



+ Актуально +

Агата Ткачева. Новый взгляд на старые вопросы

ТФОМС Челябинской области возглавила Агата Ткачева. Нового руководителя коллективу фонда представила первый заместитель Губернатора Челябинской области Ирина Гехт.

Текст: Дина Кравченко
Фото: Мария Комлева

«Кандидатуру Агаты Геннадьевны Ткачевой поддержал Губернатор Челябинской области Алексей Текслер, — подчеркнула Ирина Гехт. — Агата Геннадьевна ранее работала главным врачом ГКБ № 8 г. Челябинска, профессионал с серьезным послужным списком, имеет опыт работы как в медицинских организациях, так и в органах управления здравоохранением Челябинской области. Перед нами стоят важные задачи в направлении совершенствования сферы здравоохранения и обязательного медицинского страхования региона. Уверены, что наша совместная работа обеспечит их успешное решение».

Новый директор фонда имеет богатый руководящий опыт в сфере здравоохранения, поэтому вопросы направления и расходования финансовых средств, значения работы по борьбе с заболеваниями и их профилактике ей известны не понаслышке. О задачах, поставленных перед фондом, и планах на будущий год Агата Ткачева рассказала в интервью изданию «Pro-ФОМС».

— Агата Геннадьевна, насколько нам известно, Губернатор Челябинской области Алексей Текслер, утвердив Вас на должность директора фонда, поставил ряд серьезных задач по совершенствованию работы системы ОМС в регионе. Какие планы на ближайшую перспективу?

— Фонд обязательного медицинского страхования является финансовой структурой, но круг его полномочий значительно шире, куда входят, в том числе, и вопросы обеспечения и защиты прав застрахованных граждан.

На сегодняшний день приоритетным направлением работы, как фонда обязательного медицинского страхования, так и регионального Минздрава, является успешная реализация национального проекта «Здравоохранение», который стартовал в 2018 году.

В первую очередь, речь идет о выполнении проектов по развитию первичной медико-санитарной помощи, а также борьбе с сердечно-сосудистыми и онкологическими заболеваниями.

— Почему именно эти направления?

— Потому что именно они лидируют в списке причин смертности населения. К примеру, в России уровень смертности от болезней системы кровообращения составляет 579 человек, от новообразований — 203 человека в расчете на 100 тыс. населения. Челябинская область — не исключение. Для нас борьба с этими заболеваниями выходит на первый план.

— Как можно снизить смертность от онкологии и сердечно-сосудистых заболеваний?

— Самое эффективное средство защиты от болезней — это профилактика. Радует,

что в последнее время наметилась положительная тенденция в изменении отношения населения к этому вопросу. Люди стали понимать, что намного проще предотвратить заболевания, чем лечить их запущенные формы. Выявление болезни на стадии факторов риска, то есть когда еще нет выраженных симптомов, но уже есть предпосылки к ее формированию, позволяет взять ситуацию под контроль, не допустить негативных последствий. К примеру, такие заболевания как артериальная гипертония, сахарный диабет на ранней стадии могут практически не давать симптомов, а вот проявляются они уже серьезными осложнениями: инсультом, инфарктом, трофическими язвами и т.д. Диспансеризация позволяет выявить злокачественное образование на первой или второй стадии, когда еще нет никаких проявлений заболевания, но именно в этот период человек имеет наибольшие шансы полностью вылечиться. В этом и есть основная задача профилактических мероприятий.

В работу по информированию пациентов о необходимости прохождения диспансеризации и профилактических осмотров активно включились страховые представители. Они регулярно приглашают жителей Челябинской области проверить свое здоровье, используя, в зависимости от возрастной категории населения, различные способы оповещения: от почтовых открыток до современных мессенджеров.

— Стоит ли ожидать изменений в финансировании этих направлений?

— Безусловно, реализация указанных направлений требует соответствующего подхода к их оплате.

Начиная с того, что в 2020 году планируется значительное увеличение финансирования профилактических мероприятий — медицинских осмотров и диспансеризации.

Впервые отдельный размер финансового обеспечения утвержден для фельдшерских и фельдшерско-акушерских пунктов. Вопрос стабильной работы ФАПов особенно актуален для сельской местности.

