



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**



**МИНИСТЕРСТВО  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**  
СОВЕТ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ



**АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
СОВЕТОВ ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ  
ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ  
ПРИ ОРГАНАХ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ  
СУБЪЕКТОВ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ  
В 2024 ГОДУ**

Москва, 2025



	Стр.
<b>ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>	3
<b>ВЫВОДЫ</b>	4
<b>СОСТАВ СОВЕТОВ И АКТИВНОСТЬ ИХ УЧАСТНИКОВ</b>	7
<b>ФОРМЫ РАБОТЫ СОВЕТОВ</b>	12
<b>ТЕМАТИКА ЗАСЕДАНИЙ СОВЕТОВ</b>	18
<b>ЦЕЛИ РАБОТЫ СОВЕТОВ</b>	22
<b>ДОСТИЖЕНИЯ СОВЕТОВ</b>	23
<b>СЛОЖНОСТИ И БАРЬЕРЫ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОВЕТОВ</b>	24
<b>ПРЕДЛОЖЕНИЯ СОВЕТОВ ПО ОПТИМИЗАЦИИ РАБОТЫ</b>	26
<b>ПРИЛОЖЕНИЯ</b>	26
Приложение 1. Общественные советы, принявшие участие в исследовании	27
Приложение 2. Форма отчета общественного совета	30

## ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Настоящий отчет подготовлен по результатам анализа деятельности советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

Исследование проведено Всероссийским союзом пациентов в рамках проекта «Анализ деятельности общественно-государственных структур в социальной сфере».

Исследование проведено при методической и организационной поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации, Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации, Центра гуманитарных технологий и исследований «Социальная Механика».

Настоящий отчет является частью исследования деятельности общественных советов по защите прав пациентов при федеральных и региональных органах власти в сфере здравоохранения Российской Федерации.

С 2012 г. данное исследование проводится Всероссийским союзом пациентов ежегодно, по единой методике, при поддержке органов власти, общественных советов и экспертов. Методика исследования базируется на методике «Координационного комитета общественных советов» ОПРФ, разработанной в 2010 году.

По итогам 2024 г. по данной методике проанализирована деятельность 162 советов, представляющих интересы пациентов: 21 совета общественных организаций по защите прав пациентов при региональных органах управления здравоохранением, 69 советов общественных организаций по защите прав пациентов советов при Росздравнадзоре, 72 общественных комиссии при ГБ МСЭ.

Исследование осуществлялось методом заочного анкетного опроса. Каждому из советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранением государственной власти субъектов Российской Федерации (далее общественные советы или ОС) Министерством здравоохранения Российской Федерации было предложено заполнить анкету с описанием деятельности совета за 2024 г. и выслать ее на электронный почтовый адрес Министерства.

Сбор информации в рамках исследования осуществлялся с 1 февраля по 15 марта 2025 г. Обработка результатов исследования и подготовка настоящего аналитического отчета выполнены Центром гуманитарных технологий и исследований «Социальная Механика» в период с 15 по 31 марта 2025 г. Координация работ осуществлялась Всероссийским союзом пациентов (далее - ВСП).

В настоящем отчете представлены данные анализа деятельности 21 совета общественных организаций по защите прав пациентов при региональных органах управления здравоохранением, предоставивших данные за 2024 год.

Необходимо отметить, что всего в адрес Минздрава России, в ответ на запрос были направлены отчеты 47 советов. Однако только 21 совет являются советами по защите прав пациентов, и только их данные были использованы в настоящем отчете.

Списки всех советов - приславших заполненные анкеты, и представленных в исследовании, перечень регионов не предоставивших информацию приведен в Приложении 1. Анкета о деятельности советов представлена в Приложении 2.

## ВЫВОДЫ

Общественные советы при органах управления здравоохранением являются наиболее влиятельными из советов, действующих при органах исполнительной власти в сфере здравоохранения. В них входят участники с высоким статусом, в их составе наибольшее число участников; органы власти, при которых они действуют, имеют наиболее широкие и значимые полномочия в сфере здравоохранения; данные советы имеют наибольшие материальные ресурсы.

Особенностью системы управления здравоохранением является автономность региональных структур от федерального центра. Имеющиеся советы действуют, опираясь на различные ориентиры и методические основания. В последние несколько лет мониторингового исследования откликаются на запрос Минздрава России и заполняют анкеты - отчеты о своей деятельности за прошедший год представители небольшого числа субъектов РФ. В связи с этим, картина работы региональных советов, представляющих интересы пациентов, становится более бедной.

В 2024 году предоставили отчеты о своей деятельности 21 совет по защите прав пациентов при региональных органах управления здравоохранением.

Необходимо отметить, что в 2019 году действовали 45 советов, далее произошло резкое снижение числа советов (2020 – 39, 2021 и 2022 – 15). В 2023 году советов, после более активной позиции Минздрава России по сбору информации стало 22, а в 2024 – 21.

В 2024 году в 21 совете состоял 301 человек (в 2019 – 704, в 2022 – 241, в 2023 - 309).

Разброс в количестве участников региональных советов остается большим: от 5 до 43 членов. Аналогично прошлому году в 2024 году на один совет приходилось, в среднем, 14 чел. (2022 год - 16,1 чел., 2021 год – 15,6 чел.).

Удостоверения членов в настоящее время выдаются в 3 советах из 21-ти: в Ивановской, Новгородской областях и Республике Адыгея.

Тенденция развития советами своей внутренней структуры, запущенная в предыдущие годы (в 2017 году из 46 советов внутренние структуры были в 15), фактически прекратилась. В 2020 году имели структурные подразделения - 4 совета из 39, в 2024 – 1 из 21. Только совет в Москве указал на наличие 4 рабочих групп. Наличие внутренней структуры является одним из факторов эффективности деятельности совета.

Наиболее представлены в советах общественные организации (пациентские – 40,5%, иные – 13,0%), представители профильного органа власти 21,4% (2023 год - 23,3%, 2022 год - 21%; 2021 год – 18,8%), врачи (10,0%), и представители профессиональных ассоциаций (6,4%).

Изменения в социально-профессиональном составе региональных советов, выявленные по данным за 2024 год:

- представленность пациентских НКО в советах выросла;
- соотношение представителей органов власти и других общественных групп изменилось в сторону увеличения доли чиновников;
- врачебное сообщество и профессиональные ассоциации стали значительно менее заметными в составе советов;
- СМИ сегодня не представлены в составе советов.

В 2024 году в 21 участвовавших в опросе региональных ОС входило 94 пациентских НКО (2023 год – 90 пациентских НКО в составе 22 советов, 2022 год – 107 пациентских НКО в составе 15 советов, 2021 год - 92 пациентских НКО в составе 15 советов, 2020 год – 218 пациентских НКО в составе 28 советов).

Среднее число пациентских НКО в одном совете бывшее не слишком высоким в 2019 году (4,5), достигло пика в 2022 году (7,1) и снова снизилось в 2023 (4) и 2024 (4,5)

Чаще других социальных групп активность в работе региональных советов проявляют представители региональных органов управления здравоохранением, НКО и врачебного сообщества.

Активность пациентских НКО в вынесении актуальных проблем на обсуждения в рамках заседаний ОС снизилась после «скачка» 2022 года, но остается высокой: 35,1% вопросов, выносимых на заседания советов, инициированы этой группой (2023 год – 32,9%). Представители органов власти практически заняли доминирующие позиции в определении содержания работы общественных структур, созданных при этих органах.

Повсеместно наиболее распространенной формой работы советов, является проведение заседаний.

В 2024 году в условиях ослабления карантинных мер онлайн и офлайн формы работы дополняли друг друга, но приоритет остался за очными формами. Очные заседания проводили 17 советов, онлайн-заседания – 2 совета. Очные рабочие встречи - 9 советов, онлайн – 4 совета.

18 советов провели 52 заседания (49 очных и 3 онлайн). Кроме того, 11 советами были проведены 27 рабочих встреч (20 очных, 7 онлайн). Всего заседаний и рабочих встреч различного формата было проведено 79.

Если говорить о традиционных заседаниях, то в 2024 году на один совет в среднем приходилось 2,9 заседаний (в 2023 году – 3,1, в 2020 году – 4,2).

