



+ Актуально +

## В 2017 году помощь по полису ОМС будут оказывать более 200 больниц

В реестр медицинских организаций, осуществляющих свою деятельность в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области в 2017 году, включены 210 медицинских организаций различных форм собственности.

Текст: Дина Кравченко

Среди них традиционно больше всего муниципальных и государственных учреждений – 148, также медицинские организации, подведомственные Минздраву России, РЖД, ФМБА и т.д. Ежегодно увеличивается и количество частных медицинских центров, оказывающих медицинскую помощь по полисам ОМС. Так, уведомление о своем желании ра-

медицинских организаций вне зависимости от их формы собственности, - подчеркивает директор территориального фонда обязательного медицинского страхования Ирина Михалевская. - Все учреждения, как государственные, так и частные работают по одинаковым тарифам и несут равную ответственность за качество оказания бесплатной медицинской помощи жителям Челябинской области».

Особенностью формирования перечня медицинских организаций в 2017 году стало включение в реестр ОМС медицинских организаций Башкортостана, расположенных в приграничных с Челябинской областью территориях. В свою очередь медучреждения г.Магнитогорска включены в реестр медицинских организаций Башкирии. Соответствующие договоренности по поручению губернатора Челябинской области были достигнуты на встрече министров здравоохранения и директоров ТФОМС двух регионов в 2016 году. В силу особенностей транспортной доступности и географического расположения медицинских организаций принятое решение позволит существенно увеличить доступность медицинской помощи жителям приграничных районов как Челябинской области, так и Башкортостана.

Кроме того, увеличилось количество медорганизаций, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь: с 23 в 2016 году до 31 в 2017 году. Важно, что основной объем этой сложной и дорогостоящей помощи, требующей наличия специального оборудования и работы высококвалифицированных специалистов, жители региона могут получить бесплатно по полису ОМС на территории области, не выезжая в другие регионы.

ТФОМС Челябинской области напоминает жителям Южного Урала о необходимости соблюдения порядка получения бесплатной медицинской помощи в рамках ОМС. Первичная медико-санитарная помощь, в том числе и стоматологическая, оказывается жителям региона по территориально-участковому принципу при самостоятельном обращении застрахо-



ванного лица. Оказание плановой специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи в условиях стационара производится только при наличии соответствующих показаний и направления лечащего врача. Это требование действует при обращении как в государственные и муниципальные, так и в частные клиники.

Для удобства жителей региона на официальном сайте ТФОМС Челябинской области <http://foms74.ru> работают несколько полезных сервисов, с помощью которых можно проверить действие и готовность своего полиса ОМС, при этом программа выдает не только данные полиса гражданина, но и информацию о его лечащем враче (участковом терапевте, педиатре, враче общей практики).

Сервис поиска медицинских организаций

содержит специальные фильтры, позволяющие выбрать медицинскую организацию по одному из предложенных критериев. Поиск осуществляется в зависимости от местонахождения медучреждения, условий оказания и профилей медицинской помощи, а также категории обслуживаемого населения. Для того, чтобы найти нужную медицинскую организацию, необходимо заполнить предложенные разделы, затем программа автоматически выдает перечень учреждений, соответствующих введенным параметрам. Свои вопросы, связанные с получением бесплатной медицинской помощи, жители региона могут задать в специальном сервисе обратной связи или позвонить по телефону единого контакт-центра в сфере ОМС Челябинской области 8-800-300-10-03 (звонок бесплатный).

+ ТФОМС на страже ваших прав +

## Пенсионерам рассказали о получении бесплатной медпомощи

Заместитель директора ТФОМС Челябинской области Татьяна Инсарская прочитала лекцию для слушателей Народного университета Общества «Знание».

Текст: Дина Кравченко

В своем полурасчасовом выступлении представитель фонда остановилась на наиболее актуальных вопросах, связанных с получением бесплатной медицинской помощи по программе обязательного медицинского страхования. Она подробно рассказала слушателям о видах медицинской помощи, которые оказываются по программе государственных гаран-

тий, об установленных сроках ожидания амбулаторной и специализированной медицинской помощи, правах и обязанностях граждан в сфере ОМС, работе страховых медицинских организаций, а также о разграничении оказания платных и бесплатных медицинских услуг.

