



РОССИЙСКИЙ СОЮЗ ПРОМЫШЛЕННИКОВ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ

КОМИССИЯ ПО ИНДУСТРИИ ЗДОРОВЬЯ, ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ

ПОДКОМИССИЯ ПО ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОМУ ПАРТНЕРСТВУ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ

ПОЛОЖЕНИЕ ОБ ЭКСПЕРТНОМ СОВЕТЕ ПОДКОМИССИИ ПО ГОСУДАРСТВЕННО-ЧАСТНОМУ ПАРТНЕРСТВУ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ КОМИССИИ ПО ИНДУСТРИИ ЗДОРОВЬЯ, ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРЕ И СПОРТУ РОССИЙСКОГО СОЮЗА ПРОМЫШЛЕННИКОВ И ПРЕДПРИНИМАТЕЛЕЙ

I. Общие положения

1. Экспертный совет (далее - Совет) является постоянно действующим экспертным и консультативным органом, обеспечивающим деятельность Подкомиссии по государственно-частному партнерству в здравоохранении Комиссии РСПП по индустрии здоровья, физической культуре и спорту (далее Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении) по разработке и обсуждению инициатив, а также проектов решений Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении. Совет создается в соответствии с направлениями деятельности Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении и действует на основе Положения о подкомиссии по ГЧП в здравоохранении, утвержденного решением подкомиссии, текст которого размещен на сайте РСПП и находится в публичном доступе.
2. Экспертный совет является временно образуемым органом для выполнения работ по вопросам, относящимся к ведению Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении, действующим в соответствии с Положением об Экспертном совете, утверждаемым решением Подкомиссии.
3. При Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении могут быть созданы не более двух Экспертных советов.
4. Численный состав одного Экспертного совета не может превышать одиннадцать человек и не может быть менее трех человек.
5. Экспертный совет создается, реорганизуется и прекращает свою деятельность решением Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении. Срок полномочий Экспертного совета не может превышать срока полномочий Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении.
6. Выписка из Протокола заседания Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении о создании или прекращении деятельности Экспертного совета в семидневный срок со дня принятия соответствующего решения направляется Председателю Комиссии РСПП по индустрии здоровья, физической культуры и спорта.
7. Положение об Экспертном совете определяет состав и структуру Экспертного совета,

регламент работы и принятия решений, планирование деятельности, организацию выборов руководителя Экспертного совета, его заместителя и Секретаря, их права и полномочия.

8. Персональный состав Экспертного совета формирует Подкомиссия по ГЧП в здравоохранении на основании мотивированных представлений Председателя или заместителя Председателя подкомиссии по ГЧП в здравоохранении, а также любого члена Подкомиссии. Состав Экспертного совета формируется из числа представителей федеральных органов исполнительной власти, органов государственной власти субъектов Российской Федерации, научных и образовательных организаций, общественных и профессиональных объединений, государственных институтов развития, кредитных организаций, дочерних компаний государственных институтов развития и экспертных организаций в сфере государственно-частного партнерства, а также организаций, осуществляющих предпринимательскую деятельность в сфере здравоохранения. Персональный состав Экспертного совета утверждается решением Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении с включением результатов решения в Протокол.

9. Руководство работой Экспертного совета осуществляет его Председатель. По решению Экспертного совета может быть избран Сопредседатель, заместитель Председателя и Секретарь. В рамках Совета могут создаваться рабочие группы с привлечением лиц, указанных в п.8 Положения, а также независимых экспертов для целей углубленной (экспертной) проработки вопросов, отнесенных к компетенции Подкомиссии по ГЧП. Перечень рабочих групп и их руководителей, а также состав рабочих групп утверждаются решением Председателя Подкомиссии по ГЧП или по поручению Председателя его заместителем. Работа экспертов создаваемых рабочих групп осуществляется на безвозмездной основе. Заключение рабочих групп экспертов по рассматриваемым вопросам носят рекомендательный характер.

10. Члены Экспертного совета по ГЧП в здравоохранении осуществляют свою деятельность на общественных началах.

11. Заседания Экспертного совета по ГЧП в здравоохранении проводятся открыто в формате очной встречи и/или ВКС.

12. Подкомиссия, при которой создается Экспертный совет, вправе в любое время запросить у Экспертного совета по ГЧП в здравоохранении материалы, связанные с экспертными заключениями по тем или иным рассмотренным в Совете вопросам. Председатель Экспертного совета обязан в трехдневный срок предоставить Подкомиссии данные запрашиваемые материалы.

13. В случае исполнения Экспертным советом всех возложенных на него задач Подкомиссия по ГЧП в здравоохранении принимает решение о прекращении деятельности соответственного Экспертного совета. В зависимости от новых задач, Подкомиссия по ГЧП в здравоохранении вправе сформировать новый состав экспертного совета.

II. Задачи Экспертного совета

1. Анализ и подготовка предложений по совершенствованию правовых актов по вопросам, отнесенным к компетенции Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении.

2. Проведение экспертно-аналитических работ по проектам правовых актов, внесенным или подготовленным для внесения на заседания Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении.

3. Проведение экспертно-аналитических работ по оценке программ и предложений, направленных на решение системных проблем в области государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения.
4. Рассмотрение и оценка поступающих в Подкомиссию по ГЧП в здравоохранении предложений по совершенствованию законодательства, административного регулирования по вопросам, отнесенным к компетенции Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении Комиссии РСПП по индустрии здоровья, физической культуре и спорту.
5. Обобщение опыта работы в сфере государственно-частного партнерства в здравоохранении в субъектах Российской Федерации по вопросам, отнесенным к компетенции Подкомиссии.
6. Подготовка предложений по развитию межрегиональных государственно-частных проектов в сфере здравоохранения по вопросам, отнесенным к компетенции Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении.
7. Рассмотрение предложений по разработке механизмов государственно-частного партнерства в сфере здравоохранения, направленных на развитие инфраструктуры и повышение качества, доступности и своевременности оказания медицинской помощи населению РФ.
8. Выявление и анализ проблематики, выявленной при реализации проектов ГЧП и альтернативных форм взаимодействия в здравоохранении в субъектах РФ.

III. Права и обязанности членов экспертного совета подкомиссии по ГЧП в здравоохранении.

1. Члены Экспертного совета имеют право:

- а) принимать участие , с разрешения или по приглашению Председателя или заместителя Председателя Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении, на заседаниях Подкомиссий при обсуждении вопросов, относящихся к компетенции Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении, с правом совещательного голоса;
- б) принимать участие , с разрешения или по приглашению Председателя или заместителя Председателя подкомиссии по ГЧП, на заседаниях при обсуждении вопросов, в подготовке которых они принимали участие.
- с) выйти из состава Экспертного совета на основании письменного заявления, составленного в свободной форме и направленного на имя Председателя Подкомиссии.

2. Члены Экспертного совета обязаны:

- а) принимать посильное участие в деятельности Экспертного совета, не допуская пропусков заседаний без уважительных причин;
- б) выполнять решения, а также поручения Экспертного совета и его Председателя (руководителя).
- в) инициировать вопросы для последующего обсуждения на экспертном совете и возможного дальнейшего обсуждения в рамках проведения Подкомиссии по ГЧП в здравоохранении.