Деятельность советов в 2024 году характеризуется следующими показателями по направлениям работы:

- Вовлеченность общественных советов в законотворческую деятельность и ее интенсивность в 2024 году снизилась по сравнению с прошлым годом. 8 советов из 21 занимались законотворческой деятельностью (2023 год – 11 ОС, 2022 год – 5 из 15 ОС, 2021 год - 3 из 15 ОС, 2020 год – 24 из 39 ОС). 8 активных советов приняли участие в разработке 14 нормативно-правовых актов: 8 региональных и 6 ведомственных.
- В 2024 году из 21-го участника исследования 14 советов проявляли активность по взаимодействию с органами власти в той или иной форме.
- Работали с обращениями в 2024 году 12 советов. Конкретные цифры по количеству принятых обращений привели 8 советов, которые обработали в общей сложности 1027 обращений, в среднем - 128 обращения на ОС (2023 год – 11(8) советов и 357 обращений, 2022 год – 9(5) советов и 414 обращений, 83 в среднем, 2021 год - 6 (3) советов и 250 обращений, 83 в среднем, 2020 год – 15 советов и 849 обращений, 57 в среднем).
- Активна на медиапространстве меньшая часть советов (9 из 21).

Медиа активность ОС в 2024 году характеризуется снижением количества размещенных материалов и сообщений по всем информационным каналам. При том, что в 2024 году вовлеченных в медиа активность советов больше, чем в 2023 году - 9, в прошедшем году они разместили в медиапространстве меньше материалов.

Всего в 2024 году 21-м советом были инициированы 204 публикации (2023 год – 252, 2022 год – 125, 2021 год - 670, 2020 год – 371, 2019 – 1834). В том числе вышли: 74 публикации в интернет СМИ, 16 - в печатных СМИ, 9 сюжетов на телевидении и 43 на радио, 62 материала в пабликах, 5 публикаций отчетов советов в открытых источниках.

- В 2024 году печатной деятельностью занимались 2 совета. Совет из Ямало-Ненецком АО сообщил об изготовлении 200 935 экземпляров материалов. Совет из Удмуртской Республики изготовил 450 экземпляров листовки.
- Общественные советы не имеют собственных интернет представительств, практически не используют Интернет как канал для PR-коммуникаций: из 21 участника исследования 9 советов указали сайт регионального Минздрава в качестве своей страницы в интернете.
- 2 из 21 ОС - участников исследования указали наличие собственной активности в социальных сетях, отметили наличие у ОС аккаунтов в мессенджерах.

В 2024 году приоритетные позиции в повестке заседаний занимали основополагающие вопросы здравоохранения:

- Обеспечение качества и доступности медицинской помощи в регионе, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи.
- Лекарственное обеспечение населения региона, в т.ч. льготных категорий граждан.
- Вопросы медицинской и социальной реабилитации инвалидов, в т.ч. обеспечение доступной среды.

Тема общественного и государственного контроля, НОК в здравоохранении, проверок по ситуациям, ушедшая из приоритетных в пандемийные 2020 - 2021 годы, с окончанием пандемии не вернулась в повестки заседаний общественных советов.

В 2024 году снизилась актуальность темы реализация программ и проектов по модернизации здравоохранения в регионе.

Своими достижениями по итогам работы в 2024 году члены общественных советов считают результаты, направленные, прежде всего, на повышение качества и доступности медицинской помощи.

Наиболее ощутимыми препятствиями в развитии деятельности общественных советов из числа внутренних организационных барьеров в 2024 году экспертами отмечены кадровые проблемы. Значимыми препятствиями для работы стали неразвитость гражданского общества, неблагоприятная оперативная обстановка и недостаточное финансирование.

Аналогично 2023 году предложения по оптимизации работы отдельных советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранением субъектов РФ в 2024 году связаны с необходимостью активизации деятельности советов и повышения ее результативности.

## **СОСТАВ СОВЕТОВ И АКТИВНОСТЬ ИХ УЧАСТНИКОВ**

### **Общее число членов советов**

В 2024 году предоставили отчеты о своей деятельности 21 совет по защите прав пациентов при региональных органах управления здравоохранением.

Необходимо отметить, что в 2019 году действовали 45 советов, далее произошло резкое снижение числа советов (2020 – 39, 2021 и 2022 – 15). В 2023 году советов, после более активной позиции Минздрава России по сбору информации стало 22, а в 2024 – 21.

В 2024 году в 21 совете общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья состоял 301 человек.

Для сравнения в 2019 году в 45 советах состояли 704 эксперта, в 2023 в 22 советах действовали 309 человек.

Разброс в количественном составе региональных советов достаточно большой: от 5 до 43 членов (Приложение 1):

- Наибольшее число членов ОС (15-43 чел.) указано в 9 советах:  
из Омской области (43 чел.), Тульской области (20 чел.), Ленинградской области и г. Москва (по 19 чел.), г. Санкт-Петербурга и Свердловской области (по 18 чел.), Белгородской, Костромской и Пензенской областей (по 15 чел.).
- Наименьшее число членов ОС – в 3 советах:  
из Нижегородской областей (5 чел.), Ивановской и Кемеровской областей (7 чел.).

Аналогично прошлому году в 2024 году на один совет приходилось в среднем 14 чел.

Практика показывает, что наиболее эффективно работают советы в 12-15 человек. Советы как со сверхвысокой, так и с низкой численностью вызывают вопросы относительно условий набора и эффективности деятельности.

### **Наличие удостоверений**

Удостоверения членов в настоящее время есть у 3 советов из 21: в Ивановской, Новгородской областях и Республике Адыгея.

Необходимо отметить, что наличие официального статуса, зафиксированного удостоверениями, является важным мотивирующим фактором для членов комиссий и, как показывает практика, фактором активности и эффективности деятельности аналогичных общественно-государственных структур.

## Подразделения в советах

Тенденция по структуризации своей работы советами общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, запущенная в 2014 – 2017 годах, сегодня практически прекратилась.

Если в 2017 году 15 советов из опрошенных 46-ти имели внутренние структурные единицы, а в 2020 году - 4 совета из 39, то в 2024 году, как и в предыдущие три года, структуризацию деятельности использует только 1 совет.

Указал на наличие в своем составе структурных единиц - 4 рабочих групп - Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения города Москвы.

Предмет деятельности рабочих групп Совета г. Москвы:

- Рабочая группа по развитию волонтерского движения;
- Рабочая группа по развитию безбарьерной среды в медицинских организациях;
- Рабочая группа по совершенствованию организации оказания медицинской помощи больным, страдающим рассеянными склерозом;
- Рабочая группа по дальнейшему развитию организации медицинской помощи людям, страдающим несовершенным остеогенезом.

По данным исследований Всероссийского союза пациентов, наличие внутренней структуры, организационных единиц (постоянных или временных) стимулирует работу совета и свидетельствует о более высоком качестве деятельности. Создание таких единиц – часть методических рекомендаций, направляемых ВСП в общественные советы и органы власти.

## Состав региональных советов

Наиболее представленной группой в региональных советах по защите прав пациентов при органах управления здравоохранением остаются пациентские НКО – 40,5%.

Доля не-пациентских НКО незначительно увеличилась относительно 2023 года, однако их представленность уменьшилось, меньшее количество советов указало на их наличие в своем составе (в 2021 году - 13, в 2022 году - 10, в 2023 году - 14, 2024 – 12).

Замеченный в 2021 году скачок в повышении удельного веса представителей профильного органа власти, вероятно, оказался не случайным, тренд на вхождение чиновников органов управления здравоохранением в общественные советы остается актуальным и в 2024 году, однако доля ОС, указавших в составе представителей органов власти незначительно снизилась (в 2020 году - 9,5%, в 2021 году - 18,8%, в 2022 году - 21%, в 2023 году – 23,3%, в 2024 году – 21,4%). Теперь представители профильного органа власти стали второй по представленности группой в совокупном составе советов, присутствуя в большинстве из них и значительно превосходя по удельному весу группу общественников.

Другие выделяющиеся группы в составе ОС – это врачи (10,0%) и представители профессиональных ассоциаций (6,4%).

