



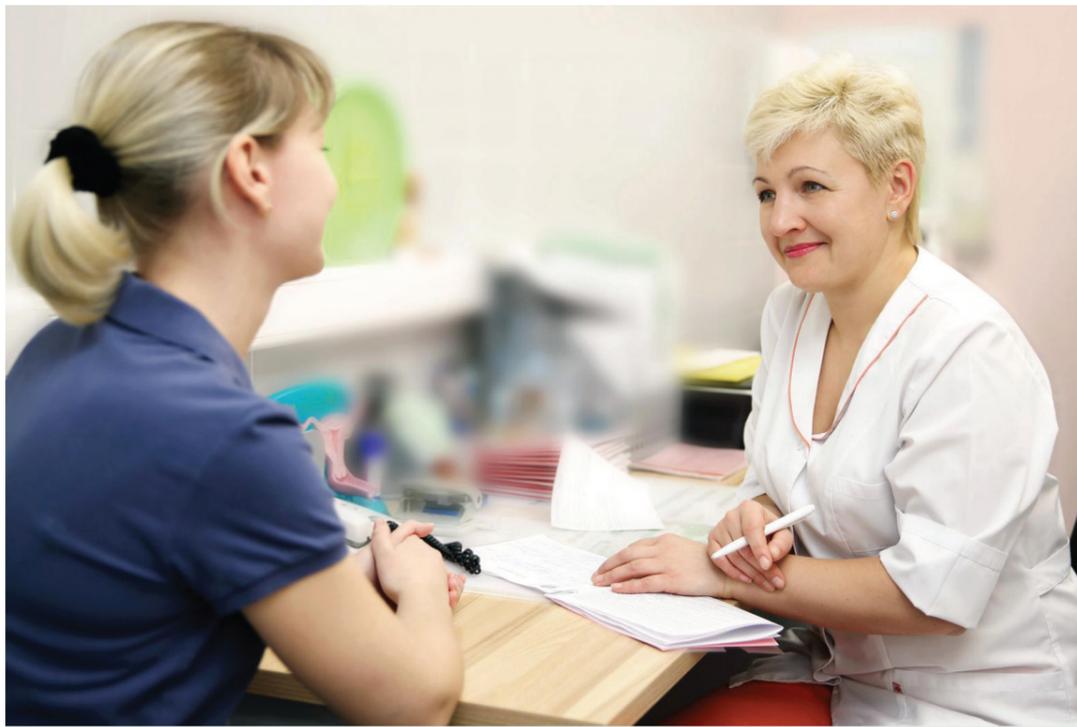
♦ актуально ♦

## Новые тарифы для поликлиники

В сфере обязательного медицинского страхования Челябинской области принято решение об утверждении новых тарифов на оплату амбулаторно-поликлинической помощи.

Текст: Дина Кравченко

Напомним, что осенью прошлого года финансовые остатки на счетах Территориального фонда обязательного медицинского страхования Челябинской области позволили произвести одновременное увеличение тарифов на оплату амбулаторно-поликлинической медицинской помощи на 20%. Тогда средний подушевой норматив финансирования на каждого человека, закрепленного за поликлиникой, был увеличен со 177 до 212,4 рубля. Данное увеличение было запланировано до конца 2015 года. Однако в связи с начавшейся эпидемией гриппа на Южном Урале, которая привела к резкому увеличению нагрузки на первичное звено —



участковых врачей терапевтов и педиатров, было принято решение оставить повышенный размер подушевого норматива

финансирования на январь–февраль 2016 года.

После окончания эпидемии с 1 марта 2016 года тариф

на оплату амбулаторно-поликлинической помощи утвержден в размере 190 рублей за каждого прикрепленного человека. «Не-

смотря на то, что данный показатель чуть ниже уровня четвертого квартала 2015 года, — уточняет директор ТФОМС Челябинской области Ирина Михалевская, — в целом в 2016 году уровень финансирования амбулаторной помощи прогнозируется выше среднегодового уровня 2015 года на 4,4%. В случае формирования на счетах фонда необходимых финансовых резервов вопрос о повышении тарифов будет рассмотрен повторно».

