

# БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!

"Если врач - не только врач,  
но и философ - это Бог".  
Тиннокрайт

№5 (5/2018)

Газета медиков Забайкалья

**И спеть, и плясать могут медицинские работники. Что и доказал очередной конкурс художественной самодеятельности «Муза милосердия». Его победители примут участие в торжественном мероприятии – бале министра здравоохранения края, который состоится накануне профессионального праздника – Дня медицинского работника.**

Отметим, что инициатива создания конкурса принадлежит министру здравоохранения региона Сергею Давыдову. В этом году в конкурсе приняли участие около 20 медицинских организаций края, которые представили почти 30 номеров. Снявшие свои белые халаты, они с волнением и тревогой выходили на сцену небольшого читинского концертного зала культурно-досугового центра «Родина». Поддержать конкурсантов, послушать любимые песни известных авторов, полюбоваться выступлением творческих танцевальных коллективов могли все желающие.

Виктории Шишкиной из Детского клинического медицинского центра города Читы выпало выступать первой в конкурсе. И, несмотря на то, что первым приходится труднее всего, она спела песню «Ты лети, моя душа», так, что она ей принесла чемпионское место в номинации «Вокал (соло)». «Серебро» среди певцов-одиночек досталось звонкоголосой и яркой Валентине Мельниковой из Забайкальского Краевого патологоанатомического бюро за блестящее исполнение песни «Играй гармонь». Тройку лучших вокалистов замкнул Алексей Абутов из Городской клинической больницы № 1 с песней «Краденое счастье».

Агинчане, как и в прошлом году, порадо-



## «МУЗА МИЛОСЕРДИЯ» МЕДИКИ РАСКРЫВАЮТ ТАЛАНТЫ



вали своими самобытными и запоминающимися танцевальными номерами. Так что в номинации «Хореография» ожидаемо лучшим стал коллектив Агинской окружной больницы с калмыцким народным танцем. А коллеги из Забайкальской краевой туберкулезной больницы с приветственным танцем заняли второе место, подтвердив, что этот вид искусства в округе давно и прочно по плечу, в том числе, и людям в белых халатах.

А чикояне, в свою очередь, поддержали реноме самого поющего района в крае. И «зо-

лото» в категории «Вокал (группа)», конечно же, заслужено досталось вокальной группе «Здравица» из Красночикуйской Центральной районной больницы. Их песня «Рябиновая ягода», несомненно, запомнилась зрителям и коллегам-конкурсантам, и уж тем более - жюри. Впрочем, красночикуйцам вполне могут составить конкуренцию их коллеги из Борзинской центральной районной больницы. Вокальная группа «Возрождение» достойно и с душой исполнила песню «Россия-матушка», за которую им было присуждено второе место.

Сретенская районная больница никому не дала шансов в категории «Инструментальное исполнение». Ее работники Данияр Кочкорбаев и Иван Доманов заняли первое и второе места соответственно. При этом Данияр Кочкорбаев исполнил композицию «Куропатки» на необычном для забайкальцев киргизском народном инструменте комуз. А Иван Доманов на баяне - вызывающую ностальгию музыку из кинофильма «Цыган».

Приз зрительских симпатий жюри присудило Анатолию и Надежде Паздниковым из Краевого специализированного дома ребенка № 2. При поддержке и под аплодисменты



зрителей с чувством, живо и трогательно они исполнили песню «Обожаю».

Посовещавшись, жюри учредило еще и отдельную номинацию - «Маленькая звезда». Ею стала София Филинова, выступавшая от Клинического медицинского центра г. Читы.

Эльвира Паламова,  
фото автора



### СЕГОДНЯ В НОМЕРЕ:

- **Круглосуточная «горячая линия»** Министерства здравоохранения Забайкальского края начала официально действовать в Чите. Новая служба призвана решать проблемы обратившихся граждан в течение суток. Телефон «горячей линии» - 21-03-03. Этот проект стал беспрецедентным для нашего региона, внося свою лепту в развитие персонализации медицины.

стр. 2

- **25 мая исполняется 25 лет** Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Забайкальского края. Начало было положено в сегодня уже далеком 1993 году, когда Малый Совет Читинского областного Совета народных депутатов и Администрация Читинской области приняли решение о создании в соответствии с Законом Российской Федерации «О медицинском страховании граждан РФ» Территориального фонда обязательного медицинского страхования Читинской области.

стр. 3-6

- **На XIV Краевую отчетную научно-практическую конференцию** в рамках зачетно-накопительной системы постдипломного образования по специальности «Лечебное дело» было делегировано 437 специалистов из 17 районов края. Среди участников мероприятия были фельдшеры ФАПов, фельдшеры скорой помощи и санитарной авиации, фельдшеры школ и интернатов, медицинские сестры-анестезисты, студенты медицинского колледжа, а также специалисты из ведомственных организаций. Программа конференции включала не только информационно-практический блок, но и профессиональные конкурсы.

стр. 7

- **В Центре восстановительной медицины и реабилитации «Карповка»** состоялось торжественное открытие после масштабной реконструкции зала лечебной физкультуры и кинезиотерапии. Здесь смогут пройти индивидуальное восстановительное лечение, в том числе и в рамках программы ОМС, пациенты с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, с неврологическими и сердечно-сосудистыми болезнями, перенесшие различные оперативные вмешательства. Новый зал лечебной физкультуры могут посещать около пятидесяти пациентов в день.

стр. 8

# В ЧИТЕ НАЧАЛА ДЕЙСТВОВАТЬ КРУГЛОСУТОЧНАЯ «ГОРЯЧАЯ ЛИНИЯ» МИНЗДРАВА

**Круглосуточная «горячая линия» Министерства здравоохранения Забайкальского края начала официально действовать в Чите. Новая служба призвана решать проблемы обратившихся граждан в течение суток. Телефон «горячей линии» - 21-03-03. Этот проект стал беспрецедентным для нашего региона, внеся свою лепту в развитие персонализации медицины.**

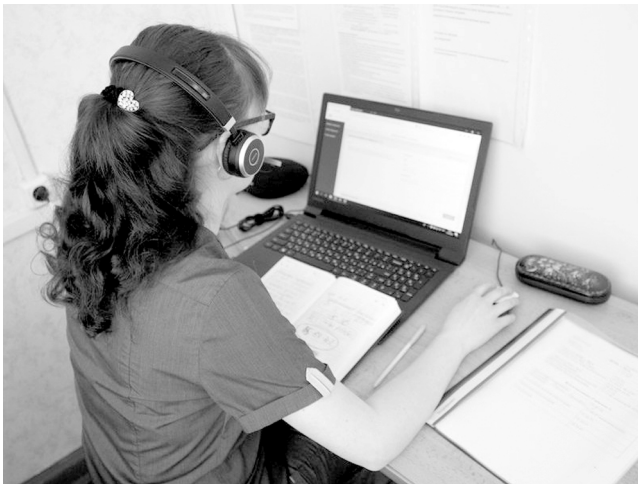
«Особое внимание в работе системы здравоохранения уделяется реализации методов персонализированной медицины. «Горячая линия» - это ещё одно направление развития данной системы в Забайкалье. Немаловажна и дисциплинирующая

медработников составляющая нововведения. Горячая линия – это ещё один, дополнительный, наиболее оперативный и доступный способ для разрешения проблем охраны здоровья забайкальцев. Наш главный принцип: не пишете – звоните», - объясняет министр здравоохранения Забайкальского края Сергей Давыдов.

Еще в апреле «горячая линия» работала в тестовом режиме, а с 10 мая перешла на штатный круглосуточный режим работы. Специалисты call-центра работают по двум основным направлениям: оказывают информационные услуги и осуществляют претензионную деятельность – принимают жалобы и претензии граждан, оперативно решая возникающие проблемы. В основном, вопросы, с кото-

рыми обращались забайкальцы, носили информационный характер. Было принято и несколько жалоб. Всего за время работы «горячей линии» специалисты новой службы обработали уже около 600 обращений. «Большинство вопросов, поступающих на «горячую линию», касаются оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях. Часто забайкальцы испытывают трудности с записью к узким специалистам. На втором месте – вопросы лекарственного обеспечения. Нередко требуются и консультации по порядку получения высокотехнологичной помощи. Почти за две недели штатной работы службы мы получили также благодарности медицинским работникам Краевой клинической больницы, ФАПа в селе Смоленка, Городской больницы №2», - отмечает руководитель отдела «горячей линии» Наталья Трипутина.

Отметим, что работа службы постоянно отслеживается, ведётся, в том числе, и почасовой мониторинг. На основе внутреннего анализа, в случае необходимости, в работу службы будут вноситься изменения, способствующие повышению эффективности.



# 2000 ДЕРЕВЬЕВ ВЫСАДЯТ ЗАБАЙКАЛЬСКИЕ МЕДИКИ

**В Забайкальском крае по инициативе регионального Министерства здравоохранения стартовала акция «Здоровый край – здоровое будущее», в ходе которой планируется высадить более двух тысяч молодых деревьев, благоустроить территории медорганизаций и прилегающие к ним площади. Первыми подключились к акции специалисты ведущих медицинских учреждений.**



новую жизнь на территориях Могойтуйской и Хилокской центральных районных больниц и т.д. Подключились к акции и учебные заведения, подведомственные минздраву.

