

**АНКЕТА
СОВЕТА ОБЩЕСТВЕННЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПО ЗАЩИТЕ ПРАВ ПАЦИЕНТОВ
ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

Уважаемые члены советов общественных организаций по защите прав пациентов органов государственной власти субъектов Российской Федерации в сфере охраны здоровья, просим Вас заполнить настоящую анкету от имени Вашего совета (одну анкету от Совета) и выслать ее в электронном виде на адрес sovetmzrf@yandex.ru до 1 апреля 2016 года.

Полученные данные, вместе с отчетами и иными материалами, будут использованы для анализа и подведения итогов работы Совета в 2015 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 Российской 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	Группа	%
	Представители Минздрава субъекта РФ	
	Представители других органов власти	
	Представители врачебного сообщества	
	Представители пациентских организаций	

<p>процентах какую долю вопросов повестки заседаний инициировали в прошедший год представители различных групп. Сумма процентов должна составить 100)</p>	Представители проф. ассоциаций		
	Представители фарм. производителей		
	Представители СМИ		
	Общественные деятели (кроме пациентских НКО)		
	Иное (запишите) _____		
	Иное (запишите) _____		
	Иное (запишите) _____		
<p>7. Сколько заседаний Совета состоялось в 2015 году? Среднее количество участников заседания?</p>	<p>_____ заседаний _____ чел. в среднем присутствовало на заседании</p>		
<p>8. Ответьте на данный вопрос в три этапа: 8.1. Укажите основные вопросы, которые рассматривал Ваш Совет в 2015 году. 8.2. Оцените важность этих вопросов по 10-ти бальной шкале. 8.3. Укажите на скольких заседаниях данный вопрос рассматривался целевым образом?</p>	Вопрос	Важность, балл	Кол-во заседаний
<p>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</p>	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):

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 органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (органа власти при котором создан ваш Совет) 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 органа государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья, 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 органом государственной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья (органа власти при котором создан ваш Совет). 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, е-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.