

**Комиссия по организации медицинской помощи
Общественного совета
при Министерстве здравоохранения Российской Федерации**

Отчет о деятельности Комиссии за 2014 года.

Комиссия по организации медицинской помощи (далее - Комиссия) сформирована решением Общественного совета (Протокол №2 заседания Общественного совета от 14 апреля 2014 года).

В состав Комиссии вошли 19 членов Общественного совета при Минздраве Российской Федерации (далее – Общественный совет).

За время работы Комиссии проведено 5 заседаний (в заочной – (3) и очной – (2) формах), на которых были рассмотрены вопросы:

- О составе Комиссии по организации медицинской помощи;
- О направлениях и плане работы;
- О плане работы Комиссии;
- О порядке работы Комиссии;
- О ходе подготовки вопросов для рассмотрения на заседании в 3-ем квартале 2014 г.;
- О Порядке работы по формированию независимой системы оценки качества работы государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения;
- Концепция развития паллиативной помощи детям как нового медико-социального направления;
- Развитие информатизации в медицине;
- О диспансеризации отдельных групп взрослого населения;
- Развитие первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи;
- Привлечение негосударственного сектора в развитие первичной медицинской помощи;
- О Концепции проекта закона «Об обеспечении наивысшего достижимого уровня здоровья детей в Российской Федерации» (Закон о здоровье детей);
- О ходе исполнения решений Комиссии по организации медицинской помощи Общественного совета при Министерстве здравоохранения Российской Федерации.

Проведена подготовительная работа по рассмотрению вопроса «О повышении качества и эффективности трансфузиологической помощи населению».

В целях подготовки вопросов для рассмотрения на заседании Комиссии подготовлены и направлены запросы в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

- I. для подготовки вопроса «Развитие информатизации в медицине» составлен запрос в Департамент информационных технологий и связей Министерства здравоохранения Российской Федерации (Ивакину Р.М.) с просьбой предоставить следующую информацию:

1. Уровень оснащенности вычислительной техникой рабочих мест медицинского персонала медицинских учреждений первичного звена здравоохранения в разрезе регионов.
2. Уровень оснащенности вычислительной техникой рабочих мест медицинского персонала медицинских учреждений стационарного звена здравоохранения в разрезе регионов.
3. Наличие центров обработки данных, задействованных в инфраструктуре регионального сегмента единой государственной системы в сфере здравоохранения и их оснащение, в разрезе регионов.
4. Уровень оснащенности медицинскими информационными системами (МИС) медицинских учреждений первичного звена здравоохранения в разрезе регионов.
5. Уровень оснащенности медицинскими информационными системами (МИС) медицинских учреждений стационарного звена здравоохранения в разрезе регионов.
6. Уровень оснащенности радиологическими информационными системами (РИС) медицинских учреждений первичного звена здравоохранения в разрезе регионов.
7. Уровень оснащенности радиологическими информационными системами (РИС) медицинских учреждений стационарного звена здравоохранения в разрезе регионов.
8. Уровень оснащенности лабораторными информационными системами (ЛИС) медицинских учреждений первичного звена здравоохранения в разрезе регионов.
9. Уровень оснащенности лабораторными информационными системами (ЛИС) медицинских учреждений стационарного звена здравоохранения в разрезе регионов.
10. Наиболее распространенные МИС, РИС, ЛИС среди медицинских учреждений первичного звена здравоохранения в разрезе регионов.
11. Наиболее распространенные МИС, РИС, ЛИС среди медицинских учреждений стационарного звена здравоохранения в разрезе регионов.
12. Уровень оснащенности вычислительной техникой, специализированными медицинскими информационными системами (МИС, РИС, ЛИС) перинатальных центров и службы родовспоможения в разрезе регионов.
13. Наличие в региональных министерствах здравоохранения специализированных информационных систем, используемых для анализа текущего состояния системы здравоохранения региона и прогнозирования, и ситуационного моделирования с указанием фирм-разработчиков.
14. Наличие постоянно используемых специализированных информационных систем, реализующих клинические регистры по основным нозологиям в разрезе регионов.
15. Наличие постоянно используемых специализированных информационных систем, реализующих клинические регистры по наиболее важным нозологическим группам в разрезе регионов.

