

Итоги деятельности советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах власти в сфере здравоохранения в Российской Федерации в 2024 году

«Анализ деятельности общественно-государственных структур в социальной сфере»
Проект Всероссийского союза пациентов

Москва, 2025



Исследование проведено Всероссийским союзом пациентов.

Цель исследования

Анализ деятельности общественных советов, представляющих права пациентов в сфере здравоохранения в 2024 году.

Метод сбора информации – заочный анкетный опрос советов.

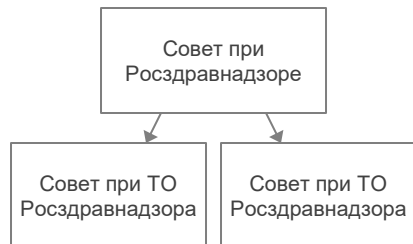
Исследование проводится по единой методике мониторинга деятельности общественных советов, применяемой ВСП для советов в сфере здравоохранения в Российской Федерации с 2012 года.

Основа методики разработана Координационным комитетом общественных советов ОПРФ в 2011 году.

Особенности советов в сфере здравоохранения



Совет общественных организаций по защите прав пациентов при Федеральной службе по надзору в сфере здравоохранения



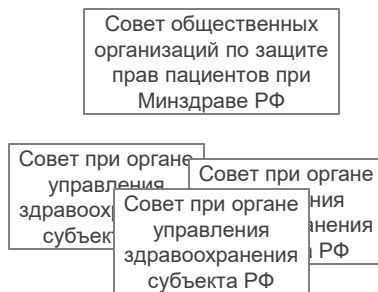
Единая, иерархичная структура.

Действует в 85 субъектах РФ.

Отчетность за 2024 г. предоставлена:

**1 федеральным и
68 региональными советами**

Советы общественных организаций по защите прав пациентов при органах управления здравоохранения

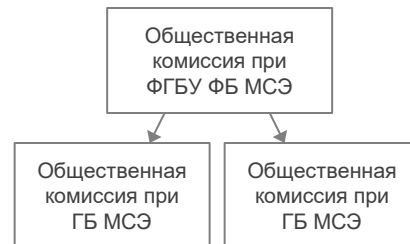


Сеть взаимонезависимых советов.

Действует в 40-60 субъектах РФ.

Отчетность за 2024 г. предоставлена:
21 советом при региональных органах управления здравоохранением

Общественные комиссии при главных бюро медико-социальной экспертизы Минтруда России



Единая структура.

Действует в 85 субъектах РФ.

Отчетность за 2024 г. предоставлена:
72 общественными комиссиями при ГБ МСЭ субъектов РФ

162 общественных совета по защите прав пациентов из 85 субъектов России.

646 представителей общественных организаций пациентов в советах.

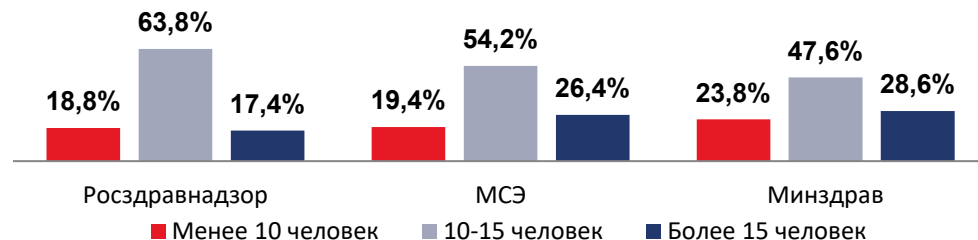
* По итогам 2024 года проанализированы и включены в отчет данные только советов общественных организаций (21 ОС) из общего числа различных советов при органах управления здравоохранением регионов предоставивших отчеты (68 ОС)

Численность участников в советах



- Средняя численность общественных советов **12,9 чел.**
- Советов с высокой численностью (более 15 чел.) больше при региональных органах управления здравоохранением и общественных комиссий при ГБ МСЭ (28,6% и 26,4%).
- В 2024 году среди всех советов численность советов в большинстве случаев не выходит за целесообразные рамки: большая часть имеет численность 10-15 чел (63,8% при ТО РЗН, 47,6% при региональных органах управления здравоохранением, 54,2% в ОК при ГБ МСЭ).

