



+ актуально +

## Ирина Михалевская: «Медицина — это не бизнес, а социальная ответственность»

Директор ТФОМС Челябинской области Ирина Михалевская приняла участие во втором форуме частных клиник. В своем выступлении она остановилась на актуальных вопросах частно-государственного партнерства в сфере обязательного медицинского страхования.

Текст: Дина Кравченко

Так, в 2015 году из 187 медицинских организаций, работающих в сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области, 28 являются частными клиниками, что составляет 15 % от общего количества. За свою работу по оказанию медицинской помощи жителям региона за восемь месяцев 2015 года из бюджета ТФОМС они получили более 405 млн рублей, из которых 319 млн рублей составила оплата медицинской помощи, оказанной в дневных стационарах, 69 млн — амбулаторно-поликлиническая помощь, 13 млн — за оказание медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара и около 5 млн — оплата скорой медицинской помощи.

Способы оплаты медицинской помощи в рамках ОМС едины для медучреждений всех форм собственности, а тарифы на оплату медуслуг рассчитаны согласно методическим рекомендациям, разработанным на федеральном уровне.

Ирина Михалевская в своем выступлении подчеркнула, что приоритетной задачей амбулаторно-поликлинической службы является профилактика заболеваний, выявление болезней на ранней стадии, проведение мероприятий по укреплению здоровья и увеличению продолжительности жизни населения. Поэтому для ее оплаты используется прогрессивный принцип подушевого финансирования, он позволяет оплачивать обслуживание специалистами всего прикрепленного к поликлинике населения, а также учитывает его половозрастной состав. Аналогичная схема используется при оплате скорой медицинской помощи.

Финансирование медицинской помощи в круглосуточном стационаре осуществляется по клинико-статистическим группам заболеваний за каждый законченный случай лечения.



Одним из наиболее удачных примеров включения частных клиник в систему обязательного медицинского страхования Ирина Михалевская назвала оказание медицинской помощи больным с почечной недостаточностью. Около 50 % таких пациентов проходят жизненно необходимую процедуру гемодиализа в частных медицинских центрах. При этом важно отметить, что качество оказания медицинской помощи по данному социально значимому профилю находится на очень высоком уровне. За восемь месяцев 2015 года при проведении экспертного контроля сотрудниками фонда и страховых медицинских организаций не было выявлено ни одного дефекта.



Директор ТФОМС Челябинской области отметила, что в частных медицинских центрах, как и в муниципальных учреждениях здравоохранения, показатели качества медицинской помощи являются очень разными. Есть частные клиники с высоким показателем дефектов качества оказания медицинской помощи в рамках ОМС, и есть те, кто работает без нареканий.

«Порядок вступления и правил работы медицинских учреждений в сфере обязательного медицинского страхования прозрачны, публичны и понятны, — отметила Ирина Михалевская, — поэтому мы призываем руководителей частных медицинских центров не сетовать на недостаточные тарифы и большую отчетность, а переходить к конструктивному диалогу, совместной эффективной работе. И самое главное — не нужно забывать, что медицина — это все-таки не бизнес, а, прежде всего, социальная ответственность за обеспечение населения качественной и доступной медицинской помощью».

Напомним, второй форум частных медицинских организаций Урала организован Некоммерческим партнерством саморегули-

руемой организацией «Медсоюз» и посвящен роли частной медицины в обеспечении качества и доступности медицинской помощи. В ходе мероприятия опытом развития частного здравоохранения и работы в сфере ОМС поделились руководители крупных медцентров Урала, Санкт-Петербурга и Казахстана. Приглашенными участниками форума также стали представители госорганов, осуществляющих контроль в сфере здравоохранения. Кроме руководителя ТФОМС Челябинской области, с докладами выступили представители регионального Министерства здравоохранения, УФАС по Челябинской области, Территориального органа Росздравнадзора и Управления Роспотребнадзора по Челябинской области.

### Обмен мнениями

В преддверии открытия второго форума частных медицинских организаций на информационной площадке газеты «Комсомольская правда» состоялась пресс-конференция, посвященная вопросам частно-государственного партнерства в сфере обязательного медицинского страхования.

В мероприятии приняли участие директор ТФОМС Челябинской области Ирина Михалевская, исполнительный директор НП СРО «Медсоюз» Ольга Князева и руководители частных медицинских центров.

