

Рекомендации
по организации и основным направлениям деятельности
советов общественных организаций по защите прав пациентов
при органах государственной власти субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья
(в редакции от 29 августа 2024 года)

Формирование системы общественного контроля является одним из приоритетных направлений в области развития гражданского общества.

Принципы общественного контроля определены в Федеральном законе Российской Федерации от 21.07.2014 № 212-ФЗ «Об основах общественного контроля в Российской Федерации».

Советы общественных организаций по защите прав пациентов организуются в развитие положений статьи 28 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон).

Создание и деятельность Советов общественных организаций по защите прав пациентов направлены на внедрение в деятельность системы здравоохранения принципов пациент-ориентированности:

- Уважения. Пациенты и те, кто за ними ухаживает, имеют право на здравоохранение, которое уважает их личные нужды, предпочтения и ценности, а также их право на выбор и независимость.

- Выбора и расширения прав и возможностей. Пациенты имеют право участвовать в качестве партнера в принятии решений по вопросам здравоохранения, влияющим на их жизнь, и несут за это ответственность.

- Вовлечения пациентов в разработку политики здравоохранения. Пациенты и пациентские организации имеют право участвовать в принятии решений в области здравоохранения, активно и сознательно вовлекаться в процесс принятия решений на всех уровнях.

- Доступа и поддержки. Пациенты имеют право пользоваться услугами здравоохранения, отвечающими состоянию их здоровья.

- Информации. Информация для пациентов должна быть точной, существенной и доступной, должна преподноситься в соответствующем формате, с учетом уровня грамотности, состояния, языка, возраста, понимания, способностей и культуры пациентов

Важными аспектами деятельности Советов общественных организаций по защите прав пациентов являются:

- информирование целевых групп населения органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья о своей деятельности и государственной политике в сфере здравоохранения;

- получение органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья информации по вопросам состояния сферы здравоохранения от общественных объединений;

- участие общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья в соответствии с частью 2 статьи 28 Федерального закона в установленном законодательством Российской Федерации порядке в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и решении вопросов, связанных с нарушением таких норм и правил;

- обсуждение вопросов реализации уже действующих норм в сфере здравоохранения и проектов нормативных документов, стратегий и программ, возникающих проблем в системе здравоохранения. Создание и деятельность Советов общественных организаций по защите прав пациентов направлены на внедрение, организацию и развитие общественного контроля в сфере здравоохранения.

Важным аспектом общественного контроля в сфере здравоохранения является его реализация на уровне субъектов Российской Федерации и установление взаимодействия Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации и советов общественных организаций по защите прав пациентов и при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, формирование единых подходов к их деятельности и общественному обсуждению вопросов в сфере здравоохранения.

Одним из рекомендуемых средств взаимодействия и обмена опытом является предоставление советами общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации информации о своей деятельности в течении года, в соответствии с запросом Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации, и использование в работе информации сводного отчета о работе советов

Общие вопросы создания и организации деятельности советов общественных организаций по защите прав пациентов

1. Основными формами работы Советов общественных организаций по защите прав пациентов (далее - Советов) являются: открытые заседания, включая выездные, проводимые в очной и онлайн форме, круглые столы, конференции, семинары, школы и другие публичные мероприятия; работа с обращениями граждан и юридических лиц; разработка и проведение исследований общественного мнения, сбор информации по вопросам состояния сферы здравоохранения, участие в независимой оценке качества работы медицинских организаций, представление результатов исследований; подготовка аналитических материалов по правовым, социальным, медицинским, организационным, научным и иным вопросам здравоохранения; разработка и распространение информационных материалов; работа со средствами массовой информации (направление в СМИ информации, проведение пресс-конференций, горячих линий и иных пресс-мероприятий); организация общественной оценки и общественного обсуждения актуальных вопросов здравоохранения, общественная экспертиза проектов и действующих нормативных актов, подготовка общественных предложений по внесению изменений в нормативные акты.

2. Советы формируются на основе добровольного участия

3. При формировании советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее - Советы) учитываются интересы представителей общественных организаций, объединяющих пациентов и их законных представителей, общественных организаций инвалидов, благотворительных фондов, реализующих свои программы в сфере здравоохранения для помощи различным группам пациентов, правозащитных организаций в сфере здравоохранения.

4. В состав Совета входят председатель и заместитель председателя (или сопредседатели), члены Совета и ответственный секретарь.

От органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в состав Совета могут входить председатель или сопредседатель и ответственный секретарь.

5. Не менее чем одним из руководителей Совета - председателем или заместителем председателя (или сопредседателем) должен являться член совета, представляющий общественное объединение или организацию по защите прав пациентов.

6. В состав Совета рекомендовано включать не менее 2/3 представителей общественных организаций, объединяющих пациентов и их законных представителей, общественных организаций инвалидов, благотворительных фондов, реализующих свои программы в сфере здравоохранения для помощи различным группам пациентов, правозащитных организаций в сфере здравоохранения.

7. К деятельности Советов, в качестве членов Совета, экспертов, участников мероприятий рекомендуется привлекать представителей других общественных и профессиональных структур, экспертов, заинтересованных в повышении качества работы системы здравоохранения, внедрении принципов пациент-ориентированности, развитии общественного контроля в сфере охраны здоровья: представителей СМИ и информационного сообщества, сообществ и организаций в сфере здравоохранения, представителе и иных структур

8. Заседания Советов рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал.

9. Совет организует свою работу в соответствии с планом работы, формируемым на основании предложений членов Совета и утверждаемым на заседании Совета по представлению председателя (сопредседателя) Совета.

10. Планы работы Советов предлагается формировать сроком на 6 месяцев.

11. Все заседания Советов оформляются протоколами с приложением соответствующих документов.

12. Заседания Советов считаются правомочными, если на них присутствуют не менее двух третей членов.

Член Совета при отсутствии возможности личного участия в заседании Совета вправе передать свой голос другому члену Совета, заранее уведомив об этом председателя (сопредседателя) Совета.

Решения Совета принимаются простым большинством голосов.

13. Заседания Совета проводит председатель (сопредседатель) Совета или по поручению председателя заместитель председателя Совета.

14. Члены Совета используют все формы информационного обеспечения с целью наиболее полного информирования о подготовке и проведении мероприятий Совета.

15. Заседания Совета могут проводиться как в очной, так и в онлайн форме, с дистанционным участием.

16. Решения Советов оформляются Протоколом заседания и передаются руководителю органа государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для ознакомления и принятия необходимых мер.

17. В целях эффективной работы руководителем органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья назначаются контактные лица Совета в структурных подразделениях органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

18. Деятельность Советов регулярно освещается в средствах массовой информации, включая публикации в периодической печати. Для этого Совет ведет деятельность по приглашению журналистов на мероприятия Совета, предоставлению информации в СМИ, проведению совместных мероприятий со СМИ, инициации публикаций в СМИ с упоминанием Совета.

19. Советам рекомендуется вести аккаунты в социальных сетях. Использовать приемные органов государственной власти и их руководителей в социальных сетях для официальных обращений.

20. Планы и результаты работы Советов (приказы о создании, положения о Советах, протоколы заседаний, документы, принимаемые Советами, материалы докладов, исследований) являются доступными для широкой общественности и размещаются на официальных сайтах соответствующих органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.