Количественные параметры опрошенных ОС	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024	ВСЕГО 2023
Средняя численность участников в совете, чел.	14,3	12,6	12,8	12,9	12,7



Численность НКО пациентов в советах



Удельный вес пациентских НКО в составе общественных советов в здравоохранении стабильно высок.

- **4,0** средняя численность НКО в советах.
- **30,9%** средняя доля представителей НКО в составе советов.
- **29-32%** советов имеют в составе НКО пациентов.

Количественные параметры опрошенных ОС	2021	2022	2023	2024
В среднем, в 1 ОС пациентских НКО	4,4	3,8	3,8	4,0
Доля представителей пациентских НКО в советах	34,2%	30,2%	29,7%	30,9%

Количественные параметры опрошенных ОС	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024	ВСЕГО 2023
В среднем, в 1 ОС пациентских НКО	4,5	4,9	3,8	4,0	3,8
Доля представителей пациентских НКО в советах	31,2%	32,2%	29,6%	30,9%	29,7%

Число подразделений внутри советов



Практика структурирования своей деятельности практически не получает распространение в общественных советах. Внутренние структуры имеют:

- **17,9%** всех советов (29 советов из 162) (2023 – 18,4%, 2022 – 10,6%, 2021 – 17,8%, 2020 – 16% советов)
- **1** совет при органах управления здравоохранением субъектов РФ (2023-2022 – 1, 2021 – 4, 2020 – 4 совета)
- **19** совет при ТО Росздравнадзора (2023 – 23, 2022 – 14, 2021 – 21, 2020 год – 20 советов)
- **9** советов при ГБУ МСЭ (2023 – 10, 2022 – 4, 2021 – 5, 2020 – 6 советов)

Подразделения в советах	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024	ВСЕГО 2023
Число рабочих групп и комиссий в советах	4	66	16	86	113
Число советов, где есть подразделения	1	19	9	29	34
Всего советов опрошено	21	69	72	162	185

Социально-профессиональный состав советов



Представители общественных организаций преобладают в социально-профессиональном составе.

Пациентские НКО составляют 35-40% во всех советах, непациентские НКО составляют 12-25%.

- Советы при ТО Росздравнадзора – в составе преимущественно пациентские НКО; сравнительно много непациентских НКО и врачебного сообщества.
- Общественные комиссии при МСЭ – преобладают НКО пациентские и другие, большой удельный вес непрофильных органов власти.
- Советы при органах управления здравоохранением – преобладают пациентские НКО, большой удельный вес представителей профильного органа власти, сравнительно много непациентских НКО и врачебного сообщества.

Социально-профессиональный состав советов



№	Социально-профессиональные группы в составе общественных советов	Удельный вес представителей групп, %		
		МСЭ	РЗН	МЗ
1	НКО пациентов (в тч. инвалидов, родителей)	34,9	35,5	40,5
2	НКО различные (не пациентов)	25,3	12,7	13,0
3	Профильный орган власти	3,9	3,9	21,4
4	Юристы, правозащитники	6,4	3,8	1,0
5	Врачебное сообщество	5,1	13,5	10,0
6	Другие органы власти	11,3	3,3	1,7
7	Профессиональные ассоциации	2,7	7,0	6,4
8	Общественная Палата	1,5	0,1	1,0
9	Медицинские образовательные учреждения	1,5	6,0	2,0
10	ОНФ	1,1	0,2	-
11	Страховые учреждения	0,8	3,0	1,7
12	Журналисты	11,1	2,0	-
13	Бизнес-структуры	0,4	4,4	0,3
14	Религиозные конфессии	-	0,3	0,7
15	Фармпроизводители	-	1,4	-
16	Уполномоченный по правам человека	1,6	-	-
17	Уполномоченный по правам ребенка	1,6	-	-
18	Политические партии	0,1	0,	-

Формы работы общественных советов



В 2024 году заседания и публичные мероприятия осуществлялись в обоих форматах, как очном, так и онлайн. Советы вернулись к приоритету очного формата мероприятий, сохранив при этом в необходимой доле и онлайн формат.