«Задачей фонда ОМС является не только финансирование медицинской помощи, но и обеспечение и защита прав застрахованных лиц, - отмечает Татьяна Инсарская. - Поэтому особое внимание мы уделяем повышению правовой грамотности населения, просвещению, прежде всего, самых уязвимых категорий граждан - пенсионеров, людей пожилого возраста, так как именно они являются основными потребителями медицинских услуг».

Особое внимание было уделено вопросам

профилактики заболеваний. По словам заместителя директора фонда, на сегодняшний день государство предоставляет возможность населению проверить состояние своего здоровья абсолютно бесплатно, для этого застрахованному по ОМС гражданину необходимо обратиться в свою поликлинику по месту жительства, где ему будет предложено по полису ОМС пройти диспансеризацию, профилактический осмотр или посетить центр здоровья. Профилактика заболеваний играет важную роль в сохранении здоровья и снижении уровня смертности населения, так как позволяет выявить опасные заболевания на ранней стадии и своевременно начать необходимое лечение.

«Лекция о правах и обязанностях граждан в сфере ОМС организована по многочислен-

ным просьбам наших слушателей, - говорит директор Лектория Общества «Знание» Галина Тиханова. - Информация о получении бесплатной медицинской помощи очень актуальна и полезна для наших слушателей - преимущественно людей пожилого возраста - и мы обязательно продолжим проведение подобных информационных мероприятий».

Все участники мероприятия получили информационные материалы, подготовленные ТФОМС Челябинской области, в которых обобщена информация о порядке получения бесплатной медицинской помощи, а также приведены «полезные» номера телефонов ТФОМС и страховых медицинских организаций, работающих в сфере ОМС Челябинской области.

+ Достойно. Доступно +

# Реабилитация: возвращение к полноценной жизни

Люди, перенесшие тяжелые заболевания, операции, получившие травмы, имеющие хронические болезни, нуждаются в медицинской реабилитации (от лат. *rehabilitatio* – восстановление). Главная цель реабилитации – с помощью комплексного применения природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии, физических упражнений и других методов максимально восстановить или компенсировать нарушенные функции организма, предотвратить инвалидность, предупредить возникновение рецидива или нового заболевания, тем самым вернуть человека к привычному образу жизни, прежней работе.

Текст: Ольга Титова



Квалифицированную медицинскую помощь на третьем этапе реабилитации пациенты Челябинска могут получить в поликлинике №3 (бывшей водогрязелечебнице) МАУЗ ОТКЗ «Городская клиническая больница №1» Челябинска. Рассказывает заведующая отделением реабилитации, кардиолог высшей категории **Ольга Манцева**:

«Пациенты после стационарного или амбулаторного лечения имеют возможность пройти полный курс восстановительных процедур по профилю перенесенного заболевания или травмы. У нас проходят реабилитацию люди, перенесшие инфаркт миокарда, инсульт, пневмонию, бронхит, страдающие бронхиальной астмой, имеющие хроническую сердечную недостаточность, ишемическую болезнь сердца, заболевания опорно-двигательного аппарата, суставов.



+ Справка +

Медицинская реабилитация проводится в три этапа. Первый этап осуществляется в острый период течения заболевания или травмы в отделениях реанимации и интенсивной терапии медицинских организаций по профилю основного заболевания. Второй этап проводится в ранний и поздний восстановительный период заболевания или травмы, период остаточных явлений, при хронических заболеваниях вне обострения в стационарных условиях (реабилитационных центрах, отделениях реабилитации). Третий этап осуществляется в ранний и поздний реабилитационные периоды, период остаточных явлений, при хронических заболеваниях вне обострения в амбулаторных условиях. На всех этапах реабилитации важны преемственность, непрерывность и последовательность реабилитационных мероприятий. На фоне реабилитации улучшается функциональное состояние систем организма.