«Основная задача, которая поставлена перед фондом обязательного медицинского страхования, — это обеспечение стабильного финансирования Территориальной программы государственных гарантий, — рассказала директор фонда Ирина Михалевская, — которая включает перечень обязательств государства по обеспечению населения качественной медицинской помощью. Второй задачей является осуществление защиты прав застрахованных в сфере ОМС граждан. Специалисты фонда осуществляют контроль качества и сроков предоставления медицинской помощи, организуют защиту прав застрахованных лиц».

Руководители частных медицинских организаций поде-

лились своим опытом работы в государственной системе здравоохранения.

Представитель работающей в ОМС частной клиники «ФМС» Александр Клюкин подчеркнул, что неоспоримым преимуществом работы в сфере ОМС является наличие гарантированного заказа на определенный объем медицинских услуг, который будет оплачен из средств ОМС.

Генеральный директор «Инвитро-Урал» Андрей Тарасов рассказал о том, что клиника вошла в систему ОМС Челябинской области в 2014 году и взяла на себя объемы диагностических исследований, работая напрямую с медицинскими учреждениями региона. Основной трудностью в работе он назвал увеличение объемов бухгалтерской отчетности.

Директор частного медицинского центра «Доктора» Эльмир Бикбов заявил о том, что частная медицина является не придатком, а неотъемлемой частью национального здравоохранения. Основными проблемами на пути вступления частных клиник в систему ОМС руководитель центра назвал недостаточные тарифы на оплату медицинской помощи, отсутствие прибыли и строгие правила расходования средств ОМС.

В свою очередь Ирина Михалевская напомнила, что самой главной задачей бизнеса является востребованность производимых товаров и услуг. По мнению директора фонда, система ОМС для частных клиник — гарантированный сбыт медицинских услуг и их оплата. Медицинские учреждения работают в ОМС по установленным законом правилам. Есть услуга — есть тариф на ее оплату и соответствующая отчетность за использование государственных средств. И частные клиники либо соглашаются на предлагаемые условия, либо отказываются от этой работы. При этом не нужно забывать, что фонд работает в рамках утвержденного годового бюджета, который формируется за счет федеральных субвенций — это те, заранее утвержденные суммы, которыми фонд располагает до конца года. «Частные клиники не устраивает то, что в тарифах ОМС не заложена прибыль, — говорит Ирина Михалевская, — но они имеют амортизационную составляющую, а следовательно, учитывают необходимость развития материально-технической базы медицинских учреждений, необходимой для оказания качественной медицинской помощи».



✦ ФОМС на страже ваших прав ✦

# Составляем обращение правильно

Наша жизнь устроена так, что зачастую мы сталкиваемся со сложными ситуациями, которые не можем решить самостоятельно, и нуждаемся в помощи профессионалов. В некоторых случаях разрешить проблему или получить квалифицированную консультацию можно только путем официального обращения в органы государственной власти, госучреждения, осуществляющие публично значимые функции.