№	Формы работы общественных советов	Частота использования в деятельности ОС, в %		
		МЗ	РЗН	МСЭ
1	Заседания очные	80,9	95,7	87,3
2	Заседания онлайн	9,5	33,3	22,5
3	Рабочие встречи очные	42,9	53,6	49,3
4	Рабочие встречи онлайн	19,0	18,8	16,9
5	Консультирование граждан	42,9	53,6	63,4
6	Круглые столы, конференции, семинары очные	33,3	46,4	42,3
7	Конференции, семинары онлайн	4,8	11,6	12,7
8	Запросы и обращения во властные структуры	28,6	56,5	39,4
9	Работа со СМИ (пресс-конференции, пресс-релизы)	38,1	34,8	26,8
10	Участие в мероприятиях партнеров	38,1	52,2	59,2
11	Выездные заседания	33,3	33,3	28,2
12	Социологические исследования	9,5	36,2	18,3
13	Инициирование различных проверок	19,0	14,5	5,6
14	Работа горячей линии	4,8	24,6	28,2
15	Экспертиза НПА	19,0	23,2	н/д
16	Участие в НОК	47,6	20,3	н/д

Заседания советов



Интенсивность заседаний в разных ведомствах различна, тенденции сохраняются:
больше всего заседаний проводят общественные советы при ТО Росздравнадзора (3,3),
меньше всего заседаний – в общественных комиссиях при ГБ МСЭ (3,2 за год, в среднем).

490 заседаний советов **3,2** среднее число заседаний в году

Заседания общественных советов	2021	2022	2023	2024
Всего советов участвовали в опросе	157	180	185	162
Среднее число заседаний за год	3,0	3,1	3,5	3,2
Всего заседаний за последний год	441	526	648	490

Заседания общественных советов	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024
Количество заседаний за последний год	52	227	211	490
Сколько ОС указали	18	68	68	154
Среднее число заседаний за год	2,9	3,3	3,2	3,2

Письменная коммуникация между советами и органами власти



Коммуникация с властью – один из основных показателей работы общественного совета.
Наличие запросов от органов власти в ОС – еще одно свидетельство их востребованности.
В 2024 году интенсивность переписки с органами власти осталась на уровне прошлого года.

326 запросов и писем обработано от органов власти

469 писем направлено в органы власти

Письменная коммуникация с органами власти	2021	2022	2023	2024
Всего советов участвовали в опросе	157	180	185	162
Письма, полученные от органов власти	240	296	385	326
Письма, направленные в органы власти	471	450	612	469

Письменная коммуникация с органами власти	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024
Всего запросов обработано от органов власти	20	197	109	326
Всего писем направлено в органы власти	24	310	135	469

Посещение личных приемов в органах власти



В 2024 году члены общественных советов совершили 547 посещений приемов представителей органов власти (2023 год – 497 посещений, 2022 год – 353 посещения, 2021 год – 281 посещение, 2020 год – 365 посещений).

547 посещения личных приемов

Посещение личных приемов	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024	ВСЕГО 2023
Посещение личных приемов представителей законодательной и исполнительной власти	158	153	236	547	497

Законотворческая деятельность советов



Интенсивность законотворческой деятельности активных в этой сфере общественных советов в 2024 году выросла. Вовлеченность советов в это направление деятельности снизилась.

