



+ Актуально +

Онкология, информатизация и профилактика: ТФОМС Челябинской области определил приоритетные направления работы на 2019 год

Правление ТФОМС Челябинской области под руководством Первого заместителя Губернатора Евгения Редина определило перспективы развития системы обязательного медицинского страхования в 2019 году.

Текст: Дина Кравченко

– На сегодняшний день обязательное медицинское страхование является основой национальной системы здравоохранения, на которую приходится 90% объемов медицинской помощи и 70% финансовых средств. При этом система ОМС едина на всей территории страны: с едиными подходами к тарифной политике, индивидуальной поддержке граждан, клиническим рекомендациям и протоколам, а также номенклатурой медицинских услуг и перечнем жизненно необходимых лекарственных препаратов, – отметила директор ТФОМС Челябинской области Ирина Михалевская.

С 2019 года вступил в силу ряд изменений нормативных документов, регулирующих работу сферы ОМС. В частности, в 2019 году перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в рамках ОМС, пополнился двумя новыми видами: эндопротезированием суставов конечностей и коронарной реваскуляризации миокарда пациентам с ишемической болезнью сердца.

Реестр застрахованных по ОМС лиц станет более актуальным благодаря расширению системы межведомственного электронного взаимодействия, которая предполагает обмен сведениями между ФОМС, органами ЗАГС, военного комиссариата и МВД.

Общий объем финансирования медицинской помощи за счет средств ОМС в 2019 году увеличится на 10%. Увеличение планируется по всем видам медицинской помощи, однако наибольшие изменения коснутся оказания медицинской помощи онкологическим больным. В дневных и круглосуточных стационарах финансирование увеличится более чем на 40%. Это связано с расширением перечня применяемых схем и рекомендованных к применению дорогостоящих лекарственных препаратов для данной категории пациентов. Кроме того, с 2019 года существенно меняется подход к сопровождению пациентов со злокачественными новообразованиями: будет осуществляться контроль сроков оказания медицинской помощи, выбранной тактики ведения пациента с учетом стадии заболевания и курсов химиотерапии, постановки диагноза и т.д.

В 2019 году будет усилена работа по информированию населения о необходимости прохождения профилактических мероприятий. Если в 2018 году страховые представители проинформировали 600 тыс. южноуральцев, то в 2019 году на диспансеризацию и медосмотры пригласят уже 1,2 млн человек. Причем каждого пациента с выявленным хроническим заболеванием и взятого на диспансерный учет страховые представители будут сопровождать на всех этапах оказания медицинской помощи: осуществлять контроль сроков госпитализации, прохождения диагностических исследований и т.д.

Важным вектором развития сферы остается информатизация здравоохранения. В целях повышения доступности сведений, предоставляемых гражданам в рамках ОМС, в личном кабинете на сайте Госуслуг будет



введен ряд полезных сервисов по получению сведений об оказанных медицинских услугах, о полисе ОМС и страховой компании. Кроме того, появилась возможность подать заявление на оформление полиса ОМС в режиме онлайн, а также организации индивидуального информирования граждан о необходимости прохождения диспансеризации.

По-прежнему приоритетным направлением в 2019 году останется выполнение Указов Президента по выплате заработной платы медицинским работникам. По врачам она составит 200%, по среднему мед. персоналу – 100% от средней заработной платы по региону. Кроме того, с нового года начнется

реализация программы по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. В 2019 году на эти цели планируется направить 249 млн рублей.

Евгений Редин отметил плодотворную командную работу членов Правления фонда. – Только совместные усилия представителей Правительства Челябинской области, фонда, страховых компаний, медицинского сообщества и профсоюзов помогут выработать конструктивные решения по ключевым вопросам развития здравоохранения в регионе, – подчеркнул Первый заместитель Губернатора Челябинской области.

Жители, пострадавшие в результате взрыва в Магнитогорске, будут обеспечены полисами ОМС

ТФОМС Челябинской области взял на особый контроль работу с жителями, пострадавшими в результате чрезвычайного происшествия в г. Магнитогорске.