**Таблица 1. Социально-профессиональный состав региональных советов**

№	Социально-профессиональные группы в составе советов	Доля в составе советов, в %					2024, число ОС
		2020	2021	2022	2023	2024	
1	Пациентские организации	32,7	38,3	45,9	40,3	40,5	17
2	Не-пациентские организации	17,8	19,6	12,5	12,5	13,0	12
3	Профильный орган власти	9,5	18,8	21	23,3	21,4	17
4	Врачебное сообщество	15,2	10,4	6	8,5	10,0	9
5	Профессиональные ассоциации	9,2	3	4,7	6	6,4	9
6	Юристы, правозащитники	2,1	2,1	1,3	1,3	1,0	3
7	Медицинские образовательные учреждения	5,4	1,7	1,3	0,3	2,0	1
8	Страховые организации, ФОМС и др.	1,2	1,7	1,3	3,3	1,7	3
9	Другие органы власти (кроме здравоохранения)	3,4	1,3	2,1	2,0	1,7	4
10	Журналисты	0,5	1,3	0,9	0,7	-	-
11	Бизнес-структуры	2	0,4	1,7	2,3	0,3	1
12	Фармпроизводители	0,6	0,4	0,4	-	-	-
13	Благотворительные фонды, организации	Нет данных	0,4	0,4	-	0,3	1
14	Религиозные конфессии	0,3	0,4	0,4	0,3	0,7	1
15	Уполномоченный по правам человека	Нет данных	0,4	-	-	-	-
16	Общественная палата	0,2	0,4	-	-	1,0	1
17	Партии, политические организации	0,1	-	-	-	-	-
18	ОНФ	0,2	-	-	-	-	-

Представленность базовых социально-профессиональных групп в составе региональных советов с 2016 года претерпела значительные изменения:

- представленность пациентских НКО в советах выросла;
- соотношение представителей органов власти и других общественных групп изменилось в сторону увеличения доли чиновников;
- врачебное сообщество и профессиональные ассоциации стали значительно менее заметными в составе советов;
- СМИ сегодня не представлены в составе советов.

## Активность различных социально-профессиональных групп в советах

В соотношении влияния социальных групп на определение содержания работы советов находит отражение социально-профессиональная структура советов.

Наиболее заметны в вынесении вопросов на заседания ОС представители региональных органов управления здравоохранением, пациентских и непациентских НКО и врачебного сообщества.

В прошедшем году доля вопросов в повестках заседаний, внесенных чиновниками - представителями профильных органов власти – осталась примерно на том же уровне, как в 2023 году. Ранее доля выросла с 18,2% в 2021 году до 33,5% в 2023 году. В 2024 году она составляет 32,2%.

Представители органов власти вместе с пациентскими НКО занимают доминирующие позиции в определении содержания работы общественных структур, созданных при этих органах.

Роль не-пациентских общественных организаций в определении повесток вместе с их представительством в советах достигла допандемийного уровня (14,9% в 2024 году).

Активность пациентских НКО в вынесении актуальных проблем на обсуждения в рамках заседаний ОС снизилась после «скачка» 2022 года, но остается высокой: 35,1% вопросов, выносимых на заседания советов, инициированы этой группой (2023 год – 32,9%).

**Таблица 2. Доля вопросов, выносимых на заседания советов представителями различных социально-профессиональных групп**

№	Социально-профессиональные группы в составе ОС	Доля вопросов, выносимых на заседания, %					2024, число ОС
		2020	2021	2022	2023	2024	
1	Пациентские организации	27,7	35,4	50,3	32,9	35,1	13
2	Профильный орган власти	14,6	18,2	30	33,5	32,2	16
3	Не-пациентские организации	13,3	14,9	7,7	10,6	14,9	11
4	Врачебное сообщество	15,2	13	5,7	12,1	11,6	9
5	Профессиональные ассоциации	3,7	4,5	2,5	2,8	2,5	7
6	Журналисты	0,9	4	2	1,5	1,0	1
7	Страховые организации: ФОМС и др.	1,6	2,7	0,9	1,5	0,7	2
8	Другие органы власти	1,2	2,5	-	2,6	1,5	3
9	Бизнес-структуры	0,9	2	-	1,0	0,2	1
10	Юристы, правозащитники	2,2	1,8	0,4	0,7	-	-
11	Медицинские образовательные учреждения	2,4	1	0,5	0,8	0,2	1

## Участие пациентских НКО в советах

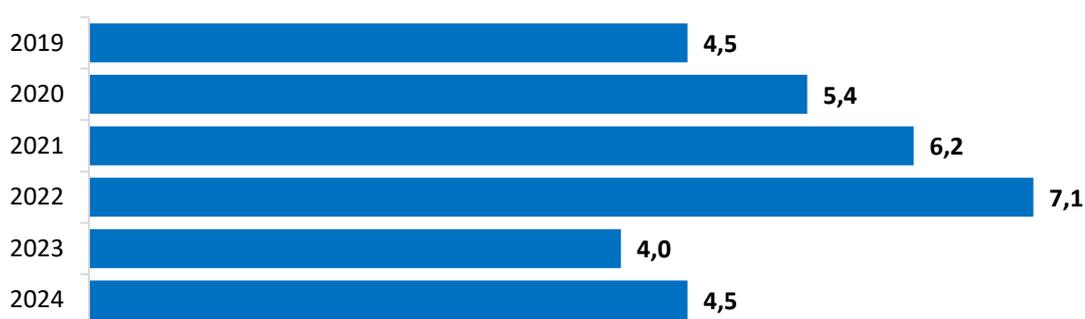
По данным исследования, в 2024 году в 21 региональный пациентский совет при органах управления здравоохранением входило 94 пациентских НКО.

В предыдущем 2023 году в 22 региональных ОС входило 90 пациентских НКО.

В 2022 году – 107, в 2021 году – 92, в 2020 году - 218 пациентских НКО в 39 ОС; в 2019 году – 201 НКО в 45 ОС, в 2018 г. – 271 НКО в 43 ОС, в 2017 году – 314 пациентских НКО в 46 ОС, в 2016 году – 330 НКО в 53 ОС, в 2015 году – 349 НКО в 56 ОС, в 2014 году 245 НКО в 52 советах.

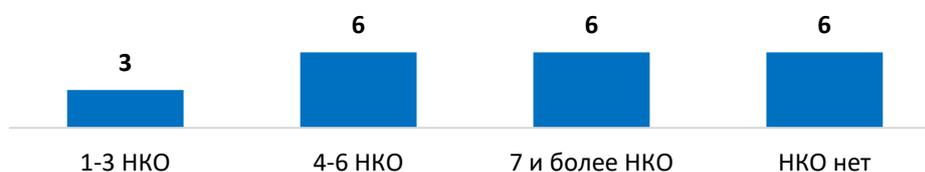
Среднее число пациентских НКО в одном совете бывшее не слишком высоким в 2019 году (4,5), достигло пика в 2022 году (7,1) и снова снизилось в 2023 (4) и 2024 (4,5).

*Диаграмма 1. Среднее число пациентских НКО в ОС, динамика по годам*



В большинстве советов (в 6 советах из 21) число пациентских НКО 7 и более, еще в 6 советах число пациентских НКО составляет от 4 до 6. Не указана представленность пациентских НКО только в 6 советах – Костромская, Омская, Свердловская области, Республика Адыгея, Чувашская Республика, Ямало-Ненецкий автономный округ.

*Диаграмма 2. Численность пациентских НКО в ОС*



- Больше всего НКО пациентов представлено в советах Тульской области (12), Пензенской области и Удмуртской Республики (по 11), Челябинской области (10).
- Меньше всего пациентских НКО – в составе советов Белгородской, Нижегородской областей и Пермского края (по 2 НКО).

Информация о числе НКО в составе всех советов приведена в Приложении 1.

## ФОРМЫ РАБОТЫ СОВЕТОВ

Наиболее распространенной формой работы общественных советов и комиссий при органах власти, безусловно, является проведение заседаний, обсуждений, заслушивание докладов по актуальным проблемам.

В 2024 году в условиях постпандемийного восстановления активности участников общественно-государственного взаимодействия по совершенствованию системы здравоохранения в деятельности общественных советов преобладают офлайн формы работы.

При этом в 2024 году активизировало работу меньшее количество советов, чем годом ранее. Это заметно по показателям распространенности использования таких форм работы как заседания, консультирование граждан и запросы, и обращения во властные структуры.

Большее количество ОС в 2024 году проводили очные рабочие встречи, круглые столы, конференции, семинары, социологические исследования, экспертизы НПА, а также участвовали в мероприятиях партнеров.

