Всероссийский союз пациентов

VII Всероссийский Конгресс пациентов

Тренинг

«Общественные советы в современном здравоохранении»

10 – 11 ноября 2016 г.
Материалы участника

Москва 2016

ВСЕРОССИЙСКИЙ СОЮЗ ПАЦИЕНТОВ

Здоровье для всех!

КРИТЕРИИ И ПОКАЗАТЕЛИ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА РАБОТЫ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА

Критерий	*Показатель*	*Комментарий*
1. Организация работы совета	1.1. Количество членов совета не менее 80% от максимума, утвержденного Положением	В совете при ТО Росздравнадзора может состоять не более 15 человек. В советах при региональных органах управления здравоохранением количественный состав совета регулируется положением.
	1.2. Доля представителей пациентских НКО 30-60%, но не менее 3-х человек	Пациентские НКО – основной фактор активности совета.
	1.3. Доля представителей медицинского сообщества 10-30%, но не менее 2-х	В совете желательно участие уважаемых представителей медицинского сообщества.
	1.4. Совет имеет структуру	В составе совета должны присутствовать председатель, заместители председателя, секретарь. В составе совета присутствуют на постоянной и/или временной основе группы для решения отдельных вопросов (комиссии, рабочие группы).
	1.5. Результаты всех заседаний оформляются протоколом	-
	1.6. Организовано уведомление членов совета о факте проведения заседания и повестке заседания, заранее предоставляются материалы	В совете при Росздравнадзоре положено уведомлять о проведении заседания и проекте повестки за 2 недели. Окончательная повестка утверждается не позже чем за сутки. Заранее высылаются материалы.

Критерий	*Показатель*	*Комментарий*
2. Открытость	2.1. Контактные данные совета (почтовый адрес, электронная почта, телефон) размещены в открытом доступе	На сайте органа, на собственном интернет-ресурсе, в социальных сетях и пр. Контактные данные актуальные.
	2.2. У совета есть интернет-представительство	*Обязательно* Интернет-страница. *Дополнительно* Собственный сайт, страницы в социальных сетях, визитка и страница на сайте ВСП, форум и т.п.
	2.3. Информация об организации работы совета размещена в открытом доступе	На сайте органа, на собственном интернет-ресурсе, в социальных сетях и пр. Представлены Положение, локальные акты.
	2.4. Информация о результатах работы совета размещена в открытом доступе	На сайте органа, на собственном интернет-ресурсе, в социальных сетях и пр. Представлены все имеющиеся протоколы и все имеющиеся отчеты.

Критерий	*Показатель*	*Комментарий*
3. Активность	3.1. Количество заседаний совета в год (не менее указанного в Положении)	Определяется положением. Рекомендуемое число – не менее 4-х в год.
	3.2. На заседаниях совета собирается кворум	Заседания Совета при ТО Росздравнадзора считаются правомочными, если на них присутствуют не менее 2/3 членов Совета. Участники должны посещать не менее 75% заседаний. При систематическом неучастии в заседаниях необходимо поднимать вопрос о замене участника.
	3.3. Формы работы совета разнообразны и соответствуют задачам работы	Примеры форм работы: выездные заседания, круглые столы, семинары, конференции, школы, опросы, горячие линии, прием обращений, пресс-мероприятия, изготовление и распространение методических материалов, межсекторные и межведомственные мероприятия, мероприятия общественного контроля и т.п.
	3.4. Состав участников заседаний (в том числе приглашенных) адекватен вопросам повестки	Состав участников должен быть адекватен повестке. Важно участие компетентных специалистов и лиц, принимающих решения. Желательно участие внешних экспертов на всех стадиях проработки вопросов.
	3.5. Наличие прений	После выступлений проводятся прения. Тезисы прений должны быть отражены в протоколе.

Критерий	*Показатель*	*Комментарий*
4. Качество формирования повестки	4.1. Количество содержательных вопросов в повестке заседания не более 4-х	Большее количество вопросов обсудить невозможно. Если вопрос значимый, то он может быть один.
	4.2. В повестке заседания присутствуют вопросы из основных 3-х источников и экстренные	Повестка формируется из вопросов, запланированных заранее на год (предложенных органами власти, пациентских «системных» вопросов), экстренных вопросов, вопросов контроля.
	4.3. В повестке актуальные для текущего момента вопросы	Вопросы носят системный характер. Если в повестку включаются локальные вопросы, они имеют общественную значимость.
	4.4. В повестке присутствуют вопросы, важные для пациентов	Вопросы затрагивают проблемы, решение которых важно для разных групп пациентов.
	4.5. Формулировки вопросов конкретные	Не общие слова, не обтекаемые формулировки, а четкие и конкретные формулировки. В одном вопросе содержится одна тема.