Эстафету по благоустройству внутренней территории подхватила и Краевая клиническая психиатрическая больница им. В.Х. Кандинского, сотрудники которой в течение трех дней также высадили около 400 молодых деревьев и кустарников – берёзу, ливенницу, со-

сну, черёмуху, шиповник. Для того, чтобы растения прижились, неплодородная почва была специально удобрена, сейчас сотрудники больницы ежедневно поливают саженцы. Также на территории медорганизации установили двенадцатиметровую теплицу для выращивания рассады цветов. Планируется разбить каменные клумбы, создать вазоны под цветы, распланные под хохлому и гжель, соорудить беседку для отдыха пациентов и их родственников.

Всего за время проведения акции «Здоровый край – здоровое буду-



щее» медики высадят около 2000 деревьев.

Представители Министерства здравоохранения Забайкальского края 8 и 19 мая приняли также активное участие в акции «Всероссийский день посадки леса». Всего к акции присоединились около 600 человек: представители исполнительных органов государственной власти края, общественных организаций, арендаторы лесных участков, студенты, школьники, волонтеры и др. Только в Читинском районе около посеяка Забайкалец на площади 12 гектаров было высажено 48 тысяч сеянцев сосны.

**(По материалам пресс-службы Министерства здравоохранения Забайкальского края)**



**2 июня в спортивно-оздоровительном лагере «Жемчужина» (район пересечения реки Кручина и автотрассы Чита–Дарасун) медики собираются провести традиционную отраслевую спартакиаду.**

В программе: соревнования по волейболу, мини-футболу, дартсу. Медики также будут состязаться в покорении туристской полосы препятствий (установка палатки, бег по пересеченной местности и т. д.). Внеконкурсными видами соревнований станут перетягивание каната и конкурс бодибилдеров. И хотя перечень видов соревнований традиционной летней спартакиады медицинских работников Забайкалья уже много лет подражает прежним, зато меняются участники и число команд – в последние годы среди них не только государственные, но и негосударственные, и частные медицинские учреждения Забайкальского края.

Участвовать в соревнованиях могут работники медучреждений не моложе 18 лет. Все спортсмены должны пройти медицинский осмотр и иметь допуск доверенного врача ЛПУ, терапевта территориальной поликлиники или по месту расположения медучреждения. На участников, достигших на

# 2 ИЮНЯ - СПАРТАКИАДА МЕДРАБОТНИКОВ ЗАБАЙКАЛЬЯ



день проведения спартакиады возраста 40 лет и старше, необходимо предоставить в судейскую коллегию ЭКГ - заключение.

Общее руководство проведением соревнований осуществляет организационный комитет, утвержденный Министерством

здравоохранения Забайкальского края, непосредственное проведение возложено на Краевую врачебно-физкультурную диспансер и судейскую коллегию.

СЛУЖБА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ СООБЩАЕТ

# О РЕКОМЕНДАЦИЯХ ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ БРАЙЛЕВСКИМ ДИСПЛЕЕМ, ВНЕСЕННЫХ В ИНДИВИДУАЛЬНУЮ ПРОГРАММУ РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА

**Индивидуальные программы реабилитации или абилитации инвалида, ребенка-инвалида (ИПРА) в обязательном порядке разрабатываются при установлении инвалидности. В программе прописываются виды помощи, в которых нуждается инвалид. Отмечается необходимость в медицинской, профессиональной, социальной, психолого-педагогической, физкультурно-оздоровительной реабилитации, указываются технические средства реабилитации (ТСР) при определении нуж- даемости в них.**

В соответствии с Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 28.12.2017 г. № 888н «Об утверждении перечня показаний и противопоказаний для обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации», федеральный перечень технических средств реабилитации инвалида дополнен п. 23.1 следующего содержания: «Брайлевский дисплей, обеспечивающий обеспечение экранного доступа». Это дает возможность, при наличии показаний, включать в ИПРА инвалидов, в том числе детей-инвалидов с нарушениями функций одновременно слуха и зрения, данное техническое средство.

Брайлевский дисплей – это устройство для отображения текстовой информации в виде символов рельефно-точечной азбуки Брайля. Оно предназначено для незрячих пользователей ПК, владеющих азбукой Брайля. Дисплей Брайля чаще всего используется совместно с программой экранного доступа, обеспечивающей возможность инвалидам с нарушениями функций зрения, пользоваться компьютерной техникой и интернетом.

Медицинскими показаниями для обеспечения инвалидов, в том числе детей-инвалидов, брайлевским дисплеем являются: полная (тотальная) или практическая слепотота; значительно выраженные нарушения зрительных функций (острота зрения единственного глаза или лучше видящего глаза до 0,04 с коррекцией) в сочетании с нарушениями функций слуха III, IV степени; выраженные нарушения зрительных функций (острота зрения единственного глаза или лучше видящего глаза с коррекцией: 0,05 – 0,1 с коррекцией) в сочетании с глухотой. С учетом возможности осознанного использования при условии сформированных (формирующихся) навыков владения шрифтом Брайля.

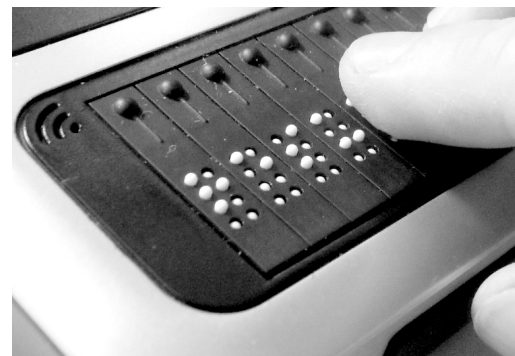
Абсолютными медицинскими противопоказаниями для обеспечения инвалидов, в том числе детей-инвалидов, брайлевским дисплеем являются: значительно выраженные нарушения нейромышечных, скелетных и связанных с движением (статодинамических) функций верхних конечностей; значительно выраженные нарушения психических функций, приводящие к отсутствию оценки своего состояния и ситуации в целом; значительно выраженные нарушения статики и координации движений.

Обращаем ваше внимание, что основанием для внесения в ИПРА инвалида (ребенка-инвалида) вследствие нарушения зрительных функций, рекомендацией о необходимости в брайлевском дисплее является выявленная в ходе проведения медико-социальной экспертизы возможность осознанного использования данного технического средства реабилитации при условии сформированных (формирующихся) навыков владения шрифтом Брайля в процессе работы за компьютером.

Рекомендации в ИПРА по необходимости в программном обеспечении экранного доступа возможно определять инвалидам вследствие нарушений функций зрения, также с учетом возможности осознанного использования, но без владения системой Брайля, так как данное программное обеспечение может быть использовано, в том числе, и для озвучивания визуальной информации.

**По всем интересующим вопросам разработки и реализации положений индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалида (ребенка-инвалида) можно обращаться в Главное бюро МСЭ по Забайкальскому краю по телефонам:**

**8 (3022) 28-37-88, 8 (3022) 28-37-73, 8 (3022) 28-37-90, 8 (3022) 28-37-94, 8 (3022) 28-37-63.**



# 25 ЛЕТ ТЕРРИТОРИАЛЬНОМУ ФОНДУ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЗАБАЙКАЛЬСКОГО КРАЯ

25 мая исполняется 25 лет Территориальному фонду обязательного медицинского страхования Забайкальского края. Начало было положено в сегодня уже далеком 1993 году, когда Малый Совет Читинского областного Совета народных депутатов и Администрация Читинской области приняли решение №с/а-34 о создании в соответствии с Законом Российской Федерации «О медицинском страховании граждан РФ» Территориального фонда обязательного медицинского страхования Читинской области. Руководство деятельностью Фонда было возложено на Правление и исполнительную дирекцию, исполнительным директором был назначен Григорий Никитович Арефьев. По решению администрации Читинской области и Агинского Бурятского автономного округа Фонд осуществлял свою деятельность так же и на территории округа.

ком свежего воздуха" и позволило сохранить здравоохранение региона. Результатом двухгодичной работы стало создание работоспособной модели системы ОМС в полном соответствии с законодательством. Тем самым был заложен фундамент действующей системы обя-

и взаимодействия субъектов страхования округа в системе ОМС. Решением Правления ТФОМС Читинской области имущество Агинского филиала было безвозмездно передано в новообразованный Фонд.

Историю ТФОМС легко просле-

## ОТ ТРАДИЦИЙ – К ПЕРСПЕКТИВАМ

К моменту создания фонда у Григория Никитовича был богатый профессиональный опыт, включающий

лы, информирующие население об обязательном медицинском страховании. К концу 1993 года была про-

но-профилактические учреждения вошли в систему ОМС до конца 1995 года.

Одновременно проходило и страхование граждан по ОМС. Его осуществляли пять страховых компаний, имеющих соответствующую лицензию. Процесс продвигался медленно, что отрицательно влияло на развитие системы обязательного медицинского страхования – медицинские организации не могли предъявить реестры за всех пролеченных граждан и, соответственно, получить причитающиеся им средства, так как подавляющее большинство жителей области не были застрахованы по ОМС. Переломить ситуацию удалось в конце 1994 года, когда Комитетом по имуществу Администрации Читинской области была учреждена государственная страховая медицинская организация «Забайкалмедстрах», которую возглавил Раис Мухтарович Резетдинов, врач и экономист по образованию. К началу 1995 года совместными усилиями ТФОМС и СМО всё население области было застраховано.

Организация системы ОМС в Читинской области была завершена за два года. Для лечебных учреждений в условиях кризиса 90-х годов это имело огромное значение, ведь они стали получать внебюджетное финансирование, которое стало "глот-



зательного медицинского страхования Забайкальского края.

