



+ Актуально +

В интересах пациентов



Медицинская помощь для жителей Челябинской области и Республики Башкортостан станет доступнее.

Текст: Дина Кравченко

В рамках межрегионального взаимодействия между Челябинской областью и Республикой Башкортостан состоялось совещание по актуальным вопросам сотрудничества в сфере обязательного медицинского страхования.

В мероприятии приняли участие министр здравоохранения Республики Башкортостан Анвар Бакиров, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Республики Башкортостан Алексей Меньшиков, министр здравоохранения Челябинской области

Сергей Кремлев, директор Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области Ирина Михалевская, а также руководители близлежащих медицинских организаций двух территорий.

Открывая совещание, министр здравоохранения Башкортостана Анвар Бакиров отметил актуальность межрегионального взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования. «Наша главная задача, — сказал он, — обеспечение доступной и качественной медицинской помощи жителям наших регионов в соответствии с действующим законодательством. Прежде всего за счет организации совместной эффективной работы мы должны обеспечить доставку и обслуживание пациентов в ближайших к ним медицинских организациях вне за-

висимости от их территориальной принадлежности».

Министр здравоохранения Челябинской области Сергей Кремлев поддержал более тесное сотрудничество по обеспечению жителей приграничных территорий качественной медицинской помощью. «В прошлом году подписано соглашение о сотрудничестве между Правительствами Челябинской области и Республики Башкортостан, — отметил Сергей Кремлев, — в продолжение данной темы мы предлагаем перевести в единое законодательное русло и медицинскую помощь, которая оказывается жителям Челябинской области в медицинских организациях Республики Башкортостан и жителям республики в нашем регионе».

Директор ТФОМС Челябинской области Ирина Михалевская

рассказала об особенностях оказания медицинской помощи жителям приграничных территорий. «В связи с тем, что Челябинская область и Башкортостан являются соседними регионами, складывается ситуация, когда жители Челябинской области активно обращаются в близлежащие медицинские организации Башкирии, в частности, в Месягутовскую и Малоязовскую центральные районные больницы, — рассказала руководитель фонда. — По той же причине в больницы г. Магнитогорска активно обращаются жители соседних районов Башкортостана. Получать медицинскую помощь в данных медицинских ор-

в систему ОМС Челябинской области, а южноуральские больницы — в систему ОМС соседнего региона. Данная инициатива была поддержана и ТФОМС Республики Башкортостан в лице директора Алексея Меньшикова.

Руководители медицинских организаций также поддержали идею о возможности оказания медицинской помощи жителям с учетом территориальной доступности, оснащенности медицинских организаций и наличия необходимых специалистов. Кроме того, участники совещания обсудили вопросы организации межрегиональной работы службы скорой медицинской помощи и санитарной авиации, воз-

Эффективная совместная работа позволит оказывать помощь в ближайших к пациентам медорганизациях вне зависимости от их территориальной принадлежности

ганизациях этим жителям удобнее, чем в своих регионах, в силу объективных причин: транспортной доступности, близкого расположения к территории их проживания, а также наличия необходимых специалистов и медицинского оборудования».

С целью обеспечения пациентов Челябинской области и Башкортостана доступной и качественной медицинской помощью, а также реализации их законных прав на выбор медицинской организации, участники совещания пришли к выводу о необходимости формализации и упорядочивания установленных потоков пациентов за счет участия медицинских организаций в реализации территориальных программ ОМС соседних регионов. Это означает, что приграничные медицинские учреждения Башкирии включатся

возможности оперативного обмена данными между диспетчерскими службами, что позволит сократить время доставки пациентов в медицинские учреждения.

Согласно достигнутым договоренностям, в ближайшее время приграничные медицинские организации Башкортостана и Челябинской области должны подать уведомление о включении в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС соседнего региона. Кроме того, на уровне двух субъектов РФ будут внесены необходимые изменения в нормативно-правовые акты, в частности, регламентирующие вопросы маршрутизации пациентов и перераспределения объемов оказания медицинской помощи с учетом включения в региональную сферу ОМС новых медицинских организаций.