342 НПА, над которыми
работали общественные советы

173 федеральных НПА
108 региональных НПА
61 ведомственный НПА
5,4 НПА в среднем, на 1 ОС (2023 год – **4,3**)

	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024	ВСЕГО 2023
Количество НПА, над которыми работали ОС	14	169	159	342	365
Количество федеральных НПА	-	49	124	173	208
Количество региональных НПА	8	81	19	108	104
Количество ведомственных НПА	6	39	16	61	53
Число ОС, работавших над НПА	8	22	33	63	84
Доля советов, работавших над НПА	38,1%	31,9%	45,8%	38,9	45,4%
Среднее число НПА на 1 ОС*	1,8	7,7	4,8	5,4	4,3

Работа с обращениями граждан



В 2024 году стало больше советов, работавших с обращениями (50% по сравнению с 45% в прошлом году). Интенсивность работы с обращениями заметно повысилась: 51 обращение на 1 ОС, в среднем (2023 год – 38 обращений на 1 ОС, 2022 год – 32, 2021 год – 21, 2020 год – 43).

4150 обращений обработано

81
51 совета работали с обращениями граждан
обращений на 1 совет, в среднем (2023 год – 38)

Работа с обращениями граждан	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024	ВСЕГО 2023
Количество обращений граждан в советы за последний год	1027	1596	1527	4150	3188
Число советов, работавших с обращениями	8	33	40	81	84
Доля советов, работавших с обращениями	38,1%	47,8%	55,5%	50,0%	45,4%
Среднее количество обращений на один общественный совет	128,4	48,4	38,2	51,2	38,0

Медиа активность советов



В 2024 году медиа активность общественных советов выросла (с учетом меньшего количества советов, принявших участие в исследовании).

1185 публикаций

- 404** публикаций в электронных СМИ
- 127** публикаций в печатных СМИ
- 123** сюжетов на телевидении и радио
- 531** материалов в пабликах

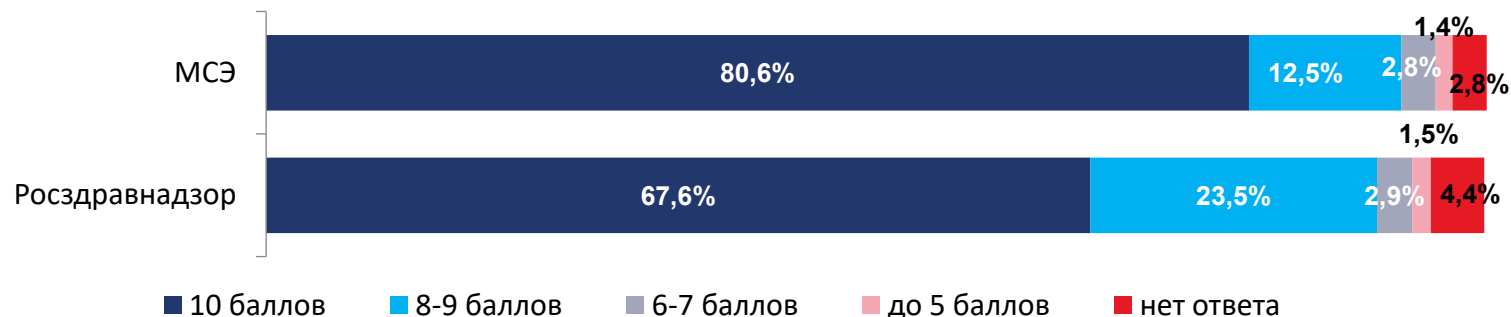
	МЗ	РЗН	МСЭ	ВСЕГО 2024	ВСЕГО 2023
Всего публикаций	205	605	375	1185	1165
Количество публикаций в электронных СМИ	74	239	91	404	450
Количество публикаций в печатных СМИ	16	70	41	127	174
Количество сюжетов на телевидении и радио	52	48	23	123	184
Материалы в пабликах	63	248	220	531	357

Оценка поддержки профильного органа власти



Поддержка деятельности советов со стороны органов государственной власти субъектов РФ в сфере охраны здоровья оценивается традиционно высоко.

Более высокие оценки поддержке профильного органа власти дают общественные комиссии при ГБ МСЭ.