К 2000 году структура ТФОМС представляла уже девять отделов и филиалов во всех районах области. К этому моменту сотрудниками Фонда и Комитета здравоохранения Читинской области была про-

дано по участию в реализации национальных проектов и программ, нацеленных на развитие отдельных сфер здравоохранения. Одним из таких мероприятий был национальный проект «Здоровье». С начала 2006 года ТФОМС Читинской области участвовал в нем по ряду направлений. Проект предусматривал укрепление первичного звена здравоохранения за счет выплат участковым врачам-терапевтам, участковым врачам-педиатрам, врачам общей практики и медицинским сестрам. В рамках этого направления Территориальному фонду совместно с Комитетом здравоохранения Читинской области за счет осуществления дополнительных выплат удалось за год привлечь в участковую службу 220 специалистов. Вторым важным направлением национального проекта «Здоровье», в реализации которого участвовал Фонд, являлось проведение дополнительной диспансеризации граждан, работающих в бюджетной сфере. Ее прошли 26 тысяч человек, относящихся к данной категории. В 2007 году национальный проект пополнился еще одним блоком – проведением диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей. Это важное направление охватило 2817 детей. Благодаря проводимым мероприятиям значительно увеличилось финансирование медицинских организаций, участвующих в их реализации. Хочется отметить, что с тех пор диспансеризация отдельных категорий граждан прочно вошла в сферу интересов ТФОМС Забайкальского края. В 2017 году ее прошли 15111 человек, профилактические медицинские осмотры – 53126 забайкальцев, а профилактические осмотры несовершеннолетних – 171964 человека. Особое внимание было уделено детям-сиротам и детям, находящимся в трудной жизненной ситуации. Из пребывающих в стационарных уч-



Идет заседание правления

в себя руководство двумя медицинскими учреждениями (Новинской участковой больницей и Центральной районной больницей Читинского района), и работу в Комиссии по лицензированию и аккредитации медицинских учреждений в Управлении здравоохранения Читинской области.

Организацию системы ОМС нужно было начинать с нуля, а вопросов по обязательному медицинскому страхованию было больше, чем ответов. Одним из первых вышел приказ о создании филиалов фонда во всех муниципальных образованиях для сбора, учета и аккумуляции средств ОМС и проведения разъяснительной работы по ОМС. А первыми отделами в Фонде стали финансово-экономический, страхования и экспертизы, по кадрам и общим вопросам. Все сотрудники Фонда и работники медицинских учреждений проходили обучение не только на территории области, но и в крупных медицинских центрах различных регионов России. В СМИ размещались материа-

ведена огромная подготовительная работа для внедрения системы ОМС. Были разработаны правила обязательного медицинского страхования на территории Читинской области, Территориальная программа обязательного медицинского страхования граждан, единые тарифы на медицинские услуги, положение об оплате медицинских услуг и другие нормативно-правовые акты. Бюджет территориального фонда в 1993 году составлял всего 7 миллионов рублей.

С февраля 1994 года в порядке эксперимента в систему ОМС вошли первые медицинские учреждения трех районов области: Дундуринского, Ононского и Чернышевского. Начало было положено, и после тщательного анализа их работы в систему обязательного медицинского страхования ежемесячно стали вступать медицинские организации трех-четырех районов. В итоге, к концу 1994 года в системе ОМС работали 89 лечебно-профилактических учреждений из 25 районов области, а оставшиеся лечеб-



Бухгалтерия за работой

ведена огромная работа по подготовке и утверждению Программы государственных гарантий. В процессе работы были по-новому оценены многие законодательные акты, изучены новые методические материалы. В 2001 году, в связи с введением второй части Налогового кодекса, районные филиалы ТФОМС были ликвидированы, а в Фонде созданы новые отделы. В Агинском Бурятском автономном округе был организован Агинский территориальный фонд обязательного медицинского страхования, исполнительным директором которого стала Балжима Баировна Базарова, работавшая ранее директором филиала в п. Агинское. ТФОМС Читинской области оказал всестороннюю помощь своим коллегам в оформлении учредительных документов, подготовке нормативных актов, регламентирующих порядок работы

(Окончание на стр. 6)



Говоря об итогах работы территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края за 25 лет его существования, нельзя не вспомнить о людях, которые организовывали эту деятельность.

Один из таких специалистов - **Василий Александрович Трифонов** - работал в территориальном фонде обязательного медицинского страхования Забайкальского края с 2002 по 2011 год. Василий Александрович стал первым в фонде руководителем юридического отдела: начав свою трудовую деятельность в территориальном фонде по совместительству простым юристом, он, благодаря своему упорству и трудолюбию, быстро заслужил доверие руководства Фонда и был принят на работу на постоянной основе для создания юридического отдела и обеспечения правового сопровождения деятельности учреждения. Василий Александрович сумел не только создать дружную и профессиональную команду возглавляемого им юридического отдела, обеспечивающего законность всех реализуемых территориальным фондом функций и задач, но и организовать оказание квалифицированной консультационной и методической помощи другим участникам системы обязательного медицинского страхования.

Неоценим вклад Василия Трифонова и в формирование судебной практики в сфере обязательного медицинского страхования: за время своей работы он принял участие более чем в



**В.А. Трифонов**

отдельных категорий граждан. Контракт на поставку лекарств между ней и Фондом был заключен по итогам конкурса, проведенного Федеральным фондом обязательного медицинского страхования. Расчеты по контракту в полном объеме завершены после получения средств федерального бюджета, однако, поставщик не согласился с размером оплаты и обратился в Арбитражный суд города Москвы с иском о возмещении о взыскании 2 239 886, 21 рублей. Ответчиками по данному делу выступали федеральный и территориальный фонды обязательного медицинского страхования, а также Министерство финансов РФ как распорядитель федеральными бюджетными средствами. Решением суда первой инстанции иск удовлетворен частично в сумме 421 102 рубля. А постановлением Девятого арбитражного апелляционного суда данное решение было отменено, исковые требования ЗАО «Фирма «Центр внедрения «ПРОТЕК» оставлены без рассмотрения. Данное дело примечательно тем, что аналогичные иски предъявлялись по всем субъектам Российской Федерации, в которых данной организацией осуществлялась поставка льготных лекарственных средств: в Московской, Ленинградской, Мурманской, Ярославской, Воронежской, Орловской, Томской, Калужской и Калининградской областях, Республиках Саха (Якутия) и Карелия, - при этом по указанным искам судами были приняты решения в пользу ЗАО «ЦВ Протек».

За время своей работы в Территориальном фонде Василий Трифонов неоднократно награждался грамотами и благодарственными письмами как регионального, так и федерального уровня. Его заслуги в обеспечении правового сопровождения системы обязательного медицинского страхования отмечены и Федеральным фондом ОМС. В коллективе Василий Александрович всегда пользовался заслуженным уважением коллег и руководства, к нему часто обращались за советом как

в области профессиональной деятельности, так и в жизненных вопросах. И он всегда был готов прийти на помощь, профессионально и ответственно подходил к решению каждой проблемы, умел тактично и справедливо разрешить любую спор.

Именно эти навыки, а также огромная теоретическая и практическая подготовка и богатый опыт работы позволили Василию Александровичу стать федеральным судьей. Указом Президента РФ Василий Трифонов был назначен судьей Оловянинского районного суда, а в 2014 году Указом Президента РФ - судьей Ингодинского суда, где и работает по настоящее время.

21 год трудится в ТФОМС Забайкальского края **Ольга Витальевна Яманова** - грамотный специалист с большим опытом работы в системе обязательного медицинского страхования. Свою деятельность в ТФОМС она начала с работы в отделе организации ОМС. Однако вскоре, имея образование математика, инженера-программиста, возглавила информационную службу ТФОМС. Под её руководством отдел информационного обеспечения успешно преодолел все трудности начального этапа информатизации системы обязательного медицинского страхования и создал хорошую базу автоматизации деятельности ТФОМС. Благодаря отличному организаторским способностям, природному таланту руководителя, целеустремленности и трудолюбию, Ольга Витальевна смогла не только обеспечить качественную и бесперебойную работу информационной службы, но и создать отличную команду единомышленников, настроенных на достижение поставленных задач.

Важным и сложным этапом работы отдела информационного обеспечения явилась реализация мер по обеспечению информационной безопасности Фонда. Несмотря на то, что это направление деятельности стало абсолютно новым не только для территориальных



**Е.Г. Ефремова**

фондов ОМС всех регионов, но и для Федерального фонда ОМС, коллективу отдела информационного обеспечения под руководством Ольги Витальевны удалось успешно реализовать все необходимые мероприятия и обеспечить надлежащую защиту обрабатываемой информации в соответствии с требованиями законодательства.

Аналитический склад ума, богатый опыт работы в сфере здравоохранения и информатизации, умение четко ставить задачи перед возглавляемым коллективом, готовность взаимодействовать с различными структурами и уверенно отстаивать свою точку зрения всегда позволяли Ольге Витальевне достигать поставленных перед отделом целей и способствовать успешной деятельности Фонда в целом.

Руководство ТФОМС Забайкальского края всегда высоко ценило организаторские способности Ольги Ямановой, и зачастую именно ей поручались новые сложные задачи, требующие одновременно и творческого подхода, и строгой регламентации реализуемых мер, и умения организовывать эффективное взаимодействие как внутри Фонда, так и со сторонними организациями.

Еще одной заслугой Ольги Витальевны, несомненно, является подготовка высокопрофессиональных специалистов в сфере информатизации систе-

такие личные качества как воспитанность, доброжелательность, коммуникабельность и отзывчивость позволили Елене легко влиться в новый коллектив.