Полис на ребенка — без СНИЛС

При оформлении и замене полиса ОМС детям до 14 лет предъявлять СНИЛС теперь не обязательно.

Текст: Дина Кравченко

С 30 июля вступили в силу новые изменения в федеральный закон об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации. В Челябинской области, как и по всей

стране, для оформления полиса обязательного медицинского страхования и замены страховой медицинской организации детям в возрасте до 14 лет предъявлять СНИЛС (страховой номер индивидуального лицевого счета) нужно будет только в том случае, если он уже оформлен в Пенсионном фонде России.

Напомним, что в Правила обязательного медицинского страхования в течение последних месяцев неоднократно вносились измене-

ния, касающиеся порядка выдачи полисов ОМС. Так, если ранее СНИЛС был обязательным документом для оформления полиса и предъявлялся лишь в случае его получения в пенсионном фонде, то в мае 2016 года, ввиду принятых изменений, он стал обязательным для всех граждан РФ. Это причинило неудобство родителям новорожденных детей, которым необходимо было сначала зарегистрировать ребенка в органах ЗАГС,

затем получить на него СНИЛС (официально период оформления СНИЛС может занимать до трех недель) и только затем оформить полис ОМС. Согласно последним поправкам, при оформлении полиса детям в возрасте до 14 лет СНИЛС обязательно необходимо предъявить только в случае, если он уже получен, а в период со дня рождения и до истечения тридцати дней со дня государственной регистрации рождения обслуживание ре-

бенка осуществляется страховой медицинской организацией, в которой застрахована его мать или другой законный представитель.

На официальном сайте Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области размещен полный и актуальный перечень документов, необходимых для получения полиса, а также адреса пунктов выдачи полисов ОМС на территории Челябинской области.

♦ ФОМС на страже ваших прав ♦

Имею право



Специалисты ТФОМС Челябинской области продолжают информировать жителей региона об основных правах и обязанностях в сфере обязательного медицинского страхования. В данном материале мы собрали наиболее типичные вопросы от населения, поступающие в ТФОМС Челябинской области.

Где можно получить полис ОМС, и какие документы для этого нужны?

На территории Челябинской области действуют пять страховых медицинских организаций (СМО), предоставляющих услуги по обязательному медицинскому страхованию:

- ООО СМК «Астра-Металл»;
- Челябинский филиал ООО «СМК РЕСО-Мед»;
- Филиал ООО «СК «Ингосстрах-М», в г. Челябинске;
- Екатеринбургский филиал АО «СК» «СОГАЗ-Мед»;
- Челябинский филиал ООО «АльфаСтрахование-ОМС».

Одной из обязанностей этих страховых компаний является выдача гражданам полисов ОМС. По всей области в постоянном режиме функционирует 172 пункта выдачи полисов ОМС. Значительная часть пунктов выдачи располагается в медицинских учреждениях, что обеспечивает доступность получения полиса ОМС в самых необходимых случаях, а именно в случае обращения в медицинское учреждение.

Для получения полиса гражданин РФ должен предъявить в СМО паспорт гражданина РФ и СНИЛС (для детей до 14 лет — при его на-

личии). Для иностранных граждан перечень документов шире, в частности, они должны подтвердить свое официальное нахождение на территории РФ. Вместе с документом, удостоверяющим личность, иностранный гражданин должен предъявить разрешение на временное проживание или вид на жительство.

Куда обращаться, если отказали в медпомощи по полису ОМС?

