

ВЫПИСКА ИЗ ПРОТОКОЛА
заседания Координационного совета Министерства здравоохранения
Российской Федерации по государственно-частному партнерству

Москва

22 ноября 2022 г.

№ 73/29-4/611

Председательствовал:

Мурашко
Михаил Альбертович – председатель Координационного совета,
Министр здравоохранения Российской Федерации

Присутствовали:

Фисенко
Виктор Сергеевич – заместитель председателя Координационного
совета, первый заместитель Министра
здравоохранения Российской Федерации

Калашников
Дмитрий Ильич – ответственный секретарь Координационного
совета, заместитель директора Департамента
проектной деятельности Минздрава России

Сибирякова
Наталья Витальевна – директор Финансово-экономического
департамента Минздрава России

Серегина
Ирина Федоровна – заместитель руководителя Росздравнадзора

Миннахметов
Руслан Ринатович – заместитель директора Департамента бюджетных
инвестиций Минобрнауки России

Пазенко
Ирина Андреевна – заместитель руководителя Росимущества

Майрамукаев
Асланбек Ахсарбекович – заместитель Министра здравоохранения Самарской
области – руководитель Департамента фармации,
медицинской техники и материально-технического
обеспечения Минздрава Самарской области

Эргашев
Олег Николаевич – вице-губернатор Санкт-Петербурга (в режиме ВКС)

Кадыров
Фарит Накипович – советник директора ФГБУ «Центральный научно-
исследовательский институт организации и
информатизации здравоохранения»
Минздрава России (в режиме ВКС)

- Мухтасарова Татьяна Радиковна – вице-президент бизнес-блока государственной корпорации развития «ВЭБ.РФ»
- Ткаченко Максим Викторович – старший управляющий директор АНО «Национальный Центр ГЧП»
- Грот Александр Викторович – вице-президент Общероссийской общественной организации малого и среднего предпринимательства «Опора России», президент Ассоциации частных многопрофильных клиник
- Твардовский Дмитрий Вячеславович – первый заместитель генерального директора АО «ВЭБ Инфраструктура»
- Селезнев Павел Леонидович – генеральный директор АНО «Национальный Центр ГЧП»
- Шилькрот Илья Юрьевич – председатель Национальной ассоциации негосударственных медицинских организаций
- Чередниченко Денис Витальевич – эксперт комитета фармацевтической отрасли «Деловой России», вице-президент по медицинским системам группы компаний «Р-Фарм»

Приглашенные участники:

от Минздрава России:

- Чулакова Ольга Юрьевна – заместитель директора Правового департамента Минздрава России
- Тингаев Евгений Юрьевич – начальник отдела развития государственно-частного партнерства Департамента проектной деятельности Минздрава России

от Минэкономразвития России:

- Керефов Мурат Анатольевич – заместитель Министра экономического развития Российской Федерации
- Шереметева Наталья Владимировна – заместитель директора Департамента производительности труда, защиты и поощрения капиталовложений Минэкономразвития России

от Федерального фонда обязательного медицинского страхования:

Соколова – заместитель председателя ФОМС
Ирина Васильевна

от Департамента здравоохранения Москвы:

Хавкина – заместитель руководителя Департамента
Елена Юрьевна здравоохранения Москвы

Рошупкин – начальник Управления контроля в сфере
Анатолий Евгеньевич имущественно-земельных отношений и
инвестиционных проектов Департамента
здравоохранения Москвы

от АО «Корпорация развития Дальнего Востока и Арктики»:

Токарь – исполнительный директор по проектам
Алексей Александрович государственно-частного партнерства
АО «КРДВ»

Косс – руководитель направления по проектам
Анна Андреевна государственно-частного партнерства
АО «КРДВ»

от Правительства Ленинградской области:

Емельянов – заместитель Председателя Правительства
Николай Петрович Ленинградской области по социальному развитию
(в режиме ВКС)

от Правительства Алтайского края:

Степаненко – заместитель Председателя Правительства
Игорь Борисович Алтайского края (в режиме ВКС)

Попов – Министр здравоохранения Алтайского края
Дмитрий Владимирович (в режиме ВКС)

**II. О механизме соглашений о защите и поощрении капиталовложений
как одном из инструментов развития государственно-частного партнерства
в сфере здравоохранения**

(М.А. Керефов, Т.Р. Мухтасарова, И.Ю. Шилькрот, М.А. Мурашко)

2. Отметить возможность использования субъектами Российской Федерации механизма соглашений о защите и поощрении капиталовложений, как одного из инструментов развития государственно-частного партнерства (далее – ГЧП) в сфере здравоохранения.

