

19.09.2014 № 293 из 12

на № _____ от _____

**Заместителю Министра
здравоохранения РФ
С.А. Краевому**

Уважаемый Сергей Александрович!

ПАО Сбербанк (далее-Банк) является крупнейшим банком в России и активно участвует в финансировании проектов ГЧП в различных секторах экономики. К настоящему моменту времени Банк накопил богатый опыт рассмотрения сделок по финансированию проектов ГЧП в отрасли здравоохранения. С целью развития ГЧП в здравоохранении, Банк предлагает обсудить с экспертным сообществом на площадке Координационного совета Минздрава России по государственно-частному партнерству ряд вопросов, проблем и сложностей, с которыми сталкиваются участники проектов ГЧП в области здравоохранения.

Просим Вас согласовать включение в повестку следующего заседания Координационного совета Минздрава России по государственно-частному партнерству доклад Банка (Приложение 1).

Приложение №1: Доклад ПАО Сбербанк.

**Старший Управляющий директор -
Директор управления по работе с клиентами РГС**



М.Л. Чачин



**Создание объектов здравоохранения
на основе государственно-частного партнерства**

19.09.2017

Сбербанк в сфере ГЧП

СБ является крупнейшим игроком на банковском рынке и активно участвует в структурировании и финансировании ГЧП проектов в различных секторах экономики и регионах России

Наша команда

объединяет специалистов, которые обладают уникальным опытом:

- в банковской сфере по структурированию и финансированию ГЧП-проектов со стороны кредитора
- на публичной стороне по организации и сопровождению ГЧП-проектов
- в международном консалтинге по поддержке реализации ГЧП-проектов

Избранный опыт

- Структурирование финансирования по проекту строительства и эксплуатации платной автодороги М-11 на уч. 15-58 км
- Финансовое консультирование частного инвестора по региональному концессионному проекту строительства платных мостовых переходов в Удмуртии
- Финансовое консультирование частного инвестора по проекту строительства онкорадиологических центров в МО
- Структурирование ГЧП проектов в сфере здравоохранения в Турции

- ! Мы заинтересованы в финансировании ГЧП-проектов долгосрочными заемными ресурсами на основе использования механизма проектного финансирования (на базе обособленной проектной компании).
- ! Наши ключевые требования для целей предоставления проектного финансирования для ГЧП-проектов:



- ! Мы обладаем необходимыми платформой и опытом стратегических партнерств для совместной реализации инфраструктурных проектов в различных регионах России.

Базовая схема реализации концессии



- **Проект:** строительство/реконструкция объекта здравоохранения с последующей эксплуатацией
- **Варианты объектов:**
 - Городская клиническая больница
 - Региональный поликлинический центр
 - КДЦ амбулаторно-поликлинического типа
 - Центр медицинской реабилитации
 - Центр планирования семьи и репродукции
 - Гериатрический центр
 - Онкорadiологический центр и т.п.
- **Структура финансирования:** 30% - собственных средств, 70% - заемных средств
- **Срок кредита:** до 15 лет, но не более срока реализации проекта
- **Обеспечение:** залог 100% акций Проектной компании, залог прав требования по договорам по проекту (в том числе по КС и договорам подряда), поручительство акционеров / спонсоров (в части внесения собственных средств), компенсация при расторжении



Основные отличия концессионных моделей

Инфраструктурная модель:



- обязательства частного партнера ограничиваются только строительством и техническим обслуживанием объекта (ремонт, реновация оборудования, обеспечение питанием)
- доход Проектной компании формируется за счет платы за доступность и платежей за обслуживание объекта от медицинского оператора (арендные платежи)
- Медицинские услуги пациентам оказывает медицинский оператор (например, ГБУЗ)

Пример

Строительство 7 поликлиник г. Новосибирске

Смешанная модель:



- частный партнер создает и эксплуатирует объект, оказывая медицинские услуги (в т. ч. с привлечением медицинского оператора)
- доход Проектной компании формируется за счет:
 - дохода от оказания услуг ОМС
 - платы за доступность от Концедента (включает инвестиционный платеж для покрытия затрат на собственное и заемное финансирование и эксплуатационный платеж)
 - компенсации недополученного дохода, выплачиваемого Концедентом в случае установления планового задания ниже минимального* через механизм субсидии
 - доход от оказания платных услуг

Пример

Строительство КДЦ «Славянка» в г. Санкт-Петербург



* Минимальное плановое задание - минимальный объем медицинской помощи (в руб.), установленный Комиссией по разработке Территориальной программы ОМС в регионе на дату заключения КС

