



## + В центре внимания +

# Страховые представители Челябинской области проинформировали более 2 миллионов граждан о правах в системе ОМС

Текст: Дина Кравченко

ТФОМС Челябинской области подвел итоги работы по информированию жителей Челябинской области о правах в сфере обязательного медицинского страхования.

В своих сообщениях страховые представители информируют о правах пациентов, о возможности прохождения профилактических мероприятий — диспансеризации и профосмотров. Граждан, перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19, приглашают на проведение углубленной диспансеризации. Кроме того, для представителей старшей возрастной группы, которые находятся в зоне высокого риска развития сердечно-сосудистых заболеваний, предусмотрено информирование о первых признаках инфарктов и инсультов и алгоритме действий при их возникновении.

Всего за 9 месяцев 2021 года страховые представители индивидуально проинформировали 2 миллиона че-

ловек, застрахованных в сфере ОМС Челябинской области, это больше по сравнению с аналогичным периодом прошлого года на 10%. Способы информирования выбираются с учетом половозрастного состава населения. Для молодой аудитории используются преимущественно электронные каналы связи: смс-рассылки, системы обмена текстовыми сообщениями, электронная почта, робот-информирование. Для старшей возрастной группы — телефонные звонки и почтовые рассылки.

«Сегодня в Челябинской области работает 283 страховых представителя, — говорит директор ТФОМС Челябинской области Агата Ткачева. — Проведение масштабной информационной работы с населением является одной из приоритетных задач службы, особенно в период пандемии COVID-19. Страховые представители информируют застрахованное население о необходимости контроля состояния своего здоровья, профилактики хронических заболеваний, лидирующих в структуре причин заболеваемости и смертности населения. Кроме того, страховые представи-

тели доступны не только по телефонам горячих линий, но и в медицинских организациях, где организованы соответствующие посты».

В целях поддержания постоянной обратной связи с населением в каждой страховой медицинской организации работает круглосуточная горячая линия, специалисты которой готовы проконсультировать по вопросам оформления полиса ОМС, оказания медицинской помощи, прохождения профилактических мероприятий. В течение 9 месяцев 2021 года на телефоны горячих линий уже поступило 150 тыс. звонков жителей региона, это в 1,5 раза выше по сравнению с аналогичным периодом 2020 года.

ТФОМС Челябинской области напоминает о том, что вопросы, относящиеся к системе обязательного медицинского страхования, можно задавать по телефону единого контакт-центра 8-800-300-10-03, звонок бесплатный, линия работает в режиме 24/7 с возможностью автоматического переключения на горячие линии страховых компаний.

## + Цифры и факты +

# Средства НСЗ против кадрового дефицита

Текст: Дина Кравченко

ТФОМС Челябинской области направил более 10 млн рублей из средств нормированного страхового запаса на софинансирование оплаты труда вновь прибывших на работу в медицинские организации врачей и среднего медицинского персонала.

Реализация мероприятия направлена на ликвидацию кадрового дефицита в сфере здравоохранения Челябинской области.

Согласно законодательству, дополнительные средства на оплату труда направляются в случае, если лечебное учреждение принимает в штат медицинского работника сверх штатной численности и не менее чем на 1 ставку. Средства нормированного страхового запаса фонда позволяют медицинским организациям покрыть не предусмотренные заранее расходы на заработную плату вновь поступившим на работу сотрудникам.

В 2021 году Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации был расширен перечень видов медицинских организаций, которым предоставляются средства нормированного страхового запаса ТФОМС, и видов оказываемой ими медицинской помощи. Если ранее средства направлялись только на оплату труда работников амбулаторных подразделений, то в текущем году в программе могут участвовать и круглосуточные стационары, а также служба скорой медицинской помощи.

По итогам работы за 9 месяцев 2021 года ТФОМС Челябинской области направил в медицинские организации 10,3 млн руб. для софинансирования оплаты труда 35 врачей и 19 средних медицинских работников, принятых сверх штатной численности персонала. Данная сумма составляет 70% от годового утвержденного показателя.

