



АНАЛИЗ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВЕННЫХ СОВЕТОВ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ ПРИ ФЕДЕРАЛЬНЫХ И РЕГИОНАЛЬНЫХ ОРГАНАХ УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РЕГИОНАХ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ В 2014 ГОДУ

Описание исследования

Исследование проведено Всероссийским союзом пациентов при методической и организационной поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения, Общественного совета по защите прав пациентов при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения, Центра гуманитарных технологий и исследований «Социальная Механика».

Настоящий отчет подготовлен по результатам анализа деятельности общественных советов по защите прав пациентов, действующих при государственных органах управления здравоохранения в субъектах Российской Федерации.

Данный отчет является частью пакета материалов, подготовленного по результатам исследований, проведенных по единой методологии и инструментарию. Пакет материалов включает в себя три аналитических отчета: анализ деятельности общественных советов по защите прав пациентов при Территориальных органах Росздравнадзора, анализ деятельности советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации и сводный отчет о деятельности обоих видов советов.

Объектом исследования является деятельность двух основных видов общественных советов, представляющих права пациентов в регионах Российской Федерации – общественных советов по защите прав пациентов при территориальных органах Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и общественных советов при государственных органах управления здравоохранения субъектов Российской Федерации.

Основное различие данных видов советов состоит в том, что советы при ТО Росздравнадзора являются частью единого Общественного совета по защите прав пациентов при Федеральной службе, а советы при органах управления здравоохранения субъектов Российской Федерации действуют самостоятельно относительно федерального центра и друг друга. Так же советы отличаются по сферам компетенций, определяемым полномочиями государственных органов власти, при которых они созданы.

Исследование осуществлялось методом заочного анкетного опроса. Каждому из региональных советов было предложено заполнить единую форму годового отчета (Приложение 2) и выслать ее на электронный почтовый адрес соответствующих федеральных советов.

Сбор информации в рамках исследования осуществлялся с 1 декабря 2014 г. по 15 февраля 2015 г. Обработка результатов исследования и подготовка аналитических отчетов выполнены Центром гуманитарных технологий и исследований «Социальная Механика» в период с 15 по 25 февраля 2015 года.

В ходе исследования были проанализированы отчеты 52-х советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и 50-ти региональных Общественных советов при Территориальных органах Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. Всего были проанализированы отчеты, полученные из 68 регионов, из них 34 региона предоставили отчеты о деятельности 2-х видов советов.

Состав общественных советов и активность их участников

Переходя к описанию деятельности общественных советов, необходимо отметить, что, несмотря на сходный функционал, рассматриваемые советы имеют некоторые различия в наименованиях, даже внутри выделенных по ведомственной принадлежности двух видов.

Так советы при Территориальных органах Росздравнадзора, являющиеся частью Общественного совета по защите прав пациентов при Росздравнадзоре, называются по единому образцу «Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по [наименование субъекта РФ]».

А общественные советы, действующие при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения, осуществляющие сходную деятельность для решения сходных целей и задач, но самостоятельные относительно друг друга и федерального центра, имеют различные наименования.

Большая часть советов из данной группы называются единообразно - «Совет общественных организаций по защите прав пациентов при [орган государственной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья]» (32 совета). И еще 2 совета называются «Общественный совет по защите прав пациентов при ...». Следующим по распространенности названием является «Общественный совет при...» (12 советов). И еще 6 советов имеют различные неповторяющиеся наименования: от «Общественного совета по вопросам развития здравоохранения при Департаменте здравоохранения Курганской области» до «Совета общественных организаций по проведению независимой оценки качества работы государственных учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения при Минздраве Республики Дагестан».

Полный Список советов – участников исследования, сгруппированных по ведомственной принадлежности и наименованиям, приведен в Приложении 1.

По данным проведенного исследования в настоящее время в 102 общественных советах (ОС), представляющих при государственных органах власти интересы пациентов в регионах Российской Федерации, состоят 1453 участника.

Анкетирование показало, что советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ более многочисленны по составу по сравнению с Общественными советами при территориальных органах Росздравнадзора. В 2014 году в 52 советах при органах управления здравоохранения субъектов РФ состояло 849 человек, а в 50 общественных советах при Росздравнадзоре – 604 человека. В среднем на один совет при региональном органе управления здравоохранением приходится 16 человек, а на один совет при ТО Росздравнадзора – 12 человек.

Самыми большими по числу участников являются советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения:

- Архангельской области (34 человека),
- Омской области (31 человек),
- Ленинградской области (31 человек),
- г. Санкт-Петербург (30 человек),
- Мурманской области (27 человек).

Из общественных советов при Росздравнадзоре больше всех советы из:

- Сахалинской области (20 человек),
- Томской области (19 человек),
- Республики Татарстан (18 человек).

Подробная информация о численном составе советов дана в Приложении 3.

Из 102 общественных советов лишь в 12 имеются какие-либо комиссии, рабочие группы или другие подструктуры. То есть, в 88% советов нет какой-либо внутренней организационной структуры, фокусирующей их деятельность на определенных вопросах, закрепляющей сферы ответственности внутри организации, что не способствует активизации работы совета и снижает вероятность достижения конструктивных результатов.

Социально-профессиональный состав региональных советов представлен в таблице 1 (в целом для всех опрошенных ОС).

Как видно из таблицы, наиболее многочисленными группами в общественных советах являются представители пациентских НКО. В то же время наблюдаются и некоторые различия в социально-профессиональном составе региональных общественных советов:

- В ОС Росздравнадзора в наибольшей степени представлены пациентские организации, врачи, журналисты;
- В советах общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ на первом месте по представительству так же стоят пациентские организации. Однако их доля заметно меньше. Так же как и врачей и журналистов. При этом выше доля представителей не пациентских общественных организаций, общественных деятелей, представителей материнских и иных органов власти.

Таблица 1.

Социально – профессиональный состав региональных ОС

| <i>№</i> | <i>Социально – профессиональные группы в составе Советов</i> | <i>Доля в составе Советов при Территориальных органах Росздравнадзора, %</i> | <i>Доля в составе Советов при органах управления здравоохранения субъектов РФ, %</i> |
|----------|--|--|--|
| 1 | Представители пациентских организаций | 27,9 | 21,2 |
| 2 | Общественные деятели, представители не пациентских организаций | 4,7 | 17,8 |
| 3 | Представители врачебного сообщества | 25 | 16,2 |
| 4 | Представители Росздравнадзора / органов управления здравоохранения субъектов РФ | 8,6 | 13,7 |
| 5 | Представители профессиональных ассоциаций | 9,4 | 12,4 |
| 6 | Представители других органов власти (кроме Росздравнадзора и органов управления здравоохранения субъектов РФ соответственно) | 4,9 | 7,1 |
| 7 | Журналисты | 13,3 | 4,1 |
| 8 | Представители научно-педагогической общественности | нет данных | 2,1 |
| 9 | Представители страховых организаций (фонда социального страхования, ФОМС) | 2 | 2,1 |
| 10 | Представители фарм. производителей | 3,2 | 0,4 |
| 11 | Другое | 1 | 2,9 |

В общественных советах при региональных органах управления здравоохранения и при ТО Росздравнадзора всего представлены 245 и 160 пациентских НКО соответственно.

Сложить данные показатели в общую сумму не представляется возможным, так как в 34 регионах действуют оба вида советов, в которые могут входить одни и те же НКО. К тому же часть пациентских НКО являются межрегиональными или общероссийскими и могут быть представлены в нескольких советах. А списки участников, которые могли бы решить данный вопрос, публикуют не все советы. Тем не менее, по предварительной оценке можно утверждать, что всего в системе изученных общественных советов действует не менее 250 пациентских НКО.

При этом доля пациентских НКО в целом выше в советах при Росздравнадзоре, а общее число вовлеченных выше в советах при региональных органах управления здравоохранения.

Лидером по числу пациентских НКО среди советов при Росздравнадзоре в 2014 году был Совет из Калининградской области (8 НКО), а среди советов по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ - Общественный совет при Министерстве здравоохранения Архангельской области (22 НКО).

Для измерения активности социально – профессиональных групп в качестве показателя было выбрано то, какую долю вопросов повестки заседаний советов (как основной формы работы) инициировали в прошедший год представители различных групп.

Характерно, что для обоих советов была выявлена сходная картина активности участников.

Таблица 2.

