



О развитии государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения

Алматы, 2019 г.

ТЕКУЩАЯ СИТУАЦИЯ

➤ ЗАКЛЮЧЕНЫ 111 ДОГОВОРОВ ГЧП на сумму 52,0 млрд. тг

2016 г. – 1 контракт (3,2 млрд.тг)

2017 г. – 32 контракта (20,2 млрд.тг)

2018 г.– 72 контрактов (10,3 млрд.тг)

2019 г. – 6 контрактов (18,3 млрд.тг)

СТРУКТУРА 111 ЗАКЛЮЧЕННЫХ ДОГОВОРОВ



➤ В РАЗРАБОТКЕ 176 ПРОЕКТОВ

- 93 проекта – на стадии конкурса (73,6 млрд. тг)

- 83 проектов – на стадии планирования (303 млрд.тг,
включая 3 республиканских проекта на сумму 221 млрд.тг)

ДОГОВОРА ГЧП В РАЗРЕЗЕ РЕГИОНОВ (за 3 года)

РЕГИОНЫ	КОЛ-ВО, ЕД	СУММА, МЛН.ТГ
ВСЕГО	111	51 996,0
г. Шымкент	2	12 820,7
Актюбинская	3	8 865,3
г. Нур-Султан	1	7 473,1
Кызылординская	15	4 885,8
Павлодарская	11	3 678,0
Карагандинская	23	2 946,6
Акмолинская	2	2 705,9
Алматинская	3	2 678,8
Жамбылская	29	1 932,2
Западно-Казахстанская	5	1 868,6
Атырауская	2	1 247,2
Северо-Казахстанская	1	550,0
Костанайская	12	171,7
Туркестанская/ЮКО	1	127,5
Мангистауская	1	44,0
Восточно-Казахстанская	-	-
г. Алматы	-	-

ПОТРЕБНОСТЬ В СТРОИТЕЛЬСТВЕ МЕДИЦИНСКИХ ОБЪЕКТОВ В РК ДО 2025 Г.

НА ОСНОВЕ 17-ТИ УТВЕРЖДЕННЫХ РЕГИОНАЛЬНЫХ ПЛАНОВ РАЗВИТИЯ ИНФРАСТРУКТУРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ *

НАИМЕНОВАНИЕ	КОЛ-ВО ОБЪЕКТОВ	СУММА МЛРД. ТГ	ОСНОВНЫЕ МЕХАНИЗМЫ РЕАЛИЗАЦИИ	ПРИОРИТЕТНОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРОЕКТОВ
ВСЕГО	1 310	1 398,1	<ul style="list-style-type: none">ГЧП с оказанием медицинских услуг без возмещения инвестиционных затрат (ВОО)ГЧП с оказанием медицинских услуг и возмещением инвестиционных затрат (ВТО)государственный бюджет	<ul style="list-style-type: none">предупреждение аварийности медицинских объектов и сейсмоусилениеразвитие первичной медицинской помощи (<i>шаговая доступность и обеспечение медицинской помощью сельских населенных пунктов без медицинских объектов</i>)интеграция больничного сектора в многопрофильные кластеры
Амбулаторно-поликлинические организации	1 191	220		
Стационарные объекты (соц. значимые)	102	363,2		
Крупные многопрофильные кластеры от 400 коек	17	814,9	<ul style="list-style-type: none">инфраструктурное ГЧП (по опыту Турции: компенсация инвестиционных затрат и оказание не медицинских услуг. (ВТО))государственный бюджет	

* согласно статьи 7 кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения» в июне 2019 г. будет утвержден **Единый перспективный план развития инфраструктуры здравоохранения РК до 2026 года** (на основе актуализированных региональных планов)

ЦЕЛЬ: строительство 32 новых больниц на 44 300 коек за счет инвестиций до 16 млрд. евро до 2023 г.

Введены в эксплуатацию – 9 объектов (500 – 3 500 коек), на стадии строительства - 12 объектов, на стадии тендера – 10 проекта

ФАКТОРЫ УСПЕХА

1. Контракты на основе «Платы за доступность» и «Сервисных платежей» сроком 28 лет

Плата за доступность

(возврат инвестиций и основного долга и % в течение 25 лет с компенсацией валютного риска и инфляции)

