

## Строительство и эксплуатация городской поликлиники на 500 посещений в смену в г.Талдыкорган

### 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.

### 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.Талдыкорган Алматинской области



Организации оказывающие аналогичные услуги:  
ГКП на ПХВ поликлиника г.Талдыкорган, ГКП на ПХВ поликлиника №2 г.Талдыкорган

### УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ЧАСТНЫМ ПАРТНЕРОМ

Включение информации по следующим вопросам:  
-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 г.Талдыкорган».
- Акт выбора и обследования участка под строительство поликлиники на 500 посещений в смену в г.Талдыкорган Алматинской области от 20.11.2012 года подписанный комиссионно.
- Расселение жителей в связи с реализацией проекта не требуется

## ОБЪЕМ РАБОТ

Строительный объем 43 521,59 м<sup>3</sup>.

## 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,* **2 394,909 млн тенге**  
в том числе СМР: **1 379,638 млн тенге**

Компоненты	2017	2018
Приобретение земельного участка	0	0
Строительство	689 819	689 819
Приобретение оборудования	287 285	285 285
Прочие расходы	227516	215185
ИТОГО:	1204620	1190 289

# 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).

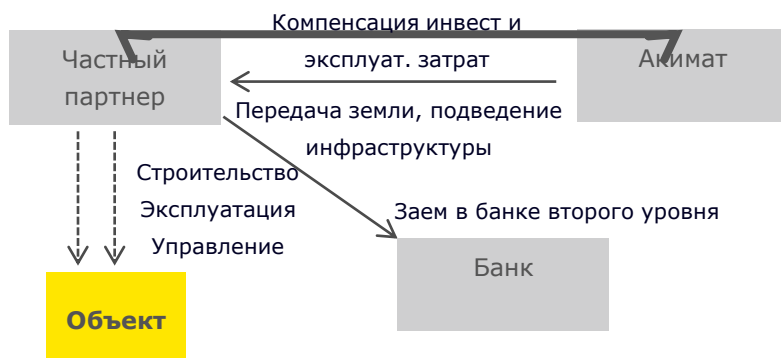
Примечание: информация может быть изменена по итогам переговоров с потенциальным частным партнером.

## 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"> <li>- контроль над исполнением договора ГЧП в части исполнения медицинских показателей;</li> <li>- мониторинг реализации проекта ГЧП;</li> <li>- размещение ГОБМП;</li> <li>- оценка реализации проекта ГЧП.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- контроль над исполнением договора ГЧП в части исполнения финансовых показателей;</li> <li>- компенсация инвестиционных затрат;</li> <li>- оценка реализации проекта ГЧП.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- разработка ПСД на подведение необходимой инженерной инфраструктуры;</li> <li>- строительство инженерной инфраструктуры.</li> </ul>

## 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»