**Доля вопросов, выносимых на заседания ОС
представителями различных социально – профессиональных групп**

| <i>№</i> | <i>Социально – профессиональные группы в составе Совета</i> | <i>Доля вопросов инициированных для заседаний советов при Территориальных органах Росздравнадзора</i> | <i>Доля вопросов инициированных для заседаний советов при органах управления здравоохранения субъектов РФ</i> |
|----------|---|---|---|
| 1 | Представители пациентских организаций | 28 | 24,1 |
| 2 | Общественные деятели, представители не пациентских организаций | 3,8 | 7 |
| 3 | Представители врачебного сообщества | 21,2 | 17,6 |
| 4 | Представители Росздравнадзора / органов управления здравоохранения субъектов РФ | 15,6 | 14,1 |
| 5 | Представители профессиональных ассоциаций | 7,5 | 12,1 |
| 6 | Представители других органов власти (кроме Росздравнадзора и органов управления здравоохранения субъектов РФ) | 4,2 | 5,0 |
| 7 | Журналисты | 11,6 | 7,5 |
| 8 | Представители научно - педагогической общественности | 1,4 | 1,5 |
| 9 | Представители страховых организаций (фонда социального страхования, ФОМС) | 1 | 1,5 |
| 10 | Представители фарм. производителей | 2,8 | - |
| 11 | Другое | 0,7 | 1 |
| 12 | Нет ответа | - | 8,6 |

Чаще других социальных групп активность в работе всех общественных советов с заметным отрывом проявляют представители пациентских организаций. Второе место твердо удерживают представители врачебного сообщества. На третьем месте по активности стоят представители органов власти, при которых действуют советы. Далее с небольшими различиями следуют представители профессиональных ассоциаций, действующих в сфере здравоохранения и журналисты.

Примечательно, что активность общественных деятелей не пациентского толка, особенно заметно представленная в советах при региональных органах управления здравоохранения, относительно не высока. Так же с невысокой степенью активности действуют в советах представители иных органов власти, что объяснимо их «непрофильностью» значительной части вопросов, обсуждаемых советами. Наименьшую активность проявляют в обоих видах советов представители научно - педагогической медицинской общественности и представители страховых организаций.

Необходимо отметить, что данная картина является не просто результатом усредненной оценки. Сравнительный анализ анкет показывает, что описанные тенденции активности с небольшими отклонениями характерны для большинства советов в сфере здравоохранения, независимо от того при каких органах власти в сфере здравоохранения они действуют и как названы.

На фоне определенного сходства кадровых процессов, протекающих в советах, интерес представляют данные об их динамике, накопленные для системы советов при Росздравнадзоре.

Так как мониторинг деятельности данной группы советов ведется по настоящей методике с 2012 года, мы можем выделить некоторые долгосрочные тенденции в их работе, которые, возможно, будут актуальны для советов при региональных органах здравоохранения.

После фактического создания общероссийской сети общественных советов по защите прав пациентов при Росздравнадзоре в 2010-2011 годах, изначально высокая численность их участников в ходе объективно протекавшего «естественного отбора» постепенно снижалась, а состав менялся. В условиях необходимости добровольческого труда, значительных затрат личных ресурсов, в советах оставались наиболее заинтересованные в работе и активные участники.

В 2012 году в Советы в среднем входили по 13 человек, в 2013 году – по 12 человек, а в 2014 году- 11,9.

При этом доля представителей пациентских некоммерческих организаций возросла с 21% до 27,9%, доля представителей Росздравнадзора выросла с 5% до 9%, доля журналистов – с 3 до 13,3%. А доля общественников не из пациентской среды напротив - сократилась с 14% до 5%.

На взгляд авторов отчета, повсеместная распространенность зафиксированной кадровой картины, устойчивость тенденций изменения кадрового состава советов, зафиксированная на примере советов при ТО Росздравнадзора, позволяет делать определенные выводы по управлению кадровым составом общественных советов по защите прав пациентов при органах власти.

Тематика заседаний советов

По данным отчетов, полученных от 102 советов, в 2014 году всего состоялось 381 заседание с общим числом участников в 4440 человек.

Общественные советы при Территориальных органах Росздравнадзора в 2014 году собирались на заседания чуть чаще, чем советы по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ. Советы провели 194 и 187 заседаний, соответственно. Или по 3,9 и 3,6 раза в год на один совет в среднем.

При этом заседания советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ были более многочисленными, на них было 2593 участников (14 человек в среднем). В 194 заседаниях советов при Росздравнадзоре было 1847 участников (9 человек в среднем).

В таблице 3 представлена тематика рассматривавшихся на заседаниях советов проблем, оценка степени их значимости по 10-ти балльной шкале, данная членами общественных советов в ходе проведенного опроса и количество заседаний, на которых эти вопросы обсуждались целевым образом.

Как видно из таблицы, повышенное внимание в прошедшем году все советы уделяли вопросам обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению региона и лекарственному обеспечению жителей региона (в том числе льготных категорий граждан).

В то же время можно выделить и отличительные особенности в тематике вопросов, выносимых на обсуждение:

- Советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ уделяли достаточно большое внимание проблемам оценки деятельности лечебных учреждений, ситуации в сфере здравоохранения в регионе, обеспечению государственных гарантий в сфере оказания медицинской и социальной помощи населению. Советы при Росздравнадзоре эту тему в отчетах практически не упоминают.
- Советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ в большей мере заинтересованы в обсуждении проблем, связанных с организацией общественного и государственного контроля в сфере здравоохранения. Советы при Росздравнадзоре полагают тему важной, однако провели по ней на порядок меньшее число заседаний;
- Кроме того, советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ чаще своих коллег из Общественных советов при Росздравнадзоре поднимали вопрос о взаимодействии с институтами гражданского общества;
- Общественные советы при Территориальных органах Росздравнадзора в большей степени волнуют вопросы защиты прав пациентов. Так же здесь большее число заседаний (5 против 1) затрагивали вопросы пропаганды здорового образа жизни.

Так же советы в прошедшем году активно обсуждали различные внутренние организационные вопросы, подводили итоги своей деятельности, утверждали планы на будущее.

Тематика вопросов, рассматриваемых на заседаниях ОС

| № | Рассматриваемые вопросы | Советы при Территориальных органах Росздравнадзора | | | Советы при органах управления здравоохранения субъектов РФ | | |
|----|---|---|-------------------------------------|---|---|-------------------------------------|---|
| | | Количество советов | Средний балл важности вопроса | Количество заседаний, на которых рассматривалс я вопрос | Количество советов | Средний балл важности вопроса | Количество заседаний, на которых рассматривалс я вопрос |
| 1 | Лекарственное обеспечение населения региона (в том числе льготных категорий граждан) | 27 | 9,4 | 47 | 27 | 9,6 | 56 |
| 2 | Обеспечение качества и доступности медицинской помощи населению региона (в том числе оказание высокотехнологичной медицинской помощи) | 42 | 9,3 | 99 | 33 | 9,4 | 86 |
| 3 | Оценка работы лечебных учреждений, политики в сфере здравоохранения региона | - | - | - | 22 | 8,9 | 49 |
| 4 | Организация общественного и государственного контроля в сфере здравоохранения | 7 | 9,7 | 7 | 19 | 9,1 | 48 |
| 5 | Решение организационных вопросов деятельности ОС (подведение итогов, утверждение планов) | 16 | 9,2 | 17 | 13 | 7,9 | 18 |
| 6 | Взаимодействие ОС с институтами гражданского общества (в том числе привлечение общественных, пациентских организаций к защите прав пациентов, инвалидов; взаимодействие со СМИ) | 2 | 9 | 4 | 13 | 8,5 | 28 |
| 7 | Защита прав пациентов | 15 | 9,2 | 24 | 8 | 8,6 | 12 |
| 8 | Реализация программы модернизации системы здравоохранения региона | 6 | 9,3 | 10 | 7 | 8,6 | 11 |
| 9 | Анализ обращений, жалоб пациентов | 4 | 8,8 | 10 | 4 | 8,3 | 9 |
| 10 | Вопросы медицинской и социальной реабилитации инвалидов (в том числе обеспечение доступной среды для инвалидов) | 6 | 8 | 6 | 4 | 7 | 5 |
| 11 | Обеспечение государственных гарантий в сфере оказания медицинской и социальной помощи населению | 1 | 8 | 1 | 3 | 9 | 6 |
| 12 | Пропаганда здорового образа жизни | 4 | 9 | 5 | 1 | 10 | 1 |
| 13 | Результаты анкетирования пациентов, обсуждение результатов | - | - | - | 3 | 10 | 3 |
| 14 | Вопросы санаторно-курортного лечения | 2 | 8 | 3 | 2 | 9 | 2 |
| 15 | Проблемы в работе пациентских сообществ | 1 | 10 | 2 | 1 | 9 | 2 |

По мнению опрошенных, приоритетными в работе региональных ОС в 2014 году являлись следующие вопросы:

Таблица 4.

Приоритетные направления в работе региональных ОС¹

| № | Проблемы | Советы при Территориальных органах Росздравнадзора | | Советы при органах управления здравоохранения субъектов РФ | |
|----|---|---|------|--|------|
| | | абс. | % | абс. | % |
| 1 | Повышение качества и доступности медицинских услуг | 43 | 28,7 | 33 | 20,5 |
| 2 | Лекарственное обеспечение в регионе (в том числе льготное) | 27 | 18 | 27 | 16,8 |
| 3 | Работа лечебных учреждений, политика в сфере здравоохранения региона | - | - | 22 | 13,6 |
| 4 | Организация системы общественного и государственного контроля | 7 | 4,7 | 19 | 11,8 |
| 5 | Взаимодействие ОС с институтами гражданского общества (в том числе привлечение общественных, пациентских организаций к защите прав пациентов, инвалидов; взаимодействие со СМИ) | 5 | 3,3 | 13 | 8,1 |
| 6 | Решение организационных вопросов деятельности ОС (подведение итогов, утверждение планов) | 16 | 10,6 | 13 | 8,1 |
| 7 | Защита прав пациентов, работа с обращениями пациентов | 19 | 12,7 | 8 | 5 |
| 8 | Контроль за реализацией программы модернизации здравоохранения в регионе | 6 | 4 | 7 | 4,3 |
| 9 | Вопросы медицинской и социальной реабилитации инвалидов (в том числе обеспечение доступной среды для инвалидов) | 11 | 7,3 | 4 | 2,5 |
| 12 | Обсуждение результатов анкетирования пациентов | 4 | 2,7 | 3 | 1,9 |

Как видно из таблицы 4, приоритетными направлениями в работе советов, по мнению участников опроса, в 2014 году были вопросы повышения качества и доступности медицинских услуг в регионе и лекарственное обеспечение.