Текст: Дина Кравченко

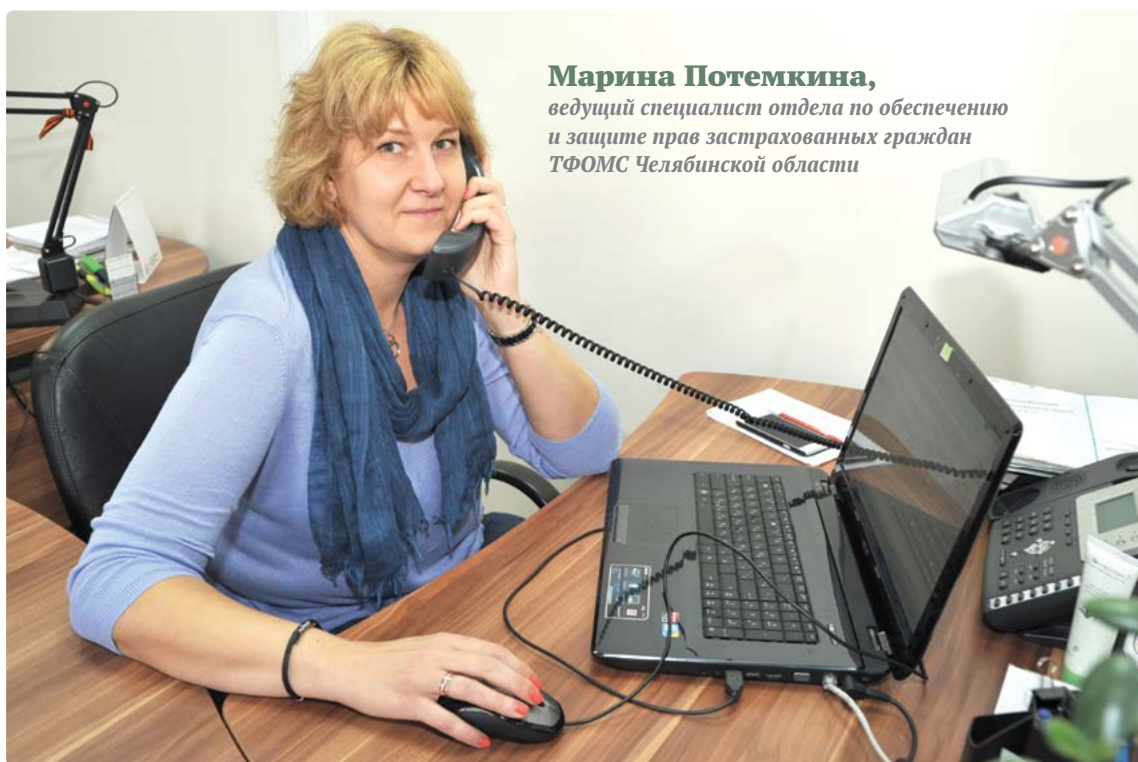
Право граждан обращаться лично, а также направлять индивидуальные и коллективные обращения в государственные органы и органы местного самоуправления гарантировано ст. 33 Конституции Российской Федерации, а порядок подачи и рассмотрения обращений утвержден Федеральным законом от 2 мая 2006 года №59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

Традиционно в структуре обращений граждан ведущее место занимают вопросы социальной сферы, в том числе связанные с получением бесплатной медицинской помощи.

Специалисты ТФОМС Челябинской области ежедневно принимают десятки обращений граждан, и каждый год их количество остается стабильно высоким. Например, за первое полугодие 2014 года в фонд и страховые медицинские организации, работающие в сфере ОМС Челябинской области, поступило 279 тыс. обращений, а за аналогичный период 2015 года их количество составило уже 290 тыс. Рост количества обращений неминуемо влечет существенное увеличение нагрузки на специалистов фонда и страховых компаний, перед которыми стоит ряд важных задач: осуществление защиты прав застрахованных граждан, организация проведения экспертизы качества медицинской помощи, информирование граждан о правах и обязанностях в сфере ОМС и т. д. При этом качество и сроки подготовки ответа заявителю во многом зависят от того, насколько грамотно составлено обращение гражданина. Специалисты ТФОМС Челябинской области предлагают читателям ознакомиться с несколькими основными правилами составления письменных обращений. Их соблюдение существенно ускорит работу специалистов и позволит заявителю получить объективный ответ в оптимальные сроки.

## ✦ Правило № 1

**Необходимо правильно выбрать адресата обращения.**



**Марина Потемкина,**  
ведущий специалист отдела по обеспечению  
и защите прав застрахованных граждан  
ТФОМС Челябинской области

## ✦ Контакты госструктур, осуществляющих регулирование сферы здравоохранения в Челябинской области:

→ Наименование	→ Адрес	→ Телефон
Министерство здравоохранения Челябинской области	г. Челябинск, ул. Кирова, 165	8 (351) 268-98-54
Территориальный фонд ОМС Челябинской области	г. Челябинск, ул. Труда, 156	8-800-300-1-003
Территориальный орган Росздравнадзора по Челябинской области	г. Челябинск, пл. МОПРа, 8а	8 (351) 263-21-22

## ✦ Контакты страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере ОМС:

→ Наименование	→ Официальный сайт в сети Интернет	→ Телефон «горячей» линии
ООО СМК «Астра-Металл»	www.astrametall.ru	8-800-200-00-71
Челябинский филиал ООО «СМК РЕСО-Мед»	www.reso-med.com	8-800-200-92-04
ООО «СК «Ингосстрах-М», филиал в г. Челябинске	www.ingos-m.ru	8-800-100-77-55
Екатеринбургский филиал ОАО «СК «СОГАЗ-Мед»	www.sogaz-med.ru	8-800-100-07-02
Челябинский филиал ООО «АльфаСтрахование-ОМС»	www.alfastrahoms.ru	8-800-555-10-01

Обращение целесообразно направлять в то ведомство, в компетенцию которого входит рассмотрение поставленных в обращении вопросов. Поэтому гражданину следует удостовериться, действительно ли в компетенцию выбранного им органа власти входит решение данного вопроса.