С 2020 года с целью раннего выявления онкологических заболеваний вводится оплата наиболее востребованных исследований в амбулаторных условиях по отдельным тарифам. Компьютерная и магнитно-резонансная томография, УЗИ сердечно-сосудистой системы, эндоскопические, молекулярно-генетические и гистологические исследования будут оплачиваться отдельно, что существенно повысит их доступность для граждан.

В новом году будут увеличены объемы оказания медицинской помощи онкологическим больным, а в рамках оказания высокотехнологичной медицинской помощи в ОМС войдет 5 новых методов лечения онкологических заболеваний. Расширится применение лекарственной терапии взрослых пациентов при злокачественных новообразованиях.

Кроме того, в 2020 году начнется программа финансового стимулирования врачей к раннему выявлению онкологии у пациентов. За каждый впервые выявленный случай будет выделена дополнительно 1000 рублей, которую распределят между



Агата Ткачева окончила Челябинскую государственную медицинскую академию по специальности «Лечебное дело» с отличием в 1997 году. В 1997-2001 прошла обучение в клинической интернатуре и ординатуре на кафедре Пропедевтики внутренних болезней ЧелГМА.

- В 2001 г. начала профессиональную деятельность врачом-гастроэнтерологом в Челябинской областной клинической больнице.
- Имеет высшую квалификационную категорию по специальности «Гастроэнтерология», «Терапия».
- В 2005 г. защитила кандидатскую диссертацию.
- С 2006 по 2008 год работала начальником отдела контроля качества медицинской помощи Министерства здравоохранения Челябинской области.
- В 2010 г. — заместитель главного врача по лечебной работе МБУЗ ГКБ №5 г. Челябинска.
- С 2011 по 2013 год — заместитель главного врача по лечебной работе Челябинской областной клинической больницы.
- С 2013 по 2015 год — первый заместитель министра здравоохранения Челябинской области.
- В 2015 г. — главный врач ГКБ № 2 г. Челябинска.
- С 2016 по 2019 годы — главный врач ГКБ №8 г. Челябинска.
- С 15 ноября 2019 года — директор ТФОМС Челябинской области.

врачом, ответственным за организацию диспансеризации, и специалистами, проводящими необходимые диагностические исследования.

Увеличатся и расходы на проведение диспансеризации взрослого населения.

— Каких результатов вы ожидаете от этих нововведений?

— На сегодняшний день программа ОМС закрывает все основные направления медицинской помощи: диагностической, лечебной, профилактической. Наши усилия направлены на создание и совершенствование

пациентоориентированной системы здравоохранения, которая гарантирует каждому человеку, вне зависимости от его статуса и территории проживания, качественную и доступную медицинскую помощь. Фонд ОМС и страховые компании осуществляют жесткий контроль ее качества. В связи с этим, в 2020 году планируется усиление экспертного контроля медицинской помощи, особенно пациентам с онкологическими заболеваниями, а также своевременности постановки на диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями.

+ Ход реформы +

ОМС-2020: задачи и приоритеты

Роль обязательного медицинского страхования в государственном финансировании системы здравоохранения ежегодно увеличивается. Сегодня ОМС является основным каналом финансирования медицинской помощи, позволяющим оплачивать практически все статьи расходов лечебных учреждений.

Текст: Дина Кравченко

Вопреки ошибочному мнению о том, что фонды ОМС и страховые компании являются лишь передаточными звеньями в цепочке финансирования здравоохранения, на территориальные фонды обязательного медицинского страхования и страховые компании кроме оплаты медицинской помощи возложены функции по обеспечению граждан доступной медицинской помощью, контролю ее качества, защите прав пациентов и т. д.

Важнейшие задачи по сохранению и укреплению здоровья населения перед сферой ОМС ставит и национальный проект «Здравоохранение», цель которого — снижение смертности, повышение вовлеченности граждан в профилактические мероприятия и ведение здорового образа жизни.

О приоритетах работы в сфере ОМС на 2020 год расскажем в нашем материале.

