



Строительство и эксплуатация городской поликлиники на 500 посещений в смену в г.Каскелен Алматинской области

ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

Целью Проекта является строительство медицинского учреждения для оказания медицинской помощи населению города.

Изначально строительство поликлиники предполагалось провести за счет бюджетных средств. Однако позже было принято решение о реализации Проекта по схеме Государственного-Частного партнерства («ГЧП»).

В связи с чем в данный момент ведется подготовка концепции Проекта и прочей документации. Проект предусматривает решение следующих задач:

- Приведение в соответствие норматива сети организаций здравоохранения;
- Оказание качественной медицинской помощи;
- Привлечение в регион инвестиций;
- Улучшение здоровье населения Карасайского района Алматинской области

ТЕКУЩИЙ СТАТУС

- Имеется ТЭО
- Имеется гос.экспертиза на ПСД
- Имеется ПСД и эскизный проект)
- Согласно протоколам итогов от 26 февраля 2015 года конкурс по выбору концессионера признан не состоявшимся в виду отсутствия конкурсных заявок потенциальных концессионеров.

МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ ПРОЕКТА

Проект расположен в г.Каскелен Карасайского района Алматинской области



Организации оказывающие аналогичные услуги: ЦРБ Карасайского района г.Каскелен Алматинской области

УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ЧАСТНЫМ ПАРТНЕРОМ

- Строительство поликлиники на отведенном земельном участке;
- Передача объекта в коммунальную собственность;
- Техническая эксплуатация поликлиники;
- Оказание услуг в рамках государственного заказа;
- Предоставление медицинских услуг (включая платные), по диагностике и лечению болезней и платных немедицинских услуг.

Контакты:

ФИО, Хамитов Мансур Жалиевич позиция: главный специалист отдела капитального ремонта Управления здравоохранения Алматинской области.
Тел: +7 (7282) 40 00 95
Email: 400095-22@mail.ru

Информация, содержащаяся в настоящей публикации, предназначена для общего ознакомления и является предварительной.

ЗЕМЕЛЬНЫЙ ОТВОД

- ГУ «Отдел строительства Карасайского района.
- Акт выбора и обследования участка №425 от 21.10.2011 года под строительство поликлиники на 500 посещений в смену в г. Каскелен Алматинской области подписанный комиссионно.
- Расселение жителей в связи с реализацией проекта не требуется

ОБЪЕМ РАБОТ

Строительный объем 58 527,2 м³

ФИНАНСИРОВАНИЕ ПРОЕКТА

Финансирование проекта ГЧП осуществляется за счет частных инвестиций.

Вклад собственных средств частного партнера должен составлять не менее 10% от стоимости объекта ГЧП.

Дополнительно в период строительства частный партнер берет на себя все расходы (административные расходы, страхование объекта ГЧП и др.).

ТЕХНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ

Типовая поликлиника на 500 посещений в смену

Строительство должно осуществляться в соответствии с требованиями законодательства в области архитектурной, градостроительной и строительной деятельности;

Объект ГЧП должен быть оснащен высококачественным медицинским оборудованием;

Деятельность объекта ГЧП должна соответствовать требованиям документа «О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 27 апреля 2015 года № 272 "Об утверждении стандартов государственных услуг в области здравоохранения».

Соответствовать стандартам «Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения"

Приказ И.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 24 февраля 2015 года № 127. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 14 апреля 2015 года № 10713

КАПИТАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ в ценах 2012 года. (предварительные данные)

Общая сумма капитальных затрат **3 105,333 млн тенге**
в том числе СМР: **1 453,077 млн тенге**

Компоненты	2017	2018
Приобретение земельного участка	0	0
Строительство	871846,2	581230,8
Приобретение оборудования	693947,5	462 631
Прочие расходы	247838,4	247838,4
ИТОГО:	1813632	1291701

Структура проекта

МЕХАНИЗМ ОПЛАТЫ

Капитальные затраты, понесенные частным партнером в период строительства, подлежат возмещению государственным партнером.

В период эксплуатации государственным партнером будет осуществлено размещение ГОБМП, который будет оплачиваться согласно фактически пролеченным случаям.

Частный партнер вправе оказывать медицинские услуги на платной основе (не в рамках ГОБМП).

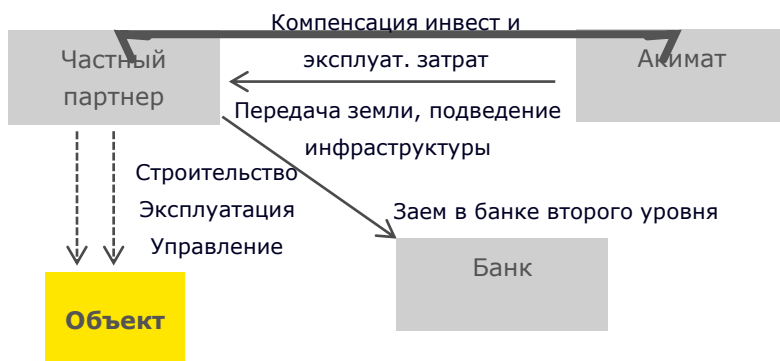
Примечание: информация может быть изменена по итогам переговоров с потенциальным частным партнером.