Например, управление сферой здравоохранения осуществляет сразу несколько структур, которые имеют различные функции и полномочия.

Вопросы, связанные с организацией оказания медицинской помощи, (график работы медицинских учреждений, наличие талонов к врачам, очереди при получении медицинской помощи и т. д.), относятся к компетенции органов управления здравоохранением. Это, как правило, управление здравоохранения муниципалитета, на территории которого находится медучреждение, или Министерство здравоохранения Челябинской области, если

речь идет о медицинских организациях областного подчинения.

Кроме того, к компетенции Министерства здравоохранения Челябинской области относится разработка и реализация областных программ развития здравоохранения, обеспечение граждан лекарственными препаратами и медицинскими изделиями, организация безвозмездного обеспечения донорской кровью и ее компонентами, а также лекарственными препаратами, специализированными продуктами лечебного питания, в том числе для лечения заболеваний, включенных в перечень жизнеугрожающих и хронических прогрессирующих редких (орфанных) заболеваний, приводящих к сокращению продолжительности жизни гражданина или инвалидности и т. д.

Ряд контрольных и надзорных функций, в том числе государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности, контроль за обра-

щением медицинских изделий, за применением цен на жизненно необходимые и важнейшие лекарственные препараты, лицензирование медицинской и фармацевтической деятельности, и некоторые другие функции выполняет Территориальный орган Росздравнадзора по Челябинской области.

В компетенцию ТФОМС Челябинской области входит обеспечение прав граждан в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе путем проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи, информирование граждан о порядке обеспечения и защиты их прав, а также предъявление требований к страхователю, страховой медицинской организации и медицинской организации, в том числе в судебном порядке, связанных с защитой прав и законных интересов застрахованных граждан в сфере обязательного медицинского страхования.

В случае возникновения вопросов, связанных с нарушением прав граждан, застрахованных в сфере обязательного медицинского страхования, в том числе при неудовлетворенности качеством оказания медицинской помощи или при необоснованном отказе в ее оказании, гражданам необходимо обращаться в страховую медицинскую организацию, в которой они застрахованы по обязательному медицинскому страхованию, или в Территориальный фонд ОМС.

Согласно закону, письменное обращение, содержащее вопросы, решение которых не входит в компетенцию органа или должностного лица, в течение семи дней со дня его регистрации направляется в соответствующее ведомство по компетенции. Очевидно, что обращение, направленное не по компетенции, увеличивает сроки предоставления ответа гражданину.

По словам начальника отдела по обеспечению и защите прав застрахованных граждан ТФОМС Челябинской области Игоря Перекопского, около трети вопросов, поступающих в фонд, перенаправляются в другие ведомства по компетенции.

## ✦ Правило № 2

**Необходимо правильно выбрать форму обращения в зависимости от сути вопроса, поставленного в нем.**

Практика показывает, что зачастую граждане не могут выбрать оптимальный способ подачи обращения. Сложные вопросы, требующие детального изучения, адресуются по телефону, а вопросы общего характера, наоборот, принимают форму письменных обращений.

На сегодняшний день в ТФОМС Челябинской области работает несколько каналов обратной связи с населением. Для оперативного получения ответов на вопросы общего характера, такие как: «Как получить полис ОМС?», «Как выбрать или заменить страховую компанию по ОМС?», «Где действует полис ОМС?» и т. д. — целесообразно использовать сервис обратной связи «Форум: вопрос-ответ» на сайте фонда <http://foms74.ru/> или позвонить на бесплатную «горячую» линию по номеру телефона: 8-800-300-1-003.

Если обращение связано с качеством оказания медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования, в том числе содержит персональные данные пациента, описание лечения больного, указание причин неудовлетворенности оказанием медицинской помощи, необходимо направлять письменное обращение посредством почтовой связи или через Интернет-приемную на сайте фонда.

