

ВЭБ | ДФ

ГЧП В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ: ВЫЗОВЫ, ПЕРСПЕКТИВЫ

Сентябрь 2023 г.

ТЕКУЩЕЕ СОСТОЯНИЕ РЫНКА ГЧП В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

по данным «Росинфра» начиная с 2006 года



56 из **467** ГЧП-проектов в социальной сфере реализуется в **здравоохранении**

Законтрактовано:
183,6 млрд руб. общих инвестиций, из них **133,3** млрд руб. – внебюджетных

~3,3 млрд руб.
 средний объем инвестиций в проект
19,7 лет – средний срок реализации

51,2% проектов запущено в рамках «частной инициативы»

Динамика коммерческих закрытий в здравоохранении



Уровни реализации проектов

Федеральный: 2 реализуемых проекта*, 3,4 млрд руб., 3,4 млрд руб. [2014 и 2017 г.]

Региональный: 46 реализуемых проектов, 179,6 млрд руб., 129,3 млрд руб.

Муниципальный: 8 реализуемых проектов**, 548,3 млн руб., 548,3 млн руб. [2010–2018 гг.]



ОСНОВНЫЕ БАРЬЕРЫ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ГЧП В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

1

Ограниченные возможности бюджетов субъектов Российской Федерации

- Потребность отрасли по финансированию строительства или реконструкции объектов здравоохранения выше, чем возможности бюджетов всех уровней.
- Затруднительно обеспечить собственное участие субъекта в реализации ГЧП проектов без привлечения федеральных субсидий

2

Отсутствие мер господдержки со стороны федерального регулятора Минздрава России

- Субсидирование % ставки в рамках реализации инфраструктурных проектов по модели ГЧП
- Софинансирование из федерального бюджета при реализации инфраструктурных проектов в рамках ГЧП сверх гос. программы

3

Отсутствие регионального «инвестиционного мастер-планирования» в здравоохранении

- Не проводится комплексная оценка потребности в частных инвестициях в отрасли здравоохранения с определением:
- перспективных направлений и мероприятий;
- потенциальных объектов для создания или реконструкции
- профилей медицинской помощи, медико-технических заданий для частных партнеров;
- юридической формы реализации проектов ГЧП.

4

Нехватка компетенций в сфере ГЧП

- Коммерческое закрытие достигают <35% от поданных ЧКИ
- Сложность структурирования ГЧП (внутренняя экспертиза по оценке проектов и согласование документации).
- Затягивание процедур организации конкурсов и рассмотрения частных инициатив
- Приоритет и предпочтении 44-ФЗ

5

Недостаточно проектов с целевой эксплуатацией объектов отраслевыми инвесторами

- <30% проектов, взятых в проработку, реализовано
- Сложность взаимодействия с региональными властями;
- Сложность структурирования проектов ГЧП (отраслевое, финансовое, юридическое)

ПРИМЕРЫ ЛУЧШИХ ПРОЕКТНЫХ ПРАКТИК

Инфекционная больница в Новосибирской области

Публичная сторона



Новосибирская область

Частная сторона

ООО «ПРОЕКТЫ
РАЗВИТИЯ 2»

Объем инвестиций



- млрд руб. внебюджетных инвестиций
- млрд руб. бюджетных инвестиций

Форма реализации:

соглашение о ГЧП / МЧП (224-ФЗ)

Дата подписания: 29.09.2021

Срок соглашения: 6 лет*

Источник возврата инвестиций:

- Возмещение публичного партнера, состоящее из:
 - платежа за поддержание ТЭП
 - инвестиционного платежа

Создаваемое имущество:

- 6 боксированных отделений
- отделения функциональной диагностики, реанимации, интенсивной терапии, рентгенологическое отделение
- 4 лаборатории и операционный блок с родовым отделением

По окончании срока соглашения объект будет безвозмездно передан в собственность публичного партнера

Онкологический центр в Перми

Публичная сторона

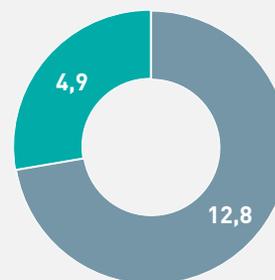


Пермский край

Частная сторона

ООО «Клиника
инновационных
исследований»

Объем инвестиций



- млрд руб. внебюджетных инвестиций
- млрд руб. бюджетных инвестиций

Форма реализации:

концессионное соглашение (115-ФЗ)

Дата подписания: 21.06.2022

Срок соглашения: 35 лет

Источники возврата инвестиций:

- Плата за доступность (фиксированные платежи) со стороны публичного партнера (бюджета)
- Иная коммерческая деятельность (субаренда, реклама, торговля)
- Прямой сбор платы с потребителей за пользование объектом (услуги)

Создаваемое имущество:

- Онкодиспансер
- Хирургический стационар (круглосуточный) на 360 мест
- Операционный блок на 14 мест операционных и 20 мест анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии
- Химиотерапевтический гематологический центр на 120 мест круглосуточного стационара и 80 мест дневного стационара
- Радиологические круглосуточный и дневной стационары на 60 и 80 мест, соответственно

ФАБРИКА ПРОЕКТНОГО ФИНАНСИРОВАНИЯ ВЭБ.РФ: НОВЫЕ ПРАВИЛА ДЛЯ ПРОЕКТОВ В ОТНОШЕНИИ СОЦИАЛЬНОЙ ИНФРАСТРУКТУРЫ

Условия финансирования (ПП РФ 158)



Хеджирование роста ключевой ставки по всем траншам ВЭБ.РФ и банков в рублях за счет субсидии на всем сроке кредитования

$$\text{Субсидия} = \text{Ключ. ставка} - \text{SAR}$$

Проект Постановления Правительства РФ о внесении изменений в программу ФПФ (ПП РФ 158)

- Концессионные соглашения должны предусматривать получение концессионером доходов от коммерческой деятельности из иных источников, кроме бюджета
- Предусматривается уменьшение размера платы концедента на сумму предоставляемой субсидии

КРИТЕРИИ ОТБОРА ПРОЕКТОВ

Наличие одного из следующих:

1. Инвестиционный проект, соответствующий отраслевым направлениям, предусматривает получение концессионером доходов за счет оказания услуг физическим и юридическим лицам за счет источников, не связанных с получением средств бюджетов
2. размер денежных обязательств концедента не должен превышать размера фактически выплаченных концессионером процентов и комиссий *или* предельный размер обязательств концедента определяется исходя из размера эффективных процентных ставок