

ТЕХНИКО- ЭКОНОМИЧЕСКОЕ ОБОСНОВАНИЕ ПРОЕКТА

«Улучшение доступа населения к услугам
скорой медицинской помощи»

Оглавление

I. Законодательство Кыргызской Республики в сфере ГЧП.....	2
II. Основание для разработки ТЭО предложенных проектов по улучшению доступа населения города Ош к услугам.	4
III. Оценка текущей ситуации:.....	5
IV. Технический анализ.....	10
V. Правовая и финансовая схема моделей проектов:.....	12
VI. Риски публичного и частного партнеров при разработке и реализации проектов ГЧП (раздел будет подготовлен после выбора варианта)	13
VIII. Список официальных лиц участвовавших во встречах с консультантами (приложение 1)	15
IX. Документы предоставленные мэрией и использованные при подготовке ТЭО (приложение 2).....	15

I. Законодательство Кыргызской Республики в сфере ГЧП

В Кыргызской Республике создана соответствующая нормативная правовая база, регулирующая вопросы развития ГЧП.

Основные требования, определения, принципы, процедуры и механизмы реализации проектов ГЧП определены законами, международными договорами, участницей которых является Кыргызская Республика, а также требованиями нормативных правовых актов Правительства Кыргызской Республики и ведомственных актов Кыргызской Республики:

- Бюджетный кодекс Кыргызской Республики;

- законы Кыргызской Республики:

 - "О государственно-частном партнерстве в Кыргызской Республике";

 - "Об основных принципах бюджетного права в Кыргызской Республике";

 - "О муниципальной собственности на имущество";

 - "О статусе столицы";

 - "О статусе города Ош";

 - "О местной государственной администрации";

 - "О местном самоуправлении";

- постановления Правительства Кыргызской Республики:

 - "Об определении уполномоченных органов в сфере государственно-частного партнерства" от 14 сентября 2012 года № 616, согласно которому Министерство экономики Кыргызской Республики определено уполномоченным государственным органом в сфере ГЧП, Министерство финансов Кыргызской Республики - уполномоченным государственным органом по управлению рисками;

 - "Об отдельных вопросах в сфере государственно-частного партнерства в Кыргызской Республике" от 28 января 2013 года № 39, которым утверждены Положение о тендерной комиссии по отбору частных партнеров по проектам государственно-частного партнерства и Порядок подготовки правил проведения тендера и тендерной документации по проектам государственно-частного партнерства в Кыргызской Республике;

 - "О финансировании подготовки проектов государственно-частного партнерства" от 17 марта 2014 года № 147, в соответствии с которым создан Фонд финансирования подготовки проектов ГЧП, утверждены положения о Фонде ГЧП и о порядке подготовки проектов ГЧП за счет средств Фонда ГЧП;

 - "Об утверждении Правил ведения реестра проектов государственно-частного партнерства в Кыргызской Республике" от 4 июня 2014 года № 307.

В соответствии с законодательством органы местного самоуправления в праве выступать субъектами и инициаторами проектов по механизмам ГЧП, законодательство не ограничивает сферы применения механизмом ГЧП за исключением вопросов недропользования, приватизации и тендерных процедур. Важно отметить, что в сфере применения предлагаемые проекты по городу Ош можно отнести в соответствии с законом к ст.3 п. 11) в иных сферах, связанных с **предоставлением услуг широкому кругу потребителей.**

Закон о ГЧП выделяет такой принцип как, свобода договора - **право государственного и частного партнеров свободно определять права и обязанности сторон соглашения о ГЧП** в дополнение к правам и обязанностям сторон, установленным настоящим Законом и нормативными правовыми актами Кыргызской Республики;

Учитывая, что закон о партнерских отношениях между государством и бизнесом, то заложены **нормы обязательного учета и распределения рисков и обязательств** по ним между партнерами, который рассматривается и принимается на стадии ТЭО.

Важно отметить, что мэрия Ош выступает в лице государственного партнера, закон о ГЧП, «государственный партнер - государственные органы исполнительной власти, включая министерства, государственные комитеты, административные ведомства и местные государственные администрации, а также **исполнительные органы местного самоуправления, государственные и муниципальные предприятия;**» К их компетенции отнесены следующие вопросы:

Статья 11. Компетенция государственного партнера

В компетенцию государственного партнера входят:

- подготовка проекта ГЧП;
- отбор частного партнера;
- мониторинг и оценка реализации проекта ГЧП;
- осуществление иных полномочий, установленных настоящим Законом и нормативными правовыми актами, принимаемыми Правительством в сфере ГЧП.

