**Справка**

**к вопросу повестки дня заседания Координационного совета
Минздрава России по государственно-частному партнерству
«О Всероссийском конкурсе «Лучший проект государственно-
частного взаимодействия в здравоохранении»**

Во исполнение плана реализации государственной программы Российской Федерации «Развитие здравоохранения», утвержденной постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 № 294, на 2017 год и плановый период 2018 и 2019 годов, в целях развития и внедрения механизмов взаимодействия органов государственной власти и организаций частного сектора
в здравоохранении, привлечения частного капитала для развития инфраструктуры здравоохранения, повышения эффективности государственного управления
в данной сфере Минздравом России приказом от 17.03.2017 № 108 утверждены Положение о Всероссийском конкурсе Лучший проект государственно-частного взаимодействия в здравоохранении» (далее – Конкурс) и состав конкурсной комиссии по проведению Конкурса (далее – Конкурсная комиссия).

Задачей Конкурса является выявление успешной практики в области государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Конкурс проводится с 01.05.2017 по 08.12.2017 в три этапа:

01.05.2017 – 15.09.2017 – прием анкет-заявок на участие в Конкурсе
(далее – анкеты-заявки);

15.09.2017 – 15.11.2017 – рассмотрение представленных анкет-заявок;

04.12.2017 – 08.12.2017 – подведение итогов и объявление победителей Конкурса.

Положением предусмотрено проведение Конкурса по следующим номинациям:

- Лучший инфраструктурный проект на принципах государственно-частного партнерства в здравоохранении;

- Лучшая частная медицинская организация, участвующая в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в категориях:

оказание первичной медико-санитарной помощи;

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи;

- Лучшая частная организация, осуществляющая аутсорсинг медицинских услуг;

- Лучший субъект Российской Федерации по уровню развития государственно-частного взаимодействия в здравоохранении.

Оглашение итогов Конкурса и объявление победителей Конкурса состоится
в рамках Международного научно-практического форума «Российская неделя здравоохранения – 2017»  (04.12.2017 – 08.12.2017, г. Москва).

Приказ Минздрава России от 17.03.2017 № 108 письмами от 17.03.2017
№ 23-4/10/2-1834 и от 18.07.2017 № 23-4/10/2-4834 доведен до сведения заинтересованных федеральных органов исполнительной власти и высших исполнительных органов власти субъектов Российской Федерации.

От 44 субъектов Российской Федерации поступили предложения об участии
в Конкурсе по номинациям:

- Лучший инфраструктурный проект на принципах государственно-частного партнерства в здравоохранении – 7 проектов (г. Москва, Республика Татарстан, Белгородская область, Ленинградская область, Московская область, Самарская область, Томская область);

- Лучшая частная медицинская организация, участвующая в реализации территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи:

оказание первичной медико-санитарной помощи – 17 организаций (Республика Башкортостан, Республика Карелия, Республика Коми, Республика Северная Осетия-Алания, Республика Татарстан, Удмуртская Республика, Чеченская Республика, Красноярский край, Ставропольский край, Астраханская область, Владимирская область, Липецкая область, Новгородская область, Пензенская область, Тульская область, Ульяновская область, Челябинская область);

оказание специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи – 27 организаций (Республика Адыгея, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Республика Карелия, Республика Мордовия, Республика Татарстан, Удмуртская Республика, Алтайский край, Ставропольский край, Хабаровский край, Астраханская область, Белгородская область, Владимирская область, Вологодская область, Воронежская область, Калужская область, Костромская область, Курганская область, Липецкая область, Нижегородская область, Псковская область, Рязанская область, Саратовская область, Ульяновская область, Челябинская область, Ярославская область,
г. Санкт-Петербург);

- Лучшая частная организация, осуществляющая аутсорсинг медицинских услуг – 5 организаций (Республика Башкортостан, Республика Татарстан, Краснодарский край, Кировская область, Новосибирская область);

- Лучший субъект Российской Федерации по уровню развития государственно-частного взаимодействия в здравоохранении – 6 субъектов (Республика Татарстан, Чувашская Республика, Астраханская область, Волгоградская область, Вологодская область, Самарская область);

41 субъект Российской Федерации не участвует в Конкурсе (Республика Алтай, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Калмыкия, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Саха (Якутия), Республика Тыва, Республика Хакасия, Забайкальский край, Камчатский край, Пермский край, Приморский край, Амурская область, Архангельская область, Брянская область, Ивановская область, Иркутская область, Калининградская область, Кемеровская область, Курская область, Магаданская область, Мурманская область, Омская область, Оренбургская область, Орловская область, Ростовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Смоленская область, Тамбовская область, Тверская область, Тюменская область, Еврейская автономная область, Ненецкий автономный округ, Ханты-Мансийский автономный округ, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Севастополь).

На планируемом заседании Координационного совета Минздрава России
по государственно-частному партнерству (далее – Координационный совет) предлагается:

1. Принять к сведению информацию ответственного секретаря Координационного совета, директора Департамента инфраструктурного развития
и государственно-частного партнерства Минздрава России А.В. Казутина
по указанному вопросу повестки дня;

2. Отметить, что в Минздрав России поступили 62 анкеты-заявки на участие
в Конкурсе от 44 органов государственной власти субъектов Российской Федерации;

3. Предложить органам государственной власти субъектов Российской Федерации (Республика Алтай, Республика Дагестан, Республика Ингушетия, Кабардино-Балкарская Республика, Республика Калмыкия, Карачаево-Черкесская Республика, Республика Крым, Республика Марий Эл, Республика Саха (Якутия), Республика Тыва, Республика Хакасия, Забайкальский край, Камчатский край, Пермский край, Приморский край, Амурская область, Архангельская область, Брянская область, Ивановская область, Иркутская область, Калининградская область, Кемеровская область, Курская область, Магаданская область, Мурманская область, Омская область, Оренбургская область, Орловская область, Ростовская область, Сахалинская область, Свердловская область, Смоленская область, Тамбовская область, Тверская область, Тюменская область, Еврейская автономная область, Ненецкий автономный округ, Ханты-Мансийский автономный округ, Чукотский автономный округ, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Севастополь), не участвующим в Конкурсе, активизировать работу по выявлению
и тиражированию успешной практики взаимовыгодного сотрудничества органов государственной власти, частных и некоммерческих организаций, позволяющего обеспечить эффективное выполнение задач публично-правовых образований
в здравоохранении путем привлечения частных ресурсов для создания, реконструкции, управления, содержания инфраструктуры здравоохранения
или предоставления услуг (далее – государственно-частное взаимодействие);

4. Предложить членам Координационного совета до 06.11.2017 направить
в конкурсную комиссию по проведению Конкурса (далее – Конкурсная комиссия) предложения относительно средств массовой информации и журналистов, активно участвующих в освещении государственно-частного взаимодействия
в здравоохранении, деятельность которых может быть отмечена Конкурсной комиссией.