+ Финансовый рост

В сфере ОМС Челябинской области работает 185 медицинских организаций, которые обеспечивают 3,5 млн застрахованных граждан медицинской помощью.

Безусловно, наиболее важным является сохранение финансовой устойчивости системы здравоохранения, прежде всего, за счет стабильного финансирования территориальной программы ОМС. Расходы фонда на оплату медицинской помощи постоянно увеличиваются. В 2018 году они составили 43 млрд рублей, в 2019 — 46 млрд, в 2020 году — 49,8 млрд рублей, в 2021 и 2022 годах — 52,8 и 55,6 млрд рублей соответственно.

Одним из острых социальных вопросов является выплата заработной платы

медицинским работникам. Напомним, что согласно «майским» Указам Президента 2012 года, средняя заработная плата врачей должна составлять не менее 200% от средней зарплаты по региону, среднего и младшего персонала — не менее 100%. В 2020 году будет продолжен жесткий контроль выполнения индикативных показателей в регионе.

+ Новое оборудование для современной медпомощи

Начиная с 2016 года, фонд финансирует ряд мероприятий по приобретению и ремонту медицинского оборудования, а также дополнительному профессиональному образованию медицинских работников, приобретению и ремонту медицинского оборудования.

К примеру, в 2018 году на данные цели было сформировано в общей сложности 63 млн рублей. Из них 9,5 млн было направлено на получение дополнительного профессионального образования 1789 врачей, работающих в Челябинской области. 12,9 млн рублей было израсходовано на приобретение 12 единиц дорогостоящего медицинского оборудования и отремонтировано 73 единицы техники на сумму 29,6 млн рублей.

Современное медицинское оборудование повышает доступность и качество оказания медицинской помощи, позволяет выполнять порядки, стандарты и клинические рекомендации, а также оказывать проводить необходимые исследования для постановки диагнозов и своевременного лечения пациентов.

+ Сила в кадрах

Одной из приоритетных задач фонда является проведение мероприятий по ликвидации кадрового дефицита в медицинских организациях. В частности, ТФОМС Челябинской области продолжит финансовое обеспечение расходов медицинских организаций на оплату труда врачей и среднего медицинского персонала из средств нормированного страхового запаса — финансирование заработной платы специалистам, прибывшим на работу в медицинскую организацию в текущем календарном году.

+ Профилактика болезней. Массовое информирование населения

Важным направлением работы остается охват граждан информированием страховыми представителями о необходимости прохождения профилактических мероприятий. Страховые представители приглашают жителей Челябинской области, подлежащих диспансеризации и профилактическим осмотрам, по телефону, интернету, почте, на профилактических мероприятиях, индивидуально и публично.

Согласно национальному проекту «Здравоохранение», 100%-ное информирование населения должно быть достигнуто к 2024 году, но в Челябинской области этот показатель достигнут уже в 2019 году.

+ Онкологию — под особый контроль

В рамках финансирования территориальной программы ОМС на особом контроле вопросы совершенствования медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями, которые лидируют в структуре причин смертности населения. В рамках оказания онкологической помощи необходимо совершенствование профилактики и раннего выявления злокачественных новообразований, повышение эффективности их диагностики и лечения, внедрение высокоэффективных радиологических, химиотерапевтических и комбинированных хирургических методов лечения с использованием клинических рекомендаций, обеспечение полного цикла при применении химиотерапевтического лечения у больных со злокачественными новообразованиями, повышение доступности высокотехнологичных методов лечения для пациентов с онкологическими заболеваниями, развитие реабилитации онкологических больных.

Кроме того, в настоящее время рассматривается законопроект об осуществлении денежных выплат стимулирующего характера медицинским работникам за выявление онкологических заболеваний в ходе проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров населения. Предполагается, что денежная выплата в размере 1000 рублей

за каждый случай впервые выявленного онкологического заболевания будет распределена между специалистами, ответственными за организацию и проведение проф. осмотра или диспансеризации, а также своевременно назначившими и выполнившими диагностическое обследование, по итогам которого был поставлен диагноз «онкология».

+ Страховые представители в помощь пациентам

В рамках реализации национального проекта «Здравоохранение» в Челябинской области продолжает активно развиваться институт страховых представителей, которые занимаются обеспечением и защитой прав пациентов.