**Таблица 3. Формы работы региональных советов**

№	Формы работы	% советов, указавших форму, от общего числа участников исследования, 2020	2021, всего советов *	2022, всего советов *	2023, всего советов *	2024, всего советов *	2024, всего мероприятий
1	Заседания очные	48,7	7	12	18	17	49
2	Заседания онлайн	48,7	5	4	5	2	3
3	Рабочие встречи очные	17,9	4	4	6	9	20
4	Рабочие встречи онлайн	23,1	3	3	4	4	7
5	Консультирование граждан	38,5	6	5	11	9	9
6	Круглые столы, конференции, семинары очные	12,8	3	5	6	7	13
7	Конференции, семинары онлайн	10,3	3	2	3	1	7
8	Запросы и обращения во властные структуры	38,5	3	7	9	6	6
9	Работа со СМИ (пресс-конференции, пресс-релизы)	12,8	6	6	9	8	8
10	Участие в мероприятиях партнеров	25,6	4	5	6	8	11
11	Выездные заседания – очно	12,8	4	2	8	7	7
12	Социологические исследования - очно	7,7	2	2	1	2	3
13	Социологические исследования - онлайн				1	-	-
14	Инициирование различного рода проверок	17,9	2	4	5	4	4
15	Инициирование различного рода проверок онлайн	2,6	1	-			
16	Работа горячей линии	15,4	2	1	3	1	1
17	Экспертиза НПА	61,5	3	2	3	4	4
18	Участие в НОК	23,1	5	6	10	10	10

\* Ввиду небольшого количества участников исследования в 2021, 2022 и 2023 годах, данные об участии советов даны не в %, а в абсолютных числах – число советов, указавших ту или иную форму (всего 15 советов сдали анкеты-отчеты как в 2021, так и в 2022 году, 22 совета в 2023 и 19 советов в 2024).

## Законотворческая деятельность

Вовлеченность советов в законотворческую деятельность в 2024 году снизилась.

В 2024 году из 21 опрошенных советов 8 советов занимались законотворческой деятельностью (2023 год – 11 из 22 опрошенных ОС).

8 активных советов приняли участие в разработке 14 нормативно-правовых актов: 8 региональных и 6 ведомственных.

**Таблица 4. Показатели законотворческой активности советов**

<i>Показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
Количество ОС, которые участвовали в разработке НПА	24	3	5	11	8
Количество НПА, в разработке которых приняли участие ОС	75	10	13	26	14
Количество федеральных НПА	4	1	1	7	-
Количество региональных НПА	29	4	5	14	8
Количество ведомственных НПА	42	5	7	5	6

Работа над законами – весьма серьезная деятельность, свидетельствующая о возможностях и потенциале общественных советов и комиссий, об их высокой квалификации, о наличии запроса к ним и об их статусе. Опыт активных в законотворческой деятельности общественных советов должен быть распространен.

## Работа с органами власти

Ввиду малого количества советов, заполнивших и приславших отчеты о деятельности в последние 3 года, сравнительный анализ по итогам 2024 года делать нецелесообразно. Статистика за последний год приведена в таблице.

В 2024 году из 21-го участника исследования 14 советов принимали участие в работе с органами власти в той или иной форме (в 2023 году было 15 советов).

**Таблица 5. Формы работы советов с представителями законодательной и исполнительной власти**

<i>Формы работы ОС</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>	<i>2024, число ОС</i>
Запросы, письма, полученные ОС от представителей законодательной власти	40	5	27	50	20	6
Запросы, письма, полученные ОС от представителей исполнительной власти						
Запросы и письма, направленные ОС в органы законодательной власти	50	1	28	62	24	6
Запросы и письма, направленные ОС в органы исполнительной власти						
Посещение личных приемов представителей законодательной власти	120	19	33	37	158	9
Посещение личных приемов представителей исполнительной власти						

Коммуникация с властью – письменная и личная – одна из основных составляющих работы общественного совета. Наличие запросов от органов власти, обращенных в ОС, – еще одно свидетельство их востребованности. Это очень важная форма работы часто нуждается в развитии, требует квалификации и серьезного погруженного подхода к решению возникающих вопросов.

## Работа с обращениями граждан

Одним из значимых направлений деятельности общественных советов является работа с обращениями граждан. В 2024 году из 21 совета-участника исследования на ведение работы с вопросами, поступившими от граждан, указали 8 советов: 8 советов обработали в общей сложности 1027 обращений (в среднем, 128 обращений на 1 ОС).

*Таблица 6. Работа с обращениями граждан в советах*

<i>Годы</i>	<i>Количество поступивших обращений</i>	<i>Количество ОС, работавших с обращениями</i>	<i>В среднем, на 1 ОС приходилось обращений</i>
<i>2019</i>	1416	23	61,6
<i>2020</i>	849	15	56,6
<i>2021</i>	250	6 (3) *	83,3
<i>2022</i>	414	9 (5) *	82,8
<i>2023</i>	357	11(8) *	44,6
<i>2024</i>	1027	12 (8) *	128,4

\* не все советы, работавшие с обращениями в 2021-2023 годах, указали количество обработанных ими обращений; в скобках приводится число советов, указавших количество обработанных обращений, среднее количество обращений на один совет рассчитано, соответственно, только для этих советов.

Советы, указавшие количественные показатели работы с обращениями:

- 584 обращения – Совет общественных организаций по защите прав пациентов Пермского края
- 150 обращение – Совет общественных организаций по защите прав пациентов Свердловской области
- 100 обращений – Совет общественных организаций по защите прав пациентов Ивановской области
- 100 обращений – Совет общественных организаций по защите прав пациентов г. Москва
- 50 обращений – Совет общественных организаций по защите прав пациентов Приморского края
- 27 обращений - Совет общественных организаций по защите прав пациентов Новгородской области
- 11 обращений - Совет общественных организаций по защите прав пациентов Удмуртской Республики
- 5 обращений - Совет общественных организаций по защите прав пациентов Республики Адыгея.

Большой разброс в количестве обращений граждан в общественные советы отражает неотрегулированность данного направления деятельности. Советы обычно не имеют достаточно ресурсов для полноценной работы с гражданами и концентрируются на решении системных проблем. В то же время практика показывает, что реальный запрос граждан на получение консультаций и работу с их обращениями весьма высок. Задача изучения региональных практик организации консультирования граждан и ее распространения имеет особую актуальность.

## Медиа активность советов

Медиа активность ОС в 2024 году характеризуется снижением количества размещенных материалов и сообщений по всем информационным каналам. При том, что в 2024 году вовлеченных в медиа активность советов больше, чем в 2023 году - 9, в прошедшем году они разместили в медиапространстве меньше материалов.

Всего в 2024 году 21-м советом были инициированы 204 публикации (2023 год – 252, 2022 год – 125, 2021 год - 670, 2020 год – 371, 2019 – 1834). В том числе вышли: 74 публикации в интернет СМИ, 16 - в печатных СМИ, 9 сюжетов на телевидении и 43 на радио, 62 материала в пабликах, 5 публикаций отчетов советов в открытых источниках (2 ОС публикуют отчеты 1 раз в год на ежегодной основе, 3 ОС публикуют, но не ежегодно).

**Таблица 7. Медийная активность региональных советов**

№	Виды средств массовой коммуникации	Количество материалов (статей, сюжетов и т.п.)						Число ОС
		2019	2020	2021	2022	2023	2024	
1	Электронные СМИ (интернет-издания, инф. порталы и т.п.)	1441	100	132	26	84	74	6
2	Печатные СМИ (газеты, журналы)	185	32	76	5	24	16	4
3	Сюжеты на телевидении	178	23	23	11	32	9	3
4	Сюжеты на радио		123	107	51	49	43	2
4	Материалы в пабликах, соцсетях и мессенджерах	н/д	71	326	24	63	62	6
5	Статьи в научной, специальной литературе	н/д	1	-	-	-	-	-
6	Публикация отчетов ОС в открытых источниках	30+	20+	6+	8+	8+	5-	5-
<b>Итого</b>		<b>1834</b>	<b>371</b>	<b>670</b>	<b>125</b>	<b>252</b>	<b>204</b>	<b>21</b>

Лидеры в медийной активности:

- ОС г. Москва: 25 материалов в электронных СМИ, 4 сюжета на телевидении, 12 материалов в социальных сетях, 3 - в печатных СМИ, 42 сюжета на радио. Всего 86.
- ОС Пермского края: по 27 материалов в электронных СМИ и публикаций в социальных сетях, 4 сюжета на телевидении. Всего 58.
- ОС Пензенской области: 9 материалов в электронных СМИ, 11 публикаций в социальных сетях. Всего 20.
- ОС Ивановской области: 10 материалов в электронных СМИ, 10 публикаций в социальных сетях. Всего 20.
- ОС Ямало-Ненецкого автономного округа: 10 материалов в печатных СМИ. Всего 10.
- ОС Республики Адыгея: 2 материала в печатных СМИ, 1 сюжет на телевидении, 1 сюжет на радио. Всего 4.
- ОС Удмуртской Республики: 1 материал в печатных СМИ, 2 - в электронных СМИ. Всего 3.
- ОС Приморского края: 1 материал в электронных СМИ, 1 публикация в социальных сетях. Всего 2.
- ОС Челябинской области: 1 публикация в социальных сетях. Всего 1.

