



## Строительство и эксплуатация городской многопрофильной больницы на 300 коек в г. Актау, Мангистауской области

### ОПИСАНИЕ ПРОЕКТА

**Строительство и эксплуатация городской многопрофильной больницы на 300 коек в г. Актау, Мангистауской области**

**Государственный партнер:**

Акимат Мангистауской области, в лице  
ГУ «Управление здравоохранения  
Мангистауской области»

**Вид договора ГЧП:**

Строительство-передача-эксплуатация

**Срок договора ГЧП: 27 лет**

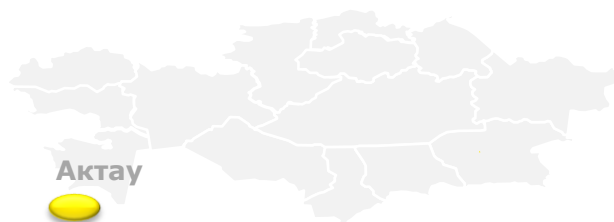
Период строительства: 2 года

Период эксплуатации: 25 лет

**Ориентировочная стоимость объекта ГЧП:**  
13 253,6 млн.тенге

### МЕСТОПОЛОЖЕНИЕ ПРОЕКТА

**Проект расположен в г.Актау,  
Мангистауская область**



### ТЕКУЩИЙ СТАТУС

**Ведется работа по корректировке  
Концепции проекта ГЧП**

### ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ГОСУДАРСТВЕННОГО ПАРТНЕРА

**Этап строительства:**

- Предоставление земельного участка под строительство
- Подведение необходимой инженерной инфраструктуры

**Этап эксплуатации:**

- Компенсация инвестиционных затрат

### ОБЯЗАТЕЛЬСТВА ЧАСТНОГО ПАРТНЕРА

**Этап строительства:**

- Финансирование проекта ГЧП
- Строительство объекта ГЧП
- Ввод в эксплуатацию объекта ГЧП
- Передача в государственную собственность

**Этап эксплуатации:**

- Обеспечение бесперебойного функционирования объекта ГЧП
- Оказание бесплатных медицинских услуг населению в рамках ГОБМП
- Оказание платных медицинских услуг

**Цель проекта:**

Создание медицинской организации для:  
- улучшения здоровья граждан путем эффективного формирования и реализации государственной политики;  
- осуществления межотраслевой координации и государственного регулирования предоставления услуг в области здравоохранения.

**Ожидаемые результаты реализации проекта:**

- укрепление здоровья обращающихся за помощью и последующее улучшение трудовой деятельности населения;
- положительное влияние на показатели уровня жизни населения (общества), характеризующиеся уровнем занятости, безработицы, смертности, рождаемости населения;
- сокращение сроков ожидания госпитализаций плановых больных жителей г. Актау;
- улучшение качества оказываемых медицинских услуг г. Актау;
- увеличение основных медико-демографических показателей населения региона, в том числе снижение заболеваемости по социально значимым болезням.

**Контакты:** Туракбаева Л.Б., директор  
департаментa бюджетных проектов и  
ФИО, позиция проектов ГЧП  
Тел: 8(7292)33-20-02  
Email:

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

По состоянию на 15.09.2016

## ЗЕМЕЛЬНЫЙ ОТВОД

Площадь выделенного земельного участка, согласно Акта на право постоянного землепользования составляет 1,5125 га.

Данный земельный участок расположен в селитебной, промышленной, коммунальной, ландшафтно-рекреационной зонах, зоне транспорта и улично-дорожной сети.

Планировка территории проектируемого участка предусматривается с учётом вертикальных отметок проезжей части магистральных улиц.

Рельеф местности с уклоном. Собственником земельного участка является государственный партнер.

На период реализации проекта ГЧП земельный участок будет передан частному партнеру во временное безвозмездное пользование.

## 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

Ранее, по программе «100 школ, 100 больниц» было запланировано строительство Многопрофильной больницы на 300 коек в г. Актау. В 2009 году областным управлением строительства был проведен конкурс на привязку ПСД, где был определен проектировщик «GMI & Design» г. Алматы на сумму 41 750 тыс. тенге.