В ТФОМС Челябинской области с 2011 года работает «горячая» линия для пациентов, с 2016 года — это полноценный контакт-центр, который ежегодно принимает тысячи звонков от жителей региона, с возможностью переклечения на все страховые компании (номер 8-800-300-10-03, звонок бесплатный).

Происходит постоянное расширение каналов обратной связи с населением — размещение в мед. организациях постов страховых представителей и специальных телефонов — автоматов («Альфафоны», «Астрафоны»), которые позволяют путем нажатия одной кнопки связаться со страховым представителем.

В 2019 году уже во всех медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь (поликлиниках), размещены посты страховых представителей, в 2020 году работа страховых представителей будет усилена. В частности, страховым медицинским организациям будет предоставлено право организации и проведения контрольно-экспертных мероприятий экстерриториально, в том числе с применением процедуры медиации (внесудебному урегулированию) при нарушении прав застрахованных лиц.

Ориентир — увеличение доли обоснованных жалоб, урегулированных в досудебном порядке силами страховых компаний. Согласно направлению «Здравоохранение», к 2024 году доля таких жалоб должна составлять не менее 57% от общего числа поступивших обоснованных жалоб.

+ Цифры и факты +

Проект закона о бюджете ТФОМС Челябинской области на 2020 года одобрен в первом чтении

На очередном заседании Законодательного Собрания Челябинской области директор ТФОМС Челябинской области Агата Ткачева рассказала об основных параметрах бюджета ведомства на 2020 год и плановый период 2021-2022 годов.

Текст: Дина Кравченко

В 2020 году доходная часть бюджета фонда составит 51,4 млрд рублей. Доходы сформированы в основном за счет субвенции Федерального фонда ОМС, а также средств областного бюджета, неналоговых доходов и прочие межбюджетные трансферты.

В 2021–2022 годах прогнозируется увеличение доходной части до 54,5 и 57,4 млрд рублей соответственно.

Данные средства будут направлены на оплату медицинской помощи по про-

грамме ОМС, финансовое обеспечение мероприятий по организации дополнительного профессионального образования медицинских работников, приобретению и ремонту медицинского оборудования.

«Основным направлением расходования средств фонда в 2020 году является осуществление стабильного финансирования территориальной программы обязательного медицинского страхования», — подчеркнула Агата Ткачева. — На особом контроле обеспечение доступности медицинской помощи пациентам с онкологическими заболеваниями. Одним из важнейших направлений остается контроль уровня заработной платы всех категорий медицинских работников, а также укрепление материально-технической базы медицинских организаций за счет средств нормированного страхового запаса ТФОМС Челябинской области».

ТФОМС Челябинской области подвел итоги работы за 9 месяцев 2019 года

Доходы фонда были сформированы преимущественно за счет поступлений из бюджета Федерального фонда ОМС, областного бюджета и средств, полученных за медицинскую помощь, оказанную жителям других регионов в Челябинской области, и составили 36,1 млрд рублей, что выше аналогичного периода прошлого года на 3,4 млрд рублей.

Текст: Дина Кравченко

Основная часть средств была направлена на оплату медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС. Из них 18 млрд пришлось на оплату круглосуточного стационара, 11 млрд — амбулаторной поликлинической помощи, 3,8 млрд — на дневные стационары, 2 млрд — на оплату службы скорой медицинской помощи. По сравнению с показателем за 2018 год наблюдается увеличение финансирования по всем видам медицинской помощи. Кроме оплаты медицинской помощи в рамках

территориальной программы ОМС, фонд направляет средства на финансовое обеспечение ряда мероприятий:

1. На финансирование расходов на оплату труда медицинских работников, прибывших на работу в медицинскую организацию в текущем календарном году. За 9 месяцев было заключено 50 соглашений с мед. организациями о предоставлении средств фонда в размере 18,7 млн рублей.
2. На приобретение и ремонт медицинского оборудования было направлено 12,9 и 8,2 млн рублей соответственно.
3. На организацию дополнительного профессионального образования медицинских работников освоено 6,2 млн рублей.

