

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(МИНЗДРАВ РОССИИ)**



**Проекты ГЧП в здравоохранении: потребность, практика
и вызовы**

Заместитель директора
Департамента инфраструктурного
развития и ГЧП Минздрава России -
Хрянин Кирилл Александрович

**Москва
2017**

Потребность системы здравоохранения в инвестициях

По экспертным оценкам потребность системы здравоохранения в инвестициях в основные фонды для устранения существующего износа составляет порядка 1 триллиона рублей.

250-300 млрд.
рублей

объем инвестиций, который может быть привлечен в модернизацию инфраструктуры здравоохранения из внебюджетных источников с использованием механизмов государственно-частного партнерства;

70-100 млрд.
рублей

объем инвестиций, который может быть привлечен в строительство и эксплуатацию новых объектов здравоохранения (строительство онкологических центров, центров реабилитации, диализных и перинатальных центров – объектов инфраструктуры, на которые существует платежеспособный спрос со стороны потребителей, что может с определенной степенью рисков гарантировать возвратность инвестиций).

Особенности ГЧП в здравоохранении

- высокий риск спроса на услуги, оказываемые в процессе эксплуатации объекта КС и СГЧП (СМЧП);
- возвратность инвестиций частной стороны осуществляется, как правило, за счет оказания платных услуг;
- привлекательная для частного сектора инфраструктура здравоохранения, которая может рассматриваться в качестве объектов КС и СГЧП (СМЧП), как правило, закреплена за Г(М)УЗ и формирует единый имущественный комплекс учреждения (единая территория, инженерные коммуникации, подъездные пути и т.д.);
- при рассмотрении возможности заключения КС и СГЧП (СМЧП) в отношении инфраструктуры, закрепленной за Г(М)УЗ, учредитель должен обосновать, что данное недвижимое имущество является у медицинской организации излишним, или неиспользуемым либо используемым не по назначению;
- Г(М)УЗ в результате передачи недвижимого имущества по КС и СГЧП (СМЧП) не должно лишиться возможности осуществлять деятельность, цели, предмет, виды которой определены ее уставом;
- ОГВ субъектов РФ при структурировании сделок и принятии решений о реализации проектов ГЧП обеспечивают сохранение объемов, видов и условий оказываемой населению конкретного субъекта Российской Федерации медицинской помощи, а также доступности и качества медицинской помощи, оказываемой по программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- решения о реализации проектов ГЧП в сфере здравоохранения принимаются ОГВ субъектов РФ с учетом перспективного планирования развития сети медицинских организаций и расчета нормативной потребности в объектах здравоохранения на основе сложившейся региональной инфраструктуры здравоохранения, учитывающей допустимый уровень обеспеченности объектами здравоохранения

Рынок проектов ГЧП в здравоохранении

76

проектов ГЧП

реализуются в сфере здравоохранения в России (включая проекты, в которых частный инвестор участвует не только в создании, но и в последующей эксплуатации);

61

млрд. рублей

инвестиций планируется привлечь в рамках реализуемых проектов ГЧП в здравоохранении, при этом общий объем частных инвестиций в проектах ГЧП достигает - 57 млрд. рублей;

15 лет

средний срок реализации проектов ГЧП в сфере здравоохранения;

25

частных
инициатив

по заключению концессионных соглашений с сфере здравоохранения было подано в официальном порядке и рассмотрено органами власти;

10

процентов

инвестиций частного сектора аккумулировано в сфере здравоохранения в расчете от общего объема частных инвестиций на рынке проектов ГЧП.

Проекты ГЧП в здравоохранении – федеральный уровень

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 19 марта 2015 г. 454-р

Наименование проекта	«Развитие инфраструктуры здравоохранения путем осуществления реконструкции объекта здравоохранения федеральной собственности, расположенного по адресу: г. Новосибирск, ул. Одоевского, д. 3 (далее - Объект), для организации производства медицинских изделий в области травматологии, ортопедии, нейрохирургии и других сферах медицины»
Описание проекта	Создание на базе федеральной инфраструктуры инновационного и импортозамещающего производства медицинских изделий в области травматологии, ортопедии и нейрохирургии путем осуществления реконструкции Объекта
ФОИВ, осуществляющий полномочия концедента	Минздрав России
Срок реализации	15 лет
Стадия реализации проекта	Инвестиционно-эксплуатационная стадия (в эксплуатацию введена 1-ая очередь, более 2000 кв. м. производственных площадей, обеспечен запуск производства)
Общий объем частных инвестиций	Не менее 685 000 тыс. рублей (в т.ч. НДС), включая приобретение и установку оборудования
Объем бюджетных инвестиций	0 рублей
Показатели социально-экономической эффективности проекта	140 рабочих мест, порядка 2,5 млрд. рублей налоговых поступлений, исключение финансирования содержания объекта концессионного соглашения, концессионная плата в размере 23,6 млн. рублей с учетом НДС

