



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Общественный совет
по защите прав пациентов
при Федеральной службе по надзору
в сфере здравоохранения



Итоги деятельности Общественного совета по защите прав пациентов при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения в 2016 году

Власов Ян Владимирович,
Председатель Общественного совета по защите прав пациентов

Москва, 22 марта 2017 г.

Общественный совет по защите прав пациентов

2014 год

1 Центральный совет
50 Отделений
626 Участников

2015 год

1 Центральный совет
74 Отделения
907 Участников

2016 год

1 Центральный совет
77 Отделений
991 Участник



Актуальные направления работы Совета



Региональная активность совета

305

заседаний Совета
(265 в 2015 году)

- 12 Республика Адыгея
- 10 Новосибирская область (2015 - 9)
- 7 Ярославская область (2015 - 6)
- 6 Республики Бурятия и Северная Осетия,
Волгоградская, Архангельская области

567

Запросов власть - советы

Получено от властей 195 запросов (исполнительная власть – 145, законодательная 50). Направлено 372 запроса, получено 254 ответа. Проведено 77 встреч с депутатами.

67

Подготовленных НПА
(34 в 2015 году)

16 Советов участвовали в разработке 32 региональных и 35 федеральных НПА. Внесены поправки в 15 региональных и 10 федеральных.



Региональная активность совета

100

мероприятий
с органами власти

55 Круглых столов, 16 конференций. 68 мероприятий – региональных, 10 федеральных. Всего 2047 участников

3188

рассмотренных жалоб
(1548 в 2015 году)

1000 Калининградская область
724 Москва и Московская область
500 Федеральный совет
300 Волгоградская область

551

публикация в СМИ
(236 в 2015 году)

334 публикации в Интернет, 128 в печатных СМИ, 78 на радио и ТВ. Из них Федеральный совет – 280 публикаций.



Федеральная активность совета

100 и более
международных и
федеральных
мероприятий

5
межрегиональных
социально-значимых
проектов в 60 регионах РФ

9
межрегиональных
социологических
исследований

Совет принял участие в организации 9 федеральных круглых столов, 4 конференций, 2 семинаров. Проведены выездные мероприятия Совета в 12 регионах. Эксперты совета приняли участие более чем в 70 заседаниях ОПРФ, ОНФ, Государственной Думы, Совета Федерации, Правительства, Советов при Президенте, Заместителе Председателя Правительства.

6 семинаров, 36 вебинаров, 92 школы пациентов, 13 групп взаимопомощи, 90 юридических консультаций, 24 круглых стола, 9 экспертиз НПА. «Горячая линия» в 14 регионах.

Мониторинг советов, Информатизация здравоохранения, Доступность горячих линий, Добровольцы для НКО пациентов, Качество медпомощи (в ЗАТО, в СФО и ДФО).



VII Всероссийский Конгресс пациентов

Партнеры

НКО пац.

НКО проф.

Советы

Медики

Ученые

Власть

Бизнес

На Конгрессе

Публичный брифинг

Артикуляция позиций пациентов и власти
Прямой публичный диалог

Профессиональное обсуждение

Обсуждение и проектирование актуальных вопросов развития здравоохранения

Мероприятия НКО

Координация пациентского движения

Конференция общественных советов

Проектирование работы НКО и Советов
Обучение активистов НКО и Советов

В течение года

Реакция на резолюции

Получение решений ведомств
Запуск мероприятий

Работа с ведомствами

Единовременные мероприятия
Создание комиссий
Включение в работу советов
Участие в законотворчестве
Включение в работу ведомства на федеральном, региональном уровне

Мониторинг ситуации

Работа, оценка ситуации, подведение итогов года, подготовка предложений

Информационное освещение



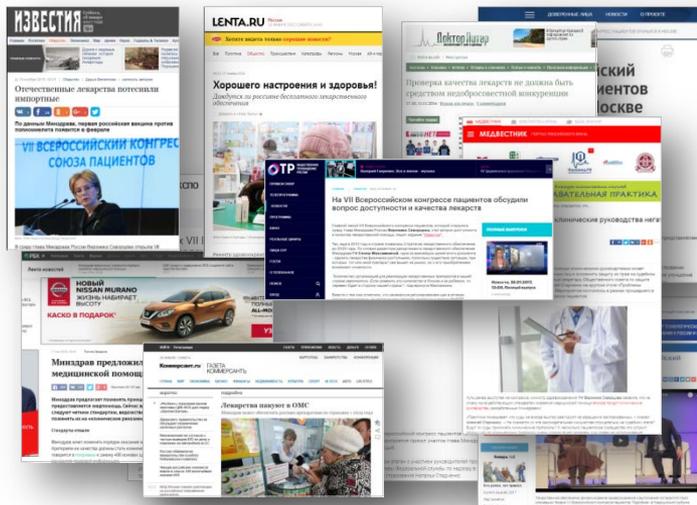
VII Всероссийский Конгресс пациентов

279 публикаций в СМИ



424 очных участника Конгресса,
124 организаций пациентов,
127 общественных советов,
110 профильных органов власти, ведущих научных
организаций и проф. ассоциаций из 76 регионов России.