Исходя из норм закона, исполнительный орган обязан предоставить в уполномоченный орган (Министерство экономики КР) ст.16, п.2. Процесс инициирования проекта ГЧП, который включает:

1) подготовку государственным партнером предварительной оценки потенциального проекта, включающего обоснование целесообразности применения ГЧП к выбранному инфраструктурному объекту, минимальные требования к проекту, виды и условия предоставления государственной финансовой и/или государственной экономической поддержки и государственных гарантий, а также иные документы, предусмотренные соответствующими нормативными правовыми актами в сфере ГЧП;

2) обоснование того, что иницируемый проект ГЧП отвечает интересам государства.

3. Инициированный проект ГЧП утверждается уполномоченным государственным органом.

После утверждения проекта ГЧП уполномоченным государственным органом государственный партнер переходит к стадии подготовки проекта ГЧП.

Стадия разработки и согласования ТЭО указана в норме закона ст. 17. Подготовка проекта ГЧП

1. Подготовка проекта ГЧП включает:

1) определение требований к проекту ГЧП и оценку финансовых, социальных, экономических последствий и возможных рисков при его реализации; Эти требования и их исполнение является неотъемлемыми компонентами работ с целью последующей подготовки тендерной документации, отбора частного партнера и заключения соглашения по реализации проекта.

Важно отметить, что закон о государственно частном партнерстве является одним из инструментов когда государственные органы передают в аутсорсинг функции и услуги частному партнеру, при этом передача может предусматривать и права собственности. В законодательстве, предусмотрены и иные способы передачи услуг в аутсорсинг, это **государственный, муниципальный заказ, государственный социальный заказ**. Каждый из способов закреплен нормативно и имеет свои особенности. Поэтому, необходимо понимать, например, что социальный заказ «государственный социальный заказ - механизм реализации части **республиканских, отраслевых, региональных или муниципальных социальных программ**, направленных на оказание социальных услуг населению либо на достижение иных общественно полезных целей путем вовлечения в их реализацию юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, основанный на договорных отношениях, обеспеченный финансированием из республиканского и/или местного бюджетов». данную норму следует понимать как, возможность участия общественности и предпринимателей в реализации значимых общественных услуг, что наиболее характерно к решению улучшению услуг поднимаемых общественностью города.

Закон о государственном социальном заказе предусматривает:

Статья 4. Принципы формирования и размещения государственного социального заказа

Государственный социальный заказ формируется и размещается на основе:

1) участия граждан в выявлении наиболее значимых социальных проблем, требующих решения, и определении общественно полезных целей;

Способы реализации социального заказа, вполне применимы к некоторым предлагаемым услугам города Ош. Так, статья 6. Формы реализации государственного социального заказа, показывает, что,

1. Государственный социальный заказ осуществляется в следующих формах:

1) государственные закупки социальных услуг;

2) государственное финансирование общественно полезных проектов;

3) предоставление социальных услуг посредством социальных талонов.

Данный анализ НПА в части применения механизмов государственно частного партнерства демонстрирует возможности органов местного самоуправления в развитии партнерских отношений с частным сектором, привлечения инвестиций, долгосрочность решения проблем, сокращения расходования бюджетных средств, передача отдельных функций с последующим контролем и надзором, повышение уровня доверия граждан к управлению общественно значимыми вопросами в городе.

II. Основание для разработки ТЭО предложенных проектов по улучшению доступа населения города Ош к услугам.

Мэрия города Ош при поддержке ОФ «Интербилим Ош» проводят работу по возможному внедрению механизма ГЧП с целью улучшение предоставления услуг на основе потребностей населения. По итогам общественных слушаний от 23.11.2017 г. участники и приглашенные депутаты Ошского городского кенеша

поддержали и приняли решение разработать, ввести и реализовать следующие услуги:

- обеспечение безопасности детей школьного возраста - рассмотреть предоставление услуги «Организация транспортной безопасности детей начальных классов в школьный период» (для детей, проживающих в районе Он-Адыр, Жапалак и район аэропорта.

- в сфере медицинских услуг - рассмотреть и изучить с министерством здравоохранения вопрос о возможности закупа машин скорой медицинской помощи на условиях со-финансирования с местного бюджета (приобретение спецтранспорта)

- в сфере дошкольного образования: рассмотреть и внести услугу «предоставление мест для детей уязвимых слоев населения в дошкольных учреждениях города»

Учитывая, что на сегодня существуют механизмы передачи услуг в аутсорсинг, данное ТЭО позволит сделать выбор механизма применения предоставления услуг в виде исполнения муниципального заказа, исполнения социального заказа, или механизма государственно частного партнёрства. Настоящее ТЭО представляет собой неотъемлемый компонент работ по применению механизмов ГЧП предусмотренный законодательством для оценки применения модели и распределения рисков между публичным и частным партнером.