16. Наличие постоянно используемых специализированных информационных систем, реализующих клинические регистры по наиболее важным нозологическим группам на федеральном уровне.

17. Наличие постоянно используемых специализированных информационных систем, реализующих клинические регистры по неинфекционным и орфанным заболеваниям в разрезе регионов.

18. Наличие постоянно используемых специализированных информационных систем, реализующих клинические регистры по неинфекционным и орфанным заболеваниям на федеральном уровне.

II. для подготовки вопроса «Развитие информатизации в медицине» составлен запрос в департамент организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела Минздрава здравоохранения Российской Федерации (Никитину И.Г.) с просьбой предоставить информацию следующего содержания:

1. Оснащенность «тяжелым» диагностическим оборудованием (КТ, МРТ, ПЭТ, различные совмещенные системы) с указанием среднего возраста оборудования в разрезе регионов с детализацией по медицинским учреждениям.
2. Наличие региональных программ по повышению оснащенности «тяжелым» диагностическим оборудованием (КТ, МРТ, ПЭТ, различные совмещенные системы) и уровень их исполнения в разрезе регионов с детализацией по медицинским учреждениям.
3. Перечень медицинских организаций, имеющих право оказывать высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП) с детализацией по видам ВМП в разрезе регионов с детализацией по медицинским учреждениям.
4. Использование в процессе оказания специализированной медицинской помощи технологий индивидуальной терапии основанных на использовании интеллектуальных средств, методов и технологий в разрезе медицинских учреждений.
5. Использование в процессе оказания медицинской помощи (в том числе специализированной) телемедицинских систем в разрезе регионов.
6. Уровень правового обеспечения применения телемедицины, имеющаяся в правовом поле проблематика на региональном и федеральном уровне.

III. В целях подготовки вопроса «О диспансеризации отдельных групп взрослого населения» составлен запрос заместителю Министра здравоохранения Российской Федерации Яковлевой Т.В. с просьбой поручить соответствующим должностным лицам направить в Комиссию информацию по следующим вопросам:

1. Каковы итоги диспансеризации 1 полугодия (или 5 месяцев) 2014 года в целом по РФ.
2. Сравнение 2014 и 2013 года (положительные и отрицательные моменты).
3. Регионы лидеры и аутсайдеры.

4. Каковы на Ваш взгляд основные проблемы проведения диспансеризации на уровне первичного звена в регионах.

5. Какие изменения планируются ввести в программу диспансеризации.

Такой же запрос был направлен директору Государственного научного центра профилактической медицины Минздрава России, профессору, д.м.н. Бойцову С.А., с просьбой направить информацию и провести консультационные встречи.

IV. В рамках подготовки вопроса о повышении качества и эффективности трансфузиологической помощи населению направлен запрос в Министерство здравоохранения РФ с просьбой:

Направить информацию о состоянии работы по внесению изменений в следующие нормативные акты:

-Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 02.04.2013 № 183н «Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов»;

-Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 14.09.2001г. №364 «Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и её компонентов»;

-Приказ Минздрава России от 11.03.2013г. №121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях».

О ходе исполнения решений Комиссии в 2014 года.

В целях организации контроля за ходом исполнения решений Комиссии были организованы соответствующие запросы членам Комиссии.

По результатам решений Комиссии по вопросу «Концепция развития паллиативной помощи детям как нового медико-социального направления» членом Комиссии Ю.В. Чечет:

В течение сентября 2014 г. были проведены рабочие встречи с главным внештатным специалистом по паллиативной медицинской помощи МЗ РФ Дианой Владимировной Невзоровой и со специалистами отдела социальной педиатрии Научно-практического центра здоровья детей РАМН, имеющими успешный опыт в разработке документов стратегического планирования.