За две-три недели курса реабилитации мы можем говорить о максимальном восстановлении или компенсации потерянных функций организма пациента. Специалисты отделения подбирают для каждого индивидуальный комплекс восстановительных процедур в соответствии с перенесенным заболеванием, проводят необходимые консультации, дают советы по питанию, оптимальным физическим нагрузкам, режиму труда и отдыха в зависимости от состояния здоровья.

К услугам пациентов новейшие методики физиотерапии, грязелечения, самые разные виды водолечения, механотерапия, магнитолазеротерапия, амплипульс, диадинамотерапия, ЛФК, дарсонвализация, электрофорез, барокамера, ингаляции.



Одной из важных составляющих курса реабилитации является механотерапия – комплекс упражнений, выполняемых на специальных аппаратах, для улучшения подвижности суставов, мышц и т.п. Методы механотерапии известны еще с древности и используются до сих пор ввиду их бесспорной эффективности для восстановления двигательной функции: простые в использовании аппараты при систематических занятиях позволяют довольно быстро вернуть подвижность поврежденным суставам, мышечную силу, координацию.

Для диагностики и лечения вестибулярных нарушений различного генеза (при остром нарушении мозгового кровообращения, энцефалопатиях, остеохондрозе, после черепно-мозговых травм, болезни Паркинсона, им-



плантации суставов) используется стабилметрическая платформа – прибор для оценки и тренировки равновесия, походки, нагрузки на опорную поверхность в статичном состоянии. При помощи стабиллоплатформы пациенты могут улучшить общее физическое состояние и способность к самостоятельному передвижению.

С января 2017 года у нас работает дневной стационар для больных травматологического профиля. По направлению врача пациенты после эндопротезирования суставов, травм получают здесь комплексное восстановительное лечение, куда входят УВЧ, магнитотерапия, электрофорез, грязелечение, массаж.

Для прохождения восстановительного лечения в отделении реабилитации МАУЗ ОТКЗ ГКБ №1 Челябинска необходимо направление от врача и в обязательном порядке результаты определенных обследований, сделанных не позднее 1 месяца.

Восстановительное лечение для пациентов полностью бесплатно по полису обязательного медицинского страхования. Мы принимаем больных со всего города, независимо от того, к какой медицинской организации они прикреплены. При желании люди могут получить услуги или консультацию врача на платной основе. Очень удобно для пациентов, что мы работаем с понедельника по субботу, причем в будние дни до 20-00, а в субботу – до 16-00. Также немаловажно, что при курсовом лечении перерыв в процедурах – всего один день.



**Дмитрий Тарасов**, главный врач МАУЗ ОТКЗ «Городская клиническая больница №1» Челябинска:

– Сегодня отделение медицинской реабилитации – уникальное подразделение больницы, в котором собраны разнообразные возможности реабилитационного лечения. Мы всегда готовы оказать помощь пациентам в восстановлении их здоровья.

+ Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний +

# Пациентам напомнят о диспансеризации

На Южном Урале стартует кампания по информированию жителей о диспансеризации.

Текст: Челябинский областной центр медицинской профилактики, Дина Кравченко

В феврале в Челябинской области начнется информирование населения о возможности прохождения диспансеризации. Представители страховых медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования региона, при помощи обзвонки и смс-оповещения не только напомнят о необходимости своевременного обследования, но и объяснят, где и в какое время можно воспользоваться данной услугой.

Напомним, что в 2016 году в сфере обязательного медицинского страхования на всей территории страны началось формирование службы страховых представителей, в обязанности которых входит не только обеспечение и защита прав граждан на получение бесплатной медицинской помощи, но и информирование жителей региона о необходимости прохождения профилактических мероприятий: профилактических осмотров и диспансеризации.

*«Мы призываем жителей Челябинской области с пониманием относиться к развернутой кампании по информированию о необходимости прохождения диспансеризации, – обращается к южноуральцам директор ТФОМС Челябинской области Ирина Михалева. – Если вам поступил звонок от представителя страховой компании, не игнорируйте его, выскажите ему свои пожелания по поводу диспансеризации, и он организует для вас её проведение в удобное время и с учетом ваших личных обстоятельств».*

Кроме того, руководитель ведомства призвала быть бдительными и остерегаться мошенников, которые под предлогом диспансеризации приглашают в частные медицинские центры на некие обследования, по окончании которых пациентам выставляются счета на



## ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ

# БЕСПЛАТНО ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА

ВОСПОЛЬЗУЙТЕСЬ  
ЭТОЙ ВОЗМОЖНОСТЬЮ!