III. Оценка текущей ситуации:

а. Общая информация о городе Ош:

Город расположен в восточной части Ферганской долины, занимает территорию 18,3 кв.км. Население города многонационально и составляет 288 818.чел. За последние годы прирост населения ежегодно составляет 2-3% (в 2015 году-270292 чел.); численность трудоспособного населения 166,8 тыс. чел., численность пенсионеров 20,9 тс.чел., не занятого трудоспособного населения 5489 чел. В городе действует 24,9 тыс. субъектов предпринимательской деятельности, в том числе 756 промышленных предприятий. В городе имеется 62 дошкольных учреждения, 25 из них частные, 78 средних школ, из них 19 частные. Больничных учреждения 4, в том числе 1 станция скорой помощи с государственной формой собственности, и 1 недавно начала функционировать частная МЦ Ошкардио, 1 ЦСМ в них 41 ГСМ.¹

б. Социально экономические показатели города Ош.

В этой части ТЭО дается информация используемая официальной статистикой и дает понимание динамики роста или снижения по таким важным для проектов показателям, как, пассажирские грузоперевозки, рост или снижение численности населения, в том числе детей школьного и дошкольного возраста, заболеваемость населения в контексте предоставления первичной медицинской помощи, уровень доходов бюджетной и иной сфер.

Индекс фактического объема:

¹ Отчет Ошского городского статического комитета

В структуре общего объема оказываемых рыночных услуг, услуги транспорта, образования, здравоохранения и социальная поддержка населения занимают *не высокий удельный вес* (январь-апрель 2018).

Таблица №1²

№	Транспортная	Объем млн.сом	%	к периоду %
	Деятельность и хранение грузов	827,7	101,8	5,1
	Образование	443,2	108,3	2,8
	Здравоохранение и социальное обслуживание населения	68,8	106,6	0,4

Транспорт: Происходит рост объема пассажирских перевозок всеми видами транспорта, Пассажирские перевозки по сравнению с январем-апрелем прошлого года возросли на 343,3 тысяч человек. В апреле т.г. объем перевозок пассажиров увеличился на 2,9 процента. Необходимо отметить **рост перевозок троллейбусами на 134,6%**. По итогам 1 полугодия перевозка пассажиров составила 13246,1 тыс.чел., пассажирооборот составил 198369,6 пасс. \км.

Таблица №2³

	2017	апр.2018	% к периоду
Перевозки пассажиров	103,4	102,9	103,6
Пассажирооборот	101,9	103,7	101,2

Индекс потребительских цен: ИПЦ на услуги, оказываемые населению, в апреле т.г. составил 100,7 процента, повысились тарифы на услуги гостиниц на 11,4 процента.

Цены на услуги образования, здравоохранения, транспорта фактически не изменились, и остались на прежнем уровне.

Население: Естественный прирост населения города составили 2710 человек или 37,8 на 1000 населения (17,6 - в январе-марте 2017 г.). Численность постоянного населения в январе-марте 2018 г. увеличилась на 1,3 тысяч человек, или на 1,0 процент и **на 1 апреля 2018 г. составило 290,1 тысяч человек.** Таким образом, сохраняется тенденция прироста населения в среднем на 2-3 процента в год.

Таблица №3⁴

Естественное движение населения.

2017 2018 в % на 1000 ч.населения
Естественный прирост населения 1225 2710 в 2,2 раза

² Таблица №1, Отчет Ошского городского статического комитета

³ Таблица №2, Отчет Ошского городского статического комитета

⁴ Таблица №3, Отчет Ошского городского статического комитета

Заболеваемость: В январе-апреле 2018 г. по данным центра профилактики заболеваний и государственного санитарно-эпидемиологического надзора города Ош произошел рост (зарегистрировано 3889 случаев заболеваний инфекционными и паразитарными болезнями, включая острые респираторно-вирусные инфекции) и составил 102,2%.

