



ИРИНА ПЕЛЯВИНА,  
РЕДАКТОР BUSINESS GUIDE  
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

## ЗДОРОВЫЙ ПОДХОД

Обратиться в частную клинику или в бюджетную? Каждый раз при такой необходимости я взвешиваю все «за» и «против» обоих вариантов. В первом случае мне кажется, что обращение к частному врачу непременно обернется огромными затратами. Во втором — я потрачу время, и много, которое лучше было бы употребить на что-то другое: семью, работу. Однако с недавних пор ситуация начала меняться, и, думается, в правильном направлении.

Не могу не поделиться личным впечатлением от последнего опыта общения с медиками. Оно касается обращения в детскую поликлинику. Во-первых, посещение педиатра заняло всего полчаса. Специалист была вежлива и внимательна, дала направление на бесплатную электрокардиограмму с просьбой обязательно сообщить ей, если результаты будут не очень хорошими. Чудеса продолжились в регистратуре, где доброжелательный администратор записала моего ребенка на процедуру уже на следующий рабочий день. Мы с ребенком, придя в назначенное время на ЭКГ, оказались в «Кабинете здоровья», где, помимо необходимой электрокардиограммы, у дочери проверили кровь на сахар, сделали ряд других исследований и в тот же день выдали полные результаты и рекомендации. Все это было сделано быстро, доброжелательно и бесплатно. И в муниципальной поликлинике! Впервые за девятилетнюю жизнь моего ребенка. Ранее попытки записаться или отстоять очередь оканчивались неудачами и приходилось ту же самую ЭКГ делать в частных клиниках.

Я знала, что весной прошлого года краевые власти инициировали проект «Новая поликлиника», суть которого в том, чтобы сделать помощь в бюджетных учреждениях не хуже, чем в частных клиниках. Теперь я знаю, что проект работает. Сегодня не нужно выбирать, кошелек или жизнь. Всю необходимую помощь, гарантированную государством, можно получить в комфортных условиях. Что же остается бизнесу? Узкоспециализированные, финансово затратные проекты. Есть специалисты, которых я посещаю только в частной клинике. Но некоторые обследования врач советует мне делать в рамках обязательного медицинского страхования. Это и есть взаимовыгодное сотрудничество государства и бизнеса, при котором и те и другие могут помогать друг другу. Государство — направлением пациентов, бизнес — обеспечением помощи, выходящей за рамки стандартов. Важно правильно организовать процессы. Похоже, что сегодня первые шаги на этом пути уже сделаны.

# ЧАСТНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ СЛУЧАЙ

## ЗДРАВООХРАНЕНИЕ СЕГОДНЯ ЯВЛЯЕТСЯ ЛИДЕРОМ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ПРОЕКТОВ В ФОРМАТЕ ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОГО ПАРТНЕРСТВА. ОБЪЕМ ЧАСТНЫХ ИНВЕСТИЦИЙ В ПРОЕКТЫ ГЧП В РОССИИ УЖЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ В 57 МЛРД РУБ. В ПЕРМСКОМ КРАЕ ПЕРВЫЙ ПРОЕКТ В РАМКАХ ГЧП СТОИМОСТЬЮ 1 МЛРД РУБ. МОЖЕТ БЫТЬ РЕАЛИЗОВАН УЖЕ В СЛЕДУЮЩЕМ ГОДУ.

ВАСИЛИЙ ЛЬВОВ



В ПРИКАМЬЕ УЖЕ НЕСКОЛЬКО ЛЕТ УСЛУГИ ПО ИЗВОЗУ СКОРОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТ ЧАСТНЫЙ БИЗНЕС В РАМКАХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С ВЛАСТЯМИ

**ЗАКОН И РАСПОРЯДОК** Механизм применения государственно-частного партнерства (ГЧП) официально был внедрен в России только в прошлом году. 1 января 2016 года вступил в силу федеральный закон «О государственно-частном партнерстве». За два года именно здравоохранение выбило в лидеры по количеству реализуемых в формате ГЧП проектов. Минздрав России запустил и продолжает работу на федеральном уровне над пилотными проектами, которых сегодня на разных стадиях проработки насчитывается около двух десятков. Исходя из публикуемых материалов Министерства здравоохранения, в 2016 году через ГЧП было реализовано 70 проектов, 61 из них — уже на стадии строительства и эксплуатации; 10%, или 57 млрд руб., от общего объема инвестиций во всех отраслях приходится на ГЧП в здравоохранении. Государственно-частное партнерство — один из способов развития общественной инфраструкту-

ры, основанный на долгосрочном взаимодействии государства и бизнеса, при котором частная сторона участвует не только в проектировании, финансировании, строительстве или реконструкции объекта инфраструктуры, но и в его последующей эксплуатации. Целью ГЧП с экономической точки зрения является стимулирование привлечения частных инвестиций в производство услуг, работ и потребительских товаров, которые должны быть обеспечены публично-правовыми образованиями за счет средств соответствующих бюджетов, а также сокращение участия государства в экономическом обороте, когда те же задачи могут быть эффективнее выполнены бизнесом.

Самым распространенным форматом ГЧП в медицине является концессия. Так, в Ижевске передано в концессию ООО «Медицинские сервисные решения» отделение гемодиализа городской клинической больницы №6. Инновационный операцион-

ный блок по лечению патологий носослезных путей появится в Екатеринбурге благодаря концессии с АО «Екатеринбургский центр МНТК „Микрохирургия глаза“». И подобные примеры появляются в стране все чаще.

Параллельно развивается так называемое государственно-частное взаимодействие, когда частные клиники подключаются к оказанию медуслуг по территориальным программам госгарантий.

Как пояснили ВГ в минздраве Пермского края, концессий в сфере здравоохранения в Пермском крае пока нет. Превалируют две формы взаимодействия частного бизнеса и региональных властей.

В первом случае частный бизнес получает объемы медицинской помощи — «государственное задание» на ту или иную услугу, предусмотренную программой государственных гарантий бесплатного оказания населению медицинской помощи. Объемы дают в декабре на один календарный год. Среди

**БОЛЕЕ ЧЕМ В 50 СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПОКА ВООБЩЕ НЕТ НИКАКОГО ОПЫТА ПО ПРИМЕНЕНИЮ МЕХАНИЗМОВ ГЧП В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

