**Справка**

**к вопросу повестки дня заседания Координационного совета Минздрава России по государственно-частному партнерству «О рекомендациях
по реализации проектов государственно-частного партнерства»**

В соответствии с пунктом 14 поручения Правительства Российской Федерации от 07.03.2016 № ДМ-П9-1228, данного во исполнение поручения Президента Российской Федерации от 03.02.2016 № Пр-369 по итогам встречи
с представителями НП «Клуб лидеров по продвижению инициатив бизнеса»,
и пунктом 4 поручения Правительства Российской Федерации от 01.03.2016
№ АД-П12-26пр Минэкономразвития России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти в 2016 году были разработаны, направлены в органы государственной власти субъектов Российской Федерации
и размещены на официальном сайте Минэкономразвития России Рекомендации
по реализации проектов государственно-частного партнерства, в которых:

- отражены ключевые сведения о нормативном регулировании сферы ГЧП
(с учетом последних изменений в законодательстве);

- даны рекомендации по структуре рисков проектов ГЧП;

- указаны меры, которые должны быть предприняты субъектами Российской Федерации для успешной реализации проектов ГЧП;

- отражена отраслевая специфика, включая примеры лучших практик реализации проектов ГЧП, в том числе в здравоохранении;

- сформулированы ответы на часто задаваемые вопросы по реализации проектов ГЧП, приведены алгоритмы действий, необходимых для их решения.

Рекомендации по реализации проектов государственно-частного партнерства адресованы в первую очередь специалистам государственных и муниципальных органов, ответственных за заключение и последующее сопровождение концессионных соглашений (далее – КС) и соглашений о государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве (далее – СГЧП (СМЧП)), а также за нормативное регулирование данной сферы.

Кроме того, Рекомендации по реализации проектов государственно-частного партнерства могут быть использованы в образовательных целях, включая повышение квалификации специалистов, а также при подготовке и реализации проектов частным партнером/концессионером.

В Рекомендациях по реализации проектов государственно-частного партнерства учтены предложения Минздрава России по особенностям реализации государственно-частного партнерства в здравоохранении.

В соответствии с указанными Рекомендациями по реализации проектов государственно-частного партнерства для проектов ГЧП в социальной сфере характерен высокий риск спроса на услуги, оказываемые в процессе эксплуатации объекта. При этом проекты ГЧП должны быть структурированы с учетом необходимости обеспечения возврата инвестиций частной стороне, экономически обоснованного уровня доходности инвестированного капитала и доходности деятельности по эксплуатации.

В этой связи в Рекомендациях по реализации проектов государственно-частного партнерства обращено внимание на то, что привлекательная для частного сектора инфраструктура здравоохранения, которая может рассматриваться
в качестве объектов КС и СГЧП (СМЧП), как правило, закреплена за медицинскими организациями государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения (далее – государственные учреждения здравоохранения)
и формирует единый имущественный комплекс данного учреждения
(единая территория, инженерные коммуникации, подъездные пути и т.д.).

В этой связи при рассмотрении возможности заключения КС и СГЧП (СМЧП) в отношении инфраструктуры, закрепленной за государственными учреждениями здравоохранения:

- учредитель должен обосновать, что данное недвижимое имущество является у медицинской организации излишним, или неиспользуемым либо используемым не по назначению, и принять решение о его изъятии;

- медицинская организация в результате передачи недвижимого имущества по КС и СГЧП (СМЧП) не лишится возможности осуществлять деятельность, цели, предмет, виды которой определены ее уставом;

- органы государственной власти субъектов Российской Федерации
при оценке целесообразности реализации проектов ГЧП и заключении КС
и СГЧП (СМЧП) 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.

Поскольку ключевым фактором, определяющим форму и условия проектов ГЧП в сфере здравоохранения является, прежде всего, потребность пациентов
в услугах, которые будут оказываться инвестором (концессионером, частным партнером), решения о реализации проектов ГЧП в сфере здравоохранения принимаются органами государственной власти субъектов Российской Федерации
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.

При структурировании проектов ГЧП в сфере здравоохранения и принятии управленческих решений о заключении КС и СГЧП (СМЧП) в отношении объектов здравоохранения согласно Рекомендациям по реализации проектов государственно-частного партнерства органы государственной власти субъектов Российской Федерации руководствуются, в том числе Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», приказом Минздрава России от 27.02.2016 № 132н «О Требованиях к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения исходя
из потребностей населения», приказом Минздрава России от 08.06.2016 № 358
«Об утверждении методических рекомендаций по развитию сети медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения».

В настоящее время Минэкономразвития России совместно
с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти проводится работа по совершенствованию Рекомендаций по реализации проектов государственно-частного партнерства.

В этой связи на планируемом заседании Координационного совета Минздрава России по государственно-частному партнерству
(далее – Координационный совет) предлагается:

1. Принять к сведению информацию члена Координационного совета, заместителя директора Департамента инвестиционной политики и частно-государственного партнерства Минэкономразвития России М.В. Ярмальчук
по вопросу повестки дня.

2. Рекомендовать заинтересованным федеральным органам исполнительной власти и органам государственной власти субъектов Российской Федерации
при проработке вопросов реализации проектов государственно-частного партнерства в отношении объектов здравоохранения руководствоваться разработанными Минэкономразвития России совместно с заинтересованными федеральными органами исполнительной власти Рекомендациями по реализации проектов государственно-частного партнерства с учетом предусмотренных особенностей реализации проектов в сфере здравоохранения.

3. Членам Координационного совета в месячный срок направить в Минздрав России предложения по включению дополнительных положений в раздел «Особенности реализации проектов в отдельных сферах» Рекомендаций
по реализации проектов государственно-частного партнерства.