Таблица №4⁵

Заболеваемость населения отдельными инфекционными и паразитарными болезнями в январе-апреле

Всего, случаев	2017	2018 г.	в процентах к 2017
Всего	672	687	102,2

Заработная плата, рынок труда: В марте среднесписочная численность работников составила 35 615 человек, среднемесячная номинальная заработная плата одного работника (без учета малых предприятий) составила 14 215,7 сомов и увеличилась по сравнению с мартом 2017 г. на 6,1 процента

Таблица №5⁶

Среднемесячная номинальная заработная плата работников бюджетной и не бюджетной (хозрасчетной) сфере за отчетный период

	Бюджетная сфера (в сомах)		Не бюджетная сфера (в сомах)		В процентах	
	2017	2018	2017	2018	2017	2018
Всего	10997,6	11587,6	15671,9	16604,5	105,4	106,0

с. Оценка существующей системы предоставления услуг:

Услуги станции скорой помощи. В городе действует 1 станция скорой помощи, финансируемая из республиканского бюджета по утвержденным нормативам. Согласно предоставленным данным, станция насчитывает персонал, состоящий из 31 общей бригад и 19 спецбригад; обеспеченность техникой составляет 14 ед., услуги предоставляемые ССКП по годам выглядят следующим образом:

Показатели услуг	2015	2016	2017
Количество вызовы\выездов	Вызов-72616 Выездов-70845	Вызов-77953 Выездов-75728	Вызов-69554 Выездов-67697
Количество граждан получивших услугу	68778	73444	65686
Количество жалоб поступивших от граждан на вызовы	Письменных-7 Устно - 6	Письменных-9 Устно - 6	Письменных-8 Устно - 3

⁵ Таблица №4, Отчет Ошского городского статического комитета

⁶ Таблица №5, Отчет Ошского городского статического комитета

Охват услугами составляет радиус 65 км, из-за отдаленности некоторых населенных пунктов в 2017 году создана подстанция в Он-Адыре (35 км.от города), количество выездов в данный район после организации подстанции возросло:

Объем услуг	2016	2017
Количество вызовов\выездов		
Количество жалоб от граждан Он-Адыр		

Объем и охват граждан услугами предоставляемой станцией скорой помощи в городе пока является основной и безальтернативной. В городе с июля 2018 года функционирует частная скорая помощь, МЦ Ошкардио, которая характеризуется наличием 1 ед.спецмашин, ограниченным объемом предоставляемых услуг, спецификой предоставляемых услуг, дороговизной стоимостью для основной части населения.

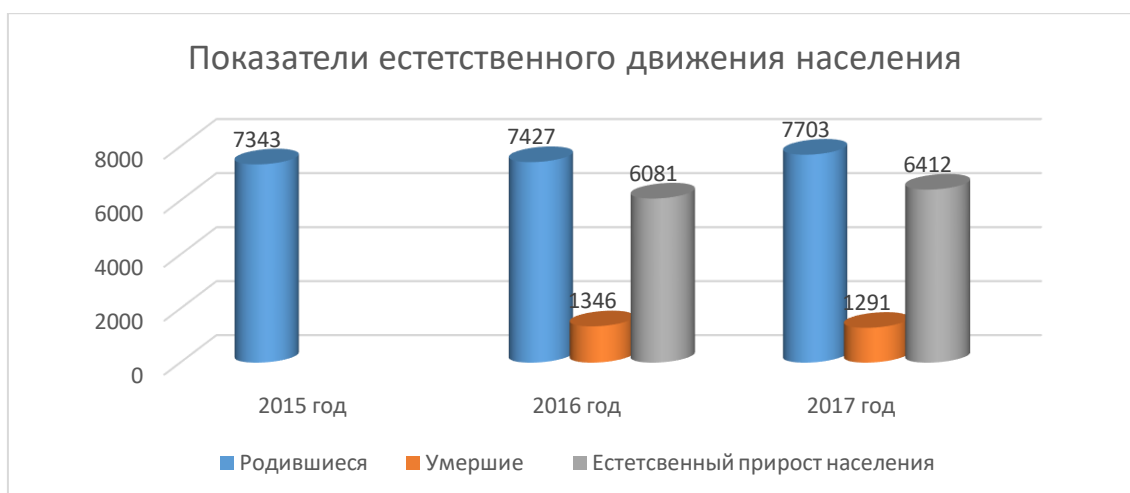
d. Оценка потребностей в предоставлении услуг с учетом роста населения на среднесрочный период (5-7лет):

В соответствии с проделанным анализом, в среднесрочной перспективе (5-7 лет) ситуация по социально экономическим показателям, демографическим изменениям в городе, возможно будут иметь следующие тренды:

Демографическая ситуация. В январе 2018 года по сравнению с январем 2017г. и 2016 года в городе Ош увеличилось число рождаемости детей и уменьшился уровень смертности людей. Естественный прирост населения города составили 2016 году 6081, 2017 году 6412.

