к лучшей современной диагностике онкологических заболеваний», — сказала во время открытия

ных опухоли. Затем в течение 20 минут на томографе становится видно, какие органы поражены заболеванием.

«Это не более опасно, чем рентген», — утверждает **Павел Головин**, медицинский директор липецкого Центра ядерной медицины. — Проведя исследование, мы можем судить о том, клетка опухоли есть или нет, живая она или мёртвая, в какой стадии активности она находится».

Для россиян по квотам системы ОМС обследование будет проводиться бесплатно. Есть возможность пройти осмотр и за деньги. Стоимость его — 44 тысячи рублей. За границей цена такой процедуры в 2–3 раза выше. Создание сети ПЭТ-центров в ЦФО — проект высокой социальной значимости: расположенный в Липецке сканер позволяет ежегодно проводить до пяти тысяч исследований. При этом само обследование занимает не более 2–3 часов.

«Пока оборудование здесь импортное», — пояснил глава РОСНАНО **Анатолий Чубайс**. — В наших планах — разработка отечественного циклотрона совместно с Росатомом».

Это не единственный социально значимый проект РОСНАНО. Всего в разработке компании сейчас 86 крупных инновационных проектов.

«Всё вместе это позволило компании в прошлом году впервые выйти на прибыль в размере восьми миллиардов рублей и увеличить стоимость портфеля компании на 32 процента», — рассказал «Парламентской газете» **Анатолий Чубайс**. — Мы движемся вперёд не только с точки зрения финансовых перспектив, но, что, на мой взгляд, более важно, растём и в плане социальной ответственности. На сегодняшний день обследование в уфимском ПЭТ-центре прошли уже 3700 человек. Многим это спасло жизнь».

ДМИТРИЙ ОЛИШЕВСКИЙ

Елец — Липецк — Москва
ФОТО АВТОРА



Глава РОСНАНО АНАТОЛИЙ ЧУБАЙС и директор межрегиональной сети центров ядерной медицины АЛЕКСАНДР СЕМЁНОВ во время открытия Центра в Ельце

Первый стационар, где жители средней полосы России смогут пройти позитронно-эмиссионную компьютерную томографию (ПЭТ-центр), открылся на этой неделе в Липецке. Ранее такие точные и эффективные исследования организма на наличие опухолей можно было провести в Израиле или Южной Корее. Уже год ПЭТ-центр успешно функционирует в Уфе, а в ЦФО, помимо Липецка, в скором времени можно будет обследоваться в Брянске, Орле, Курске и Тамбове.

Для жителей Липецкой области это чрезвычайно актуально. Ведь после взрыва Чернобыльской АЭС в 1986 году облако радиации задело и область. Пострадали 75 населённых пунктов в девяти районах региона — Гря-

ПЭТ-центра в Липецке замминистра здравоохранения **РФ Татьяна Яковлева**. — Это успешный пример частно-государственного партнёрства в области медицины. Ранняя диагностика онкологических заболеваний с помощью ПЭТ-центров позволит повысить, по нашим прогнозам, успешное лечение рака на 25 процентов».

Одновременно в Ельце открыли Центр по производству радиопрепаратов. Их будут поставлять во все ближайшие центры ядерной медицины. Таким образом, Липецк станет сердцем сети инновационных диагностических клиник в ЦФО.

Суть ПЭТ-диагностики заключается в следующем: пациенту вводится препарат, который накапливается в тка-