279 публикаций в СМИ



700 СМИ получателей рассылки
106 аккредитованных журналистов
41 журналист - очный участник конгресса
50 редакционных статей СМИ



Состав совета и активность участников

| № | Социально – профессиональные группы в составе Совета | Доля в составе Совета, 2015 г. | Доля в вопросах на заседаниях, 2015 г. | Доля в составе Совета, 2016 г. | Доля в вопросах на заседаниях, 2016 г. |
|----|--|--------------------------------|--|--------------------------------|--|
| 1 | Пациентские НКО | 16,5% | 20,5% | 14,6% | 19,4% |
| 2 | Росздравнадзор | 9,0% | 12,5% | 7,3% | 10,2% |
| 3 | Врачебное сообщество | 15,8% | 17,7% | 14,4% | 16,0% |
| 4 | Общественные деятели (кроме пациентских НКО) | 12,4% | 6,9% | 9,0% | 8,6% |
| 5 | Научно-педагогические круги | 5,7% | 3,1% | 9,9% | 8,9% |
| 6 | Журналисты | 8,3% | 10,8% | 6,7% | 5,5% |
| 7 | Проф. ассоциации | 11,6% | 10,1% | 10,5% | 9,5% |
| 8 | Фарм. производители | 5,7% | 5,2% | 3,2% | 2,8% |
| 9 | Органы власти (кроме Росздравнадзора) | 5,4% | 6,3% | 5,6% | 4,0% |
| 10 | Партии, профсоюзы, РПЦ | 2,1% | 1,7% | 1,0% | 1,2% |
| 11 | Страховые организации | 4,1% | 2,4% | 5,6% | 4,3% |
| 12 | Юристы | 1,8% | 1,0% | 6,2% | 4,3% |



Формы работы совета

| № | Социально – профессиональные группы в составе Совета | Доля советов, %. 2013 г. | Доля советов, %. 2014 г. | Доля советов, %. 2015 г. | Доля советов, %. 2016 г. |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| 1. | Заседания, доклады, обсуждения | 97,4 | 98 | 97,2 | 98,7 |
| 2. | Запросы в органы государственной власти | 34,2 | 18 | 18,3 | 50,0 |
| 3. | Проведение круглых столов, семинаров | 31,6 | 22 | 29,6 | 50,0 |
| 4. | Прием граждан, работа с обращениями | 55,2 | 38 | 36,7 | 39,7 |
| 5. | Участие в мероприятиях партнеров | 36,8 | 24 | 21,1 | 34,6 |
| 6. | Работа со СМИ | 2,6 | 4 | 1,4 | 38,5 |
| 7. | Проведение соц. исследований | 7,9 | 12 | 16,9 | 21,8 |
| 8. | Работа «горячей линии» | 2,6 | 2 | - | 21,8 |
| 9. | Инициирование проверок | 5,3 | 4 | 7,0 | 19,2 |
| 10. | Проведение выездных мероприятий | - | 14 | 14,1 | 3,8 |
| 11. | Работа комиссий, рабочих групп | - | 2 | 2,8 | 1,3 |
| 12. | Проведение межсекторных заседаний | - | - | - | 1,3 |



Формы работы совета

Советы активизировали работу с органами государственного управления

В 2015 году запросы во властные структуры направляли 18,3% ОС, в 2016 году - 50%

В 2015 году 7% советов участвовали в инициации различных проверок, в 2016 – 19,2%

Количество обращений направленных в органы власти и полученных от них выросло со 145 до 567

В 2015 – 13 советов обсудили 34 НПА, в 2016 - 16 советов участвовали в подготовке 67 НПА (35 приняты)

Увеличилась медийная открытость и публичность в деятельности советов

В 2015 году рассылал пресс-релизы и приглашал СМИ только 1 совет, в 2016 году - 38,5% (30 ОС)

В 2016 году 17 советов (21,8%) организовали «горячие линии» для населения (2015 году линий не было)

Число публикаций о советах в СМИ выросло с 236 до 271. Еще 280 публикаций генерировал центральный совет.

Страницы в интернет завели 31 совет, аккаунты в социальных сетях – 3 совета (в 2015 - 5 и 1 советов).