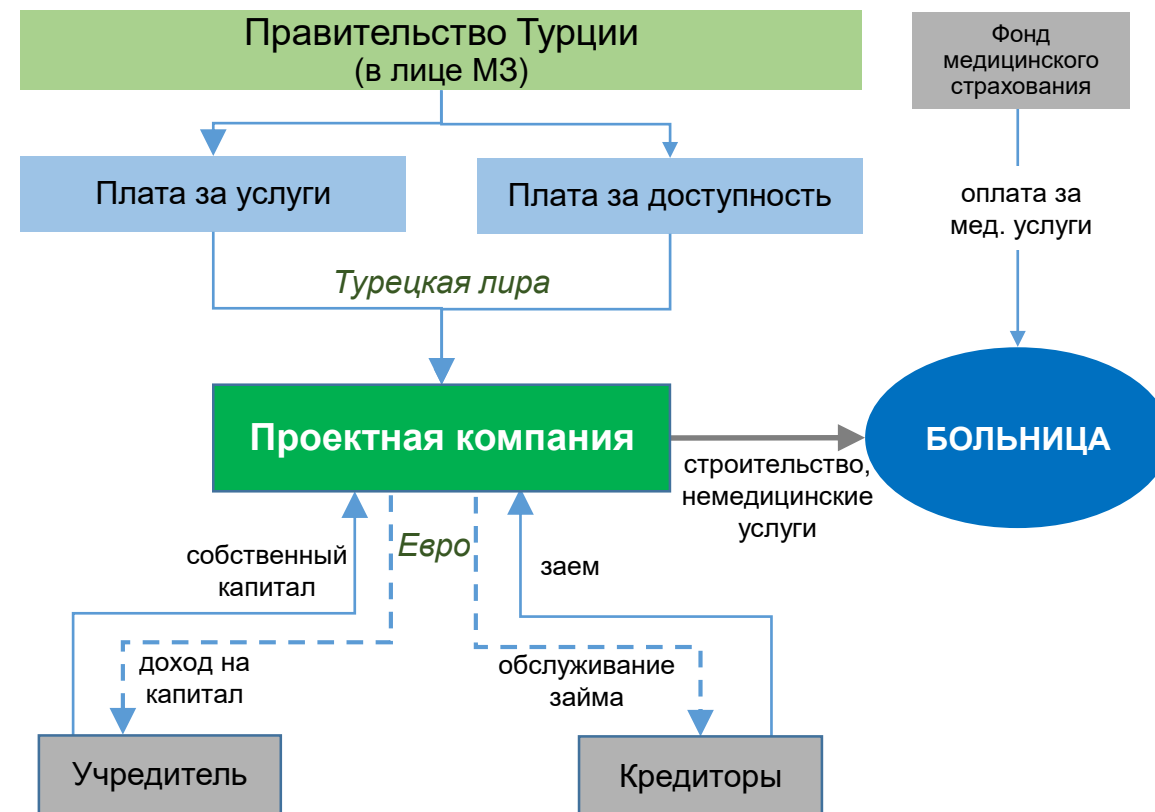
Сервисные платежи

(платеж за не медицинские услуги с гарантированием минимального объема услуг (70%) и индексацией на инфляцию. Пересмотр стоимости 1 раз в 5 лет)

2. Прозрачные международные тендеры по ГЧП и защита прав инвесторов в рамках международного права

3. Эффективный процесс подготовки проектной документации и проведения конкурса ГЧП

СХЕМА ПРОЕКТА*



***Схема реализации проекта ВТО**
(дизайн- строительство – передача – управление)

ОБЩАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ИНВЕСТИЦИЯХ – 314,2 МЛРД. ТЕНГЕ

Наименование проектов ГЧП	Текущий статус	Прогнозные суммы стр-ва
<p>Строительство многопрофильной больницы на 300 коек в г. Караганда при КарГМУ <i>(взамен устаревших объектов)</i></p>	<p>АБР в ноябре 2018 г. разрабатывается концессионное предложение и конкурсная документация проекта</p>	<p>51,5 млрд. тг</p>
<p>Строительство многопрофильной больницы на 300 коек в г. Алматы при КазНМУ <i>(новое строительство с учетом роста населения)</i></p>	<p>ЕБРР в марте 2019 г. привлечены консультанты на разработку проекта</p>	<p>51,5 млрд. тг</p>
<p>Строительство объединенной университетской больницы на 1265 коек в г. Алматы при КазНМУ <i>(взамен 5 действующих устаревших НИИ/НЦ)</i></p>	<p>Прорабатывается привлечение МФК на разработку проекта</p>	<p>118 млрд. тг</p>
<p>Строительство многопрофильной областной больницы на 500 коек в г. Петропавловск <i>(взамен 7 действующих и устаревших объектов)</i></p>	<p>Ведется разработка ПСД за счет средств МБ</p>	<p>46,6 млрд. тг</p>
<p>Строительство многопрофильной больницы на 500 коек в г. Нур-Султан <i>(взамен 3-х действующих и устаревших объектов)</i></p>	<p>Ожидается выделение средств из МБ на разработку ПСД</p>	<p>46,6 млрд. тг</p>

ИНВЕСТИЦИОННЫЙ ПЛАН ГОРОДА АЛМАТЫ НА 2019-2026 ГОДА, млн. тенге

	Итого	2 019	2 020	2 021	2 022	2 023	2 024	2 025	2026
МБ	693,7	693,7							
ГЧП	1 099,7	366	366	367,7					
РБ									
ТОХ(кап. ремонт)	808,9	808,9							
ТОХ(оборудование)	42 804	4 687,6	5 716,4	5 945	6 182,8	6 430	6 887,3	6 954,8	7 233
Частные инвестиции	58 056	7 350,5	7 644,5	7 950,3	8 268,3	8 599	8 943	9 300,7	9 672,7
ИТОГО	103 462,6	13 906,7	13 726,9	14 263	14 451	15 029	15 830	16 255,5	16 905,7



Источники финансирования реализации проектов

- Средства частного партнера
- Заемные средства (кредиты, лизинг)
- Софинансирование со стороны государства
- Финансирование со стороны национальных и международных институтов развития
- Иные источники

Источники дохода частного партнера

- Доходы от реализации медицинских услуг (Тариф)
- Доход от реализации не клинических услуг
- Компенсация инвестиционных затрат
- Компенсация операционных затрат
- Вознаграждение за управление;

РИСКИ

- Государство не гарантирует получение дохода** (Государство гарантирует заключение по проектам ГЧП контракта в рамках ГОБМП и ОСМС сроком до 5 лет)
- Валютный риск компенсируется только по проектам особой значимости**