## Печатная продукция

В 2024 году наблюдается всплеск печатной деятельности ОС после падения в 2023 году. Показатели тиражей достигнуты почти в полном объеме одним Советом - в Ямало-Ненецком АО.

Общий тираж печатных материалов (буклетов, методичек и др.) составил 201385 экз. Число советов, включенных в эту работу, – 2 из 21 участников исследования.

**Таблица 8. Выпуск печатной продукции региональными советами, число экз.**

	<i>Материалы</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
1	Научные издания и периодика	-	2	-	-	-	-	-
2	Буклеты		282005	800	1300	285030	15300	66978
3	Методички		400	475	300	1200	150	66978
4	Листовки		нет данных	8300	1450	50	30150	66979
5	Другая печатная продукция		1500	-	-	-	3000	450
<b>Всего</b>		<b>-</b>	<b>283 907</b>	<b>9575</b>	<b>3050</b>	<b>286280</b>	<b>48600</b>	<b>201385</b>

Тиражированием и распространением печатной продукции в 2024 году занимался:

- Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа: 66978 экземпляров буклетов 942 видов, 66978 экземпляров листовок 942 видов, 66979 методичек 944 видов.
- Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Удмуртской Республики: 450 экз. анкет 1 вида.

**Таблица 9. Включенность региональных советов в работу над методическими материалами**

<i>Регион</i>	<i>Количество буклетов</i>	<i>Количество методичек</i>	<i>Количество листовок</i>	<i>Другая печатная продукция</i>
Ямало-Ненецкий автономный округ	66978 (942 вида)	66978 (942 вида)	66979 (944 вида)	-
Удмуртская Республика	-	-	-	450 (1 вида)
<b>Всего</b>	<b>942 шт., 66978 экз.</b>	<b>942 шт., 66978 экз.</b>	<b>944 шт., 66979 экз.</b>	<b>1 шт., 450 экз.</b>

## Использование Интернет-каналов

- Общественные советы не имеют собственных интернет представительств, практически не используют Интернет как канал для PR-коммуникаций: из 21 участника исследования 9 советов указали сайты региональных органов власти управления здравоохранением в качестве своей страницы в интернете.
- 2 из 21 ОС - участников исследования указали наличие собственной активности в социальных сетях, отметили наличие у ОС аккаунтов в мессенджерах.

## ТЕМАТИКА ЗАСЕДАНИЙ СОВЕТОВ

Наиболее распространенной формой работы советов является проведение заседаний, заслушивание докладов по актуальным проблемам.

В 2024 году ОС продолжают отдавать предпочтения очным формам работы, при этом онлайн и офлайн формы дополняют друг друга.

Очные заседания указали 17 советов (в 2023 году было 18), онлайн-заседания – 2 советов из 21 (в 2023 году было 5). Очные рабочие встречи в 2024 году проводили 9 советов, онлайн – 4 совета.

Из 21 предоставившего отчеты региона 18 советов провели 52 заседания (49 очных и 3 заочных). Кроме того, 11 советами были проведены 27 рабочих встреч (20 очных, 7 заочных). Таким образом, всего заседаний и рабочих встреч различного формата было проведено 79.

Если говорить о полноценных формализованных заседаниях, проведенных ОС в 2024 году, на 1 совет в среднем приходилось 2,9 заседаний (2023 год - 3,1 заседания на совет).

- Наибольшее число заседаний:
  - Республика Адыгея: 3 очных и 1 онлайн заседания, 4 очных и 1 онлайн рабочих встреч (всего 9).
  - Удмуртская Республика: 2 очных заседания, 4 очных рабочих встречи (всего 6).
  - г. Москва: 2 очных заседания и 3 онлайн рабочих встречи (всего 5).
  - Пермский край: 5 очных заседаний (всего 5).
  - Приморский край: 3 очных заседания, 2 очных рабочих встречи (всего 5).
  - Пензенская область: 4 очных заседания и 1 очная встреча (всего 5).
  
- Не указана информация ни о заседаниях, ни о рабочих встречах – Омская область.

**Таблица 10. Количество заседаний и рабочих встреч советов**

<i>Параметр</i>	<i>2018</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
Количество ОС, которые проводили заседания	46	43	28	9	12	23	18
Количество проведенных за год заседаний	177	188	99	38	39	68	52
В среднем, число заседаний на 1 ОС	3,8	4,4	3,5	4,2	3,3	3,1	2,9
Количество проведенных за год рабочих встреч	-	-	81	23	15	27	27

Тематика рассматриваемых вопросов и количество советов, рассматривавших вопросы по темам, представлены в таблице.

**Таблица 11. Тематика вопросов, рассматривавшихся на заседаниях советов**

№	Рассматриваемые вопросы	Число советов, рассматривавших вопрос				
		2020	2021	2022	2023	2024
1	Обеспечение качества и доступности медицинской помощи в регионе, в т.ч. ВМП	16	10	10	12	13
2	Лекарственное обеспечение населения региона, в т.ч. льготных категорий граждан	11	5	8	9	11
3	Вопросы медицинской и социальной реабилитации инвалидов, в т.ч. обеспечение доступной среды	1	5	6	5	9
4	Анализ обращений, жалоб пациентов	5	3	4	2	4
5	Итоги деятельности системы здравоохранения региона	3	2	1	-	4
6	Работа лечебных учреждений	4	2	1	-	4
7	Подведение итогов работы ОС, утверждение планов	11	1	2	2	3
8	Реализация программ и проектов по модернизации здравоохранения в регионе, реорганизация	16	14	5	9	3
9	Подготовка кадров, мед. образ. учреждения	3	2	1	5	3
10	Анкетирование пациентов, обсуждение результатов	-	-	1	2	3
11	Меры социальной поддержки медицинским работникам учреждений здравоохранения	-	-	-	1	3
12	Проведение и участие в мероприятиях	3	2	1	3	3
13	Общественный и государственный контроль, НОК, проверки	6	5	4	3	2
14	Информатизация здравоохранения	-	-	1	3	2
15	Работа с НПА, общественная экспертизы НПА	1	1	-	3	2
16	Безопасность пациентов	-	1	5	2	2
17	Проблемы диспансерного наблюдения пациентов с хроническими заболеваниями	-	1	-	2	2
18	Решение организационных вопросов деятельности ОС, изменения в составе	5	1	2	-	2
19	Паллиативная помощь	2	-	3	2	1
20	Медицинская помощь при онкозаболеваниях	-	-	2	2	1
21	Развитие гериатрической службы	-	1	-	-	1
22	Организация доставки пациентов в лечебное учреждение и обратно для проведения диализа	-	1	1	-	1
23	Взаимодействие медицинских организаций и учреждений МСЭ при направлении пациента на МСЭ	-	-	-	1	1
24	Медицинская помощь при муковисцидозе	-	-	3	-	1
25	Медпомощь при сердечно-сосудистых заболеваниях	-	-	1	1	1
26	Демографическая ситуация в регионе	-	-	-	1	1
<b>Темы, которых нет в 2024 г.</b>						
27	Обсуждение проектов приказов и постановлений региональных органов власти	2	3	-	-	-
28	Противодействие коррупции	6	1	-	-	-