По итогам встреч были приняты следующие решения:

обратиться к председателю Общественного совета при Минздраве РФ В.Ю. Семенову с просьбой направить проект Концепции министру здравоохранения России В.И. Скворцовой для назначения ответственных лиц по его рассмотрению и дальнейшей разработке;

учитывая требования Федерального Закона от 28 июня 2014 г. № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», модифицировать проект Концепции в проект Плана деятельности по реализации подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» Госпрограммы «Развитие здравоохранения» (согласно ст. 31 Закона);

в ноябре 2014 года представить и обсудить проект Плана деятельности на первом совещании профильной комиссии при главном внештатном специалисте МЗ РФ по паллиативной медицинской помощи.

В целях исполнения решений Председателем Общественного совета при Минздраве РФ В.Ю. Семеновым проект Концепции паллиативной помощи детям передан помощнику министра здравоохранения России И.Л. Андреевой.

В связи с отсутствием нормативных правовых актов, определяющих порядок разработки и корректировки документов стратегического планирования согласно Федеральному Закону от 28 июня 2014 г. № 172-ФЗ «О стратегическом планировании в Российской Федерации», на совещании профильной комиссии при главном внештатном специалисте Минздрава России по паллиативной медицинской помощи Д.В. Невзоровой принято решение дождаться решения руководящих лиц Минздрава России о назначения ответственных по рассмотрению проекта Концепции и его модификации в проект Плана деятельности по реализации подпрограммы «Оказание паллиативной помощи, в том числе детям» Госпрограммы «Развитие здравоохранения» (согласно ст. 31 Закона), чтобы совместными усилиями разработать общий план действий.

В настоящее время ожидается обратная связь по проекту Концепции от Минздрава России, чтобы в рамках принятых резолюций составить план дальнейшей работы.

По вопросу «Развитие информатизации в медицине», членом Комиссии Беляковым В.К.:

1. Разработан и направлен в Департамент информационных технологий и связи Минздрава России (далее – ДИТ и С МЗРФ) проект документа, содержащий методические рекомендации по развертыванию региональных сегментов ЭРМВ ЕГИСЗ. Документ находится на стадии согласования.

2. На рассмотрение в ДИТиС МЗ РФ представлен проект документа «Описание процессов и данных в работе учреждений амбулаторно-поликлинического звена».

В соответствии с решениями Комиссии:

- в целях разработки перечня параметров учета и контроля деятельности системы оказания медицинской помощи на всех уровнях 29.08.2014. проведена встреча с Руководителем Межрегионального информационно - аналитического управления Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения. 10.12.2014 в было принято участие в совещании в Росздравнадзоре по вопросу удаленного мониторинга витальных показателей состояния здоровья пациентов, соответствующие предложения по материально-техническому обеспечению и организации были отправлены в Росздравнадзор 11.12.2014.

-профильными Департаментами Министерства здравоохранения РФ разработан проект документа, содержащего требования к информационному наполнению АРМ специалистов;

-работы по созданию нозологических регистров включены в техническое задание на выполнение работ по развитию ключевых подсистем единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (согласно ГК № 0195100000214000362 от 21.11.2014);

-ведется работа над проектом документа, содержащего нормативно-правовую базу функционирования телемедицинской сети, в работе;

-разработан проект документа с техническими требованиями по данному вопросу. В скором времени проект будет передан на рассмотрение;

-разработан проект документа, содержащего требования к информационному наполнению АРМ специалистов;

- в целях реализации на базе регионального сегмента ЭРМВ ЕГИСЗ системы дистанционного образования/повышения квалификации медицинского персонала принято решение определить перечень медицинских специальностей, по которым должен быть организован дистанционный образовательный процесс, а также разработать регламент образовательного процесса и контроля знаний медицинского персонала. В настоящее время Вопрос обсуждается с представителями Учебного центра инновационных медицинских технологий РНИМУ им. Н.И. Пирогова. Предложение по совместной работе над данным вопросом было направлено Т.В. Семеновой;

-выводы независимого исследования действующей нормативно-правовой базы, выполненное Адвокатским бюро (специализированным по медицинской деятельности) «Адвокатская группа ОНЕГИН» были переданы Министерству здравоохранения Российской Федерации для учета при разработке нормативных правовых актов.

