

* ГЧП в сфере здравоохранения РФ

Атрошенко Василий

Куприянович Игорь

Новоселов Даниил

ГМУ 3-4

Инвестиционный «голод» в здравоохранении

Вице-премьер Ольга Голодец:

- Потребность здравоохранения в инвестициях - 1трлн.руб.
- Износ основных фондов на конец 2014 г. – 40-45%
- Доля в частных организаций в системе ОМС на конец 2014 г. – 21% (против 7,6% в 2010 г.)
- Объем частных инвестиций ожидается порядка 200 млрд. руб.
- На основе Государственно-частного партнерства реализуется 62 проекта в 25 регионах России.



Развитие ГЧП – приоритетное направление!

Министр здравоохранения РФ В.И. Скворцова:

- ✓ **Приказ №6 от 9 января 2014 г.** «О Координационном совете Министерства здравоохранения Российской Федерации по государственно-частному партнерству»
- ✓ **Приказ № 300 от 20 июня 2014 г.** «Об утверждении методики расчета значения показателя эффективности деятельности Министра здравоохранения Российской Федерации по созданию благоприятных условий ведения предпринимательской деятельности»
- ✓ **Приказ № №334 от 27 июня 2014** «Об утверждении состава Координационного совета Минздрава России по государственно-партнерству»



Что такое ГЧП?

Государственно-частное партнерство (ГЧП) – взаимовыгодное и равноправное сотрудничество государства с частным юридическим или физическим лицом в реализации социально значимых проектов, которое осуществляется путем заключения и исполнения соглашений, в том числе концессионных.

ГЧП

=

распределение

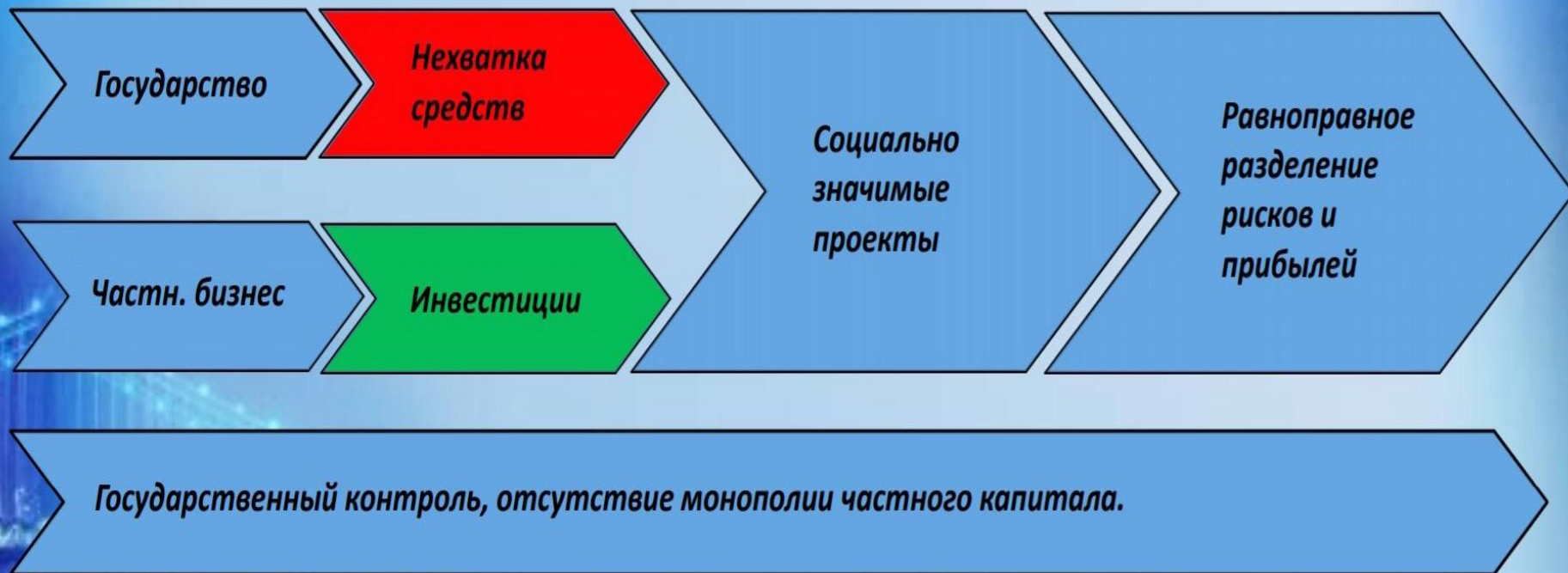
РИСКОВ

КОМПЕТЕНЦИЙ

ОТВЕТСТВЕННОСТИ

Политико-экономические основы концепции ГЧП

- ❑ Сфера ГЧП - общественная инфраструктура (капиталоемкая и ресурсоемкая отрасль)
- ❑ Ответственность за инфраструктуру несет государство
- ❑ Инфраструктурных проблем больше, чем их может решить государство только своими силами
- ❑ Развитие инфраструктуры оказывает позитивное влияние на качество жизни граждан и на экономику в целом
- ❑ Заинтересованностью государства в более качественном и эффективном выполнении своих обязательств перед обществом
- ❑ Частный сектор зачастую обладает большими навыками, компетенциями и технологиями для успешной реализации проектов
- ❑ Государство должно быть ответственным партнером частному бизнесу.
- ❑ Выбор частного партнера осуществляется на конкурсной основе
- ❑ Продукт ГЧП передается государству.