Критерий	*Показатель*	*Комментарий*
5. Результативность	5.1. Решения приняты по всем вопросам повестки	Решения должны быть приняты по всем вопросам – по каким-то окончательные, по каким-то – о дополнительных действиях совета.
	5.2. Решения соответствуют полномочиям и сфере компетенции совета	Решения должны соответствовать полномочиям совета и находиться в сфере компетенции органа власти, при котором действует совет.
	5.3. Решения конкретны	Решение содержит указание на результат, действия, сроки, ответственных, алгоритм контроля. Решения совета могут быть обращены на сам совет (что должен сделать совет) и могут содержать рекомендации внешним структурам (что им рекомендуется сделать).
	5.4. Решения приняты после прений	Мнения, высказанные участниками заседания, тезисно отражаются в протоколе.
	5.5. Проводится контроль за выполнением решений совета	Совет должен вести контроль исполнения своих решений. В решениях должны быть заложены средства контроля, вопросы контроля должны присутствовать в повестке заседаний.
	5.6. Решения совета реализуются на практике	Реализованные на практике рекомендации совета являются ключевым показателем эффективности деятельности совета. Отчетность об исполнении решений должна быть основой управленческих решений в совете.

МАСТЕР-КЛАССЫ

Уважаемый участник тренинга!

В программе тренинга «Общественные советы в современном здравоохранении» 10 ноября 2016 г. с 14:00 до 15:40 запланированы мастер-классы. Ведущие мастер-классов будут представлять методики работы, реализованные за последнее время силами пациентских НКО.

Каждый участник тренинга сможет посетить не более 3-х мастер-классов, выбрав программы в соответствии со своими интересами.

Всего для тренинга подготовлены 9 программ мастер-классов, некоторые из которых будут реализованы трижды, некоторые – дважды, некоторые – один раз.

Одновременно на каждом мастер-классе сможет присутствовать не более 25-ти человек, поэтому просим вас заранее прочитать анонсы и сделать предварительный выбор программ, которые вы планируете посетить.

Выбор будет организован в рамках специальной процедуры 10 ноября 2016 г.

Приглашаем вас к выбору программ мастер-классов и надеемся на ваше активное участие!

Организаторы тренинга

ДЕЙСТВИЯ НКО В УСЛОВИЯХ КРИЗИСА

***Жулёв Юрий Александрович**, сопредседатель Всероссийского союза пациентов, сопредседатель Совета общественных организаций по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения РФ, президент Всероссийского общества гемофилии*

Время проведения: *14:00-14:30*
14:35-15:05

Пациентские НКО сейчас приспосабливаются к новым условиям – условиям кризиса. Со многими проблемами сталкиваются организации – финансовыми, юридическими, проблемами активности членов организации, специфическими проблемами в сфере здравоохранения и т.д. В то же время благополучателям по-прежнему нужна помощь, иногда даже в большем объеме, чем раньше.

Участники мастер-класса будут обсуждать стратегии поведения НКО в кризисной ситуации: выстраивание работы с партнерами, консолидация пациентского сообщества, возможности привлечения новых ресурсов, поиск точек приложения усилий.

ВЫРАВНИВАНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ЧЛЕНОВ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА, ПРОВОДЯЩИХ НЕЗАВИСИМУЮ ОЦЕНКУ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ

***Лебедева Марина Геннадьевна**, член Правления МООНП «НЕФРО-ЛИГА», Президент Новосибирского регионального отделения МООНП «НЕФРО-ЛИГА», член Общественного Совета при Министерстве здравоохранения Новосибирской области, член Общественного совета при ТО Росздравнадзора по Новосибирской области, член Общественного совета при ТФОМС*

Время проведения: *14:00-14:30*
14:35-15:05
15:10-15:40

Одна из форм независимой оценки – визиты в медицинские организации и оценка условий оказания медицинской помощи на местах. Здесь очень важно, чтобы все члены общественного совета, принимающие участие в выездных мероприятиях, могли одинаково подходить к оценке, а значит, обращать внимание на важные детали, уметь правильно трактовать эти детали, иметь единый подход к оценке увиденного. Это необходимо для того, чтобы разработать рекомендации по повышению качества предоставляемых услуг в проверяемой медицинской организации.