Напомним, что решения об изменении тарифов на оплату медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования принимаются коллегиально, в состав комиссии входят директор регионального ТФОМС Ирина Михалевская, Министр здравоохранения Челябинской области Сергей Кремлев, председатель Челябинской областной организации Профсоюза работников здравоохранения РФ Нина Ковальчук, руководители страховых медицинских организаций, работающих в сфере ОМС Челябинской области, а также представители профессионального медицинского сообщества.

♦ с благодарностью ♦

## Спасибо, доктор!

Ежедневно тысячи пациентов обращаются за получением медицинской помощи в больницы и поликлиники Южного Урала. Каждый из них возлагает надежды на всемогущество современной медицины, хочет получить верный диагноз и справиться с настигшим недугом, и все они рассчитывают на реальную помощь врачей.

Текст: Дина Кравченко

Наряду с необходимостью в разъяснениях, больной всегда испытывает потребность в определенном характере эмоционального общения. Ему важно видеть во враче не только хорошего специалиста, но и человека, который поймет переживания, связанные с его болезнью и трудной жизненной ситуацией.

Вот почему работа врача с паци-

ентами требует не только высокого профессионализма, но и проявления большого терпения, человеческого участия, сопереживания.

Ни для кого не секрет, что нестабильное эмоциональное состояние, раздражительность или удрученность пациентов, а в некоторых случаях и врачей приводят к конфликтным ситуациям, которые выливаются в скандалы, разбирательства, жалобы, суды... Но тем приятнее осознавать, что взаимодействие врача и пациента может иметь и положительный результат. В ТФОМС Челябинской области от граждан все чаще стали поступать не только жалобы, но и благодарности в адрес медицинских работников, которые кому-то успешно провели сложную операцию, а кому-то спасли жизнь.

В числе последних обращений благодарность жительницы Челябинска в адрес сотрудников отделения гнойной хирургии Челябинской областной клиниче-

ской больницы, возглавляемого И.Л. Рышковым. С.С. Шестопалова, А.С. Васильева, И.В. Кырчанова, Д.В. Загороднова, М.Т. Искакову она благодарит «за проявленный высокий профессионализм, гуманизм и спасение жизни сына».

Другая благодарность сотрудникам Челябинского областного клинического онкологического диспансера, в адрес заведующего торакальным отделением А.А. Лукина, доктора Е.С. Колосовой и заведующей поликлиникой Е.С. Павленко за внимательное отношение и проявленный высокий профессионализм в лечении отца.

Дорогие пациенты, каждое доброе слово, сказанное медицинскому работнику, делает нашу медицину чуть лучше и гуманнее. Не забывайте благодарить докторов, медицинских сестер, санитаров за профессиональную работу, прекрасное отношение, личное участие в вашей сложной ситуации!



↑ Торакальное онкологическое отделение ЧОКОД



↑ Отделение гнойной хирургии ЧОКБ

✦ ФОМС на страже ваших прав ✦

# Правовые основы оказания платной медицинской помощи

Действующее законодательство закрепляет право пациента на получение платной медицинской помощи, в том числе в медицинских организациях, работающих по программе (территориальной программе) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Какая медицинская помощь может быть платной, определяет закон «Об охране здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 года № 323-ФЗ, а также Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 года № 1006.

Текст: Ольга Титова



Право граждан на получение платных медицинских услуг, предоставляемых по их желанию при оказании медицинской помощи, и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и т. д.), закреплено в Федеральном законе от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». При этом платные медицинские услуги оказываются пациентам за счет их личных средств, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в т. ч. договоров добровольного медицинского страхования.

Платные медицинские услуги могут предоставляться как в полном объеме стандарта медицинской помощи, так и в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в т. ч. в объеме, превышающем стандарт.