По вопросу «Развитие первичной медико-санитарной и скорой медицинской помощи», членом Комиссии Бойковым А.А.:

1.Подготовлены предложения в проект Приказа о внесении изменений в Приказ № 388-н. Член Комиссии Бойков А.А. принял участие в совещании у зам. министра Т.В. Яковлевой рабочей группы главного специалиста по скорой медицинской помощи С.Ф. Багненко, членов АРСМП, и НМП (с участием Л.М. Рошаля) по внесению изменений в приказ 388-н. Достигнуты положительные результаты.

На момент подготовки отчета позиции специалистов, представителей Минздрава РФ относительно внесения изменений до конца не согласованы. Отсутствие изменений в Приказе №388–н негативно сказывается на организации работы СМП.

2. Проведено заочное обсуждения внесения изменений в Приказ МЗ РФ № 549. Достигнуты договоренности, готов проект изменений

Информация по решению о запросах в Министерство здравоохранения Российской Федерации:

- о проведении в 2015 г. исследования уровня удовлетворенности населения скорой медицинской помощью и разработки конкретных предложений о развитии скорой медицинской помощи до 2020 с участием представителей рабочей группы;
- обратить особое внимание на приоритетность подготовки специалистов для скорой медицинской помощи;
- обратиться в ФФОМС для совместной разработки методических рекомендаций по формированию тарифов на услуги СМП и единых требований к проведению экспертизы качества оказания скорой медицинской помощи,-
- требует организации дополнительных запросов.

По итогам решений по вопросу «О диспансеризации отдельных групп взрослого населения», предложениям члена Комиссии Нагибина О.А.

-на видео селекторных совещаниях, с регионами проводимых зам мин Яковлевой Т.В. регулярно доводится информация о положительном опыте регионов по использованию различных программных продуктов для ведения и автоматической обработки результатов диспансеризации населения. В настоящее время разработана общедоступная компьютерная программа, позволяющая автоматическую выгрузку всех учетных и отчетных форм на портал www.profmed.rosminzdrav.ru и распечатку на бумажный носитель.

По решению по вопросу «О диспансеризации отдельных групп взрослого населения»:

- п. 2.3 «Внести изменения в Приказ № 382-Н от 18.06.2013 г. с целью минимизации документации по оформлению прохождения диспансеризации и исключения ее дублирования» (протокол заседания Комиссии № 4), представлена информация о том, что данный приказ в Министерстве здравоохранения Российской Федерации не обсуждался. Порядок оформления учетно-отчетной документации, будет рассматриваться при внесении дополнений и изменений приказа Минздрава России от 18 июня 2013 г. № 382н «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 июля 2013 г., регистрационный № 29117).

-п.2.5 «Переработать «Анкету на выявление хронических неинфекционных заболеваний...» («Приложение №3»). Сделать ее более адаптированной под разные возрастные группы» представлена информация о том, что данный приказ в Министерстве здравоохранения Российской Федерации не обсуждался. Порядок оформления учетно-отчетной документации, будет рассматриваться при внесении дополнений и изменений приказа Минздрава России от 18 июня 2013 г. № 382н «О формах медицинской документации и статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения и профилактических медицинских осмотров» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 июля 2013 г., регистрационный № 29117). Мнение МЗ РФ: анкета разработана с участием большого числа специалистов с целью выявления хронических неинфекционных

заболеваний и является важнейшим источником информации для принятия решения участковым врачом.

- п. 2.6. «Уменьшить процент подлежащих диспансеризации в год». Получена информация, о том, что вопрос не прорабатывался при обсуждении приказа 1006Н в рабочей группе Министерства здравоохранения Российской Федерации.

Новая редакция приказа МЗ РФ №1006Н «Об утверждении Порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» была размещена на сайте regulation.gov.ru. В период 17.12.2014 по 01.01.2015. проведена процедура общественного обсуждения. На сегодня приказ направлен на регистрацию. Членом Комиссии Нагибиным О.А. было направлено особое мнение Директору Департамента организации медицинской помощи и санаторно-курортного дела МЗ РФ И.Г. Никитину (приложение к отчету).