Таким, образом прирост населения ежегодно составляет 6 %.

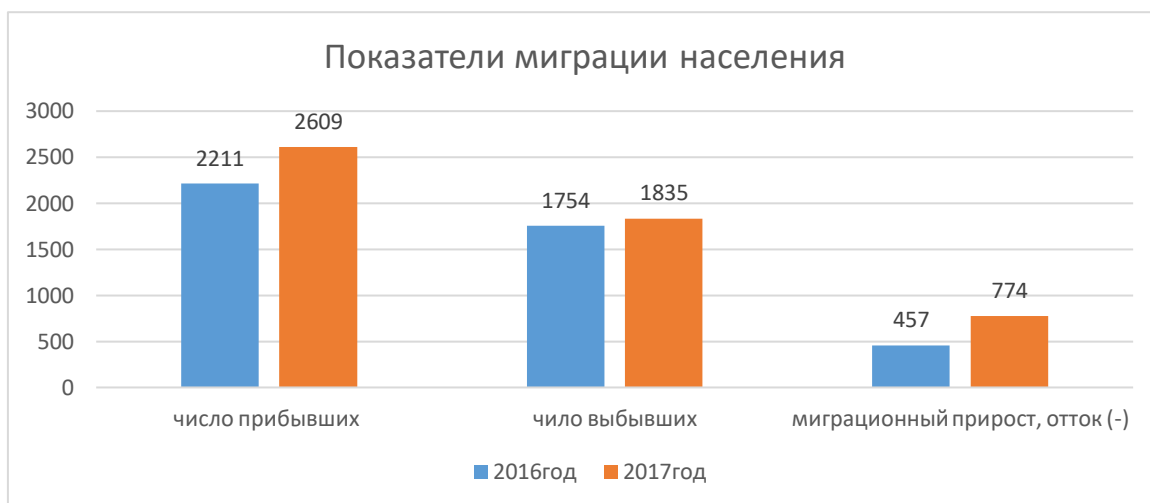
Диаграмма №1⁷



⁷ Диаграмма №1, согласно отчету, за 2017 год Национального статистического комитета КР

Миграционная ситуация. На январь 2018 года в город Ош прибыло 2609 человек, выбыло 1835 человек, миграционный прирост населения составили 774 человека.

Диаграмма №2⁸

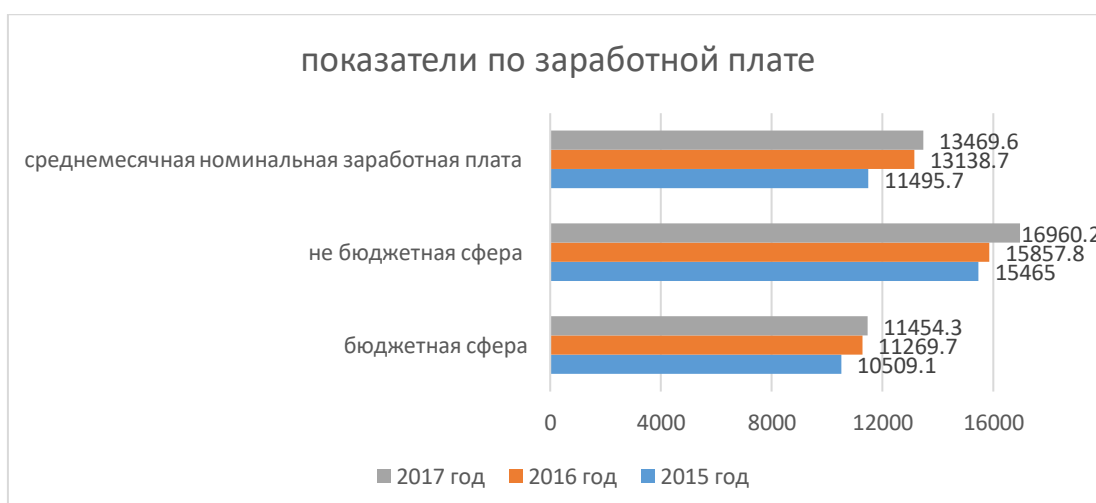


За счет внутренней миграции, в городе **сохраняется положительный баланс и прирост миграционного числа жителей.**

Зарботная плата, рынок труда. 2017 году в городе Ош численность трудоспособного населения составила 177369 человек, численность нетрудоспособных (от 0-до 15 лет) 83618 человек, официальный уровень безработицы 2,5%. Среднемесячная номинальная заработная плата одного работника составила 13 469,6 сомов.

