



МИНИСТЕРСТВО ТРУДА
И СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮРО
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ



ПРИ ПОДДЕРЖКЕ
ФОНДА ПРЕЗИДЕНТСКИХ ГРАНТОВ

**АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ
ОБЩЕСТВЕННЫХ КОМИССИЙ ПРИ
ГЛАВНЫХ БЮРО МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ
В СУБЪЕКТАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
В 2023 ГОДУ**

Москва, 2024



	Стр
ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	3
ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ	4
ОБЩИЕ ТЕНДЕНЦИИ 2023 ГОДА	9
СОСТАВ КОМИССИЙ И АКТИВНОСТЬ ИХ УЧАСТНИКОВ	11
ФОРМЫ РАБОТЫ КОМИССИЙ	18
ТЕМАТИКА ЗАСЕДАНИЙ КОМИССИЙ	27
ЦЕЛИ РАБОТЫ КОМИССИИ	32
ДОСТИЖЕНИЯ КОМИССИЙ	34
СЛОЖНОСТИ И БАРЬЕРЫ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИЙ	35
ПРЕДЛОЖЕНИЯ КОМИССИЙ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ РАБОТЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ ЕЕ РАЗВИТИЯ	37
ПРИЛОЖЕНИЯ	
1. Приложение 1. Общественные комиссии при ГБ МСЭ, принявшие участие в исследовании	38
2. Приложение 2. Анкета общественной комиссии при ГБ МСЭ	42

ОПИСАНИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

Настоящий отчет подготовлен по результатам анализа деятельности общественных комиссий при Главных бюро медико-социальной экспертизы (далее ГБ МСЭ) в субъектах Российской Федерации в 2023 году.

Исследование проведено Всероссийским союзом пациентов в рамках проекта «Общественное участие в совершенствовании системы МСЭ РФ: вовлечение, развитие, мониторинг», реализуемого Всероссийским союзом пациентов при поддержке Фонда президентских грантов.

Исследование проведено при организационной поддержке ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее ФГБУ ФБ МСЭ), Главных Бюро МСЭ в субъектах Российской Федерации и действующих при них общественных комиссий.

Метод сбора информации - заочный анкетный опрос. Выборка сплошная - всем ГБ МСЭ была направлена для заполнения Форма годового отчета (Приложение 2).

Сбор информации проведен ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России с 1 февраля по 15 марта 2024 года.

Предоставили анкеты 82 общественные комиссии (Приложение 1).

Для сравнения за 2022 год данные предоставили 83 комиссии, за 2021 год – 57 комиссий, за 2020 год – 70 комиссий, за 2019 год – 83 комиссии.

Не были получены данные из Архангельской, Вологодской областей и Республики Карелия.

ОСНОВНЫЕ ВЫВОДЫ

Общая оценка динамики активности общественных комиссий в 2023 году свидетельствует о стабильной работе большинства комиссий.

Более 24,4% экспертов отметили рост активности комиссий в 2023 году. Активность большинства комиссий (72%) в 2023 году по оценкам экспертов не изменилась, оставаясь при этом у большинства комиссий на высоком или среднем уровне.

На снижение активности своей комиссии при ГБ МСЭ в 2023 году указывают лишь 3,7% экспертов. Этот показатель практически вдвое ниже показателя 2022 года (6%) и в разы ниже показателей пандемийных 2021 и 2020 годов (2021 год - 19,3%, 2020 год - 48,4%).

Активность большинства комиссий (72%) в 2023 году по оценкам экспертов не изменилась, при этом более чем у половины всех комиссий (58,5%) активность была среднего и высокого уровня.

Значимость работы общественных комиссий для региональных главных бюро МСЭ за последний год не изменилась по мнению большинства экспертов ОК (82,9%), при этом оценили значимость ОК для профильного учреждения как высокую 40,2% экспертов, как среднюю - 31,7%. На рост значимости работы ОК указывают 15,8% экспертов, а ее снижение заметил лишь 1 эксперт (1,2%).

Исполняемость решений советов в прошедшем году в абсолютном большинстве случаев не изменилась: на это указали 85,3% опрошенных экспертов. Оценили исполняемость решений ОК как высокую 46,3% экспертов, как среднюю - 28%. Неудовлетворительные оценки исполняемости решений комиссий дали 13,4% опрошенных.

Численный состав общественных комиссий при ГБ МСЭ в 2023 году несколько снизился. За год средняя численность сократилась с 12,9 до 12,6 человек на комиссию в среднем, доля малочисленных комиссий (менее 10 человек) выросла с 16% до 23%.

В 2023 году 19 комиссий имели численность ниже рекомендуемой в 10 человек, 17 комиссий имели численность выше рекомендуемой – более 15 человек.

В абсолютном большинстве комиссий (в 72 из 82) в 2023 году внутренняя структуризация не применялась: какие-либо комиссии, рабочие группы или другие подструктуры не формировались. Рабочие, инициативные или временные группы, постоянные подкомиссии работали в составе ОК в 10-ти регионах.

По частоте использования форм работы значимых изменений не отмечено. Наиболее распространенными формами работы являются заседания и консультирование граждан, а также участие в мероприятиях партнеров, которое стали практиковать заметно большее число комиссий по сравнению с прошлым годом.

В 2023 году с окончанием пандемийных ограничений общественные комиссии продолжили возвращение к «живому» формату заседаний как основной формы работы. Число очных заседаний постепенно приближается к допандемийному уровню.

Показатель интенсивности заседаний практически вернулся к допандемийному уровню. Среднее число заседаний на одну общественную комиссию в 2023 году составило 3,2 (в 2019 году - 3,6, в 2020 году было лишь 1,6).

Если количество заседаний в 2023 году выросло, то содержательная наполненность их повесток по сравнению с 2022 годом, наоборот, снизилась – рассматривалось меньшее количество вопросов, в фокусе внимания членов комиссий было меньшее количество тем, однако стоит отметить подготовку многих вопросов членами ОК.

Приоритетными направлениями деятельности комиссий, если исходить из тематики заседаний в 2023 году были:

- обсуждение НПА по МСЭ (46 комиссий),
- взаимодействие с НКО, участие в мероприятиях НКО (34 комиссии)
- вопросы оказания услуг МСЭ в регионе (указали 33 комиссии)
- анализ деятельности ОК: отчет об итогах, планирование (указали 30 комиссий).

С адаптацией работы системы МСЭ в 2023 году к новым нормативно-правовым основаниям ее организации, с завершением периода их изменений, тематика заседаний общественных комиссий при ГБ МСЭ вернулась к приоритетам, свойственным для периодов нормального развития их деятельности. Актуальность обсуждения НПА и рассмотрения обеспечительных вопросов оказания услуг МСЭ в регионе для многих комиссий исчезла.

Среди новых тем, которые в 2023 году стали попадать в фокус внимания большего числа ОК ГБ МСЭ, вопросы проведения медико-социальной экспертизы у участников СВО, получивших тяжёлые ранения, контузии, увечья.

Интенсивность работы общественных комиссий с нормативно-правовой базой в сфере МСЭ в 2023 году значительно возросла, в отличие от показателя вовлеченности комиссий в работу по данному направлению, которая осталась на прежнем уровне.

Если количество НПА, с которыми работали комиссии, увеличилось в 3 раза: 192 НПА в 2023 году против 57 НПА в 2022 году (112 НПА в 2021 году), то число комиссий, вовлеченных в работу над НПА, соответствует прошлогоднему уровню: 45 в 2022 году, 48 в 2023 году.

Показатели интенсивности работы ОК при ГБ МСЭ с органами власти в 2023 году, свидетельствуют о заметном повышении активности комиссий во взаимодействии с властью. В качестве тенденций по данному направлению работы комиссий выявляются:

- постепенное увеличение запросов и писем от представителей органов власти в адрес комиссий (от 42 в 2020 году до 97 в 2023 году),
- значительное увеличение запросов и писем от экспертов комиссий в адрес представителей органов власти (от 69 в 2020 году до 166 в 2023 году),
- значительное повышение частоты посещения членами ОК личных приемов представителей власти (в 2020 году - 57 посещений, в 2021 году - 42, в 2022 году – 72, в 2023 - 150).

41,6% писем, направленных комиссиями в органы власти в 2023 году, остались без ответа (в 2022 году таких было 43%, в 2021 году – 31,6%, в 2020 году - 39%, в 2019 году – 25,7%). Данный показатель свидетельствует о снижении в последние годы оперативности реагирования органов власти на обращения комиссий и косвенным порядком отражает значимость ОК для отдельных органов власти.

В 2023 году интенсивность работы ОК при ГБ МСЭ с обращениями граждан повысилась по сравнению с предыдущим годом. С обращениями граждан работало большее

число комиссий, увеличилось и количество самих обращений. Показатели работы с обращениями граждан свидетельствуют о возвращении активности комиссий по этому направлению работы к допандемийному уровню.

При этом абсолютное большинство комиссий в 2023 году с обращениями граждан не работало либо в силу недостаточности ресурсов для такой работы, либо из-за неинформированности граждан о возможности обратиться в общественную комиссию при ГБ МСЭ.

В то же время, большинство комиссий (54,9%) указали, что граждан в 2023 году консультировали в разных формах. Очевидно, что консультации проводились не только при запросах от самих граждан, но и по инициативе членов ОК.

В 2023 году существенно изменились по сравнению с 2022 годом приоритеты общественных комиссий в способах реагирования на обращения граждан и выборе маршрутов достижения решений содержащихся в них вопросов. Комиссии стали реже передавать полученные от граждан обращения в соответствующие органы власти, и в значительно большем количестве случаев реагировали на обращения граждан инициированием проверок.

В 2023 году на обсуждение самих ОК было вынесено 67,4% обращений (в 2022 году – 68,9%), в органы власти передано 40,8% обращений (в 2022 году – 62,2%) и еще по 39,3% всех обращений инициированы проверки (в 2022 году – 22,4%). Частота инициирования проверок по обращениям граждан в 2023 году приблизилась к высоким показателям 2020-2021 годов.

В 2023 году медийная активность комиссий в целом осталась практически на том же уровне, что и в 2022 году, когда она существенно увеличилась после пандемийного периода.

ОК при ГБ МСЭ были упомянуты в СМИ в 2023 году 161 раз (в 2022 году – 197 раз, в 2021 году - 134 раза, в 2020 году – 149 раз).

Среди средств массовой информации на первом месте по обращаемости к ним ОК при ГБ МСЭ в 2023 году стоят не традиционные и даже не электронные СМИ, а различные паблики в соцсетях, мессенджерах – 253 материала было опубликовано в пабликах (в 2022 году – 197 материалов, в 2021 году - 112 материалов, в 2020 году - 59 материалов). Удельный вес ОК, использующих этот канал информирования, в 2023 году остался практически на прежнем уровне.

При этом развивает свое присутствие для общественности в информационном пространстве меньшинство комиссий. Показатели медийной активности соответственно растут в силу того, что работающие над продвижением информации о своей деятельности ОК каждый год наращивают ее объемы.

В настоящее время вкладки по всем ОК при ГБ МСЭ субъектов Российской Федерации созданы на сайтах этих бюро. В 2021 году наполненность разделов комиссий на сайтах ГБ МСЭ существенно улучшилась и пришла к единому стандарту, поддерживаемому в настоящее время.

Однако представители 42 из 82 опрошенных комиссий не осведомлены о наличии у ОК каких-либо интернет представительств.

Общественные комиссии при ГБ МСЭ практически не создают собственные паблики, чаты, аккаунты в социальных сетях и мессенджерах. Присутствие ОК в социальных сетях и мессенджерах, по данным из отчетов комиссий, единично. Но те редкие комиссии, которые практикуют такие средства коммуникации со своими аудиториями, постоянно наращивают их объемы.

Существенных изменений в составе комиссий в 2023 году не произошло.

Самой представленной в совокупном составе общественных комиссий при ГБ МСЭ группой по-прежнему являются представители пациентских НКО¹. Сегодня они составляют 38,4% всех членов ОК при ГБ МСЭ и присутствуют в 71 из исследованных 82 ОК.

Представители других НКО (кроме пациентских) – следующая по величине социальная группа в составе ОК: 23,8% членов комиссий, присутствие в 54 регионах. Удельный вес этой группы несколько снизился относительно прошлого года (было 27,2%), но она становится представленной во все большем числе комиссий.

К числу стабильно представленных в значительном количестве ОК относятся юристы, правозащитники и медицинское сообщество.

Доля представителей органов власти, как профильного (ГБ МСЭ), так и непрофильных, в 2023 году осталась на уровне 2022 года.

401 пациентская НКО в 2023 году работало в 82 обследованных ОК при ГБ МСЭ.

Для сравнения в 2022 году в 83 ОК при ГБ МСЭ работали 292 пациентских НКО, в 2021 году в 57 обследованных ОК при ГБ МСЭ работали 224 пациентских НКО, в 2020 году в 70 ОК при ГБ МСЭ было 268 пациентских НКО, в 2019 году в 83 ОК – 332 пациентских НКО, в 2018 году в 80 ОК – 341 пациентская НКО.