За проработанные в Фонде годы Елена Геннадьевна освоила все информационные программные комплексы, действующее законодательство Российской Федерации в сфере обязательного медицинского страхования и стала настоящим профессионалом своего дела. Она занимается приемом отчетов, поступающих в отдел от медицинских организаций и страховых медицинских организаций, и оказанием им соответствующей методической помощи, подготовкой аналитических материалов, сведений и расчетов при формировании тарифов на оплату медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования. При активном участии Елены Геннадьевны разработаны и внедрены отчетные формы по учету финансовых средств, направленных на оплату оказанной медицинской помощи. Она и сегодня в отделе сопровождения проектов по модернизации системы ОМС в должности главного специалиста-эксперта.

Елена - человек целеустремленный, умеющий отстаивать свою точку зрения, а присущие ей стрессоустойчивость и умение мыслить само-



**О.Д. Мижитдоржиева**

стоятельно помогают при принятии решений в трудных ситуациях. Кроме этого, она активно участвует в общественной жизни коллектива ТФОМС. Елена Геннадьевна очень светлый и жизнерадостный человек, а заслуженное уважение и симпатия не только коллег, но и работников медицинских страховых организаций являются тому подтверждением.

Практически с момента основания Территориального фонда обязательного медицинского страхования работает здесь главным специалистом-экспертом **Юлия Дмитриевна Арзиева**. В 2002 году окончила она ЧГПУ им. Чернышевского по специальности «психология», а свою трудовую деятельность начала в фонде в 1996 году в должности специалиста второй категории в отделе страхования, где проводила медико-экономический контроль при осуществлении расчетов за медицинскую помощь, оказанную застрахованным лицам за пределами Забайкальского края, а также участвовала в комплексных проверках медицинских организаций по реализации программы модернизации здравоохранения. В 2011 году Юлия Дмитриевна была назначена главным специалистом-экспертом, в 2014 году переведена в отдел учета застрахованных лиц, а затем два года занималась сверкой и верификацией данных о застрахованных лицах в целях актуализации территориального сегмента Единого регистра застрахованных.

Коллеги говорят о ней: «Ответственная, самостоятельная, инициативная и исполнительная». Сейчас она - оператор контакт-центра первого уровня и одновременно штатный специалист, ответственный за организацию и проведение социологических опросов по вопросам удовлетворенности населения качеством и доступностью медицинской помощи отдела по защите прав застрахованных. Юлию Дмитриевну всегда отличают вежливость, тактичность, доброжелательность и умение легко находить общий язык даже с самыми требовательными застрахованными. В числе ее наград - грамоты ТФОМС Забайкальского края, Министерства здравоохранения, благодарственные письма Федерального фонда ОМС.



**Ю.Д. Арзиева**

с Отделением Пенсионного фонда РФ по Забайкальскому краю, региональным Министерством здравоохранения и другими органами и учреждениями края. И вновь, по традиции, Ольга Витальевна передала руководство отделом своему заместителю - Марине Александровне Шиновой, предоставив возможность развиваться молодому поколению специалистов.

В настоящее время Ольга Яманова вновь помогает решать сложнейшие задачи, стоящие перед Фондом, эффективно используя накопленные знания и опыт в должности советника директора.

Семь лет назад пришла в отдел сопровождения проектов по модернизации системы ОМС, основной задачей которого на тот момент являлось обеспечение реализации программы модернизации здравоохранения на территории Забайкальского края, **Елена Геннадьевна Ефремова**. Молодой специалист, на тот момент еще не имевший достаточного практического опыта, но обладавшая высокой работоспособностью и ответственностью, она быстро вошла в курс дела и стала отлично справляться со своими обязанностями и порученными заданиями. А



Л.К. Волкова

Добрым словом вспоминают в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования и **Онон Дамдиновну Мижитдоржиеву**, которая в данный момент работает в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Республики Бурятия.

должны обладать и экономической грамотностью, знанием нормативно-правовых актов и умением общаться с людьми.

**Любовь Кондратьевна Волкова** пришла в контрольно-ревизионный отдел ТФОМС в 2003 году специалистом первой категории. Несколько лет она набиралась опыта и оттачивала свои профессиональные навыки, и спустя два года руководство Фонда, по достоинству оценив её старания, назначило Любовь Кондратьевну на должность заместителя начальника отдела.

Ежегодно Любовь Кондратьевна проводит 12-13 проверок, иными словами – проверку каждый месяц. Это требует внимания, максимальной концентрации и глубоких знаний нормативно-правовой базы. И Любовь Кондратьевна вот уже пятнадцать лет кропотливо выполняет свою работу, всегда оставаясь объективной и непредвзятой. Она по-настоящему любит дело, которым занимается, и при этом всегда готова к переменам, быстро адаптируясь к новым реалиям и требованиям. Начальник контрольно-ревизионного отдела Анна Георгиевна Голубенко уверена, что ей можно поручить любое задание, потому что Любовь Кондратьевна обязательно выполнит его аккуратно и точно в назначенный срок. Любовь Волкова – очень интересный человек, хороший наставник для молодых сотрудников, с

ними увлечениями, она всегда делится с коллегами интересными идеями, находками по рукоделию, садоводству и украшению интерьеров, а также своим хорошим настроением и лучезарной улыбкой – рассказала начальник финансово-экономического отдела Маргарита Иннокентьевна Мурзина.

Будучи экономистом до мозга костей, она умеет посчитать и спланировать всё – и смету на ремонт, и подушевой норматив для СМО, проводит мониторинг объемов и стоимости медицинской помощи. Как художник не может прожить без кистей и красок, так и Светлана Георгиевна каждый день с радостью окунается в мир цифр и формул. Несмотря на то, что она уже на пенсии, Светлана Георгиевна полна сил и энергии, поэтому её трудно представить сидящей дома. Она всегда открыта новым знаниям и систематически посещает курсы дополнительного образования, чтобы узнать об изменениях в системе ОМС и сделать свою работу ещё более продуктивной. За много лет успешной работы в Территориальном фонде Светлана Георгиевна приобрела огромный опыт в системе обязательного медицинского страхования, которым с удовольствием делится с коллегами, а также сотрудниками страховых и медицинских организаций. Её высокопрофессиональная работа неоднократно была от-

ТФОМС Читинской области **Михаил Николаевич Батурин**. Свою работу в системе ОМС он начал в должности специалиста первой категории отдела лекарственного обеспечения, где занимался



В.И. Бордадымов

вопросами, связанными с информационным сопровождением дополнительно лекарственного обеспечения. С началом реализации Национального проекта «Здоровье» перед Михаилом Батуриным была поставлена новая задача: разработать программное обеспечение

зволости успешно справляться со всеми поставленными задачами.

В 2015 году Михаил Николаевич перешел в отдел информационного обеспечения на должность заместителя начальника отдела. На новом месте благодаря своему трудолюбию, находчивости и нестандартному подходу он в честь справляется с решением поставленных задач.

**Владимир Иванович Бордадымов** свой профессиональный путь начал в далекие 60-е годы, после окончания в 1961 году Московского института цветных металлов им. М.И. Калинина. Коренной забайкалец, он, поразив своими способностями конкурсную комиссию на вступительных экзаменах, с успехом прошел путь студента, но вернуться предпочел на малую родину, где в ту пору началось активное освоение горных недр. Судьба, которая могла успешно сложиться в столице, привела его в Забайкалье. Здесь закалялся его характер, здесь молодой Владимир рос как профессионал. 17 лет после учебы Владимир Бордадымов отдал институту «Забайкалцветметни проект». С 1978 года работал в объединении «Забайкалзолото» начальником технического отдела, пока в начале девяностых в стране не произошли изменения, в том числе и в системе здравоохранения. Коснулись они и деятельности Владимира Ивановича, который на волне происходящих в стране событий с потрясающей способностью быстро находить правильные пути решения становится директором первой в Читинской области страховой компании «Пульс». А в апреле 1994 года – начальником отдела организации обязательного медицинского страхования Территориального фонда ОМС. Те люди, которым довелось работать под его руководством, до сих пор вспоминают его как грамотного и тактичного, но строгого руководителя, с уважением и пониманием относившегося к подчиненным. В 2002 году Владимир Иванович становится пресс-секретарем ТФОМС, и из-под его пера начинают выходить аналитические материалы о деятельности Фонда. Сегодня, перечитывая его статьи, поражаешься, насколько глубоко пишущий знает материал, насколько он в нем разбирается. Отличительная черта Владимира Ивановича – желание во всем дойти до сути, найти рациональное зерно в любом жизненном сюжете и идти в каждой поставленной задаче до конца. Таких людей немного, и именно они являются прочной основой любой организации. К десятилетнему юбилею Фонда ОМС Владимир Бордадымов проделал колоссальную работу по систематизации и публикации информации о его деятельности. Сегодня Владимир Иванович Бордадымов находится на заслуженном отдыхе.

# ЕДИННОМ МЕХАНИЗМЕ

«Трудолюбивая и исполнительная, быстро вникает в порученные дела, скромная» – так охарактеризовал когда-то Онон Дамдиновну Николай Николаевич Мурзин. Именно в его отдел она пришла



С.Г. Шапошникова

работать в мае 2007 года ведущим специалистом-экспертом. Здесь, в отделе организации ОМС, она начала свою трудовую деятельность в Территориальном фонде обязательного медицинского страхования Забайкальского края, здесь и работала на протяжении 10 лет, только два раза сменив должность: в 2009 году – на должность заместителя начальника отдела организации ОМС, а в 2014-м – на должность начальника этого же отдела.