Сохраняется устойчивая тенденция к росту заработной платы, в среднем на 2-3% в бюджетной сфере.

Диаграмма №3⁹



Ситуация по оказании медицинских услуг (скорой помощи).

⁸ Диаграмма №2, согласно отчету, за 2017 год Национального статистического комитета КР

⁹ Диаграмма №3, согласно отчету, за 2017 год Национального статистического комитета КР

Отсутствуют данные по вызовов

№		Кол-во бригад	Из них линейных бригад	Из них спецбригад	Кол-во единиц техники	Кол-во сотрудников
	2017	50	31	19	14	164
	2016					
	2015					

Вывод по оценке:

1) **Медицинские услуги (станция скорой помощи):** в городе действует государственная станция скорой помощи по установленным стандартам и нормам. Не существует конкурентной среды, из числа частных медицинских центров по оказанию скорой помощи населению, Ошкардио не может рассматриваться в качестве конкурента. Согласно нормативов, город обслуживают 31 врачебных, 19 спецбригад, что соответствует фактически проживающему населению в 290 тыс.чел., Особо, следует обратить внимание на большой радиус обслуживания населения станцией и отсутствие филиалов (подстанций, практика подстанции Он-Адыр имеет положительный эффект) что очень важно при обслуживании населения. Учитывая, что здравоохранение финансируется из республиканского бюджета, и предусматривает финансирование по нормативам, рекомендуется обсудить с мэрией вопросы: 1) приобретения техники с передачей на баланс ССП; 2) финансирование из РБ в пределах установленного бюджета (территориальный ФОМС); 3) создание подстанций по предложенной локации мэрии с определением места и передачей необходимой инфраструктуры.

Потребности в дополнительном предоставлении техники и персонала: (нет данных будет изучено)

IV. Технический анализ

(Не требует анализа – отсутствует частный партнер).

Финансовый, экономический анализ

Бюджетное финансирование:

в структуре расходов местного бюджета, ежегодно в разделе здравоохранение предусматривается сумма в 31 969 200 сом. Так, по данным горфинуправления и из интервью с представителями ССП и ФОМС, мэрия ежегодно оказывает финансовую помощь; ежегодно дополнительно к оплате труда выделяется по 300сом. ср.медицинскому и младшему персоналу на коммунальные услуги, средства выделяются на текущий ремонт, коммунальные потребности, а в 2018 году предусмотрено выделение средств на ремонт техники.

ССП полностью финансируется из РБ; финансирование производится ФОМС на основе предусмотренных нормативов для персонала (ФОТ и налоги), лекарственные препараты, содержание техники и оборудования .

Стоит отметить, что ССП имеет относительную автономию от ФОМС при расходовании предоставленных бюджетных средств. Так, в 2014 году станции были переданы на баланс 2 ед.спецтехники, содержание и эксплуатация которых осуществляется в рамках существующего бюджета.

- стоимость и тарифы услуг:

ССП оказывает услуги на бесплатной основе, ранее поступали жалобы от граждан на необоснованность требования компенсаций на лекарства, процедуры и ГСМ. Улучшено финансирование, из РБ по соответствующим статьям, платным остается услуга по транспортировке больных в больницу (в реестре госуслуг минздрава).

Стоимость услуг ССП на основе предоставленного бюджета составляет один вызов - _____ сом., консультация и процедуры врачей _____ сом.

- сравнительны анализ;

Стоимость услуг предоставляемой МЦ Ошкардио составляет; 1 вызов -400 сом, консультация врача – 700 сом, стоимость услуг может возрастать от объема оказываемых услуг.

Станции скорой помощи	Количество выездов\вызовов	Стоимость выезда	1	Стоимость услуги врачей и препаратов
ССП				
Ошкардио		400		700 и более

Таким образом, услуги предоставляемые государственной и частной скорой помощью не сравнимы, имеют различный технический, финансовый и экономический потенциал, объемы предоставляемых услуг, категории потребителей, диапазон функционирования и специфику назначения.

