**Справка**

**к вопросу 2 повестки дня заседания Координационного совета Минздрава России по государственно-частному партнерству «О рабочих группах Координационного совета Минздрава России по государственно-частному партнерству»**

В соответствии с пунктом 12 Положения о Координационном совете Министерства здравоохранения Российской Федерации по государственно-частному партнерству, утвержденного приказом Минздрава России от 09.01.2014 № 6 (далее – Положение, Координационный совет), в рамках Координационного совета могут создаваться рабочие группы с привлечением лиц, указанных в [пункте 6](consultantplus://offline/ref=FBD3666250A2B73F1198847A60B23FF9F5FDD61186C611ABE6A88E5176488ECF5BF1C070B2E0DDEAe265K) Положения (представители федеральных органов законодательной и исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, научных организаций, общественных и профессиональных объединений, государственных институтов развития, кредитных организаций,   
а также организаций, осуществляющих предпринимательскую деятельность в сфере здравоохранения), а также независимых экспертов для целей углубленной (экспертной) проработки вопросов, отнесенных к компетенции Координационного совета.

Перечень рабочих групп и их руководителей, а также состав рабочих групп утверждаются решением Председателя Координационного совета или по поручению Председателя Координационного совета его заместителем.

Работа членов создаваемых рабочих групп осуществляется на безвозмездной основе.

Заключения рабочих групп и экспертов по рассматриваемым вопросам носят рекомендательный характер.

Координацию деятельности рабочих групп, создаваемых в рамках Координационного совета, и членов Координационного совета согласно Положению осуществляет заместитель Председателя Координационного совета.

По результатам проработки представленных членами Координационного совета предложений Координационному совету предлагается одобрить создание рабочих групп для проработки вопросов, отнесенных к компетенции Координационного совета, по направлениям:

- нормативно-методическое обеспечение развития механизмов ГЧП   
в здравоохранении;

- развитие конкуренции и доступа негосударственных организаций к предоставлению услуг в сфере обязательного медицинского страхования;

- развитие кадрового потенциала управления проектами ГЧП   
в здравоохранении, разработка программ повышения квалификации государственных и муниципальных служащих по управлению проектами ГЧП   
в здравоохранении;

- формирование общественного мнения и коммуникационное сопровождение проектов ГЧП в сфере здравоохранения.

Вместе с этим на заседании Координационного совета предлагается одобрить кандидатуры руководителей указанных рабочих групп, а также поручить руководителям рабочих групп в месячный срок:

- по согласованию с ответственным секретарем Координационного совета представить на утверждение Председателю Координационного совета (по поручению Председателя Координационного совета его заместителю) состав рабочих групп, имея в виду, что численность рабочих групп не должна превышать 11 человек и состав рабочих групп должен формироваться на паритетных началах (исходя из специфики деятельности) из числа представителей федеральных органов законодательной и исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, научных организаций, общественных и профессиональных объединений, государственных институтов развития, кредитных организаций, а также организаций, осуществляющих предпринимательскую деятельность в сфере здравоохранения;

- утвердить и представить ответственному секретарю Координационного совета планы работ рабочих групп.