**✦ В каких случаях медицинские организации, участвующие в реализации программы госгарантий и территориальной программы госгарантий, имеют право предоставлять платные медицинские услуги?**

1. На иных условиях, чем предусмотрено программой госгарантий, территориальными программами и (или) целевыми программами, по желанию пациента. Это, к примеру, установление индивидуального поста медицинского наблюдения при лечении в стационаре; применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важ-

нейших лекарственных препаратов, если их назначение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных средств, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий, лечебного питания, не предусмотренных стандартами медицинской помощи.

2. При предоставлении медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

3. Гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации.

4. При самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**Важно**

При оказании платных медицинских услуг действует ряд ограничений. Например, нельзя предо-

ставлять платно скорую помощь, в том числе скорую специализированную, оказываемую государственными и муниципальными медицинскими учреждениями (ч. 2, ст. 11, ч. 1, ст. 35 Закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ).

**✦ Информирование пациентов о платной медицинской помощи**

Медицинское учреждение обязано размещать на своем сайте в сети Интернет, а также на информационных стендах и стойках в доступном месте информацию о платных услугах с указанием цен в рублях, условиях, форме их предоставления и порядке оплаты; об условиях оказания бесплатной медицинской помощи в соответствии с программой госгарантий и территориальной программой; сведения о медицинских работниках, оказывающих платные медицинские услуги, уровне их профессионального образования и квалификации, график приема; режим работы медицинской организации; адреса и телефоны надзорных органов субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения и защиты прав потребителей и благополучия человека.

Информация, размещенная на информационных стендах, должна быть доступна всем посетителям учреждения в течение всего времени работы медицинской организации. Информационные стенды должны располагаться в доступном для посетителей месте и оформляться таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

**Важно**

Медицинская организация обязана уведомить пациента о возможности получения соответствующей медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Отказ потребителя от заключения договора на получение платных услуг не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых бесплатно. Медицинская организация не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе без добровольного согласия пациента или его представителя.

**✦ Заключение договора на оказание платной медицинской помощи**

При заключении договора по требованию пациента медицинская организация предоставляет полную и доступную информацию о платных услугах: о порядках и стандартах оказания медицинской помощи; конкретном медицинском работнике, оказывающем соответствующую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); методах и видах медицинского вмешательства, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах. Пациент должен быть в письменной форме уведомлен о том, что несоблюдение рекомендаций медицинского работника может снизить каче-

ство оказываемой медицинской помощи, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья больного. Пациент (законный представитель) также имеет право на получение сведений о состоянии здоровья, включая данные о результатах обследования, диагнозе, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

До заключения договора учреждение обязано в письменной форме уведомить пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, в т. ч. назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой помощи, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья больного.

После исполнения договора медицинская организация выдает пациенту (законному представителю) документы (копии, выписки из документов), отражающие состояние его здоровья после получения платной медицинской помощи.

В соответствии с Законом № 323-ФЗ в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, то такие медицинские услуги оказываются бесплатно.

В случае отказа пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом пациент обязан в соответствии с ГК РФ оплатить исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору медицинская организация несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской помощи, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**Важно**

Платные медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя.

+ есть такая профессия +

# Живу своей работой

**Врач высшей категории, кандидат медицинских наук, профессионал с серьезным послужным списком. Главный врач Городской клинической больницы №2 Агата Ткачева.**

Текст: Ольга Титова

## Новые задачи на новом месте

В должности главного врача она не так давно — с июня прошлого года, и, конечно, нельзя было не спросить о первых впечатлениях на новой работе. А они оказались весьма яркими. Сразу стало понятно, что предстоит перенастроить коллектив, решить проблемы с материально-технической базой, разобраться с ремонтом, которого отдельные помещения не знали с 60-х годов. Легко не будет — таким и было первое впечатление.

Городскую больницу № 2 г. Челябинска все знают как «студенческую», оказывающую помощь студентам всех вузов и ряда колледжей нашего города. Здесь находится единственное в Челябинской области отделение кардиологической реабилитации, куда ежедневно поступают пациенты после операций в Федеральном центре сердечно-сосудистой хирургии, а также городской офтальмологический центр.