**Государственная диспансеризация проводится только в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения по полису ОМС и является полностью бесплатной для пациентов.**

оплату или предлагается подписать кредитные договоры. Диспансеризация проводится только в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения по полису ОМС и является полностью бесплатной для пациентов.

Необходимо отметить, что в декабре 2016 года был запущен пилотный проект, в рамках которого началось информирование застрахованных лиц двумя крупнейшими страховыми

медицинскими организациями, работающими на территории Челябинской области. Результаты опроса показали, что только 49% от общего количества участников знали о возможности прохождения диспансеризации.

*«В этом году в наших планах привлечь к прохождению диспансеризации свыше 500 000 человек. Поэтому современное информирование жителей о данной услуге станет дополнительной возможностью напомнить о том, что о своем здоровье нужно заботиться своевременно. Всем известно, что предупредить заболевание значительно легче, чем лечить его последствия и осложнения»*, – подчеркивает главный специалист по профилактической медицине Министерства здравоохранения Челябинской области, главный врач Челябинского областного центра медицинской профилактики Ольга Агеева.

Напомним, что с 2013 года диспансеризация взрослого населения включена в программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Диспансеризацию могут пройти граждане, начиная с 21 года, при наличии полиса обязательного медицинского страхования. Регулярность осмотров – один раз в три года.

Более подробную информацию о прохождении диспансеризации можно узнать на официальном сайте Челябинского областного центра медицинской профилактики [www.chocmr.ru](http://www.chocmr.ru), официальном сайте ТФОМС Челябинской области [www.foms74.ru](http://www.foms74.ru), сайтах страховых медицинских организаций или по телефону единого контакт-центра в сфере ОМС Челябинской области 8-800-300-10-03 (звонок бесплатный).

## Рак можно предотвратить

Ежегодно 4 февраля отмечается Всемирный день борьбы с онкологическими заболеваниями, цель которого – привлечь внимание к этой проблеме, напомнить, насколько опасны и распространены сейчас онкологические заболевания, повысить осведомленность людей о факторах риска, возможностях ранней диагностики и лечения рака.

Текст: Челябинский областной центр медицинской профилактики

По показателям заболеваемости и смертности онкологические патологии располагаются на втором месте, уступая только сердечно-сосудистым. Статистика показывает, что в России около 10% больных раком отказываются от лечения по причине отсутствия средств. Еще 20% пациентов запаздывают с визитом к врачу, так как просто боятся обращаться в больницы. В результате у них диагностируется рак на поздних стадиях, что затрудняет адекватное лечение.

Самыми частыми причинами смерти от злокачественных новообразований являются опухоли бронхо-легочной системы, рак желудка, рак груди, опухоли толстой и прямой кишки. Статистика по смертности от онкологических заболеваний у мужчин и женщин существенно различается. У мужчин основными причинами онкологической смертности являются опухоли легких и бронхов, рак желудка и новообразования простаты. У женщин к смерти от злокачественных новообразований чаще всего приводят рак груди, желудка, толстой и прямой кишки.

Часто мы не задумываемся о том, что происходит с нашим организмом, все ли в порядке, нет ли угрозы или предпосылок для развития какого-либо заболевания, пока сама болезнь не заставит нас это сделать. Тем временем возникновение большинства недугов при правильной и своевременной профилактике можно предотвратить, сэкономив тем самым время, средства и эмоции. А возможно, даже спасти себе жизнь. Поэтому крайне важна профилактика онкологических заболеваний.

Первичная профилактика направлена на выявление и устранение влияния неблагопри-

ятных факторов окружающей среды на процесс возникновения злокачественной опухоли. Цели вторичной профилактики – выявление и устранение предраковых состояний и раннее выявление злокачественных новообразований в ходе регулярных медицинских осмотров и обследований.