До конца 2021 года в целях реализации мер государственной политики, направленной на ликвидацию кадрового дефицита в медицинских организациях Челябинской области, планируется направить еще 5 млн рублей.

## КТО ПОДЛЕЖИТ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ВАКЦИНАЦИИ В ЧЕЛЯБИНСКОЙ ОБЛАСТИ?

Постановление главного государственного санитарного врача Челябинской области №3 от 08.10.2021г.

Лица, достигшие 18 лет и занятые в следующих сферах:

- Образовательных организациях
- Медицинских организациях
- Торговых организациях
- Организациях общественного питания
- Организациях общественного транспорта
- Организациях социальной защиты населения
- Жилищно-коммунального хозяйства
- Организациях, предоставляющих гостиничные услуги
- Бытовых услуг (парикмахерские, прачечные и т. д.)
- Услуг почтовой связи
- В МФЦ
- В расчетно-кассовых центрах и клиентских отделах
- Организациях физической культуры и спорта
- Театрах, кинотеатрах, конц. залах, музеях, библиотеках
- Детских досуговых центрах
- Государственные, муниципальные служащие, работники органов власти

## КОГДА ПОСТАВИТЬ ПРИВИВКУ?

- 1 Компонент вакцины необходимо поставить в срок **до 11.11.2021 г.**
- 2 Компонент вакцины необходимо поставить в срок **до 11.12.2021 г.**

## Что делать, если есть противопоказания к иммунизации?

Получить официальное медзаключение — медицинский отвод от прививки.

## Как записаться на прививку?

- На портале Госуслуг
- В своей поликлинике
- По единому номеру телефона 122



+ Лучшая практика +

# Самая близкая онкологическая помощь

Текст: Ольга Титова  
Фото: МЦ «Лотос»

**Можно ли при подозрении на рак пройти все обследования быстро и в одном месте, выявить заболевание на максимально ранней стадии, лечиться с комфортом и главное — не бояться и верить в выздоровление? Главный врач и директор медицинского центра «Лотос» Елена Коляда — о том, как все это обеспечивают специалисты центра амбулаторной онкологической помощи (ЦАОП).**



— Елена Валерьевна, основными целями ЦАОП прописаны повышение доступности и качества специализированной медицинской помощи, увеличение ранней выявляемости злокачественных новообразований, а также снижение смертности, запущенности больных и т. д. Как вы бы оценили выполнение этих показателей за период с начала работы ЦАОП? Тенденция к улучшению оказания онкологической помощи налицо?

— В 2020 году медицинский центр «Лотос» включился в реализацию федерального проекта «Борьба с онкологическими заболеваниями» — это одно из приоритетных направлений нацпроекта «Здравоохранение». 1 февраля в нашей структуре заработал первый в регионе центр амбулаторной онкологической помощи в рамках обязательного медицинского страхования: в составе частной клиники эта помощь оказывается пациентам абсолютно бесплатно.

«Лотос» никогда не работал по профилю «онкология», также у нас не было и при-

крепленного населения. Мы выстраивали работу с нуля, и все наши успехи в этом направлении были бы невозможны без поддержки регионального минздрава, ТФОМС, Челябинского областного центра онкологии и ядерной медицины. Сегодня ЦАОП «Лотоса» — грамотно организованное амбулаторное подразделение, получившее высокую оценку качества работы не только коллег из Челябинской области, но и других регионов, федеральных медицинских центров онкологии.

За прошедший период с февраля 2020 года мы продемонстрировали хорошие результаты. В первую очередь это диагностика злокачественных новообразований на ранних стадиях. В 2020—2021 гг. показатель выявляемости на 1-2-й стадиях составил более 70%. За этой цифрой — качество и продолжительность жизни пациентов, уверенность, что онкология — не приговор.

С ранней выявляемостью тесно связан и постулат «снижение запущенности и смертности онкологических больных». За 7 месяцев 2021 года мы из 528 обследованных пациентов мы выявили 50 больных с 3-й и 4-й стадиями рака. Основными причинами этого стали неполные обследования, дефекты диспансеризации, несвоевременное обращение за медицинской помощью. Каждый такой случай подробно разбирается на врачебных комиссиях, также проводится постоянная комплексная работа по предотвращению и снижению числа запущенных случаев.

