



УЛЬЯНОВСКАЯ ОБЛАСТЬ

**«Об опыте и перспективах государственно-
частного партнёрства в отрасли
здравоохранения Ульяновской области»
(на примере отдельных проектов)»**



ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ СРЕДА ГЧП в отрасли здравоохранения Ульяновской области

Базовые решения

- механизмы государственно-частного партнёрства применяются с 2006 года (Фрезениус);
- закон «О развитии инвестиционной деятельности на территории Ульяновской области» (налоговые льготы и преференции);
- закон «О правовом регулировании отдельных вопросов, связанных с развитием государственно-частного партнёрства на территории Ульяновской области» (Комиссия по вопросам ГЧП в Ульяновской области, Центр ГЧП);
- Стратегия социально-экономического развития Ульяновской области до 2030 года (специализированный раздел);
- процесс внедрения Регионального ГЧП-стандарта

Министерство здравоохранения

- принцип «одного окна»;
- распоряжение «О Совете Министерства по развитию государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения»;
- распоряжение «Об организации деятельности по улучшению инвестиционного климата и снятию административных барьеров в сфере здравоохранения» (рабочая группа, регламент сопровождения инвестиционных проектов , план);
- Положение о Министерстве

Федеральный закон от 13.07.2015 № 224-ФЗ «О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации ...»

Федеральный закон от 21.07.2005 № 115-ФЗ «О концессионных соглашениях»



ФРЕЗЕНИУС МЕДИКАЛ КЕА (ФРГ). Развитие почечно-заместительной терапии совместно



Создание амбулаторных диализных центров Fresenius Medical Care реализует в России с 2005 года. Компания Fresenius Medical Care внедрят европейские методы заместительной почечной терапии.



Заместительная почечная терапия считается одной из наиболее актуальных проблем современной медицины и является единственно возможным способом лечения и выживания пациентов с хронической почечной недостаточностью.



В Ульяновской области открыты 3 диализных центра. Объём инвестиций – 225,0 млн. рублей. Условия проекта - предоставление земельного участка или помещений, выделение гарантированного планового задания в рамках ОМС.



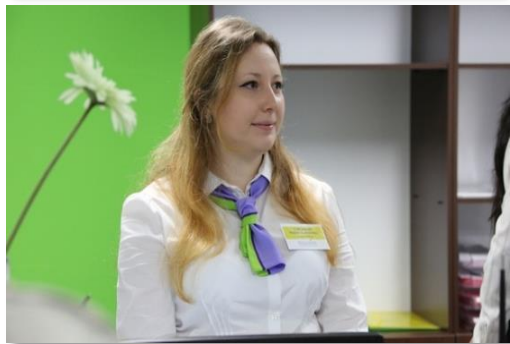
EUROMED GROUP (САНКТ-ПЕТЕРБУРГ). Проект «Полис. Участковые врачи»



Силами частных инвесторов полностью **удовлетворена** потребность в первичной медико-санитарной помощи в районах новой жилой застройки.



Перенос финансового бремени по созданию инфраструктуры здравоохранения на частные организации - экономия средств.



Исключительно **бесплатная медицинская помощь** в системе ОМС – платных услуг нет.



КОНЦЕССИЯ.

Реконструкция здания школы в амбулаторный консультативно-диагностический центр

Для создания поликлиники предполагается передача земельного участка, расположенного по адресу: Ульяновск, ул. Севастопольская, д. 14 с объектами недвижимости инвестору по договору концессии.

Общая площадь проектируемого Объекта **4600 кв.м.**
Количество обслуживаемого населения **не менее 50 000 человек.**

Срок ввода Объекта в эксплуатацию – **2018 год.**
Мощность – **600 посещений в смену для взрослых.**

Бесплатная медицинская помощь, оказываемая по полису ОМС:

- амбулаторно-поликлиническое отделение
- дневной стационар
- диагностическое отделение
- отделение физиотерапии и реабилитации

Отделение платных услуг

Концессионер: создание объекта, целевая и техническая эксплуатация, привлечение финансирования

Концедент: компенсация 100% капитальных затрат и расходов на привлечение финансирования





КОНЦЕССИЯ.