Все показатели бюджета ТФОМС Челябинской области выполнены в полном объеме, что позволило обеспечить стабильное финансирование территориальной программы ОМС.

Отчет об исполнении бюджета ТФОМС Челябинской области за 9 месяцев был одобрен депутатами Законодательного собрания Челябинской области на заседании комитета по бюджету и налогам.

+ В зоне ответственности +

Александр Локтев: «Главный врач должен работать так, чтобы вверенная ему больница была достойной»

Больница Чебаркуля является единственным многопрофильным медицинским учреждением для жителей города и близлежащих сельских территорий. В ее структуру, помимо стационарных и поликлинических подразделений, входят травматологический центр второго уровня и 34 фельдшерско-акушерских пункта. Совершенствуя качество оказания медицинской помощи, в больнице постоянно расширяют направления работы, и во всех преобразованиях первую роль играет главный врач Александр Локтев, поставивший больницу на путь планомерного развития.

Текст: Ольга Титова



Александр Локтев,
главный врач
ГБУЗ Областная больница, г. Чебаркуль

— Александр Евгеньевич, текущее состояние дел в районных больницах требует решения многих вопросов, в частности, недостаточности материально-технической базы, дефицита специалистов, а также низкой доступности помощи. Хороший руководитель всегда хочет выровнять ситуацию, добиться большего. Что удалось вам?

— Когда я в декабре 2010 года пришел в эту больницу, то понял, что дел здесь много. Особенно острой проблемой являлось материально-техническое состояние нашего учреждения: ремонт требовался во всех помещениях, но самой болевой точкой был трехэтажный инфекционный корпус постройки 1969 года, на тот момент уже на треть не функционирующий в связи с аварийностью помещений. Подготовка к его ремонту, включая разработку проектно-сметной документации и поиск финансирования, заняла 7 лет. На время ремонта отделения корпуса были перемещены в другие здания. Ситуация сложилась непростая, но другого выхода просто не было. На сегодняшний день произведена полная реконструкция корпуса на сумму более 50 млн рублей. В ближайшее время будет произведена замена пассажирского и грузового лифтов. Открытие корпуса мы приурочили к 85-летию юбилею нашей больницы 6 декабря.

Это самый масштабный проект, но в целом за 9 лет удалось полностью изменить ситуацию в материально-техническом состоянии больницы. Отремонтированы практически все отделения стационара и поликлиник, с заменой дверей, окон, коммуникаций, мебели и т. д. По программе модернизации здравоохранения 2011 – 2012 г. проведен ремонт родильного дома,

в остальных помещениях ремонт выполнен за счет собственных средств, а также при поддержке администрации и предпринимателей города. При этом проведена перепланировка помещений, что позволило открыть в стационаре полноценное отделение анестезиологии и реанимации вместо реанимационных палат, а также перенести женскую консультацию из жилого дома на территорию больницы городка. Идет ремонт в рентген-кабинете: в ближайшее время нам будет поставлен новый цифровой рентген-аппарат.

Важно отметить, что за последние три года мы получили 52 единицы современного медицинского оборудования на сумму более 50 млн рублей, 5 автомобилей скорой помощи.

— Одним из приоритетных направлений в рамках нацпроекта «Здравоохранение» является модернизация системы первичной медико-санитарной помощи. Как, в частности, организована работа медицинских учреждений в сельских населенных пунктах? Есть ли сложности для пациентов в получении помощи, связанные, к примеру, с транспортом или временными затратами?

— В первичном звене все строится на доступности медицинской помощи, ее приближенности к пациенту. Основные формы оказания помощи для жителей сельских населенных пунктов — это фельдшерско-акушерский пункт (ФАП), амбулатория либо офис врача общей практики (ВОП). У нас 5 амбулаторий и 4 офиса врача общей практики, за ними закреплены 34 ФАПа в малочисленных поселениях. Населенные поселки, где отсутствует стационарное медицинское учреждение либо временно нет ме-



Отделение реанимации до и после ремонта



Инфекционное отделение до и после ремонта

дического работника, с понедельника по пятницу по согласованному графику обслуживает передвижной ФАП, который при необходимости также может доставить пациента в больницу. В выездной форме для жителей сельских территорий проводятся и профилактические мероприятия.