В среднем, в 2023 году на одну ОК приходилось 4,9 НКО. Среднее число НКО значительно увеличилось относительно прошлого года (в 2022 - 3,5, в 2021 - 3,9, в 2020 – 3,8, в 2019 – 4, в 2018 – 4,3).

В значительном количестве комиссий (29,3%) пациентских НКО мало - от 1 до 3 НКО.

Наибольшую активность в ОК ГБ МСЭ проявляют ключевые профильные группы – представители НКО пациентов, других НКО, общественные деятели.

Несмотря на процесс выхода представителей ГБ МСЭ из членства в ОК им по-прежнему принадлежит значительная роль в определении повестки работы комиссий. Это является отражением статуса профильного ведомства, которое во многих случаях осуществляет организаторские функции. При этом в 2023 году доля вопросов, вынесенных на заседания ОК представителями регионального ГБ МСЭ продолжает снижаться. Во все большем количестве комиссий управление их работой переходит под начало представителей общественности.

Поддержку и содействие гражданам, обращающимся за получением услуги МСЭ, видят предназначением работы общественных комиссий многие эксперты, которые указали в качестве целей работы в 2023 году повышение информированности граждан о порядке работ системы МСЭ и ее нормативно-правовых основаниях, помощь пациентам в реализации их прав и решение актуальных вопросов организации МСЭ для достижения конкретных улучшений для граждан в сфере МСЭ. Комиссии, имеющие таким образом сформулированные цели работы, в большей степени ориентированы на достижение результатов.

В качестве целей работы в 2023 году 20 из 82 экспертов указали реализацию плана мероприятий или проведение отдельных тематических мероприятий, выполнение отдельных функциональных действий - чаще всего рассмотрение вопросов. Еще 14 экспертов целью работы назвали ознакомление с нормативно-правовыми актами в сфере МСЭ. Такие формулировки целей отражают невысокую ориентированность на достижение

¹ В этой группе, названной условно, представлены и пациентские НКО, и НКО инвалидов.

в деятельности результатов, а в большей степени ориентацию на осуществление самого процесса деятельности.

Большая часть сформулированных экспертами ОК достижений относится к организационному обеспечению возможностей самих комиссий вести работу по достижению улучшений в сфере МСЭ:

- планомерность работы комиссии,
- улучшение взаимодействия с органами власти и межведомственного взаимодействия,
- активизация, повышение эффективности деятельности комиссии,
- рост оперативности реагирования на проблемы и обращения,
- повышение компетентности членов ОК по правовым основам МСЭ.

Достижения, сформулированные как результаты решения проблем или конкретные улучшения в сфере МСЭ, эксперты указывают не часто:

- уменьшение числа жалоб пациентов, конфликтных ситуаций, снижение социальной напряженности по вопросам инвалидов,
- защита прав пациентов, помощь конкретным людям,
- повышение качества оказания государственной услуги МСЭ,
- повышение качества жизни пациентов.

Достижением многих общественных комиссий экспертами также указано повышение уровня информированности населения по вопросам МСЭ и работе комиссий, что свидетельствует о восприятии экспертами работы по доведению до граждан достоверной информации об условиях получения услуги МСЭ как основного предназначения комиссий.

Актуальными проблемами, затрудняющими работу общественных комиссий, как и в предыдущие годы, остаются ограниченность полномочий комиссий ввиду недоработанности нормативно-правовой базы для работы ОК, сложности реализации решений и рекомендаций ОК, недостаточное финансовое и материально-техническое обеспечение работы ОК, а также низкая вовлеченность членов ОК в их деятельность в силу загруженности членов ОК на основной работе, отсутствия компенсации за усилия в общественной работе.

Наибольшая часть предложений экспертов по совершенствованию работы ОК касается обеспечения повышения активности и результативности работы членов комиссий.

Для развития деятельности ОК участники исследования также считают важным определение и нормативное закрепление полномочий комиссий, необходимых в соответствии с их предназначением в процессе регулирования сферы МСЭ.

ОБЩИЕ ТЕНДЕНЦИИ 2023 ГОДА

Общая оценка динамики активности общественных комиссий в 2023 году свидетельствует о стабильной работе основной их части.

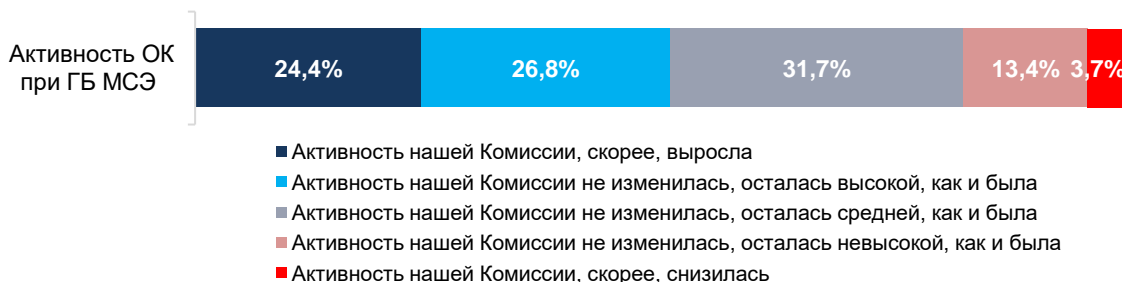
На снижение активности своей комиссии при ГБ МСЭ в 2023 году указывают лишь 3,7% экспертов. Этот показатель практически вдвое ниже показателя 2022 года (6%) и в разы ниже показателей пандемийных 2021 и 2020 годов (2021 год - 19,3%, 2020 год - 48,4%).

Рост активности собственных комиссий в 2023 году отмечает меньшая, чем в 2022 году, доля экспертов (24,4% и 41% соответственно). В 2022 году у многих комиссий наблюдался восстановительный рост активности после окончания пандемийных ограничений, а также активизация работы многих комиссий потребовалась для участия в организационной адаптации системы МСЭ к значительно изменившейся нормативно-правовой базе.

Активность большинства комиссий (72%) в 2023 году по оценкам экспертов не изменилась, при этом более чем у половины всех комиссий (58,5%) активность была среднего и высокого уровня.

Трудности с поддержанием активности на удовлетворительном уровне по оценкам экспертов имеет шестая часть общественных комиссий при ГБ МСЭ: 3,7% комиссий, активность которых снизилась, и 13,4% комиссий, которые имели год назад активность ниже среднего уровня и не смогли за прошедший год ее повысить.

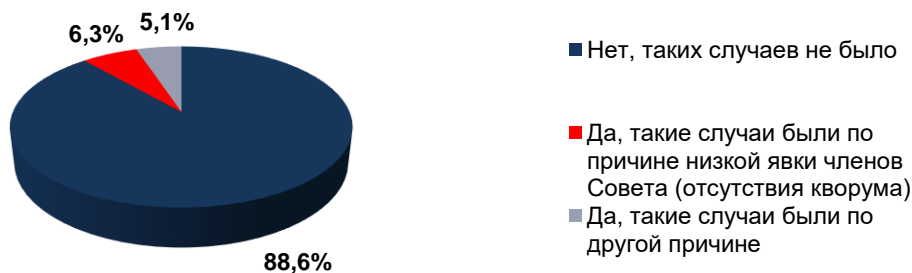
Диаграмма 1. Оценка динамики активности общественных комиссий в 2023 году



Наличие трудностей с поддержанием активности работы комиссий проявляется фактами отмены или переноса запланированных мероприятий.

В 2023 году в 5-ти комиссиях (6,3%) отмечены случаи отмены или переноса мероприятий по причине низкой явки членов совета, еще в 4-х комиссиях (5,1%) мероприятия отменялись или переносились по другим причинам.

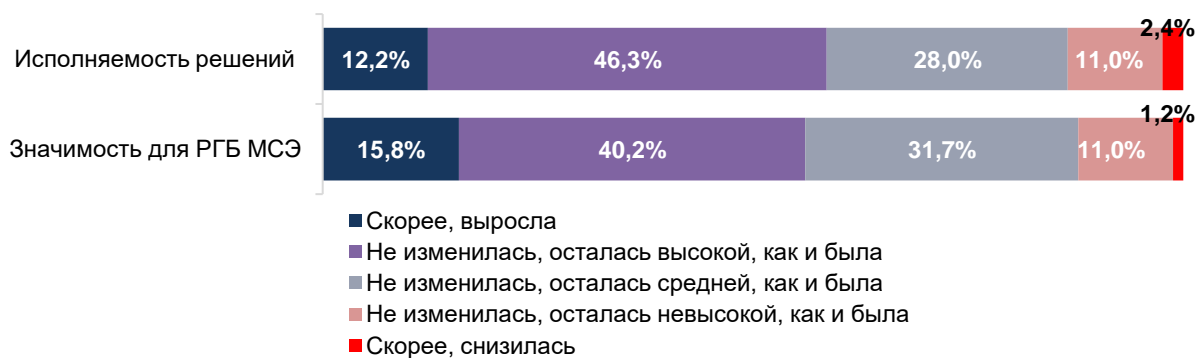
Диаграмма 2. Случаи отмены или переноса мероприятий комиссий в 2023 году



Значимость работы общественных комиссий для региональных главных бюро МСЭ за последний год не изменилась по мнению большинства экспертов ОК (82,9%), при этом оценили значимость ОК для профильного учреждения как высокую 40,2% экспертов, как среднюю - 31,7%. На рост значимости работы ОК указывают 15,8% экспертов, а ее снижение заметил лишь 1 эксперт (1,2%).

Исполняемость решений советов в прошедшем году в абсолютном большинстве случаев не изменилась: на это указали 85,3% опрошенных экспертов. Оценили исполняемость решений ОК как высокую 46,3% экспертов, как среднюю - 28%. Неудовлетворительные оценки исполняемости решений комиссий дали 13,4% опрошенных.

Диаграмма 3. Оценка динамики статуса ОК при ГБ МСЭ в 2023 году



СОСТАВ КОМИССИЙ И АКТИВНОСТЬ ИХ УЧАСТНИКОВ

Общее число членов общественных комиссий при ГБ МСЭ

Динамика числа экспертов в составе общественных комиссий при ГБ МСЭ:

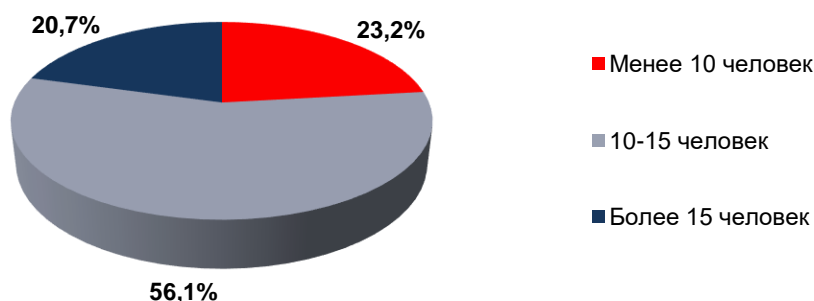
- в 2018 году в 80 комиссиях – 1108 человек (средняя численность 13,9),
- в 2019 году в 83 комиссиях – 1147 человек (средняя численность 13,8),
- в 2020 году в 70 комиссиях – 958 человек (средняя численность 13,7),
- в 2021 году в 56 комиссиях – 753 человека (средняя численность 13,5),
- в 2022 году в 81 комиссии - 1047 человек (средняя численность 12,9),
- в 2023 году в 82 комиссиях - 1033 человека (средняя численность 12,6).

В большинстве комиссий число участников находится в рекомендованных ФГБУ ФБ МСЭ пределах – от 9 до 19 человек. В целом, разброс составляет от 7 до 22 человек:

- Наибольшее число членов ОК указано в Самарской (22 чел.), Воронежской и Тюменской областях (по 21 чел.), Иркутской и Кемеровской областях (по 20 чел.).
- Наименьшее число членов ОК – в комиссиях Республик Бурятия и Марий Эл, Курской, Липецкой и Сахалинской областей (по 8 чел.), Чукотского автономного округа (7 чел.).