Сократилась издательская активность

В 2014 4 совета издали 3750 буклетов. В 2015 году 2 совета - 1400 буклетов. В 2016 году издательская деятельность осуществлялась только центральным советом в рамках грантовых проектов НКО – членов совета.



Работа с обращениями граждан

2015

500 Москва и Московская область

300 Оренбургская область

1548

230 Волгоградская область

148 Республика Дагестан

2016

1000 Калининградская область

724 Москва и Московская область

3188

500 Федеральный совет

300 Волгоградская область

Чаще всего обращения граждан:

- обсуждаются на заседании совета (67,3%)

- Передаются в профильные органы (63,5%)

При проведении консультирования снимаются 84% жалоб.

| | | |
|---|---|-------|
| 1 | Обращения лично к экспертам совета | 55,8% |
| 2 | Обращения в совет, по электронной почте | 40,4% |
| 3 | Обращения в совет по телефону | 38,5% |
| 4 | Обращения в совет по почте | 32,7% |
| 5 | Обращения, переданные из ТО Росздравнадзора | 26,9% |
| 6 | На телефон горячей линии | 13,5% |
| 7 | На форуме сайта, интернет страницы | 1,9% |
| 8 | На странице в социальных сетях | 1,9% |
| 9 | Другие способы поступления обращения | 3,8% |



Приоритетные направления работы совета

| № | Содержательные направления | 2012, % | 2013, % | 2014,% | 2015, % | 2016, % |
|-----|---|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| 1. | Повышение качества и доступности мед. услуг | 10,8 | 30,3 | 28,7 | 33,3 | 28,0 |
| 2. | Лекарственное обеспечение в регионе | 22,6 | 23,3 | 18 | 25 | 22,3 |
| 3. | Защита прав пациентов, работа с обращениями | 13,9 | 13,9 | 12,7 | 9,5 | 12,3 |
| 4. | Общественный и государственный контроль | - | 8,1 | 4,7 | 6,5 | 10,4 |
| 5. | Помощь детям (инвалидам, сиротам и др.) | 6,2 | 1,2 | 2 | 3,6 | 4,7 |
| 6. | Решение организационных вопросов ОС | - | 2,3 | 10,6 | 5,9 | 3,3 |
| 7. | Программа модернизации здравоохранения в регионе | 16,3 | 4,7 | 4 | 5,4 | 2,8 |
| 8. | Помощь социально-незащищенным слоям населения | 10,1 | 2,3 | 5,3 | - | 1,4 |
| 9. | Пропаганда здорового образа жизни | - | - | 2,7 | 1,2 | 1,4 |
| 10. | Правовые аспекты деятельности в сфере здравоохранения | 2,3 | 4,7 | - | - | 0,9 |
| 11. | Защита прав врачей, урегулирование отношений врача и пациента | 3,1 | 1,2 | - | - | 0,5 |
| 12. | Взаимодействие с пациентскими и другими НКО | 1,6 | - | 3,3 | - | 0,5 |
| 13. | Результаты анкетирования пациентов | - | - | 2,7 | 9,5 | - |
| 14. | Медицинская помощь в сельских, отдаленных районах региона | 3,1 | - | - | - | - |
| 15. | Решение проблем алкоголизации и наркомании, их профилактика | 3,1 | 4,7 | - | - | - |



Достижения региональных советов (самооценка)

| № | Содержательные направления | 2012, % | 2013, % | 2014,% | 2015, % | 2016, % |
|-----|--|-------------|-------------|-----------|-------------|-------------|
| 1. | Взаимодействие с органами власти | - | - | - | 21,4 | 21,1 |
| 2. | Улучшения в сфере лекарственного обеспечения | 16,6 | 8,5 | 4 | 9,2 | 11,6 |
| 3. | Повышение качества и доступности медицинской помощи | 13,9 | 14,9 | 32 | 19,4 | 11,6 |
| 4. | Защита прав пациентов, помощь конкретным людям | 15,3 | 12,7 | 14 | 7,1 | 8,4 |
| 5. | Взаимодействие с пациентами и пациентскими организациями | - | - | - | 12,2 | 8,4 |
| 6. | Участие в развитии гражданского общества | 8,3 | 19,1 | 6 | 3,1 | 6,3 |
| 7. | Повышение информированности населения о деятельности ОС | - | 6,4 | 12 | 7,1 | 6,3 |
| 8. | Активизация деятельности самого ОС | 5,6 | 8,5 | 8 | 4,1 | 5,3 |
| 9. | Координация между участниками здравоохранения | 18,1 | 23,5 | 20 | 1 | 4,2 |
| 10. | Усиление гражданского контроля | - | - | - | - | 4,2 |
| 11. | Законотворческая деятельность | 9,7 | 4,3 | 4 | 3,1 | 2,1 |
| 12. | Защита прав представителей медицинского сообщества | 5,6 | 2,1 | - | 1 | 2,1 |
| 13. | Обучение членов ОС | - | - | - | - | 2,1 |
| 14. | Оказание помощи больным детям | 6,9 | - | - | 1 | - |
| 15. | Проведение социологических исследований | - | - | - | 7,1 | - |