Низкая доступность помощи зачастую связана, скажем так, с «исторически сложившейся» иррациональной маршрутизацией сельского населения. К примеру, жители поселков Непряжино и Шахматово прикрываются для оказания врачебной помощи к амбулатории села Травники, куда им добираться крайне неудобно и долго: время в пути с пересадкой в Чебаркуле занимает около двух часов. С учетом времени, проведенного на дороге, получается практически целый рабочий день. В связи с этим мы приняли решение изменить маршрутизацию этих пациентов и прикрепить их непосредственно к больнице Чебаркуля.

Сегодня залогом улучшения доступности первичной помощи во многом является информатизация. Учитывая, что она неизбежно придет и в село, Минздравом Челябинской области куплено 9 ноутбуков для фельдшеров сельских поселений Чебаркульского района, в ближайшее время они будут подключены к единой информационной системе здравоохранения, а значит, появится возможность участвовать в видеоконференциях, вести электронный документооборот, оформлять электронные больничные листы на местах, что удобно и для медработника, и для пациентов.

К сожалению, непосредственно материально-техническое состояние большинства сельских

Больница Чебаркуля гордится своим профсоюзом и его лидером — Ольгой Уржумцевой. «Участие в профсоюзной жизни способствует большей сплоченности и заинтересованности коллектива, — уверена Ольга. — Профсоюз — это не только защита прав работника. Мы участвуем в мероприятиях по формированию навыков и мотивации командной работы, спортивных состязаниях. Не проходит и года, чтобы команда медучреждения не стала призером или победителем соревнований среди работников здравоохранения в масштабе не только города и области, но и всей страны».

медучреждений оставляет желать лучшего, поэтому их модернизация — в числе первоочередных задач на ближайшее время. В 2020 году также запланированы капитальные и текущие ремонты. Три объекта включены в план капитального строительства: это ФАПа в селах Темир и Самарка, а также амбулатория села Варламово. Занимаемся решением вопроса постройки новой амбулатории в п. Тимирязевский, что позво-



Инфекционный корпус после реконструкции

Окончание на стр. 4

+ В зоне ответственности +

Александр Локтев: «Главный врач должен работать так, чтобы вверенная ему больница была достойной»

Продолжение. Начало на стр. 3

лит оптимизировать ее работу и снизить затраты на содержание здания.

— А как проходит внедрение проекта «Новая модель медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»?

— Как во взрослой, так и в детской поликлиниках нашей больницы ведутся работы по модернизации регистратур и лабораторий, созданию картохранилищ, проведение диспансеризации и профосмотров организованы непосредственно в отделении профилактики. К 2023 году планируем реализовать новые подходы к работе



Больница Чебаркуля

поликлиник по большому числу направлений проекта.

— Как вы оцениваете сегодняшнее положение с обеспеченностью больницы медицинскими кадрами, высок ли их дефицит?

— Это наиболее острый вопрос. Укомплектованность врачами составляет 40%, средним медперсоналом — 60%. Особенно серьезно проблема стоит в первичном звене. Обязанности почти половины участковых терапевтов исполняют фельдшеры. Врачи-специалисты работают на несколько ставок, одновременно принимая своих пациентов и подменяя отсутствующего коллегу. За последние 6-7 лет в сельские амбулатории и офисы врачей общей практики по программе «Земский доктор» было принято 11 врачей, сегодня из них работают всего 2. В этих территориях мы вынуждены организовать выездные формы работы врачей, что «отодвигает» поликлиники. Однако другого выхода нет, люди не должны остаться без медицинской помощи.

Мы используем все возможности по привлечению медицинских кадров, реализуя, в том числе, социальные меры поддержки медицинских работников, предусмотренные напунктом «Здравоохранение»: предоставление жилья, различных льгот, одновременных выплат по муниципальной программе «Медицинские кадры на 2019-2021 гг.». Результаты пока не такие, как бы хотелось, но есть: не так давно к нам пришли анестезиолог-реаниматолог, акушер-гинеколог — заведующая женской консультацией, в ближайшее время придет педиатр. Также в этом году мы заключили договоры на целевое обучение 4-х врачей в ординатуре.