Нужно отметить, что пока у пациентов есть некоторые сомнения в отношении центров амбулаторной онкологической помощи. Подобная работа в первичном звене проводилась всегда, но у людей уже сложилось мнение, что для того, чтобы пройти все обследования, потребуется очень много времени, и диагноз поставят не через 14 дней, как положено, а через 3-4 месяца или больше, соответственно, и стадия заболевания будет уже другая. Многие пациенты с подозрением на злокачественное новообразование могут попросту махнуть на себя рукой, пустить все на самотек, не хотят проходить лечение, веря в стереотип, что это только хождение по мукам. Когда, наконец, у пациентов появится уверенность, что в ЦАОП в случае подозре-



ния на рак их быстро обследуют и установят диагноз, окажут полноценную помощь и они своевременно будут попадать к нам, тогда мы и получим реальную картину заболеваемости, выявляемости, выживаемости и т. п. В связи с этим так важна онкологическая настороженность, полноценное и убедительное информирование о том, что при малейших подозрениях нужно обратиться к врачу по месту жительства, пройти первичное обследование, не пренебрегать диспансеризацией. К слову, львиная доля пациентов попадает к нам именно после диспансеризации, что и определяет высокий процент диагностики заболеваний на ранних стадиях.

Большим плюсом нашего центра является то, что у «Лотоса» нет другого прикрепленного населения для оказания амбулаторной помощи по ОМС, кроме как по онкологии, поэтому пациенты этого профиля для нас задача номер один. Онкологическую помощь нужно не только улучшать в плане показателей, но и приближать к людям, что мы и делаем. Общая численность отнесенного к челябинскому центру населения — 277 тысяч человек. Это пациенты Челябинской городской клинической больницы № 5, поликлиники «Полимедика», а также медицинских организаций Пластовского, Еманжелинского, Коркинского, Еткульского, Красноармейского районов. В октябре открыт ЦАОП в Златоусте с прикрепленным населением более 536 тысяч человек, таким образом, охвачена обширная территория всей горнозаводской зоны Южного Урала. В общей сложности в ЦАОП в Челябинске и Златоусте сосредоточены более 800 000 пациентов.

— Одно из главных преимуществ центров амбулаторной онкологии — оказание помощи быстро и в одном месте. Какими возможностями — кадровыми, диагностическими, лечебными — располагает в этом плане ЦАОП клиники «Лотос»?

— У нас восемь специально подготовленных онкологов, за каждым закреплены пациенты с определенной территорией. Эти врачи без преувеличения живут своей рабо-

той, вкладывают душу, транслируя лучшие принципы оказания медицинской помощи, существующие в клинике. Важно отметить, насколько пациенты доверяют профессионализму наших докторов: еще никто не попросил «второго мнения» в другой медицинской организации.

Что касается диагностики, в «Лотосе» имеется все необходимое для выполнения исследований в короткие сроки, в полном объеме, и, что называется, «под одной крышей» — от первого анализа до верификации диагноза. Нашим пациентам доступны компьютерная и магнитно-резонансная томография, рентген, маммография; проводятся все виды эндоскопических исследований (фиброгастроэнтероскопия, фиброколоноскопия, фибробронхоскопия) с возможностью анестезии, видеоэндоскопические резекции опухолей слизистой толстой и прямой кишки, верхних отделов желудочно-кишечного тракта. В составе клиники работают 13 кабинетов ультразвуковой диагностики, оснащенные аппаратами экспертного класса, где выполняются исследования всех анатомических зон, а также под ультразвуковой навигацией проводятся трепан-биопсии, цистоскопии, забор материала на цитологическое и гистологическое исследование. Кроме того, мы проводим весь спектр лабораторных анализов (клинические, биохимические, гормоны, онкомаркеры), цитологических, гистологических исследований всех уровней сложности, включая иммуногистохимические. Таким образом, у нас выполняется 99% необходимых исследований, за исключением особо сложных, таких как позитронно-эмиссионная томография, скintiграфия и т. п., — для этого пациенты направляются в центр онкологии и ядерной медицины.