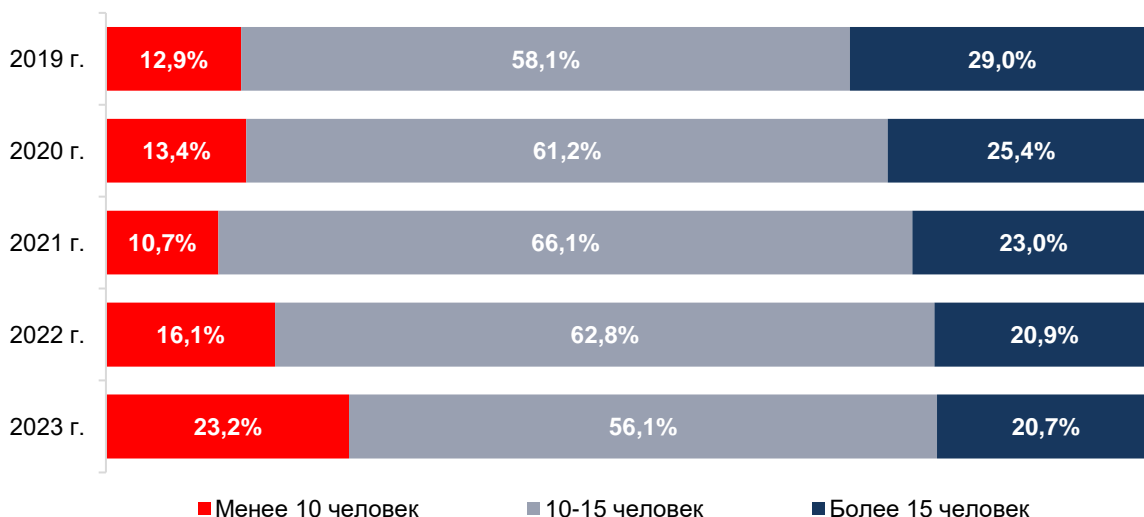
Практика Всероссийского союза пациентов показывает, что наиболее эффективно действуют советы с составом в 10-15 человек. Среди изученных ОК при ГБ МСЭ в 2023 году 19 комиссий имели численность ниже рекомендуемой практиками нижней границы в 10 человек, 17 комиссий имели численность выше рекомендуемой – более 15 человек. В процентном соотношении доля комиссий с разной численностью представлена в диаграмме.

*Диаграмма 4. Общее число членов ОК при ГБ МСЭ
(в % от общего числа комиссий)*



Показатели численности состава общественных комиссий при ГБ МСЭ в 2023 году проявляют наметившийся тренд на ее снижение: по сравнению с 2022 годом средняя численность снизилась с 12,9 до 12,6 человек, доля малочисленных комиссий (менее 10 человек) увеличилась с 16,1% до 23,2%.

Диаграмма 5. Динамика численности ОК при ГБ МСЭ (в % от числа опрошенных комиссий в каждый год)



Комиссии как со сверхвысокой, так и с низкой численностью вызывают вопросы относительно условий набора и эффективности деятельности.

Разброс в численности состава ОК при ГБ МСЭ еще раз актуализирует вопрос о централизованном методическом обеспечении деятельности и определении неких общих стандартов общественных комиссий с уровня ФГБУ ФБ МСЭ.

Наличие удостоверений

Удостоверения членов ОК при ГБ МСЭ в настоящее время есть у 9 комиссий (10,9% всех участвовавших в опросе комиссий): Амурской, Иркутской, Ульяновской, Ярославской областей, Кабардино-Балкарской, Удмуртской республик и республики Тыва, Ингушетия, Забайкальского края.

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 общественных комиссиях при ГБ МСЭ

В абсолютном большинстве ОК при ГБ МСЭ (в 72 из 82) в 2023 году структуризация деятельности не использовалась, какие-либо комиссии, рабочие группы или другие подструктуры не формировались. Рабочие, инициативные или временные группы, постоянные подкомиссии работали в составе ОК в 10-ти регионах.

Постоянные комиссии существуют в составе 10 региональных опрошенных комиссий, временные рабочие группы – в 3-х региональных комиссиях.

В качестве специализированных структурных подразделений ОК в 2023 году работали 23 постоянные комиссии.

Вопросы, которыми занимаются формируемые в рамках региональных ОК при ГБ СЭ внутренние комиссии и рабочие группы, представлены в таблице.

Таблица 1. Профиль структурных подразделений ОК при ГБ МСЭ

	Направленность комиссий и рабочих групп	Число ОК
1.	По вопросам детей-инвалидов	4
2.	Назначение и обеспечение инвалидов ТСР	4
3.	Доступность объектов и услуг для инвалидов	3
4.	Работа с обращениями граждан в ОК	3
5.	По вопросам инвалидов 18 лет и старше	1
6.	Выявление нарушения прав и законных интересов инвалидов	1
7.	Взаимодействие с медицинскими учреждениями	1
8.	Урегулирование конфликта интересов и противодействие коррупции в системе МСЭ	1
9.	Работа с нормативно-правовой базой в сфере МСЭ	1
10.	Порядок и сроки оформления направлений на МСЭ	1
11.	Комплексная реабилитация инвалидов	1
12.	Регламентная комиссия	1
13.	Адаптивный спорт для инвалидов	1
14.	Результаты анкетирования, исследования	1
15.	Общественный мониторинг	1

Внутреннее организационное структурирование повышает эффективность работы общественных советов и комиссий за счет фокусирования на значимых вопросах и закрепления сферы персональной ответственности в планировании работы.

Практика структурирования своей деятельности общественными советами и комиссиями пока не получила заметного распространения, что может свидетельствовать либо об отсутствии потребности в таком приеме организации деятельности ввиду небольшого объема практически решаемых задач, либо об отсутствии целенаправленного управления деятельностью общественных советов и комиссий из-за недостатка управленческих знаний и навыков у их членов.

Состав общественных комиссий при ГБ МСЭ

Таблица 2. Социально-профессиональные группы в ОК при ГБ МСЭ

№	Социально-профессиональные группы	Доля во всех ОК, %					Число ОК в 2023 году
		2019	2020	2021	2022	2023	
1	НКО пациентов (в т.ч. инвалидов, родителей)	33,9	36,2	32	34,1	38,4	71
2	НКО различные (не пациентов)	16,8	22,9	26,4	27,2	23,8	54
3	Другие органы власти (кроме профильного)	13,9	13	15,4	10,6	10,2	51
4	Юристы, правозащитники	6,1	6,3	6,9	7,9	6,8	40
5	ГБ МСЭ	7	5,7	5,4	4	3,8	30
6	Врачебное сообщество	5,7	5,8	4,6	4,8	5,1	31
7	Медицинские образовательные учреждения	2,5	1,9	1,3	1,1	1,1	10
8	СМИ	1,1	0,6	1,3	1	1	10
9	Профессиональные ассоциации	2,8	1,2	1,1	1,1	1,3	11
10	Бизнес-структуры	1,2	0,3	1,1	0,3	0,3	2
11	Страховые организации	1,2	0,8	1	0,8	1,0	11
12	Общественная Палата	2	1,4	1	1,9	1,4	10
13	Уполномоченный по правам ребенка	1	1,2	0,7	1,4	1,4	14
14	Уполномоченный по правам человека	1,5	1,1	0,6	1,2	1,3	13
15	ОНФ	2,2	1,2	0,4	1	0,9	9
16	Благотворительные фонды и организации	нет данных		0,4	0,9	0,4	4
17	Учреждения для людей с инвалидностью	нет данных		0,3	0,9	0,4	5
18	Политические партии	0,9	-	-	-	0,1	1
19	Религиозные конфессии	0,2	-	-	-	-	-
20	Фармацевтические компании	0,1	-	-	-	0,1	1
21	Социальные службы	-	-	-	-	0,4	5
Итого		100	100	100	100	100	383

Существенных изменений в составе комиссий в 2023 году не произошло.

Самой представленной в совокупном составе общественных комиссий при ГБ МСЭ группой по-прежнему являются представители пациентских НКО². Сегодня они составляют 38,4% всех членов ОК при ГБ МСЭ и присутствуют в 71 из исследованных 82 ОК.

Представители других НКО (кроме пациентских) – следующая по величине социальная группа в составе ОК: 23,8% членов комиссий, присутствие в 54 регионах. Удельный вес этой группы несколько снизился относительно прошлого года, но она становится представленной во все большем числе комиссий.

К числу стабильно представленных в значительном количестве ОК относятся юристы, правозащитники и медицинское сообщество.

Представленность органов власти как профильного (ГБ МСЭ), так и непрофильных, осталась практически на уровне прошлого года.

Чиновники из непрофильных ведомств составляют 10,2% (2022 год – 10,6%). При этом данная группа по-прежнему имеет представительство в большинстве ОК - 51 из 82 исследованных.

Четко заметен тренд на выход представителей ГБ МСЭ из состава общественных комиссий после административного решения 2018 года. Удельный вес представителей ГБ МСЭ в составе ОК продолжает медленно снижаться (с 12% в 2018 году до менее 4% в

² В этой группе, названной условно, представлены и НКО пациентов и НКО инвалидов.

последние два года). В 2023 году они составляли 3,8% численности совокупного состава общественных комиссий и остаются только в 30 из 82 ОК.

Широкое представительство НКО (пациентских и не-пациентских) – 61,9% от общей совокупной численности ОК при ГБ МСЭ - говорит в пользу общественной ориентации комиссий. В 2023 году присутствие НКО (пациентских и не-пациентских) остается на своем высоком уровне (в 2022 году удельный вес всех НКО составлял 61,3%, в 2021 году – 58,4%, в 2020 году - 59%, в 2019 году – 50,7%).

Позитивным фактором является участие в ОК представителей Общественных палат и ОНФ, представителей органов власти и различных сообществ. При этом участие органов власти представляется достаточным, а увеличение представительства общественных структур и объединений, профессиональных сообществ и журналистов могло бы привнести новые аспекты в содержание работы большего количества комиссий.

В регионах составы ОК при ГБ МСЭ могут сильно различаться и иметь структуру, значительно отличающуюся от общей структуры «совокупной общественной комиссии».

Участие пациентских НКО в работе ОК при ГБ МСЭ

Всего в 82 обследованных ОК при ГБ МСЭ в 2023 году работала 401 пациентская НКО³.

Для сравнения в 2022 году в 83 ОК при ГБ МСЭ работали 292 пациентских НКО, в 2021 году в 57 обследованных ОК при ГБ МСЭ работали 224 пациентских НКО, в 2020 году в 70 ОК при ГБ МСЭ было 268 пациентских НКО, в 2019 году в 83 ОК – 332 пациентских НКО, в 2018 году в 80 ОК – 341 пациентская НКО.

В среднем, в 2023 году на одну ОК приходилось 4,9 НКО. Среднее число НКО значительно увеличилось относительно прошлого года (в 2022 - 3,5, в 2021 - 3,9, в 2020 – 3,8, в 2019 – 4, в 2018 – 4,3).

Включены пациентские НКО в комиссии неравномерно.

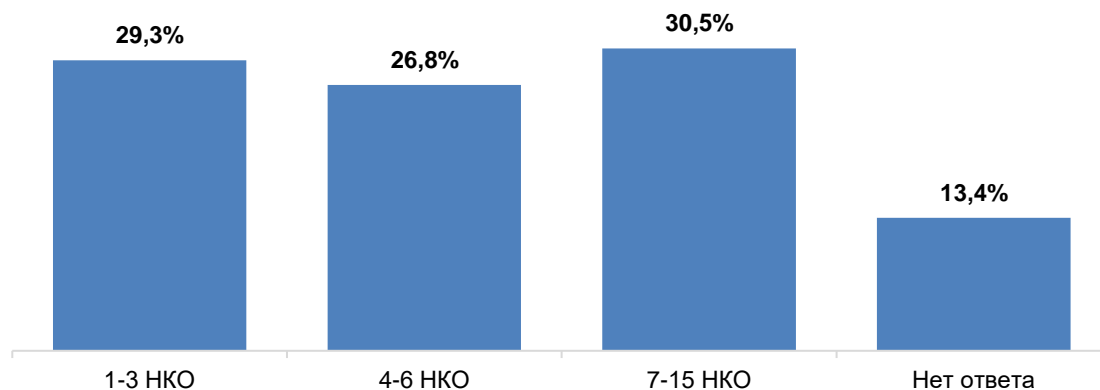
Есть комиссии со значительным численным составом, в которых представлены в основном пациентские НКО: в Алтайском крае (15 НКО при 15 членах комиссии), в Новосибирской области (15/19), в Оренбургской области и г. Севастополе (14/18-19), в Забайкальском крае, Республике Адыгея, г. Москва (11/12-16), Республике Дагестан и Ивановской области (10/10-16), во Владимирской, Саратовской областях, Донецкой Народной Республике (9/9-13), в Кировской, Мурманской областях, Хабаровском крае, Удмуртской Республике и Республике Калмыкия (8/11-12), Амурской, Волгоградской областях, Республике Ингушетия(7/9-11) в Приморском крае, Кабардино-Балкарской Республике и Республике Коми (6/9).

В значительном количестве комиссий (29,3%) пациентских НКО мало - от 1 до 3 НКО.

Эксперты из 8 регионов и федеральной комиссии в ответ на вопрос о количестве представителей пациентских НКО в ОК указали 0, то есть определенно заявили об их отсутствии: Калужская, Сахалинская области, Еврейская автономная область, ХМАО-Югра, Чукотский АО, Чеченская Республика, Республики Марий Эл, Мордовия. При этом эксперты из 2 регионов не дали на вопрос о представленности пациентских НКО в комиссии никакого ответа вообще: Магаданская и Омская области.

