



♦ актуально ♦

## Вероника Скворцова:

«Для нас огромный ресурс – обеспечить приверженность лечению»

На Экспертной дискуссии «Компетенции для эффективного управления в здравоохранении», состоявшейся в рамках Гайдаровского форума – 2015 «Россия и мир: новый вектор», прозвучали темы: «Управление здоровьем» и «Управление конкретными нозологическими формами – заболеваниями».

Источник: российское агентство медико-социальной информации: [www.ria-ami.ru](http://www.ria-ami.ru)

По словам Министра здравоохранения, руководством страны поставлена задача снижения смертности, которую невозможно снизить только за счет снижения летальности при острых случаях.

По инициативе Минздрава РФ Президент назвал 2015 год годом борьбы с сердечно-сосудистыми заболеваниями как с основной причиной смертности российского населения.

«Необходима профилактика, прежде всего, первичная, – подчеркнула Вероника Скворцова. – И этим мы сейчас занимаемся. Мы готовим межведомственную комплексную программу, которая позволит нам взять под контроль факторы риска и обеспечить приверженность лечению.



Это очень большая проблема для страны».

Если в развитых странах с хорошей системой здравоохранения приверженность лечению составляет 70–75% (в том числе у хроников для вторичной профилактики), то в России она в лучших регионах доходит до 50–55%, а в целом по стране – в районе 40%.

«Для нас огромный ресурс – обеспечить приверженность лечению, а для этого необходимо развивать программу лекарственного обеспечения в амбулаторных условиях», – подчеркнула Вероника Скворцова.

«Управление конкретными нозологическими формами – заболеваниями» – это целевые программы, посвященные кон-

кретному заболеванию, исследованию когорты пациентов с этим заболеванием и ведению их независимо от медицинской организации.

«Это очень интересные программы, и мы тоже начали их проводить в рамках совершенствования медицинской помощи в первичном звене», – сообщила Вероника Скворцова.

### Новое в законодательстве

Внесены изменения в Федеральный закон «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» от 29 ноября 2010 г. №326-ФЗ.

С 2015 г. все виды медицинской помощи, включая и высокотехнологичную помощь (ВМП), «погружаются» в ОМС. Вся специализированная медицинская помощь, в том числе ВМП, должна оказываться в рамках базовой программы ОМС. Финансовое обеспечение ВМП, не включенной в базовую программу ОМС, оказываемой в федеральных государственных учреждениях и медицинских организациях субъектов РФ, в 2015 г. будет осуществляться за счет средств, поступающих из бюджета ФФОМС в федеральный бюджет.

В 2015 году предусмотрена единовременная компенсационная выплата в размере 1 млн. рублей врачам в возрасте до 45 лет, прибывшим работать в сельский населенный пункт или рабочий поселок.

### Кадры в здравоохранении

Стартовала всероссийская программа по подготовке управленцев, отвечающих за финансово-экономическую деятельность медицинских организаций.

2015 год – год проведения масштабного повышения квалификации управленцев, курирующих финансово-экономическую деятельность в медицинских организациях всех субъектов РФ, работающих в системе ОМС. В первую очередь, это заместители главных врачей по финансово-экономической деятельности и руководители медицинских организаций.

В течение года около 3,5 тысяч специалистов должны пройти обучение по эксклюзивной программе, которая разработана при участии Минздрава РФ, ФОМС, ведущих специалистов страны в области управления и экономики здравоохранения и состоит из модулей по наиболее актуальным проблемам: формирование и экономическое обоснование территориальной программы государственных гарантий, оказание бесплатной медицинской помощи, контроль объемов, сроков, условий и качества медицинской помощи, оказываемой по ОМС, правовые основы системы ОМС и т.д.

♦ внимание ♦



На территории Российской Федерации полисы обязательного медицинского страхования старого образца и единого образца, в том числе выполненные в форме пластиковой карты, имеют равную силу, и срок их действия не ограничен!



!!! По всем вопросам, связанным с оформлением полисов обязательного медицинского страхования, можно обратиться на бесплатную горячую линию ТФОМС Челябинской области по телефону 8-800-300-1-003.

Любая информация о необходимости обязательного получения пластикового полиса единого образца является недостоверной!