Помимо диагностики, в полном объеме проводится противоопухолевая лекарственная терапия при новообразованиях любых локализаций (области головы и шеи, легких, желудочно-кишечного тракта, молочной железы, мочеполовой системы и т. д.), которая включает схемы с использованием 55 современных препаратов: цитостатиков в комбинации с таргетными препаратами, в



## + Лучшая практика +

том числе моноклональными антителами. В дневном стационаре выполняются 13 уровней химиотерапии, с обязательным динамическим наблюдением больных, оценкой эффективности и переносимости лечения. При необходимости после химиотерапии пациенты получают специальные препараты для устранения интоксикации, других негативных побочных реакций.

— **Как пациенты попадают в ЦАОП и какие этапы проходят при оказании медицинской помощи?**

— Они могут обратиться самостоятельно, но в основном направляются узкими специалистами и терапевтами из поликлиники, первичного онкологического кабинета. Мы стараемся максимально широко информировать прикрепленное население о работе центра, где он находится, как сюда можно добраться. Признаюсь, когда мы только открылись, столкнулись с определенным недоверием граждан. Все знают «Лотос» как частную клинику, и, услышав о том, что должны получать помощь в нашем центре, люди поначалу отказывались, полагая, что им придется платить за обследования и лечение. Приходилось убеждать, объяснять, что все проводится бесплатно по полису ОМС. Сегодня этот барьер уже преодолен.

Для полноценной маршрутизации больных очень важно выстроить правильное взаимодействие с первичным звеном: руководителями медицинских организаций, терапевтами, онкологами. Пациенты с территории прикрепления должны оперативно и без всяких трудностей направляться к нам. У врачей на местах есть контакты центра, и человек вместе с направлением сразу же получает номер телефона. Для ЦАОП в «Лотосе» выделена отдельная линия, записаться на консультацию к онкологу можно в любое удобное время.

После осмотра врача пациенту назначаются необходимые исследования, они проводятся в течение 10-14 дней в соответствии с территориальной программой обязательного медицинского страхования, а фактически даже быстрее. При подтверждении диагноза пациент попадает в так называемый «зеленый коридор» для прохождения углубленных обследований, выявления стадии процесса, уточнения локализации новообразования и т. п.

Следующим этапом становится направление пациента на консилиум в центр онкологии и ядерной медицины, где определяется индивидуальная тактика лечения, включая дату и место проведения операции. Затем больной возвращается в ЦАОП для прохождения курса химиотерапии перед операцией, если это необходимо. Далее, после операции, пациент вновь направляется к нам, становится на учет и с этого момента находится

на постоянном контроле: ему устанавливается пожизненное диспансерное наблюдение. На данный момент диспансерная группа составляет около 9000 человек. С определенной периодичностью эти больные проходят специальную онкологическую диспансеризацию, получают консультации врачей. По итогам 7 месяцев 2021 г. выполнено 49% объема онкологической диспансеризации, до конца года этот показатель планируется на уровне более 90%. Для обеспечения своевременности прохождения диспансерного наблюдения за каждой медицинской организацией закреплены врач-онколог и медицинская сестра. В основном наши пациенты заботятся о себе, своевременно записываются на контрольные обследования. В противном случае мы напоминаем им о такой необходимости по телефону.

— **Для людей, которые столкнулись с онкологическим заболеванием, падают духом и даже не хотят жить, помимо медицинской помощи очень важна и психологическая, эмоциональная поддержка. Как помогаете своим больным?**

— В штате «Лотоса» работает психолог, но, как показывает практика, онкологи ЦАОП очень хорошо самостоятельно справляются с этой задачей. У них достаточно времени для каждого пациента, к тому же никто не ограничивает больного в количестве консультаций, можно прийти на второй, третий прием, задать доктору любые вопросы. Врач всегда поговорит, успокоит, обнадежит. Пациенты довольны, очень искренне благодарят, таким образом, силы убеждения онкологов достаточно, и пока очевидной потребности в специальной психологической помощи мы не видим.