Под её руководством была успешно налажена работа по переходу на новые способы оплаты медицинской помощи, ориентированные на результативность деятельности медицинских организаций в системе ОМС Забайкальского края, анализу и мониторингу деятельности медицинских организаций. Отдел ОМС принимал активное участие в разработке территориальной программы ОМС и тарифного соглашения на оплату медицинской помощи в системе ОМС, участвовал во взаимодействии с органами управления здравоохранением, осуществлял практическую и методическую помощь страховым медицинским организациям и медицинским организациям по вопросам организации обязательного медицинского страхования, взаимодействует с ТФОМС других регионов в рамках деятельности межтерриториальных взаиморасчетов.

По профессии Онон Дамдиновна врач, и может, поэтому ей свойственна рассудительность и обстоятельность при принятии решений, а так же терпимость и внимательность к людям, профессионализм и умение найти общий язык со всеми, за что ее уважают подчиненные и ценят коллеги.

Одной из важнейших функций Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края является контроль за использованием средств ОМС страховыми и медицинскими организациями, в том числе – проведение ревизий и проверок. Эту ответственную и сложную работу проводит контрольно-ревизионный отдел Фонда. Сотрудниками отдела

которыми она с радостью делится накопленными знаниями.

Конечно, многолетний добросовестный труд Любви Кондратьевны не мог не получить достойную оценку. Среди ее наград – почетная грамота Федерального фонда обязательного медицинского страхования, благодарственное письмо Председателя Законодательного собрания Забайкальского края, почетные грамоты Министерства здравоохранения Забайкальского края и Территориального фонда обязательного медицинского страхования Забайкальского края. И хотя Любовь Кондратьевна уже на пенсии, она продолжает успешно трудиться, показывая пример молодому поколению.

В контрольно-ревизионном отделе Территориального фонда обязательного медицинского страхования начала свою трудовую деятельность в 2005 году в должности ведущего специалиста и **Светлана Георгиевна Шапошникова**. В 2007 году она перешла в финансово-экономический отдел, где работает и сегодня. «Мы работаем вместе более 10 лет, Светлана Георгиевна – грамотный, ответственный специалист, которому можно поручить работу любой сложности и быть уверенным, что она будет выполнена на отлично. Креативная, с хорошим вкусом, с разносторон-



М.Н. Батурин

мечена грамотами и благодарственными письмами как регионального, так и федерального уровня.

12 лет назад пришел на работу в

для учета проведения диспансеризации детей-сирот. Созданная программа была распространена среди медицинских организаций, что позволило обеспечить качественное информационное сопровождение диспансеризации, организовать полноценное взаимодействие между ТФОМС Читинской области и медицинскими организациями. Внедренный Михаилом Николаевичем программный продукт сыграл не последнюю роль в успешной реализации возложенных на Фонд задач в рамках реализации национального проекта.

В 2010 году Михаил Батурин перешел в созданный отдел информационной безопасности, в котором проработал 5 лет. В это время происходили значительные изменения в сфере информационной безопасности: повышались требования к защите информации, усложнялись организационные основы обеспечения информационной безопасности в Фонде. Чтобы соответствовать требованиям законодательства, предъявляемым к сотрудникам служб информационной безопасности, Михаил Николаевич прошел обучение по данному направлению и получил диплом о высшем образовании. Его стремление к повышению собственной квалификации, заинтересованность в достижении высоких результатов работы отдела по-

составляет директором первой в Читинской области страховой компании «Пульс». А в апреле 1994 года – начальником отдела организации обязательного медицинского страхования Территориального фонда ОМС. Те люди, которым довелось работать под его руководством, до сих пор вспоминают его как грамотного и тактичного, но строгого руководителя, с уважением и пониманием относившегося к подчиненным. В 2002 году Владимир Иванович становится пресс-секретарем ТФОМС, и из-под его пера начинают выходить аналитические материалы о деятельности Фонда. Сегодня, перечитывая его статьи, поражаешься, насколько глубоко пишущий знает материал, насколько он в нем разбирается. Отличительная черта Владимира Ивановича – желание во всем дойти до сути, найти рациональное зерно в любом жизненном сюжете и идти в каждой поставленной задаче до конца. Таких людей немного, и именно они являются прочной основой любой организации. К десятилетнему юбилею Фонда ОМС Владимир Бордадымов проделал колоссальную работу по систематизации и публикации информации о его деятельности. Сегодня Владимир Иванович Бордадымов находится на заслуженном отдыхе.



(Окончание, начало на стр. 3)

реждения было осмотрено 2532 человека, а принятых под опеку в приемную семью или усыновленных/удочеренных – 4325 человек.

Очередные изменения в структуре ТФОМС Читинской области произошли в январе 2009 года. В связи с объединением двух территорий в Забайкальский край Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Читинской области был переименован в ТФОМС Забайкальского края и образован Агинский филиал.

Еще одним немаловажным проектом для здравоохранения Забайкалья, в котором принимал активное участие Фонд, стала реализация программы «Модернизация здравоохранения», основной целью которой было улучшение качества и обеспечение доступности медицинской помощи населению края. Среди задач данной программы были укрепление материально-технической базы, внедрение в здравоохранении современных информационных систем и стандартов оказания медицинской помощи. Для обеспечения реализации программы модернизации для Забайкальского края было дополнительно выделено и успешно освоено 4,6 миллиардов рублей.

В 2011 году на заслуженный отдых ушел основатель и бессменный руководитель ТФОМС Забайкальского края на протяжении 18 лет Григорий Никитович Арефьев. Ему на смену пришел Алексей Николаевич Бутыльский – первый заместитель министра здравоохранения Забайкальского края, ранее возглавлявший Областной центр по профилактике и борьбе со СПИД и другим инфекционным болезням.

Повышение эффективности использования ресурсов всегда являлось важной задачей для здравоохранения не только Забайкальского края, но и всей России. С этой целью в январе 2013 года произошел переход медицинских учреждений на одноканальную систему финансирования, которая основывается на принципах подушевого финансирования (получения средств за прикрепленных граждан) и оплаты за непосредственные результаты деятельности (объем оказанных услуг). Создание данной системы было нацелено, в первую очередь, на оптимизацию работы медицинских учреждений с целью положительного влияния на повышение качества оказания медицинской помощи населению.

Переход к пациентоориентированной системе здравоохранения потребовал от ТФОМС организации новой службы - института страховых

# ОТ ТРАДИЦИЙ – К ПЕРСПЕКТИВАМ

представителей. Ее задачей является не только координация взаимодействия застрахованных лиц и медицинских организаций с целью повышения качества и доступности медицинской помощи, но и воспитание у забайкальцев чувства ответственности за сохранение своего здоровья с акцентом на профилактические мероприятия. Для успешного внедрения института страховых представителей Федеральный фонд ОМС, начиная с 2016 года, проводит учебные мероприятия на базах ведущих высших учебных заведений РФ.

С февраля 2017 года директором ТФОМС Забайкальского края назначен Сергей Николаевич Чабан, имеющий богатый опыт работы не только в системе здравоохранения, но и в органах исполнительной власти края, что позволяет ему профессионально и взвешенно подходить к решению задач, стоящих перед Территориальным



фондом и системой ОМС Забайкалья в целом.

В ближайшей перспективе приоритетными направлениями деятельности ТФОМС Забайкальского края можно считать совершенствование института страховых представителей и модернизацию информационного взаимодействия между участниками системы обязательного медицинского страхования при внедрении в Забайкальском крае электронных амбулаторных карт и электронных историй болезни, развитии телекоммуникационных технологий в медицине (телемедицина), развитии в крае первичной медико-санитарной помощи в медицинских организациях нового образца («бережливая поликлиника»).

Подводя итоги деятельности системы ОМС в течение 25 лет, можно с уверенностью сказать, что ее роль в сохранении службы охраны здоровья граждан неопределима. Если на начальном этапе своей деятель-

ности, в годы экономического кризиса в нашей стране, система обязательного медицинского страхования была для здравоохранения больше «спасательным кругом», то сейчас она является основным источником финансирования. Все вышесказанное с полным правом можно отнести к системе ОМС Забайкальского края, которая с первых лет своего создания с честью выполняет поставленные перед ней задачи. Коллектив Фонда состоит из профессионалов своего дела, многие из которых пришли на работу в годы его становления, и внесли свой немалый вклад в развитие системы ОМС Забайкальского края. Из года в год, всей душой болея за свое дело, они все свои силы отдают работе, чтобы система ОМС Забайкальского края крепла и развивалась.



Планово-экономический отдел

## ПЕРВЫЙ ДИРЕКТОР

**Бессменным руководителем Территориального фонда обязательного медицинского страхования, его первым директором Григорий Никитович Арефьев являлся на протяжении 18 лет. И хотя трудовую деятельность в фонде Григорий Никитович закончил в 2011 году, он до сих пор поддерживает связь с коллегами, навещает коллектив во время приездов в Забайкалье. А энергичность, бодрость, любознательность продолжают оставаться его постоянными спутниками на жизненном пути. Бережное отношение к людям, профессионализм, готовность помочь в любых жизненных ситуациях и простота в общении всегда вызвали искреннее уважение и благодарность сотрудников Фонда обязательного медицинского страхования к первому директору.**

Григорий Никитович Арефьев родился 1 июня 1946 года в с. Кижинга Бурятской АССР. Рос в многодет-

ной семье, где было пятеро детей – трое братьев и две сестры - именно поэтому с детства привык заботиться о других. Несмотря на тяжелое послевоенное время, большая семья Арефьевых всегда была крепкой и дружной - понятия взаимопомощь, выручка и забота не были пустым звуком для всех ее членов. Отец Никита Трифонович и мать Вера Евтеевна всю жизнь добросовестно трудились, и привили детям уважительное отношение к человеку-труженику. Окончив семь классов, Гри-

горий перешел в вечернюю школу, чтобы можно было работать и учиться. В детстве маленький Гриша мечтал стать моряком, но жизнь распорядилась иначе, и бороздить моря и океаны пошел кто-то другой, а Григорий Арефьев после окончания 10-го класса средней школы поступил в Улан-Удэнское медицинское училище. Именно здесь он встретил студентку Зинаиду, будущего фармацевта, ставшую его супругой.

