

III. О повышении информационной открытости государственно-частного партнерства в системе здравоохранения

В условиях текущей экономической ситуации поддержка привлечения частных инвестиций в развитие инфраструктуры здравоохранения является одним из приоритетов государственной политики. Эти утверждения нашли свое отражение в Основных направлениях деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2018 года и в Государственной программе развития здравоохранения Российской Федерации до 2020 года.

Согласно Основным направлениям деятельности Правительства Российской Федерации на период до 2018 года (новая редакция), утвержденным Председателем Правительства Российской Федерации Д.А. Медведевым 14.05.2015, формирование условий для развития механизмов государственно-частного партнерства в социальной сфере, включая расширение практики заключения концессионных соглашений, определено как одно из приоритетных направлений повышения качества услуг, финансируемых государством в социальной сфере.

Увеличение объемов частных инвестиций в сферу здравоохранения может быть достигнуто за счет активного применения механизмов ГЧП в сфере здравоохранения. Привлечение инвестиций в развитие и модернизацию инфраструктуры здравоохранения для обеспечения качества и доступности медицинской, в том числе высокотехнологичной, помощи населению Российской Федерации является стратегической задачей государственной политики в сфере здравоохранения на среднесрочную перспективу.

Взаимодействие государства и бизнеса в здравоохранении, участие частного капитала как в модернизации инфраструктуры здравоохранения, так и в процессе предоставления медицинских услуг, имеет очевидные перспективы.

Уже сейчас органы управления здравоохранением и организации частного сектора сотрудничают, в том числе по таким направлениям как стоматология, гемодиализ, онкология, позитронно-эмиссионная и компьютерная томография, экстракорпоральная гемокоррекция, лабораторные услуги.

Системное выстраивание государственной политики в сфере ГЧП в России началось с принятия в 2005 году Федерального закона от 21 июля 2005 г. № 115-ФЗ «О концессионных соглашениях», за которым последовало развитие регионального законодательства о ГЧП.

С 1 января 2016 г. вступил в силу Федеральный закон от 13 июля 2015 г. № 224-ФЗ «О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и о внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 224-ФЗ). Его базовым отличием от закона о концессионных соглашениях является возможность возникновения частной собственности на создаваемых или реконструируемых объектах общественной инфраструктуры, в том числе в социальной сфере и сфере здравоохранения, что расширяет возможности в части привлечения заемного финансирования для инвесторов.

На федеральном уровне сформирована нормативная правовая база, включая подзаконные акты, необходимая для реализации проектов ГЧП на федеральном, региональном и муниципальном уровнях.

В соответствии с Комплексом мер, направленных на развитие инфраструктуры и ГЧП в здравоохранении, утвержденного приказом Минздрава России от 04.02.2015 № 37, реализованы мероприятия по совершенствованию законодательства Российской Федерации, организационные и практические меры по развитию и внедрению механизмов ГЧП и привлечению инвестиций в здравоохранение.

В свою очередь ключевые меры по развитию ГЧП в здравоохранении постановлением Правительства Российской Федерации от 31.03.2017 № 394 «О внесении изменений и признании утратившим силу некоторых актов Правительства Российской Федерации» включены в план реализации Государственной программы на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.03.2017 № 585-р утвержден, и реализуется план мероприятий по стимулированию привлечения частных инвестиций в развитие санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, в соответствии с которым предусмотрены мероприятия, в том числе по проработке вопроса о необходимости внесения изменений в законодательство Российской Федерации в целях привлечения внебюджетного финансирования в развитие санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, анализ действующих инструментов софинансирования реализуемых проектов ГЧП в сфере санаторно-курортного сфере, проведение вебинара с органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации по вопросу реализации проектов ГЧП в отношении объектов санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, подготовка и публикация презентационных материалов для инвесторов по потенциальным объектам санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, в отношении которых могут быть реализованы проекты ГЧП, актуализации методических рекомендаций по реализации проектов ГЧП, разработка примерных форм концессионных соглашений, соглашений о государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в отношении объектов санаторно-курортного комплекса Российской Федерации, подготовка сборника лучших практик по реализации проектов ГЧП в отношении объектов санаторно-курортного комплекса Российской Федерации.

Распоряжением Правительства Российской Федерации от 8 июня 2016 г. № 1144-р утвержден, и реализуется план мероприятий («дорожная карта») «Поддержка доступа негосударственных организаций к представлению услуг в социальной сфере», одним из показателей которого является количество субъектов Российской Федерации, в которых в течение года заключены концессионные соглашения, соглашения о государственно-частном партнерстве, соглашения о муниципально-частном партнерстве в социальной сфере.

Минздравом России готовится, и направляется в Минэкономразвития России для обобщения и представления в Правительство Российской Федерации ежегодный доклад о развитии государственно-частного партнерства в здравоохранении.

Минэкономразвития России совместно с Минздравом России и другими заинтересованными федеральными органами исполнительной власти в 2016 году разработаны, направлены в органы государственной власти субъектов Российской Федерации

Федерации, и размещены на официальном сайте Минэкономразвития России Рекомендации по реализации проектов ГЧП, 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.

Отдельно следует отметить динамику развития рынков ГЧП в здравоохранении.

Несмотря на сложившуюся экономическую ситуацию, количество проектов, особенно концессий, в сфере здравоохранения неуклонно увеличивается.