Ситуация с отсутствием ответов некоторых экспертов на данный вопрос повторяется из года в год: пациентские НКО не указывались в 2022 году в составе комиссий 18 регионов, в 2021 году – 8 регионов, в 2020 году – 19 регионов, в 2019 году – 15 регионов, в 2018 году – 4 регионов.

Диаграмма 6. Численность пациентских НКО в ОК при ГБ МСЭ



³ Данные о числе пациентских НКО в составе ОК при ГБ МСЭ приведены в Приложении 1. В понятие НКО пациентов авторы включают общественные организации, представляющие интересы граждан как пациентов: НКО инвалидов, родителей, НКО пациентов по различным нозологиям.

Активность различных социально-профессиональных групп в ОК при ГБ МСЭ

Наибольшую активность проявляют ключевые профильные группы – представители НКО пациентов, других НКО, общественные деятели.

Несмотря на процесс выхода представителей ГБ МСЭ из членства в ОК им по-прежнему принадлежит значительная роль в определении повестки работы комиссий. Это является отражением статуса профильного ведомства, которое во многих случаях осуществляет организаторские функции. При этом в 2023 году доля вопросов, вынесенных на заседания ОК представителями регионального ГБ МСЭ продолжает снижаться. Во все большем количестве комиссий управление их работой переходит под начало представителей общественности.

Практика мониторинга работы общественных советов в сфере здравоохранения показала, что со временем представленность и активность общественности в советах возрастает. Такую же тенденцию с приобретением опыта демонстрируют и ОК при ГБ МСЭ.

В 2023 году доля участия в работе комиссий представителей Общественных палат регионов и Общероссийского народного фронта, уполномоченных по правам человека и уполномоченных по правам ребенка незначительно повысилась. Несколько заметнее стала работа в ОК юристов и правозащитников.

Активность социально-профессиональных групп в ОК при ГБ МСЭ согласуется в целом со степенью их представленности в составе комиссий.

Таблица 3. Доля вопросов, выносимых на заседания ОК представителями различных социально-профессиональных групп, в %

№	Социально-профессиональные группы в составе советов	2022	2023	Доля группы в составе ОК, %
1.	Пациентские организации	28,8	26,5	20,5
2.	Представители регионального ГБ МСЭ	19,1	17,8	12,9
3.	Общественные деятели (кроме пациентских НКО)	21,6	20,6	15,5
4.	Органы власти (кроме профильного)	7,3	8,1	9,9
5.	Юристы, правозащитники	5,6	6,7	8,3
6.	Врачебное сообщество	2,7	2,3	5,3
7.	Представители страховых учреждений	2,1	2,3	2,6
8.	Представители бизнеса	0,3	0,4	0,7
9.	Медицинские образовательные учреждения	0,7	0,7	1,3
10.	Профессиональные ассоциации	0,1	0,8	1,7
11.	Журналисты	0,3	0,7	1,3
12.	Представители Общественной Палаты	2,7	0,8	2,0
13.	ОНФ	1,9	1,0	1,3
14.	Уполномоченный по правам человека	1,5	0,8	2,0
15.	Уполномоченный по правам ребенка	1,7	1,4	3,3
16.	Иные	3,6	9,2	11,6

ФОРМЫ РАБОТЫ КОМИССИЙ

Таблица 4. Формы работы ОК при ГБ МСЭ - частота использования в работе ОК (% от числа ОК, участников исследования)

N	Формы работы	2020	2021	2022	2023	Всего меропр-й в 2023
1	Заседания очные	55,9	66,7	84,3	89,0	221
2	Заседания онлайн	35,3	38,6	31,3	26,8	42
3	Рабочие встречи очные	29,4	36,8	32,5	40,2	106
4	Рабочие встречи онлайн	20,6	8,8	8,4	9,7	29
5	Консультирование граждан	31,4	50,9	54,2	54,9	167
6	Круглые столы, конференции, семинары	13,2	22,8	28,9	34,1	121
7	Конференции, семинары онлайн	11,8	14	13,3	8,5	22
8	Обращения во властные структуры	35,3	33,3	34,9	37,8	72
9	Работа со СМИ	47,1	31,6	32,5	20,7	17
10	Участие в мероприятиях партнеров	41,2	45,6	39,8	48,8	56
11	Выездные заседания – очно	10,3	7	18,1	20,7	18
12	Социологические исследования - очно	8,8	7	9,6	17,1	16
13	Социологические исследования - онлайн	-	-	-	6,1	6
14	Инициирование различных проверок	1,5	1,8	6	8,5	7
15	Работа горячей линии	33,8	33,3	32,5	26,9	22

Продолжается возвращение общественных комиссий к «живому» формату заседаний как основной формы работы. Частота использования заседаний в оффлайн формате движется к допандемийному уровню (в 2019 году было 97,6%, в 2023 году – 89%).

В целом, заметно постпандемийное усиление работы ОК в очных формах: круглые столы, конференции, семинары, участие в мероприятиях партнеров, выездные заседания.

При этом освоенные членами советов компетенции по использованию технологий для дистанционных, онлайн форматов работы надежно закрепили эти форматы в рабочем арсенале, хотя частота их использования в 2023 году несколько снизилась.

Чаще в 2023 году ОК стали проводить социологические исследования (в 2023 году - 23,2% комиссий, в предыдущие годы - до 10%). Вероятно, это свидетельствует о возросшей потребности комиссий в достоверном понимании состояния общественного сознания по актуальным вопросам МСЭ для повышения обеспеченности аргументами своей позиции при выработке решений по этим вопросам.

Значительное снижение по частоте использования в работе ОК наблюдается в 2023 году для такой формы как работа со СМИ (с 32,5 в 2022 году до 20,7 в 2023 году).

В целом по итогам работы ОК в 2023 году, основными, наиболее распространенными формами работы являются заседания и консультирование граждан, а также участие в мероприятиях партнеров, которое стали практиковать заметно большее число комиссий по сравнению с прошлым годом.

По опыту число форм работы ОК может достигать 30-40. Это различные публичные мероприятия; выездные мероприятия; межведомственные формы работы; пресс-мероприятия, работа в интернет; встречи с целевой общественностью, прием обращений и жалоб; распространение информации, изготовление и распространение материалов, консультации, горячие линии, социологические исследования, подготовка рекомендаций, обучение экспертов, специалистов, граждан и другие.

Однако без инициативы, без направления и рекомендаций сверху, без системного методического обеспечения и обмена успешным опытом, набор форм работы сокращается до самых простых и до тех, которые реализуют отдельные члены общественных структур.

Работа с нормативно-правовой базой

В 2023 году увеличилась по сравнению с предыдущими годами интенсивность работы ОК при ГБ МСЭ с нормативно-правовой базой в сфере МСЭ. Количество НПА, с которыми работали комиссии, увеличилось в 3 раза: 192 НПА в 2023 году против 57 НПА в 2022 году (112 НПА в 2021 году).

Если количество НПА в работе у советов существенно увеличилось, то число комиссий, вовлеченных в работу над НПА, осталось на том же уровне: 45 в предыдущем 2022 году, 48 в 2023 году. Принимая в расчет этот факт, можно говорить о том, что интенсивность работы общественных комиссий с нормативно-правовой базой в сфере МСЭ значительно возросла, в отличие от их вовлеченности в работу по данному направлению, которая осталась на прежнем уровне.

Из 192 НПА, изучавшихся общественными комиссиями, 150 имели федеральный статус, 13 – региональный и 29 - ведомственный. Примечательно, что наблюдается увеличение числа НПА всех статусов: в 4 раза выросло число федеральных и ведомственных нормативных документов, увеличение числа региональных НПА незначительно, в отличие от числа НПА других статусов.

Таблица 5. Показатели законотворческой активности ОК

<i>Показатели</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Количество ОК, принимавших участие в разработке НПА	33	24	45	48
Количество НПА, с которыми работали ОК	151	112	57	192
Число федеральных НПА, с которыми работали ОК	98	81	40	150
Число региональных НПА, с которыми работали ОК	23	7	10	13
Число ведомственных НПА, с которыми работали ОК	30	24	7	29

Повышение интенсивности работы с НПА включенных в эту работу комиссий, вероятно, свидетельствует о специфичной в 2023 году ситуации с изменениями нормативно-правовой базы в сфере МСЭ, которая потребовала уровня активности комиссий, соответствующего объективным потребностям в обеспечении правовой информированности членов комиссий и граждан.

Работа над нормативными документами в сфере МСЭ - одна из ведущих, обязательно необходимых функций общественных комиссий. Исполнение этой функции подразумевает наличие у общественных экспертов высокой квалификации и обладание ими объективными данными для обоснования содержания правовых норм. Вовлеченность в законотворческую деятельность все большего числа общественных комиссий свидетельствует, что необходимый для такой работы опыт членами комиссий приобретает успешно.

Формы работы ОК с представителями законодательной и исполнительной власти

Показатели интенсивности работы ОК при ГБ МСЭ с органами власти в 2023 году, свидетельствуют о заметном повышении активности комиссий во взаимодействии с властью. В качестве тенденций по данному направлению работы комиссий выявляются:

- постепенное увеличение запросов и писем от представителей органов власти в адрес комиссий (от 42 в 2020 году до 97 в 2023 году),
- значительное увеличение запросов и писем от экспертов комиссий в адрес представителей органов власти (от 69 в 2020 году до 166 в 2023 году),
- значительное повышение частоты посещения членами ОК личных приемов представителей власти (в 2020 году - 57 посещений, в 2021 году - 42, в 2022 году – 72, в 2023 - 150).

Интенсивность применения различных форм работы с органами власти увеличилась значительно, при этом вовлеченность региональных комиссий в работу с органами власти осталась на том же уровне, что и годом ранее.

Таблица 6. Формы работы ОК с представителями законодательной и исполнительной власти

Формы работы ОК	Общее кол-во упоминаний				Число ОК, указавших форму			
	2020	2021	2022	2023	2020	2021	2022	2023
Запросы, письма, направленные из ОК в различные органы власти	69	79	107	166	20	10	28	29
Запросы, письма, полученные от органов власти, учреждений, депутатов	42	54	61	97	10	14	17	14
Посещение личных приемов, проводимых представителями власти	57	42	72	150	17	10	23	27
Иное	207	159	213	48	9	4	10	6

Взаимодействие с властью в необходимых формах – один из основных показателей работы общественной комиссии. Это очень важная форма работы часто нуждается в развитии в связи с недостатком собственных ресурсов комиссий для решения актуальных вопросов в сфере МСЭ, требует квалификации и серьезного погруженного подхода к решению возникающих вопросов. Наличие запросов от органов власти, обращенных в комиссию, – еще одно свидетельство их востребованности при организации работы системы здравоохранения.

Косвенный показатель результативности взаимодействия общественных советов и комиссий с органами власти – соотношение отправленных и полученных писем-запросов в органы власти.

Таблица 7. Формы работы ОК с представителями законодательной и исполнительной власти

Формы работы ОК	2020	2021	2022	2023
Запросы, письма, направленные ОК в различные органы власти	69	79	107	166
Запросы, письма, полученные ОК от органов власти	42	54	61	97
Реагирование на запросы (% писем/комиссий, получивших ответ)	60,9%	68,4%	57,0%	58,4%

41,6% писем комиссий в органы власти в 2023 году, остались без ответа (в 2022 году таких было 43%, в 2021 году – 31,6%, в 2020 году - 39%, в 2019 году – 25,7%).

Повышению результативности обращений в органы власти может способствовать дополнительная проработка членами комиссий обоснования актуальности вопросов в сфере МСЭ, доведение до представителей органов власти оснований приоритетности решения этих вопросов в силу высокой социальной значимости сферы МСЭ.

Работа с обращениями граждан

Работа с обращениями граждан является одним из наиболее значимых направлений деятельности общественных структур при органах власти в сфере здравоохранения.

В 2023 году интенсивность работы ОК при ГБ МСЭ с обращениями граждан повысилась по сравнению с предыдущим годом. С обращениями граждан работало большее число комиссий, увеличилось и количество самих обращений. Показатели работы с обращениями граждан свидетельствуют о возвращении активности комиссий по этому направлению работы к допандемийному уровню.

Таблица 8. Количество обращений граждан, поступивших в ОК за последний год

Год	Число ОК, работавших с обращениями	Количество обращений (по данным отчетов)
2019	52	754
2020	22	418
2021	23	436
2022	34	654
2023	37	749

В большинстве ОК при ГБ МСЭ (29 комиссии из 37), которые работали с обращениями граждан в 2023 году, число обращений граждан варьируется от 1 до 20 за год; 8 комиссий указали на прием более 20 обращений за год.

Выделяющиеся на общем фоне высокие показатели количества обращений граждан отмечены в одном регионе: 200 обращений зафиксированы в Комиссии из Кировской области.

Большинство комиссий в 2023 году с обращениями граждан не работало либо в силу недостаточности ресурсов для такой работы, либо из-за неинформированности граждан о возможности обратиться в общественную комиссию при ГБ МСЭ. При этом большинство комиссий (54,9%) указало, что граждан в 2023 году консультировали в разных формах, очевидно, что не только при инициировании консультаций самими гражданами.