При этом советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ особо выделяют тему оценки лечебных учреждений, политики в сфере здравоохранения региона, отсутствующую в повестке работы советов при Росздравнадзоре.

С точки зрения динамики необходимо отметить, что с 2012 года внимание советов при ТО Росздравнадзора к вопросам обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению региона (в том числе оказание высокотехнологичной медицинской помощи) постоянно росло. При этом снижалась острота вопросов обеспечения качества и доступности

¹ Сравнение проводилось только по совпадающим позициям в отчетах советов двух типов

медицинской помощи больным тяжелыми заболеваниями (онкологические больные, больные рассеянным склерозом, больные туберкулезом и др.) и важность темы защиты прав медицинских работников.

При этом, по мере интенсификации деятельности и профессионализации участников, в советах при ТО Росздравнадзора росло осознание значимости вопросов организации деятельности советов (с 8,3 баллов в 2012 году до 9,2 баллов в 2014 году), полномочий советов и, соответственно, увеличивалось число заседаний на эти темы (с 5 в 2013 году до 17 в 2014 году).

Формы работы советов

Формы работы советов приведены в таблице 5. Наиболее распространенными являются проведение заседаний, а также различного рода круглых столов, конференций, семинаров.

Таблица 5.

Формы работы региональных ОС²

| № | Формы работы | Советы при Территориальных органах Росздравнадзора | | Советы при органах управления здравоохранения субъектов РФ | |
|----|--|---|----|--|------|
| | | абс. | % | абс. | % |
| 1 | Заседания общественного совета, доклады, обсуждения | 49 | 98 | 50 | 96,2 |
| 2 | Проведение круглых столов, конференций, семинаров | 11 | 22 | 20 | 38,5 |
| 3 | Работа с жалобами граждан: анализ, селекция и перенаправление потока жалоб и обращений | 17 | 34 | 13 | 25 |
| 4 | Проведение выездных мероприятий - рассмотрение вопроса на месте | 7 | 14 | 8 | 15,4 |
| 5 | Проведение социологических исследований | 6 | 12 | 7 | 13,5 |
| 6 | Инициирование различного рода проверок | 2 | 4 | 4 | 7,7 |
| 7 | Участие в мероприятиях партнеров и членов совета | 12 | 24 | 4 | 7,7 |
| 8 | Запросы и обращения Совета в органы государственной власти | 9 | 18 | 4 | 7,7 |
| 9 | Экспертиза качества мед. помощи в ЛПУ | - | - | 3 | 5,8 |
| 10 | Прием, консультации граждан | 2 | 4 | 3 | 5,8 |
| 11 | Работа со СМИ (рассылка пресс-релизов, размещение в СМИ информации о деятельности ОС, приглашение журналистов на заседания ОС) | 2 | 4 | 1 | 1,9 |

Несмотря на значительную разницу в ресурсах органов власти, при которых действовали советы, активность двух видов советов – при ТО Росздравнадзора и региональных органах управления здравоохранения – вполне сопоставима по формам и масштабам.

Так большинство Советов обоих видов использовали, в первую очередь, такие традиционные виды работы, как заседания, обсуждения, доклады с частотой, как правило, 1 раз в квартал. Так же ОС достаточно часто проводят круглые столы, конференции, семинары, и организуют работу с жалобами граждан.

Как видно из таблицы, советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ чаще проводят различного рода конференции, семинары и круглые столы. А их коллеги из общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора заметно чаще принимают участие в мероприятиях партнеров и членов совета, а также более активно направляют запросы и обращения в органы государственной власти.

² Сравнение проводилось только по совпадающим позициям в отчетах советов двух типов

Одним из важных вопросов исследования было изучение информационной составляющей в деятельности советов – насколько активно они участвуют в формировании публичного информационно поля, как информируют партнеров и широкую общественность.

Как показало исследование, за прошедший год 24 совета общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ из 52-х и 27 общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора из 50-ти проводили публичные мероприятия с участием органов власти (кроме представителей ТО Росздравнадзора и региональных органов управления здравоохранения, при которых функционируют советы). В основном это были круглые столы, конференции и семинары. Всего в 2014 году 51 советом были проведены 113 подобных мероприятий.

Подавляющее большинство из них имели областной статус (64 мероприятия). Эти мероприятия посетило 2183 участника. Число участников одного мероприятия варьировалось в очень широком диапазоне - от 2 до 95 человек.

Из числа приглашенных на данные мероприятия представителей власти, 73 человека представляли федеральные властные структуры, 408 – региональные, а 304 – муниципальные.

Из 102 опрошенных советов 78 совета (35 советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и 43 общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора) не принимали за прошедший год участия в подготовке, разработке нормативно-правовых актов (далее НПА).

Таким образом, советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ чаще своих коллег из общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора участвуют в законотворческой деятельности.

Остальные 24 совета в 2014 году приняли участие в разработке 109 НПА, из которых 75 готовились на региональном уровне, а 14 – на федеральном.

При этом, необходимо заметить, что активность участия в законотворческой деятельности советов была разной: 7 общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора приняли участие в разработке 61 НПА, а 17 советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ - в разработке 48 НПА.

Результативность участия в подобной нормативно-правовой деятельности по свидетельству респондентов была следующей: в 45 случаях были приняты проекты региональных НПА и один проект федерального НПА, в 15 случаях внесены поправки в проект и один проект регионального НПА был отклонен.

Кроме участия в разработке НПА, региональные советы использовали в 2014 году и другие формы работы с представителями законодательной и исполнительной власти:

- запросы, письма, полученные Советом от властных структур законодательной власти – 143;
- запросы, письма, полученные ОС от властных структур исполнительной власти – 703;
- встречи с депутатами – 57;
- посещение личных приемов представителей исполнительной власти – 116;
- переписка в социальных сетях с депутатами – 1 случай;
- переписка в социальных сетях с региональными чиновниками – 7 случаев.

В целом, можно сделать вывод о том, что советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ гораздо активнее и в больших объемах контактируют с представителями разных ветвей власти, используя как каналы письменной коммуникации, так и непосредственное общение с властью.

Так за прошедших год в советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ поступило 106 запросов, писем от

представителей законодательной власти, в то время как общественные советы при Территориальных органах Росздравнадзора за тот же период получили лишь 37 запросов, писем.

Еще больше отличается количество подобных запросов от властных структур исполнительной власти: 649 запросов получили советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и только 54 запроса получили общественные советы при ТО Росздравнадзора.

Чаще члены советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ в 2014 году встречались с депутатами и представителями исполнительной власти: 39 встреч с депутатами и 72 посещения личных приемов чиновников указали в своих отчетах члены советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ по сравнению с 18 встречами с депутатами и 44 посещениями личных приемов чиновников, отмеченных в анкетах общественные советы при Территориальных органах Росздравнадзора.

За 2014 год в 65 из 102 опрошенных советов поступило 1755 различных обращений граждан. При этом 33 совета общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ получили почти в два раза больше обращений, запросов граждан, чем 32 общественных совета при Территориальных органах Росздравнадзора: 1126 и 629 соответственно. Интересно, что 37 советов либо не дали ответа на данный вопрос, либо указали, что в прошедшем году в их совет не было обращений граждан.

Как показало исследование, уровень информационной активности советов не слишком высок.

Лишь 24 совета имеют либо собственный информационный ресурс (сайт) в сети Интернет, либо страничку на сайте органа власти, при котором функционируют. Во всех случаях на сайтах нет никаких интерактивных форм общения с пользователями.

Еще 4 совета имеют аккаунты в таких популярных социальных сетях, как «Одноклассники», «В контакте», «Инстаграмм» и «Твиттер».³

За прошедший 2014 год 11 советов выпустили буклеты общим тиражом 273 500 экземпляров. Совет общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Тульской области сообщил об издании нескольких буклетов общим тиражом 133 500 экземпляров, Общественный совет при Министерстве здравоохранения Чеченской Республики сообщил об издании 3-х буклетов общим тиражом 120 000 экземпляров. Советы при ТО Росздравнадзора по Мурманской и Тульской областям издали буклет тиражами в 12 500 и 3500 экземпляров. Совет при ТО Росздравнадзора по Сахалинской области издал буклет по правам человека тиражом в 3000 экземпляров. Еще несколько советов издали различные материалы малыми тиражами – по 100-200 экз.