Среди факторов, определяющих риск возникновения рака, лидирующую позицию занимает неправильное питание (до 35%), второе место принадлежит курению (до 32%). Далее по степени убывания значимости следуют вирусные инфекции (до 10%), стрессовые факторы (до 7%), малоподвижный образ жизни (до 5%), профессиональные канцерогены (до 4%), алкоголь (до 3%), непосредственное загрязнение окружающей среды (до 2%); онкологически отягощенная наследственность (до 1%); пищевые добавки, ультрафиолет солнца и ионизирующая радиация (до 1%). Таким образом, 2/3 случаев рака обусловлены первыми двумя факторами – неправильным питанием и курением.

Вторичная профилактика включает, прежде всего, осмотры в смотровых кабинетах медицинских организаций, профилактические меди-

цинские осмотры и диспансеризацию определенных групп взрослого населения.

Для профилактики некоторых видов рака, таких как рак молочной железы, толстой кишки, матки, легких, рекомендуется проходить систематические обследования:

- маммография (исследование молочных желез) – каждый год, начиная с 40-летнего возраста;
- колоноскопия (осмотр и оценка состояния внутренней поверхности толстой кишки при помощи специального зонда) – каждые 5–10 лет начиная с 50-летнего возраста;
- флюорография легких – 1 раз в два года;
- цитологическое исследование мазка (диагностика заболеваний шейки матки) – каждые 2–3 года, начиная с 21-летнего возраста.

Диагностические тесты на самые частые локализации рака включены в обязательный перечень обследований при прохождении диспансеризации определенных групп взрослого населения.

Эти исследования необходимо проходить, даже если вы считаете себя здоровым человеком. Ваше здоровье – в ваших руках!

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

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

№1-2 (60), январь-февраль 2017  
**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 №У74-01084 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 ПРО. Копейск, ул. Сулягина, 15, тел. (35139) 77-107.

Отпечатано:  
Газета опечатана ЗАО «Принт Челябинск» с оригинал-макета редакция. ИНН 7452045482. Челябинск, ул. Лыцкая, 63.  
Тираж: 25 000 экз. Заказ №31232  
Подписано в печать: 13.02.2017  
по графику 16.00, фактически 16.00  
Дата выхода: 14.02.2017 г.

+ Ход реформы +

# Новое в ОМС

Какие изменения произошли в сфере обязательного медицинского страхования с 2017 года.

Текст: Дина Кравченко

## + В 2017 году продолжена программа «Земский доктор»

В соответствии с изменениями, внесенными в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», в 2017 году продолжится осуществление единовременной компенсационной выплаты в размере 1 млн рублей медицинским работникам, прибывшим для работы в сельскую местность. Закон предусматривает, что в 2017 году единовременные компенсационные выплаты будут осуществляться медицинским работникам в возрасте до 50 лет, имеющим высшее образование, переехавшим на работу в сельский населенный пункт, рабочий поселок либо поселок городского типа.

## + При прохождении диспансеризации пациентов будут информировать о возможности проверки на ВИЧ

Изменения, внесенные в порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения, утвержденного приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 г. N 36ан, вводит новую формулировку диспансеризации, трактуя её как комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья (включая определение группы здоровья и группы диспансерного наблюдения) и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Кроме того, к основным задачам фельдшера и врача-терапевта при проведении диспансеризации добавлена обязанность по информированию граждан в возрасте от 21 до 48 лет о возможности медицинского освидетельствования на ВИЧ-инфекцию с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых это возможно осуществить.

## + ВМП станет ещё доступнее

Высокотехнологичная медицинская помощь (ВМП), являющаяся частью специализированной медицинской помощи, включает



в себя применение новых, сложных, уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов геномной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники.

В 2014 г. в России была создана организационная модель, предусматривающая поэтапное погружение методов ВМП в систему обязательного медицинского страхования. Так, программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2017 год и на плановый период 2018 и 2019 годов предусматривает введение в рамках ОМС дополнительно к утвержденным тридцати восьми четырех новых видов ВМП по акушерско-гинекологическому, педиатрическому, урологическому профилям и сердечно-сосудистой хирургии. Таким образом, наиболее востребованные виды высокотехнологичной медицинской помощи постепенно погружаются в базовую программу ОМС.