➤ Продолжение на стр. 4



♦ В ЗОНЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ♦

# Социально важно

**Обеспечение качества и доступности медицинской помощи — одна из наиболее важных и сложных проблем российского здравоохранения. В этом направлении сконцентрированы усилия различных органов власти, медицинских учреждений, государственных и общественных организаций. В частности, активную работу по улучшению оказания бесплатной медицинской помощи в Челябинской области ведет созданный в мае 2014 года Общественный совет при региональном Министерстве здравоохранения.**

Текст: Ольга Титова



Общественный совет — профессиональное сообщество, основная цель которого — согласование интересов граждан, органов исполнительной власти, общественных объединений, медицинских организаций при решении наиболее важных вопросов в сфере здравоохранения региона. В составе совета — граждане, представители медицинских учреждений, общественных организаций, эксперты и члены Общественной палаты Челябинской области. Совет возглавляет проректор ЮУГМУ, доктор медицинских наук Марина Москвичева.

Совет является совещательной и консультативной структурой при Минздраве, но формальный подход в его деятельности исключен. Основа его функционирования — компетентная практическая работа по решению конкретных задач в системе здравоохранения Челябинской области. Членство в общественном совете требует активной позиции и неравнодушия. По словам Марины Москвичевой, в совет должны входить только те люди, которые могут реально и результативно работать в нужных направлениях, а не просто «заседать» или вовсе числиться номинально.

Так, представители совета проводят общественный контроль оказания медицинской помощи в больницах и поликлиниках области. В центре внимания — вопросы, которые ежедневно волнуют пациентов: насколько медицинская помощь доступна, удовлетворяют ли граждан условия ее оказания, соблюдаются ли права пациентов, что делается для удобства больных и т. д. Членам общественного совета предоставляется право посещать все структурные подразделения медицинских учреждений и знакомиться с их работой.

Взгляд независимого эксперта — это совсем другое восприятие медицинской организации, нежели у администрации. Эксперты часто сразу видят то, на что

главный врач может и не обратить внимания, а для пациентов это значимо. К примеру, о каких-то бытовых вещах: отсутствии кушеток в холлах, недостаточном освещении в палатах, обжигающе горячей посуде в столовой, непригодных туалетах в отделениях и пр. — руководство больницы иногда просто не задумывается. А основной принцип общественного совета — думать о каждом пациенте, о любой мелочи, которая важна для больных.

Проводится контроль и по другим видам управленческой деятельности администрации больниц. К примеру, по рекомендации Общероссийского народного фронта выполняется проверка безопасности медицинских организаций в части коммунального хозяйства: работа систем отопления, водоснабжения, электричества.

Второе направление работы Совета — общественная экспертиза документов Министерства здравоохранения Челябинской области.



— Мы принимаем непосредственное участие в разработке и реализации стратегии развития здравоохранения Челябинской области, — рассказывает Марина Москвичева. — Президент на форуме ОНФ «За доступную и качественную медицину» сказал, что нужно наложить мораторий на реформы, не способствующие доступности медицинской помощи. На ближайшем заседании Совета мы рассмотрим план оптимизации медицинских организаций области с целью оцен-

## ♦ справка ♦

*Общественные советы — это одно из направлений государственной политики, ориентированное на постоянное вовлечение гражданского общества в управление процессами на местах, и, что очень важно, на открытость власти, на ее «прозрачность».*

ки ее обоснованности и возможных рисков. Нельзя забывать, что за любыми реформами стоят живые люди — медицинские работники, пациенты. Безусловно, планы реорганизации разрабатываются профессионалами высокого уровня, но взгляд экспертов в любом случае не будет лишним.