Достижения общественных советов



Основные достижения общественных советов связаны с активным включением их в работу на разных уровнях обсуждения актуальных вопросов и оперативного решения проблем в сфере здравоохранения и активизацией работы с пациентами по повышению их компетентности как получателей медицинских услуг.

Основными достижениями своей работы эксперты общественных советов указали результаты, связанные с удовлетворением потребностей пациентов, и успехи в налаживании механизмов регулирования сферы здравоохранения:

- реализация решений и разработок ОС в работе системы здравоохранения;
- участие в развитии гражданского общества, улучшение взаимодействия с пациентскими НКО и пациентами;
- повышение информированности и правовой грамотности населения по вопросам, связанным со сферой здравоохранения;
- повышение качества и доступности медицинской помощи, МСЭ, МСР;
- улучшение в сфере лекарственного обеспечения;
- налаживание межведомственного взаимодействия, улучшение координации в здравоохранении между основными участниками.

Достижения общественных советов



Достижения	МЗ	РЗН	МСЭ
Общественный контроль в здравоохранении и его следствия			
Подготовка и реализация решений и разработок ОС в работе системы здравоохранения	+	+	+
Участие в развитии гражданского общества, улучшение взаимодействия с пациентскими НКО и пациентами		+	+
Повышение информированности и правовой грамотности населения по вопросам получения медицинской помощи и взаимодействия с системой здравоохранения, получения услуги МСЭ	+	+	
Повышение информированности населения о работе ОС	+		+
Повышение качества и доступности медицинской помощи, МСЭ, МСР	+	+	+
Снижение социального напряжения, уменьшение числа жалоб пациентов		+	+
Развитие общественного контроля, улучшение исполнительской дисциплины и контроля качества оказания услуг в медучреждениях в ходе проверок, НОК		+	+
Осведомленность о реальной ситуации в сфере здравоохранения, выявление проблем в сфере здравоохранения и их постановка для общественности и органов власти		+	
Улучшение в сфере лекарственного обеспечения	+	+	+

Достижения общественных советов



Достижения	МЗ	РЗН	МСЭ
Взаимодействие со стейкхолдерами			
Налаживание взаимодействия совета с органами власти	+		+
Улучшение координации в здравоохранении между основными участниками, налаживание межведомственного взаимодействия	+	+	+
Достижения внутри ОС			
Активизация самого совета, освоение новых дистанционных форм работы, оптимизация состава, рост эффективности решения вопросов	+	+	+
Обеспечение планомерной работы ОС, решение организационных вопросов и вопросов материально-технического обеспечения		+	+
Повышение компетентности членов ОС по правовым основам функционирования сферы здравоохранения, знанию актуальной нормативно-правовой базы			+
Защита прав и прямая помощь			
Рост оперативности в реагировании на проблемы, обращения	+	+	+
Защита прав пациентов, помощь конкретным людям		+	+

Сложности и барьеры в деятельности советов



№	Внешние барьеры	МЗ	РЗН	МСЭ
1	Проблемы финансирования, обеспечения транспортом, технического обеспечения, (в т.ч. для дистанционной работы)	+	+	+
2	Недоработанность нормативно-правовой базы для работы ОС, ограниченность полномочий советов, отсутствие удостоверений		+	+
3	Отсутствие механизмов реализации решений ОС, рекомендательный характер принятых решений		+	+
4	Неразвитость гражданского общества: отсутствие или низкая активность пациентских НКО в регионе и др	+	+	+
5	Дублирование функционала множества ОС, занимающихся одинаковыми проблемами		+	
6	Невыстроенность отношений с властными структурами региона, отсутствие поддержки со стороны органов власти		+	
7	Плохая работа медицинских учреждений			+
8	Невыстроенность межведомственного взаимодействия			+
9	Высокий уровень террористической опасности на приграничной к Украине территории работы ОС		+	
10	Неопределенность с предназначением работы ОК, формальный характер деятельности ОК			+
11	Невыстроенность отношений со СМИ и сложности с размещением материалов			+
12	Неблагоприятная оперативная обстановка	+		
13	Низкая информированность населения и медицинских работников о Совете		+	
14	Отсутствие возможности прямого взаимодействия с пациентами		+	

Сложности и барьеры в деятельности советов



Среди внутренних сложностей на первом месте остаются кадровые проблемы (низкая мотивация, пассивность членов советов) и отсутствие информации о работе других советов, обмена опытом.