Текст: Дина Кравченко

В течение январских выходных дней представители Магнитогорского филиала ТФОМС и страховой компании «АСТРА-МЕТАЛЛ» работали с пострадавшими жителями в оперативном штабе по ликвидации чрезвычайной ситуации. В течение недели 33 жителя дома №164 по ул. Карла Маркса, преимущественно разрушенного седьмого подъезда, были обеспечены временными свидетельствами, которые выдаются на период оформления полиса обязательного медицинского страхования. Все заявители получают полисы ОМС в

течение 30 рабочих дней с момента подачи заявления. При этом необходимо отметить, что временное свидетельство дает право на оказание медицинской помощи наравне с полисом ОМС на период его изготовления.

Кроме того, страховые представители, работающие в сфере ОМС Челябинской области, продолжают оказывать обратившимся информационную поддержку по вопросам получения медицинской помощи. После трагедии многие пострадавшие остались без документов. В результате тесного взаимодействия с медицинскими учреждениями удалось оперативно решить вопросы обеспечения людей бесплатной медицинской помощью при наличии проблем с документами, в том числе проживавшим в доме иностранных граждан.

В целях повышения эффективности взаимодействия с пострадавшими гражданами,

в компании «АльфаСтрахование-ОМС» горячая линия работала в круглосуточном режиме. По телефону за консультацией специалистов обратилось девять жильцов дома.

В детской городской поликлинике №3, к которой по территориально-участковому принципу прикреплены жители дома №164 по ул. Карла Маркса, работают страховые представители, которые готовы проконсультировать граждан по всем возникающим вопросам. Страховой представитель компании «АСТРА-МЕТАЛЛ» работает в ежедневном режиме с 8.30 до 12.00 часов, страховой представитель Челябинского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС» – по вторникам и средам с 8.00 до 12.00 часов.

Новый этап работы страховых представителей с пострадавшими начнется после переселения жильцов дома. Изменения места жительства граждан необходимо опе-

ративно зафиксировать, чтобы люди были учтены за поликлиниками по новому месту жительства и обеспечены доступной и качественной медицинской помощью. Страховые представители напоминают всем жителям Челябинской области о необходимости уведомления страховой медицинской организации об изменении фамилии, имени, отчества, данных документа, удостоверяющего личность, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли.

По всем вопросам, связанным с оформлением полиса ОМС, получением бесплатной медицинской помощи, правах и обязанностях пациентов при обращении в медицинские организации можно получить по бесплатному номеру телефона контакт-центра ТФОМС Челябинской области 8-800-300-10-03.

+ В зоне ответственности +

Спасение жизней, снижение затрат

По данным всемирной организации здравоохранения, каждый год от неинфекционных заболеваний (НИЗ) умирает 41 миллион человек, что составляет 71% всех случаев смерти в мире. Из них 15 миллионов человек – в возрасте от 30 до 69 лет.

В структуре смертности от неинфекционных заболеваний наибольшая доля приходится на сердечнососудистые заболевания, от которых ежегодно умирает 17,9 миллионов человек. За ними следуют онкологические (9 млн случаев), респираторные патологии (3,9 млн случаев) и диабет (1,6 млн случаев).

Употребление табака и алкоголя, низкий уровень физической активности и нездоровое питание являются основными факторами риска развития заболеваний. Поэтому в качестве приоритетных методов борьбы с ними во всем мире используется скрининг и иные профилактические мероприятия.

В России одним из наиболее масштабных методов борьбы с неинфекционными заболеваниями является проведение всеобщей диспансеризации взрослого населения. Несмотря на социальную значимость и эффективность данной программы, организаторы здравоохранения в регионах сталкиваются с определенными трудностями при ее проведении. В первую очередь, они касаются низкой мотивации граждан к прохождению профилактических мероприятий. Челябинская область не исключение. Как убедить население ответственнее относиться к своему здоровью? В чем значение профилактических мероприятий и что они дают пациенту? Представители территориального ФОМС, страховых компаний и медицинских организаций обсудили основные вопросы, связанные с проведением диспансеризации на Южном Урале.



ОЛЬГА АГЕЕВА, главный специалист министерства здравоохранения Челябинской области по медицинской профилактике, главный врач ГБУЗ «Челябинский областной центр медицинской профилактики»:

– Диспансеризация представляет собой большое скрининговое мероприятие федерального уровня. Она проводится с 2013 года и должна охватывать не менее 23% населения. В Челябинской области за годы работы программы свое здоровье проверили 2,4 млн жителей.