После окончания училища в 1968 году его назначили заведующим фельдшерским пунктом в с. Тарбагатай Бурятской АССР. Затем призвали рядовым в Советскую Армию, где Арефьев прослужил на границе с Монголией два года и демобилизовался лейтенантом. После возвращения Григория из армии молодая семья Арефьевых приступила к работе в селе Нарын Бурятской АССР, Григорий Никитович – в участковой больнице, Зинаида Васильевна – в аптеке. Здесь же на свет появилась их старшая дочка Светлана.

Первые годы работы в больнице убедили Григория Никитовича в правильности выбора профессии, он решил учиться дальше. Вскоре Г.Н. Арефьев поступил в Читинский государственный медицинский институт на лечебный факультет, который успешно окончил в 1977 году. Молодой врач выбрал трудную и ответственную специализацию – хирургию – и был направлен работать хирургом в Читинский район, в Новинскую участковую больницу. Спустя год работы, который показал не только качества Арефьева как хирурга, но и как грамотного врача, способного принимать правильные решения, на его плечи легла ответственность уже за всю больницу – Григорий Никитович стал главным врачом. Здесь у семьи Арефьевых родилась вторая дочь Наталья.

Целеустремленность, работоспособность, отличные организаторские способности и бережное отношение к персоналу не могли остаться незамеченными – в 1984 году Арефьева перевели в Читу на должность заместителя главного врача Центральной районной больницы Читинского района. Позже, в 1986 году, он возглавил Читинскую ЦРБ.

Григорий Никитович многое сделал для развития вверенного ему учреждения, для коллектива больницы, а также пациентов, приезжавших за помощью медиков со всего

Читинского района. Сотрудники обращались к своему начальнику с различными вопросами и проблемами, и он помогал их решать. В планах главного врача для создания более комфортных условий пациентам и медицинскому персоналу было строительство нового здания больницы, но, к сожалению, в стране наступил сложный период «перестройки» и этой идее не суждено было осуществиться.

В 1992 году Арефьеву доверили ответственную работу – стать председателем впервые организованной комиссии по лицензированию и аккредитации в Управлении здравоохранения Читинской области. Поставив на высокий уровень работу комиссии, Арефьев в очередной раз доказал, что грамотный руководитель и совсем новое и неизвестное дело организует на должном уровне.

Возможно, поэтому вполне ожидаемым стало назначение Григория Никитовича после принятия закона «О медицинском страховании граждан в РФ» в 1993 году исполнителем директором Территориального фонда ОМС. Фонды ОМС по всей стране стали новым витком развития в истории отечественного здравоохранения. Под руководством Арефьева проходило становление новой системы и в Читинской области. В регионе не было района, где бы Григорий Никитович не пришлось работать во время бесчисленных командировок, не было центральных районных больниц, перед коллективами которых он не выступал, разъясняя преимущества обязательного медицинского страхования и агитируя руководство лечебных учреждений вступать в систему ОМС.

Он работал с главами всех районов области, многократно встречался с ними для обсуждения и выработки решений по организации деятельности филиалов фонда, подбору достойных кандидатов для работы в этих филиалах. Это были непростые, но интересные годы для здра-

воохранения, и Григорий Никитович все свои силы и знания направил на создание новой системы страховой медицины. Его профессионализм позволил Забайкалье стать одним из первых регионов в Сибирском округе, приступивших к работе в системе ОМС.

Огромной заслугой Арефьева стал также подбор коллектива Территориального фонда ОМС. Обучение людей новым специальностям, повышение их профессионального уровня, обеспечение достойных условий труда, комфортного психологического климата в коллективе – всему этому исполнительный директор уделял немало внимания, понимая, что успешная работа в новом деле во многом зависит от правильно подобранной команды. Продолжал Арефьев совершенствоваться и сам – в 1996 году он окончил Академию народного хозяйства при Правительстве РФ, получил квалификацию «Магистр государственного управления».

Каждый, кто с ним работал, знает, что Григорий Никитович – из тех людей, которые высоко ценят настоящих друзей, неспособны на предательство, не могут быть равнодушными к чужой беде, благодарны своим учителям и почитают родителей. У него хорошая и дружная семья, дочери получили достойное образование, создали свои семьи и подарили Григорию Никитовичу четырех внучат. Младшая дочь Наталья пошла по стопам отца и выбрала медицину. Она и ее супруг – врачи.

За достойный вклад в деятельность здравоохранения и медицинского страхования Григорий Никитович Арефьев указом Президента Российской Федерации в 1996 г. удостоен государственной награды «Орден Почета». В 2006 г. ему присвоено звание «Заслуженный работник здравоохранения Читинской области», в 2007 г. указом Президента Российской Федерации – почетное звание «Заслуженный работник здравоохранения РФ». Григорий Никитович Арефьев и сегодня продолжает трудиться в Московской области.

(Материалы подготовлены специалистами общего отдела ТФОМС)



ной семье, где было пятеро детей – трое братьев и две сестры - именно поэтому с детства привык заботиться о других. Несмотря на тяжелое послевоенное время, большая семья Арефьевых всегда была крепкой и дружной - понятия взаимопомощь, выручка и забота не были пустым звуком для всех ее членов. Отец Никита Трифонович и мать Вера Евтеевна всю жизнь добросовестно трудились, и привили детям уважительное отношение к человеку-труженику. Окончив семь классов, Гри-

горий перешел в вечернюю школу, чтобы можно было работать и учиться. В детстве маленький Гриша мечтал стать моряком, но жизнь распорядилась иначе, и бороздить моря и океаны пошел кто-то другой, а Григорий Арефьев после окончания 10-го класса средней школы поступил в Улан-Удэнское медицинское училище. Именно здесь он встретил студентку Зинаиду, будущего фармацевта, ставшую его супругой.

# Вестришка

Газета средних медицинских работников Забайкальского края



## ПРОФЕССИОНАЛИЗМ, ЗНАНИЯ, ОПЫТ

### - МЕДИЦИНСКИЕ СЕСТРЫ-АНЕСТЕЗИСТЫ И ФЕЛЬДШЕРЫ ПРОВЕЛИ СОВМЕСТНУЮ КОНФЕРЕНЦИЮ

**XIV Краевая отчетная научно-практическая конференция в рамках зачетно-накопительной системы постдипломного образования по специальности «Лечебное дело» была организована ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», Краевым Советом медицинских сестер и Читинским медицинским колледжем. Всего на конференции было делегировано 437 специалистов из 17 районов края, среди участников мероприятия были фельдшеры ФАПов, фельдшеры скорой помощи и санитарной авиации, фельдшеры школ и интернатов, медицинские сестры-анестезисты, студенты медицинского колледжа, а также специалисты из ведомственных организаций. Программа конференции включала не только информационно-практический блок, но и профессиональные конкурсы.**

Во время работы секции для фельдшеров скорой неотложной помощи и медицинских сестер-анестезистов были представлены доклады ведущих специалистов на актуальные темы: «Основные параметры ИВЛ, мониторинга неотложных состояний (о чем говорят цифры на табло)» (В.А. Коннов, к.м.н., доцент кафедры анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ЧГМА); «Сердечно-легочная реанимация у детей и беременных» (А.В. Малярчиков, к.м.н., доцент, директор Центра медицинской симуляции); «Современное состояние проблемы мозгового инсульта» (Ю.А. Ширшов, первый проректор ЧГМА, к. м. н., профессор, Заслуженный врач РФ); «Острый коронарный синдром» (Д.Ю. Коннов, ассистент кафедры анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии ЧГМА); «ТЭЛА на современном этапе. Клинические рекомендации» (Т.А. Просекая, заведующая отделом контроля качества ССМП); «Нейротоксикоз» (Т.С. Маркина, врач анестезиолог-реаниматолог выездной анестезиолог-реанимационной бригады ССМП). Вопросы, поднятые в докладах, были интересны как фельдшерам скорой помощи, так и медицинским сестрам-анестезистам, сопровождался наглядным материалом в виде статистических данных, таблиц, схем и диаграмм, имели практическую ценность.

Информационно-практический блок для фельдшеров общеобразовательных учреждений проходил на

раскрыла Н.М. Щербак - к.м.н., доцент кафедры ФПК и ППС ЧГМА. О диспансерном наблюдении детей с заболеваниями мочевыделительной системы рассказала Л.А. Привалей - врач-нефролог ДКМЦ г. Читы (ПП №3). А основные организационные аспекты вакцинопрофилактики представила О.В. Бутина в выступлении на тему «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней в рамках Национального календаря профилактических прививок». А.А. Тарасова, врач-инфекционист ПП №5 ДКМЦ г. Читы, рассказала об инфекционном мононуклеозе у детей и методах его диагностики. Во второй день конференции делегаты секции «Охрана здоровья детей и подростков» прошли обучение на мастер-классе: «Введение вакцины АДС-М детям школьного возраста», «Наложение шины Крамера и повязки Дезо», «Промывание желудка».