+ цифры и факты +

# Сколько стоит бесплатное лечение?

В Челябинской области утверждено Тарифное соглашение в сфере обязательного медицинского страхования на 2015 год.

Текст: Дина Кравченко

Данный документ регулирует оплату медицинской помощи, оказанной жителям Челябинской области, застрахованным по обязательному медицинскому страхованию, бесплатно в рамках Территориальной программы государственных гарантий.

Об основных принципах финансирования медицинской помощи за счет средств обязательного медицинского страхования в 2015 году рассказывает заместитель директора ТФОМС Челябинской области по финансовым вопросам Наталья Миронова:

- В 2015 году наш основной финансовый документ - Тарифное соглашение - по сравнению с прошлым годом претерпел существенные изменения. Так, согласно федеральным нормативам, мы разработали и утвердили новые способы оплаты медицинской помощи, во многом изменились и принципы финансирования медицинских учреждений.

В соответствии с предложением Министерства здравоохранения Челябинской области, все медицинские организации, которые работают в сфере ОМС региона, разделены на три уровня оказания медицинской помощи. К первому уровню отнесены 110 медицинских учреждений региона, это преимущественно центральные районные больницы, ко второму уровню - 48 медицинских организаций, в основном, городские учреждения здравоохранения, и к третьему уровню - 15 медицинских учреждений области, прежде всего, крупные областные больницы, в том числе оказывающие сложные, высокотехнологические виды медицинской помощи.

В Тарифном соглашении закреплен новый порядок оплаты медицинской помощи, оказанной в круглосуточных и дневных стационарах. С 2015 года оплата будет осуществляться по кли-



нико-статистическим группам заболеваний, перечень которых установлен в соответствии с методическими рекомендациями Министерства здравоохранения РФ и Федерального ФОМС.

Для круглосуточного стационара установлена базовая ставка финансирования законченного случая оказания медицинской помощи. Иные правила будут действовать только для оплаты медицинской реабилитации. Медицинская помощь, оказанная по данному профилю, будет оплачиваться из расчета стоимости одного койко-дня.

При этом с помощью дополнительного коэффициента, медучреждениям будут компенсироваться затраты по предоставлению спального места и питания, при совместном нахождении одного из родителей

или иного члена семьи в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, и старше - при наличии медицинских показаний.

Установлены тарифы и на оплату высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в рамках обязательного медицинского страхования взрослому и детскому населению Челябинской области. Напомним, что с 2015 года в Территориальную программу обязательного медицинского страхования Челябинской области включены 139 методов оказания высокотехнологичной помощи по сравнению с 33 в 2014 году.

Отдельная базовая ставка финансирования законченного случая оказания медицинской помощи установлена для дневного стационара. При этом для компенсации затрат на лечение больных хронической почечной недостаточностью с использо-

+ досье +

## Миронова Наталья Юрьевна

родилась в 1972 году в г. Челябинск. Имеет высшее экономическое образование по специальности «Бухгалтерский учет и аудит». В системе здравоохранения Челябинска начала работать с 1994 года в должности экономиста планово-экономического отдела ГКБ№1. В 2003 году назначена исполняющей обязанности заместителя главного врача по экономике в ДГКБ№1 г. Челябинска. В данный период учреждение успешно участвовало в пилотном проекте по переводу стационарной медицинской помощи на оплату через систему ОМС. Свою деятельность в Челябинском областном ФОМС Наталья Миронова начала в 2004 году в должности ведущего специалиста отдела экономики и финансирования ОМС, а в 2007

году становится начальником отдела. Курировала вопросы экономического обоснования и финансирования территориальной программы ОМС, работу по совершенствованию способов оплаты медицинской помощи.

В 2008 году награждена Почетной грамотой Губернатора Челябинской области, в 2011 году - дипломом лауреата премии Губернатора Челябинской области, в 2013 г. - Почетной грамотой Федерального фонда ОМС, в 2013 году - Почетной грамотой ЧОФОМС.

С 1 января 2015 года Наталья Миронова назначена заместителем директора ТФОМС Челябинской области по финансовым вопросам.