В печатных СМИ о деятельности 42 региональных советов было опубликовано 368 материалов, о работе 41 совета в Интернет-изданиях вышло 316 материалов и в электронных СМИ (телевидение, радио) - вышло 143 сюжета.

³ В ответах на данный вопрос, возможно, произошла подмена присутствия организации собственным, персонифицированным присутствием в социальных сетях членов совета.

К сожалению, значительная часть советов не достаточно активно использовали в прошедшем году различные способы и каналы информирования общественности о своей деятельности. Так:

- 45 советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и 46 общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора не выпустили никаких буклетов;
- 24 совета общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и 35 общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора не инициировали ни одного упоминания о себе в печатных СМИ;
- 28 советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и 32 общественных совета при Территориальных органах Росздравнадзора не выпустили ни одного материала о своей деятельности в Интернет-изданиях;
- 32 совета общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и 43 общественных совета при Территориальных органах Росздравнадзора не инициировали ни одного сюжета на телевидении или радио,
- 22 совета общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и 25 общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора не публикуют, не размещают отчеты о своей деятельности в открытых источниках информации.

Достижения советов

Описывая основные результаты, достижения деятельности своего совета, многие респонденты отмечали, что их важнейшей задачей было повышение качества и доступности медицинской помощи в целом. Такое достижение было названо в 49 советах. Второе по распространенности достижение - участие в развитии гражданского общества – названо 15 советами.

В целом же оценка региональными общественными советами по защите прав пациентов важнейших собственных достижений выглядит следующим образом (Таблица 6):

Таблица 6.

Основные достижения региональных ОС

| № | Достижения | Советы при Территориальных органах Росздравнадзора | | Советы при органах управления здравоохранения субъектов РФ | |
|----|---|---|-----|--|------|
| | | в абс. числах | в % | в абс. числах | в % |
| 1 | Повышение качества и доступности медицинской помощи | 16 | 32 | 33 | 40,2 |
| 2 | Участие в развитии гражданского общества (в том числе обеспечение обратной связи с гражданским обществом, содействие распространению методов борьбы с коррупцией, создание пациентских организаций и др.) | 3 | 6 | 12 | 14,6 |
| 3 | Улучшения в сфере лекарственного обеспечения | 2 | 4 | 8 | 9,8 |
| 4 | Налаживание взаимодействия с органами власти | - | - | 6 | 7,3 |
| 5 | Повышение уровня информированности населения о деятельности Совета | 6 | 12 | 5 | 6,1 |
| 6 | Координация деятельности в сфере здравоохранения между основными участниками (взаимодействие с органами власти, НКО, терр. управлениями Росздравнадзора, страховыми компаниями и др.) | 10 | 20 | 4 | 4,9 |
| 7 | Защита прав пациентов, помощь конкретным людям | 7 | 14 | 4 | 4,9 |
| 8 | Активизация деятельности самого Совета, решение организационных вопросов | 4 | 8 | 3 | 3,7 |
| 9 | Законотворческая деятельность ОС (в том числе внесение изменений в региональные законы, подготовка проекта закона и др.) | 2 | 4 | 2 | 2,4 |
| 10 | Другое | - | - | 1 | 1,2 |
| 11 | Нет ответа | - | - | 4 | 4,9 |

Наиболее ярко достижения советов при органах управления здравоохранения субъектов РФ отражают следующие высказывания:

- *«Органам государственной власти области, органам местного самоуправления муниципальных образований направлены рекомендации по ... созданию условий для повышения демографической ситуации в области. Принято решение разработать проект постановления Губернатора области о внесении изменений в программу «Развитие здравоохранения Владимирской области», включив подпрограмму «Урология»» (Владимирская область);*
- *«Налажено взаимодействие в работе отделений хронического гемодиализа гг. Кемерово, Белово и Новокузнецка Лекарственные препараты второй линии получают 15 человек, из числа больных злокачественными новообразованиями лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, гемофилией, муковисцидозом, рассеянным склерозом за счет средств бюджета Кемеровской области» (Кемеровская область);*
- *«Проведен анализ деятельности медицинских организаций Липецкой области по вопросам качества и доступности медицинского обслуживания населения. Определены критерии оценки качества. Выявлена положительная динамика в качестве медицинского обслуживания и определены недостатки, которые необходимо будет искоренить. Результаты анализа озвучены на заседании Совета. Созданы Советы общественных организаций по защите прав пациентов в Липецком, Данковском, Добровском и Усманском, Грязинском, Елецком, Лев-Толстовском муниципальных районах» (Липецкая область);*
- *«Рассмотрен проект постановления Кабинета Министров Чувашской Республики «Об утверждении Профиля здоровья Чувашской Республики», который по рекомендации членов Совета дополнен информацией о наркологической ситуации в Чувашской Республике, рассмотрен проект закона Чувашской Республики «О внесении изменений в Закон Чувашской Республики «Об охране здоровья граждан в Чувашской Республике» (Чувашская республика);*
- *«Организовано анкетирование населения по вопросу удовлетворенности медицинской помощью, оказываемой в ЛПУ Тамбовской области... Составлен рейтинг всех ЛПУ Тамбовской области по качеству оказания медицинской помощи населению. Совместно с Общественной палатой Тамбовской области проведён круглый стол по организации платных услуг, а также круглый стол о юридическом сопровождении процесса оказания медицинской помощи населению региона» (Тамбовская область);*
- *«По итогам заседаний Совета в медицинских организациях принят ряд мер направленных на повышение качества и доступности медицинской помощи населению: -увеличен штат сотрудников для работы в регистратуре; -в медицинских организациях установлены инфоматы для обеспечения электронной записи на прием к врачу; -организована работа дежурных администраторов для решения организационных, конфликтных и иных вопросов граждан» (Удмуртская республика);*
- *«Рассмотрены предложения по внесению изменений в ФЗ N 44 от 21 июля 2005 года «О контрактной системе... » (Ростовская область);*
- *«Принятие Республиканской территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания населению Республики Мордовия медицинской помощи на 2015 год и на плановый период 2016 и 2017 годов» (Республика Мордовия);*

Примеры достижений советов при Территориальных органах Росздравнадзора:

- *«Выработана система в работе Совета;удается положительно решать обращения пациентов; наблюдается высокая явка на заседания Совета и высокая заинтересованность в обсуждении вопросов, вынесенных на повестку дня» (Вологодская область);*
- *«Деятельность совета привлекает всё большее внимание врачебного и пациентского сообщества» (Нижегородская область);*
- *«Анкетирование, прием граждан, участие в различных мероприятиях, а также постоянное упоминание совета в СМИ, способствовали повышению информированности населения о деятельности Совета. Налажено продуктивное взаимодействие с региональной законодательной и исполнительной властью, медицинскими организациями» (Республика Алтай);*
- *«Создание Третейского Суда при Врачебной палате Смоленской области, Центра независимой медицинской экспертизы и урегулирования споров пациентов» (Смоленская область);*
- *«Привлечение общественности к созданию механизмов повышения качества, безопасности и доступности медицинской помощи населению. Активное участие в законотворческой деятельности» (Республика Марий Эл);*
- *«Вопросы, обсужденные на совете рассматриваются на уровне Вице-губернатора по соцвопросам. Поручения направляются в минздрав края» (Хабаровский край);*
- *«Комитетом здравоохранения области реализованы разработанные советом рекомендации по организации медицинской помощи больным с острым коронарным синдромом ОНМК. Разработаны рекомендации для Губернатора по повышению доступности медицинской помощи» (Курская область);*
- *«Выработка рекомендаций по повышению качества и доступности медицинской помощи для органа исполнительной власти в сфере здравоохранения, с доведением их до руководителей медицинских организаций области» (Белгородская область);*
- *«Внесено предложение Депутату Госдумы по проблеме больных сахарным диабетом, Лишившихся статуса «ребенок-инвалид» (Липецкая область);*
- *«Подготовлены предложения по формированию Территориальной программы оказания гражданам бесплатной медицинской помощи» (Республика Хакассия);*
- *«Отмена приватизации ГУП «Волгофарм» (Волгоградская область);*
- *«Принята программа Совета. Проводятся встречи с населением Удмуртии по вопросам: «Права и обязанности пациента», "Ответственность и контроль в соответствии с ФЗ №323. ". (Удмуртская республика»);*
- *«Снята напряженность по лекарственному обеспечению больных рассеянным склерозом, ревматоидным артритом, почечной недостаточностью» (Ульяновская область);*
- *«Решение вопроса с бесплатной транспортировкой пациентов, нуждающихся в оказании медицинской помощи на диализ к месту оказания медицинской помощи. Улучшение условий оказания медицинской помощи больным, находящимся на диализе» (Челябинская область).*

Сложности и барьеры в деятельности советов

Сложности, мешающие деятельности советов, выделили далеко не все респонденты. 22 совета (12 советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ и 10 общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора) указали, что у них отсутствуют какие-либо трудности. Еще 25 не дали ответа на данный вопрос.

Выявленные в ходе опроса сложности в деятельности советов в регионах, можно подразделить на две группы: барьеры внешней среды и внутренние барьеры.

