

# Горизонты здравоохранения

О создающемся в Советском районе медицинском кластере

Восьмого февраля состоялось окончательное обсуждение Концепции развития Академгородка и прилегающих к нему территорий Советского района. Работа над этим документом продолжалась около полугода, на заключительном этапе он детально обсуждался общественными организациями, получено много предложений, сделавших документ более содержательным. Наряду с вопросами развития науки и технологий, в Концепции предусматривается развитие социальной сферы, включая здравоохранение. Заместитель председателя СО РАН академик Валентин ВЛАСОВ, работавший над проектом Концепции, более детально рассказал о планах развития медицины в Советском районе.

Новосибирский Академгородок является уникальным центром, в нём имеется несколько взаимодействующих между собой технологических кластеров. Можно в его составе выделить крупный кластер, включающий биотехнологии, фармацевтику и медицину. Но рациональнее обсуждать вопрос более конкретно и выделять как самостоятельный кластер — медицинский.

— **Что такое кластер в Вашем понимании?**

— Кластер — это когда на компактной территории организации, работающие в одной области и выполняющие задачи различного уровня, связаны тесными, постоянными взаимосвязями. Тогда дела у них идут намного лучше, чем у отдельных, не взаимодействующих между собой организаций. Когда работают вместе и решают сообща различные, но нужные для одного и того же дела проблемы (подготовка специалистов, опытно-конструкторские работы, логистика, производство и многое другое), вся структура в целом действует лучше, становится более конкурентоспособной.

— **Считаете ли Вы, что в области медицины у нас в районе имеется такая ситуация, что можно говорить о существующем кластере? Традиционно в этой сфере Новосибирск не был региональным лидером. Таким лидером считался всегда Томск — с его старинным университетом и сложившимися там известными научными школами в области медицины...**

— Да, так было. Хотя в новосибирских учреждениях сложились сильные коллективы: в нашем мединституте, в НИИТО, в 1-й инфекционной больнице, в Дорожной больнице, в клиниках СО РАМН. В последние годы ситуация сильно изменилась. НИИ патологии кровообращения (клиника Мешалкина) под руководством академика РАМН Александра Михайловича Караськова вырос в ведущий кардиологический центр страны, в котором и прекращена наука, и технологии мирового класса. Всем известный НИИТО расширил спектр деятельности и развивает свой минитехнопарк. НГУ совместно с НГМУ ведет подготовку высококвалифицированных медицинских специалистов. Ряд институтов СО РАМН вышел на передовые рубежи современной науки и имеет хорошие шансы развития.

Российская академия наук в прошлом году организовала Отделение фундаментальной медицины, и в СО РАН будет всё больше развиваться работы в этой области. Широко известны исследования, проводимые учёными Международного томографического центра СО РАН и Центра новых медицинских технологий СО РАН, их практическая деятельность. Над созданием средств диагностики, приборов, изучением проблем физиологии работают в целом ряде институтов Сибирского отделения — институтов Цитологии и генетики, Физики полупроводников, Автоматики и



электрометрии и многих других.

На территории района появились негосударственные организации, применяющие новейшие медицинские технологии и располагающие специалистами международного класса, такие как «Дентал Сервис» и «Центр новых медицинских технологий в Академгородке». Все перечисленные организации в настоящее время тесно сотрудничают между собой. Таким образом, структура кластера у нас практически сложилась.

Советский район уже располагает первоклассными медицинскими организациями, и даже есть мнение, что в будущем район имеет перспективу стать привлекательным центром медицинского туризма. Да, именно так! В НИИПК уже сейчас приезжают тысячи пациентов из разных регионов страны, клиники СО РАМН и ЦНМТ известны далеко за пределами Новосибирской области и в ближнем зарубежье.

— **Каковы были предложения от этих организаций для концепции программы развития района, знаете ли Вы их ближайшие планы?**

— Начнём с Сибирского отделения РАН. Международный томографический центр установит новые приборы большей разрешающей способности и приступит к изучению механизмов функционирования мозга с целью разработки терапевтических методов. На базе ЦНМТ СО РАН будет создан новый институт, который станет заниматься вопросами фундаментальной медицины — в первую очередь разработкой основ персонализированной медицины, генетической паспортизации и регенеративной медицины на основе клеточных технологий. ЦКБ СО РАН будет существенно развита, в её структуре планируется организовать центр лечения инсульта и травматологический центр, больница получит соответствующее оборудование. Здесь также будут развиваться методы лечения социально значимых заболеваний в рамках программы Отделения фундаментальной медицины РАН, студенты НГУ начнут проходить в ЦКБ практическую подготовку.

Клиника Мешалкина планирует дальнейшее расширение и развитие своих подразделений, которые уже сейчас оказывают медицинскую помощь тысячам кардиологических и онкологических больных. Совместно с организациями СО РАН и СО РАМН, НИИПК создаёт центр клеточных технологий. В планах — строительство фабрики для производства моноклональных антител — наиболее эффективных на сегодня средств терапии опухолевых заболеваний.

СО РАМН планирует развитие своих институтов, находящихся в зоне Нижней Ельцовки. В этом году начнется строительство Научно-клинического центра неврологии, эндокринологии и метабо-

лических заболеваний на 450 коек, средства на это уже выделены.