# 32 млрд рублей

в 2015 году направит ТФОМС Челябинской области в медицинские учреждения региона на оплату медицинской помощи в рамках Территориальной программы обязательного медицинского страхования.

ванием гемодиализа установлен повышающий коэффициент.

Амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь по-прежнему будет оплачиваться на основе подушевого норматива финансирования, который с 2015 года будет включать и расходы на параклинические - лабораторные - исследования.

С 2015 года введены дополнительные тарифы на оплату ам-

булаторной медицинской помощи, оказанной онкологическим больным в Челябинском областном клиническом онкологическом диспансере и Областном онкологическом диспансере №2 г. Магнитогорска: на посещение радиолога с проведением позитронно-эмиссионной томографии, компьютерной томографии и с проведением исследования на однофотонном эмиссионном компьютерном томографе. В прошлом году данная медицинская помощь финансировалась за счет средств бюджета.

Способы оплаты стоматологической помощи и скорой медицинской помощи по сравнению с 2014 годом не изменились.

Хочу отметить, что Тарифное соглашение в сфере ОМС утверждается ежегодно, что необходимо в целях обеспечения финансовой устойчивости сферы обязательного медицинского страхования. Финансовый документ принимается при участии представителей ТФОМС Челябинской области, регионально-го Министерства здравоохранения, страховых медицинских организаций и руководителей профессиональных медицинских ассоциаций.



Подробно ознакомиться с Тарифным соглашением можно на официальном сайте ТФОМС Челябинской области: [www.foms74.ru](http://www.foms74.ru), оно размещено в разделе «Нормативные документы».

В связи с тем, что с 2015 года на всей территории России начала работу система информирова-

ния пациентов о стоимости оказанных им медицинских услуг, каждый пациент имеет возможность узнать, сколько государство заплатило за медицинскую помощь, которую он получает по полису ОМС бесплатно. Для этого на сайте фонда запущен специальный сервис «Информация о стоимости медицинских услуг», в котором данные сведения представлены в доступном для населения виде.

♦ В ЗОНЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ♦

# Спасатели сердец

Сегодня кардиохирургия развивается так стремительно, что заболевания сердечно-сосудистой системы, которые еще в 80-е годы XX века считались неоперабельными, теперь успешно лечатся. Высокие медицинские технологии и мастерство хирургов позволяют навсегда забыть о болезни даже «сердечникам» с патологиями, ранее считавшимися неизлечимыми.

Текст Ольга Титова

## ♦ Челябинская кардиохирургия мирового уровня

Открытие в декабре 2010 года в Челябинске Федерального центра сердечно-сосудистой хирургии (ФЦССХ) позволило приблизить и сделать более доступной специализированную кардиохирургическую помощь жителям Челябинской области и другим регионов России. За 4 года специалистами Центра выполнено более 20 тысяч операций (ежедневно их проводится до 30) пациентам с ишемической болезнью сердца, приобретенными и врожденными пороками сердца (в том числе у новорожденных детей в возрасте до года), при нарушениях сердечного ритма и проводимости.

Квалификация всех специалистов кардиоцентра в Челябинске позволяет говорить об оказании медицинской помощи на самом высоком уровне. Врачи центра являются активными участниками мирового сообщества кардиохирургов, обмениваются опытом с иностранными коллегами и проходят стажировки в ведущих клиниках за границей.

Оказание медицинской помощи в ФЦССХ г. Челябинска соответствует международным стандартам. Показатели работы кардиоцентра соответствуют лидирующим клиникам данного профиля России и зарубежья. Практически все операции на сердце, существующие в мировой практике, за исключением трансплантации, ежедневно выполняются хирургами центра. К примеру, центр является одним из ведущих в России по объему выполнения реканализации коронарных сосудов (при полном закрытии просвета сосуда и прекращении кровотока, во время операции восстанавливается кровоток и обеспечивается полноценная работа сердца). Кроме того, приоритетными направлениями развития Центра являются кардиохирургия аорты при аневризмах аорты, в том числе гибридные операции на аорте, эндоваскулярная установка стентграфтов в аорту (операции, позволяющие заменить пораженный участок искус-



ственным сосудистым протезом и предотвратить развитие опасных осложнений) и др. С вводом в эксплуатацию в 2015 году новой рентгеноперационной планируется расширить очень востребованное направление по хирургическому лечению сложных нарушений сердечного ритма и проводимости. К слову, в РФ эти очень непростые технические операции проводятся лишь в единичных специализированных кардиоцентрах.