Среди барьеров внешней среды выделяются следующие:

- отсутствие или недостаточное финансирование (18 советов);
- ограниченность полномочий Советов (13 советов);
- неразвитость гражданского общества, что проявляется в недостаточном количестве (либо отсутствии) пациентских организаций, недостаточной активности сообщества и локальных целевых групп (12 советов).

Среди внутренних барьеров деятельности системы Советов упоминаются:

- кадровые проблемы, в том числе: малая мотивация, недисциплинированность, пассивность, неподготовленность и неопытность членов Совета, текучесть кадров, большая загруженность членов совета на основной работе (14 советов);
- отсутствие единых методических рекомендаций из федерального центра (9 советов).
- отсутствие информации о работе других советов, отсутствие системы обмена опытом (8 советов).

Кроме того, в системе Общественного совета при Росздравнадзоре, в силу того, что это единая структура с федеральным руководством, существуют повышенные ожидания в отношении федерального центра относительно ресурсирования системы. А так как центральный совет, так же как и все остальные, действует на добровольческих началах и основывается на личных ресурсах участников, то возникает с одной стороны проблема высоких личных затрат, а с другой - неудовлетворенности запросов региональных советов. Так 8 общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора отметили недостаточность обратной связи с центральным советом и не достаточную полноту и информации на сайте центрального совета.

Очевидно, что по мере соорганизации и интенсификации деятельности, данная проблема будет нарастать и ее необходимо решать фандрайзинговыми методами.

Еще одной проблемой на которую следует обратить внимание являются сложности в налаживании отношений с партнерами, представителями целевых социальных групп – врачей, пациентов, представителей органов власти. На практике с этой сложностью в той или иной мере сталкивается большинство советов. В большинстве случаев она преодолевается местными силами. Однако 2 совета общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения субъектов РФ в отчете указали что она не преодолена.

При этом, на фоне вышеуказанных проблем, поддержка деятельности Советов со стороны органов управления здравоохранения субъектов РФ и территориальных управлений Росздравнадзора оценивается довольно высоко: 60 советов из 102 принявших участие в исследовании оценили ее в максимальные 10 баллов. Еще 14 регионов поставили оценку в 9 баллов, 11 регионов – 8 баллов.

В анкетах 5 региональных советов оценка отсутствует.

Предложения советов по оптимизации работы системы

Предложения по оптимизации работы системы общественных советов были связаны, прежде всего, с недостатком у региональных Советов информации о деятельности ОС в других регионах. Для многих участников исследования актуальным является организация методической работы по обмену опытом, организация обучения руководителей и активных членов ОС.

В целом же высказанные предложения можно классифицировать следующим образом (Таблица 7):

Таблица 7.

Предложения по оптимизации работы ОС

| № | Предложения | Советы при Росздравнадзоре | | Советы при органах управления здравоохранения субъектов РФ | |
|--------------|--|----------------------------|------------|--|------------|
| | | в абс. числах | в % | в абс. числах | в % |
| 1 | Развитие горизонтальных связей, взаимодействия между региональными ОС, координация их деятельности (в том числе организация системы обмена опытом, организация учебы, проведение окружных семинаров, видеоконференций и др.) | 26 | 72,3 | 14 | 51,9 |
| 2 | Обеспечение финансирования деятельности ОС | 6 | 16,7 | 5 | 18,5 |
| 3 | Создание нормативно-правовой базы на федеральном и региональном уровнях, законодательное сопровождение деятельности ОС | 2 | 5,5 | 4 | 14,8 |
| 4 | Расширение полномочий ОС, в том числе в сфере законотворческой деятельности | 2 | 5,5 | 2 | 7,4 |
| 5 | Налаживание взаимодействия с внешней средой: властными структурами, гражданским обществом и т.п. | - | - | 2 | 7,4 |
| ИТОГО | | 36 | 100 | 27 | 100 |

Характерно, что большая часть действующих советов занимает деятельную и конструктивную позицию. Вопросы материальной поддержки являются не столь актуальными. Запросы советов в большей степени сводятся к просьбам о методической, информационной, обучающей и координационной помощи. Это особенно актуально для общественных советов при Территориальных органах Росздравнадзора.

При этом очевидно, что существуют проблемы поддержки советов, требующие разрешения на федеральном уровне. Это в первую очередь вопросы, связанные с законодательной базой работы советов, с методическим обеспечением, а во вторую – вопросы обучения, обмена информацией и координации взаимодействия системы советов.

Представители советов при органах управления здравоохранения субъектов РФ дали следующие конкретные предложения по оптимизации работы системы советов:

- *Необходима разработка нормативных правовых актов в сфере регулирования деятельности Советов общественных организаций по защите прав пациентов (Мурманская область, республика Сев. Осетия-Алания, Республика Дагестан);*
- *Необходима чёткая «вертикаль» взаимодействия между Советом общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве Здравоохранения Российской Федерации и Советами в регионах. Нужны общие цели и задачи, единые механизмы, контроль (Ульяновская область);*
- *Необходима методическая поддержка со стороны Минздрава России (Ярославская область). Разработка единых стандартов опросов общественного мнения МО и исполнительной власти, и разработка единого шаблона на сайт субъекта РФ (Республика Башкортостан);*
- *Наладить взаимодействие между региональными общественными советами, координировать их деятельность (в том числе организация системы обмена опытом, организация учебы, проведение семинаров, видеоконференций) (Архангельская область, г. Москва, Республика Калмыкия, Чувашская республика. Республика Дагестан, Калининградская область);*
- *Обеспечить своевременное вынесение на обсуждение общественности региональных нормативно-правовых актов (Гамбовская область);*
- *Широко освещать тему защиты прав пациентов в средствах массовой информации (Ивановская область), транслировать позитивную информацию о деятельности врачей (Омская область);*
- *Формирование сети. Налаживание ассоциативных связей с общественными структурами в регионе, занимающихся вопросами здравоохранения (Ростовская область, Республика Дагестан, Томская область);*
- *Организация для советов регулярных встреч с администрациями и представителями депутатского корпуса своих регионов (Алтайский край);*
- *Организовать Советы по защите прав пациентов при главах муниципальных образований (Амурская область);*
- *Проводить рассмотрение заключений, рекомендаций и предложений, выработанных советами в ходе реализации процедур общественного контроля в органах государственной власти с привлечением представителей муниципальных образований; предусмотреть широкое информирование населения о проводимых мероприятиях общественного совета с использованием Интернет-ресурсов и возможностью «обратной связи» с общественностью (Республика Марий Эл);*
- *Предусмотреть заочное рассмотрение вопросов, путем направления материалов в адрес членов Общественных советов (Республики Мордовия);*
- *Привлечение экспертов на возмездной основе (Карачаево-Черкесская республика), выделение денежных средств для решения реальных вопросов защиты прав пациентов и работы с их обращениями (Нижегородская область), выделение финансовых для поддержания функции обратной связи с другими МО, НКО и активной частью населения региона (Республика Башкортостан), получение больших возможностей погашения расходов при выезде за пределы области (Тюменская область).*

Представители советов при ТО Росздравнадзора дали следующие конкретные предложения по оптимизации работы системы общественных советов в сфере здравоохранения:

- *Необходимы законодательные акты, регламентирующие деятельность Советов, права и обязанности членов советов, общественных организаций (Республика Мордовия, Оренбургская область, Республика Марий Эл);*
- *Рассмотреть на федеральном уровне вопрос по организации взаимодействия общественных советов различных ведомств, для рассмотрения общих вопросов и обмена опытом в работе (Рязанская область) Вести в практику совместные заседания Советов различных ведомств (Тюменская область);*
- *Выработать единый механизм реализации решений, принятых Общественным советом (Республика Марий Эл);*
- *Необходим пакет методических рекомендаций по работе советов (Красноярский край, Ставропольский край, Хабаровский Край);*
- *Необходим общий план работы системы Общественных советов (Забайкальский край). Заранее информировать региональные ОС о темах заседаний ОС РФ на предстоящий год (Ульяновская область);*
- *Организовать систему обмена информацией, опытом между центральным общественным советом и советами регионов (Республика Алтай, Республика Хакасия, Ставропольский край, Хабаровский Край, Челябинская область);*
- *Необходимо централизованное обучение руководителей и активных членов региональных Общественных советов (семинары, тренинги, методическая литература, оперативная информация по изменениям в законодательстве касаясь сферы здравоохранения РФ и т.д.) (Калининградская область, Сахалинская область, Хабаровский край, Челябинская область). Необходимо поведение видеоконференций и скайп-совещаний (Забайкальский край, Удмуртская республика), информационного семинара для руководителей Советов (Тверская область). Предлагаем проводить ежегодные форумы для председателей региональных ОС с постановкой наиболее важных вопросов, касающихся сферы здравоохранения и защиты прав пациентов (Саратовская область);*
- *Усовершенствование единого информационного портала, отражающего практические рекомендации по решению конкретных вопросов, эффективного использования методик Общественными советами различных субъектов и отражением значимых результатов (Нижегородская область);*
- *Изыскать возможность регистрации своего печатного органа, содержащего информацию о работе системы ОС, новаторских предложениях с мест, об опыте работы регионов и др. (Саратовская область, Ставропольский край);*
- *Для работы, общественного контроля, беспрепятственного доступа в учреждения необходимы удостоверения, подтверждающие членство в Совете (Липецкая область, Пензенская область, Удмуртская республика);*
- *Секретарь совета должен быть сотрудником Росздравнадзора и курировать работу совета, вести сайт и т.п., обладать возможностью в рабочее время уделять время по работе общественного совета, владеть и иметь доступ к необходимой информации, иметь оснащенное рабочее место (Саха Якутия);*
- *Необходимо целевое финансирование командировок, СМИ, издательской деятельности (Саратовская область, Ставропольский край).*