Согласно информации, представленной субъектами Российской Федерации на запрос Минздрава России от 12.05.2017 № 23-4/10/2-3124, в настоящее время на различных этапах реализации находится 118 проектов (от стадии подготовки до стадии эксплуатации), в которых инвестор участвует не только в создании объекта, но и в его последующей эксплуатации.

В 2016 году Минздравом России продолжалась работа по запуску пилотных проектов направленных на привлечение внебюджетных инвестиций в федеральную инфраструктуру здравоохранения.

08.06.2016 состоялось открытие первой очереди концессионного соглашения в отношении объекта здравоохранения федеральной собственности – здания, расположенного в г. Новосибирске, Первомайский район, ул. Одоевского, д. 3, заключенного 23.12.2015 между Минздравом России и АО «Инновационный медико-технологический центр (Медицинский Технопарк)», основные условия которого были утверждены распоряжением Правительства Российской Федерации от 19.03.2015 № 454-р.

31.10.2017 Минздравом России и АО «Екатеринбургский центр МНТК «Микрохирургия глаза» подписано концессионное соглашение в отношении объекта здравоохранения федеральной собственности «Центр микрохирургии глаза в г. Екатеринбурге» – зданий, расположенных в г. Екатеринбург, ул. Академика Бардина, д. 4а, (в соответствии с распоряжением Правительства Российской Федерации от 30.08.2017 № 1859-р).

21.10.2016 Правительством Российской Федерации принято решение о заключении концессионного соглашения в отношении объекта здравоохранения «Центр спортивной медицины в г. Сочи» (далее – Центр) (распоряжение № 2212-р), которым утверждены основные условия концессионного соглашения, критерии и параметры критериев конкурса на право заключения концессионного соглашения. ФМБА России (осуществляет полномочия концедента) проводится работа по подготовке конкурсной документации и проекта концессионного соглашения.

13.05.2016 Правительством Российской Федерации принято решение о согласовании инвестиционного проекта и параметров инвестиционного договора

по развитию учебной инфраструктуры ФГБОУ ВО «Пермский государственный медицинский университет имени академика Е.А. Вагнера» Минздрава России (постановление № 408). Минздравом России, Росимуществом и Университетом установленным порядком проведена работа по подготовке, согласованию и утверждению порядка проведения конкурса (приказ Минздрава России от 11.08.2016 № 587н), конкурсной документации и проекта инвестиционного договора (приказ Университета от 09.10.2017 № 4199). 22.11.2017 объявлен конкурс на право заключения инвестиционного договора.

Вместе с тем Минздравом России подготовлен, и проходит процедуру согласования с Минэкономразвития России и Росимуществом проект постановления Правительства Российской Федерации, предусматривающий реализацию инвестиционного проекта по привлечению внебюджетных инвестиций, направленного на развитие материально-технической базы ФГБОУ ВО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени И.И. Мечникова» Минздрава России.

Согласно информации, представленной подведомственными Минздраву России учреждениями в ответ на запрос Минздрава России от 01.09.2017 № 23-4/10/2-6154, на различных этапах подготовки в 23 подведомственных Минздраву России учреждениях находится 31 инвестиционный проект.

В целях развития и внедрения взаимодействия органов власти и организаций частного сектора в здравоохранении, привлечения частного капитала для развития инфраструктуры здравоохранения, повышения эффективности государственного управления Минздравом России продолжается работа по тиражированию успешных практик в данной сфере.

В 2015, 2016 и 2017 годах проведены отраслевые конкурсы на лучший проект взаимодействия органов государственной власти и организаций частного сектора в здравоохранении.

Всероссийский конкурс «Лучший проект государственно-частного взаимодействия» постановлением Правительства Российской Федерации от 31.03.2017 № 394 включен в план реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения» на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов как ежегодное мероприятие.

Инициативы по развитию ГЧП в здравоохранении и федеральные пилотные проекты носят публичный характер, и рассматриваются на созданном при Минздраве России Координационном совете по государственно-частному партнерству (далее – Координационный совет), в состав которого входят представители федеральных органов законодательной и исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, научных и экспертных организаций.

Согласно Положению о Координационном совете, утвержденному приказом Минздрава России от 09.01.2014 № 6, Координационный совет является постоянно действующим межведомственным совещательным органом, и создается в целях развития государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.

Основными функциями Координационного совета являются:

а) рассмотрение предложений по разработке механизмов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, направленных на развитие инфраструктуры и повышение качества и доступности медицинской помощи;

б) рассмотрение предложений по совершенствованию нормативной правовой базы по вопросам государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения;

в) рассмотрение предложений по снятию ограничений по привлечению частных инвестиций в сферу здравоохранения;

г) рассмотрение предложений по подготовке к реализации инвестиционных проектов в сфере здравоохранения;

д) проведение мониторинга реализации инвестиционных проектов в сфере здравоохранения, рассмотренных на заседаниях Координационного совета.

Координационный совет возглавляет председатель – Министр здравоохранения Российской Федерации В.И. Скворцова.

Для координации по вопросам государственно-частного партнерства в структуре Минздрава России создано структурное подразделение – Департамент инфраструктурного развития и государственно-частного партнерства.

Материалы по деятельности Координационного совета и Департамента инфраструктурного развития и государственно-частного партнерства носят открытый характер, и размещаются на официальном интернет-сайте Минздрава России.