Мероприятия второго дня конференции проходили в актовом зале Краевой клинической больницы, которой был полностью заполнен делегатами. С приветственным словом к участникам обратилась заместитель министра здравоохранения Забайкальского края Марина Кондратьева. А главный внештатный специалист Министерства здравоохранения РФ по управлению сестринской деятельностью Сибирского Федерального Округа и Забайкальского края, президента ЗРОО «ПрофМедСпец» Валентина Вишнякова подробно остановилась на теме предстоящей аккредитации медицинских работников, отметив, что аккредитация станет финальным вкладом каждого медицинского работника в результат деятельности своей медицинской организации.

Темы, поднятые в докладах Ж.С. Бурдинской, заместителя главного врача по эпидемиологическим вопросам Городской клинической больницы №1 «Профилактика возникновения рисков, связанных с оказанием медицинской помощи» и А.С. Исаковского - помощника врача-эпидемиолога Городского родильного дома «Правила разработки СОП» были интересны аудитории, как предстоящая большая работа для всего медицинского сообщества.

Независимым жюри были подведены итоги конкурса постерных докладов, фотоконкурса, конкурса методических пособий и рекоменда-

ций. Все победители были награждены ценными подарками и подборкой методической литературы, а участники получили дипломы.

Краевой конкурс на лучшего Координатора здоровья ФАП проводился в рамках работы секции для фельдшеров ФАП и фельдшеров организационно-методических кабинетов. В нем приняли участие 8



специалистов из 8 районов края. За звание лучшего мастера и профессионала своего дела координаторы здоровья соревновались в три этапа: 1 тур - представление портфолио и вкладыша-папки: «Я - координатор здоровья!»; 2 тур - «Разгадай кроссворд», состоящий из 13 вопросов; 3 тур - решение ситуационных задач. В финальном туре конкурсантам было предложено провести базовую сердечно-легочную реанимацию на симуляторе.

По результатам конкурса I место заняла Валентина Степанова (Ачинская ЦРБ); II место - Виктория Афанасьева (Карымская ЦРБ); III место - Ирина Беспозванных (Улетовская ЦРБ). Все участники профессионального конкурса получили в награду грамоты и дипломы, медицинские халаты, памятные подарки, методическую литературу за счет средств ЗРОО «ПрофМедСпец».

В рамках XIV Краевой отчетной научно-практической конференции был проведен также профессиональный конкурс на звание «Лучший фельдшер - 2018». Главной задачей состязания стало определение уровня профессиональной подготовки фельдшеров скорой помощи и специалистов общеобразовательных учреждений, повышение престижа и профессиональной компетентности, способности самостоятельно решать профессиональные задачи.

В краевом конкурсе профессионального мастерства «Лучший фельдшер 2018 г.» приняли участие 6 специалистов общеобразовательных учреждений: четверо из них представили Детский клинический медицинский центр г. Читы, двое - школы районов Забайкальского края (КБ №4 и Улетовская ЦРБ). Участники конкурса прошли отборочный тур в форме тестирования, где им было предложено 100

федеральных тестов. Первый этап конкурса представлял собой «домашнее задание» - каждая из участниц подготовила паспорт общеобразовательного учреждения. В рамках второго этапа конкурса - «Своя игра» каждая из участниц отвечала на один вопрос из шести разделов по специальности. Также участником было предложено получить дополнительные баллы, ответив на вопросы из категории «Кот в мешке». Затем участником было предложено практическое задание, состоящее из ситуационной задачи и демонстрации ТМУ. Компетентное жюри оценивало конкурс по 5-балльной системе.

Победителями конкурса были признаны следующие специалисты: I место - Елена Шереметьева, фельдшер школы (ДКМЦ г. Читы, ПП №1); II место - Ксения Михайлова (ДКМЦ г. Читы, ПП №4); III место - Иванна Камедина (ДКМЦ г. Читы, ПП №3). Победители конкурса были награждены памятными подарками, которые предоставила ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты».

На конкурс среди фельдшеров



ПРИВЕТСТВУЕМ УЧАСТНИКОВ КОНКУРСА!

скорой помощи было подано 8 заявок из семи медицинских организаций Забайкальского края. Все конкурсанты прошли тестирование, во время которого им было предложено 100 вопросов, подготовленных для прохождения этапа аккредитации. Жюри оценило «домашнее задание конкурсантов», представленное в виде портфолио. Затем фельдшеры поучаствовали в разминке, проходившей в форме игры «Слабое звено», где конкурсантам предлагалось выбрать вопрос и в течение 30 секунд дать на него ответ. Все участники продемонстрировали знание медицинской терминологии, клинических симптомов и синдромов. Следующая викторина проходила в форме игры «Что? Где? Когда?», по ее результатам не все участники смогли выйти в финал. Конкурс продолжился среди пяти конкурсантов, им было предложено решить ситуационную задачу: поставить и обосновать диагноз, выбрать тактику лечения пациента, согласно стандартам оказания скорой неотложной помощи. Заключительным испытанием для конкурсантов стало практическое задание: проведение базовой сер-



базе ДКМЦ г. Читы, в работе секции приняли участие 60 специалистов - фельдшеры школ, дошкольных образовательных учреждений и средних профессиональных учебных заведений из Читы и районов Забайкальского края. Докладом «Паразитарные заболевания у детей. Роль фельдшера в профилактике и ранней диагностике паразитарных заболеваний» открыла информационно-практический блок Т.Б. Кириллова - заведующая дошкольно-школьным отделением ДКМЦ г. Читы (ПП №5). Актуальные вопросы организации «холодовой цепи»: требования, предъявляемые к получению, транспортировке, хранению ИЛП были представлены в докладе Е.С. Комаровой - фельдшера школы ДКМЦ г. Читы (ПП №4). Тему «Неотложные состояния и экстренная медицинская помощь»

# ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТКРЫЛСЯ В «КАРПОВКЕ»

**В Центре восстановительной медицины и реабилитации «Карповка» состоялось торжественное открытие после масштабной реконструкции зала лечебной физкультуры и кинезитерапии. Теперь программы реабилитации станут для наших земляков еще доступнее, ведь центр будет действовать по региональной концепции Министерства здравоохранения «Реабилитация для всех». Здесь смогут пройти индивидуальное восстановительное лечение, в том числе и в рамках программы ОМС, пациенты с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, с неврологическими и сердечно-сосудистыми болезнями, перенесшие различные оперативные вмешательства. Новый зал лечебной физкультуры могут посетить около пятидесяти пациентов в день.**

На церемонии открытия с приветственным словом выступили министр здравоохранения Забайкальского края Сергей Давыдов, начальник службы экономики и финансов Забайкальской железной дороги Антон Сутурин и начальник Забайкальской дирекции здравоохранения ОАО «РЖД» Елена Рябова.

Мне понравился и ремонт, и серьёзный подход к подбору тренажёров – на профессиональном уровне, позволяющий проводить реабилитацию второго и третьего этапа. На сегодняшний день в Забайкалье открыто уже десять реабилитационных центров, и мы продолжаем работать по осуществлению данно-

го проекта, – рассказал министр здравоохранения Забайкальского края Сергей Давыдов. – В этом году планируется запуск в работу еще десяти залов. Открытие центров в районах – это еще и доступность медицины на местах, которая всегда рядом, а это означает, что пациентам нет необходимости

Высококвалифицированные специалисты – врач ЛФК и опытные



инструкторы – подберут индивидуальную программу реабилитации и каждому пациенту с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, с неврологическими и сердечно-сосудистыми болезнями, а также в рамках восстановительного

медицинской помощи – хирургической, терапевтической, а теперь и реабилитационной, необходимо соответствующее направление формы 057, – пояснил директор Дорожной клинической больницы Пётр Громов. Теперь в Дорожной клинической больнице совмещены все этапы медицинской помощи: диагностика, лечение и реабилитация. В центре «Карповка» пациентам предлагается максимальный перечень методов восстановления, регулярно проводится обновление материально-технической базы с целью повышения качества проводимого восстановительного лечения. Открытие нового зала ЛФК и кинезитерапии – еще одному подтверждение.



ездить в Читу. Будущее у забайкальской реабилитации есть, и мы будем продолжать реализовывать задуманное. В обновленном зале – почти два десятка различных современных тренажёров, в том числе – с программным обеспечением, а также многофункциональные тренажёры Бубновского.

лечения после различных оперативных вмешательств.

Центр «Карповка» работает для всех жителей Забайкальского края, в том числе – в рамках программы ОМС. К терапевтическому участку при центре прикреплены многие жители близлежащих населённых пунктов.

Наше учреждение открыто взаимодействует в рамках территориальной программы госгарантии со страховыми компаниями, пациенты получают бесплатно помощь по полису ОМС не только в рамках дежурного дня по экстренности, но и планово. Для получения

**РЖД МЕДИЦИНА**  
**МЫ ОТКРЫТЫ ДЛЯ ВСЕХ**

Адрес: г. Чита, ул. Ленина, 4.  
Тел.: 33-44-55

Имеются противопоказания, требуется консультация специалиста. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № АО-75-01-001147 от 8 сентября 2016 года.

Здравствуйтесь, прошу вас поощрить коллектив врачей отделения неврологии Городской клинической больницы №1. Они спасли, можно сказать, вытаскили с того света мою мать, Людмилу Александровну Карташову, поставили человека на ноги. Когда ее привезли в больницу с инсультом, она не могла ни есть, ни пить, не говорить, а правая сторона – рука, нога не двигались. Сей-

всему медицинскому персоналу учреждения. С уважением, семья и родные пациента Костина Виталия Николаевича, проживающего в с. Улёты.

