

# **Изменения в законодательство о концессионных соглашениях и соглашениях о ГЧП**

06 мая 2026

2 мая 2026 года Президент России подписал Федеральный закон № 132-ФЗ, вносящий изменения в Федеральный закон № 115-ФЗ «О концессионных соглашениях» (далее – «ФЗ № 115») и Федеральный закон 224-ФЗ «О государственно-частном партнерстве, муниципально-частном партнерстве в Российской Федерации и внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – «ФЗ № 224»).

Изменения вступают в силу с 1 сентября 2026 года и касаются реализации проектов в области здравоохранения. Мы понимаем, что внесение указанных изменений связано с результатами проверок контрольно-надзорных органов концессий в области здравоохранения, в которых были выявлены нарушения, повлиявшие на оперативность реализации проектов и, соответственно, на оперативность оказания медицинских услуг населению. Соответственно, законодательные новеллы направлены на исключение подобных нарушений в будущем.

В целом поправки в ФЗ № 115 и ФЗ № 224 являются аналогичными (с учетом специфики регулирования данных законов).

## Обоснование валовой выручки для концессий в области здравоохранения

Так, с 1 сентября 2026 года концессионные соглашения в отношении объектов здравоохранения (п. 13 ч. 4 ст. 4 ФЗ № 115) в качестве существенного условия должны включать обоснованный объем валовой выручки. Ранее такое требование предъявлялось только к концессиям в отношении объектов ЖКХ (ТКО, электроэнергетика, водоснабжение и водоотведение).

## Сохранение государственных (муниципальных) медицинских учреждений

Также вводится запрет на заключение концессионных соглашений и соглашений о ГЧП в отношении существующих объектов здравоохранения, если такие объекты здравоохранения:

- а) эксплуатируются государственным или муниципальным учреждением; и
- б) являются единственными на территории соответствующего муниципального образования единственными медицинскими организациями; и
- в) осуществляют определенные в законе виды медицинской деятельности<sup>1</sup>.

*1 Анестезиология и реаниматология, гематология, детская онкология, детская хирургия, инфекционные болезни, кардиология, неврология, нейрохирургия, онкология, психиатрия, радиология, радиотерапия, реаниматология, рентгенэндоваскулярная диагностика и лечение, сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, хирургия, эндокринология*

Таким образом, с 1 сентября 2026 года законодательство запрещает на основании концессии или соглашения о ГЧП заменять единственную государственную или муниципальную больницу или поликлинику, осуществляющую определенные в законе виды медицинской деятельности, концессионером (частным партнером). Учитывая, что указанный в законе перечень видов медицинской деятельности включает, в частности, травматологию, хирургию и реаниматологию, под действие новых требований закона может подпадать значительное количество медицинских учреждений.

## **Дополнительные требования к концессии и ГЧП в области здравоохранения**

Особенности подготовки, заключения, исполнения и изменения концессионных соглашений и соглашений о ГЧП в отношении объектов здравоохранения теперь должны быть дополнительно урегулированы Правительством Российской Федерации, в частности должны быть определены:

- a) порядок проверки уполномоченным федеральным органом власти (вероятно им будет Минздрав РФ) планируемых к заключению субъектами Российской Федерации концессионных соглашений и соглашений о ГЧП на предмет соответствия требованиям к размещению медицинских организаций государственной системы здравоохранения и муниципальной системы здравоохранения и иных объектов инфраструктуры в сфере здравоохранения (мы полагаем, что будет проводиться проверка соблюдения указанного выше требования о сохранении государственных (муниципальных) медицинских учреждений, а также нормативов обеспеченности населения медицинскими услугами);
- b) требования к оказанию концессионерами медицинской помощи с использованием объектов концессионных соглашений; и
- c) условия привлечения концессионерами государственных медицинских организаций в качестве других лиц для исполнения концессионных соглашений.

Определенные экономические модели реализации проектов ранее предполагали фактическое создание новых или реконструкцию существующих объектов здравоохранения и передачу их полностью в аренду государственной медицинской организации для оказания медицинских услуг населению. Теперь с учетом внесенных изменений Правительство Российской Федерации сможет ограничить или напротив разрешить такую практику.

## Общие требования соблюдения законодательства о здравоохранении

В развитие установленных выше ограничений прямо предусмотрено требование для концессионеров и частных партнеров соблюдать требования законодательства в сфере охраны здоровья, в том числе положения статьи 84 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и предоставлять отчетности о деятельности медицинской организации в соответствии с законодательством Российской Федерации, или обеспечить соблюдение таких требований другими лицами, привлекаемыми для исполнения концессионного соглашения.

Можно предположить, что теперь, концессионные соглашения будут содержать положения об ответственности концессионера за осуществляемую с использованием объекта медицинскую деятельность, даже если фактически для оказания медицинских услуг будет привлечен подрядчик или арендатор.