Реконструкция здания школы в амбулаторный консультативно-диагностический центр

Обязательства Концессионера:

- создать объект соглашения;
- заключить договор аренды земельного участка;
- осуществлять эксплуатацию объекта соглашения, получить с этой целью необходимые разрешения и согласования;
- оказывать медицинскую помощь гражданам в рамках системы ОМС согласно плановому заданию;
- поддерживать объект соглашения в исправном состоянии;
- соблюдать функциональное назначение объекта соглашения;
- застраховать свою деятельность по исполнению соглашения и объект соглашения;
- осуществлять все действия для существования у партнера права на осуществление деятельности в сфере ОМС;
- по истечении срока соглашения передать региону земельный участок, а также объект соглашения, свободными от прав и обременений третьих лиц

Обязательства Концедента:

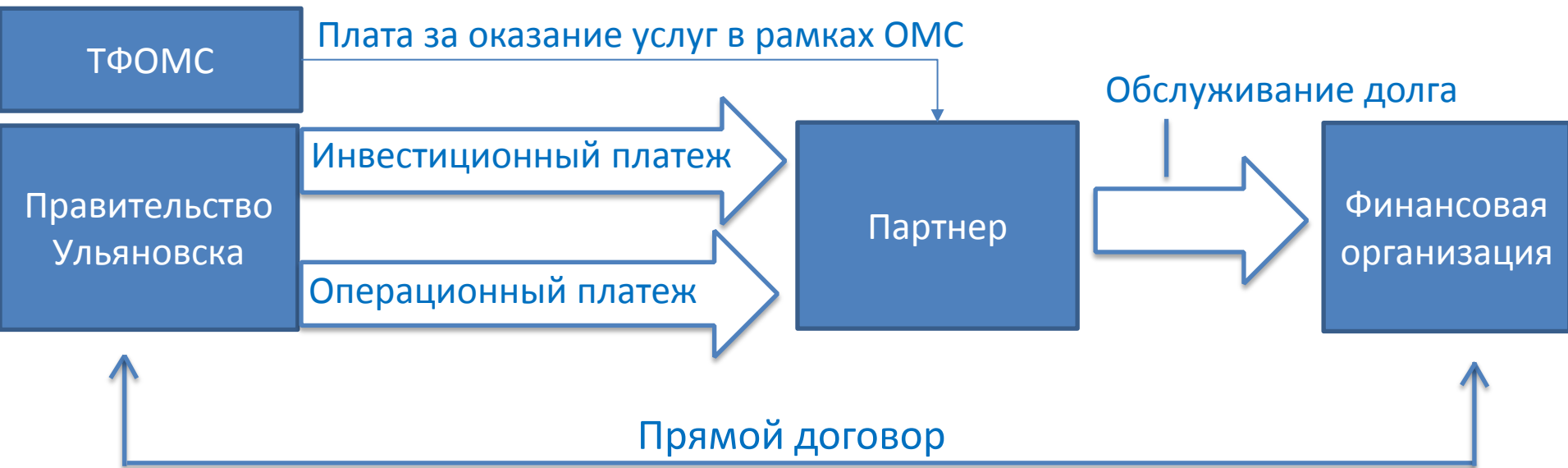
- предоставить Партнеру земельный участок и недвижимое имущество;
- оказать содействие Партнеру при получении лицензий, разрешений и согласований;
- компенсация расходов капитальных затрат (плата концедента);
- в случае выделения плановых объемов финансирования ниже размеров, определенных в соглашении, обеспечить компенсацию недополученных доходов;
- по окончании срока действия соглашения принять объект соглашения и земельный участок;
- обеспечить возмещение ущерба и компенсации заемных средств долговых инвесторов в проект в случае расторжения соглашения по вине региона;
- в течение срока, предусмотренного в соглашении, не создавать и не эксплуатировать гос. учреждения здравоохранения для осуществления ПМСП и ПСМСП на территории обслуживания без письменного согласия Партнера.



КОНЦЕССИЯ.

Реконструкция здания школы в амбулаторный консультативно-диагностический центр

ПЛАТЕЖНЫЙ МЕХАНИЗМ: ПЛАТА КОНЦЕДЕНТА



Инвестиционный платеж - платеж в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат по выплате основной суммы задолженности по Долговому финансированию, обслуживания Долгового финансирования, расходов Партнера по выплате в пользу Инвестора (Инвесторов) основной суммы задолженности по Долевому финансированию и суммы обслуживания Долевого финансирования, выплачиваемый в форме субсидии в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат.

Операционный платеж - платеж, выплачиваемый в форме субсидии в целях финансового обеспечения (возмещения) затрат Партнера на этапе Эксплуатации Объекта соглашения в связи с выполнением им обязательств, предусмотренных Соглашением, в т.ч. расходы на страхование ответственности на этапе Эксплуатации Объекта соглашения, расходы на оплату аренды Земельного участка на этапе строительства и этапе эксплуатации Объекта соглашения и иные.



КОНЦЕССИЯ.

Реконструкция здания школы в амбулаторный консультативно-диагностический центр

РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ РИСКОВ

Ключевые риски	Концедент	Концессионер
Риск спроса на услуги ОМС: - изменение объема планового задания - изменение тарифа	✓	✓
Макроэкономические риски: - валютные - ключевая ставка - инфляция	✓ ✓ ✓	✓
Изменение порядка формирования стоимости оказания медицинской помощи (изменение денежного потока по ОМС)	✓	
Эксплуатационные риски		✓
Риски связанные с оказанием медицинских услуг		✓
Риск спроса на платные медицинские услуги		✓



КОНЦЕССИЯ.