Сейчас главная задача — привести все в порядок: выстроить работу, в полной мере соответствующую особенностям этой больницы, ее заявленным качествам. Первоочередной вопрос — кадровый: взаимоотношения «руководитель-коллектив» и командная работа на результат. «Все это время происходила «настройка» друг на друга. Сегодня формирование команды практически завершено», — с удовлетворением отмечает Агата Геннадьевна.

Второй немаловажный вопрос — финансы. Изменения уже налицо — работа налажена. Понятен бюджетный процесс, найдены специалисты, способные эффективно работать с федеральным законом о госзакупках. Уже удалось найти возможность начать ремонт в больнице, обновить оборудование в стационаре.

Естественно, ключевая задача медучреждения — обеспечить лечебно-диагностический процесс, поэтому во главе угла — лечебные подразделения.

Скоро у больницы появится и свой фирменный «молодежный» стиль.

Полным ходом идет оптимизация того, что было. «Предыдущий главный врач, Ирина Петровна Круглякова, создала с нуля эту медицинскую организацию: здесь много уникальных подразделений, и, безусловно, есть реальные перспективы де-



↑ Главный врач Городской клинической больницы №2 Агата Ткачева.

лать больницу еще лучше», — говорит Агата Геннадьевна.

## Лучшая работа

Свой стиль руководства Ткачева определяет как жесткий. Человек она сдержанный и по-врачебному интеллигентный. Требования свои формулирует четко, не терпит разболтанности, не позволяет опозданий ни себе, ни подчиненным.

○

**Став главным врачом, я поняла, что все предыдущее было только дорогой сюда, вот именно это — по-настоящему мое. Здесь я дышу полной грудью и для больного сделаю гораздо больше, чем если бы я была лечащим врачом или заведующим отделением. Здесь чистое творчество, и главное — быстрый, осязаемый результат.**

Особенно не любит несогласованных решений:

— Я очень часто поддерживаю решения своих сотрудников. Нет такого, чтобы было однозначно «нет». Но мой принцип — держать руку на пульсе. Это очень важно, потому что здесь сложились иные традиции принятия решений, которые серьезно сказывались на эффективности работы. Я про свою больницу должна знать абсолютно все для того, чтобы принимать правильные решения вовремя и нести за них ответственность.

Мне повезло с учителями, это мастера своего дела с большой

буквы, которые непрерывно совершенствуются и неистово любят свою работу. Посчастливилось работать с Мариной Геннадьевной Москвичевой, Дмитрием Александровичем Альтманом, Дмитрием Алексеевичем Тарасовым, сейчас работаю под руководством Натальи Владимировны Горловой, уникального человека, обладающего универсальными знаниями, прекрасного организатора здравоохранения и врача.

и организатором, и наставником для молодых врачей, а также заниматься преподавательской работой. Эти составляющие очень важны для любого профессионала. Но такого личного опыта у меня не было. Будучи заместителем главного врача по лечебной работе, считала лучшей для себя именно эту работу. И только став главным врачом, я поняла, что все предыдущее было только дорогой сюда, вот именно это — по-настоящему

○

мое. Здесь я дышу полной грудью и для больного сделаю гораздо больше, чем если бы я была лечащим врачом или заведующим отделением. Здесь чистое творчество, и главное — быстрый осязаемый результат. Очень приятно сидеть, что-то менять в лучшую сторону ежедневно.

Я не могу без своей работы, живу ею. Даже когда прихожу домой. Конечно, я стараюсь перекладывать и уделять внимание семье, но о работе не забываю никогда. К тому же семья меня во всем и всегда поддерживает, и это очень вдохновляет. И мама, и старший сын — выбравший ту

же профессию, что предыдущие поколения в нашей семье, и муж, чье понимание и забота очень важны для меня, и младший сын, воспитанный самостоятельным и ответственным.

## «Я верю в наше здравоохранение»

На вопрос, ожидает ли нашу медицину лучшее будущее, отвечает, не задумываясь: «Обязательно».