Цель диспансеризации – выявление факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, которые являются основной причиной заболеваемости и смертности населения нашей страны. Раннее выявление позволяет остановить развитие болезни, снизить негативные последствия для здоровья человека.

По итогам диспансеризации пациенты распределяются по группам здоровья, что позволяет определить дальнейшую тактику их ведения. В первую очередь внимание уделяется лицам, отнесенным к IIIA группе: это граждане, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании. По статистике, они составляют половину от общего числа лиц, прошедших диспансеризацию. Среди впервые выявленных заболеваний 77% составляют болезни системы кровообращения, 11% – хронические болезни легких, 7% – сахарный диабет и 5% – подозрения на злокачественные новообразования.



ЮЛИЯ МАРКОВА, и.о. заместителя директора ТФОМС Челябинской области:

– Профилактическое направление сегодня является приоритетным в сфере обязательного медицинского страхования. Второй год мы со страховыми компаниями занимаемся информированием граждан о необходимости прохождения диспансеризации. В 2018 году активность граждан существенно выросла. Если в прошлом году отклик на информирование составлял порядка 30%, то в этом году уже 50%. Причем наибольший отклик отмечается среди граждан трудоспособного возраста, преимущественно женщины. Специалисты страховых компаний вместе с ТФОМС Челябинской области разрабатывают новые прогрессивные методы информирования о необходимости прохождения диспансеризации, в том числе, наименее охваченной категории граждан – мужчин и людей старшей возрастной группы.

В 2019 году план по информированию населения увеличен более чем в 2 раза. Если в 2018 году мы проинформировали 500 тыс. южноуральцев, то в 2019 году планируется охватить около 1,2 млн человек.

Кроме информирования, страховые представители также осуществляют информационное сопровождение застрахованных лиц на всех этапах оказания медицинской помощи. Если по итогам диспансеризации человеку назначены какие-либо обследования или лечение, страховые представители обязаны контролировать этот процесс, проверить, попал ли человек в стационар, вылечился ли, проведено ли ему необходимое обследование и т.д.

Мы призываем жителей региона не игнорировать страховых представителей, задавать им интересующие вопросы о диспансеризации и профилактических осмотрах, обращаться в поликлинику не только с лечебно-диагностической, но и с профилактической целью.



ДМИТРИЙ ПРОКОПЬЕВ, заведующий Центром медицинской профилактики г. Челябинска:

– Люди, которые следят за своим здоровьем, регулярно возвращаются для прохождения диспансеризации. Важно, что диспансеризация молодеет: интерес к своему здоровью стали все чаще проявлять люди молодого возраста. Очень часто они приходят семьями и парами. Это говорит о проявлении заботы не только по отношению к своему здоровью, но и здоровью своих близких. Кто нас действительно оторчет, так это мужчины трудоспособного возраста, которые, как правило, игнорируют профилактические мероприятия.



ТАРАС ЧАБАН, начальник отдела защиты прав застрахованных ООО СМК «АСТРА-МЕТАЛЛ»:

– Мы активно занимаемся информированием населения о проведении диспансеризации. В 2018 году охватили 137 тыс. застрахованных лиц. Данная работа проводится как специалистами колл-центра, так и с помощью роботизированного информирования. Иногда мы сталкиваемся и негативной реакцией граждан: встречаются случаи, когда нам перезванивают родственники наших застрахованных и жалуются на то, что мы напугали их своим сообщением. Тем не менее, в основном люди относятся к данному процессу с пониманием.

В последнее время граждане стали чаще обращаться за разъяснениями, они интересуются, где можно пройти диспансеризацию, какой возраст попадает под данное мероприятие, что входит в программу и т.д. При этом жалоб на само прохождение диспансеризации – очереди и другие трудности – стало гораздо меньше.



НИНА ТРЕТЬЯКОВА, начальник отдела обеспечения информационного сопровождения застрахованных лиц Челябинского филиала ООО «АльфаСтрахование-ОМС»:

– Наша страховая компания в 2018 году проинформировала 270 тыс. застрахованных граждан, которым необходимо пройти 1 этап диспансеризации. Кроме того, мы информируем и тех, кто был направлен на второй этап диспансеризации (проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания – прим. ред.), но, по нашим данным, так его и не прошел. Для информирования граждан мы используем несколько способов: в 60% случаев отправляем почтовые карточки – эффективный способ работы с пожилым населением, более 30% – через цифровые каналы путем отправки sms и сообщений через Viber. При этом из 270 тыс. проинформированных граждан нам пришлось в 160 тыс. случаев отправлять напоминания повторно! Мы призываем жителей нашей области быть более активными в прохождении диспансеризации. Исследование причин отказов от прохождения диспансеризации показало, что чаще всего люди просто не хотят проверять состояние своего здоровья.



