



ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

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



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

Власов Ян Владимирович,
Председатель Общественного совета по защите прав пациентов

Москва, 22 марта 2017 г.

Общественный совет по защите прав пациентов

2014 год

1 Центральный совет
50 Отделений
626 Участников

2015 год

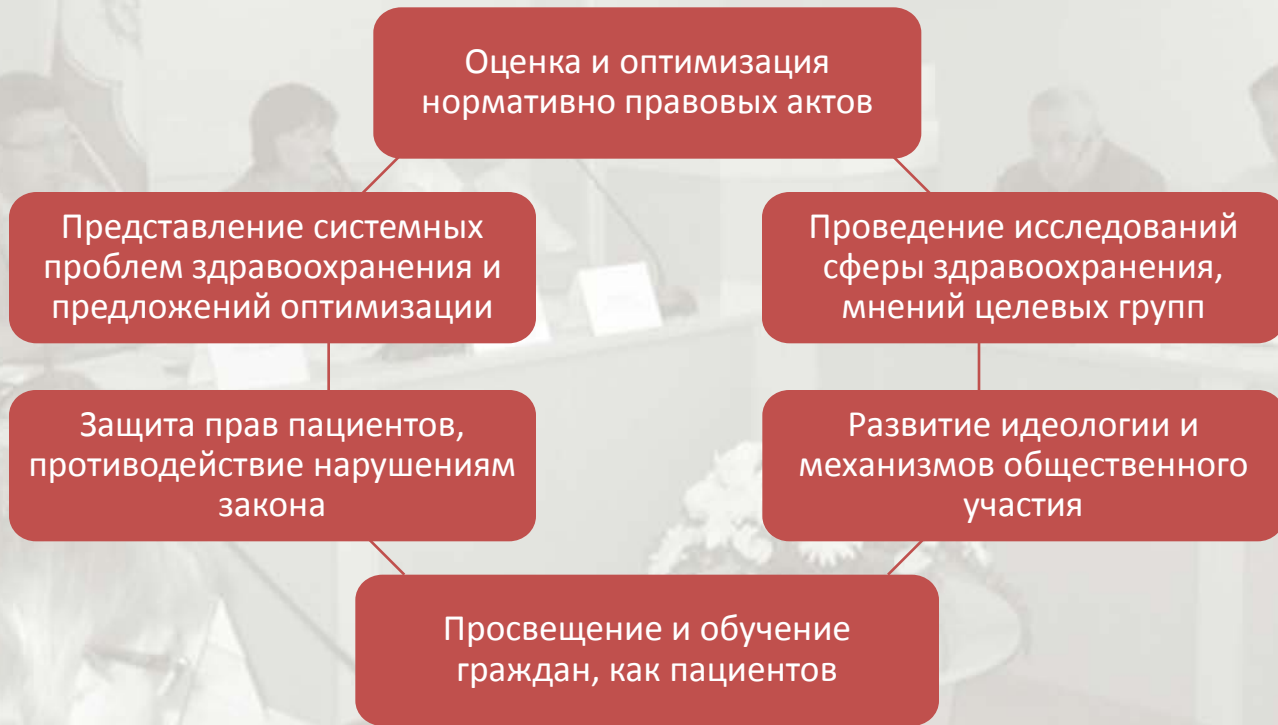
1 Центральный совет
74 Отделения
907 Участников

2016 год

1 Центральный совет
77 Отделений
991 Участник



Актуальные направления работы Совета



Региональная активность совета

305

заседаний Совета
(265 в 2015 году)

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

567

Запросов власть - советы

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

67

Подготовленных НПА
(34 в 2015 году)

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



Региональная активность совета

100

мероприятий
с органами власти

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

3188

рассмотренных жалоб
(1548 в 2015 году)

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

551

публикация в СМИ
(236 в 2015 году)