Члены Общественного Совета при Министерстве здравоохранения Новосибирской области приняли решение о выработке единого подхода к проведению независимой оценки. Поскольку посещать все медицинские организации коллективно не представляется возможным, они приняли решение о создании закрытой группы в одной из социальных сетей, где выкладывают фотографии, сделанные в медицинской организации, и обсуждают увиденное.

Участники мастер-класса увидят фотографии и услышат, на какие детали обращают внимание участников закрытой группы, к каким выводам они приходят по итогам обсуждений.

ПОПУЛЯРИЗАЦИЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЩЕСТВЕННОГО СОВЕТА НА ОБЩЕСТВЕННЫХ ПЛОЩАДКАХ. ОПЫТ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ НКО КАЛИНИНГРАДА

***Дубова Ольга Александровна**, региональный представитель ВООГ «Содействие» по Калининградской области, заместитель председателя Общественного совета при ТО Росздравнадзора по Калининградской области*

Время проведения: *14:00-14:30*
14:35-15:05
15:10-15:40

Общественный совет при ТО Росздравнадзора по Калининградской области объединил пациентские организации региона. Инициаторами возрождения совета в 2012 году стали Дубова Ольга и Горецкая Галина. Ольга и Галина, объединив усилия, привлекли пациентские организации Калининграда. С целью расширения работы с населением решили попробовать провести информационно-просветительскую акцию «Азбука здоровья» в рамках празднования Дня города в Калининграде на площадке «Добрый город».

Сегодня «Азбука здоровья» − это альянс региональных организаций ВООГ «Содействие» (онкогематология), МООНП «НЕФРО-ЛИГА» (заболевания почек), КРОО «Статус плюс» (ВИЧ), КРОО «Вита» (рак молочной железы), КРО ОООИ «Российская Диабетическая Ассоциация», КРО Всероссийского общества гемофилии и КОООО «Лига защитников пациентов».

Участники мастер-класса получат знания о том, как пациентские организации, объединяясь, могут заниматься вопросами просвещения жителей в сфере здравоохранения, рассказывая о своей деятельности на общественных площадках региона.

ОБЩЕСТВЕННАЯ ЭКСПЕРТИЗА НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ

***Сергеева Светлана Юрьевна**, менеджер Центра гуманитарных технологий «Социальная механика», член экспертной комиссии Общественного совета Самарской Губернской Думы;*
***Бежанова Татьяна Ивановна**, председатель УРОООИБРС, заместитель председателя Общественного совета при ТО Росздравнадзора по Саратовской области, член Общественного совета Палаты справедливости и общественного контроля;*
***Романовская Татьяна Викторовна**, председатель ПРООИБРС «Ариадна», член Общественного совета при Министерстве здравоохранения Пермского края, сопредседатель Общественного совета по защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Пермского края, секретарь Общественного совета при ТО Росздравнадзора Пермского края;*
***Васинская Маргарита Николаевна**, председатель БРОООООИБРС, член Общественного совета при Министерстве здравоохранения Республики Башкортостан*

Время проведения: *14:00-14:30*
14:35-15:05

Общественная экспертиза – один из наиболее популярных в гражданском обществе методов защиты прав и интересов людей и организаций в их взаимодействии с властью. Детальная регламентация общественной экспертизы была осуществлена государством в 2014 году с принятием Федерального закона «Об основах общественного контроля в Российской Федерации» от 21.07.2014 N 212-ФЗ. Проведение экспертизы – весьма сложная, ответственная и трудоемкая деятельность, предполагающая соблюдение определенных правил, процедур и условий.

В ходе реализации социально значимого проекта «Общественная экспертиза НПА и обращений граждан как инструмент защиты прав пациентов и инвалидов в системе регионального управления здравоохранением и социальной защитой» (УРОООИБРС) был отработан механизм проведения общественной экспертизы в Ульяновской области, Пермском крае, Республике Башкортостан.

Участники мастер-класса познакомятся с этапами, технологиями и результатами проведения общественной экспертизы следующих НПА: 1) регу-

лирующих сферу гериатрии, 2) стандарты поликлиник, 3) стандарты медицинской помощи при подозрении или выявления туберкулеза, 4) положения об общественных советах.

ПРАВОВЫЕ ОСНОВЫ ЛЕКАРСТВЕННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «7 НОЗОЛОГИЙ»

***Стрекнёв Андрей Геннадьевич**, эксперт Общественного совета по защите прав пациентов при ТО Росздравнадзора по Саратовской области*

Время проведения: *14:35-15:05*
15:10-15:40

Участники мастер-класса получат представление об иерархической структуре нормативно-правовых актов в РФ: рассматриваются основные федеральные, отраслевые и региональные нормативно-правовые акты, на основании которых должно реализовываться лекарственное обеспечение по программе «7 высокозатратных нозологий» на примере больных рассеянным склерозом.