Практика показывает, что реальный запрос граждан на получение консультаций и работу с их обращениями весьма высок, анализ обращений и жалоб из года в год занимает высокие позиции по частоте присутствия в тематике заседаний ОК при ГБ МСЭ.

Таким образом, организация консультирования граждан и работы с их обращениями, распространение методического обеспечения такой деятельности комиссий имеют большую актуальность, значительно повысят результативность работы комиссий, принесут дополнительный социальный эффект от ее результатов. Необходимо также эффективно организовать все каналы информирования граждан о возможности обращения в общественные комиссии по вопросам в сфере МСЭ.

Результативность работы с обращениями граждан оценивается не только через вынесение вопроса на обсуждение, но и через доведение обращений до соответствующих субъектов власти, полномочных их решать, и через инициирование проверок по обращениям.

В 2023 году существенно изменились по сравнению с 2022 годом приоритеты общественных комиссий в способах реагирования на обращения граждан и выборе маршрутов достижения решений содержащихся в них вопросов. Комиссии стали реже передавать полученные от граждан обращения в соответствующие органы власти, и в значительно большем количестве случаев реагировали на обращения граждан инициированием проверок.

В 2023 году на обсуждение самих ОК было вынесено 67,4% обращений (в 2022 году – 68,9%), в органы власти передано 40,8% обращений (в 2022 году – 62,2%) и еще по 39,3% всех обращений инициированы проверки (в 2022 году – 22,4%). Частота инициирования проверок по обращениям граждан в 2023 году приблизилась к высоким показателям 2020-2021 годов.

Таблица 9. Результаты рассмотрения обращений граждан, условный общий %

«Оцените результативность работы Комиссии с обращениями граждан»	2020	2021	2022	2023
Вопрос обращения вынесен на обсуждение ОК	72,0	62,3	68,9	67,4
Обращения переданы в органы власти	48,7	48,4	62,2	40,8
По обращениям инициирована проверка	42,8	44	22,4	39,3

Вопрос, должны ли заседания ОК быть посвящены разбору индивидуальных жалоб, – дискуссионный.

В целом, методология работы общественных советов, выработанная ОС при органах власти в сфере здравоохранения, говорит о том, что проблемы, с которыми обращаются граждане, надо подразделять на локальные (когда нарушен закон и права пациента, и здесь задача совета или комиссии – инициировать процесс пресечения нарушения действующего законодательства, норм) и системные (когда проблема состоит в том, что не отрегулирована сфера вопроса, нет законодательного решения).

Локальные вопросы можно решать в текущей деятельности ОК. Системные вопросы надо выносить на заседания комиссий.

Расходовать ценное время общих заседаний общественных комиссий на рассмотрение индивидуальных жалоб, описывающих локальные случаи, представляется нерациональным.

В то же время, работа с обращениями граждан является одной из важнейших функций общественной комиссии и ГБ МСЭ в целом. ГБ МСЭ в отличие от других управленческих структур в сфере здравоохранения, при которых действуют советы обладает значительными возможностями по разрешению вопросов граждан.

По данному вопросу необходимо выработать единый методический подход для всей сети комиссий и методически организовать процесс текущей работы общественных комиссий с обращениями граждан – эффективным образом и в соответствии с принятой методикой.

Медийная активность ОК при ГБ МСЭ

Общественная структура в полной мере является таковой, если она публична – присутствует в медийном пространстве, известна профильной и широкой общественности.

В 2023 году медийная активность комиссий в целом осталась практически на том же уровне, что и в 2022 году.

ОК при ГБ МСЭ были упомянуты в СМИ в 2023 году 161 раз (в 2022 году – 197 раз, в 2021 году - 134 раза, в 2020 году – 149 раз).

Среди средств массовой информации на первом месте по обращаемости к ним ОК при ГБ МСЭ в 2023 году стоят не традиционные и даже не электронные СМИ, а различные паблики в соцсетях, мессенджерах – 253 материалов было опубликовано в пабликах (в 2022 году – 197 материалов, в 2021 году - 112 материалов, в 2020 году - 59 материалов). Удельный вес ОК, использующих этот канал информирования, в 2023 году остался практически на прежнем уровне.

Таблица 10. Изменения количества публикуемых материалов)

<i>Виды средств массовой коммуникации</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Электронные СМИ	70	64	93	71
Печатные СМИ (газеты, журналы)	41	39	56	46
Телевидение	16	14	19	15
Радио	22	17	29	29
Материалы в пабликах, соцсетях	59	112	197	253
Публикация отчетов о деятельности комиссий в открытых источниках	52	64	67	78
Специализированная периодика, научные издания	нет данных	1	1	-
Статистика	СМИ 267 / Отчеты 52+	СМИ 247 / Отчеты 64+	СМИ 394 / Отчеты 67+	СМИ 414 / Отчеты 78+

При этом развивают свое присутствие для общественности в информационном пространстве меньшинство комиссий. Показатели медийной активности соответственно растут в силу того, что работающие над продвижением информации о своей деятельности ОК каждый год наращивают ее объемы.

Таблица 11. Изменения числа ОК, включенных в медийную активность

<i>Виды средств массовой коммуникации</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Интернет СМИ	15	12	20	19
Печатные СМИ (газеты, журналы)	15	10	18	17
Телевидение	6	6	9	8
Радио	5	3	9	10
Материалы в пабликах, соцсетях	7	11	22	21
Публикация отчетов о деятельности комиссий в открытых источниках	33	34	43	41
Специализированная периодика, научные издания	нет данных	1	1	-

Выпуск печатной продукции комиссиями практически не осуществляется. В 2023 году указали на выпуск единичных экземпляров различных видов материалов 13 комиссий, подразумевая их самостоятельную распечатку.

Таблица 12. Выпуск ОК печатной продукции в 2023 году

<i>Регион</i>	<i>Количество буклетов</i>	<i>Количество методичек</i>	<i>Количество листовок</i>	<i>Кол-во др. печатной продукции</i>
Камчатский край	1	6		
Республика САХА (Якутия)	1		1	
Республика Тыва	5	2	5	
Кемеровская область-Кузбасс				10
Забайкальский край	1		2	
Алтайский край				1
Иркутская область		1		
Костромская область			5	
Республика Хакасия	3			
Ханты – Мансийский автономный округ – Югра				
Чукотский автономный округ		2		
Липецкая область			1	
Магаданская область	1		1	

Использование Интернет-каналов

Наличие интернет представительства (сайт, аккаунт) – обязательный современный атрибут работы любых структур в общественном, публичном пространстве.

В настоящее время вкладки по всем ОК при ГБ МСЭ субъектов Российской Федерации созданы на сайтах этих бюро. В 2021 году наполненность разделов комиссий на сайтах ГБ МСЭ существенно улучшилась и пришла к единому стандарту, поддерживаемому в настоящее время.

Однако представители 42 из 82 опрошенных комиссий не осведомлены о наличии у ОК каких-либо интернет представительств.

Во многих регионах ведением страниц ОК занимается исключительно ГБ МСЭ. А сами члены комиссий находятся в стороне от этого аспекта освещения собственной деятельности и коммуникации с гражданами посредством интернет технологий.

Общественные комиссии при ГБ МСЭ практически не создают собственные паблики, чаты, аккаунты в социальных сетях и мессенджерах. Присутствие ОК в социальных сетях и мессенджерах, по данным из отчетов комиссий, единично. Но те редкие комиссии, которые практикуют такие средства коммуникации со своими аудиториями, постоянно наращивают их объемы.

В 2023 году 6 из опрошенных 82 комиссий указали на странички «Вконтакте», 10 комиссий – на наличие чатов в Телеграм, 1 комиссия - на наличие аккаунтов в сети «Одноклассники». Распространенность использования в работе комиссиями собственных аккаунтов и чатов в актуальных и удобных для аудитории соцсетях и мессенджерах на протяжении всего времени наблюдений остается на одном и том же низком уровне.

Таблица 13. Присутствие в социальных сетях и мессенджерах ОК при ГБ МСЭ

<i>Социальные сети</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Вконтакте	9	4	6	7	6
Инстаграм	7	3	-	-	-
Фейсбук	3	1	-	-	-
Одноклассники	2	-	-	2	1
Телеграм	1	-	2	4	10
Твиттер	-	-	-	-	-
Ватсап	-	2	1	1	-
Итого	22	10	9	14	17

ТЕМАТИКА ЗАСЕДАНИЙ ОБЩЕСТВЕННЫХ КОМИССИЙ

Интенсивность заседаний ОК при ГБ МСЭ в 2023 году значительно повысилась, особенно за счет проведения заседаний в очной форме, что свидетельствует о повышении активности общественных комиссий.

Показатель интенсивности заседаний практически вернулся к допандемийному уровню. Среднее число заседаний на одну общественную комиссию в 2023 году составило 3,2 (в 2019 году -3,6, в 2020 году было лишь 1,6).

Таблица 14. Заседания ОК

<i>Показатели</i>	<i>2019</i>	<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Количество заседаний	301	115	133	182	263
Среднее число заседаний на одну ОК в год	3,6	1,6	2,3	2,2	3,2

Если количество заседаний в 2023 году выросло, то содержательная наполненность их повесток по сравнению с 2022 годом, наоборот, снизилась – рассматривалось меньшее количество вопросов, в фокусе внимания членов комиссий было меньшее количество тем.

С адаптацией работы системы МСЭ в 2023 году к новым нормативно-правовым основаниям ее организации, с завершением периода их изменений, тематика заседаний общественных комиссий при ГБ МСЭ вернулась к приоритетам, свойственным для периодов нормального развития их деятельности. Актуальность обсуждения НПА и рассмотрения обеспечительных вопросов оказания услуги МСЭ в регионе для многих комиссий исчезла.

Приоритетные направления деятельности ОК при ГБ МСЭ в 2022 году, если исходить из тематики заседаний комиссий, это:

- обсуждение НПА по МСЭ – указали 46 ОК,
- взаимодействие с НКО, участие в мероприятиях НКО – указали 34 ОК,
- вопросы оказания услуг МСЭ в регионе – указали 33 ОК,
- анализ деятельности ОК: отчет об итогах, планирование – указали 30 ОК.

Среди тем, которые в 2023 году стали попадать в фокус внимания большего числа ОК ГБ МСЭ вопросы проведения медико-социальной экспертизы у участников СВО, получивших тяжёлые ранения, контузии, увечья.

Таблица 15. Тематика вопросов, рассматриваемых на заседаниях ОК

<i>№</i>	<i>Рассматриваемые вопросы</i>	<i>Кол-во ОК, указавших тему</i>			
		<i>2020</i>	<i>2021</i>	<i>2022</i>	<i>2023</i>
Вопросы сквозные: были все годы					
1.	Обсуждение НПА по МСЭ	36	46	80	46
2.	Взаимодействие с НКО, участие в мероприятиях НКО	25	19	49	34
3.	Вопросы оказания услуг МСЭ в регионе: структура и функции ГБ МСЭ, организация, качество, доступность, порядок направления на МСЭ, применение правил признания инвалидом	9	29	71	33
4.	Анализ деятельности ОК: отчет об итогах, планы	24	31	39	30
5.	Анализ обращений, жалоб пациентов	22	30	39	25
6.	Анализ показателей работы ГБ МСЭ в регионе, планы	23	30	33	24
7.	МСЭ несовершеннолетних, ИПРА детей-инвалидов	14	10	26	24
8.	Внутренние организационные вопросы работы ОК (выбор Председателя, Положение о создании...)	6	17	31	18