## Форма соглашения о создании/реконструкции объектов здравоохранения

В закон ФЗ № 224 внесена норма, предусматривающая утверждение Правительством Российской Федерации примерного соглашения о создании и (или) реконструкции объектов здравоохранения. Ранее примерная форма соглашения о ГЧП была предусмотрена только для объектов, обеспечивающих деятельность по перевозке пассажиров общественным транспортом.

Такие примерные формы носят рекомендательный характер и достаточно краткие по содержанию, однако на практике государственные органы ориентируются на них как набор минимальных требований, которые должны быть учтены в концессионном соглашении или соглашении о ГЧП.

## Запрет оплаты медицинских услуг на иностранные счета концессионера

В статью 39 Федерального закона от 29 ноября 2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» вводится запрет на перечисление платы за медицинскую помощь, оказанную застрахованному лицу по договору на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС, на иностранные счета концессионера (частного партнера).

## Согласование с ФАС России

Неоднозначным представляется придание обратной силы в отношении новой редакции ч. 3.8 ст. 13 ФЗ № 115, которая определяет перечень изменений в концессионное соглашение, которые подлежат (или не подлежат) согласованию с антимонопольным органом (ФАС России).

По существу внесенные в формулировки ч. 8 ст. 13 ФЗ № 115 изменения носят редакционный характер и никак не меняют содержания рассматриваемых норм по существу. Однако согласно переходным положениям все поправки в ФЗ № 132 вступают в силу 1 сентября 2026 года, а положения ч. 3.8 ст. 13 ФЗ № 115 в новой редакции распространяются на концессионные соглашения, заключенные до дня вступления в силу ФЗ № 132 (1 сентября 2026 года).

Указанная ретроспективная оговорка может привести к потенциальной коллизии с ранее принятыми в ФЗ № 115 поправками. Так, ч. 3.8 ст. 13 ФЗ № 115 была существенно изменена в связи с принятием Федерального закона от 10 июля 2023 года № 296-ФЗ «О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации» (далее – «**ФЗ № 296**»).

До принятия ФЗ № 296 согласованию с ФАС России подлежали любые изменения существенных условий концессионного соглашения, при этом формально и на практике финансовое участие концедента не относились к таким условиям. После принятия ФЗ № 296 фактически согласованию подлежат только изменения условий концессионного соглашения, которые приводят к изменению условий финансового участия концедента в части используемых в концессионном соглашении форм финансового участия концедента и (или) общего размера денежных обязательств концедента в рамках финансового участия концедента и (или) переноса сроков осуществления финансового участия концедента на более ранний срок.

Таким образом, принятие ФЗ № 296 повлекло принципиальное изменение регулирования. При этом было прямо установлено и подтверждено в последующих разъяснениях уполномоченных органов, что ч. 3.8 ст. 13 ФЗ № 115 в новой редакции ФЗ № 296 не применяется к концессионным соглашениям, заключенным до 1 октября 2023 года (до даты вступления в силу ФЗ № 296).

Таким образом, на данный момент (май 2026 года) параллельно юридически существуют два самостоятельных набора оснований для согласования изменений в концессионные соглашения в зависимости от того, было ли такое соглашение заключено до 1 октября 2023 года или после.

Изложение ч. 3.8 ст. 13 ФЗ № 115 в новой редакции согласно поправкам, предусмотренным ФЗ № 132, не изменяет содержание нормы по существу по сравнению с редакцией закона ФЗ № 296, но переходные положения распространяют ее действие на все концессионные соглашения, заключенные до 1 сентября 2026 года, и таким образом, исходя из буквального толкования, теперь данная норма должна применяться, в том числе, к соглашениям, заключенным до 1 октября 2023 года, для которых согласно ФЗ № 296 прямо было сделано исключение.

Таким образом, с формальной точки зрения с 1 сентября 2026 года ко всем концессионным соглашениям должны применяться единые (указанные в ФЗ № 132) основания для согласования их изменения с ФАС России. Однако, учитывая специфику рынка концессионных проектов и активные обсуждения, которыми сопровождалось принятие ФЗ № 296, нельзя исключить, что при составлении ФЗ № 132 была допущена техническая ошибка, и что новая норма должна применяться только к соглашениям, заключенным 1 октября 2023 года и позже.

С практической точки зрения, концессионерам и концедентам, которые заключили концессионные соглашения до 1 октября 2023 года и которые сейчас обсуждают возможность заключения дополнительных соглашений (в зависимости от того, какие изменения планируется внести в концессионное соглашения), целесообразно либо заключить дополнительное соглашение до 1 сентября 2026 года, пока ФЗ № 132 не вступил в силу, либо напротив дождаться его вступления в силу, чтобы избежать избыточного обращения в ФАС России.

Для всех остальных концессионеров и концедентов мы рекомендуем следить за официальными разъяснениями или при необходимости обратиться в ФАС России по вопросу применения ч. 3.8 ст. 13 в редакции ФЗ № 115 с учетом установленных сроков ее вступления в силу и ретроспективной оговорки.