Данная модель уже доказала свою эффективность на практике и позволила существенно образом увеличить объемы и доступность ВМП населению. Если в 2017 году ВМП планируется оказать 960 тыс. россиян,

то начиная с 2018 года – более 1 млн. человек. Объемы оказания ВМП увеличиваются и на территории Челябинской области. В 2015 году только по программе ОМС она была оказана 7,3 тыс. жителей Челябинской области и профинансирована в сумме 974 млн. рублей, в 2016 году её получили уже 11,7 южноуральцев на сумму 1,7 млрд. рублей, а на 2017 год запланировано оказание ВМП почти 13 тыс. пациентов на общую сумму более 2 млрд. рублей.

На сегодняшний день высокотехнологичная медицинская помощь в Челябинской области оказывается 31 медицинской организацией, а по всей стране это более 900 учреждений здравоохранения.

## + Лица, трудящиеся на территории РФ в соответствии с договором ЕАЭС, получат полисы ОМС

Изменения, внесенные в Правила обязательного медицинского страхования, предусматривают возможность обеспечения полисами обязательного медицинского страхования временно пребывающих на территории Российской Федерации лиц, а также работающих на территории РФ членов Коллегии ЕАЭС в целях исполнения положений договора о Евразийском

экономическом союзе, подписанного в Астане 29 мая 2014 г.

## + Администрирование страховых взносов перешло к налоговой инспекции

С 1 января 2017 года полномочия по администрированию страховых взносов на обязательное пенсионное, социальное и медицинское страхование передаются налоговым органам.

Налоговый кодекс Российской Федерации дополнен новым разделом XI "Страховые взносы в Российской Федерации" и новой главой 34 "Страховые взносы". Страховые взносы выведены в отдельный обязательный платеж и их понятие, как и определение налога и сбора, закреплено в ст. 8 Кодекса. Положения Кодекса не распространяются на отношения по установлению и взиманию страховых взносов на обязательное социальное страхование от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний и страховых взносов на обязательное медицинское страхование неработающего населения.

Напомним, что до 2017 года администрирование страховых взносов на обязательное медицинское, социальное и пенсионное страхование было возложено на Пенсионный фонд РФ.

# Финансирование высокотехнологичной медпомощи в 2017 году вырастет

Текст: Министерство здравоохранения Челябинской области  
www.zdrav74.ru/news/2/9759

Объем средств, выделенных на оказание высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), не включенной в программу обязательного медицинского страхования (ОМС) жителям Челябинской области, вырос: распоряжение о выделении субсидий регионам на эту программу опубликовано на официальном сайте правительства РФ.

Так, Южный Урал, согласно распоряжению, получит в 2017 году более 184 миллионов рублей. Из областного бюджета на софинансирование программы будет направлено около 687 миллионов. Общая сумма финансирования оказания ВМП из бюджетных средств составит более 871 миллиона рублей. Для сравнения, в 2016 году эти цифры составили соответственно 124, почти 612 и 736 миллионов.

В 2016 году эти средства позволили оказать ВМП 6975 южноуральским пациентам в клиниках, расположенных на

территории Челябинской области. Также в 2016 году губернатор Челябинской области Борис Дубровский выделил средства из областного бюджета сверх этого соглашения, благодаря чему 130 человек смогли получить высокотехнологичное лечение по профилю «комбустиология». Еще 7112 южноуральцев получили ВМП за пределами региона за счет федеральных средств.

В программу обязательного медицинского страхования входят не все виды ВМП, например, трансплантация органов, брахи-

терапия, кохлеарная имплантация и другие. Такая помощь финансируется из бюджетов двух уровней.

Добавим, 11 109 жителей региона получили ВМП за счет средств ОМС в учреждениях Челябинской области и 605 – в других территориях. Общая сумма финансирования из средств фонда ОМС составила порядка 1,7 миллиарда рублей.

Таким образом, в общей сложности 25 931 житель Челябинской области в 2016 году воспользовался высокотехнологичной медицинской помощью.