Реконструкция здания школы в амбулаторный консультативно-диагностический центр

Основные условия Соглашения	Содержание
Стороны Соглашения	Концедент в лице Министерства здравоохранения Ульяновской области; Концессионер, выбранный на основе Конкурса
Объект Соглашения	Имущество, входящее в состав объектов, используемых для осуществления медицинской деятельности в целях размещения и функционирования консультативно-диагностического центра
Срок действия Соглашения	12 лет с Даты вступления в силу
Срок Создания Объекта соглашения	Составляет не более 2 лет с Даты вступления в силу
Срок эксплуатации Объекта соглашения	Составляет не менее 10 лет с Даты Создания Объекта соглашения



«EMERGENCY DEPARTMENT».

Проект по организации скорой медицинской помощи в рамках концессии

СРОК РЕАЛИЗАЦИИ 2016-2017 ГОДЫ

Цель проекта – повышение доступности и качества оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи, первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме и специализированной медицинской помощи в экстренной форме на основе государственно-частного партнёрства.

Результат – новая технология повышения доступности и качества оказания медицинской помощи посредством строительства стационарного отделения скорой медицинской помощи в структуре многопрофильных больниц, принимающее пациентов по экстренным показаниям (в мировой практике имеет название Emergency Department).

Механизм – на условиях концессионного соглашения.

Задачи проекта:

- 1) обеспечение соответствия деятельности медицинских организаций порядкам и стандартам оказания медицинской помощи в экстренной форме;
- 2) обеспечение готовности сил и средств здравоохранения к оперативному реагированию в чрезвычайных ситуациях и оказанию медицинской помощи пострадавшим по согласованию с ответственными службами;
- 3) развитие инфраструктуры системы здравоохранения без бюджетного финансирования;
- 4) оказание скорой медицинской помощи в пределах «золотого часа».



«EMERGENCY DEPARTMENT».

Проект по организации скорой медицинской помощи в рамках концессии

СУЩЕСТВУЮЩАЯ СХЕМА ОКАЗАНИЯ СКОРОЙ ПОМОЩИ





«EMERGENCY DEPARTMENT».

Проект по организации скорой медицинской помощи в рамках концессии

СХЕМА РАБОТЫ «EMERGENCY DEPARTMENT»



1. Вызов скорой помощи пациентом



2. Выезд бригады скорой медицинской помощи (СМП) и госпитализация пациента в стационарное отделение СМП



3. Диагностика здоровья пациента с использованием специализированного оборудования и забора анализов



4. Постановка точного (окончательного) диагноза



3. Визуальный осмотр и постановка диагноза врачом СМП

5. Восстановление витальных функций пациента : давление, дыхание, сознание

6. Перевод пациента в стационар на лечение или направление домой

Emergency Department при крупном многопрофильном стационаре



«EMERGENCY DEPARTMENT».

Проект по организации скорой медицинской помощи в рамках концессии

РАЗДЕЛЕНИЕ ПОТОКОВ

«Зеленый» поток

- способные к самостоятельному перемещению и имеющие возможность самостоятельно посещать диагностические кабинеты;
- не нуждающиеся в реанимационной помощи и оперативном лечении;
- не нуждающиеся в «тяжелых» диагностических технологиях;
- срок стационарного лечения – не более 5 дней;
- почти все лечебно-диагностические мероприятия могут быть выполнены врачом СМП или врачом общей практики;

«Желтый» поток

- неспособные к самостоятельному перемещению и не имеющие возможность самостоятельно посещать диагностические кабинеты;
- не нуждающиеся в реанимационной помощи;
- нуждающиеся в «тяжелых» диагностических технологиях, и, как правило, в оперативном лечении

«Красный» поток

- неспособные к самостоятельному перемещению и не имеющие возможность самостоятельно посещать диагностические кабинеты;
- нуждающиеся в реанимационной помощи, в «протезировании» витальных функций;
- нуждающиеся в «тяжелых» диагностических технологиях;
- нуждающиеся в оперативном лечении



«EMERGENCY DEPARTMENT».

Проект по организации скорой медицинской помощи в рамках концессии

1. Для строительства стационарного отделения скорой медицинской помощи выделен участок земли площадью **2300 кв. м**, расположенный на территории ГУЗ, который будет в последующем передан концессионеру.
2. Срок действия концессионного соглашения – **49 лет**.
3. Принятие в территориальную программу региона **отдельного тарифа для Emergency Department** и обеспечение потока пациентов в месяц.





ИТОГ

Укрупнённый расчёт по привлекаемым инвестициям в 2016-2017 году составляет более 3,0 млрд. рублей.

Дополнением может стать реализация проекта на основе ГЧП по строительству лечебно-диагностического корпуса ГУЗ УОКБ стоимостью более 5,0 млрд. рублей