Проекты ГЧП в здравоохранении – федеральный уровень

Распоряжение Правительства Российской Федерации от 21 октября 2016 г. 2212-р

Наименование проекта	Создание и эксплуатация объекта здравоохранения федеральной собственности «Центр спортивной медицины в г. Сочи»
Описание проекта	Создание Центра спортивной медицины в г. Сочи как единого инновационного центра, специализирующегося в области спортивной медицины, прежде всего, в лечении спортивных травм
ФОИВ, осуществляющий полномочия концедента	ФМБА России
Срок реализации	20 лет
Стадия реализации проекта	Подготовка конкурсной документации и проекта концессионного соглашения
Общий объем частных инвестиций	4,4 млрд. рублей
Объем бюджетных инвестиций	2,2 млрд. рублей - софинансирование оснащения объекта КС оборудованием
Размер финансового обеспечения части расходов на эксплуатацию объекта КС	5,93 млрд. рублей – возмещение части расходов концессионера, связанных с оказанием медицинских услуг спортсменам сборных команд Российской Федерации
Показатели социально-экономической эффективности проекта	Создание конкурентоспособных услуг, обеспечение создания порядка 730 рабочих мест и повышение доступности медицинской помощи

Проекты ГЧП в здравоохранении – федеральный уровень

Проект распоряжения Правительства Российской Федерации (завершающий этап структурирования сделки)

Наименование проекта	Реконструкция и эксплуатация объекта здравоохранения федеральной собственности «Центр микрохирургии глаза в г. Екатеринбург»
Описание проекта	Создание Центра микрохирургии глаза в г. Екатеринбург как единого инновационного центра, специализирующегося в области офтальмологии
ФОИВ, осуществляющий полномочия концедента	Минздрав России
Срок реализации	25 лет
Стадия реализации проекта	Актуализация отчетов об оценке рыночной стоимости объектов КС, уточнение финансовой модели и проекта распоряжения Правительства РФ в части основных условий КС
Общий объем частных инвестиций	Не менее 350 млн. рублей и 80-100 млн. рублей в год в замену и модернизацию медицинского оборудования в течение срока КС
Объем бюджетных инвестиций	0 рублей
Показатели социально-экономической эффективности проекта	Общий объем налоговых поступлений и концессионной платы составит ~4,5 млрд. рублей, повышение качества и доступности медицинской помощи

На разных стадиях проработки в Минздраве России находится 20 проектов с общей суммой привлекаемых инвестиций в федеральную инфраструктуру в 10 млрд. рублей.

Проекты ГЧП в здравоохранении, реализуемые субъектами Российской Федерации, в том числе:

Самарская область	Создание Центра экстракорпоральной гемокоррекции и клинической трансфузиологии (концессионное соглашение)
Новосибирская область	Реконструкция помещений в здании роддома (концессионное соглашение)
Санкт-Петербург	Новый лечебно-реабилитационный корпус СПб ГБУЗ «Городская больница № 40» Курортного района Санкт-Петербурга (соглашение о ГЧП)
Ханты-Мансийский Автономный округ – Югра	Проектирование, строительство, оснащение и техническая эксплуатация Сургутского клинического перинатального центра (соглашение о ГЧП)
Московская область	Создание онкорadiологических центров в г. Подольск и г. Балашиха (концессионное соглашение)

Проекты ГЧП в здравоохранении, реализуемые субъектами Российской Федерации, в том числе:

Республика Татарстан	Центр амбулаторного гемодиализа г. Набережные Челны (концессионное соглашение)
Костромская область	Модернизация нефрологической службы в Костромской области с открытием современных центров нефрологии и гемодиализа, работающих по программам обязательного медицинского страхования, на принципах государственно-частного партнерства (соглашение о ГЧП)
Санкт-Петербург	Создание и использование (эксплуатация) консультативно-диагностического центра амбулаторно-поликлинического типа на территории Пушкинского района Санкт-Петербурга (концессионное соглашение)
Ленинградская область	Ленинградский областной центр медицинской реабилитации в г. Коммунар (концессионное соглашение)

КЛЮЧЕВЫЕ ПРОБЛЕМЫ:

- Отсутствие возможности участия государственных медицинских учреждений в КС и СГЧП на стороне концедента (публичного партнера);
- Отсутствие системной практики и примерных документов по реализации инфраструктурных проектов с использованием различных механизмов привлечения внебюджетных инвестиций (соглашения о ГЧП и КС);
- Отсутствие необходимых условий поддержки инвестиционных проектов, реализуемых на территории Российской Федерации, на основе проектного финансирования в сфере здравоохранения.



ПУТИ РЕШЕНИЯ:

- Внесение изменений в законодательство о ГЧП и КС, предусматривающих участие государственных медицинских учреждений в КС и СГЧП;
- Запуск пилотных проектов, обобщение и тиражирование успешной практики;
- Формирование примерных документов для структурирования проектов ГЧП;
- Донастройка утвержденной постановлением № 1044 Программы поддержки инвестиционных проектов, реализуемых на территории Российской Федерации, на основе проектного финансирования (включение сферы здравоохранения в Программу, определение порядка и методики контроля за целевым использованием кредитов и др.).