Как любая медицинская организация, мы работаем в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи. Но отношение к пациентам — это уже вопрос общечеловеческих ценностей. В работе с онкологическими больными необходим очень бережный подход. Все знают, к примеру, как тяжело переносится химиотерапия, соответственно, мы стараемся создать такие условия, чтобы пациентам было максимально комфортно: по желанию предоставляем бесплатное питание, планшеты с выходом в интернет для просмотра фильмов и передач. Вместе с тем мы активно поддерживаем обратную связь с пациентами, уделяя немалое внимание их пожеланиям и предложениям. Была даже такая ситуация, что мы заказывали питьевую воду с учетом их мнения: у больных на химиотерапии все ощущения обостряются, и вкус воды им казался неприятным. Конечно, мы пошли навстречу, сменили марку воды. Для нас это не имеет большого значения, а для пациентов нашли то, что их устраивает.



Отношение к больным должно быть таким же, как к близким людям, и это принципиальная позиция нашей команды. По-другому не выстроить хорошей работы. В ряде случаев можем даже попросить специалистов уйти из клиники, понимая, что они относятся к пациентам не так, как надо. Все вопросы в этом направлении решаются не конкретно для единичного случая, а комплексно. Когда проблема касается одного человека, она может точно так же коснуться еще десятых. Поэтому надо сделать все, чтобы в будущем больше не было подобных прецедентов.

Я уверена, что именно такое особое отношение наравне с показателями и определяет высокий уровень нашей работы. Для нас важно, что больные понимают: действительно, есть организация, где можно быстро и качественно получить медицинскую помощь, где их всегда встретят с улыбкой, поддержат, позаботятся. Это возвращает им оптимизм, вкус к жизни, дает надежду, что с болезнью можно и нужно бороться. Пациенты чувствуют себя защищенными, в надежных руках, знают, что их не бросят, — и это дорогого стоит.

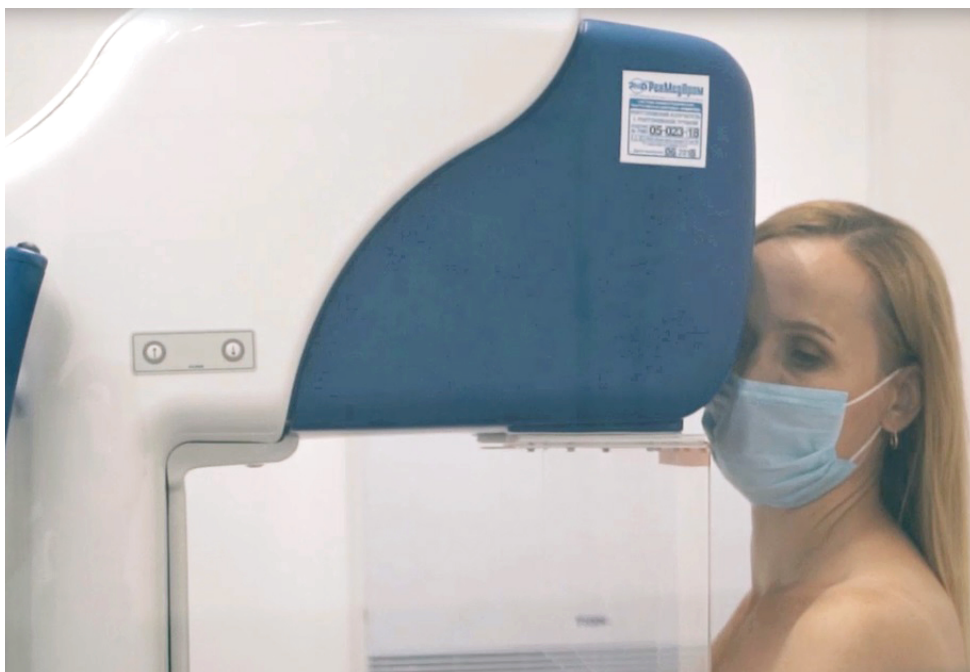
— **Есть мнение, что ЦАОП выполняет те же функции, что и поликлиника Центра онкологии и ядерной медицины.**