АЛЛА ДОМОЖИРОВА, зам. главного врача по организационно-методической работе ГБУЗ «ЧОККО и ЯМ»:

– Общепризнанной мировой практикой доказано, что способом выявления злокачественных новообразований на ранних стадиях, когда опухоль не вышла за пределы одного органа, являются массовые скрининги. С этой точки зрения организация и проведение диспансеризации мероприятий крайне важны. Мы стараемся работать с населением через участковую службу, которая является оплотом в реализации любых профилактических мероприятий. Согласно нормативным документам, каждый случай подозрения на злокачественное новообразование мы обязаны проверить с помощью исследований, прежде всего, гистологических. Наибольшая часть онкологических заболеваний – предстательной железы, молочной железы, легкого, кишечника – встречается у людей старшего возраста – после 60 лет, поэтому вдвойне важно информировать данную категорию населения о необходимости прохождения профилактических мероприятий и скринингов.

Те, кто по своему возрасту не подпадает под программу диспансеризации, всегда могут пройти профилактический осмотр, который также позволяет проверить состояние здоровья человека.

Кроме того, в масштабах всей страны принят закон, который дает право на освобождение от работы на один рабочий день раз в три года, а лицам пенсионного возраста – на два рабочих дня раз в год. При этом сохраняется место работы и средний заработок сотрудников. Данные изменения вступили в силу с 1 января 2019 года.

+ Ход реформы +

В 2019 году в проекте «Открытая поликлиника» примет участие 51 медицинская организация

Региональный Минздрав, ТФОМС Челябинской области и Южно-Уральский медицинский университет продолжают реализацию проекта «Открытая поликлиника».

Текст: Ольга Титова
Фото: Даниил Уфимцев

Напомним, проект «Открытая поликлиника», основанный на опыте применения технологий «бережливого производства» в медицинских организациях Российской Федерации, реализуется в Челябинской области с 2017 года. В рамках проекта требовалось оптимизировать работу регистратуры и движения потока пациентов в поликлинике от входа до выхода; сократить время на получение льготных лекарств; усовершенствовать работу лабораторий, а также повысить эффективность работы службы неотложной медицинской помощи, участковых врачей и профилактического направления. Изначально в проекте принимали участие 8 медицинских организаций. В 2018 году запущено тиражирование полученного опыта между 34 медицинскими организациями Челябинской области.

В 2019 году в проекте «Открытая поликлиника» примет участие уже 51 медицинская организация. Вместе с тем, в октябре 2019 года, в соответствии с федеральным проектом, планируется создание и внедрение «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь», таким образом, проект «Открытая поликлиника» продолжится под новым названием. Основные цели проекта остаются прежними:

увеличение доступности первичной медико-санитарной помощи, повышение удовлетворенности пациентов ее оказанием.

К 2023 году будет обеспечено участие 100% медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь и имеющих прикрепленное население, в создании и тиражировании «Новой модели медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь».

«ПРО-ФОМС» продолжает публикацию о результатах участия медицинских организаций Челябинской области в проекте «Открытая поликлиника».



ИРИНА СОСНОВСКИХ, главный врач МБУЗ «Городская клиническая поликлиника №8» г. Челябинска:

— Определенные шаги по оптимизации работы поликлиники мы сделали еще в 2013 году, когда ситуация объективно грозила выйти из-под контроля: хаос на уровне регистратуры, не выстроенное взаимодействие сотрудников между собой и с пациентами и т.д. Единственным способом решения проблемы была полная



Страховые компании наградили участников проекта «Открытая поликлиника»

Страховые медицинские организации, действующие на территории Челябинской области, активно участвовали в проекте. В поликлиниках была организована работа страховых представителей. Сотрудники страховых компаний проводили анкетирование по удовлетворенности граждан оказанием медицинской помощи в поликлиниках-участниках по итогам проекта. По итогам анкетирования в 2018 г. пациенты отмечали качественные улучшения в работе регистратур, сокращение очередей, сокращение времени ожидания приема у специалистов и проведения исследований, удобный режим работы поликлиник, наличие необходимой информации. В среднем рост удовлетворенности граждан составил около 40%.