ОБЩЕСТВЕННЫЙ МОНИТОРИНГ: ОЦЕНКА БЕЗБАРЬЕРНОЙ СРЕДЫ

***Чаунина Елена Сергеевна**, председатель ОРО-ОООИБРС, член Общественного совета при Министерстве здравоохранения Омской области, член Общественного совета при ТО Росздравнадзора по Омской области*
***Максимова Елена Леонидовна**, председатель РО ООО БИ РС «Рассвет», секретарь Общественного совета при министерстве здравоохранения Сахалинской области, член Общественного совета при министерстве социальной защиты Сахалинской области*

Время проведения: *14:00-14:30*
14:35-15:05

Инструмент общественного мониторинга по оценке безбарьерной среды включает 1) лист для проведения наблюдения (паспорт учреждения), который заполняется на объекте, 2) базу данных, в которую заносятся данные из листов наблюдения и которая генерирует автоматически статистические таблицы и диаграммы на основе данных, 3) методические рекомендации по реализации общественного мониторинга. Инструмент сделан в соответствии с действующей нормативной базой и составлен таким образом, что пользоваться им может любой заинтересованный человек без предварительной подготовки.

Участники мастер-класса научатся работать с инструментом, обсудят возможности использования результатов общественного мониторинга.

ШКОЛА ПАЦИЕНТОВ «ЧТО НУЖНО ЗНАТЬ РОДИТЕЛЯМ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ СТАРШЕ 15 ЛЕТ»

***Коджаева Ирина Леонидовна**, заместитель председателя ККООИ-БРС, член Общественного совета при Министерстве здравоохранения Краснодарского края, член Общественного совета при ТО Росздравнадзора по Краснодарскому краю*

Время проведения: 14:00-14:30

Школа пациентов «Что нужно знать родителям об особенностях оказания медицинской помощи несовершеннолетним старше 15 лет» была разработана и реализована в 14-ти регионах РФ в рамках проекта ОООИБРС «Организация правовой поддержки широкого круга граждан в области защиты прав пациентов через подготовку экспертов-консультантов в области защиты прав пациентов для работы в регионах РФ».

Участники школы будут обсуждать право несовершеннолетних на информированное согласие на получение медицинской помощи и право на согласие о разглашении информации, составляющей врачебную тайну. Школа рассчитана на широкий круг граждан.

ШКОЛА ПАЦИЕНТОВ «ПОЛУЧЕНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОЛИСУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ В ДРУГОМ РЕГИОНЕ»

***Власова Людмила Владимировна**, председатель Правления КРО ОООИБРС, член Совета Гражданской ассамблеи Красноярского края, член Общественного совета при Министерстве здравоохранения Красноярского края, член Общественного совета при ТО Росздравнадзора по Красноярскому краю*

Время проведения: *15:10-15:40*

Школа пациентов «Получение бесплатной медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования в другом регионе» была разработана и реализована в 14-ти регионах РФ в рамках проекта ОООИБРС «Организация правовой поддержки широкого круга граждан в области защиты прав пациентов через подготовку экспертов-консультантов в области защиты прав пациентов для работы в регионах РФ».

Участники школы получат представление о том, какую медицинскую помощь они могут получить за пределами региона проживания, если помощь потребовалась в отпуске или командировке, как правильно реагировать на требование медицинских работников предъявить полис ОМС, на что можно рассчитывать при получении плановой помощи и т.д. Школа рассчитана на широкий круг граждан.

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ГОРЯЧЕЙ ЛИНИИ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ

***Перелыгина Екатерина Александровна**, руководитель проектов Центра гуманитарных технологий «Социальная механика»*
Время проведения: 15:10-15:40

Бесплатная горячая линия по защите прав пациентов была организована для жителей 14-ти регионов РФ в рамках проекта ОООИБРС «Организация правовой поддержки широкого круга граждан в области защиты прав пациентов через подготовку экспертов-консультантов в области защиты прав пациентов для работы в регионах РФ».

Участники мастер-класса получат представление об организационных и методических аспектах организации горячей линии – об организации виртуальной АТС, о программе подготовки и сопровождения работы консультантов, работающих на горячей линии по защите прав пациентов.