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



Федеральная активность совета

100 и более
международных и
федеральных
мероприятий

5
межрегиональных
социально-значимых
проектов в 60 регионах РФ

9
межрегиональных
социологических
исследований

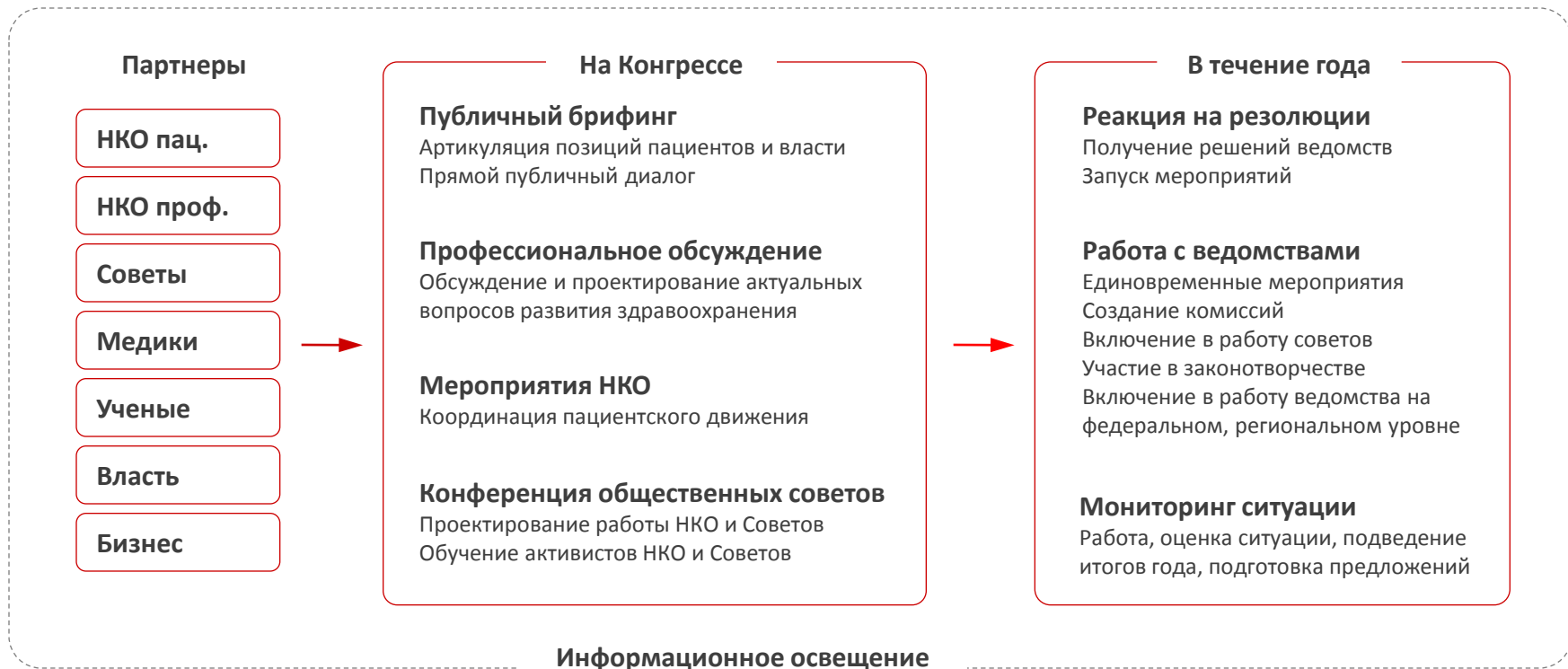
Совет принял участие в организации 9 федеральных круглых столов, 4 конференций, 2 семинаров. Проведены выездные мероприятия Совета в 12 регионах. Эксперты совета приняли участие более чем в 70 заседаниях ОПРФ, ОНФ, Государственной Думы, Совета Федерации, Правительства, Советов при Президенте, Заместителе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

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

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



VII Всероссийский Конгресс пациентов



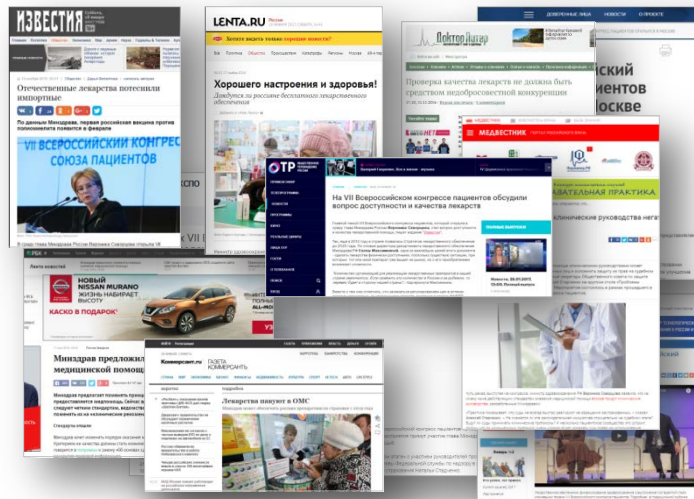
VII Всероссийский Конгресс пациентов

279 публикаций в СМИ



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

279 публикаций в СМИ



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



Состав совета и активность участников

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



Формы работы совета

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



Формы работы совета

Советы активизировали работу с органами государственного управления

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

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

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

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

Увеличилась медийная открытость и публичность в деятельности советов

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

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

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

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

Сократилась издательская активность

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



Работа с обращениями граждан

2015

500 Москва и Московская область

300 Оренбургская область

1548

230 Волгоградская область

148 Республика Дагестан

2016

1000 Калининградская область

724 Москва и Московская область

3188

500 Федеральный совет

300 Волгоградская область

Чаще всего обращения граждан:

- обсуждаются на заседании совета (67,3%)

- Передаются в профильные органы (63,5%)

При проведении консультирования снимаются 84% жалоб.

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



Приоритетные направления работы совета

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



Достижения региональных советов (самооценка)

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



Достижения региональных советов (примеры)

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

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

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

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

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

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

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

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



Достижения региональных советов

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

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



Барьеры развития совета

Барьеры внешней среды

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

Барьеры во внутренней среде

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



Предложения по развитию совета (примеры)

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

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

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

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

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

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



Спасибо за внимание!