28 декабря 2018 г. на итоговой коллегии Министерства

здравоохранения Челябинской области представители страховых медицинских организаций Челябинской области вручили поликлиникам, показавшим в проекте лучшие результаты удовлетворенности пациентов оказанием медицинской помощи, благодарственные письма и ценные подарки.

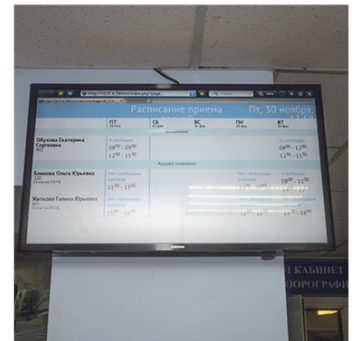
Так, компания «Альфа-Страхование-ОМС» подарила ЖК-телевизоры для установки в холлах поликлиникам городской клинической больницы №8 Челябинска и городской больницы №3 Златоуста, а также информационные стенды поликлиникам городской больницы №2 г. Магнитогорска и городской больницы Катав-Ивановска. Страховой компанией «АСТРА-МЕТАЛЛ» был вручен персональный компьютер с рабочим местом поликлинике №1 городской больницы №3 Магнитогорска, LED-телевизор – районной больнице с. Кизильское.

перестройка всех процессов деятельности во всех структурных подразделениях.

В 2017 году мы вступили в проект «Открытая поликлиника», где определили для себя два направления: модернизация регистратуры и маршрутизация пациентов.

В части работы регистратуры реорганизация проведена «от» и «до», начиная с полного обновления стоек и заканчивая обучением персонала. Так, ранее регистратура была полностью закрытой, сотрудники и пациенты перекрикивались через стекло. Это создавало проблемы и дискомфорт, как для пациентов, так и для сотрудников. Мы рассматривали вопрос открытой регистратуры. Но все же сошлись во мнении, что, поскольку во взрослой практике бывают более агрессивные пациенты, даже нападения, то находиться на расстоянии вытянутой руки с больным сотрудники не будут. Кроме того, по большей части все, кто идет в регистратуру, — это люди с заболеваниями, чаще инфекционными, в острой форме. Соответственно, должна быть хотя бы минимальная защита, чтобы снизить риск заболеваемости персонала.

В результате, проанализировав подобный опыт в других поликлиниках России,



мы сделали стойку со стеклом, как на почте, удобной для пациентов высоты, с подставкой для сумок. Все карты из регистратуры перемещены в картохраниле.

Также обновили гардероб, сделав его открытым, зону ожидания, навигацию для пациентов по всей поликлинике. Персонал регистратуры прошел обучение по стрессоустойчивости и конфликтологии: важно в любой ситуации уметь разгова-

Окончание на стр.4

+ Ход реформы +

В 2019 году в проекте «Открытая поликлиника» примет участие 51 медицинская организация

Продолжение. Начало на стр. 3

ривать с пациентом, остановить агрессию, успокоить, не допустить развития конфликта.

Для ускорения процессов мы максимально пользуемся электронными сервисами: практически на 100% используются электронные медкарты, в электронный формат переведены расписание, талонная система, результаты работы лаборатории и параклинической службы.

Пересмотрено и отлажено взаимодействие между узкими специалистами и участковыми терапевтами, для чего пришлось полностью изменить работу участковой службы. Так, увеличено время приема, разведены потоки больных и здоровых, первичных, повторных диспансерных групп пациентов, вызовы на дом переориентированы на бригаду неотложной помощи. Прием пациентов, которым раньше выдавались «нулевые» талоны, осуществляет дежурный врач. Таким образом, полностью ликвидированы очереди к участковым терапевтам.

Врачам предоставлена возможность выдачи талонов в электронном виде на повторный прием, а также к узким специалистам. Разработаны алгоритм направления и объем обследований перед направлением к узким специалистам. В результате срок ожидания консультаций узких специалистов и параклинических исследований составляет от 3 до 7 дней, в редких случаях – до 14.