— **То, о чем Вы сказали, относится к области медицинской науки и связанных с ней лечебных услуг. А как обстоит дело с планами развития муниципальных учреждений здравоохранения? Ведь именно они выполняют ежедневную работу по оказанию медицинской помощи взрослым и детям...**

— В рабочую группу, к сожалению, не поступило конкретных предложений по развитию муниципальных медицинских учреждений. Многие годы муниципалитет практически не занимался вопросами здравоохранения в Академгородке. Накопилось очень много проблем. В больнице на Левом берегу давно закрыто детское отделение. В районе нет подразделений сестринского ухода для пожилых людей. В Академгородке вообще нет муниципальной больницы. В самое последнее время городские власти кое-что начали делать (ремонт поликлиник), и об этом часто говорят как о достижениях. В действительности это не достижение, этого очень мало. От организаций Советского района ежегодно в виде налогов уходят сотни миллионов рублей. Огромные средства поступают в Фонд обязательного медицинского страхования (ФОМС). Многие годы эти деньги вообще уплывали полностью и навсегда. В последние два-три года малая часть их стала возвращаться в виде средств на ремонт объектов социальной сферы.

Долгие годы конструктивного диалога между СО РАН и городскими властями не получалось. Приведу пример с ЦКБ СО РАН, о которой чиновники, политики и привлечённые ими журналисты каждый раз пишут перед выборами в попытках оправдаться перед избирателями и переложить ответственность за промахи муниципалитета на Сибирское отделение. Многократно заявлявшаяся позиция муниципалитета по поводу больниц в Академгородке такова: городским властям не надо делать ничего. Следует лишь передать ЦКБ СО РАН муниципалитету, на неё повесят новую табличку, и всем станет хорошо. То есть городская власть видит свой вклад в развитие медицины в приобретении новой таблички для здания ЦКБ. При этом утверждается, что площадей в ЦКБ и так в избытке, даже больше, чем предполагается «по нормативам» на население Академгородка.

Позиция СО РАН принципиально другая. В районе необходимо строить муниципальную больницу. Планы развития района грандиозны — быстро расширяется Технопарк, планируется большое жилищное строительство, и оно уже началось. И при этом в Академгородке вообще нет муниципальной лечебницы. Её роль по-прежнему выполняет ведом-

ственная — ЦКБ СО РАН — здания которой были построены полвека назад и сегодня не соответствуют никаким стандартам. Помещений не хватает, что не удивительно — ЦКБ строилась из расчета всего на 35 тысяч человек. Сибирское отделение, по сути дела, выступает спонсором здравоохранения всего Советского района. В 2010 г. СО РАН профинансировало ЦКБ на сумму 216,6 млн руб., а муниципалитет — на 16,3 млн руб., в 2011 г. — соответственно, на 234,7 млн руб. и 22,2 млн руб. (при том, что среди пациентов ЦКБ сотрудников СО РАН не более 30 %).

Возникает простой вопрос — где наши налоги? Где деньги, выделяемые городу на здравоохранение? Ведь население Советского района — такие же жители Новосибирска, как и люди из других районов. Новосибирский фонд обязательного медицинского страхования оплачивал все предыдущие годы ЦКБ лишь незначительную часть от того, что полагается, выдумывая всякие причины, почему он полностью платить не должен... Но и в Иркутске, и в Красноярске, и в Томске ФОМС нормально оплачивал лечение пациентов в академических больницах.

На ненормальность сложившейся у нас ситуации с оплатами по ФОМС указывал губернатор Новосибирской области В. А. Юрченко, и под его давлением ФОМС пообещал в 2012 году оплату, более близкую к полагающейся (пока это обещание). К счастью, проблема с ФОМС решится в ближайшее время сама собой, поскольку рассуждения о ведомственной принадлежности больниц вообще теряют смысл. В соответствии с национальной Концепцией развития здравоохранения со следующего года каждый пациент станет сам определять, в какой больнице ему лечиться, и ФОМС будет обязан оплачивать ему лечение в этой больнице.

С чего начать создание муниципальной лечебницы? Учитывая нашу относительную географическую обособленность, в первую очередь, следует думать о строительстве современной межрайонной детской больницы. Почему межрайонной? Потому что и в соседних районах нет нормальных детских больниц, а для каждого района построить их не получится. Почему именно в Советском районе? Потому, что научные учреждения Академгородка, занимающиеся медициной, помогут новой больнице выйти на высокий уровень технологий, в других районах это не получится. По мнению СО РАН, строительство такой больницы должно стать первоочередной заботой муниципалитета. А далее следует думать о стационаре для взрослых и о строительстве современного диагностического центра — такого, какие есть в других сибирских городах, например, в Иркутске.

— **Насколько Вы считаете выполнимыми эти намерения?**

— Я настроен оптимистично. Думаю, что страсть к перемене табличек ушла в прошлое. Недавняя встреча руководителей СО РАН, области и города показала единство в стремлении сделать общее большое дело. Теперь у нас общая Концепция, мы в одной лодке, и нацелены создать (и создадим!) все условия для формирования медицинского кластера международного уровня, который сделает район центром медицинского туризма, принимающим пациентов не только из Сибирского региона, но и из-за рубежа. Будут у нас в Академгородке и медицинский технопарк, где станут развиваться новейшие медицинские технологии, и муниципальные медицинские учреждения для лечения детей, и центры для реабилитации и лечения пожилых людей. Будет всё нужное для того, чтобы жители Советского района долго сохраняли здоровье, а заболев — получали излечение от недуга.

Подготовил Андрей Соболевский