**О.А. Костина**

Здравствуйтесь, хочу поблагодарить за хорошее, душевное отношение к пациентам работников дневного стационара поликлинического подразделения № 3 Клиническо-

Прошу вас отметить труд этих людей и, если это возможно, материально поощрить!

**С уважением!**  
**М.С. Замешаев**

Здравствуйтесь, прошу объявить благодарность от пациентов за работу коллектива поликлинического подразделения № 3 Клинического медицинского центра г. Читы, которым руководит Ольга Павловна Блинова, а заведующей терапевтическим отделением является Елена Васильевна Скурлатова. Не один год мы обращаемся в это лечебное учреждение, и всегда остаётся чувство признательности за полученную помощь в оздоровлении.

сменной помощницы – медицинской сестры Ирины Владимировны Деметьевой. Обращаемся к ним за лечебной помощью уже не один год и всегда помощь оказывается разносторонней, с учётом нашего текущего состояния здоровья.

Просим отметить слаженную, профессиональную работу ВСЕГО КОЛЛЕКТИВА поликлинического подразделения № 3 Клинического медицинского центра г. Читы!

**В.С. Гусевский и Г.Ф. Гусевская (ветераны труда), А.В. Гусевская, Чита - Новосибирск**

Уважаемый Сергей Олегович, просим Вас обратить внимание на

ваш профессионализм, доброту, теплоту, за ваши знания!

Хочется пожелать всему коллективу отделения, Дмитрию Борисовичу и Алексею Васильевичу большого профессионального роста, творчества, отличных успехов в работе, сибирского здоровья, неиссякаемой энергии, повседневной заботы о пациентах и личного благополучия.

Заведующий отделением гравитационной хирургии Денис Анатольевич много труда вкладывает в работу отделения, в ремонт помещения, он внимательный к больным и работникам, врач, знающий свое дело. Всего самого доброго ему! Коллектив в отделении небольшой, но очень дружный, внимательный, заботливый, специалисты с любовью относятся к пациентам, всегда интересуются их состоянием до и после процедуры, все рассказывают и объясняют. Уколы здесь ставят на профессиональном уровне, и хотя игла очень большая, обязательно предупредят – и она входит безболезненно. Умелые профессионалы: врачи – Лариса Эммануиловна, Любовь Федоровна, медсестра Вера Владимировна, через их руки проходит очень много больных, которые после проведенных процедур становятся здоровыми. Спасибо им за всю их неутомимую повседневную работу!

Нельзя не отметить и врача, хирурга-офтальмолога Ольгу Алексеевну Саклакову, которая проводит по 7-10 операций по зрению, и все они проходят успешно. Молодая, очень веселая, энергичная, она беспоконно к каждому пациенту. Своими золотыми ручками она открывает белый свет, дает возможность видеть все вокруг. Спасибо, Ольга Алексеевна, успехов вам и личного счастья!

Обязательно нужно отметить добрым словом и труд хирурга поликлиники Центрального района Игоря Владимировича Бухтиярова.

Очень хочется пожелать всего хорошего и Вам, Сергей Олегович, попросить отметить врачей за их неутомимый многолетний труд благодарностью, денежным вознаграждением или подарком. Пожалуйста, они это заслужили!

**М.Г. Медведев, О.М. Медведева**

## Пусть добро обязательно вернется...

час может кушать, встает, может ходить и говорить. Огромная просьба поощрить ее лечащего врача Светлану Валентиновну Малайчикову.

**С уважением,**  
**С.А. Карташов**

Уважаемый министр здравоохранения! 3 ноября 2017 года в Краевой больнице № 3 п. Первомайский мне была сделана операция по удалению щитовидной железы. Со мной рядом были опытные врачи-хирурги, анестезиолог: Руслан Давыдович Галак, Виктор Викторович Казанов и Денис Викторович Матафонов. Хочу и вам сказать спасибо за таких опытных, профессиональных врачей, которые любят свое дело и относятся к нему добросовестно. Прошу слова благодарности от меня передать этим врачам в Краевую больницу № 3 п. Первомайск. Желаю здоровья, успехов во всем, долголетия и всех земных благ!

**С уважением,**  
**Е.В. Золозева**

Выражаем слова благодарности терапевту Улётовской ЦРБ Марине Сергеевне Мигуновой за компетентность и профессионализм, доброе человеческое отношение к пациентам. Быстро оценив ситуацию, она приняла решение о госпитализации, назначила дополнительное обследование. Отдаем дань уважения и безграничную благодарность лечащему врачу Городской клинической больницы №1 М.И. Михайличенко и

кого медицинского центра г. Читы, расположенного в Сосновом Бору: Олеся Геннадьевна Вставскую и Марину Михайловну Григорьеву. Хотелось отметить их профессионализм и вежливое, внимательное отношение к больным.

**Л.Д. Пушникова**

Я, Шимякина Валентина Григорьевна, являюсь координируемым пациентом второго терапевтического участка Чернышевской ЦРБ. Мой координатор – медсестра Татьяна Сергеевна Юдина. Я благодарна проекту «Координаторы здоровья» за внимание и чуткое отношение к пациентам со стороны медработников. Многие проблемы, которые приходилось мне испытывать, как больной с диагнозом «бронхиальная астма», решились в положительную сторону, теперь мне не нужно ходить в поликлинику, чтобы сдать анализы крови, пройти ЭКГ или записаться на прием к врачу. Все процедуры проводятся медицинской сестрой на дому.

**В.Г. Шимякина**

Просьба отметить высокий профессионализм медиков! 06.04.2018 года моя жена, Замешаева Татьяна Сергеевна, рожала в Забайкальском краевом перинатальном центре. Роды принимали врач акушер-гинеколог Пахомов Юрий Олегович, акушерка Марина Сергеевна Ращупкина и неонатолог Клена Геннадьевна Харитоновна.

В регистратуре всегда неизменно доброжелательные девушки: энергичные и дающие ответы на все вопросы посетителей. На всех четырех этажах учреждения всё блестит чистой и порядком. В кабинетах разных специалистов всегда встречаем профессиональное участие, внимание и готовность оказать самую разную помощь пациентам. Все медсестры, которые работают с врачами, всегда трудятся с полной отдачей. Мы проходили разные обследования, и лечение в дневном стационаре, и в процедурном кабинете, и всегда встречали внимание, участие, профессиональные знания, готовность разобраться в причинах нездоровья и современные медицинские рекомендации и лечение. Врачи своевременно принимают профилактические решения для предупреждения дальнейших рецидивов в состоянии здоровья подопечных пациентов.

Недавно в коллектив пришла работать молодой специалист – врач-окулист Елена Андреевна Куст, ей помогают опытные медсестры Надежда Анатольевна Пальшина и Елена Юрьевна Соломонова. После неоднократных посещений кабинета врача-окулиста сложилось мнение, что все сотрудники грамотны, терпеливы, корректны и готовы оказать пациентам разностороннюю поддержку и лечение.

Отметим и работу нашего участкового врача-терапевта Екатерины Александровны Егоровой и её бес-

работу врачей, медсестер кардиохирургического отделения и отделения гравитационной хирургии Краевой клинической больницы. По состоянию здоровья нам приходится на протяжении нескольких лет два раза в год проходить лечение в этих отделениях. Хотелось отметить положительные стороны лечения и внимательное отношение к больным специалистам этих отделений.

Отделение кардиохирургии работает под руководством заведующего отделением Дмитрия Борисовича Нардина – очень ответственного, внимательного, целеустремленного специалиста. В отделении всегда чистота, порядок, каждый работник строго знает свои обязанности, коллектив врачей-хирургов и средний персонал очень ответственные, переживают за каждого больного, его лечение и выздоровление. Все операции проходят качественно, без последствий.

Хочется рассказать и о нашем лечащем враче Алексее Васильевиче Грешилове, очень заботливом, внимательном, чутком, общительном, большим помощнике в трудные минуты жизни. Он сделает для больного все, чтобы поставить его на ноги. Умница вы, Алексей Васильевич, и в слове, и в деле! Все подскажите, всегда можете, ни в чем не откажете и при выписке домой индивидуально побеседуете с каждым больным, напутствуете, как продолжить лечение дома. Мы очень вам благодарны, Алексей Васильевич, за

**Учредитель:** Министерство здравоохранения Забайкальского края, ГУЗ «Краевая клиническая больница», ГУЗ «Клинический медицинский центр г. Читы», ГУЗ «Городская клиническая больница №1», РОО «Ассоциация стоматологов Забайкалья», ГУЗ «Медицинский информационно-аналитический центр», ЗРОО «Профессиональные медицинские специалисты», НУЗ «Дорожная клиническая больница на ст. Чита-2» ОАО «Российские железные дороги».

Газета зарегистрирована в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Забайкальскому краю  
ПИ № 7175-00267, № 084941 от 22.12.2017 г.  
За содержание и достоверность рекламных объявлений ответственность несет рекламодатель.  
Рекламуемый товар подliegt обязательной сертификации.

Главный редактор И.В. Белоощицкая  
Верстка ГУЗ «МИАЦ»: М.В. Днепрова  
Время подписания в печать по графику в 15-30 23.05.2018г.  
Фактически сдан в печать в 15-30  
Будьте здоровы! № 5 (25.05.2018)

Адрес редакции, адрес издателя:  
672000, Забайкальский край, г. Чита, ул. Богомоякова, 23, каб. 301,  
телефон: 210643,  
факс: 282023  
Бесплатно

Отпечатано в ООО «Читинская городская типография»,  
672000 Забайкальский край, г. Чита, ул. Кирова, 75  
Заказ № 1377. Тираж 4000 экз.