9.	Реализация ИПРА	8	12	33	15
10.	Общественный контроль (проверки, НОК, присутствие членов ОК при МСЭ)	2	12	19	15
11.	Межведомственное взаимодействие с органами власти	-	7	27	15
12.	Обеспечение ТСП	18	19	27	14
13.	Анализ ситуации с инвалидностью в регионе, проблемы инвалидов в регионе	6	6	14	14
14.	Анкетирование пациентов	-	1	6	12
15.	Информирование населения о МСЭ, изменениях в НПА, о работе ОК	3	7	26	10
16.	Медицинская и социальная реабилитация при отдельных заболеваниях	6	6	8	10
17.	Межведомственное электронное взаимодействие по оформлению направлений на медико-социальную экспертизу	-	13	16	10
18.	Доступная среда в ГБ МСЭ	5	8	8	9
19.	Обучение членов ОК, участие в семинарах	-	4	4	9
20.	Обмен опытом работы с Общественными комиссиями при главных бюро субъектов РФ	-	1	2	8
21.	Публичные мероприятия для общественности (день открытых дверей, праздники, конференции)	1	3	47	6
22.	Профессиональная реабилитация (профобразование и трудоустройство)	1	2	13	4
23.	Электронный сертификат на ТСП	-	4	10	4
24.	Доступная среда для инвалидов в регионе: доступность инфраструктуры, автостоянки, пандусы и проч.	10	3	12	3
25.	Применение информационно-коммуникационных технологий при проведении МСЭ в дистанционном формате	-	9	4	3
26.	Этика и деонтология в работе специалистов ФКУ ГБ МСЭ	2	2	6	3
27.	Реализация и защита прав инвалидов	-	2	2	3
28.	Работа с ЛУ и оптимизация взаимодействия ГБ МСЭ и ЛУ (семинары для врачей и проч.)	4	12	11	2
29.	Лекарственное обеспечение	-	4	2	2
30.	Работа страховых компаний и защита интересов инвалидов в сфере мед. страхования	1	2	1	1
31.	Предоставление льгот и социальных выплат, меры социальной поддержки	-	5	6	1
32.	Межведомственное взаимодействие с другими ОС в регионе	-	2	2	1
33.	Предоставление помещения, обеспечение материально-технической базы для бюро ФКУ ГБ МСЭ	-	2	6	1
34.	Необходимость увеличения количества абсорбирующего белья до 5 шт./сутки для инвалидов старше 18 лет	-	1	1	1
Темы, которые пропали в 2021 или 2022 годах, но снова появились в 2023 году					
35.	Работа информационных сервисов для граждан по вопросам МСЭ: «Горячая линия», «Телефон доверия» по вопросам МСЭ, организация работы информационной системы «Единый контакт-центр взаимодействия с гражданами», «Навигатор пациентов», ФГИС «Единый портал государственных услуг»	1	-	8	6
Темы, которые пропали в 2023 году					
36.	Особенности проведения МСЭ в период пандемии	25	8	-	-
37.	Ведение Реестра инвалидов, организация эл. документооборота и обмен данными с другими ведомствами	1	-	5	-
38.	Санаторно-курортное лечение (была в 2018) *	-	3	3	-
39.	Практика обжалования решений ГБ МСЭ в судебном порядке	-	-	2	-
40.	Образовательные программы по МСР для учебных заведений	-	-	1	-
41.	Противодействие коррупции в ГБ МСЭ	1	2	3	-
42.	Об официальном сайте ФКУ ГБ МСЭ региона	-	1	2	-
43.	Решение проблем по наборам социальных услуг на региональном уровне	-	1	2	-
44.	Работа со СМИ	1	1	2	-
45.	Об особенностях проведения МСЭ для определения нуждаемости в постоянном уходе родственника гражданина, призываемого на военную службу	-	-	10	-
46.	Компенсация инвалидам части стоимости ОСАГО	-	-	3	-
47.	Вопросы пенсионного обеспечения инвалидов и детей-инвалидов в 2021-2022 гг.	-	-	2	-
48.	Об СМС-уведомлениях	-	-	1	-

49.	Об исполнении Комитетом по здравоохранению региона рекомендаций комиссии, принятых по результатам рассмотрения вопроса «Основные проблемы, возникающие при направлении на МСЭ детей в возрасте до 18 лет»	-	-	1	-
Новые темы 2022 года, которые сохранились в 2023 году					
50.	Вопросы проведения МСЭ и реализации ИПРА у участников СВО, получивших тяжёлые ранения, контузии, увечья	-	-	5	18
51.	Организация работы ГБ МСЭ с гражданами, прибывшими с территорий ДНР, ЛНР и Украины	-	-	7	6
53.	Организация паллиативной помощи в регионе	-	-	1	2
54.	Признание физической культуры в качестве фактора, влияющего на результативность реабилитации инвалидов	-	-	1	1
55.	Изменения в МСЭ в связи с действием и последующим прекращением Временного порядка признания лиц инвалидом в период распространения коронавирусной инфекции	-	-	24	1
Новые темы 2023 года					
56.	Вопросы оказания услуг МСЭ гражданам, осужденным к лишению свободы/отбывающим наказание в местах лишения свободы	-	-	-	2
57.	Вопросы реабилитации инвалидов	-	-	-	1
58.	Вопросы опеки и попечительства над отдельными категориями совершеннолетних граждан (признание недееспособным, ограниченно дееспособным, установление опеки и попечительства)	-	-	-	1
59.	Основные направления деятельности ПМПК, порядок организации психолого-педагогического сопровождения ребенка-инвалида в учебном процессе на основании ПМПК	-	-	-	1
60.	Внедрение системы долговременного ухода за гражданами пожилого возраста и инвалидами, нуждающимися в уходе на территории Брянской области	-	-	-	1
61.	Усовершенствование организационных подходов и механизмов обеспечения инвалидов реабилитационными услугами, ТСП по материалам конференции по совершенствованию МСЭ VIII Национального форума реабилитационной индустрии и универсального дизайна «Надежда на технологии»	-	-	-	1
62.	Важность организации правильной позы с использованием технических средств реабилитации	-	-	-	1
63.	О деятельности ГИТ в части обеспечения соблюдения трудового законодательства в отношении граждан с ограниченными возможностями	-	-	-	1
64.	Об особенностях организации общественных объединений и взаимодействия в социуме инвалидов по слуху	-	-	-	1
65.	Обсуждение вопроса о согласовании цен на протезы с микропроцессорным управлением	-	-	-	1
66.	Необходимость формирования Регионального Перечня реабилитационных мероприятий, ТСП для инвалидов	-	-	-	1
67.	Контроль обращения в Правительство Воронежской области о принятии регионального Перечня технических средств реабилитации для инвалидов, включая детей-инвалидов	-	-	-	1
68.	Обсуждение итогов всероссийского исследования «Медико-социальная экспертиза глазами пациентского сообщества». Результаты общероссийского и регионального мониторинга. Новосибирская область	-	-	-	1
69.	Функциональные особенности протезов верхних конечностей с микропроцессорным управлением – выступление с презентацией от регионального представителя ООО «Моторика» по Красноярскому краю	-	-	-	1
70.	Развитие системы ранней помощи детям и их семьям в Республике Адыгея.	-	-	-	1
71.	О разработке и утверждении сборника методических рекомендаций для сотрудников ГБ МСЭ по организации работы с ОК	-	-	-	1
72.	Участие членов Общественной комиссии в 2023 г. в реализации ФКУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» комплекса мер по повышению эффективности механизмов соблюдения и защиты прав интересов детей, проживающих в детских домах-интернатах, в а также детей, помещённых под надзор в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей	-	-	-	1
73.	Реализация комплекса мер по сопровождаемому проживанию инвалидов	-	-	-	1
74.	Участие во Всероссийской неделе охраны труда	-	-	-	1

ЦЕЛИ РАБОТЫ КОМИССИЙ

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

Поддержку и содействие гражданам, обращающимся за получением услуги МСЭ, видят предназначением работы комиссий многие эксперты, указавшие в качестве целей работы повышение информированности граждан о порядке работ системы МСЭ и ее нормативно-правовых основаниях, помощь пациентам в реализации их прав и решение актуальных вопросов организации МСЭ для достижения конкретных улучшений для граждан в сфере МСЭ. Комиссии, имеющие таким образом сформулированные цели работы, в большей степени ориентированы на достижение результатов.

20 из 82 экспертов указали реализацию плана мероприятий или проведение отдельных тематических мероприятий, выполнение отдельных функциональных действий - чаще всего рассмотрение вопросов. Еще 14 экспертов целью работы назвали ознакомление с нормативно-правовыми актами в сфере МСЭ. Такие формулировки целей отражают невысокую ориентированность на достижение в деятельности результатов, а в большей степени ориентацию на осуществление самого процесса деятельности.

Экспертами также указывались цели работы, отражающие предназначение и полномочия общественных комиссий.

Таблица 16. Цели работы ОК

№	Цели работы	Число комиссий
1	Повышение информированности граждан о порядке организации работы системы МСЭ, условиях получения услуги МСЭ и нормативно-правовой базе в сфере МСЭ	24
2	Защита прав пациентов, помощь пациентам в реализации прав, работа с обращениями	22
3	Проведение мероприятий, выполнение функциональных действий (рассмотрение вопросов, проведение общественного мониторинга, оценки работы бюро МСЭ и т.п.)	20
4	Решение конкретных вопросов организации МСЭ, улучшение условий получения гражданами услуги МСЭ, ее качества и доступности	18
5	Формулировки из Положения об Общественной комиссии при ФГБУ «Федеральное бюро медико-социальной экспертизы» Минтруда России (Приказ ФГБУ ФБ МСЭ Минтруда России от «19» июля 2021 г. № 267)	18
6	Совершенствование осуществления МСЭ в соответствии с потребностями граждан, обеспечение согласования и учета общественно значимых интересов граждан	16
7	Привлечение в деятельность по решению вопросов МСЭ и организации оказания услуги МСЭ представителей общественности, координация совместной деятельности представителей гражданского общества	14
8	Ознакомление с нормативно-правовыми актами в сфере МСЭ, их рассмотрение	14
9	Обеспечение коммуникации и взаимодействия между пациентами, гражданским обществом и ГБ МСЭ, другими органами власти в процессе решения вопросов организации работы системы МСЭ	13
10	Выявление, обобщение и анализ общественного мнения о качестве условий и доступности оказания услуги по проведению медико-социальной экспертизы, выявление проблем в системе МСЭ	12
11	Решение вопросов организации деятельности комиссии и ее совершенствование, повышение активности деятельности	10
12	Содействие ГБ МСЭ в достижении целевых результатов работы	6
13	Подготовка рекомендаций по решению вопросов организации МСЭ, оказания услуги МСЭ, обеспечения ее качества и доступности	4
14	Привлечение внимания общественности и власти к проблемам инвалидов и вопросам защиты их прав	3
15	Повышение уровня информированности населения о деятельности комиссии	1
16	Поддержание статуса общественной комиссии	1
17	Социальная защищенность жителей региона	1
18	Повышение прозрачности и объективности в работе бюро МСЭ	1

ДОСТИЖЕНИЯ КОМИССИЙ

Оценивая результаты работы ОК при ГБ МСЭ за 2023 год, 66 из 82 опрошенных экспертов определили следующие достижения в деятельности комиссий:

Таблица 17. Основные достижения региональных ОК, % от числа ОК

№	Достижения	Число ОК	%
1.	Обеспечение планомерной работы Комиссии, решение актуальных вопросов	31	37,8
2.	Повышение уровня информированности населения по вопросам МСЭ и работе ОК	20	24,4
3.	Улучшение взаимодействия с органами власти и межведомственного взаимодействия	16	19,5
4.	Активизация, повышение эффективности деятельности Комиссии, решение оргвопросов	13	15,8
5.	Повышение компетентности членов ОК по правовым основам МСЭ, знание актуальной нормативно-правовой базы в сфере МСЭ и реабилитации инвалидов	9	10,9
6.	Уменьшение числа жалоб пациентов, конфликтных ситуаций	8	9,7
7.	Взаимодействие с пациентами и пациентскими организациями	7	8,5
8.	Рост оперативности реагирования на проблемы, обращения	7	8,5
9.	Возможность регулирования сферы МСЭ посредством независимой оценки работы ГБ МСЭ и качества условий оказания услуги МСЭ	5	6,1
10.	Защита прав пациентов, помощь конкретным людям, повышение качества жизни	4	4,8
11.	Улучшено взаимодействие с ГБ МСЭ	4	4,8
12.	Развитие деятельности ОК, включение в работу ОК новых форм и методов	4	4,8
13.	Внесение предложений по изменению НПА	4	4,8
14.	Реализация проектов, достижение решения сложных вопросов	2	2,4
15.	Привлечение внимания к вопросам инвалидов, возможность участвовать в обсуждении работы ГБ МСЭ	2	2,4
16.	Повышение качества оказания государственной услуги МСЭ	2	2,4
17.	Взаимодействие с медицинскими организациями: разъяснения, обучающие мероприятия	2	2,4
18.	Снижение социальной напряженности по вопросам инвалидов	1	1,2
19.	Сформированное доверие, лояльность пациентов к ГБ МСЭ, позитивное восприятие его работы	1	1,2
20.	Достижение решения проблемы с финансированием аренды помещения для ГБ МСЭ	1	1,2
21.	Организация работы «горячей линии» Минздрава региона для предупреждения проблемных ситуаций в сфере МСЭ	1	1,2
22.	Улучшение лекарственного обеспечения	1	1,2
23.	Обмен опытом общественной активности	1	1,2
24.	Участие в проекте «Общественное участие в совершенствовании системы МСЭ РФ: вовлечение, развитие, мониторинг»	1	1,2
25.	Нет достижений	1	1,2
26.	Нет ответа	15	18,3

Большая часть сформулированных достижений относится к организационному обеспечению возможностей самих комиссий вести работу по достижению улучшений в сфере МСЭ. Достижения, сформулированные как результаты решения проблем или конкретные улучшения в сфере МСЭ, эксперты указывают не часто.

Достижением многих общественных комиссий экспертами также указано повышение уровня информированности населения по вопросам МСЭ и работе комиссий, что свидетельствует о восприятии экспертами работы по доведению до граждан достоверной информации об условиях получения услуги МСЭ как основного предназначения комиссий.