3. Членами Координационного совета принято единогласное решение рекомендовать органам государственной власти субъектов Российской Федерации, принимающим решение о реализации инвестиционных проектов в отношении создания инфраструктуры здравоохранения, и потенциальными инвесторами, в рамках таких проектов, предварительно прорабатывать вопросы целесообразности создания объектов здравоохранения, технической реализуемости проектов и финансовой эффективности, в том числе в части определения источников окупаемости инвестиций.

III. О практике реализации органами государственной власти субъектов Российской Федерации инфраструктурных проектов с использованием механизмов государственно-частного партнерства в здравоохранении по направлению медицинская реабилитация (Ленинградская область; Алтайский край)

(Н.П. Емельянов, И.Б. Степаненко, Д.В. Попов, М.А. Мурашко)

3. Членами Координационного совета принято единогласное решение рекомендовать органам государственной власти субъектов Российской Федерации, принимающим решение о реализации инвестиционных проектов в отношении создания инфраструктуры здравоохранения при определении формы и условий проектов ГЧП в сфере здравоохранения учитывать потребность пациентов в услугах, которые будут оказываться на создаваемом (реконструируемом) объекте на территории конкретного субъекта Российской Федерации, потребность в объектах здравоохранения на основе уже сложившейся и существующей региональной инфраструктуры, потребность субъектов в привлечении частных организаций и внебюджетных инвестиций для надлежащего выполнения возложенных на них функций и полномочий, в том числе в рамках программы государственных гарантий, и возможность последующего кадрового обеспечения создаваемых объектов здравоохранения.

4. Органам государственной власти субъектов Российской Федерации при проработке вопросов использования механизмов ГЧП при реализации инфраструктурных проектов в сфере здравоохранения и принятии соответствующих решений учитывать отраслевую специфику реализации таких проектов, правоприменительную и судебную практику, в том числе при определении целесообразности использования механизмов ГЧП, оценки экономической и бюджетной эффективности проектов и соглашений о ГЧП и оценке рисков реализации проектов ГЧП и концессионных проектов, организации контроля исполнения обязательств концессионера (частного партнера) концедентом (публичным партнером).

IV. Использование механизма «Дальневосточная концессия» как одного из инструментов финансовой государственной поддержки концессионных проектов в сфере здравоохранения, планируемых к реализации на территории субъектов Российской Федерации, входящих в Дальневосточный федеральный округ

(А.А. Токарь, В.С. Фисенко, М.А. Мурашко)

3. Отметить [...], что одними из условий для включения инвестиционного проекта, в том числе в сфере здравоохранения, в программу «Дальневосточная концессия» являются наличие указанного проекта в мастер-плане субъекта Российской Федерации, а также отсутствие предусмотренных средств в федеральном бюджете в рамках иных государственных программ на финансирование проекта.

С учетом выполнения указанных условий, а также иных условий, предусмотренных программой «Дальневосточная концессия» на момент направления проектов в сфере здравоохранения на рассмотрение Минвостокразвития России в порядке, утвержденном в Постановлении Правительства Российской Федерации от 14.03.2018 № 254 «Об утверждении Правил предоставления и распределения иных межбюджетных трансфертов на реализацию мероприятий планов социального развития центров экономического роста субъектов Российской Федерации, входящих в состав Дальневосточного федерального округа и Арктической зоны Российской Федерации» (далее – Правила), такие проекты, в том числе проекты в отношении объектов здравоохранения, не попавших в действующие региональные программы модернизации первичного звена здравоохранения, могут быть рассмотрены на предмет возможности реализации по программе «Дальневосточная концессия».

Решение о возможности предоставления финансирования из федерального бюджета по программе «Дальневосточная концессия» принимается в порядке, предусмотренном Правилами, на основании решения Президиума Правительственной комиссии по вопросам социально-экономического развития Дальнего Востока.

4. Отметить возможность использования субъектами Российской Федерации, входящими в состав Дальневосточного федерального округа, механизма государственной финансовой поддержки «Дальневосточная концессия» в целях создания объектов инфраструктуры здравоохранения на территории субъектов Дальневосточного федерального округа.

Председатель
Координационного совета,
Министр здравоохранения
Российской Федерации

М.А. Мурашко