Платежный механизм



Особенности платежного механизма

- Доходы Концессионера формируются из **выручки от оказания услуг по ОМС, платы концедента из бюджета концедента и платных услуг (опционально)**
- Доходы от оказания услуг по ОМС покрывают расходы по ОМС, но не позволяют инвестору обеспечить требуемую доходность на вложенные инвестиции, поэтому **доходность обеспечивается за счет платы концедента и коммерческой выручки (при наличии)**
- Территориальный ФОМС совместно с представителями концедента и страховых организаций ежегодно **устанавливает тариф по видам медицинских услуг**
- **Компенсация недополученных доходов** Концессионера происходит при условии установления планового медицинского задания на уровне ниже минимального планового задания, определенного при заключении КС

Определение величины и структуры платы концедента



* Поступления от ОМС предназначены для обеспечения бесперебойной деятельности медицинского учреждения на этапе эксплуатации



Ключевые вопросы для обсуждения (1/3)

● Структура тарифа ОМС не позволяет использовать доходы от оказания услуг по ОМС на компенсацию затрат, понесенных инвестором

Справочно: Согласно п.7 ст. 35 Федерального закона от 29.11.2010 N 326-ФЗ и п. 157 Главы XI Приказа Министерства Здравоохранения и социального развития РФ от 28 февраля 2011 г. N 158н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования» в состав тарифа ОМС не входят затраты на возмещение инвестиций, в т.ч. на создание объекта, обслуживание долга и обеспечение доходности инвестора.

Таким образом, у инвестора отсутствует иной источник погашения заемных средств и возврата собственных инвестиций, кроме платы концедента.

Вопросы:

- Какова процедура внесения изменений в структуру тарифа (кто может инициировать, какой орган рассматривает, какой орган утверждает)? Сколько времени может занять утверждение новой структуры?
- Возможно ли на федеральном или субъектовом уровне закрепить возможность использования отдельных статей тарифа (например, амортизация медицинского оборудования) в качестве источника обслуживания банковского долга?
- Т.к. некоторые виды медицинских услуг финансируются из бюджета субъекта или федерального бюджета (например, ВМП), возможно ли обеспечить направление межбюджетных трансфертов напрямую концессионеру в виде платы концедента для возмещения затрат, понесенных на создание объекта концессии, в т. ч. возврата собственных средств и обслуживание долга?

Возможное решение:

- Вынести на рассмотрение уполномоченного органа вопрос о включении в состав тарифа на оплату медицинской помощи **расходов на создание объекта концессии**, в том числе:
 - расходов на выплату процентов, комиссий и основного долга финансирующим организациям
 - расходов, понесенных инвестором за счет собственных средств
- Вынести на рассмотрение уполномоченного органа вопрос о включении в состав тарифа на оплату медицинской помощи инвестиционной составляющей (для покрытия минимальной доходности инвестора) при реализации концессионных проектов.

Ключевые вопросы для обсуждения (2/3)



СБЕРБАНК

Всегда рядом

Тарифы ОМС и объемы плановой медицинской помощи закрепляются ежегодно на уровне субъекта РФ, при этом концессионер заинтересован в фиксации тарифа и объемов на более длительный срок

Справочно: В настоящий момент уровень тарифов ОМС закрепляется на уровне конкретного субъекта РФ ежегодно в Тарифном соглашении, уровень объемов медицинской помощи в разрезе видов услуг – в Территориальной программе ОМС. При этом концессионное соглашение заключается на длительный срок, и концессионер заинтересован в фиксации уровня тарифов и объемов медицинских услуг на всем сроке концессии.

Вопросы:

- Возможно ли установление долгосрочных тарифов ОМС и плановых объемов медицинской помощи на долгосрочный период по аналогии с механизмом, предусмотренном в сфере ЖКХ?

Возможное решение:

- Вынести на рассмотрение уполномоченного органа вопрос о возможности установления долгосрочных тарифов ОМС и планового объема медицинской помощи на долгосрочный период.

Ключевые вопросы для обсуждения (3/3)



СБЕРБАНК

Всегда рядом

115-ФЗ не позволяет реализовывать концессионные проекты в здравоохранении без оказания медицинских услуг (создание + тех. эксплуатация)

Справочно: Согласно п.57 раздела VII Примерного концессионного соглашения в отношении объектов здравоохранения, в том числе объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения, принятого Постановлением Правительства РФ от 14.02.2009 N 138 в соответствии с частью 4 статьи 10 Федерального закона "О концессионных соглашениях" Концессионер обязан предоставлять потребителям медицинскую помощь бесплатно, в том числе в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи, и на частично платной основе.

Таким образом, у концессионера отсутствует возможность реализации проекта без оказания медицинских услуг.

Вопросы:

- Возможно ли внесение поправок в существующее примерное концессионное соглашение, позволяющее концессионеру осуществлять только техническую эксплуатацию объекта, при этом функционал оказания медицинских услуг останется за действующим ГБУЗом (инфраструктурная модель)?

Возможное решение:

- Вынести на рассмотрение уполномоченного органа вопрос о внесении поправок в существующее примерное концессионное соглашение в отношении объектов здравоохранения, в том числе объектов, предназначенных для санаторно-курортного лечения, в частности:
 - Концессионер может передать функцию оказания медицинских услуг действующему ГБУЗу.