II. Выбор и обоснование предлагаемой модели проекта ГЧП

В мировой практике получил распространение ряд моделей, в рамках которых возможна реализация проектов ГЧП. Существующая в Кыргызской Республике нормативная правовая база позволяет реализовывать проекты ГЧП в рамках большинства используемых форм. Предлагаемые мэрией города Ош проекты для реализации по механизмам ГЧП отвечают принципам участия частного партнера в формах ренты, так как, проектами не предусмотрены компоненты работ по строительству и проектированию инфраструктуры. Варианты способов передачи услуг в аутсорсинг, предусмотрены законом о ГЧП в сферах с предоставлением услуг широкому кругу потребителей. Кроме того, законодательство о исполнении социального заказа, предусматривает передачу исполнения общественных услуг без инвестиций частного партнера, т.е. в виде муниципального и социального заказа.

Таблица механизмов (модели) ГЧП №13¹⁰

B	D	R	Annuity Concessions	Рента Концессия (договор)
• BOLT • BTO • BOMT	• DBFO • DBOOT • DBFM	• ROT • RLT	Build	

¹⁰ Таблица №13 Механизмы (модели) ГЧП

<ul style="list-style-type: none"> • BOOT • BOT • OT(Annuity) <p>CONCESSION</p>	<ul style="list-style-type: none"> • MANAGEMENT CONTRACT • OPERATING CONCESSION 		<i>Design</i> <i>Finance</i> <i>Lease</i> <i>Maintain</i> <i>Management</i> <i>Own</i> <i>Operate</i> <i>Rehabilitate</i> <i>Transfer</i>	<i>Строительство</i> <i>Проектирование</i> <i>Финансирование</i> <i>Аренда</i> <i>Обслуживание</i> <i>Управление</i> <i>Владение</i> <i>Эксплуатация</i> <i>Восстановление</i> <i>Передача</i>
--	---	--	---	---

V. Правовая и финансовая схема моделей проектов:

5.1. Улучшение доступа населения к услугам скорой медицинской помощи.

а) приобретение спецтехники и передача на баланс Станции скорой помощи.

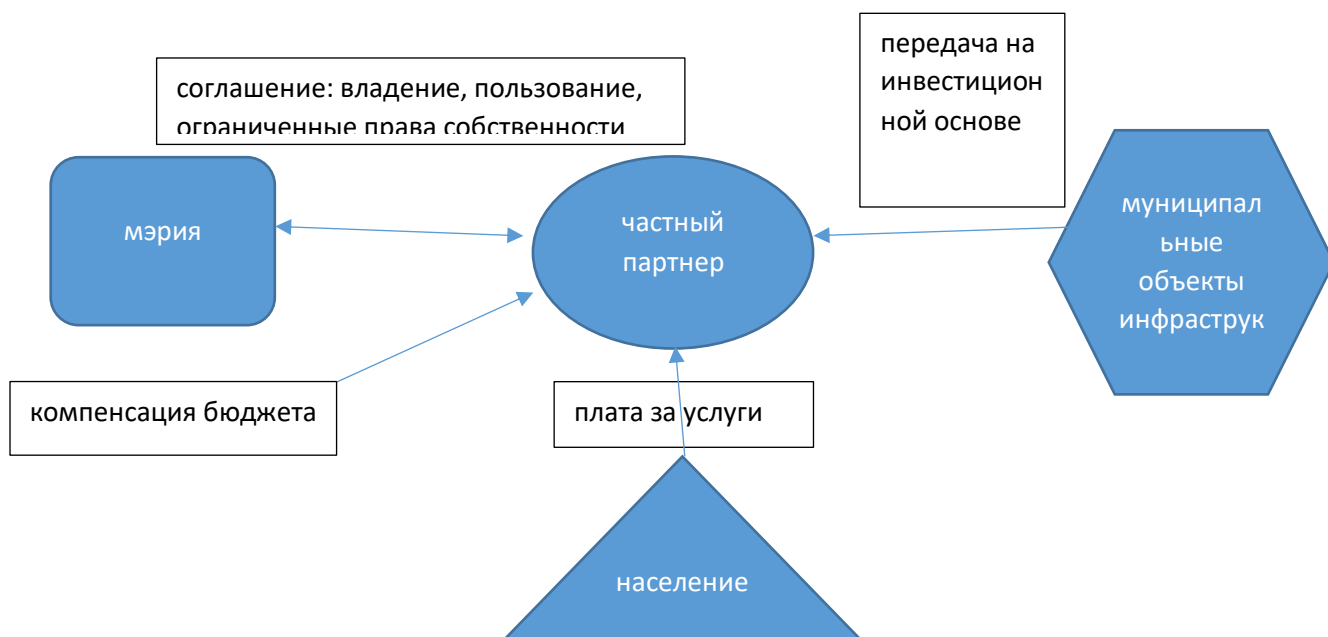
В соответствии с законодательством, сфера здравоохранения финансируется из средств республиканского бюджета, финансирование предусматривает содержание и эксплуатацию оборудования и основных фондов, финансирование персонала и выполняемых задач (услуг). Органы местного самоуправления могут предусмотреть приобретение спецтехники, выделение помещений для улучшения доступа граждан к данной услуге. При этом, учитывая, что ССП относительно автономно в использовании и расходовании бюджетных средств в пределах предусмотренных нормативным финансированием, расходы по персоналу и техническому содержанию спецтранспорта возлагается на ССП. В рамках первоочередных мероприятий, целесообразно рассмотреть выделение из бюджета средств в размере стоимости **2-3 машин, ориентировочная стоимость составляет 1,5-3 млн.сом за 1 ед., что составит 5-7 млн.сом.** Для улучшения обслуживания населения, оперативности и сокращения жалоб на вызовы рассмотреть **выделение помещений с финансированием коммунальных расходов под подстанции скорой помощи в наиболее отдаленных и с высокой плотностью населением (ХБК, Он-Адыр, Жапалак).**