Страховая медицинская организация, которая выдала вам полис ОМС, в первую очередь, является вашим защитником в вопросах получения медицинской помощи. Поэтому, если вам отказали в поликлинике или больнице, обращайтесь в страховую компанию, в которой вы застрахованы по ОМС. Ее наименование и адрес указаны на оборотной стороне полиса, а на официальном сайте ТФОМС Челябинской области www.foms74.ru можно найти более подробную информацию, в том числе телефоны «горячих» линий. Специалисты страховой компании должны решить проблемы своих застрахованных в оперативном режиме. Если гражданин по тем или иным причинам не удовлетворен работой страховой медицинской организации, можно обратиться в ТФОМС Челябинской области. Телефон «горячей» линии: 8-800-300-10-03 (звонок бесплатный).

Обязаны ли пациенты предъявлять полис ОМС?

Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в РФ» первоочередной обязанностью застрахованного лица

называет следующую: «Гражданин обязан предъявить полис обязательного медицинского страхования при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи». Поэтому сотрудник медицинской организации, регистратуры в частности, вправе потребовать предъявить полис ОМС, который, в свою очередь, является документом, удостоверяющим право застрахованного лица на бесплатное оказание медицинской помощи на всей территории Российской Федерации. Вместе с тем медицинская организация, при наличии у гражданина документа, удостоверяющего личность, имеет возможность идентифицировать его в едином регистре застрахованных лиц и установить, есть ли у человека полис, его номер и какая страховая компания его оформила.

Как выбрать страховую организацию и лечебное учреждение?

Для того чтобы помочь пациенту с выбором страховой медицинской организации, Федеральный фонд обязательного медицинского страхования ежеквартально составляет всероссийский рейтинг страховых компаний, который доступен на сайте Федерального фонда ОМС www.ffoms.ru. При составлении рейтинга оцениваются не только положительные моменты, достижения СМО, такие как качество работы с обращениями граждан, результативность защиты интересов своих застрахованных, обеспеченность пунктами выдачи полисов, но и недочеты в работе, в том числе количество

жалоб на деятельность самой СМО и наличие у страховой штрафов за нарушение законодательства об ОМС. Если вы определились с выбором страховой компании, ваш путь лежит в один из пунктов выдачи полисов ОМС. В пункте выдачи вам помогут оформить заявление о выборе СМО, попросят предъявить документы и при необходимости оформят полис.

Если так случилось, что вы все же ошиблись с выбором страховой компании и недовольны ее работой, не стоит отчаиваться. У вас есть право на замену страховщика, работой которого вы не довольны. Согласно Федеральному закону, застрахованный гражданин имеет право на замену страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован, один раз в течение календарного года не позднее 1 ноября либо чаще в случае изменения места жительства или прекращения действия договора о финансовом обеспечении, путем подачи заявления во вновь выбранную страховую медицинскую организацию.

Кому жаловаться на некачественную медицинскую помощь?

Первой, основной и самой важной обязанностью страховых медицинских организаций является защита прав застрахованных, гарантированное получение гражданами, застрахованными по ОМС, доступной, качественной и оперативной медицинской помощи. Поэтому, если вы считаете, что медицинская помощь оказана вам не в полном объеме, некачественно или сроки ее ожидания превысили все мыслимые пределы, незамедлительно обращайтесь в свою страховую компанию, координаты которой указаны на вашем полисе. Специалисты страховой компании должны вам помочь в любой сложной ситуации. Страховая компания имеет возможность и обязанность проверять медицинские учреждения как в плановом порядке, так и внепланово, по обращениям граждан, обязана провести экспертизу качества оказанной вам медицинской помощи и при необходимости представлять ваши интересы в суде.

В каких случаях старый полис ОМС подлежит замене?

В законодательстве нет таких понятий, как старый и новый полис. Полис может быть действительным или недействительным. Если произошла смена фамилии, например, после регистрации брака или развода, в паспорте фамилия новая, а в полисе еще прежняя, вывод простой — полис нужно поменять, он недействительный. С полисом действуют те же правила, что и с другими документами: СНИЛС, ИНН, загранпаспорт, — которые в случае смены фамилии подлежат замене. Так же обстоят дела со всеми персональными данными, указанными на полисе. Поменяли отчество, дату рождения, пол — меняйте полис ОМС.