Члены Комиссии приняли участие в оценке качества работы медицинских организаций Министерства здравоохранения Российской Федерации. Так, председателем Комиссии Е.И. Стефанюк на заседание Общественного совета внесено предложение о проведении работы по оценке информационной открытости и доступности сайтов федеральных государственных бюджетных учреждений, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации и предложены критерии оценки информационной открытости и доступности сайтов учреждений здравоохранения. Критерии, утвержденные на заседании Общественного совета при Минздраве РФ. Члены Общественного совета с 01 по 30 сентября 2014 года приняли участие в работе по оценке доступности сайтов. Комиссией проводилась общая координация работы по оценке информационной открытости, подготовлена аналитическая справка по итогам полученной информации от членов Общественного совета. Всего было проанализировано 187 сайтов федеральных медицинских организаций. Отчет о работе представлен на заседании Общественного Совета в октябре 2014 г. и передан в Министерство здравоохранения Российской Федерации. В результате были сформированы рейтинги подведомственных Минздраву России организаций по степени открытости информации о них в соответствии с профилями: медицинские организации, научные организации, медицинские ВУЗы. Итоги анализа были рассмотрены на заседании Общественного совета в октябре 2014г. и направлены в Минздрав для использования в работе.

Согласно Плана работы ОС Минздрава РФ в Комиссии велась подготовительная работа по вопросу «Вопросы повышения качества и эффективности трансфузиологической помощи населению». Создана экспертно – консультационная группа, в состав которой вошли представители профессионального медицинского сообщества, организаций Службы крови разной подчиненности, профильных некоммерческих организаций. Было определено, что наиболее актуальным направлением является совершенствование нормативной правовой базы Службы крови, подготовлено более 50 предложений о внесении изменений нормативные правовые акты, регулирующие деятельность Службы крови:

- Федеральный закон от 20.07.2012г №125-ФЗ «О донорстве крови и ее компонентов»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 26 января 2010 года № 29 «Об утверждении технического регламента о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии»;
- Постановление Правительства РФ от 31.12.2010 n 1230 "Об утверждении правил и методов исследований и правил отбора образцов донорской крови, необходимых для применения и исполнения технического регламента о требованиях безопасности крови, ее продуктов, кровезамещающих растворов и технических средств, используемых в трансфузионно-инфузионной терапии»;
- Правила клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов, утвержденные приказом Минздрава России № 183н от 02.04.2013 г.;
- Приказ Минздравсоцразвития России от 28.03.2012г №278н «Об утверждении требований к организациям здравоохранения (структурным подразделениям), осуществляющим заготовку, переработку, хранение и обеспечение безопасности донорской крови и ее компонентов, и перечня оборудования для их оснащения»;
- Приказ МЗ РФ от 14.09.2001г. №364 «Об утверждении порядка медицинского обследования донора крови и её компонентов»;
- Приказ Минздрава РФ от 25.11.2002 n 363 "Об утверждении Инструкции по применению компонентов крови";
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации (Минздрав России) от 2 апреля 2013 г. N 183н г. Москва "Об утверждении правил клинического использования донорской крови и (или) ее компонентов";
- Приказ Минздрава России от 11.03.2013г. №121н «Об утверждении Требований к организации и выполнению работ (услуг) при оказании первичной медико-санитарной, специализированной (в том числе высокотехнологичной), скорой (в том числе скорой специализированной), паллиативной медицинской помощи, оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении, при проведении медицинских экспертиз, медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в рамках оказания медицинской помощи, при трансплантации (пересадке) органов и (или) тканей, обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях»;
- Приказ Минздрава РФ от 07.05.2003 n 193 (ред. от 19.03.2010) "О внедрении в практику работы службы крови в Российской Федерации метода карантинизации свежезамороженной плазмы";
- Приказ Минздрава СССР от 13.12.1989г №654 «О совершенствовании системы учета отдельных инфекционных и паразитарных заболеваний»;
- Приказ Минздрава СССР № 155 от 12.04.1990г. «О совершенствовании деятельности учреждений службы крови в условиях нового хозяйственного механизма»;