Еще одно важное направление работы Совета — участие в организации независимой оценки качества медицинской помощи пациентами. Опрос граждан как инструмент обратной связи и мониторинг его результатов, наряду с анализом статистических показателей, дает возможность выявлять достижения и недостатки оказания медицинской помощи и, следовательно, своевременно реагировать и принимать необходимые управленческие решения. В 2015 году Министерством здравоохранения РФ утверждены анкеты для оценки качества оказания помощи медицинскими организациями амбулаторно-поликлинического и стационарного звена. Анкеты находятся на сайте Минздрава России, ссылки на них размещены на сайтах Минздрава Челябинской области и каждой медицинской организации региона. Таким образом, пациенты могут анонимно оценить доступность и качество оказанной им помощи в конкретной поликлинике или больнице. По результатам интернет-голосования Минздрав России формирует рейтинги медицинских организаций, и общественный совет принимает в этом непосредственное участие. Вместе с тем пациенты могут заполнить и бумажные анкеты по удовлетворенности качеством оказанной им помощи в меди-

цинских организациях. Эти анкеты поступают в общественный совет, обрабатываются, сводятся в единый информационный документ и отправляются в Минздрав России.

— Ежемесячно мы получаем результаты мониторинга голосования по каждой медицинской организации Челябинской области, — говорит Марина Москвичева. — Хочу отметить, что работа по анкетированию пациентов проводится недостаточно хорошо. В некоторых крупных больницах есть нулевые показатели либо один-два голоса. В чем здесь проблема? Либо при достаточном информировании и доступности анкет пациенты не хотят голосовать (и здесь мы никого заставить не можем), либо эта работа в медицинской организации ведется плохо или не ведется вовсе. Поэтому, во-первых, нам необходимо проводить регулярный анализ работы медицинских организаций, во-вторых, осуществлять мониторинг оценки пациентами оказания им медицинской помощи и реагировать на то, что их не устраивает. Медицинским организациям необходимо лучше информировать пациентов о имеющейся возможности проголосовать, а бумажные анкеты обязательно должны быть доступны в больницах и поликлиниках, потому что не все больные, особенно пожилые, пользуются Интернетом. Нужно, чтобы люди знали о своем праве оценить работу медицинской организации. Результаты мониторинга анкетирования мы показываем главным врачам: здесь есть на что посмотреть и над чем поработать. Если се-

рьезно подходить к результатам анкет, можно выявить и устранить много проблем, избежать жалоб и обращений пациентов.

В рамках оценки уровня информирования граждан общественным советом регулярно проводится анализ сайтов медицинских организаций. Сайт является полноценным источником информации о медицинском учреждении и эффективным инструментом, позволяющим наладить взаимодействие с пациентами, ориентироваться на их запросы и пожелания, убедить их в высокой репутации больницы и качестве предоставляемой медицинской помощи. Информация на сайтах должна быть доступна, подробна, понятна людям, сам сайт должен быть удобным для пользования. Ответы на многие свои вопросы люди могут получить, не обращаясь непосредственно в медицинскую организацию, а всего лишь зайдя на ее сайт.

По словам Марины Москвичевой, во всех направлениях работы общественного совета обязательно активное участие представителей разных категорий граждан. Не только пациенты или эксперты, но и руководство и сотрудники больниц должны говорить о проблемах, совместно с представителями власти искать пути их решения. Все вопросы рассматриваются, разрабатываются рекомендации, предложения по совершенствованию работы, которые выносятся на заседания коллегии Минздрава Челябинской области. С вопросами и проблемами по самым острым вопросам и пациенты, и медицинские работники могут обратиться по электронному адресу: medsovet74@mail.ru — или на сайт Министерства здравоохранения Челябинской области с пометкой «в общественный совет». Любые вопросы в сфере здравоохранения должны решаться в условиях конструктивного взаимодействия, где люди нацелены на совместный результат.



## + ФОМС на страже ваших прав +

> Начало на стр. 2

Согласно нормам действующего законодательства, гражданин может обратиться с вопросом как в устной, так и в письменной форме. Само обращение в зависимости от его содержания принято делить на три основных вида — предложение, заявление и жалобу:

**предложение** — рекомендация гражданина по совершенствованию законов и иных нормативных правовых актов, деятельности государственных органов и органов местного самоуправления, развитию общественных отношений, улучшению социально-экономической и иных сфер деятельности государства и общества;

**заявление** — просьба гражданина о содействии в реализации его конституционных прав и свобод или конституционных прав и свобод других лиц, либо сообщение о нарушении законов и иных нормативных правовых актов, недостатках в работе государственных органов, органов местного самоуправления и должностных лиц, либо критика деятельности указанных органов и должностных лиц;

**жалоба** — просьба гражданина о восстановлении или защите его нарушенных прав, свобод или законных интересов либо прав, свобод или законных интересов других лиц.