Также не нужно забывать, что при изменении адреса места жительства или данных документа, удостоверяющего личность (паспорта, свидетельства о рождении), застрахованный обязан уведомить об этом страховую компанию, в которой застрахован, в течение одного месяца.

Гражданин желает попасть на прием, к примеру, к офтальмологу по полису ОМС. В регистратуре говорят: «Конечно, можно... через три месяца. А если платно, то сейчас». Законно ли это? Как действовать в такой ситуации?

Сроки ожидания медицинской помощи установлены Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области на 2016 год. Время ожидания прима врачей-специалистов при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в плановой форме составляет не более 14 рабочих дней с момента обращения. В данном случае гражданин имеет право на получение консультации офтальмолога по ОМС в эти сроки.

Если представитель медицинской организации отказывается предоставить услугу в установленные сроки, необходимо обратиться в страховую медицинскую организацию, которая обязана защищать права гражданина на оказание бесплатной доступной и качественной медицинской помощи.

Могу ли я получить бесплатно обследование/анализ/процедуру по полису?

Обязательное медицинское страхование (ОМС) — элемент системы социальной защиты населения, служит гарантом оказания бесплатной медицинской помощи в случае наступления заболевания.

Страховое обеспечение в соответствии с базовой и территориальной программами обязательного медицинского страхования устанавливается исходя из стандартов и порядков оказания медицинской помощи.

Таким образом, при оказании медицинской помощи обследование/анализы/процедуры проводятся за счет средств обязательного медицинского страхования при соблюдении следующих условий:

- в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи по конкретному заболеванию (обследование должно быть предусмотрено порядком и стандартом),
- при наличии показаний к их проведению, определяемых лечащим врачом.

Каждый случай индивидуален. Даже общий анализ крови одному пациенту будет показан, назначен и проведен бесплатно, а другой пациент, желающий его сделать исключительно по своей инициативе, без показаний и без назначения врача — только за плату.

+ **Круглый стол** +

Частная медицина и ОМС: актуальные вопросы взаимодействия



За круглым столом в пресс-центре издания «Аргументы и факты» эксперты в сфере здравоохранения обсудили вопросы получения качественной и доступной медицинской помощи в медицинских учреждениях разных форм собственности.

Текст: Дина Кравченко

В мероприятии приняли участие первый заместитель министра здравоохранения Челябинской области Виталий Щетинин, заместитель директора ТФОМС Челябинской области Татьяна Инсарская, председатель об-

суждения на общих принципах оказания бесплатной медицинской помощи. Он отметил, что каждому гражданину нашей страны предоставлена возможность получения медицинской помощи бесплатно. Территориальной программой государственных гарантий определены виды, объемы, условия предоставления медицинской помощи, порядок ее финансирования и критерии качества. На сегодняшний день медицинская помощь финансируется за счет различных источников: бюджетов разных уровней, ОМС, внебюджетной деятельности и иных источников.

В свою очередь заместитель директора регионального ТФОМС Татьяна Инсарская рассказала

количество частных медцентров, участвующих в государственном задании, увеличивается. На сегодняшний день в сфере ОМС региона работают 32 частные клиники, которые оказывают медицинскую помощь населению по полису ОМС абсолютно бесплатно.

Своим мнением по вопросу оказания бесплатных и платных медицинских услуг поделился главный врач Челябинской областной клинической больницы Дмитрий Альтман. По его словам, государство гарантирует населению бесплатное оказание не только «простых», распространенных медицинских услуг, но и оказание сложной и дорогостоящей высокотехнологичной

Прежде всего речь идет о медицинских организациях, предоставляющих населению бесплатную медицинскую помощь. У пациентов есть возможность заполнить специальную анкету на бумажном носителе или через сайт медицинской организации. Опираясь на результаты анкетирования, общественный совет при Министерстве здравоохранения выходит на ключевые проблемы, связанные с оказанием бесплатной медицинской помощи в той или иной медицинской организации. Кроме того, ежегодно по результатам анкетирования формируется рейтинг медицинских организаций, который размещается на официальном сайте Министерства здравоохранения Челябинской области.