Достижения региональных советов (примеры)

*Налажено взаимодействие с советом при Минздраве РБ, разрешен трудовой спор в коллективе станции скорой помощи. Внесены изменения в систему медицинского и лекарственного обеспечения для ветеранов войн в РБ, **(Республика Башкортостан)**;*

*Налажено взаимодействие с ОНФ и общественными организациями **(Республика Бурятия)**;*

*Участие в проведении просветительских акций пациентскими организациями (Дни здоровья, совместные школы пациентов, «Азбука здоровья») **(Калининградская область)**;*

*Направлена информация в Министерство здравоохранения области с рекомендациями изменить маршрутизацию пациентов с нарушением гемостаза **(Кировская область)**;*

*Обращение в областные органы власти, в федеральные министерства способствовало выделению дополнительной партии специализированных автомобилей для службы «Скорой помощи» **(Липецкая область)**;*

*Проведены встречи с жителями 16 сельских районов по качеству и доступности медицинской помощи. Проведены семинары для членов и волонтеров общественного совета. Проведен круглый стол «Права школьников на диспансеризацию». Проведены 4 социологических исследования **(Пензенская область)**.*

*Проведена теоретическая и практическая подготовка по созданию онлайн-платформы дистанционной профессиональной переподготовке по 5 специальностям **(г. Санкт-Петербург и Ленинградская область)**;*

*Внесены поправки в проект распоряжения Министерства здравоохранения Ульяновской области «Об утверждении Стандарта детских поликлиник Ульяновской области». Выданы удостоверения всем членам ОС **(Ульяновская область)**.*



Достижения региональных советов

Поддержку со стороны Росздравнадзора 58 советов оценили на максимальные 10 баллов, 10 советов – на 9 баллов и 12 советов на 7-8 баллов.

Более двух третей опрошенных советов (54 ОС) отметили, что от 50 до 100% решений, которые принимают ОС в рамках своих заседаний, в дальнейшем реализуются на практике.



Барьеры развития совета

Барьеры внешней среды

- отсутствие финансирования (14 советов против 11 в 2015 году);
- ограниченность полномочий ОС, отсутствие таких атрибутов организационной деятельности, как удостоверения (9 советов против 11 в 2015 году);
- отсутствие активных пациентских организаций (4 совета, в 2015 году также 4);
- сложности взаимодействия с региональными властными структурами (5 советов против 3 в 2015 году).

Барьеры во внутренней среде

- большая загруженность членов совета на основной работе (12 советов против 7 в 2015 году);
- недисциплинированность, неактивность членов совета (6 советов);
- отсутствие опыта, отсутствие методических рекомендаций (4 совета против 2 в 2015 году);
- отсутствие информации о работе других советов, отсутствие системы обмена опытом (по 2 совета в 2015 и 2016 гг)



Предложения по развитию совета (примеры)

Продолжить практику проведения заседаний совета в режиме видео-конференций (Республика Алтай, Астраханская область, Калужская область, Республика Башкортостан, Республика Бурятия, Удмуртская Республика);

Централизованное обучение руководителей и активных членов региональных советов (Калининградская область);

Желательно регулярно централизованно издавать методические рекомендации, буклеты, монографии и т.п. (Карачаево-Черкесская Республика, Приморский край);

Создание единого информационного портала, отражающего практические рекомендации по решению конкретных вопросов, эффективного использования методик (Нижегородская область);

Состав общественных советов должен соответствовать целям и задачам и состоять из представителей референтных групп... Частая ротация кадров в общественных советах, тем более в системе здравоохранения, не способствует профессионализму и качеству работы. Новые кандидаты, по нашему мнению, должны пройти через волонтерское движение и тренинги, рекомендовавшие их общественные организации также должны участвовать в мероприятиях общественного совета не менее 2-х лет прежде чем рекомендовать своего члена в общественный совет (Пензенская область);

Централизованно решить вопрос о финансировании текущей деятельности (изготовление удостоверений, канцелярские расходы, расходы на командировочные при выездных мероприятиях и т.п.) (Самарская область).



Спасибо за внимание!