29	Капитальный ремонт и строительство лечебных учреждений	-	1	-	-	-
30	Деятельность и полномочия региональных минздравов	-	1	-	-	-
31	О роли ЦАОПов в организации развития онкологической службы	-	1	-	-	-
32	Защита прав пациентов	1	1	3	-	-
33	Пропаганда здорового образа жизни	3	3	2	-	-
34	Вакцинация	1	2	1	-	-
35	Взаимодействие ОС с институтами гражданского общества, с НКО	5	2	1	-	-
36	Обеспечение ТСП	-	1	1	-	-
37	Организация питания больных в мед.организациях	-	1	1	-	-
38	Медпомощь в период пандемии	1	2	2	-	-
39	Предупреждение COVID-19	1	1	2	-	-
40	Вопросы предоставления процедуры диализа в осложнившихся условиях	-	-	5	-	-
41	Обеспечение пациентов лечебным питанием	-	-	3	-	-
42	Медицинская помощь при диабете	-	-	3	-	-
43	Профессиональное выгорание специалистов учреждений здравоохранения	-	-	-	1	-
44	Оказание платных услуг в государственных учреждениях	-	-	-	1	-
45	Достижение показателя продолжительности жизни	-	-	-	1	-
46	Профилактика заболеваний	-	1	2	2	-
47	Оказание медико-социальной помощи детям, сиротам	1	1	1	2	-
48	Исполнение указов Президента	-	1	-	2	-
49	Оказание психиатрической помощи	1	-	2	1	-
50	О роли работы кабинетов раннего выявления заболеваний онкологических заболеваний	-	1	1	1	-
51	Вопросы оказания медицинской помощи при ВИЧ	-	-	8	1	-
<b>Новые темы 2024 г.</b>						
52	Развитие движения «Ответственный пациент» - как важный фактор эффективности лечения и здорового образа жизни.	-	-	-	-	1
53	Об итогах Всероссийского конгресса пациентов	-	-	-	-	1
54	О рассмотрении доклада об антимонопольном комплаенсе	-	-	-	-	1
55	Психологическая поддержка пациентов с хроническими заболеваниями	-	-	-	-	1
56	Условия оформления группы инвалидности	-	-	-	-	1
57	Порядок регистрации побочных действий лекарственных препаратов и погрешностей при использовании изделий медицинского назначения (глюкометры)	-	-	-	-	1
58	Порядок закупки медицинских изделий «Датчики глюкозы СТ-202»	-	-	-	-	1
59	Генетическое программирование	-	-	-	-	1
60	О проекте «Десант Добра»	-	-	-	-	1

Тематика заседаний советов в 2024 году не претерпела существенных изменений. Как и годом ранее, в 2024 году основополагающие вопросы здравоохранения занимали приоритетные позиции в повестке заседаний:

- Обеспечение качества и доступности медицинской помощи в регионе, в т.ч. высокотехнологичной медицинской помощи.
- Лекарственное обеспечение населения региона, в т.ч. льготных категорий граждан.
- Вопросы медицинской и социальной реабилитации инвалидов, в т.ч. обеспечение доступной среды.

Тема общественного и государственного контроля, НОК в здравоохранении, проверок по ситуациям, ушедшая из приоритетных в пандемийные 2020 - 2021 годы, с окончанием пандемии не вернулась в повестки заседаний общественных советов.

В 2024 году снизилась актуальность темы реализация программ и проектов по модернизации здравоохранения в регионе.

В число актуальных вопросов для обсуждения на заседаниях большего числа советов в 2023 году вошли вопросы по работе с обращениями и жалобами пациентов, работы медицинских образовательных учреждений и подведения итогов деятельности системы здравоохранения региона.

## ЦЕЛИ РАБОТЫ СОВЕТОВ

Формулировки целей работы советов отражают восприятие экспертами назначения, роли и полномочий советов, проявляют ориентированность на достижение результатов.

В качестве целей работы в 2024 году 3 из 21 экспертов указали проведение отдельных тематических мероприятий, выполнение отдельных функциональных действий - чаще всего рассмотрение вопросов. Такие формулировки целей отражают невысокую ориентированность на достижение в деятельности результатов, ориентацию на осуществление самого процесса деятельности.

Другие формулировки целей в большей степени проявляют ориентированность советов на результативность своей деятельности.

Не дали ответа на вопрос о целях работы собственного общественного совета в 2024 году эксперты из 3 регионов.

*Таблица 12. Цели работы ОС*

<b>N</b>	<b>Цели работы</b>	<b>Число советов</b>
1	Содействие органам власти в улучшении условий получения гражданами медицинской помощи, повышении ее качества и доступности	7
2	Защита прав пациентов и содействие в их реализации	5
3	Содействие органам власти в решении конкретных вопросов здравоохранения и организации медицинской помощи	4
4	Подготовка рекомендаций по решению вопросов организации системы здравоохранения, оказания медицинской помощи, обеспечения ее качества и доступности	4
5	Проведение мероприятий, выполнение общественными советами функциональных действий (рассмотрение вопросов, проведение общественного мониторинга и т.п.)	3
6	Удовлетворенность населения региона организацией здравоохранения, качеством и доступностью медицинской помощи	2
7	Выявление и декларирование проблем в сфере здравоохранения региона	1
8	Формирование и развитие гражданского общества	1

## ДОСТИЖЕНИЯ СОВЕТОВ

Своими достижениями по итогам работы в 2024 году члены общественных советов считают результаты, направленные, прежде всего, на повышение качества и доступности медицинской помощи.

Другая часть сформулированных членами общественных советов своих достижений касается совершенствования организации работы самих советов и развития возможностей участия советов в регулировании сферы здравоохранения.

*Таблица 13. Основные достижения региональных советов*

№	Достижения	Число ОК
<b>Гражданский контроль в здравоохранении и его следствия</b>		<b>9</b> <b>упоминаний</b>
1.	Повышение качества и доступности медицинской помощи	5
2.	Повышение уровня информированности населения о работе системы здравоохранения	1
3.	Улучшения в сфере лекарственного обеспечения	2
4.	Разработка плана повышения удовлетворенности населения медицинскими организациями	1
<b>Взаимодействие со стейкхолдерами</b>		<b>5</b> <b>упоминаний</b>
5.	Налаживание взаимодействия ОС с органами власти	3
6.	Координация деятельности в здравоохранении между участниками, налаживание межведомственного взаимодействия	2
<b>Достижения внутри ОС</b>		<b>7</b> <b>упоминаний</b>
7.	Активизация деятельности ОС, решение оргвопросов	4
8.	Повышение оперативности в работе с обращениями граждан	2
9.	Повышение уровня информированности населения о деятельности ОС	1
10.	Нет ответа	6

## СЛОЖНОСТИ И БАРЬЕРЫ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СОВЕТОВ

Сложности, мешающие деятельности советов, были выделены экспертами 7 советов.

Выявленные в ходе опроса сложности в деятельности советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ, как и в предыдущие годы, можно подразделить на две группы: барьеры внешней среды и внутренние барьеры.

**Таблица 14. Основные сложности в деятельности региональных советов (количество советов, выделивших данную проблему)**

<i>Проблемы, сложности, барьеры</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>	<i>2024</i>
<b><i>Барьеры внешней среды</i></b>					
Неразвитость гражданского общества (в том числе недостаточное количество (либо отсутствии) пациентских организаций, их низкая активность в регионе и др.)	2	1	-	-	2
Отсутствие или недостаточное финансирование (в том числе отсутствие тех.обеспечения транспортом)	1	2	-	2	1
Неблагоприятная оперативная обстановка	-	-	-	-	1
Неблагоприятная эпидемиологическая обстановка	13	4	3	-	-
Ограниченность полномочий советов, отсутствие удостоверений, неразработанность нормативно-правовой базы для работы ОС	-	1	1	3	-
Невыстроенность отношений с властными структурами региона, отсутствие поддержки со стороны органов власти	-	1	1	2	-
Отсутствие координации работы советов, методических рекомендаций и т.п.	-	2	-	1	-
<b><i>Внутренние барьеры</i></b>					
Кадровые проблемы (низкая мотивация, пассивность членов ОС, большая загруженность на основной работе)	1	1	3	5	3
Неподготовленность членов совета, отсутствие опыта, знаний для работы в совете	-	-	2	1	-
Низкая культура членов совета (неконструктивность, эмоции)	-	1	-	-	-
Лоббирование интересов представляемой НКО	-	1	-	-	-
Отсутствие сайта ОС	-	-	-	-	-
Сложностей нет	9	1	-	3	5
Нет ответа	8	5	7	10	9

Наиболее ощутимыми препятствиями в развитии деятельности общественных советов из числа внутренних организационных барьеров в 2024 году экспертами отмечены кадровые проблемы.