Также участники круглого стола обсудили вопросы соблюдения прав пациентов на получение бесплатной медицинской помощи, в том числе проблему незаконного взимания денежных средств за оказание медицинской помощи, входящей в программу государственных гарантий. Медицинский юрист Маргарита Радченко отметила, что в свете данной проблемы важным фактором является то, что перед заключением договора на оказание платных медицинских услуг врачи обязаны информировать пациента о возможности получения данного вида медицинской помощи на бесплатной основе под роспись. Юрист отметила, что после получения этой информации, многие пациенты отказываются от оказания платных услуг. Еще одной проблемой, по мнению юриста, является встречающаяся подмена понятий сервиса при оказании медицинской помощи и не-

посредственно самой медицинской помощи. Как показывает практика, большинство пациентов предпочитает обращаться в частные клиники, в первую очередь, желая получить хороший сервис, а уже затем — качественную медицинскую помощь.

Участники круглого стола также обсудили вопросы рекламы и конкуренции частных медицинских центров, особенности работы частных клиник в сфере ОМС и вопросы защиты прав пациентов.

В заключение замдиректора ТФОМС Челябинской области Татьяна Инсарская обратила внимание участников на существенные изменения в сфере ОМС. Так, в частности, в России идет формирование нового института — страховых представителей, который позволит вывести вопросы обеспечения пациентов медицинской помощью и защиты их прав и законных интересов на новый качественный уровень.

— Мы на пороге грандиозных изменений, поскольку переходим на страховые принципы в сфере здравоохранения, — комментирует Татьяна Инсарская. — В русле концепции формирования с 2016 года пациентоориентированной системы здравоохранения создается система страховых поверенных, основной функцией которых является профессиональное сопровождение застрахованного человека во время его лечения и профилактических мероприятий.

С сокращенной стенограммой мероприятия можно ознакомиться на сайте «Аргументы и факты. Челябинск» chel.aif.ru, в разделе «Пресс-офис».

На сегодняшний день в сфере ОМС региона работают 32 частные клиники, которые оказывают медицинскую помощь по полису ОМС абсолютно бесплатно

щественного совета при Министерстве здравоохранения Челябинской области Марина Москвичева, главный врач ГБУЗ «Челябинская областная клиническая больница» Дмитрий Альтман, главный врач ГБУЗ «Челябинский областной клинический кожно-венерологический диспансер» Олег Зиганшин, заместитель руководителя челябинского УФАС Татьяна Соболевская, заместитель начальника отдела защиты прав потребителей Управления Роспотребнадзора по Челябинской области Татьяна Пашевина, медицинский юрист Маргарита Радченко, исполнительный директор НП СРО «МЕДСОЮЗ» Ольга Князева, а также руководители частных медцентров.

Первый заместитель министра здравоохранения Челябинской области Виталий Щетинин остано-

о работе частных медицинских центров в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области. Ежегодно в территориальной программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи на территории Челябинской области указывается перечень всех медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования региона, в том числе и частной формы собственности. В сфере ОМС частные медицинские центры чаще всего работают в части оказания какого-либо вида специализированной помощи: травматология, стоматология, лабораторные исследования. Замдиректора фонда подчеркнула, что вопреки распространенному мнению о том, что частным клиникам невыгодно работать в сфере ОМС, ежегодно

медицинской помощи, которую способны оказывать преимущественно государственные учреждения здравоохранения. Оказание платных медицинских услуг в государственных учреждениях, как правило, имеет место, когда речь идет об оказании медицинской помощи, не включенной в программу государственных гарантий, или об оказании сервисных услуг (отдельная палата, условия повышенной комфортности и т.д.). Платные услуги оказываются только по выбору и желанию пациента.

