



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КАЗАХСТАН

**Привлечение инвестиций и
развитие государственно-частного партнерства в
здравоохранении**

Астана, 2017 г.



Амбулаторно-поликлиническая помощь

7 072 объектов

**86% -
государственные**

56%
износ

35%
перегруженность



Стационарная помощь

879 объектов

**76% -
государственные**

53%
износ

55,9
коек на 10 тыс. населения
обеспеченность койками



Медицинская техника

**70,1% -
оснащенность**

35%
износ

оценочная потребность в инвестициях на обновление

1 ТРЛН. ТЕНГЕ

до 2025 года

ЦЕЛЬ:
РАЗВИТИЕ ИНФРАСТРУКТУРЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ

ЗАДАЧИ:



Повышение доступности ПМСП



Трансформация больничного сектора от моно- к многопрофильности



Обновление и оптимизация инфраструктуры,
улучшение менеджмента путем привлечения частного сектора

**Планирование сети медицинских организаций будет систематизировано на основе
Единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения
на 2018-2025 годы**

ПОЭТАПНАЯ РЕАЛИЗАЦИЯ В СООТВЕТСТВИИ С ГОСПРОГРАММОЙ «ДЕНСАУЛЫҚ» НА 2016-2019 ГОДЫ:

1

Реструктуризация сети

- утверждение норматива сети
- утверждение Единого перспективного плана развития инфраструктуры здравоохранения на основе региональных планов

2

Инвестиционный план

- отбор финансово-привлекательных проектов
- разработка документации

3

Привлечение частных инвестиций

- продвижение проектов
- переговоры с инвесторами
- конкурсный отбор частного партнера

Полноценная программа ГЧП в здравоохранении
Бюджетное финансирование там, где не применимо частное



СЕЛО



- ✓ **врачебная амбулатория на каждые 1 500 человек вместо 2 000 **увеличение количества ВА в 2 раза****
- ✓ **сохранение и модернизация остальных объектов**

ГОРОД



- ✓ **открытие Центров ПМСП и врачебных амбулаторий «у дома»**
- ✓ **централизация консультативно-диагностической помощи**

снижение нагрузки на ВОП с 2200 до 1500 обслуживаемого населения до 2019 года

приближение врачебной помощи на селе за счет роста числа врачебных амбулаторий в 2 раза

снижение перегруженности АПО путем открытия более 100 Центров ПМСП в городах



СЕЛО



- ✓ В сельских больницах организация медицинской помощи **на базовых 4 специальностях**: терапия, педиатрия, акушерство и гинекология, хирургия (в т.ч. экстренная травма)
- ✓ **Создание межрайонных многопрофильных больниц**

ГОРОД

- ✓ **Интеграция** монопрофильных стационаров в детские и взрослые многопрофильные
- ✓ **Укрупнение** больничных организаций

Приближение специализированной медицинской помощи к сельскому населению

Консолидация профессиональных и технических ресурсов

Повышение **конкурентоспособности и инвестиционной привлекательности** больничных организаций

Повышение качества и непрерывности лечения

ПРЕДЛАГАЕМАЯ МОДЕЛЬ ИНТЕГРАЦИИ

специализированные центры в составе многопрофильных больниц



УКРУПНЕНИЕ БОЛЬНИЦ

РЕКОМЕНДОВАНО СОГЛАСНО МАСТЕР-ПЛАНУ ²⁾

ФАКТ РК



**400-600
коек**

130 коек

В доверительное управление переданы

17 местных объектов,

из них с правом выкупа – 14 (из них 10 объектов в рамках Комплексного плана приватизации), без права выкупа - 3

В рамках Комплексного плана приватизации **приватизированы**

17 объектов,

из них 2 – республиканских, 15 – местных

Доля частных поставщиков и услуг в рамках ГОБМП растет, %



РАСТЕТ АКТИВНОСТЬ РЕГИОНОВ ПО ГЧП

Заключено **32** контракта гчп

ОБЪЕКТЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ,
ПЛАНИРУЕМЫЕ К ДООСНАЩЕНИЮ, СТРОИТЕЛЬСТВУ ИЛИ
УПРАВЛЕНИЮ В РАМКАХ ПРОЕКТОВ ГЧП – 94



Цель: повышение эффективности деятельности и привлечение частных инвестиций

Условия сохранения доступности медицинской помощи:

1. Определенный перечень объектов на приватизацию и доверительное
2. Приватизация объектов только в районах, где имеется высокий спрос на услуги
3. Включение условий по предоставлению ГОБМП, сохранению спектра услуг

	АМБУЛАТОРНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ	БОЛЬНИЧНЫЕ ОРГАНИЗАЦИИ
СЕЛО/РАЙОН	<p>Низкий потенциал для частного сектора</p>  <p>СОХРАНЕНИЕ В ГОС. СОБСТВЕННОСТИ</p>	<p>Низкий потенциал для частного сектора</p>  <p>СОХРАНЕНИЕ В ГОС. СОБСТВЕННОСТИ</p>
ГОРОД, ОБЛАСТЬ	<p>Высокий потенциал для частного сектора</p>  <p>ВОЗМОЖНА ПЕРЕДАЧА В КОНКУРЕНТНУЮ СРЕДУ</p>	<p>Высокий потенциал для частного сектора</p>  <p>РИСКИ СНИЖЕНИЯ ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ</p>
РЕСПУБЛИКАНСКИЙ УРОВЕНЬ		<p>Высокий потенциал для частного сектора</p>  <p>ВОЗМОЖНА ПЕРЕДАЧА В КОНКУРЕНТНУЮ СРЕДУ</p>

* Возможна реализация проекта в рамках ГЧП, включая медицинские услуги, при наличии инвестора

1

УНИВЕРСИТЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА при КАЗНМУ им. С.Д. Асфендиярова в г. Алматы

Стационар на 300 коек

Форма концессии: Проектирование – Строительство –
Финансирование – Передача – Обслуживание

Источник возмещения затрат: Плата за доступность

Текущий статус: утверждено концессионное предложение,
ведется разработка конкурсной документации

Объявление конкурса – в 2018 году.



2

УНИВЕРСИТЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА при КГМУ в г. Караганда

Стационар на 300 коек

Разрабатывается концессионное
предложение и конкурсная
документация



Объявление конкурса – в 2018 году.

3

ОБЪЕДИНЕННАЯ КЛИНИКА при КАЗНМУ им. С.Д. Асфендиярова в г. Алматы

Новый медицинский кластер с
объединением 5 ведущих
научных центров.

Мощность: до 1200 коек



Благодарю за внимание!