Акционерное соглашение (институциональная форма)

Пример:

Объединение активов АФК «Система» и ГУП «Медицинский центр управления делами мэра и Москвы» на базе группы «Медси»

Капитализация объединенной компании: 800 млн \$

Активы объединенной компании:

- ✓ 22 поликлиники в Москве
- ✓ 11 поликлиник в регионах
- ✓ более 80 медпунктов в России
- ✓ собственная служба скорой помощи
- ✓ 3 санатория в Москве и Крыму

Оценочная рентабельность: до 50%



Ещё пример: «Гринфилд» проекты ГЧП в здравоохранении



Совместный Start UP:
ОАО «РОСНАНО»,
ЗАО «РосМедТехнологии»
ООО «MEDILUX» (Венгрия)



medilux



Начало проекта: 2011 г.

Объем инвестиций: 2,4 млрд. руб.

Предмет проекта: созданию современных диагностических ПЭТ/КТ центров.

ПЭТ-центры: Брянск, Липецк, Орел, Тамбов, Уфа, Екатеринбург, Самара,

Новосибирск, Калуга

Циклотронов: Липецк, Уфа.

Концессионные контракты в здравоохранении

Пример:

Пилотный инвестиционный проект направленный на развитие федеральной собственности инфраструктуры здравоохранения:

«Создание конкурентоспособных производств в сфере травматологии, ортопедии и нейрохирургии на базе ФГБУ «Новосибирский научно-исследовательский институт травматологии и ортопедии им. Я.Л. Цивьяна»

*Новосибирский НИИТО им. Я.Л. Цивьяна -
территория инноваций*



В основе концессионное соглашение

Объем инвестиций: 685 млн. руб.

Сроки реализации: 2015 – 2018 г



Федеральный центр
проектного финансирования

**ОАО «Федеральный Центр Проектного
Финансирования» (группа Внешэкономбанка)**

Концессионные контракты в здравоохранении

Пример:

Концессионное соглашение Правительства Москвы с "Европейским медицинским центром" на создание на базе больницы №63 в Москве четырех высокотехнологичных медицинских центров.

Первое концессионное соглашение в социальной сфере в Москве – 27.05.2013г.

Объем инвестиций: 5,5 миллиарда руб.

Сроки реализации: 2012 – 2061 г

Предмет концессии: реконструкция, строительство новых корпусов (ранней диагностики раковых заболеваний, эндоваскулярной хирургии, перинатальный и реабилитационный), эксплуатация.



И ещё пример:



Участники проекта:

- ООО МК «Заботливый доктор»
- ООО «Доктор рядом» (старое название ООО «Клиника ОРИС»)
- ФГБУ «Поликлиника № 1»
- ООО «ИНПРОМЕД»
- ООО «МЕДИКА-МЕНТЭ»
- ООО «Виалаб»
- ООО «Дирекция»
- ООО «Развитие-Плюс»
- ООО «Юниверсал»

В настоящее время через аукционы по программе "Доктор рядом" прошло уже 26 помещений.



ДЕПАРТАМЕНТ ГОРОДА МОСКВЫ
ПО КОНКУРЕНТНОЙ ПОЛИТИКЕ
(Тендерный комитет)

Пилотный проект

ДОКТОР РЯДОМ это:

АРЕНДА
нежилых помещений

срок договора аренды
20 лет

ставка арендной платы
1 руб. за кв.м в год

Пилотный проект
ДОКТОР РЯДОМ!

ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ УСЛОВИЕ
для участия в программе
оказание первичной медицинской помощи
населению объемом до 8 тыс. посещений
в год в рамках ОМС (прием врача общей
практики (семейный врач, терапевт, педиатр))

ВОЗМОЖНОСТЬ оказания
дополнительных медицинских услуг
населению на коммерческих условиях

«Эпоха» ГЧП в России

В целом, на сегодняшний день в РФ наблюдается положительная тенденция к:

- ✓ Повышению роли в ГЧП в обеспечении социальной и инновационной инфраструктур РФ
- ✓ Установлению принципов ГЧП в основе программы экономического развития РФ
- ✓ Совершенствованию нормативно-правовой базы, регулирующей ГЧП на федеральном и местном уровне
- ✓ Повышению интереса к механизмам ГЧП со стороны бизнеса
- ✓ Накоплению опыта реализации проектов ГЧП в здравоохранении
- ✓ Формированию механизмов финансирования ГЧП
- ✓ Повышению конкурентоспособности проектов на основе ГЧП.

***Благодарим за внимание!**