## ♦ Спасение жизни и сохранение здоровья

Операции на сердце традиционно представляют собой сложную задачу, которые требуют бесспорного профессионализма кардиохирурга и являются довольно тяжелым испытанием для пациента, поскольку сопровождаются определенным риском, болью, эмоциональной подавленностью, страхом за свою жизнь. Однако во многих ситу-

ациях эффективного консервативного лечения, позволяющего избежать операции на сердце, просто нет.

Естественно, сегодня при возможности выполнить операцию эндоваскулярным способом (хирургические вмешательства, проводимые на кровеносных сосудах, чрескожным доступом), это обязательно будет сделано, однако по-прежнему встречаются пациенты, помочь которым можно лишь с помощью большой открытой операции. Все зависит от конкретного случая, и очень важен индивидуальный подход к каждому больному. В центре сердечно-сосудистой хирургии, в основном, находятся тяжелые пациенты, с наличием какой-либо декомпенсированной сочетанной патологии, которые в идеале должны были быть прооперированы 10-20 лет назад. Мало кому приходит в голову пойти к врачу при малейшем недомогании: люди обращаются за помощью, только когда болезнь недвусмысленно заявит о себе. В результате хирургическое вмешательство для большинства больных становится спасением жизни. Также это касается детей с пороками сердца, в том числе новорожденных: при условии своевременной проведенной коррекции выживают и полностью выздоравливают 95% прооперированных малышей. В других случаях хирургическое лечение помогает существенно улучшить качество жизни больного. Например, пациентам, имеющим стенокардию 3-4 функционального класса, операция позволяет значительно снизить класс стенокардии, избежать развития инфаркта, позволить себе нормальную физическую нагрузку, а значит, снова жить полноценно.

## ♦ Помощь, доступная всем

Высокотехнологичные операции на сердце предполагают оснащение суперсовременным оборудованием, высочайшую квалификацию хирурга и огромные финансовые затраты: стоимость одной операции в ФЦССХ составляет от 200 000 до 1,5 млн. рублей. Но для больных они абсолютно бесплатны.



**Андрей Саевец,**  
заместитель главного врача  
ФЦССХ по организации медицин-  
цинской помощи:

- Пациенты и некоторые доктора в поликлиниках до сих пор плохо информированы о том, как больные направляются в наш центр. Также бытует мнение, что попасть к нам очень сложно, за операцию надо заплатить огромные деньги и т.д. На самом деле, чтобы получить лечение в ФЦССХ, нужно направление от кардиолога или терапевта из поликлиники по месту жительства, а также результаты определенных лабораторных и инструментальных исследований. Имея направление, можно самим позвонить в регистратуру центра и записаться на прием к кардиологу, который определит показания для операции, назначит дату госпитализации и операции. Если же показаний для хирургического лечения нет, кардиолог назначит больному консервативную, медикаментозную терапию. Весь процесс с момента консультации кардиолога до выполнения операции занимает не более месяца. Необходимые больному документы – паспорт, полис обязательного медицинского страхования, СНИЛС. И нужно помнить, что все операции для граждан России в нашем центре выполняются бесплатно! Платной медицинской помощи у нас нет.

Центр рассчитан на 167 коек, из них 150 взрослых и 17 детских. Для пациентов созданы самые комфортные условия: одно- и двухместные палаты с индивидуальным санузлом и телевизором, шестьюразовое питание. При выполнении открытых операций на сердце, если послеоперационный период протекает нормально, пациента выписывают из стационара на девятый день, а при эндоваскулярных – на третий. После выписки больные проходят реабилитацию в отделении восстановительного лечения ГКБ №2 г. Челябинска и санаториях кардиологического профиля.