Марина Москвичева остановилась на вопросах общественного контроля в сфере здравоохранения: «На сегодняшний день пациент может не только оценить качество и доступность оказанной ему медицинской помощи, но и непосредственно управлять ими.



✦ Укрепление здоровья и профилактика заболеваний ✦

Грипп: поставьте прививку!



В нашей стране ежегодно случается эпидемия гриппа, причем всегда разного масштаба и с разными последствиями. С началом первого серьезного похолодания возникает вопрос: какой же грипп ждет нас в наступающем сезоне? Обычно специалисты ориентируются на анализ заболеваемости гриппом в Южном полушарии. У них как раз закончилась зима, а вместе с ней и сезонный пик заболеваний гриппом.

Текст: Челябинский областной центр медицинской профилактики

✦ Надо ли делать прививки?

Вакцинация от гриппа является оправданным мероприятием. Ее эффективность составляет около 70%, это означает, что семь из десяти привитых не заболеют.

помощью отсроченно, имея осложнения гриппа на фоне самолечения.

Эпидемия гриппа 2015–2016 годов явно продемонстрировала преимущества вакцинации.

За период эпидемии гриппа в области было госпитализировано 8033 больных гриппом, ОРВИ и пневмонией — 4,8% от числа заболевших. Проведены лабораторные исследования 1994 больных ОРЗ, среди них выявлено 649 случаев гриппа. Вирус гриппа А (H1N1)/pdm/2009 выявлен в 25%, А (H1N1) сезонный — 6,5%, другие А и В — 0,5%.

Среди всех подтвержденных случаев гриппа только два случая зарегистрированы у привитых от гриппа лиц.

Все 14 человек, умершие в эпидемию гриппа 2015–2016 годов (лабораторно подтвержденный грипп А (H1N1) pdm/2009), не были привиты от гриппа, в том числе один ребенок и одна беременная женщина.

У всех нас есть определенные планы на жизнь. Кто-то строит карьеру, кто-то нацелен на создание семьи, кто-то с нетерпением ждет встречу одноклассников, кто-то планирует отпуск...

Чтобы все шло именно так, как вы задумали, необходимо защитить себя и своих близких — **ПОСТАВИТЬ ПРИВИВКУ ПРОТИВ ГРИППА!**

Готовы ли вы отказаться от прививки против гриппа, тем самым поставив на карту свое будущее?

✦ Что делать, чтобы не заболеть гриппом?

Легче всего болеют люди, которые подошли к началу эпидемии гриппа здоровыми. Поэтому кажущиеся кому-то банальными рассуждения о здоровом образе жизни становятся важными. К примеру, у тех, кто не курит, по статистике риск заболеть гриппом гораздо ниже, чем у активных курильщиков.

Прививку против гриппа можно поставить в прививочном кабинете поликлиники по месту жительства после предварительного осмотра терапевтом

Отказываясь от вакцинации от гриппа, многие люди серьезно рискуют не только собственным самочувствием, но и здоровьем своих детей и даже их жизнями. Несмотря на все увещания врачей, многие заболевшие и по сей день считают, что лучшее лекарство против гриппа — чай с малиновым вареньем. По данным 2015 года, более 85% пациентов обратились за медицинской

Многие опрометчиво отказываются от вакцин из-за боязни осложнений. Побочные эффекты при использовании высокоочищенных субъединичных вакцин третьего поколения практически сведены к минимуму. И лучшее тому доказательство — показания к применению. Данными вакцинами разрешено прививать годовалых детей и беременных женщин.