- Приказ Минздрава РСФСР от 01.02.1991 N 19 "Об организации домов сестринского ухода, хосписов и отделений сестринского ухода многопрофильных и специализированных больниц";

- ПРИКАЗ Минздрава СССР от 07.08.85 N 1055 (ред. от 08.10.2002) "Об утверждении форм первичной медицинской документации для учреждений Служб крови»;

- Инструкция по заготовке эритроцитной массы, обедненной лейкоцитами и тромбоцитами, утвержденная МЗ СССР, Москва, 1987год;

- Инструкция по заготовке и консервированию донорской крови, утвержденная заместителем министра здравоохранения РФ, 1995г.;

- Инструкция по фракционированию консервированной крови на клеточные элементы и плазму, утвержденная МЗ СССР 11.06.1987 г. №06-14/24;

- Инструкция по контролю стерильности консервированной крови, ее компонентов, препаратов, консервированного костного мозга, кровезаменителей и консервирующих растворов (утв. Первым Зам. Министра здравоохранения РФ 29.05.1995).

В рамках работы совместно с Минздравом 25 декабря 2014 г. проведено рабочее совещание, на котором принято решение о создании рабочей группы Министерства здравоохранения Российской Федерации по совершенствованию нормативной правовой базы Службы крови.

К заседанию также были подготовлены предложения по решению проблемы обеспечения потребности в донорских гемопоэтических стволовых клеток.

По поручению Общественного совета члены Комиссии приняли участие в обсуждении и направили свои предложения по следующим вопросам:

- в план работы Общественного совета;

- в регламент работы Общественного совета;

- в Кодекс этики членов Общественного совета;

- по вопросу формирования и ведения базового (отраслевого) перечня государственных и муниципальных услуг и работ в сфере охраны здоровья;

- по вопросу о формировании рейтингов государственных (муниципальных) учреждений, оказывающих услуги в сфере здравоохранения;

- по вопросу о внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях;

- предложения в проект закона «Об обеспечении наивысшего достижимого уровня здоровья детей в Российской Федерации»;

- предложения в проект Приказа «Об утверждении показателей, характеризующих общие критерии оценки качества оказания услуг медицинскими организациями»;

- предложения в Концепцию (модель) введения системы саморегулирования профессиональной деятельности медицинских работников в Российской Федерации;

- по вопросу «О совершенствовании механизмов лекарственного обеспечения и государственных закупок лекарственных средств, медицинских изделий по программе государственных гарантий»;

- в Стратегию развития Российской здравоохранения на долгосрочный период 2015 - 2030 гг.

Члены Комиссии также приняли участие в опросе Открытого Правительства РФ для членов Общественного совета при Минздраве России по оценке качества деятельности Общественного совета и его взаимодействия с Минздравом России, в деятельности рабочих групп и других Комиссий Общественного совета.

Информация об активности членов Комиссии.

Во всех заседаниях Комиссии приняло участие 17 членов комиссии, из них только 8 членов Комиссии приняли участие во всех 5 заседаниях.

В очной форме приняли участие в заседаниях комиссии 11 членов комиссии. Постоянно в 2-х заседаниях принимали участие 7 членов Комиссии. Одно заседание посетили 7 членов комиссии. Не посетили ни одного заседания в очной форме 3 члена комиссии.

В заочной форме приняли участие в заседаниях комиссии 18 членов комиссии. в работе 3-х заседаний приняли участие 12 членов комиссии. В 2-х заседаниях приняли участие 4 члена комиссии. В одном заседании приняли участие 2 члена комиссии. Не принял участие ни в одном заседании заочной формы 1 член комиссии.

Более 3-х предложений направляли 2 члена комиссии. Не направляли предложений 5 членов комиссии.

В рассмотрении вопросов приняли участие 13 членов комиссии. Из них 2 раза и более приняли участие 6 членов комиссии.

Участие в оценке качества приняли 16 членов комиссии.

Наиболее активными членами Комиссии являются: Абдин А.А., Беляков В.К., Бойков А.А., Гурдус В.О., Нагибин О.А., Чечет Ю.В.