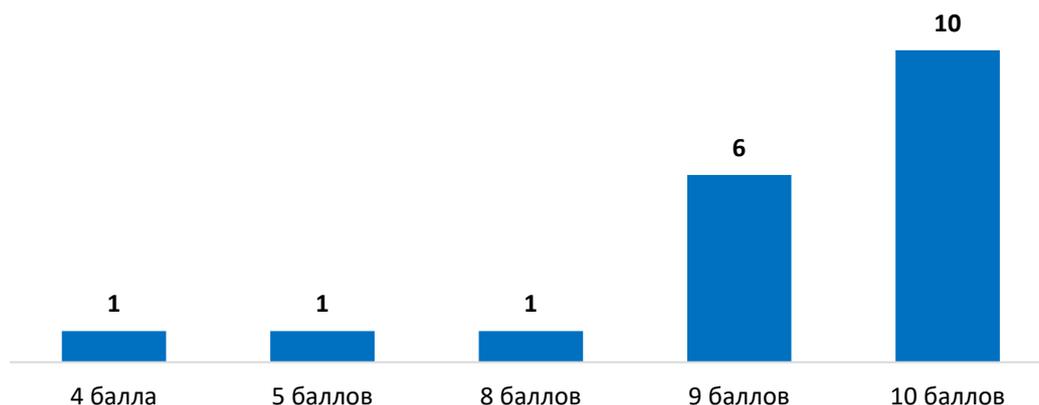
Значимыми препятствиями для работы, не позволяющими членам советов влиять на достижение запланированных результатов, в 2024 году стали неразвитость гражданского общества, неблагоприятная оперативная обстановка и недостаточное финансирование.

Поддержка деятельности советов со стороны органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья оценивается советами довольно позитивно. Как и в предыдущие годы, большинство оценок взаимодействия с профильными для общественных советов органами власти - высокие.

В максимальные 10 баллов поддержку профильных органов власти оценили 10 регионов: Белгородская, Кемеровская, Костромская, Нижегородская, Новгородская области, Пермский край, Удмуртская, Чувашская Республики, Ямало-ненецкий автономный округ и г. Санкт-Петербург.

- 9 баллов за поддержку поставили своим органам власти 6 регионов: г. Москва, Брянская, Ивановская, Пензенская области, Приморский край, Республика Адыгея.
- 8 баллов – 1 регион: Челябинская область.
- 5 баллов поставил представитель совета из Омской области.
- 4 балла поставил представитель совета из Тульской области.
- Не дали ответ на вопрос представители советов Ленинградской и Свердловской областей.

*Диаграмма 3. Оценка поддержки совета со стороны профильного органа власти, кол-во советов*



## ПРЕДЛОЖЕНИЯ СОВЕТОВ ПО ОПТИМИЗАЦИИ РАБОТЫ СИСТЕМЫ

Предложения по оптимизации работы отдельных советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранением субъектов РФ в 2024 году связаны с необходимостью активизации деятельности советов и повышения ее результативности.

*Таблица 15. Предложения по оптимизации работы ОС*

<i>№</i>	<i>Предложения</i>	<i>Число ОС</i>
1	Повысить активность в работе ОС членов совета, представителей общественных организаций	5
2	Чаще проводить круглые столы, конференции, семинары, обсуждать достигнутые результаты	1
3	Активнее привлекать средства массовой информации	1
4	Привлечение членов Совета к ведомственным проверкам медицинских организаций	1
5	Создание рабочих групп по тем вопросам, которые не удалось решить в ходе проведения заседания совета	1
6	Внедрить цифровые возможности	1
7	Организовать взаимодействие со специалистами регионального филиала ГКУ «Центр медицинской инспекции»	1
8	Предложений нет / нет ответа	4

**ПРИЛОЖЕНИЕ 1.**

**Общественные советы, принявшие участие в исследовании, 21 субъект**

№	Регион	Название ОК	Кол-во членов	Кол-во НКО пациентов
1	Белгородская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Белгородской области	15	2
2	Брянская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при департаменте здравоохранения Брянской области	9	7
3	Ивановская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при департаменте здравоохранения Ивановской области	7	6
4	Кемеровская область - Кузбасс	«Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Кузбасса»	7	5
5	Костромская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при департаменте здравоохранения Костромской области	15	-
6	Ленинградская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Комитете по здравоохранению Ленинградской области	19	5
7	Москва	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения города Москвы	19	7
8	Нижегородская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Нижегородской области	5	2
9	Новгородская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Новгородской области	13	4
10	Омская область	Совет по защите прав граждан в сфере охраны здоровья	43	-
11	Пензенская область	Совет общественных объединений при Министерстве здравоохранения Пензенской области	15	11
12	Пермский край	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Пермского края	11	2
13	Приморский край	Общественный совет по правам пациентов при министерстве здравоохранения Приморского края	11	6
14	Республика Адыгея	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Республики Адыгея	13	-
15	Санкт-Петербург	Совет по защите прав пациентов	18	4
16	Свердловская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Минздраве Свердловской области	18	-
17	Тульская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Тульской области	20	12
18	Удмуртская Республика	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Удмуртской Республики.	14	11
19	Челябинская область	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Челябинской области	10	10
20	Чувашская Республика	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Минздраве Чувашии	10	-
21	Ямало-Ненецкий автономный округ	Совет общественных организаций по защите прав пациентов при департаменте здравоохранения Ямало-Ненецкого автономного округа	9	-
<b>Итого</b>			<b>301</b>	<b>94</b>

**Прислали анкеты других советов, 26 субъектов**

22	Алтайский край	Общественный Совет при Министерстве здравоохранения Алтайского края
23	Астраханская область	Общественный совет при Министерстве здравоохранения Астраханской области
24	Волгоградская область	Общественный совет при комитете здравоохранения Волгоградской области

25	Кабардино-Балкарская Республика	
26	Калужская область	Координационный совет по организации защиты прав застрахованных лиц при предоставлении медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования в Калужской области
27	Краснодарский край	Общественный совет при министерстве здравоохранения Краснодарского края
28	Красноярский край	Общественный совет при министерстве здравоохранения Красноярского края
29	Курганская область	Общественный совет по вопросам развития здравоохранения Курганской области при Департаменте здравоохранения Курганской области
30	Липецкая область	Общественный Совет при управлении здравоохранения Липецкой области
31	Мурманская область	
32	Республика Бурятия	Общественный Совет министерства здравоохранения Республики Бурятия
33	Республика Алтай	Общественный совет при Министерстве здравоохранении Республике Алтай
34	Республика Карелия	Общественного совета при Министерстве здравоохранения Республики Карелия по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями
35	Республика Коми	Общественный совет при МЗ РК
36	Республика Марий Эл	Общественный совет по независимой оценке качества условий оказания медицинских услуг медицинскими организациями при Министерстве здравоохранения Республики Марий Эл
37	Республика Саха-Якутия	Общественный совет при Министерстве здравоохранения Республики Саха (Якутия) Саха (Якутия)
38	Республика Северная Осетия	Общественный совет при Министерстве здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания
39	Республика Хакасия	Общественный совет при Министерстве здравоохранения Республики Хакасия
40	Ростовская область	Общественный совет при Министерстве здравоохранения Ростовской области
41	Рязанская область	Общественный совет при министерстве здравоохранения Рязанской области
42	Севастополь	Общественный совет Департамента здравоохранения города Севастополя
43	Ставропольский край	Общественный совет по здравоохранению при министерстве здравоохранения Ставропольского края
44	Тюменская область	Общественный совет при Департаменте здравоохранения Тюменской области
45	Ульяновская область	Общественный совет при Министерстве здравоохранения Ульяновской области
46	Хабаровский край	Общественный совет при министерстве здравоохранения Хабаровского края
47	Ярославская область	Общественный совет при министерстве здравоохранения Ярославской области

**Не сдали анкеты, но вышли на связь, 7 субъектов**

48	Забайкальский край	Продолжаются мероприятия по формированию Совета
49	Иркутская область	Не существует
50	Ненецкий АО	Не существует
51	Оренбургская область	Не существует
52	Республика Дагестан	Не существует
53	Саратовская область	Не существует
54	Тверская область	Не существует

**Не сдали анкеты, не сообщили что-либо, 36 субъектов**

55	Амурская область
56	Архангельская область
57	Владимирская область
58	Вологодская область
59	Воронежская область
60	Донецкая Народная республика
61	Еврейская автономная область
62	Запорожская область
63	Калининградская область
64	Камчатский край
65	Карачаево-Черкесская Республика
66	Кировская область
67	Курская область
68	Луганская Народная республика
69	Магаданская область
70	Московская область
71	Новосибирская область
72	Орловская область
73	Псковская область
74	Республика Башкортостан
75	Республика Ингушетия
76	Республика Калмыкия
77	Республика Крым
78	Республика Мордовия
79	Республика Татарстан
80	Республика Тыва
81	Самарская область
82	Сахалинская область
83	Смоленская область
84	Тамбовская область
85	Томская область
86	Ханты-Мансийский автономный округ - Югра
87	Херсонская область
88	Чеченская Республика
89	Чукотский автономный округ

**АНКЕТА  
СОВЕТА ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ  
ПРИ ОРГАНЕ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ВЛАСТИ СУБЪЕКТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ЗА 2024 ГОД**

\_\_\_\_\_ (укажите регион)

Уважаемые члены **Советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья** (далее – Совет)! Просим Вас заполнить настоящую анкету от имени вашего совета (одну анкету от Совета) и выслать ее в электронном виде на адрес [spo@minzdrav.gov.ru](mailto:spo@minzdrav.gov.ru) до \_\_\_\_\_ 2025 года.

