

Рекомендации
(в редакции от 25 октября 2017 года)
по организации и основным направлениям деятельности
советов общественных организаций по защите прав пациентов
при органах государственной власти субъектов Российской Федерации
в сфере охраны здоровья

Формирование системы общественного контроля является одним из приоритетных направлений в области развития гражданского общества.

Принципы общественного контроля определены в Федеральном законе Российской Федерации от 21.07.2014 № 212-ФЗ «Об основах общественного контроля в Российской Федерации».

Советы общественных организаций по защите прав пациентов организуются в развитие положений статьи 28 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон).

Одними из важных аспектов взаимодействия с общественными организациями по защите прав пациентов являются:

информирование целевых групп населения органами государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья о своей деятельности и государственной политике в сфере здравоохранения;

участие общественных объединений по защите прав граждан в сфере охраны здоровья в соответствии с частью 2 статьи 28 Федерального закона в установленном законодательством Российской Федерации порядке в разработке норм и правил в сфере охраны здоровья и решении вопросов, связанных с нарушением таких норм и правил;

обсуждение вопросов реализации уже действующих норм в сфере здравоохранения и проектов нормативных документов, стратегий и программ, возникающих проблем в системе здравоохранения.

Взаимодействие с общественными организациями пациентов позволяет органам государственной власти в сфере охраны здоровья получать информацию о проблемах в сфере здравоохранения, установить обратную связь с потребителями (благополучателями) медицинских услуг, подготавливать проекты нормативных документов, предварительно обсудив их с сообществом пациентов.

Крайне важным аспектом общественного контроля в сфере здравоохранения является его реализация на уровне субъектов Российской Федерации и установление взаимодействия Совета общественных организаций по

защите прав пациентов при Министерстве здравоохранения Российской Федерации и советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, формирование единых подходов к их деятельности и общественному обсуждению вопросов в сфере здравоохранения.

Общие вопросы создания и организации деятельности советов общественных организаций по защите прав пациентов

1. Основными формами работы Советов являются: открытые заседания, включая выездные, круглые столы, конференции, семинары и другие мероприятия; работа с обращениями граждан и юридических лиц; разработка и проведение исследований общественного мнения, сбор информации о ситуации в сфере здравоохранения; подготовка аналитических материалов по правовым, социальным, медицинским, организационным, научным и иным вопросам здравоохранения; участие в независимой оценке качества работы медицинских организаций; работа со средствами массовой информации (проведение пресс-конференций); организация общественной оценки и общественного обсуждения актуальных вопросов здравоохранения.

2. При формировании советов общественных организаций по защите прав пациентов при органах государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья (далее - Советы) учитываются интересы представителей общественных организаций, объединяющих пациентов и их законных представителей, общественных организаций инвалидов, благотворительных фондов, реализующих свои программы в сфере здравоохранения для помощи различным группам пациентов, правозащитных организаций в сфере здравоохранения.

3. В состав Совета могут входить председатель (сопредседатель), члены Совета и ответственный секретарь.

От органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья в состав Совета входят председатель (сопредседатель) Совета и ответственный секретарь.

4. Председателем (сопредседателем) Совета может являться один из членов совета, представляющий общественное объединение или организацию по защите прав пациентов.

5. В состав Совета рекомендовано включать не менее 2/3 представителей общественных организаций, объединяющих пациентов и их законных представителей, общественных организаций инвалидов, благотворительных фондов, реализующих свои программы в сфере здравоохранения для помощи различным группам пациентов, правозащитных организаций в сфере здравоохранения.

6. К деятельности Советов рекомендуется привлекать представителей других общественных структур, заинтересованных в развитии общественного контроля в сфере охраны здоровья.

7. Советы формируются на основе добровольного участия.

8. Заседания Советов рекомендуется проводить не реже одного раза в квартал.

9. Совет организует свою работу в соответствии с планами работы, формируемым на основании предложений членов Совета и утверждаемым на заседании Совета по представлению председателя Совета.

10. Планы работы Советов предлагается формировать сроком на 6 месяцев.

11. Все заседания Советов оформляются протоколами с приложением соответствующих документов.

12. Заседания Советов считаются правомочными, если на них присутствуют не менее двух третей членов.

Член Совета при отсутствии возможности личного участия в заседании Совета вправе передать свой голос другому члену Совета, заранее уведомив об этом председателя (сопредседателя) Совета.

Решения Совета принимаются простым большинством голосов.

13. Заседания Совета проводит председатель (сопредседатель) Совета.

14. Члены Совета используют все формы информационного обеспечения с целью наиболее полного информирования о подготовке и проведении мероприятий Совета.

15. В целях эффективной работы руководителем органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья назначаются контактные лица в структурных подразделениях органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

16. Деятельность Советов регулярно освещается в средствах массовой информации, включая публикации в периодической печати.

17. Планы и результаты работы Советов (приказы о создании, положения о Советах, протоколы заседаний, документы, принимаемые Советами, материалы докладов, исследований) являются доступными для широкой общественности и размещаются на официальных сайтах соответствующих органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья.

18. Решения Советов оформляются Протоколом заседания и передаются руководителю органа государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья для ознакомления и принятия необходимых мер.