В ежедневный рацион необходимо включить пищу, богатую витаминами — сезонные овощи и фрукты, пищу, богатую полноценным белком, содержащим незаменимые аминокислоты, необходимые для формирования антител. Необходимо обязательно как следует высыпаться — не менее восьми часов для взрослого человека, и ежедневно бывать на свежем воздухе.

✦ Основные правила поведения в период эпидемии

Рекомендуем избегать всевозможных публичных мероприятий, особенно это важно для маленьких детей: они заболевают чаще, быстрее и переносят грипп тяжелее, чем взрослые.

Вирус гриппа распространяется только **воздушно-капельным путем**. Особенно опасны частички слюны и слизи при чихании и кашле больного человека. Если среди ваших домо-

ладцев все-таки кто-то заболел, убедите его **носить маску**. Кроме того, наденьте маску сами — это не слишком надежная, но реальная барьерная защита от попадания в организм вируса через дыхательные пути. Не забывайте ее регулярно менять — уже через 2–2,5 часа она перестает выполнять свои функции. И даже наоборот — сама становится источником заражения из-за накопившейся от дыхания влаги.

Обязательно мойте руки и умывайте лицо после посещения общественных мест. В «гриппозный» период мойте посуду с дезинфицирующими средствами и регулярно проветривайте квартиру.

Если вирус все-таки вас настиг, будьте вежливы по отношению к окружающим. Приобретите одноразовые платки или просто пачку бумажных салфеток — после использования их можно сразу выбрасывать.

Даже если вы выздоравливаете, **воздержитесь от приема гостей** и контактов с людьми со слабым иммунитетом или маленькими детьми — не становитесь распространителями вируса гриппа.

Тяжесть гриппа зависит от многих факторов: общего состояния здоровья и возраста больного, был ли он инфицирован данным вирусом ранее. В некоторых случаях оно вызывает серьезные поражения сердечно-сосудистой системы, легких и даже головного мозга. Грипп резко снижает иммунитет и может привести к летальному исходу наиболее восприимчивой категории пациентов — пожилых, беременных и детей.

✦ справка ✦

Первые упоминания о вакцинации отмечены в медицинских документах Древней Индии VIII века, когда лекари того времени отметили эффект от контакта здорового человека с жидкостью больного легочной оспы. Иммунитет прививаемого улучшался и мог бороться потом даже с тяжелой формой этого заболевания. В начале XIX века Эдвардом Дженнером, британским хирургом и аптекарем, методика была усовершенствована с помощью оспы животного. Этот вид оспы не приводит к смерти, поэтому ученый использовал содержимое пустулы доярки, заразившейся от коровы, и втер ее в ранку мальчика «добровольца». Через шесть

месяцев он привил мальчику человеческую оспу, но тот не заболел — его организм на всю жизнь выработал иммунитет к этой болезни.

Термин «вакцина» от латинского *vaccīnit*, что переводится, как «коровий», ввел французский микробиолог, иммунолог и химик Луи Пастер, который в конце XIX века смог ослабить активность опасных микроорганизмов и тем самым создать методику разработки вакцин от любых инфекционных заболеваний. С каждым годом методика вакцинации улучшалась, и сейчас мы можем не задумываться о болезнях, которые могли бы убить организм человека без вакцинации.

«Горячая» линия по правам пациентов: 8-800-300-1-003

Группа «ВКонтакте»: www.vk.com/foms74

№8 (55) август 2016
ПроФОМС
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 г.

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, www.foms74.ru Распространяется бесплатно.

Адрес редакции: 454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел.: (351) 211-38-51, pressa@foms74.ru Главный редактор: Д.А. Кравченко
Дизайн и верстка: PARK creative agency тел.: (351) 210-11-62.

Отпечатано: ОАО «Челябинский Дом печати», 454080, г. Челябинск, Свердловский пр., 60
Тираж: 25 000 экз. Заказ №2643
Подписано в печать: 19.08.2016 г.
по графику — 16-00, фактически — 16-00.
Дата выхода: 22.08.2016 г.