67-летнему Владимиру Алексеевичу 4 дня назад выполнено аорто-коронарное шунтирование. Мужчина отлично себя чувствует и охотно делится впечатлениями:

*В России непременно должны быть такие центры, где наши сердца будут спасены и защищены на 100%. Здесь мы получаем не только медицинскую помощь, но понимание, сострадание к боли человека. Лечение, уход, доктора, медсестры, отношение к больным заслуживают только самых теплых слов. Меня оперировал Давыдов Иван Владимирович, удивительный врач, профессионал и человек потрясающей скромности. Радует, что лечение такого высокого уровня бесплатно. Когда стало понятно, что мне необходима операция, мой друг, гражданин Швеции, первым делом спросил: сколько стоит? У них цена такой операции – от 10 000 долларов. Где я, простой человек, мог бы взять такие деньги? Честно говоря, дешевле было бы умереть. Но теперь буду жить дальше, причем не инвалидом, а вполне нормально. Мне установили 4 шунта, и вот я стою перед вами и чувствую себя абсолютно здоровым. Я искренне всем благодарен. Этот центр – уникальный. Это наше будущее».*

+ В ЗОНЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ +

## Вопрос-ответ

Специалисты регионального ТФОМС в рамках нашей постоянной рубрики продолжают отвечать на вопросы жителей Челябинской области о порядке оформления полисов обязательного медицинского страхования, получения бесплатной медицинской помощи в рамках ОМС, правах и обязанностях пациентов.

**?** В нашей поликлинике нет возможности пройти назначенное врачом исследование. Что обязательно предпринять медицинское учреждение, если оно не имеет возможности оказать необходимые медицинские услуги?

**»»** При невозможности оказать застрахованному по ОМС гражданину медицинские услуги надлежащим образом медицинское учреждение обязано направить его для получения необходимой медицинской помощи в рамках территориальной программы ОМС в другое учреждение, работающее в системе ОМС, абсолютно бесплатно.

**?** Необходимо ли повторно прикрепляться к уже выбранной в прошлом году поликлинике?

**»»** Повторно прикрепляться к уже выбранному в прошлом году медицинскому учреждению не надо. Прикрепление производится только при смене амбулаторного учреждения.

**?** Здравствуйте. Могу ли я получить полис, не имея прописки и временной регистрации, но я гражданин РФ. Полис никогда не получал и что для этого нужно.

**»»** Вы имеете право получить полис ОМС единого образца, не имея регистрации на территории РФ. Для этого Вам необходимо выбрать страховую медицинскую организацию, осуществляющую деятельность в сфере ОМС на территории Челябинской области. С телефонами, адресами и пунктами выдачи полисов можно ознакомиться на официальном сайте ТФОМС Челябинской области [www.foms74.ru](http://www.foms74.ru) в разделе «Справочная информация». Для получения полиса при себе необходимо иметь паспорт, свидетельство государственного пенсионного страхования (СНИЛС) при его наличии.

# Причинил вред здоровью — плати за лечение



**Каждый человек, совершая противоправное насильственное действие в отношении другого, должен понимать, что ему придется возместить государству все затраты на лечение потерпевшего, здоровью которого он причинил вред.**

Текст: Игорь Перекопский, начальник отдела по обеспечению и защите прав застрахованных граждан ТФОМС Челябинской области

Пьяный водитель сбил женщину. Наутро он не мог вспомнить ни то, как сел за руль, ни то, как вылетел на тротуар... А молодая женщина, мать двух малолетних детей, несколько месяцев провела в больницах, домой вернулась на костылях. Грабитель, нанеся ножевые ранения прохожему... Пьяные драки, с последующим дорогостоящим лечением пострадавших в реанимации. Врачи лечили всех, разумеется, бесплатно, но государству в лице Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области пришлось потратить на оплату медицинской помощи пострадавшим значительную сумму. Где же логика? Вред здоровью гражданам причинили своими противоправными действиями конкретные люди, а финансовое бремя за содеянное вынуждено

нести государство, по большому счету, мы с вами. Эта практика уходит в прошлое. В Челябинской области активно проводится работа по предъявлению в судебном порядке исков к физическим лицам, причинившим вред здоровью граждан, имеющим полис обязательного медицинского страхования.