Список советов, принявших участие в исследовании

Таблица 1. Советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере здравоохранения

| № | Субъект РФ | Название Совета |
|---|---------------------------------|--|
| <i>Советы общественных организаций по защите прав пациентов</i> | | |
| 1. | Амурская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Амурской области |
| 2. | Белгородская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения и социальной защиты населения Белгородской области |
| 3. | Владимирская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения администрации Владимирской области |
| 4. | Вологодская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения Вологодской области |
| 5. | Воронежская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения Воронежской области |
| 6. | г. Москва | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения города Москвы |
| 7. | г. Санкт-Петербург | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Комитете по здравоохранению г. Санкт-Петербурга |
| 8. | Забайкальский край | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Забайкальского края |
| 9. | Ивановская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения Ивановской области |
| 10. | Калининградская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Калининградской области |
| 11. | Карачаево-Черкесская Республика | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Карачаево-Черкесской Республики |
| 12. | Кемеровская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте охраны здоровья населения Кемеровской области |
| 13. | Курская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Комитете здравоохранения Курской области |
| 14. | Ленинградская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Комитете по здравоохранению Ленинградской области |
| 15. | Липецкая область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов Липецкой области |
| 16. | Магаданская область | Общественный совет по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения и демографической политики Магаданской области |
| 17. | Московская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Московской области |
| 18. | Мурманская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Мурманской области |
| 19. | Ненецкий автономный округ | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Управлении здравоохранения Ненецкого автономного округа |
| 20. | Нижегородская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Нижегородской области |
| 21. | Оренбургская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов и независимой оценке качества предоставления медицинских услуг в лечебно-профилактических учреждениях Оренбургской области |
| 22. | Псковская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Государственном комитете Псковской области по здравоохранению и фармации |
| 23. | Республика Калмыкия | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения российской Федерации |
| 24. | Республика Коми | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Республики Коми |
| 25. | Республика Хакасия | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Республики Хакасия |

| | | |
|-----|-----------------------|--|
| 26. | Самарская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Самарской области |
| 27. | Томская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения Томской области |
| 28. | Тульская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при министерстве здравоохранения Тульской области |
| 29. | Удмуртская Республика | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Удмуртской Республики |
| 30. | Ульяновская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения и социального развития Ульяновской области |
| 31. | Чувашская Республика | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения и социального развития Чувашской Республики |
| 32. | Ярославская область | Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Департаменте здравоохранения и фармации Ярославской области |

Общественные советы по защите прав пациентов

| | | |
|-----|-------------------------|---|
| 33. | Алтайский край | Общественный совет по защите прав пациентов при Главном управлении Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности |
| 34. | Республика Башкортостан | Общественный совет по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Республики Башкортостан |

Общественные советы

| | | |
|-----|-----------------------------------|---|
| 35. | Архангельская область | Общественный совет при Министерстве здравоохранения Архангельской области |
| 36. | Кировская область | Общественный совет при Департаменте здравоохранения Кировской области |
| 37. | Краснодарский край | Общественный совет при Министерстве здравоохранения Краснодарского края |
| 38. | Республика Бурятия | Общественный совет при Министерстве здравоохранения республики Бурятия |
| 39. | Республика Марий Эл | Общественный совет при Министерстве здравоохранения Республики Марий Эл |
| 40. | Республика Мордовия | Общественный совет при Министерстве здравоохранения Республики Мордовия |
| 41. | Республика Саха (Якутия) | Общественный совет при Министерстве здравоохранения Республики Саха (Якутия) |
| 42. | Ростовская область | Общественный совет при Министерстве здравоохранения Ростовской области |
| 43. | Республика Северная Осетия-Алания | Общественный совет при Министерстве здравоохранения Республики Северная Осетия-Алания |
| 44. | Тамбовская область | Общественный совет при Управлении здравоохранения Тамбовской области |
| 45. | Тюменская область | Общественный совет при Департаменте здравоохранения Тюменской области |
| 46. | Чеченская Республика | Общественный совет при Министерстве здравоохранения Чеченской Республики |

Единичные варианты названий

| | | |
|-----|---------------------|--|
| 47. | Курганская область | Общественный совет по вопросам развития здравоохранения при Департаменте здравоохранения Курганской области |
| 48. | Омская область | Совет при Министерстве здравоохранения Омской области по вопросам защиты прав граждан в сфере охраны здоровья |
| 49. | Республика Карелия | Общественный совет по вопросам здравоохранения при Министерстве здравоохранения и социального развития Республики Карелия |
| 50. | Ставропольский край | Общественный Совет по здравоохранению при Министерстве здравоохранения Ставропольского края |
| 51. | Пензенская область | Общественный совет по здравоохранению Пензенской области при Министерстве здравоохранения Пензенской области |
| 52. | Республика Дагестан | Совет общественных организаций по проведению независимой оценки качества работы государственных учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения при Минздраве Республики Дагестан |

Таблица 2. Общественные советы по защите прав пациентов при Территориальных органах Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

| № | Субъект РФ | Название Совета |
|----------|---------------------------------|---|
| 1. | Амурская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Амурской области |
| 2. | Астраханская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Астраханской области |
| 3. | Белгородская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Белгородской области |
| 4. | Владимирская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Владимирской области |
| 5. | Волгоградская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Волгоградской области |
| 6. | Вологодская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Вологодской области |
| 7. | Еврейский АО | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Еврейской автономной области |
| 8. | Забайкальский край | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Забайкальскому краю |
| 9. | Ивановская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Ивановской области |
| 10. | Кабардино-Балкарская республика | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Кабардино-Балкарской республике |
| 11. | Калининградская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Калининградской области |
| 12. | Карачаево-Черкесская республика | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Карачаево-Черкесской республике |
| 13. | Красноярский край | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Красноярскому краю |
| 14. | Курганская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Курганской области |
| 15. | Курская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Курской области |
| 16. | Липецкая область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Липецкой области |
| 17. | Мурманская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Мурманской области |
| 18. | Нижегородская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Нижегородской области |
| 19. | Новосибирская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Новосибирской области |
| 20. | Оренбургская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Оренбургской области |
| 21. | Пензенская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Пензенской области |
| 22. | Республика Алтай | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Алтай |
| 23. | Республика Бурятия | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Бурятия |
| 24. | Республика Ингушетия | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Ингушетия |
| 25. | Республика Карелия | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Карелия |
| 26. | Республика Коми | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Коми |
| 27. | Республика Марий Эл | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Марий Эл |
| 28. | Республика Мордовия | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Мордовия |
| 29. | Республика Саха (Якутия) | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе |

| | | |
|-----|--|---|
| | | Росздравнадзора по Республике Саха (Якутия) |
| 30. | Республика Хакасия | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Хакасия |
| 31. | Республика Татарстан | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Республике Татарстан |
| 32. | Рязанская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Рязанской области |
| 33. | Самарская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Самарской области |
| 34. | Саратовская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Саратовской области |
| 35. | Сахалинская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Сахалинской области |
| 36. | Свердловская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Свердловской области |
| 37. | Смоленская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Смоленской области |
| 38. | г. Санкт-Петербург и Ленинградская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по г. Санкт-Петербургу и Ленинградской области |
| 39. | Ставропольский край | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Ставропольскому краю |
| 40. | Тверская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Тверской области |
| 41. | Томская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Томской области |
| 42. | Тульская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Тульской области |
| 43. | Тюменская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Тюменской области |
| 44. | Удмуртская республика | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Удмуртской республике |
| 45. | Ульяновская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Ульяновской области |
| 46. | Хабаровский край | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Хабаровскому краю |
| 47. | Челябинская область | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Челябинской области |
| 48. | Чеченская республика | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Чеченской республике |
| 49. | Чувашская республика | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Чувашской республике |
| 50. | Чукотский АО | Общественный совет по защите прав пациентов при Территориальном органе Росздравнадзора по Чукотскому автономному округу |

**АНКЕТА
ОБЩЕСТВЕННЫХ СОВЕТОВ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ ПРИ _____**

Уважаемые члены общественных советов по защите прав пациентов при _____, просим Вас заполнить настоящую анкету от имени Вашего совета (одну анкету от Совета) и выслать ее в электронном виде на адрес _____ до 15 декабря 2014 года.

Полученные данные, вместе с отчетами и иными материалами, будут использованы для анализа и подведения итогов работы Советов в 2014 году и для планирования деятельности на следующий период.