— Это совершенно не так. Однако сегодня за недостаточностью онкологической помощи в амбулаторном звене первичные приемы приходится вести врачам поликлиники центра онкологии и ядерной медицины, что в корне неправильно. Онкоцентр — это учреждение третьего уровня, где проводятся конси-

лиумы, принимаются решения, работают онкологи узких специализаций — урологи, гинекологи, маммологи и т. д. ЦАОП же — организация-исполнитель. Центр онкологии не должен и не может выполнять функции ЦАОП для всех территорий Челябинской области. Поэтому так важно, чтобы ЦАОП как первая ступень оказания онкологической помощи работали эффективно, а для того чтобы эта помощь была максимально доступной, ЦАОП должны быть в достаточном количестве. Тогда решатся проблемы высокой загруженности узких специалистов в областном онкоцентре, не будет огромных очередей, долгого ожидания приема. Сейчас, в период пандемии коронавирусной инфекции, это довольно сложные вопросы, но, надеюсь, через какое-то время все встанет на свои места.

— **Елена Валерьевна, вы считаете, в будущем вся первичная онкологическая помощь замкнется именно на ЦАОП?**

— Безусловно. Это настолько перспективная модель работы, что правильнее не бывает. Главное — это грамотная организация, подготовка персонала, хорошее оснащение, маршрутизация пациентов. При этом если такие подразделения будут открываться не только в государственных больницах, но и в коммерческих клиниках в рамках государственно-частного партнерства в системе ОМС, мы действительно сделаем ощутимый рывок вперед в направлении высокого уровня качества и доступности амбулаторной онкологической помощи.



+ Имею право +

# Ваше право. Как получить быструю и качественную медпомощь

**Специалисты ТФОМС Челябинской области консультируют жителей региона по вопросам оказания медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования.**

Обеспечение и защита прав застрахованных в сфере обязательного медицинского страхования лиц на получение бесплатной и качественной медицинской помощи является одной из приоритетных задач территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области.

В целях защиты прав пациентов на базе страховых медицинских организаций работает служба страховых представителей. Согласно правилам обязательного медицинского страхования, утвержденным приказом Минздрава России от 28.02.2019 №108н, страховая медицинская организация осуществляет информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания им медицинской помощи, обеспечивает информирование через страховых представителей о видах, качестве и условиях предоставления медицинской помощи в рамках базовой и территориальной программ обязательного медицинского страхования. Связаться со своим страховым представителем можно по номеру телефона, указанному в полисе ОМС, или по телефону единого контакт-центра в сфере ОМС Челябинской области **8-800-300-10-03** (звонок бесплатный, линия работает круглосуточно). Кроме того, посты

страховых представителей размещены в медицинских организациях, где можно получить очную консультацию по вопросам оказания медицинской помощи. Актуальный перечень адресов пунктов размещен на сайте ТФОМС Челябинской области.

В этом выпуске на вопросы жительницы Челябинска Светлана отвечает специалист юридического отдела ТФОМС Челябинской области **Елена Иванова**.



**1. Как действовать пациенту, если медицинская услуга была оказана в полном объеме, но человек считает, что ему был причинен моральный вред?**

— Оценка фактов причинения морального вреда пациентам при оказании медицинской помощи не входит в компетенцию ТФОМС Челябинской области и страховых медицинских организаций.

Вопросы возмещения морального вреда могут быть решены исключительно в судебном

порядке в результате подачи искового заявления пациентом или его законным представителем.

В соответствии со статьей 1101 ГК Российской Федерации размер компенсации морального вреда определяется судом в зависимости от характера причиненных потерпевшему физических и нравственных страданий, а также степени вины причинителя вреда в случаях, когда вина является основанием возмещения вреда. При определении размера компенсации вреда должны учитываться требования разумности и справедливости. Характер физических и нравственных страданий оценивается судом с учетом фактических обстоятельств, при которых был причинен моральный вред, и индивидуальных особенностей потерпевшего.