ПРОЦЕДУРА КОНКУРСА

Проект ГЧП реализуется через процедуры двухэтапного конкурса согласно Закона РК № 379-V от 31 октября 2015 года и Правил планирования и реализации проектов ГЧП.

СХЕМА ПРОЕКТА

Контракт ГЧП предусматривает



РАСПРЕДЕЛЕНИЕ РИСКОВ

Риск	Частный партнер	Гос. партнер
Привлечение финансирования	✓	
Процентная ставка	✓	✓
Изменения в законодательстве	✓	✓
Получение разрешительных документов	✓	✓
Ошибки при проектировании	✓	✓
Задержки при строительстве	✓	
Непредвиденный рост расходов при строительстве	✓	
Непредвиденный рост расходов при управлении	✓	
Недостаточный спрос	✓	✓
Другие риски	✓	✓

ГРАФИК ПРОЕКТА

Годы	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
Период финансового закрытия проекта																		
Период строительства объекта ГЧП																		
Период эксплуатации объекта ГЧП																		

Основные регулирующие органы

Акимат Алматинской области ГУ «Управление здравоохранения Алматинской области»	Акимат Алматинской области ГУ «Управление финансов Алматинской области»	Акимат Алматинской области ГУ «Управление строительства Актюбинской области»
<ul style="list-style-type: none"> - контроль над исполнением договора ГЧП в части исполнения медицинских показателей; - мониторинг реализации проекта ГЧП; - размещение ГОБМП; - оценка реализации проекта ГЧП. 	<ul style="list-style-type: none"> - контроль над исполнением договора ГЧП в части исполнения финансовых показателей; - компенсация инвестиционных затрат; - оценка реализации проекта ГЧП. 	<ul style="list-style-type: none"> - разработка ПСД на подведение необходимой инженерной инфраструктуры; - строительство инженерной инфраструктуры.

ОБЗОР НОРМАТИВНО-ПРАВОВОЙ БАЗЫ



Реализация проекта ГЧП соответствует следующим документам Системы государственного планирования:

- Послание Президента Республики Казахстан народу Казахстана «Стратегия «Казахстан – 2050»: новый политический курс состоявшегося государства» от 14 декабря 2012 года (раздел «Бюджетная политика» - новый принцип бюджетной политики – тратить только в пределах своих возможностей и сократить дефицит до максимально возможного минимума; Раздел «Экономическая политика нового курса – всеобъемлющий прагматизм» - Создание эффективного частного сектора экономики и развитие государственно-частного партнерства);

- Послание Президента Республики Казахстан от 30 ноября 2015 года «Казахстан в новой глобальной реальности: рост, реформы, развитие» (раздел IV. Пять направлений антикризисных и структурных преобразований, подраздел «ВТОРОЕ. Оптимизация бюджетной политики» - Поручаю Правительству провести полную ревизию всех бюджетных программ. В условиях кризиса важен каждый тенге. Неэффективные расходы или те расходы, которые могут быть покрыты за счет частного сектора, должны исключаться из бюджета);

- Программа Президента Республики Казахстан от 20 мая 2015 года «План нации - 100 конкретных шагов» (Шаг 80. Приоритетное финансирование первичной медико-санитарной помощи (ПМСП). Первичная помощь станет центральным звеном национального здравоохранения для предупреждения и ранней борьбы с заболеваниями; и Шаг 81. РАЗВИТИЕ ЧАСТНОЙ МЕДИЦИНЫ, ВНЕДРЕНИЕ КОРПОРАТИВНОГО УПРАВЛЕНИЯ В МЕДУЧРЕЖДЕНИЯХ. В целях повышения доступности и качества услуг за счет конкуренции на основе финансирования первичной медико-социальной помощи в условиях социального медицинского страхования обеспечить переход медицинских организаций на принципы корпоративного управления. Стимулировать приватизацию государственных медицинских организаций, расширить предоставление гарантированного объема бесплатной медицинской помощи через негосударственные организации);

- Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы, утверждена Указом Президента Республики Казахстан от 15 января 2016 года № 176 (Раздел 5. Основные направления, пути достижения поставленных целей и соответствующие меры: развитие общественного здравоохранения как основы охраны здоровья населения; интеграция всех служб здравоохранения вокруг нужд населения на основе модернизации и приоритетного развития ПМСП; обеспечение качества медицинских услуг; обеспечение дальнейшего развития инфраструктуры здравоохранения на основе государственно-частного партнерства и современных информационно-коммуникационных технологий);

- Закон Республики Казахстан от 31 октября 2015 года № 379-V ЗРК «О государственно-частном партнерстве»

- Приказ и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 25 ноября 2015 года № 725 «О некоторых вопросах планирования и реализации проектов государственно-частного партнерства»