Анкету присылайте в формате MS Word. Файл называйте по образцу: «Отчет Совета ... область 2024».

Полученные данные будут представлены Министерству здравоохранения Российской Федерации, и будут использованы для анализа работы советов в прошедшем году и для планирования и координации деятельности советов и органов власти в последующий период.

При заполнении анкеты в соответствующей графе напишите свой ответ, либо обозначьте цветом/ шрифтом подходящий вам вариант ответа.

**БЛОК 1. НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О ХАРАКТЕРЕ РАБОТЫ СОВЕТОВ В 2024 ГОДУ**

- 1. Как изменилась активность вашего Совета в 2024 году по сравнению с 2023 годом?**
  - 1- Активность нашего Совета, скорее, снизилась
  - 2- Активность нашего Совета не изменилась, осталась невысокой, как и была
  - 3- Активность нашего Совета не изменилась, осталась средней, как и была
  - 4- Активность нашего Совета не изменилась, осталась высокой, как и была
  - 5- Активность нашего Совета, скорее, выросла
  
- 2. На Ваш взгляд, изменилась ли значимость работы Совета для регионального органа управления здравоохранением в 2024 году?**
  - 1- Значимость нашего Совета снизилась
  - 2- Значимость нашего Совета не изменилась, осталась невысокой, как и была
  - 3- Значимость нашего Совета не изменилась, осталась средней, как и была
  - 4- Значимость нашего Совета не изменилась, осталась высокой, как и была
  - 5- Значимость нашего Совета выросла
  
- 3. Изменилась ли исполняемость решений вашего Совета в 2024 году?**
  - 1- Исполняемость решений нашего Совета снизилась
  - 2- Исполняемость решений нашего Совета не изменилась, осталась невысокой, как и была
  - 3- Исполняемость решений нашего Совета не изменилась, осталась средней, как и была
  - 4- Исполняемость решений нашего Совета не изменилась, осталась высокой, как и была
  - 5- Исполняемость решений нашего Совета выросла
  
- 4. Каковы были цели работы вашего Совета в 2024 году?**

## БЛОК 2. ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ СОВЕТА В 2024 ГОДУ

<b>1. Полное название Совета, включая название органа государственной власти субъекта РФ, при котором действует совет.</b>		
<b>2. Число членов Совета.</b>	__ чел.	
<b>3. Сколько человек имеют удостоверения членов Совета</b>	__ чел.	
<b>4. Число подразделений Совета: комиссий, рабочих групп, других подструктур.</b> <i>Если такие есть, то напишите, какие именно.</i>	0- Нет подразделений	
<b>5. Число НКО пациентов в Совете</b>	__ НКО	
<b>6. Социально-профессиональные группы в составе Совета.</b>  <i>Укажите количество человек, представляющих каждую группу.</i>  <i>Если человек по своему статусу относится сразу к нескольким группам, учитывайте его в каждой группе.</i>  <i>Если есть представители других групп, укажите: каких, сколько человек их представляют в Совете</i>	<b>Группа</b>	<b>Кол-во чел.</b>
	Представители регионального органа управления здравоохранением	
	Представители других органов власти	
	Представители врачебного сообщества	
	Представители пациентских НКО	
	Представители иных НКО (кроме пациентских)	
	Представители профессиональных ассоциаций	
	Представители фармацевтических производителей	
	Представители СМИ	
	Представители мед. образовательных учреждений	
	Представители страховых учреждений	
	Юристы, правозащитники	
	Представители бизнес-структур	
	Иное (укажите):	
Иное (укажите):		
Иное (укажите):		
<b>7. Оцените активность различных групп в Совете:</b>  <b>укажите в процентах, какую часть вопросов в повестке всех мероприятий инициировали в прошедшем году представители различных групп?</b>  <i>Сумма должна составить 100%.</i>	<b>Группа</b>	<b>%</b>
	Представители регионального органа управления здравоохранением	
	Представители других органов власти	
	Представители врачебного сообщества	
	Представители пациентских НКО	
	Представители иных НКО	
	Представители профессиональных ассоциаций	
	Представители фармацевтических производителей	
	Представители СМИ	
	Представители мед. образовательных учреждений	
	Представители страховых учреждений	
	Юристы, правозащитники	
	Представители бизнес-структур	
	Иное (укажите):	
Иное (укажите):		
Иное (укажите):		

8. Перечислите формы работы вашего Совета.	<b>Форма работы: укажите количество проведения за 2024 год</b>	<b>Очно, кол-во</b>	<b>Онлайн, кол-во</b>
	Заседания Совета		
	Рабочие встречи членов Совета		
	Круглые столы, конференции, семинары		
	Проведение социологических исследований		
	Иное (укажите):		
	Иное (укажите):		
	Иное (укажите):		
<b>Форма работы: поставьте галочку, если указанная форма использовалась в 2024 году</b>		<b>Отметка наличия</b>	
Выездные заседания – рассмотрение вопроса на месте			
Запросы и обращения во властные структуры			
Прием, консультация граждан			
Работа со СМИ (пресс-конференции, пресс-релизы)			
Участие в мероприятиях партнеров			
Работа горячей линии			
Экспертиза НПА			
Инициирование проверок, «тайный посетитель»			
Участие в НОК (независимой оценке качества работы учреждений, ведомств)			
Иное (укажите):			
9. Перечислите вопросы, которые были предметом обсуждения на всех групповых мероприятиях Совета в прошедшем году (заседаниях, рабочих встречах, семинарах, конференциях, круглых столах)	<b>Вопросы повестки заседаний</b>	<b>Кол-во раз</b>	
10. Были ли в 2024 году случаи, когда мероприятия Совета, включая заседания, переносились или отменялись?	1 – Нет, таких случаев не было 2 – Да, такие случаи были по причине низкой явки членов Совета (отсутствия кворума) 3 – Да, такие случаи были по причине высокой загруженности членов Совета, а также в связи с периодами временной нетрудоспособности и ежегодных запланированных отпусков		
11. Есть ли у Совета сайт или страница в интернете?	Укажите адрес:		



**20. Какие формы взаимодействия с органами власти, учреждениями используются в вашем Совете и в каком объеме?**

<b>Формы взаимодействия</b>	<b>Количество писем, приемов тп.</b>
20.1 Запросы, письма, полученные от органов власти, учреждений, депутатов	
20.2 Запросы, письма, официально направленные в органы власти, учреждения, депутатам (как в электронном виде, так и в виде бумажных документов)	
20.3 Посещение личных приемов, проводимых представителями власти	
20.4 Другое ( <i>укажите</i> ):	

**21. Оцените по 10-ти бальной шкале поддержку вашего Совета со стороны органа управления здравоохранением субъекта Российской Федерации**

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

**22. Опишите основные результаты, достижения вашего Совета за прошедший год:**

--

**23. Опишите основные сложности, барьеры, затрудняющие работу вашего Совета:**

--

**24. Что Вы считаете необходимым изменить в работе вашего Совета:**

--

**25. Укажите контактные данные:**

<b>Сотовый и городской телефоны /с кодом города</b>	<b>Адрес почтовый физический</b>	<b>E-mail</b>

*Уважаемые коллеги, спасибо за ваши ответы и за вашу работу в течение года.*