СЛОЖНОСТИ И БАРЬЕРЫ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ КОМИССИЙ

Сложности, мешающие деятельности общественных комиссий при ГБ МСЭ, выделили представители 39 из 82 опрошенных комиссий. 29 ОК не дали ответа на данный вопрос.

Актуальными проблемами, затрудняющими работу общественных комиссий, как и в предыдущие годы, остаются ограниченность полномочий комиссий ввиду недоработанности нормативно-правовой базы для работы ОК, сложности реализации решений и рекомендаций ОК, недостаточное финансовое и материально-техническое обеспечение работы ОК, а также низкая вовлеченность членов ОК в их деятельность в силу загруженности членов ОК на основной работе, отсутствия компенсации за усилия в общественной работе.

Таблица 18. Основные сложности, барьеры, затрудняющие работу ОК, % от числа ОК

<i>Проблемы</i>	<i>Число ОК</i>	<i>% ОК</i>
Внешние проблемы		
Ограниченность полномочий ОК и недоработанность нормативно-правовой базы для работы ОК, необязательность исполнения решений ОК из-за их закрепленного в Положении об ОК рекомендательного характера, отсутствие механизмов воздействия на органы власти для реализации решений ОК	13	15,8
Недостаточное финансирование или отсутствие финансирования (в том числе для командировок в отдаленные районы региона), необеспеченность материально-технической базы для работы ОК (в том числе недостаточная техническая оснащенность для дистанционной работы)	5	6,1
Неразвитость гражданского общества, неактивность пациентских НКО, недостаточное их количество (либо отсутствие) в регионе	3	3,7
Плохая работа медицинских учреждений в рамках МСЭ	2	2,4
Отсутствие информации о работе других ОС, обмена опытом	2	2,4
Исключение представителей ГБ МСЭ из состава ОК привело к снижению уровня рассматриваемых ОК вопросов	2	2,4
Ограничения пандемии, невозможность использования очных форм работы	1	1,2
Невыстроенность межведомственного взаимодействия	1	1,2
Неопределенность с предназначением работы ОК	1	1,2
Сложности с привлечением в работу Общественной комиссии представителей средств массовой информации ввиду их незаинтересованности	1	1,2
Нехватка методических ресурсов для эффективной организации деятельности ОК, отсутствие единых методических рекомендаций по эффективным формам работы	1	1,2
Отсутствие в составе ОК представителей властных структур, незаинтересованность в поддержке работы ОК	1	1,2
Формальный характер деятельности ОК	1	1,2
Внутренние проблемы		
Низкая вовлеченность членов ОК в деятельность (низкая мотивация, недисциплинированность, пассивность членов ОК, текучесть, загруженность на основной работе)	16	19,5
Заинтересованность отдельных членов комиссии в решении вопросов только частного характера по личным обращениям к ним конкретных граждан	1	1,2
Недостаточная внутренняя организованность работы ОК: отсутствие функциональных обязанностей и персональной ответственности членов ОК	1	1,2
Особенности гражданской позиции отдельных членов ОК	1	1,2
Сложностей нет	14	17,0
Нет ответа	30	36,6

Проблема ограниченности полномочий ОК, которую ощущают многие эксперты, является следствием неисполнения решений ОК, отсутствия взаимодействия ОК с ГБ МСЭ и другими участниками регулирования сферы МСЭ для реализации принятых решений. Преодоление данной проблемы может быть основано на нормативном закреплении

регламента обязательного исполнения решений ОК, то есть по существу отмены рекомендательного характера работы ОК, либо на выстраивании эффективного конструктивного взаимодействия ОК с властными структурами для реализации своих решений. Нужны ли комиссиям какие-то новые полномочия другого уровня? - вопрос, для определенности по которому, очевидно, потребуются обсуждение роли ОК в процессе регулирования сферы МСЭ.

На фоне вышеуказанных проблем, поддержка деятельности общественных комиссий со стороны региональных главных бюро МСЭ продолжает оцениваться довольно высоко.

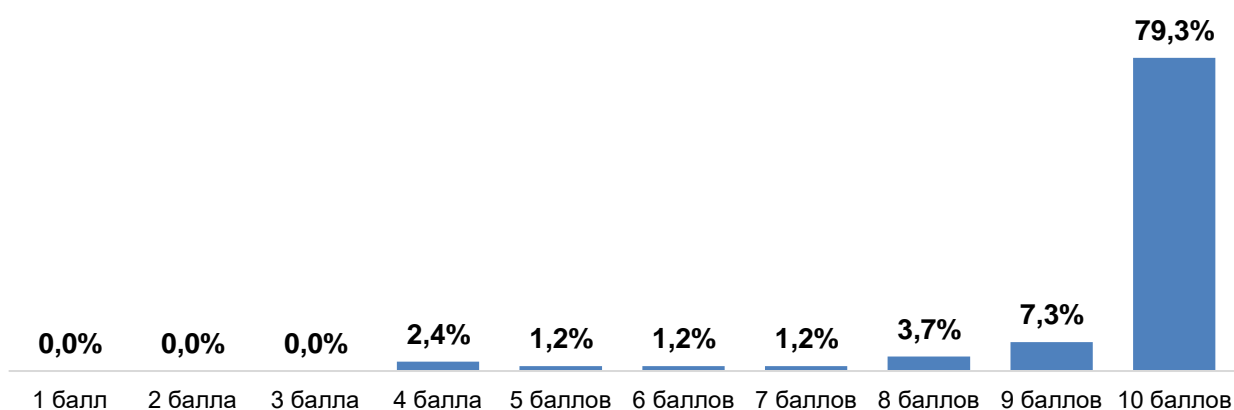
Из опрошенных 82 комиссий 65 поддержку от ГБ МСЭ по практике работы в 2023 году оценили в максимальные 10 баллов. Еще 6 комиссий оценили поддержку территориальных органов МСЭ в 9 баллов.

На уровне средних 4-6 баллов оценили поддержку со стороны ГБ МСЭ комиссии из Калининградской и Курганской областей, Хабаровского края и республики Тыва.

Низких оценок нет.

Не ответили на вопрос про оценку эксперты из Саратовской и Ярославской областей и республики Ингушетия.

Диаграмма 7. Оценка поддержки комиссий со стороны ГБ МСЭ, в % от числа региональных ОК



ПРЕДЛОЖЕНИЯ КОМИССИЙ ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ РАБОТЫ

Свои предложения по оптимизации работы ОК дали 38 из 82 опрошенных экспертов.

Таблица 19. Предложения по оптимизации работы

№	Предложения	Число ОК	%
1.	Активизировать деятельность ОК (ОС)	9	11,0
2.	Повысить вовлеченность каждого члена ОК в ее работу	5	6,1
3.	Расширить полномочия и повысить значимость работы ОК в сфере МСЭ, принять нормативно-правовые акты, определяющие правовой и представительский статус членов ОК	4	4,9
4.	Наладить систематическую работу со СМИ	4	4,9
5.	Повысить оперативность и эффективность взаимодействия ГБ МСЭ с ведомствами	3	3,7
6.	Применять при решении вопросов комплексный межведомственный подход	3	3,7
7.	Повысить активность по освещению работы ОК во всех информационных каналах	3	3,7
8.	Создать условия, стимулирующие активность работы членов ОК, рассмотреть вопрос поощрения членов ОК	3	3,7
9.	Изменить, обновить состав ОК	3	3,7
10.	Обеспечить механизмы реализации решений и рекомендаций ОК, их учета органами власти при регулировании сферы МСЭ	3	3,7
11.	Внедрить систему обмена опытом между региональными ОК	2	2,4
12.	Членство в ОК при МСЭ сделать обязательным для представителей НКО инвалидов, правозащитных организаций и органов власти	2	2,4
13.	Разнообразить формы работы и взаимодействий ОК в сфере МСЭ	2	2,4
14.	Расширить деятельность по информированию граждан об порядке организации МСЭ и обеспечения реабилитации инвалидов	2	2,4
15.	Создать систему обучения для руководителей и членов ОК	1	1,2
16.	Больше использовать выездные мероприятия по возникающим вопросам	1	1,2
17.	Повысить автономность деятельности ОК, независимость от инициативы ГБ МСЭ	1	1,2
18.	Ввести в состав ОК представителей ГБ МСЭ, в том числе специалиста, отвечающего за организацию деятельности ОК	1	1,2
19.	Ввести в состав ОК представителей экспертных комиссий Министерства здравоохранения региона	1	1,2
20.	Формировать план работы и повестку на паритетных началах между членами ОК и ГБ МСЭ	1	1,2
21.	Четко разграничить полномочия и компетенции каждого члена ОК	1	1,2
22.	Придерживаться плановости в работе ОК	1	1,2
23.	Решить вопрос с финансированием деятельности ОК	1	1,2
24.	Создать удобные возможности выхода ОК в необходимых случаях на федеральный уровень	1	1,2
25.	Расширить форматы и способы информирования граждан в интернет-пространстве	1	1,2
26.	Создавать единые сайты ОК с сервисами для граждан	1	1,2
27.	Увеличить состав комиссии	1	1,2
28.	Распустить всех	1	1,2
29.	Удовлетворены работой ОК – предложений нет	9	11,0
30.	Нет ответа	35	42,7

Наибольшая часть предложений экспертов касается возможностей развития деятельности ОК при ГБ МСЭ с точки зрения повышения активности и результативности работы членов комиссий.

Для развития деятельности ОК участники исследования также считают важным определение и нормативное закрепление полномочий комиссий, необходимых в соответствии с их предназначением в процессе регулирования сферы МСЭ.

Общественные комиссии при ГБ МСЭ, принявшие участие в исследовании

№	Регион	Название ОК	Кол-во членов	НКО пациентов
1.	Алтайский край	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ мсэ по Алтайскому краю» Минтруда России	15	15
2.	Амурская область	Общественная комиссия при «ФКУ ГБ МСЭ по Амурской области Минтруда России»	9	7
3.	Астраханская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Астраханской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	13	3
4.	Белгородская область	Общественная комиссия при ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Белгородской области» Минтруда России	11	4
5.	Брянская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Брянской области» Минтруда России	15	4
6.	Владимирская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Владимирской области» Минтруда России	9	9
7.	Волгоградская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Волгоградской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	10	7
8.	Воронежская область	Общественная Комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Воронежской области» Минтруда России	21	10
9.	ГБ МСЭ ФМБА России	Общественная комиссия при федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы Федерального медико-биологического агентства»	10	0
10.	Донецкая Народная Республика	Общественная комиссия при Главном Бюро МСЭ по ДНР	10	9
11.	Еврейская автономная область		9	0
12.	Забайкальский край	Общественного комиссия при ФКУ «Главное бюро МСЭ по Забайкальскому краю» Минтруда России»	12	11
13.	Ивановская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ивановской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	16	10
14.	Иркутская область	Общественный совет при ФКУ «ГБ МСЭ по Иркутской области» Минтруда России	20	2
15.	Кабардино-Балкарская Республика	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении "Главного бюро медико-социальной экспертизы по Кабардино_Балкарской Республике" при Министерстве труда и социальной защиты Российской Федерации	9	6
16.	Калининградская область	Общественная Комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Калининградской области Минтруда России	9	2
17.	Калужская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Калужской области» Минтруда России	12	0
18.	Камчатский край	Общественная Комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Камчатскому краю» Минтруда России	10	1
19.	Карачаево-Черкесская Республика	Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Карачаево-Черкесской Республике» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	12	5
20.	Кемеровская область-Кузбасс	Общественная комиссия при Федеральном казённом учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Кемеровской	20	5

		области - Кузбассу» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации		
21.	Кировская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Кировской области»	12	8
22.	Костромская область	Общественный совет при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Костромской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	11	3
23.	Краснодарский край	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Краснодарскому краю» Минтруда России	18	6
24.	Красноярский край	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Красноярскому краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	11	4
25.	Курганская область	Общественная комиссия при ФКУ «главное бюро МСЭ по Курганской области» Минтруда России	9	2
26.	Курская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Курской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	8	4
27.	Ленинградская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ленинградской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	13	3
28.	Липецкая область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении "Главного бюро медико-социальной экспертизы по Липецкой области" (ФКУ ГБМСЭ) Министерства труда и социальной защиты	8	3
29.	Магаданская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Магаданской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	9	-
30.	Москва	Общественная Комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по г. Москве»	15	11
31.	Московская область	Общественная комиссия при ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Московской области» Минтруда России	13	5
32.	Мурманская область	Общественный Совет при «ГБ МСЭ Мурманской области» Минтруда России	11	8
33.	Нижегородская область	1. Полное название комиссии, включая название ГБ МСЭ, при которой она действует. Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Нижегородской области» Минтруда России	18	3
34.	Новгородская область	Общественная Комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Новгородской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	13	6
35.	Новосибирская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Новосибирской области» Минтруда России	19	15
36.	Омская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Омской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	11	-
37.	Оренбургская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Оренбургской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации.	19	14
38.	Орловская область	ОБЩЕСТВЕННАЯ КОМИССИЯ при ФКУ "ГБ МСЭ по Орловской области" Минтруда России	17	8
39.	Пензенская область	Общественная Комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Пензенской области» Минтруда России	13	6