Информация, содержащаяся в настоящей презентации, является конфиденциальной. Размещение на сайте www.rosminzdrav.ru не является нарушением конфиденциальности. Получателям презентации не следует осуществлять каких-либо действий в отношении отвечающих требованиям инвестиций или связанных инвестиций (как определено в законе Великобритании «О финансовых услугах и рынках» 2000 г. и Кодексе поведения на рынке, составленном на основе этого закона), которые будут или могут являться рыночными злоупотреблениями в терминах указанного закона или аналогичных законодательных актов, действующих в какой-либо иной юрисдикции.

Настоящая презентация и содержащаяся в ней информация не являются рекламой, предложением или приглашением к направлению предложений, продаже, приобретению, обмену или иной передаче каких-либо ценных бумаг в Российской Федерации или какому-либо резиденту России либо в его интересах. Ни какие-либо иностранные ценные бумаги, представляющие Акции, ни какой-либо проспект эмиссии или иной связанный с ними документ не были зарегистрированы в Федеральной службе по финансовым рынкам Российской Федерации. Никакие иностранные ценные бумаги, представляющие Акции, не предназначены и не будут приняты для «размещения» или «обращения» в России (в значении этих терминов, применяемом в российском законодательстве). Никакая информация о каких-либо иностранных ценных бумагах, представляющих Акции, которая содержится в настоящей презентации, не предназначена для резидентов России или лиц, находящихся на территории Российской Федерации, за исключением случаев, когда это разрешено российским законодательством и только в предусмотренных им рамках.

Информация, приведенная в настоящей презентации или озвученная в устных сообщениях руководства Банка или представителей ЦБ РФ, может содержать заявления прогнозного характера. Заявления прогнозного характера могут быть сделаны в отношении любых аспектов, исключая факты, относящиеся к прошлым периодам, а также могут включать заявления касательно намерений, убеждений и текущих предположений Банка в отношении, помимо прочего, результатов деятельности Банка, его финансового положения, ликвидности, перспектив, роста, целевых показателей, стратегических направлений и отрасли, в которой Банк ведет свою деятельность. По своей сути заявления прогнозного характера связаны с рисками и неопределенностями, поскольку они относятся к событиям и зависят от обстоятельств, которые могут произойти или не произойти в будущем. Банк предупреждает вас, что заявления прогнозного характера не являются гарантией будущих показателей и что фактические результаты деятельности Банка, его финансовое положение, ликвидность и события в отрасли, в которой Банк ведет свою деятельность, могут существенно отличаться от того, что непосредственно выражено или подразумевается в таких заявлениях, приведенных в настоящей презентации или в устных сообщениях руководства Банка или представителей ЦБ РФ. Кроме того, даже если фактические результаты деятельности, финансовое положение, ликвидность и события в отрасли, в которой Банк ведет свою деятельность, будут соответствовать заявлениям прогнозного характера, приведенным в настоящей презентации или в устных сообщениях, эти результаты и события не обязательно будут являться индикаторами будущих результатов деятельности или событий.

На информацию, включенную в настоящую презентацию или в устные сообщения руководства Банка или представителей ЦБ РФ, а также на предположения в отношении полноты такой информации не следует полагаться в каких бы то ни было целях.

Ни Банк, ни его дочерние общества, ни ЦБ РФ, ни их соответствующие консультанты, должностные лица, работники или агенты не предоставляют каких-либо заявлений или гарантий, будь то явных или подразумеваемых, в отношении достоверности информации или выводов и не несут никакой ответственности за какие-либо убытки, возникшие каким бы то ни было образом, прямо или косвенно, в результате использования настоящей презентации или ее содержимого.

Настоящая презентация не адресована и не предназначена для получения или использования каким-либо лицом или организацией, которое является гражданином или которая является резидентом или находится в каком-либо населенном пункте, штате, стране или иной юрисдикции, где такое распространение, публикация, доступ или использование противоречит требованиям законодательства или где для этого в такой юрисдикции необходима регистрация или лицензия.

Прежде чем покинуть помещение, где проводилась презентация, вы обязаны вернуть все экземпляры и не имеете права делать копии материалов данной презентации. Вы не имеете права осуществлять запись материалов данной презентации, будь то полностью или частично.

Посещая или изучая настоящую презентацию, вы подтверждаете свое согласие с вышеуказанными положениями и обязуетесь их соблюдать.

**** НЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ ПОЛНОГО ИЛИ ЧАСТИЧНОГО ОБНАРОДОВАНИЯ, РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИЛИ ПУБЛИКАЦИИ В США, АВСТРАЛИИ, КАНАДЕ, ЯПОНИИ И РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, кроме размещения на сайте www.rosminzdrav.ru****