### Планируемые физические параметры проекта:

Наименование	Значение
Мощность больницы, койко-мест	300
Этажность	4
Высота потолка	4,5 м
Площадь отведенного участка	1,5125 га
<b>Общая площадь здания больницы</b>	<b>16 565,33 м<sup>2</sup></b>
Блок "А"	2 611,20 м <sup>2</sup>
Блок "Б"	3 115,00 м <sup>2</sup>
Блок "Б/1"	1 433,00 м <sup>2</sup>
Блок "В"	2 420,00 м <sup>2</sup>
Центральный вход "В/1"	-
Блок "Г"	2 594,50 м <sup>2</sup>
Блок "Д"	902,10 м <sup>2</sup>
Переходная галерея Е1,Е3,Е4,Е5,Е6	562,60 м <sup>2</sup>
Переходная галерея Е2 с атриумом	468,35 м <sup>2</sup>
Пищевой блок	94,10 м <sup>2</sup>
Прачечная и дезинфекционное отделение	620,00 м <sup>2</sup>
Гараж на 10 автомашин	580,10 м <sup>2</sup>
Площадка для мусора	40,00 м <sup>2</sup>
Кислородно-газификационная станция	202,24 м <sup>2</sup>
Проходная	64,08 м <sup>2</sup>
Паталого-анатомический корпус	496,00 м <sup>2</sup>
Трансформаторная подстанция	132,46 м <sup>2</sup>
Дизельная подстанция марки 630НК-02МЗ-01	29,80 м <sup>2</sup>
Пожарный резервуар 100 м <sup>3</sup>	84,80 м <sup>2</sup>
Автостоянка на 10 автомашин	115,00 м <sup>2</sup>

## КАПИТАЛЬНЫЕ ЗАТРАТЫ (ориентировочные суммы)

*Общая сумма капитальных затрат – 13 253,6 млн. тенге:*

СМР – 8 014,7 млн. тенге

Оборудование – 2 637,0 млн. тенге

Прочие расходы – 2 601,9 млн. тенге

# Структура проекта

## МЕХАНИЗМ ОПЛАТЫ

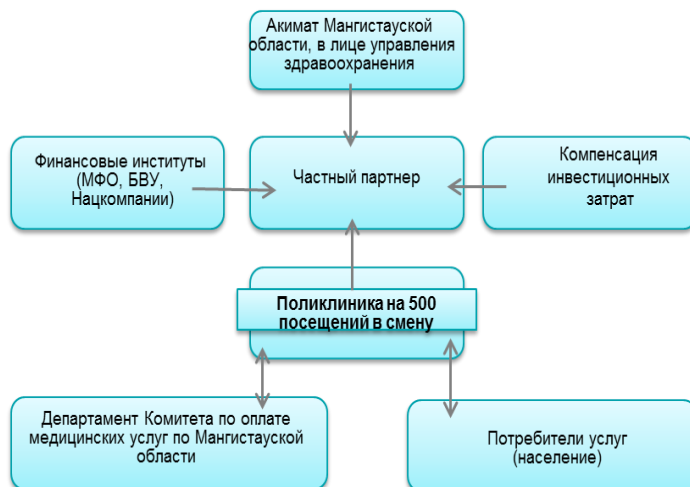
Капитальные затраты, понесенные частным партнером в период строительства, подлежат возмещению государственным партнером.

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.

## ИНСТИТУЦИОНАЛЬНАЯ СХЕМА ПРОЕКТА В ПЕРИОД ЭКСПЛУАТАЦИИ



## 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.

## РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ РИСКОВ

Риск	Частный партнер	Гос. партнер
Привлечение финансирования	✓	
Строительство	✓	
Предоставление земельного участка и подвод инженерной инфраструктуры		✓
Получение разрешительных документов	✓	
Неэффективное управление	✓	
Задержки при строительстве	✓	
Непредвиденный рост расходов при строительстве	✓	
Несвоевременная оплата КИЗ и ГОБМП		✓
Другие риски	✓	✓

## ПЛАНИРУЕМЫЙ ГРАФИК ПРОЕКТА

Годы	1	2	3	4	5	6	...	27
Период финансового закрытия проекта	■	■						
Период строительства объекта ГЧП	■	■						
Период эксплуатации объекта ГЧП			■	■	■	■	■	■

## Основные регулирующие органы

### Акимат Мангистауской области (ГУ «Управление здравоохранения Мангистауской области»)

- контроль над исполнением договора ГЧП,
- мониторинг реализации проекта ГЧП,
- компенсация инвестиционных затрат
- размещение ГОБМП,
- оценка реализации проекта ГЧП.

### ГУ «Управление строительства Мангистауской области»

- 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);

-Программа развития Мангистауской области на 2016-2020 годы, утвержденной решением Мангистауского областного маслихата № 29/430 от 10.12.2015 года по направлению «Здравоохранение»;

- Программа развития города Актау на 2016-2020 годы, утвержденной решением городского маслихата от 05.02.2016 года № 37/352, предусмотрена Цель 3.2.2 «Повышение качества и доступности для населения услуг в сфере здравоохранения».