— Конечно, здравоохранение сегодня недофинансировано. Может быть, я скажу непопулярные вещи, но я считаю, что медицина должна частично быть платной — тогда пациент будет чувствовать большую ответственность за свое здоровье, может быть, начнет вести более здоровый образ жизни. К примеру, сейчас проводится тотальная диспансеризация, но при этом заинтересованность пациента весьма низкая, вся ответственность лежит на медицинских организациях, и это в корне неправильно. Пациенты должны быть сами заинтересованы в своем здоровье, в том, чтобы вовремя выявить и устранить неполадки, а задача врачей — это бесплатно им предоставить. Я думаю, заинтересовать пациента можно только частичным финансированием своего медицинского страхования. А это уже дополнительные деньги в отрасль.

Кстати, Агата Ткачева после школы хотела учиться на факультете прикладной математики ЮУрГУ. Но параллельно все же подала документы в медицинскую академию, которую и окончила с красным дипломом.

— Моя мама тогда говорила: «Ваше поколение будет жить лучше, чем мы живем сегодня». И то же самое я сейчас говорю своему сыну. Я же могу об этом судить не на пустом месте: несмотря ни на что, у нас есть положительная динамика. И это не мои личные впечатления — это факты. Медицина так сильно шагнула вперед, сегодня у нас больше возможностей, зарплаты стали выше. Те технологии, которые мы сегодня используем, несколько лет назад были мечтой. К примеру, стентирование коронарных артерий: лет 20 назад это были единичные случаи, а сейчас — уже привычная практика.

Наша профессия ведь особенная. Мы всю жизнь непрерывно учимся. А это тренировка мозга, постоянное развитие, высокий интеллект и социальная активность. У нас такие прекрасные доктора, способные делать потрясающие вещи. Я преклоняюсь перед хирургами, в нашей профессии это — боги. Есть специалисты мирового уровня, способные дать фору своим зарубежным коллегам. У нас есть очень профессиональные главные врачи, хорошие больницы. Неужели с такими людьми мы не построим самое лучшее здравоохранение? Всё будет. Я уверена.

+ В ЗОНЕ ОТВЕТСТВЕННОСТИ +

# Пациент обязан!

Говорить о существующих правах пациентов, прежде всего, о праве на получение бесплатной медицинской помощи сегодня крайне популярно, и, действительно, российское законодательство гарантирует гражданину определенный набор прав в сфере обязательного медицинского страхования и предусматривает механизмы их защиты. При этом многие забывают, что у пациентов существуют не только права, но и обязанности, сознательное выполнение которых существенно облегчит не только работу учреждений сферы здравоохранения, но и получение медицинской помощи самими пациентами. Об основных обязанностях пациента в материале «PRO ФОМС».

Текст: Дина Кравченко

Обязанности пациентов можно условно разделить на две группы. Первая относится непосредственно к сфере здоровья и закреплена Федеральным законом от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации», вторая — к получению медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования и закреплена Федеральным законом от 29.11.2011 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

## Обязанность № 1 Заботиться о своем здоровье.

Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья. Несмотря на постоянное развитие медицинских технологий, высокий профессионализм и мастерство врачей, о своем здоровье, в первую очередь, должен заботиться сам человек. Отказ от вредных привычек, активный образ жизни, профилактика заболеваний, своевременное обращение к врачу в случае болезни помогут не только укрепить здоровье, но и продлить жизнь человека. Сегодня существует множество проектов, которые предусматривают стимулирование россиян к здоровому образу жизни и профилактике заболеваний на законодательном уровне. Например, медицинские осмотры предлагается сделать обязательными, а прохождение диспансеризации — неотъемлемым условием для получения или продления действия полиса ОМС.



## Обязанность № 2 Лечить опасные заболевания.

Граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний. Федеральным законодательством к опасным заболеваниям отнесены ВИЧ-инфекция, вирусные лихорадки, передаваемые членистоногими, вирусные геморрагические лихорадки, гелиминтозы, гепатиты В и С, дифтерия, инфекции, передающиеся преимущественно половым путем, лепра, малярия, педикулез, акриаз и другие инфекации, сар и мелиоидоз, сибирская язва, туберкулез, холера и чума. При малейшем подозрении на наличие одного из приведенных заболеваний необходимо немедленно пройти диагностику и начать назначенное врачом лечение.