40.	Пермский край	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Пермскому краю» Минтруда России	18	5
41.	Приморский край	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Приморскому краю» Минтруда России	9	6
42.	Псковская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Псковской области» Минтруда России	11	2
43.	Республика Адыгея	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Адыгея (Адыгея)» Минтруда России	16	11
44.	Республика Алтай	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Алтай» Минтруда России	10	3
45.	Республика Башкортостан	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Башкортостан» Минтруда России	17	7
46.	Республика Бурятия	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Бурятия»	8	1
47.	Республика Дагестан	Общественная комиссия при ФКУ «Главное бюро МСЭ по Республике Дагестан» Минтруда России	10	11
48.	Республика Ингушетия	Общественная комиссия при ФКУ " ГБ МСЭ по Респулике Ингушетия" Минтруда России	11	7
49.	Республика Калмыкия	Федеральное казенное учреждение «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Калмыкия»	12	8
50.	Республика Коми	Общественный совет при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Коми» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	9	6
51.	Республика Марий Эл	Общественный Совет при ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Марий Эл» Минтруда России	8	0
52.	Республика Мордовия	Общественный совет при федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Мордовия» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	10	0
53.	Республика САХА (Якутия)	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Саха (Якутия)» Минтруда России	13	6
54.	Республика Северная Осетия-Алания	Общественная комиссия при ФКУ «Главное бюро медико-социальной экспертизы по РСО-Алания»	10	4
55.	Республика Татарстан	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Республике Татарстан (Татарстан)» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	13	3
56.	Республика Тыва	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Тыва» Минтруда России	11	1
57.	Республика Хакасия	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Республике Хакасия» Минтруда России	12	2
58.	Ростовская область	Общественная комиссия при федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ростовской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	12	3
59.	Рязанская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Рязанской области» Минтруда России	19	7
60.	Самарская область	Общественный совет при ФКУ «ГБ МСЭ по Самарской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	22	2
61.	Санкт-Петербург	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по г. Санкт-Петербургу» Минтруда России	14	5
62.	Саратовская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Саратовской области» Минтруда России	13	9
63.	Сахалинская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Сахалинской области» Министерство труда и социальной защиты Российской Федерации.	8	0
64.	Свердловская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Свердловской области» Минтруда России	13	6

65.	Севастополь	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по городу Севастополю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации (далее ОК при Учреждении)	18	14
66.	Смоленская область	Общественный совет при ФКУ «ГБ МСЭ по Смоленской области» Минтруда России	9	1
67.	Ставропольский край	Общественный совет при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Ставропольскому краю» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	13	4
68.	Тамбовская область	Общественный совет при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	17	8
69.	Тверская область	Общественный Совет при федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Тверской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	12	2
70.	Томская область	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ Томский области» Минтруда России.	15	5
71.	Тульская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико – социальной экспертизы по Тульской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	13	4
72.	Тюменская область	Общественный совет при ФКУ «ГБ МСЭ по Тюменской области» Минтруда России	21	3
73.	Удмуртская Республика	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Удмуртской Республике» Минтруда России IV созыва (до 17.08.2023 III созыва)	12	8
74.	Ульяновская область	Общественная комиссия по вопросам независимой оценки качества работы при ФКУ «ГБ МСЭ по Ульяновской области» Минтруда России	14	1
75.	Хабаровский край	Общественной комиссии при ГБ МСЭ Хабаровского края	12	8
76.	Ханты – Мансийский автономный округ – Югра	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Ханты-Мансийскому автономному округу - Югре» Минтруда России	10	0
77.	Челябинская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главное бюро медико-социальной экспертизы по Челябинской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	11	2
78.	Чеченская Республика	ФКУ ГБ МСЭ по Чеченской Республике Минтруда России	9	0
79.	Чувашская Республика	Общественная Комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Чувашской Республике - Чувашии» Минтруда России	9	1
80.	Чукотский автономный округ	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Чукотскому автономному округу» Минтруда России	7	0
81.	Ямало-Ненецкий автономный округ	Общественная комиссия при ФКУ «ГБ МСЭ по Ямало-Ненецкому автономному округу» Минтруда России	9	1
82.	Ярославская область	Общественная комиссия при Федеральном казенном учреждении «Главном бюро медико-социальной экспертизы по Ярославской области» Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации	13	5
Итого			1033	401

Не сдали анкеты, не сообщили что-либо

83.	Архангельская область и Ненецкий автономный округ
84.	Вологодская область
85.	Республика Карелия

АНКЕТА
ОБЩЕСТВЕННОЙ КОМИССИИ ПРИ ГЛАВНОМ БЮРО МСЭ ЗА 2023 ГОД

_____ (укажите регион)

Уважаемые члены Общественной комиссии! Просим Вас заполнить настоящую анкету от имени вашей Комиссии (одну анкету от Комиссии) и выслать ее в электронном виде на адрес _____ до _____ 2024 года.

Анкету присылайте в формате MS Word. Файл называйте по образцу: «Отчет ОК при ГБ МСЭ ... область 2023»

Полученные данные будут использованы для анализа и подведения итогов работы комиссий при МСЭ в 2023 году и для планирования деятельности на следующий период. Подготовленный по итогам анализа анкет отчет будет предоставлен комиссиям.

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

БЛОК 1. НЕСКОЛЬКО ВОПРОСОВ О ХАРАКТЕРЕ РАБОТЫ ОБЩЕСТВЕННЫХ КОМИССИЙ/СОВЕТОВ ЗА ПОСЛЕДНИЙ ГОД

1. Как изменилась активность вашей общественной Комиссии в 2023 году по сравнению с 2022 годом?

- 1- Активность нашей Комиссии, скорее, снизилась
- 2- Активность нашей Комиссии не изменилась, осталась невысокой, как и была
- 3- Активность нашей Комиссии не изменилась, осталась средней, как и была
- 4- Активность нашей Комиссии не изменилась, осталась высокой, как и была
- 5- Активность нашей Комиссии, скорее, выросла

2. На Ваш взгляд, изменилась ли значимость работы вашей Комиссии для регионального главного бюро МСЭ за последний год?

- 1- Значимость нашей Комиссии снизилась
- 2- Значимость нашей Комиссии не изменилась, осталась невысокой, как и была
- 3- Значимость нашей Комиссии не изменилась, осталась средней, как и была
- 4- Значимость нашей Комиссии не изменилась, осталась высокой, как и была
- 5- Значимость нашей Комиссии выросла

3. Изменилась ли исполняемость решений вашей Комиссии в 2023 году?

- 1- Исполняемость решений нашей Комиссии снизилась
- 2- Исполняемость решений нашей Комиссии не изменилась, осталась невысокой, как и была
- 3- Исполняемость решений нашей Комиссии не изменилась, осталась средней, как и была
- 4- Исполняемость решений нашей Комиссии не изменилась, осталась высокой, как и была
- 5- Исполняемость решений нашей Комиссии выросла

4. Каковы были цели работы вашей Комиссии в 2023 году?

Напишите каковы были цели работы:

БЛОК 2. ПОКАЗАТЕЛИ РАБОТЫ ОБЩЕСТВЕННОЙ КОМИССИИ В 2023 ГОДУ

1. Полное название комиссии, включая название ГБ МСЭ, при которой она действует.		
2. Число членов Комиссии	___ чел.	
3. Сколько человек имеют удостоверения членов Комиссии	___ чел.	
4. Число подразделений Комиссии: рабочих групп, других подструктур. <i>Если такие есть, то напишите, какие именно.</i>	0- Нет подразделений ___ постоянных структур ___ временных структур Названия внутренних структур (при наличии): 1- _____ 2- _____ 3- _____ 4- _____ 5- _____	
5. Число НКО пациентов в Комиссии	___ НКО	
6. Социально-профессиональные группы в составе вашей Комиссии. <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>	Группа	Кол-во чел.
	Представители регионального ГБ МСЭ	
	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):		

<p>7. Оцените активность различных групп в Комиссии:</p> <p>укажите в процентах, какую часть вопросов в повестке всех мероприятий инициировали в прошедшем году представители различных групп?</p> <p><i>Сумма должна составить 100%.</i></p>	Группа	%
	Представители регионального ГБ МСЭ	
	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):		

<p>8. Перечислите формы работы вашей Комиссии в 2023 году.</p>	Форма работы: укажите количество проведения за 2023 год	Очно, КОЛ-ВО	Онлайн, КОЛ-ВО	
	Заседания Комиссии			
	Рабочие встречи членов Комиссии			
	Круглые столы, конференции, семинары			
	Проведение социологических исследований			
	Иное (укажите):			
	Иное (укажите):			
	Иное (укажите):			
	Форма работы: поставьте галочку, если указанная форма использовалась в 2023 году	Отметка наличия		
	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):				
Иное (укажите):				
Иное (укажите):				

	Вопросы повестки заседаний	Кол-во раз
9. Перечислите вопросы, которые были предметом обсуждения на всех групповых мероприятиях Комиссии в прошедшем году (заседаниях, рабочих встречах, семинарах, конференциях, круглых столах)		
10. Были ли в 2023 году случаи, когда мероприятия Комиссии, включая заседания, переносились или отменялись?	1 – Нет, таких случаев не было 2 – Да, такие случаи были по причине низкой явки членов Комиссии (отсутствия кворума) 3 – Да, такие случаи были по другой причине (укажите по какой причине): _____	
11. Есть ли у Комиссии сайт или страница в интернете?	Укажите адрес:	
12. Какие интерактивные формы взаимодействия есть с посетителями на сайте Комиссии или странице Комиссии в Интернете?	Укажите интерактивные формы:	
13. Есть ли у Комиссии аккаунты в социальных сетях и мессенджерах? В каких?	Укажите ссылки:	

14. Укажите количество выпущенной печатной продукции за последний год.

Виды	Количество видов	Общий тираж, экз
14.1. Буклеты		
14.2. Методички		
14.3. Листовки		
14.4. Другое (укажите):		

15. Укажите количество публикаций за последний год, упоминающих вашу Комиссию, в СМИ и других информационных каналах (включая повторные публикации).

Информационные носители	Количество публикаций
15.1. Материалы в печатных СМИ (газеты, журналы):	
15.2. Материалы в электронных СМИ (в Интернете)	
15.3. Статьи в соцсетях и мессенджерах	
15.4. Сюжеты на телевидении	
15.5. Сюжеты на радио	
15.6. Статьи в научной, специальной литературе	
15.7. Другое (укажите):	

16. Публикует ли Ваша Комиссия отчет о своей деятельности в открытых источниках?

- 1- Отчет не публикуется
- 2- Публикуется, но не ежегодно
- 3- Один раз в год
- 4- Два раза в год
- 5- Чаще, чем два раза в год

17. Примерное количество всех обращений граждан в вашу Комиссию за последний год, как письменных, так и во время приемов или консультаций:		_____ обращений
18. Оцените работу Комиссии с данными обращениями. <i>Оцените примерно в % какие действия были предприняты. Сумма может превышать 100%.</i>	Обращения переданы в органы власти (в виде запросов, писем и т.п.):	_____ %
	Вопрос, затронутый в обращении, вынесен на обсуждение Комиссии	_____ %
	По обращениям инициирована проверка	_____ %
	Другое (укажите):	_____ %
	Другое (укажите):	_____ %

19. Сколько НПА рассматривала Комиссия в 2023 году? <i>Если НПА не рассматривались Комиссией, поставьте «0». НПА, работа с которыми началась более года назад, но в прошедшем году по ним было вынесено решение, также учитываются в общем количестве НПА.</i>	Вид НПА	Количество
	Федеральные НПА	
	Региональные НПА	
	Ведомственные НПА	
	Иное (укажите):	

20. Какие формы взаимодействия с органами власти, учреждениями используются в вашей Комиссии и в каком объеме?

Формы взаимодействия	Количество писем, приемов тп.
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 (укажите):	

21. Оцените по 10-ти бальной шкале поддержку вашей Комиссии со стороны регионального ГБ МСЭ:									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

22. Опишите основные результаты, достижения вашей Комиссии за прошедший год:

23. Опишите основные сложности, барьеры, затрудняющие работу вашей Комиссии:

24. Что Вы считаете необходимым изменить в работе вашей Комиссии:

25. Укажите контактные данные Комиссии:

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

26. Укажите контактные данные представителей Комиссии:

	ФИО	Должность по основному месту работы	Телефон	E-mail
Председатель Комиссии				
Заместитель председателя Комиссии по ...				
Заместитель председателя Комиссии по ...				
Заместитель председателя Комиссии по ...				
Контактное лицо, заполнившее эту анкету				

Уважаемые коллеги, спасибо за ваши ответы и за вашу работу в течение года. Вы будете ознакомлены с результатами данного опроса после их обработки и оформления.