— В вашей больнице функционирует травматологический центр. В чем особенность его работы?

— Большой объем операций, выполняемых травматологами центра, обусловлен прежде всего, доставкой к нам всех пострадавших в дорожно-транспортных происшествиях, в том числе на трассе М5. Последний случай — это один выживший в смертельном ДТП с загоревшейся машиной 11-летний ребенок, которого спас офицер. Учитывая также, что в соседнем с нами Уйском районе травматологи отсутствуют, все их больные направляются к нам. Таким образом, в нашем центре сосредоточена вся плановая и экстренная травматологическая помощь пациентам двух муниципальных районов. Важно отметить, что хирургические вмешательства травматологами центра выполняются при помощи современных технологий, в частности, С-дуги, которая даст возможность улучшить визуализацию повреждения, сократить время операции и значительно повысить ее качество и результат.

— Судя по всему, ваш основной принцип работы — держать руку на пульсе. А какие планы на будущее?

— За цифрами и показателями, за каждым успехом или неудачей я вижу дни и ночи труда моих коллег, их профессионализм, направленный на решение наших главных задач: сохранения и укрепления здоровья населения, повышения общедоступности медицинской помощи и ее качества. И, конечно же, в перспективе — дальнейшее непрерывное развитие больницы. Я считаю, каждый главный врач должен сделать так, чтобы вверенная ему больница была достойной, соответствующей современным тре-

+ Профилактика заболеваний +

САМООБСЛЕДОВАНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЕЗ



Осмотрите перед зеркалом форму груди и внешний вид кожи сосков



Поднимите руки вверх и осмотрите свою грудь — сначала спереди, затем с обеих сторон



В положении стоя надавите на грудь тремя средними пальцами руки



Начните с верхней внешней четверти — ткань здесь обычно более плотная — и далее продвигайтесь по часовой стрелке



Затем сожмите каждый сосок по отдельности большим и указательными пальцами, посмотрите не выделяется ли жидкость.



Продолжите обследование в положении лежа — вновь по кругу, каждую четверть по порядку.



Убедитесь в отсутствии уплотнений (увеличенных лимфоузлов) в области подмышек.

СИМПТОМЫ РАКА ГРУДИ

- Западание или втягивание соска
- Выделения из соска
- Припухлость в подмышечной впадине
- Отечность какой-либо части молочной железы
- Отек всей груди
- Изменение структуры кожи, появление ямочек
- Боль в области груди или соска
- Раздражение на коже

Если вы обнаружили у себя хотя бы один симптом, срочно обратитесь к врачу!

ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ



7 ШАГОВ ОТ РАКА

какие обследования
нужно проходить

самообследование и
МАММОГРАФИЯ
исключает риск
развития рака молочной
железы

ОСМОТР
ГИНЕКОЛОГА
выявляет рак
репродуктивных
органов

АНАЛИЗ КАЛА НА
СКРЫТУЮ КРОВЬ, ОГДС
выявляет рак ЖКТ

ОСМОТР СТОМАТОЛОГА
позволяет обнаружить
рак ротовой полости

5 обследований
можно пройти на
ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

АНАЛИЗ КРОВИ
НА УРОВЕНЬ ПСА
выявляет рак предстательной
железы

ФЛЮОРОГРАФИЯ
позволяет обнаружить
рак легких

НАБЛЮДЕНИЕ ЗА
РОДИНКАМИ
исключает риск развития
рака кожи

ЧЕЛЯБИНСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР
МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

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

Группа «ВКонтакте»: www.vk.com/foms74

№12 (92), декабрь 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 №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, 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. Сулгина, 15,
тел. (351519) 77-107

Отпечатано:
Позволяющее 340-Принт Челябинск
с оригинал-макетами редакций. ИНН 7452045482.
г. Челябинск, ул. Ливинная, 63.
Тираж: 25 000 экз. Заказ №46392
Подписано в печать: 11.11.2019 г.
по графику 16.00, фактически 16.00
Дата выхода: 12.11.2019 г.