### + Правило № 3

**При составлении письменного обращения необходимо указывать все обстоятельства произошедшего и оставлять полные контактные данные заявителя.**



«К нам часто поступают письменные обращения, в которых отсутствует информация, необходимая для их рассмотрения. Например, жалобы такого рода: «Моей маме отказали в медицин-

ской помощи, ей стало хуже. Что нам делать?» Как зовут маму, где ей отказали и в какой помощи она нуждается, непонятно. А если человек не оставил свои контактные данные, выяснить все обстоятельства не представляется возможным, что затрудняет работу специалистов фонда и не способствует оперативному рассмотрению, возможно, действительно неотложного, жизненно важного вопроса, — говорит Игорь Перекопский.

Поэтому при подаче письменного обращения, необходимо указать свои фамилию, имя, отчество (при наличии) и контактные данные — желательно не только почтовый адрес, но и телефон, адрес электронной почты, чтобы специалисты могли связаться с заявителем и уточнить необходимую информацию, а также подробно изложить суть события с указанием всех обстоятельств, участников, места и времени произошедшего.

### + Правило № 4

**При составлении обращения необходимо соблюдать закон.**

Каждому заявителю необходимо помнить, что, согласно нормам действующего законодательства, основаниями для отказа в рассмотрении обращения являются:

1. Отсутствие в обращении фамилии гражданина, направившего обращение, или адреса, по которому должен быть направлен ответ.

2. Наличие нецензурных либо оскорбительных выражений, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи.

3. При наличии в обращении текста, не поддающегося прочтению.

Также необходимо учитывать, что жалобы на качество оказания медицинской помощи, чаще всего, влекут за собой

проведение экспертного контроля, который возможен только в случае получения обращения от самого застрахованного лица или его законного представителя (в частности, родителей несовершеннолетних граждан, опекунов, представителей по доверенности). Необходимо понимать, что соседи, знакомые и иные лица в случае отсутствия соответствующей нотариально заверенной доверенности не являются законными представителями гражданина.

Органы государственной власти обязаны рассмотреть поступившее обращение и направить ответ в течение 30 дней со дня его регистрации. В ряде случаев срок рассмотрения обращения может быть продлен ещё на 30 дней, при обязательном уведомлении об этом гражданина, направившего обращение.

В современном обществе реализация права на обращение имеет важное социальное и политическое значение. С одной стороны, это законный способ свободно высказывать свое мнение по тому или иному вопросу, поднимать проблемы и добиваться их решения. С другой стороны — обращения граждан служат источником информации для органов публичной власти о потребностях, интересах и проблемах граждан.

Поэтому работа с обращениями граждан требует не только исполнительности от представителей органов государственной власти, но и сознательности гражданина, который должен подходить к составлению обращения максимально ответственно, с осознанием цели своего обращения, и пониманием того, что за рассмотрением каждого обращения стоит труд специалистов различных ведомств.

## Областная больница в поиске лучших специалистов

+ вакансии +



### Челябинская областная клиническая больница приглашает на постоянную работу:

**+ главного кардиохирурга ЧОКБ;**  
**+ заведующего отделением рентгенохирургических методов диагностики и лечения.**

*Замещение вакантных должностей осуществляется на конкурсной основе.*

#### Требования:

высшее медицинское образование, стаж работы по специальности в аналогичной должности не менее трех лет, уверенный пользователь ПК, научные звания и владение иностранными языками приветствуются, высокая стрессоустойчивость, мобильность, организационные способности, высокая степень ответственности обязательны.

#### Вас ждет:

работа в крупнейшей многопрофильной клинике Челябинской области, оказывающей медицинскую помощь самого высокого уровня, достойная стабильная заработная плата, профессиональный коллектив, карьерный рост, возможность непрерывного повышения квалификации и тесного взаимодействия с ведущими российскими и зарубежными клиниками.

Приглашаем на собеседование после рассмотрения резюме, уровень заработной платы определяется по итогам собеседования. Просьба резюме высылать на адрес: [chelokb@mai.ru](mailto:chelokb@mai.ru).

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

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

№10 (46), октябрь 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 №3839  
Подписано в печать: 27.10.2015 г. по графику — 16-00, фактически — 16-00.  
Дата выхода: 28.10.2015 г.