

**Резюме проекта государственно-частного-партнерства
«Организация услуг гемодиализа в городах Бишкек, Ош и Джалал-Абад»**



Госпартнер (ГП): Министерство здравоохранения Кыргызской Республики

Дата инициирования: 01.04.2014

Дата подписания соглашения: 15.08.2017

Стоимость проекта: около 11 млн. Евро

Бюджет на финансирование подготовки проекта (ТЭО): грант Немецкого банка развития KfW- Министерству здравоохранения Кыргызской Республики 600 000 тысяч евро-два проекта.

Справка проекта (ГП):

В рамках данного проекта планируется, что качественные услуги гемодиализа будут получать 283 пациента в новых центрах гемодиализа в городах Бишкек, Ош и Джалал-Абад. В настоящее время в соответствии с подписанным Соглашением о ГЧП, между Министерством здравоохранения Кыргызской Республики и компанией победителем тендера Фрезениус медикал кеа от 15 августа 2017 года, Министерством здравоохранения создан координационный комитет, для содействия/поддержки реализации и управления Проектом в течение Срока Соглашения.

В настоящее время ведутся работы компанией Фрезениус медикал кеа по организации центров гемодиализа в городах Бишкек, Ош и Джалал Абад. Соглашение с победителем тендера, компанией «Fresenius HmbG» (Германия) подписано 15 августа 2017 года. Планируется запуск центров в октябре 2018 года. В первую очередь будет организован центр в городе Джалал-Абад.

Международная финансовая корпорация (МФК) и KfW продолжают оказывать содействие МЗ КР по мониторингу Соглашения ГЧП на ближайшие 18 месяцев.

Компания «Fresenius» уже наняла Генерального Директора, которая переедет в Бишкек и в ближайшее время наймет остальной руководящий персонал. Также ведется работа по регистрации компании, подготовительные работы по регистрации медикаментов, которые еще не сертифицированы в КР, обучению персонала и до.

В рамках проекта ГЧП цена за сеанс составляет 6 882 сомов. Необходимо отметить, услуги будут предоставляться в соответствии с международными нормами на

современном оборудовании с использованием высококачественных медицинских препаратов. В центрах ГЧП частным партнером будут работать сотрудники со специальной подготовкой и также будут проводиться обучения для членов семей пациентов для ПД, регулярные посещения пациентов на дому.

Проблемы предоставления услуг гемодиализа в настоящее время

- *Недостаточное качество лечения:* Несмотря на отсутствие точных статистических данных, выживаемость в Кыргызской Республике больных на заместительной почечной терапии в несколько раз ниже в сравнении с развитыми странами.
- *Внутрибольничные инфекции:* доля диализных пациентов, зараженных гепатитом В и/или С варьирует от 6% (в Бишкеке) до 79% (в Джалал-Абаде). Она значительно выше в стационарах в регионах вследствие ограниченного доступа к водопроводному водоснабжению, недостаточного времени для стерилизации аппаратов между сеансами и использования разных аппаратов на замену в некоторых центрах по причине частых поломок.
- *Не соответствие национальным стандартам:* По результатам технического анализа в рамках подготовки ТЭО проекта было установлено, что в настоящее время уровень услуги не соответствуют минимальным требованиям стандартов КР.

В связи с низким качеством предоставляемых услуг возникла необходимость пересмотреть практику предоставляемых в настоящее время в государственных и частных медицинских центрах по государственному заказу. Услуги диализа являются социальной жизнеобеспечивающей процедурой и финансируются из государственного бюджета.

Задачи, решаемые в рамках проекта:

В настоящее время в 6 государственных центрах гемодиализа находятся в распоряжении 79 аппаратов из них 26 не функционируют, в связи с чем, работа ведется в 3-4 смены. Реализация данного проекта позволит решить вышеотмеченные проблемы и предоставить качественные и в то же время доступные медицинские услуги гемодиализа. В рамках данного проекта появятся новые центры гемодиализа с достаточным количеством современного оборудования марки Fresenius-5008, 2017- года выпуска в количестве 88 единиц, новые центры с достаточной площадью и с наличием желтой комнаты для лиц с риском заражения. При предоставлении услуг гемодиализа пациентам будут применяться новые качественные медицинские препараты, вместо устаревших традиционных лекарств.

В продвижении первого проекта государственно-частного партнерства немаловажную роль сыграло Министерство экономики Кыргызской Республики и Государственное агентство по продвижению инвестиций и экспорта. С даты начала инициирования данного проекта Агентство оказывала содействие в инициировании, подготовке, предоставлении государственной поддержки, проведении тендера и заключения Соглашения о ГЧП.

Обоснование проекта:

В обосновании целесообразности применения ГЧП для реализации Проекта следует отметить прежде всего тот факт, что в области гемодиализа государство

сталкивается с определенными сложностями, такими как: недостаток текущего потенциала (финансового и технического) для предоставления услуг гемодиализа нуждающимся пациентам, отсутствие четких критериев, которыми должно руководствоваться МЗ КР при отборе пациентов для получения услуг гемодиализа и др.

В настоящее время в Кыргызской Республике около 1300 пациентов с различными стадиями почечной недостаточности. 709 пациентам требуется гемодиализ. Из этого числа гемодиализ для 552 пациентов финансируется за счет средств государственного бюджета, с мая 2016 года лечение 118 пациентов частично оплачивается из средств Фонда обязательного медицинского страхования (от общей стоимости в 5500 – 6000 сом за процедуру, 4900 сом оплачивает ФОМС), 39 пациентов оплачивают процедуру самостоятельно. Однако необходимо отметить, что указанные цифры отражают лишь пациентов, официально обратившихся к государству за поддержкой.

Предполагается, что усовершенствование системы предоставления гемодиализных услуг будет возможным за счет реализации Проекта посредством ГЧП. Реализуемая модель ГЧП будет охватывать четыре государственных центра в г. Бишкек, один центр в г. Ош и один центр в г. Жалал-Абад. Проект включает 283 бюджетных пациента, получающих услуги гемодиализа в настоящее время и сможет предложить лучшее соотношение цены и качества. Будет обеспечено более высокое качество гемодиализных услуг, с передачей части рисков частному партнеру и по доступной для государства цене.

При реализации проекта посредством ГЧП предусмотрено вероятное увеличение охвата пациентов, в случае если частная компания предложит цену ниже предполагаемой, что позволит увеличить количество пациентов в рамках существующего бюджета, выделяемого на гемодиализ.

Ожидается, что частный партнер повысит эффективность предоставления гемодиализных услуг (включая вопросы менеджмента, помещения, оборудования и методологии), а также будет предоставлять услуги в соответствии с более высокими стандартами, чем существующие.

Предполагается, что качество предоставления гемодиализных услуг частным партнером будет выше, чем качество услуг, закупаемых в настоящее время МЗ КР у частных организаций (ЮРФА).