**2. Входят ли услуги детского стоматолога (лечение зубов, установка пломб) в бесплатное обслуживание по ОМС? Считается ли нарушением ситуация, когда пациенту предлагают оплатить не работу, а именно используемый материал?**

— Оказание стоматологической помощи детскому населению предусмотрено Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов. В частности, по ОМС ребенок может получить медицинскую помощь врача-стоматолога детского, врача-стоматолога общей практики,

врача стоматолога-хирурга, врача-стоматолога неотложной медицинской помощи, врача-ортодонта и зубного врача. Перечень услуг, которые предоставляются пациенту бесплатно, приведен в Тарифном соглашении в сфере ОМС. С ним можно ознакомиться на сайте ТФОМС Челябинской области. При оказании указанных медицинских стоматологических услуг, используемые материалы, входящие в стандарты оказания медицинской помощи должны быть предоставлены пациенту бесплатно. В сфере ОМС софинансирование медицинских услуг за счет личных средств граждан не предусмотрено.

**3. Как пациенту защитить свои права, если он считает, что его вынуждают пользоваться платными услугами?**

— В случае навязывания пациенту платных медицинских услуг за оказание медицинской помощи, включенной в программу ОМС, следует незамедлительно обращаться к своему страховому представителю. В случае обоснованности жалобы к медицинской организации, допустившей нарушение, могут быть применены штрафные санкции.

Если у вас есть вопросы, связанные с оказанием медицинской помощи по полису обязательного медицинского страхования, направляйте их по электронной почте [pressa@foms74.ru](mailto:pressa@foms74.ru) или оставляйте по телефону **8(351) 211-38-51**.

## Предельные сроки ожидания медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования



**2 часа**

Срок ожидания оказания первичной медико-санитарной помощи в неотложной форме



**20 минут**

Время гонезда го пациента бригад скорой медицинской помощи при оказании помощи в экстренной форме



**24 часа**

Сроки ожидания приема участковыми врачами

**14 рабочих дней:**



- Сроки проведения консультаций врачей-специалистов
- Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований
- Сроки проведения компьютерной, магнитно-резонансной томографии и ангиографии
- Сроки ожидания специализированной (кроме высокотехнологичной) медицинской помощи

но при подозрении на онкологическое заболевание:



**7 рабочих дней:**

- Сроки проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований
- С момента гистологической верификации опухоли или установления диагноза заболевания
- сроки ожидания оказания специализированной медицинской помощи



**3 рабочих дня:**

- Сроки проведения консультаций врачей-специалистов
- Срок установления диспансерного наблюдения врача-онколога за пациентом с онкологическим заболеванием

**Контакт-центр в сфере ОМС: 8-800-300-1-003**

**Группа «ВКонтакте»: [www.vk.com/foms74](http://www.vk.com/foms74)**

№10 (112), октябрь 2021 года  
**Pro-ФОМС**  
Информационное издание  
территориального фонда ОМС Челябинской области

Издание зарегистрировано в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Челябинской области. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ №ТУ74-01084 от 12 мая 2014 года.

**Учредитель и издатель:**  
Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области. 454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51. E-mail: [mail@foms74.ru](mailto:mail@foms74.ru), [www.foms74.ru](http://www.foms74.ru)  
Распространяется бесплатно.

**Адрес редакции:**  
454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51. E-mail: [pressa@foms74.ru](mailto:pressa@foms74.ru)  
Главный редактор Д.А. Кравченко.  
**Дизайн и верстка:**  
РА PRO. г. Копейск, ул. Сулягина, 15, тел. (35139) 77-107

**Отпечатано:**  
Газета отпечатана ЗАО «Прайм Принт Челябинск» с оригинал-макетов редакции. ИНН 7452043482. г. Челябинск, ул. Линейная, 63.  
**Тираж:** 25 000 экз. Заказ №56049.  
**Подписано в печать:** 25.10.2021 г. по графику 16.00, фактически 16.00  
Дата выхода: 26.10.2021 г.