Заполнить анкету не сложно: в соответствующей графе напишите свой ответ, либо обозначьте цветом, шрифтом подходящий вам вариант ответа.

| | | |
|---|--|--------------------|
| 1. Полное название совета (включая название органа власти, при котором действует совет и субъекта Федерации) | | |
| 2. Общее число членов Совета в настоящее время | _____ чел. | |
| 3. Число подразделений Совета: комиссий, рабочих групп, другие подструктуры. Если такие есть, то напишите, какие именно. | 0- Нет подразделений 1- _____ подразделений: _____ _____ _____ | |
| 4. Число <u>пациентских</u> НКО в Совете. | 0- Пациентских НКО нет 1- _____ пациентских НКО | |
| 5. Какие социально-профессиональные группы представляют члены Совета? Укажите количество человек, представляющих каждую группу. (Если человек по своему статусу относится сразу к нескольким группам, указывайте его во всех. Если есть представители других групп, укажите: каких, сколько человек их представляют в Совете) | Группа | Кол-во чел. |
| | Представители Минздрава субъекта РФ | |
| | Представители других органов власти | |
| | Представители врачебного сообщества | |
| | Представители пациентских организаций | |
| | Представители проф. ассоциаций | |
| | Представители фарм. производителей | |
| | Представители СМИ | |
| | Общественные деятели (кроме пациентских НКО) | |
| Иное (запишите) _____ | | |
| Иное (запишите) _____ | | |
| Иное (запишите) _____ | | |
| 6. Какие социально-профессиональные группы проявляют наибольшую активность в работе Совета? (Оцените в процентах какую долю вопросов повестки заседаний инициировали в прошедший год представители различных групп. Сумма процентов должна составить 100) | Группа | % |
| | Представители Минздрава субъекта РФ | |
| | Представители других органов власти | |
| | Представители врачебного сообщества | |
| | Представители пациентских организаций | |
| | Представители проф. ассоциаций | |
| | Представители фарм. производителей | |
| | Представители СМИ | |
| | Общественные деятели (кроме пациентских НКО) | |
| Иное (запишите) _____ | | |

| | | | |
|--|---|---|-------------------------|
| | Иное (запишите) _____ | | |
| | Иное (запишите) _____ | | |
| 7. Сколько заседаний Совета состоялось в 2014 году? Среднее количество участников заседания? | _____ заседаний _____ чел. в среднем присутствовало на заседании | | |
| 8. Ответьте на данный вопрос в три этапа: 8.1. Укажите основные вопросы, которые рассматривал Ваш Совет в 2014 году. 8.2. Оцените важность этих вопросов по 10-ти бальной шкале. 8.3. Укажите на скольких заседаниях данный вопрос рассматривался целевым образом? | Вопрос | Важность, балл | Кол-во заседаний |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| 9. Перечислите основные формы работы Вашего Совета (заседания, выездные заседания, запросы, экспертизы, исследования, доклады, инициация проверок, круглые столы, семинары, пресс-мероприятия, работа с обращениями и жалобами, прием граждан, участие в мероприятиях партнеров и др.). Дайте краткие комментарии о частоте и результативности применения данных форм | Форма работы | Комментарий | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |
| | | Частота: _____ раз Результативность (опишите): | |

В следующих вопросах обозначьте цветом, шрифтом подходящий вам вариант ответа.

10. Есть ли у Совета собственный сайт (страница на сайте органа власти)?

1 – нет ПЕРЕХОД К ВОПРОСУ 13

2 – да

11. Среднее ежемесячное количество посетителей сайта за последний год?

_____ чел.

12. Есть ли форум на сайте Совета?

12.1 – Форума нет.

12.2 – Форум есть, кол-во зарегистрированных участников _____ чел.

13. Наличие аккаунтов/групп в социальных сетях (укажите название сети и количество участников группы).

13.1 – Нет аккаунтов/групп в социальных сетях

13.2 – Есть аккаунты/ группы в социальных сетях (название сети / кол-во участников группы):

1 - Вконтакте/ _____ чел.

2 - Одноклассники/ _____ чел.

3 - Фейсбук/ _____ чел.

4 - Твиттер/ _____ чел.

5 - Инстаграм/ _____ чел.

99 – Другое (напишите) _____ / _____ чел.

14 Количество выпущенной печатной продукции за последний год. В первом столбце напишите названия всех изданных буклетов, методичек, монографий и т.п., во втором – тираж каждого из указанных изданий.

| | |
|---|--|
| 14.1. Буклеты (укажите названия и тираж): 1- _____ 2- _____ 3- _____ | 1- _____ шт. 2- _____ шт. 3- _____ шт. |
| 14.2. Методички 1- _____ 2- _____ 3- _____ | 1- _____ шт. 2- _____ шт. 3- _____ шт. |
| 14.3 Монографии 1- _____ 2- _____ 3- _____ | 1- _____ шт. 2- _____ шт. 3- _____ шт. |
| 14.4 Другое (укажите, что именно): _____ | _____ шт. |

15. Количество публикаций, упоминающих ваш Совет в средствах массовой и профессиональной коммуникации за последний год.

| | |
|--|----------------------------|
| 15.1 Материалы в печатных СМИ (газеты, журналы): | 0. Не было 1. _____ шт. |
| 15.2 Материалы в электронных СМИ (в Интернете) | 0. Не было 1. _____ шт. |
| 15.3 Сюжеты на телевидении или радио | 0. Не было 1. _____ шт. |
| 15.4 Статьи в научной, специальной литературе | 0. Не было 1. _____ шт. |

16. Публикует ли ваш Совет отчет о своей деятельности в каких-либо открытых источниках? Сколько раз в год?

16.1 Отчет не публикуется.

16.2 Один раз в год

16.3 Два раза в год

16.4 Чаше, чем два раза в год

17. Укажите, пожалуйста, примерное количество обращений граждан в ваш Совет за последний год: _____ обращений

18. Какие публичные мероприятия с участием органов власти (за исключением Министерства здравоохранения («материнского» органа власти) были проведены Вашим Советом за последний год. Обозначьте цветом, шрифтом подходящий вам вариант ответа, напишите кол-во мероприятий.

18.1 Совет не проводил мероприятия с участием органов власти, кроме Министерства здравоохранения, в прошедшем году.

18.2 Советом было проведено _____ публичных мероприятий с участием органов власти.

В таблице опишите каждое мероприятие: укажите название, обозначьте цветом, шрифтом вид и статус мероприятия, укажите общее количество участников и количество представителей власти, присутствовавших на мероприятии.

| Название мероприятия | Вид мероприятия | Статус | Кол-во Участников | Сколько представителей власти принимали участие в мероприятии? |
|----------------------|--|--|-------------------|---|
| 1. | 1. Круглый стол 2. Конференция 3. Семинар 99. Другое: _____ | 1. Всероссийское 2. Межрегион-ое 3. Областное 4. Городское. 5. Районное. | ___ чел. | 1. Федеральная власть: ___ чел. 2. Региональная власть: ___ чел. 3. Муниципальная власть: ___ чел. |
| 2. | 1. Круглый стол 2. Конференция 3. Семинар 99. Другое: _____ | 1. Всероссийское 2. Межрегион-ое 3. Областное 4. Городское. 5. Районное. | ___ чел. | 4. Федеральная власть: ___ чел. 5. Региональная власть: ___ чел. 6. Муниципальная власть: ___ чел. |
| 3. | 1. Круглый стол 2. Конференция 3. Семинар 99. Другое: _____ | 1. Всероссийское 2. Межрегион-ое 3. Областное 4. Городское. 5. Районное. | ___ чел. | 7. Федеральная власть: ___ чел. 8. Региональная власть: ___ чел. 9. Муниципальная власть: ___ чел. |
| 4. | 1. Круглый стол 2. Конференция 3. Семинар 99. Другое: _____ | 1. Всероссийское 2. Межрегион-ое 3. Областное 4. Городское. 5. Районное. | ___ чел. | 10. Федеральная власть: ___ чел. 11. Региональная власть: ___ чел. 12. Муниципальная власть: ___ чел. |
| 5. | 1. Круглый стол 2. Конференция 3. Семинар 99. Другое: _____ | 1. Всероссийское 2. Межрегион-ое 3. Областное 4. Городское. 5. Районное. | ___ чел. | 13. Федеральная власть: ___ чел. 14. Региональная власть: ___ чел. 15. Муниципальная власть: ___ чел. |

19. Принимал ли ваш Совет участие в подготовке, разработке нормативно-правовых актов (НПА) (проекты законов, подзаконных актов и т.п.)? Каков результат данной работы за последний год?

Заполните, пожалуйста, цифрами все пропуски в таблице или впишите свои комментарии.