## Обязанность № 3 Соблюдать назначенное лечение.

Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, а также правила поведения пациента в медицинских организациях. Это позволит увели-

чить эффективность лечения и снизить возможные негативные последствия от наступившего заболевания. Также необходимо помнить, что соблюдение предписанных врачом рекомендаций и режима лечения позволяет не только сохранить здоровье пациента, но и избежать существенных финансовых затрат на лечение осложнений как со стороны государства, так и самого пациента.

## Обязанность № 4 Предъявить полис ОМС.

Каждый гражданин, застрахованный в системе обязательного медицинского страхования, должен предъявить полис ОМС при обращении за медицинской помощью, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи. Многие пациенты относятся к данной обязанности халатно, считают, что номер полиса можно записать на бумаге и показать в регистратуре, и это будет являться заменой предъявления самого полиса. Почему мы не задаемся вопросом, зачем наши документы проверяют сотрудники ГИБДД при остановке автомобиля или специалисты аэропорта при посадке в самолет? Потому что проверка документов необходима, и граждане об этом знают. Аналогичная ситуация и в сфере

ОМС. Полис ОМС — это не просто бумага, это документ, который подтверждает статус гражданина как лица, застрахованного в системе обязательного медицинского страхования. Перед оказанием медицинской помощи регистратор должен идентифицировать пациента, то есть определить его личные данные — для этого нужен паспорт, и номер полиса — для этого необходимо предъявить полис ОМС. Получение этих данных имеет значение при осуществлении оплаты медицинской помощи, оказанной пациентам на бесплатной основе, из государственных источников финансирования, в частности, фонда обязательного медицинского страхования. Исключение составляет оказание экстренной медицинской помощи, при наличии угрозы жизни человека помощь оказывается без условия предъявления каких-либо документов.

## Обязанность № 5 Осуществить выбор страховой компании.

Полис обязательного медицинского страхования выдается страховой медицинской организацией. Поэтому каждый застрахованный должен осуществить выбор страховой медицинской организации и подать в страхо-

вую медицинскую организацию лично или через своего представителя соответствующее заявление. Кроме того, один раз в год, но не позднее 1 ноября, застрахованный вправе ее заменить. Перечень страховых компаний, работающих в сфере ОМС, а также адреса пунктов выдачи полисов можно найти на сайте ТФОМС Челябинской области foms74.ru

## Обязанность № 6 Уведомить страховую компанию об изменении личных данных.

Единый реестр застрахованных лиц должен содержать только актуальную информацию о пациенте, а данные полиса должны полностью совпадать с данными паспорта. Только в этом случае будет возможно идентифицировать пациента при его обращении за медицинской помощью и оплатить оказанную ему услугу за счет средств ОМС. Поэтому застрахованное лицо обязано уведомить страховую медицинскую организацию об изменении фамилии, имени, отчества, данных документа, удостоверяющего личность, места жительства в течение одного месяца со дня, когда эти изменения произошли. Иначе при обращении за плановой медицинской помощью у пациента могут возникнуть трудности.

Уведомление страховой компании о смене места жительства позволит автоматически прикрепить человека к медицинской организации для оказания первичной медико-санитарной помощи по новому месту жительства. Это избавит гражданина от необходимости самостоятельно решать вопрос прикрепления. Таким образом, своевременное уведомление страховой компании об изменении личных данных находится в интересах, прежде всего, самого пациента.

## Обязанность № 7 Осуществить выбор страховой компании по новому месту жительства.

Данная обязанность актуальна в случае изменения места жительства и отсутствия страховой медицинской организации, в которой ранее был застрахован гражданин. Как правило, такая ситуация складывается при переезде в другой регион. Если по новому месту жительства работает страховая компания, в которой был ранее застрахован гражданин, осуществлять ее замену не обязательно.

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

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

№3 (50) март 2016  
**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, 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 №813  
Подписано в печать: 17.03.2016 г. по графику — 16-00, фактически — 16-00.  
Дата выхода: 18.03.2016 г.