Механизм реализации по улучшению доступа граждан к медицинским услугам скорой помощи, предусмотренное законодательством опирается на соблюдении закона о государственных закупках, предварительно рассмотрев и одобрив поправки в Программу развития города депутатами городского кенеша по предоставлению мэрией.

б) модель ГЧП – проектирование, передача, обслуживание.

Правовая: орган местного самоуправления предоставляют объекты инфраструктуры для ведения частной медицинской деятельности. Частный партнер входит с оборудованием для оказания медицинских услуг.

Финансовая: доходы частного партнера состоят из предоставляемых услуг населению, базовая часть услуг (фиксированный вызов) стоимости услуг компенсируется из бюджета в счет арендной платы и пользования муниципальным имуществом.



VI. Риски публичного и частного партнеров при разработке и реализации проектов ГЧП (раздел будет подготовлен после выбора варианта)

Оценка рисков по проекту является важным шагом в структурировании, разработке финансовой и правовой схемы, модели проекта. Необходимо на этапе его структурирования распределить риски между публичной и частной сторонами. Сбалансированное распределение рисков позволяет минимизировать вероятность преждевременного завершения проекта и по сути определяет порядок действий и обязательств сторон при наступлении таких рисков. По общей практике конкретный риск передается той стороне, которая может им лучше управлять. При этом структура, объем и распределение рисков должны быть отражены в соглашении. Существуют типичные риски для партнеров, участников в реализации проектов. В настоящем ТЭО мы приводим типологию основных рисков проекта по механизмам ГЧП и отдельно представлена матрица рисков с условиями необходимых мер по их снижению и воздействию на эффективность проектов.

Таблица №14 ¹¹Типичные риски при реализации проектов ГЧП:

№	Виды риска	Риски
1	Риски проектирования и предварительного этапа	- земельный участок - проектирование объекта - коммуникации - мероприятия
2	Риски создания объекта	- действия третьих лиц - последствия ЧС

¹¹ Таблица №14. Риски

		- строительство, ввод, эксплуатация -сроки ввода - затраты – курс валюты, инфляция, проценты по ставкам
3	Риски эксплуатации объектов	- увеличение затрат на эксплуатацию объекта переданного публичным партнеров - затраты на эксплуатацию в случае инфляции, ставки кредита, курса валют
4	Риски получения дохода	- неполучение платежей обеспечивающих минимальную доходность - падение выручки: 1. снижение цен и тарифа; 2. снижение объема услуг; 3. не платежи со сторон потребителей услуг
5	Прочие риски	- расторжение соглашения по вине публичного партнера либо частного - утрата объекта соглашения - форс мажор - иные риски

Конкретный перечень особых обстоятельств и рисков при реализации данного проекта не применим, так, как, рекомендуется применить механизм государственных закупок.

VII. Экономическое, социальное и экологическое воздействие проекта

Содержание достигнутых результатов	Для граждан	Для ССП	Для ОМСУ
1. экономическое	Затраты на платные медицинские услуги сократятся	Стоимость одного вызова машины сократится на ___%	Плановые расходы бюджета по разделу здравоохранение уменьшаться на ___%
2. социальное	Уменьшатся социальные проблемы поднимаемые населением города.	Количество жалоб граждан сократится	Уровень доверия граждан к власти возрастет
3. экологическое			

VIII. Список официальных лиц участвовавших во встречах с консультантами (приложение 1)

IX. Документы предоставленные мэрией и использованные при подготовке ТЭО (приложение 2)