Однако предъявление регрессных исков объективно затруднено из-за недостатка полной и своевременной информации о совершении противоправных деяний в отношении граждан и, как следствие, данных о причинении фонду материального вреда на сумму денежных средств, затраченных на лечение потерпевших. В связи с этим Территориальным фондом ОМС Челябинской области совместно с областной прокуратурой была проведена работа по организации взаимодействия с районными прокуратурами и прокуратурой г. Челябинска, которые располагают полной и подробной информацией о лицах, совершивших противоправные деяния.

В существующей схеме предъявления исков первоочередная задача фонда сводится к представлению по запросу прокуратуры полных и достоверных сведений о сумме средств обязательного медицинского страхования, затраченных на оплату медицинской помощи каждому потерпевшему. Вся последующая

## Регрессный иск —

*в гражданском праве требование кредитора о возврате денежной суммы, которую он уплатил третьему лицу по вине должника.*

*В соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» Территориальный фонд ОМС вправе предъявлять регрессные иски к юридическим и физическим лицам, ответственным за причинение вреда здоровью застрахованного лица, в целях возмещения средств, затраченных на оказание медицинской помощи пострадавшему.*

*Взыскание денежных средств, затраченных фондом обязательного медицинского страхования на оплату медицинской помощи пролеченному пациенту, в соответствии со ст. 1064 Гражданского кодекса РФ, подлежит возмещению в полном объеме лицом, причинившим вред.*

процедура судебного и исполнительного производств позволяет вернуть в бюджет государства в лице ТФОМС Челябинской области миллионы рублей, которые направляются в медицинские организации на оплату медицинской помощи южноуральцам.

Таким образом, за период 2013 и 2014 годов решениями судов удовлетворено исковых требований на сумму 11 млн 995 тыс. рублей.

В ряде случаев ТФОМС Челябинской области отстаивает интересы государства в суде, самостоятельно выступая в качестве истца в отношении лиц, причинивших вред здоровью застрахованных граждан.

— В Еманжелинском городском суде Челябинской области в 2014 году рассмотрено дело по иску ТФОМС Челябинской области к гражданину И. о возмещении ущерба. Гражданин И. совершил на своем автомобиле наезд на водителя скутера. В результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего по вине ответчика, на диагностику и лечение гражданина Н. за период с августа 2012 по январь 2014 года из средств ОМС израсходовано 167 500 рублей. Вина гр. И. установлена вступившим в законную силу приговором суда. Денежные средства, потраченные на лечение пострадавшего, взысканы с гр. И. в пользу государства в лице ТФОМС Челябинской области в полном объеме.

Необходимо отметить, что денежные средства, потраченные на лечение пострадавшего от ДТП, взыскиваются не со страховой компании, выдавшей полис ОСАГО или КАСКО, так как данные виды страхования не покрыва-

ют ущерб, нанесенный здоровью человека, а непосредственно с лица, причинившего вред.

— ТФОМС Челябинской области обратился в Саткинский городской суд с иском к гражданину М. о взыскании денежных средств, затраченных на оказание медицинской помощи гражданину К, которомуумышленно был причинен тяжкий вред здоровью в виде перелома височной и решетчатой костей и множественных травматических гематом, в связи с чем, потерпевший прошел курс дорогостоящего специализированного лечения. Решением суда денежные средства, затраченные на лечение этого пациента, в размере 90 481 рублей в полном объеме были взысканы с М. в пользу ТФОМС Челябинской области.

В связи с тем, что финансовое обеспечение основных видов бесплатной для населения медицинской помощи осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования, вопрос о возмещении государству материального ущерба от преступлений будет и впредь находиться в поле пристального внимания Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области.

Каждый гражданин, совершая противоправное насильственное действие в отношении другого человека, должен понимать, что, кроме наступления уголовной ответственности, он должен будет возместить государству все затраты на лечение потерпевшего, несмотря на то, что стоимость медицинской помощи в отдельных случаях может составлять десятки и даже сотни тысяч рублей!

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

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

№1-2 (38), январь-февраль 2015  
**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](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, [pressa@foms74.ru](mailto: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 №????  
 Подписано в печать: 18.02.2015 г. по графику — 17-00, фактически — 17-20.  
 Дата выхода: 20.02.2015 г.