№	Внутренние барьеры	МЗ	РЗН	МСЭ
1	Кадровые проблемы: низкая мотивация, пассивность членов ОС	+	+	+
2	Отсутствие координации и базы работы ОС: методических рекомендаций и др.			+
3	Неподготовленность членов совета, отсутствие опыта, знаний		+	
4	Отсутствие информации о работе других ОС, обмена опытом		+	+
5	Загруженность на основной работе, сложность совмещения общественной работы		+	
6	Отсутствие сайта общественного совета, IT специалиста в составе ОС		+	+
7	Низкая культура членов совета (неконструктивность, эмоции)		+	
8	Лоббирование интересов представляемой НКО			+
9	Отсутствие в составе советов представителей властных структур			+
10	Недостаточная внутренняя организованность работы ОК: отсутствие функциональных обязанностей и персональной ответственности членов ОК			+

Предложения по оптимизации работы



Актуальные задачи развития ОС, в первую очередь, это активизация взаимодействия советов с властными структурами и повышение оперативности и эффективности этого взаимодействия, повышение активности и вовлеченности в деятельность самих членов советов.

Предложения	МЗ	РЗН	МСЭ
Активизировать взаимодействие с властными структурами и ведомствами, повысить оперативность и эффективность взаимодействия	+	+	+
Повысить активность работы членов ОС, повысить мотивацию членов ОС	+	+	+
Программа взаимодействия со СМИ	+	+	+
Расширить полномочия ОС, в т.ч. в законотворческой деятельности, создать механизмы для исполнения решений ОС, выдать удостоверения единого образца		+	+
Проводить эффективную ротацию, обновить состав ОС представителями активных пациентских организаций, дополнить состав представителями властных структур		+	+
Расширять спектр форм мероприятий и технологий работы ОС	+	+	
Обеспечить возможности для информационного освещения деятельности ОС, продвижения общественной значимости деятельности ОС в медиапространстве, наладить систематическую работу со СМИ		+	+
Обеспечение финансирования деятельности общественных советов, улучшение технического оснащения и кадрового потенциала (для онлайн и офлайн работы)		+	+
Развивать взаимодействие между советами, внедрять систему обмена опытом		+	+
Привлекать к работе в общественном совете штатных административных работников		+	+
Проводить мероприятия, обсуждать результаты работы	+	+	
Обучение членов ОС и ОК: правовая грамотность, работа со СМИ, как проводить проверки и др. – школы для членов советов, тренинговые сессии, ежеквартальные тематические семинары и др.		+	+

Предложения по оптимизации работы



Предложения	МЗ	РЗН	МСЭ
Усиление методической работы с ОС (с регионами со стороны федерального ОС), создание "банка" запросов, создание методических рекомендаций по работе советов в регионах		+	
Применять для решения вопросов регулирования сферы здравоохранения системный, комплексный подход			+
Расширять способы информирования населения о деятельности ОС в интернет пространстве.			+
Определить направления общей работы всех региональных подразделений ОС, интегрировать их работу в единый процесс реализации общего плана работы ОС		+	
Повысить автономность деятельности ОС, независимость от инициативы профильного органа власти			+
Расширять возможности интеграции деятельности и партнерства с общественными организациями, общественными и общественно-политическими движениями		+	
Создание системы централизованной работы с обращениями граждан в регионе: прием обращений – передача их по электронным каналам – контроль за результатом работы по обращениям		+	
Четко разграничить полномочия и компетенции каждого члена совета			+

Спасибо за внимание!



www.vspru.ru