НПА, работа по которым началась более года назад, но в прошедшем году по ним было вынесено решение, также учитываются в общем количестве НПА.

| Количество НПА, в работе над которыми Совет принимал участие | Кол-во НПА разного уровня | Результат инициативы |
|--|---|--|
| 0. Совет не принимал участие в работе с НПА за последний год | | |
| ___ НПА | 1. Региональные НПА: ___ НПА 2. Федеральные НПА: ___ НПА | Региональные НПА 1- Принятие проекта: ___ НПА 2- Внесение поправок в проект: ___ НПА 3- Обсуждение НПА 4- Отклонение проекта: ___ НПА 5- Другое (напишите) _____ : НПА |

| | | |
|--|--|---|
| | | Федеральные НПА |
| | | 1- Принятие проекта: ___ НПА 2- Внесение поправок в проект: _____ НПА 3- Обсуждение НПА 4- Отклонение проекта: ___ НПА 5- Другое (напишите) _____ : _____ НПА |

20. Какие еще формы взаимодействия с законодательной и исполнительной властью, используются в Вашем Совете и в каком объеме.

В таблице по каждой строке укажите количество форм взаимодействия с законодательной и исполнительной властью, если они есть. Если нет, обозначьте цветом, шрифтом вариант «0. Не было...»

| Форма взаимодействия | С законодательной властью (депутаты, комитеты, профильные комиссии региональных Дум и т.п.) | С исполнительной властью (руководителями исполнительных органов власти) |
|--|--|--|
| 20.1 Запросы, письма, полученные Вашей организацией от властных структур | ___ (укажите количество за этот год) 0. Не было запросов | ___ (укажите количество за этот год) 0. Не было запросов |
| 20.2 Посещение личных приемов | ___ встреч с депутатами 0. Не было встреч с депутатами | ___ встреч с руководителями региона, ведомства... 0. Не было встреч в этом году |
| 20.3 Переписка в социальных сетях (твиттер, ЖЖ, facebook и т.п.); | 1- Есть переписка с депутатами 2- Переписка не ведется. | 1- Есть переписка с чиновниками 2- Переписка не ведется |

21. Оцените по 10-ти бальной шкале поддержку вашего Совета Министерством здравоохранения субъекта Федерации («материнским» органом власти). Обозначьте цветом, шрифтом подходящий вам вариант ответа

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

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

23. Опишите основные сложности, барьеры, затрудняющие работу Вашего Совета:

24. Дайте Ваши предложения по оптимизации работы системы советов общественных организаций по защите прав пациентов органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья

Укажите ФИО, статус в Совете и контактные данные (телефон, e-майл) респондента, заполнившего данную анкету

ФИО _____
Статус в Совете _____
Телефон _____
E-mail _____

Укажите ФИО, должность по основному месту работы, контакты (телефон, е-майл) Председателя Вашего совета

ФИО _____
Должность по основному месту работы _____
Телефон _____
E-mail _____

Укажите ФИО, должность в совете, должность по основному месту работы, контакты (телефон, е-майл) заместителей Председателя Вашего совета

1)
ФИО _____
Должность в Совете _____
Должность по основному месту работы _____
Телефон _____
E-mail _____

2)
ФИО _____
Должность в Совете _____
Должность по основному месту работы _____
Телефон _____
E-mail _____

3)
ФИО _____
Должность в Совете _____
Должность по основному месту работы _____
Телефон _____
E-mail _____

***Спасибо за полные ответы!
Вы будете ознакомлены с результатами данного опроса после их обработки и оформления.***

Таблица 1. Количество членов и НКО пациентов в составе общественных советов по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов РФ

| № | Субъект РФ | Кол-во пациентских организаций в Совете | Кол-во членов в Совете |
|--------------|---------------------------------|---|------------------------|
| 1. | Архангельская область | 22 | 34 |
| 2. | г. Санкт-Петербург | 19 | 30 |
| 3. | Ленинградская область | 13 | 31 |
| 4. | Оренбургская область | 11 | 13 |
| 5. | Курганская область | 10 | 21 |
| 6. | Чувашская республика | 9 | 11 |
| 7. | Р. Калмыкия | 9 | 12 |
| 8. | Ярославская область | 9 | 20 |
| 9. | Краснодарский край | 8 | 12 |
| 10. | Алтайский край | 7 | 10 |
| 11. | Амурская область | 7 | 9 |
| 12. | Воронежская область | 7 | 15 |
| 13. | Самарская область | 7 | 16 |
| 14. | Р. Хакасия | 7 | 14 |
| 15. | Забайкальский край | 7 | 19 |
| 16. | Ульяновская область | 6 | 11 |
| 17. | Ивановская область | 6 | 14 |
| 18. | Тульская область | 6 | 12 |
| 19. | Вологодская область | 6 | 13 |
| 20. | г. Москва | 6 | 22 |
| 21. | Владимирская область | 5 | 17 |
| 22. | Р. Дагестан | 5 | 22 |
| 23. | Калининградская область | 5 | 21 |
| 24. | Кировская область | 5 | 12 |
| 25. | Курская область | 5 | 6 |
| 26. | Московская область | 5 | 21 |
| 27. | Р. Коми | 5 | 14 |
| 28. | Р. Марий Эл | 5 | 13 |
| 29. | Удмуртская республика | 5 | 15 |
| 30. | Кемеровская область | 5 | 9 |
| 31. | Белгородская область | 5 | 15 |
| 32. | Ростовская область | 5 | 15 |
| 33. | Ставропольский край | 4 | 14 |
| 34. | Липецкая область | 4 | 17 |
| 35. | Р. Башкортостан | 4 | 10 |
| 36. | Пензенская область | 3 | 17 |
| 37. | Р. Карелия | 3 | 15 |
| 38. | Тамбовская область | 3 | 21 |
| 39. | Мурманская область | 3 | 27 |
| 40. | Псковская область | 3 | 9 |
| 41. | Чеченская республика | 2 | 15 |
| 42. | Карачаево-Черкесская Республика | 2 | 10 |
| 43. | Р. Бурятия | 2 | 13 |
| 44. | Р. Мордовия | 2 | 12 |
| 45. | Томская область | 2 | 20 |
| 46. | Магаданская область | 1 | 22 |
| 47. | Нижегородская область | 1 | 15 |
| 48. | Р. Северная Осетия-Алания | 1 | 8 |
| 49. | Р. Саха (Якутия) | 1 | 20 |
| 50. | Тюменская область | 1 | 19 |
| 51. | Омская область | 1 | 31 |
| 52. | ЯНАО | 0 | 15 |
| Итого | | 245 НКО пациентов | 849 человек |

Таблица 2. Количество членов и НКО пациентов в составе общественных советов по защите прав пациентов при территориальных органах Росздравнадзора

| № | Субъект РФ | Кол-во пациентских организаций в Совете | Кол-во членов в Совете |
|--------------|---|---|------------------------|
| 53. | Калининградская область | 8 | 10 |
| 54. | Астраханская область | 7 | 15 |
| 55. | Волгоградская область | 7 | 13 |
| 56. | Новосибирская область | 7 | 13 |
| 57. | Ульяновская область | 7 | 15 |
| 58. | Челябинская область | 7 | 18 |
| 59. | Забайкальский край | 6 | 17 |
| 60. | Пензенская область | 6 | 10 |
| 61. | Вологодская область | 5 | 13 |
| 62. | Карачаево-Черкесская республика | 5 | 13 |
| 63. | Нижегородская область | 5 | 13 |
| 64. | Оренбургская область | 5 | 15 |
| 65. | Р. Ингушетия | 5 | 13 |
| 66. | Р. Марий Эл | 5 | 12 |
| 67. | Удмуртская республика | 5 | 13 |
| 68. | Чувашская республика | 5 | 13 |
| 69. | Владимирская область | 4 | 13 |
| 70. | Липецкая область | 4 | 11 |
| 71. | Мурманская область | 4 | 13 |
| 72. | Р. Татарстан | 4 | 18 |
| 73. | Сахалинская область | 4 | 20 |
| 74. | Санкт-Петербург и Ленинградская область | 4 | 8 |
| 75. | Амурская область | 3 | 9 |
| 76. | Р. Бурятия | 3 | 13 |
| 77. | Самарская область | 3 | 8 |
| 78. | Саратовская область | 3 | 11 |
| 79. | Тверская область | 3 | 9 |
| 80. | Тюменская область | 3 | 14 |
| 81. | Еврейская автономная область | 2 | 9 |
| 82. | Р. Коми | 2 | 6 |
| 83. | Р. Саха (Якутия) | 2 | 11 |
| 84. | Смоленская область | 2 | 12 |
| 85. | Томская область | 2 | 19 |
| 86. | Хабаровский край | 2 | 15 |
| 87. | Чеченская республика | 2 | 9 |
| 88. | Белгородская область | 1 | 10 |
| 89. | Ивановская область | 1 | 9 |
| 90. | Красноярский край | 1 | 10 |
| 91. | Курганская область | 1 | 7 |
| 92. | Курская область | 1 | 14 |
| 93. | Р. Алтай | 1 | 14 |
| 94. | Р. Хакасия | 1 | 13 |
| 95. | Рязанская область | 1 | 15 |
| 96. | Ставропольский край | 1 | 15 |
| 97. | Чукотский Автономный Округ | 0 | 11 |
| 98. | Кабардино-Балкарская республика | 0 | 7 |
| 99. | Р. Карелия | 0 | 9 |
| 100. | Р. Мордовия | 0 | 9 |
| 101. | Свердловская область | 0 | 9 |
| 102. | Тульская область | 0 | 8 |
| Итого | | 160 НКО пациентов | 604 человека |