Пациенты очень быстро реагируют на происходящие изменения. Совместно со страховыми компаниями мы проводили анкетирование пациентов, кроме того, в поликлинике на первом этаже есть специальный ящик для обращений и пожеланий, созданы страницы в соцсетях. Если

что-то не так – я как главный врач об этом узнаю мгновенно. Возникающие проблемы стараемся быстро решать.

Стужа отметить, что структура образований существенно изменилась. Если раньше пациенты жаловались на трудности в получении талонов, долгое ожидание приема и т.д., то сегодня основные претензии касаются комфортности пребывания в поликлинике. Но и в этом направлении работа ведется.

Перемены неизбежно влекут и кадровые перестановки, к чему персонал относится с настороженностью. При реорганизации очень не хочется получить отрицательную реакцию, потерять сотрудников, потому что они прекрасно могут реализовать свои навыки при ротации. Мы работаем с каждым, объясняем суть преобразований, процессного подхода, анализируем, если нужно, меняем схему работы. Сегодня можно сказать, что в большой степени и пациенты, и персонал всем довольны.



НАТАЛЬЯ АСТАШКИНА, заместитель главного врача по поликлинике МАУЗ ГКБ №8 г. Челябинска:

– Поликлиника участвует в проекте по двум направлениям: оптимизация работы регистратуры и совершенствование лабораторной службы.

На сегодняшний день полностью модернизирована лаборатория. Служба перемещена с третьего этажа поликлиники, куда без лифта было неудобно подниматься пожилым людям, беременным женщинам, в отдельный блок на первом этаже, проведен капитальный ремонт. Увеличено время приема пациентов: с 7.30 до 12.00 (ранее – с 8.00 до 10.00). Внедрена система записи из кабинета врача в информационной системе БАРС. Прием пациентов ведется только по времени, никаких живых очередей. Поначалу было много жалоб от пациентов, потому что они привыкли приходить, когда удобно, к 8 часам утра собиралась огромная толпа, все старались пройти как можно быстрее. Теперь люди привыкли к порядку, отсутствию очередей, оценили минимальные затраты собственного времени – время ожидания процедуры сократилось до 5 минут. Результаты исследований на следующий день отображаются в электронной медицинской карте пациента.

Выделено отдельное помещение под процедурный блок, проведены ремонтные работы. Увеличено количество ра-



бочих мест медсестер с 3 до 5, запись пациентов и штрих-кодирование материала осуществляется с помощью системы БАРС. В процедурном кабинете организованы отдельные вход и выход для пациентов. Таким образом, разделены потоки больных, нуждающихся в заборе крови, и больных, сдавших анализы.

В настоящее время идет процесс интеграции между лабораторной информационной системой и информационной системой БАРС, что позволяет сократить бумажный документооборот.

С сентября 2018 года полностью изменен график работы участковой службы. Увеличены часы приема, упорядочен поток пациентов. Больные с неотложными состояниями принимаются кабинетом неотложной помощи и дежурными выездными бригадами. Таким образом, удалось

сократить время ожидания приема, избавиться от очередей.

Ведется масштабная работа в направлении модернизации регистратуры. Созданы комфортные условия пребывания пациентов, оформлены информационные стенды, электронное табло с актуальной информацией. В регистратуре новый руководитель с медицинским образованием, введена должность администратора. Эти люди проводят обучение остального персонала. Разработаны алгоритмы общения с пациентами, маршрутизация больных. В ближайших планах – ремонт помещения регистратуры, создание открытых зон, создание отдельного картоохранилища, а также внедрение электронной очереди с целью равномерного распределения нагрузки на сотрудников регистратуры.



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

Группа «ВКонтакте»: www.vk.com/foms74

№1–2 (82), январь-февраль 2019 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 №74-01084 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, www.foms74.ru
 Распространяется бесплатно.

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

Отпечатано:
 Газета отпечатана ЗАО «Прайм Принт Челябинск»
 с оригинал-макетов редакции. ИНН 7452045482.
 г. Челябинск, ул. Линейная, 63.
 Тираж: 25 000 экз. Заказ №40582
 Подписано в печать: 26.11.2018 г.
 по графику 16.00, фактически 16.00
 Дата выхода: 27.11.2018 г.