



+ Актуально +

Челябинская область против ковида

Губернатор Челябинской области Алексей Текслер на заседании оперативного штаба по профилактике гриппа и ОРВИ рассказал об основных мерах борьбы с коронавирусной инфекцией:

— Для нас самое главное — это жизнь и здоровье наших граждан, и все решения должны исходить из этого принципа. Мы предприняли несколько приоритетных мер, которые помогут нам справиться с этим вызовом и обеспечить защиту наших жителей. Мы мобилизовали ресурсы здравоохранения, увеличили коечный фонд госпитальных баз более чем в два раза. При этом сохраняем плановую медицинскую помощь, что является принципиальным.

Мы строим новую инфекционную больницу, и сроки работ беспрецедентные. Это будет по-настоящему современное, оснащенное всем передовым оборудованием учреждение.

Мы обеспечили медиков и медицинские базы необходимыми лекарственными препаратами, средствами индивидуальной защиты, осуществляем выплаты медикам, работающим на ковидных базах. На эти цели только из регионального бюджета направлено более 1 млрд рублей. Также значительная доля средств направляется на эти цели и из федерального бюджета.



Мы приняли решение о бесплатном предоставлении лекарств тем, кто лечится от коронавируса на дому. Далеко не во всех регионах страны такая мера в принципе существует. Обновляем парк автомобилей скорой и неотложной помощи. Это решение было принято еще в прошлом году, а в этом году существенно увеличили объемы средств, эту работу продолжаем до конца года.

В целом увеличили бюджет здравоохранения. Это и ремонты, и закупка оборудования. В этом году эта работа коснулась всех муниципалитетов, и это тоже дает свой результат.

ВАЖНО

ДЛЯ УСИЛЕНИЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В БОРЬБЕ С КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ РЕГИОН ЗАДЕЙСТВУЕТ НЕОБХОДИМЫЕ РЕСУРСЫ

Увеличен коечный фонд госпитальных баз для лечения больных COVID-19: развернуто более 6000 коек в 27 медицинских организациях. Завершается строительство новой инфекционной больницы в поселке Малая Сосновка мощностью до 500 коек.

Возросло общее число исследований, выполненных пациентам с подозрением на ковид методом компьютерной томографии (КТ): в сутки их проводится свыше 1,4 тысяч. Это стало возможным благодаря вводу в эксплуатацию дополнительных томографов и увеличению времени работы подразделений КТ.

Для решения проблем высокой загрузки бригад и долгого ожидания скорой помощи в службу принято 70 новых медицинских работников — студентов 4 курсов медколледжей, а также 20 водителей.

В помощь медработникам стартовала партнерская программа регионального Минздрава и «Яндекс.Такси». 19 автомобилей в Челябинске и 12 в Магнитогорске переданы в амбулаторно-поликлиническое звено, чтобы доставлять к пациентам врачей и фельдшеров неотложной помощи, а также медсестер для забора мазков ПЦР на дому.

Кроме того, гражданам будет проще дозвониться до поликлиник: новую функцию получила созданная еще весной «горячая линия» по коронавирусу. В случае, если связаться с поликлиникой напрямую не получается, это можно сделать по номеру 8-800-201-41-88: оператор переведет звонок через цифровую линию на регистратуру нужного медучреждения.

На медицинскую помощь южноуральцам с COVID-19 перечислено 2,7 млрд рублей из средств ОМС

Текст: Ольга Титова
Фото: Мария Комлева

По словам директора ТФОМС Челябинской области Агаты Ткачевой, в условиях пандемии коронавирусной инфекции удастся сохранить финансовую стабильность региональной системы здравоохранения.



— Развитие эпидемической ситуации ставит перед нами новые задачи. Принимаются меры финансового регулирования и поддержки медицинских организаций.

В связи со снижением объемов плановой помощи и перепрофилированием ряда больниц в госпитальные базы для лечения пациентов с COVID-19 используются механизмы компенсации выпадающих доходов медицинских организаций, — пояснила Агата Ткачева. — Так, в октябре 2020 года в медорганизации Челябинской области было направлено 650 млн рублей с целью возмещения недополученных доходов за период с 1 апреля по 31 июля (порядок оплаты медицинской помощи утвержден Постановлением Правительства РФ от 03.08.2020 №1166, корректирующим особенности реализации базовой программы ОМС в условиях распространения коронавирусной инфекции). Помимо этого, 503 млн рублей на дополнительное финансовое обеспечение медицинских организаций в рамках исполнения территориальной программы ОМС выделено из федерального бюджета.

В настоящее время инструментом, дающим возможность снизить финансовую нагрузку на медицинские организации, является увеличение авансирования до 100% от среднемесячного объема средств,

направляемых на оплату медицинской помощи за последние три месяца. Авансирование сохраняется до тех пор, пока в регионе действуют ограничительные «антиковидные» меры, то есть до отмены режима повышенной готовности, установленного распоряжением правительства Челябинской области.

Как подчеркнула руководитель фонда, медицинская помощь, оказанная пациентам с коронавирусной инфекцией в круглосуточном стационаре, оплачивается по специальным тарифам. К примеру, стоимость лечения «ковидных» пневмоний в зависимости от тяжести течения варьируется от 85 до 265 тыс. рублей. Ежемесячно увеличиваются объемы и, соответственно, финансирование стационарной помощи. Так, в апреле за лечение 1 487 больных было направлено около 45 млн рублей, в сентябре размер оплаты помощи уже 8 308 пациентам составил почти 585 млн.

Кроме того, за счет средств ОМС оплачивается проведение исследований на коронавирусную инфекцию: компьютерная томография и определение COVID-19 методом ПЦР.

С целью компенсации расходов медицинских организаций и в рамках реализации важнейшего направления нацпроекта «Здравоохранение» «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями» установлены тарифы на оплату специализированной помощи, оказанной сверх базовой программы ОМС пациентам Челябинской области с хронической ишемической болезнью сердца (плановая коронарография). Стоимость одного законченного случая составляет 26 тысяч рублей.

В целом за период с 1 апреля по 1 октября 2020 года на оказание медицинской помощи южноуральцам с коронавирусной инфекцией территориальный фонд ОМС Челябинской области перечислил 2,7 млрд рублей.

+ Достоинно, доступно +

Шанс стать родителями. ЭКО по ОМС: цифры и факты

Текст: Дина Кравченко, Людмила Подлубная

По информации Всемирной организации здравоохранения, 5% семей являются бесплодными. В России около 6% женщин не могут забеременеть естественным путем и выносить ребенка. Сегодня бесплодие становится глобальной проблемой общественного здоровья, но не является приговором. На помощь семьям, столкнувшимся с проблемой рождения детей, приходят современные вспомогательные репродуктивные технологии. О том, что такое экстракорпоральное оплодотворение (ЭКО), кому и как можно получить данную процедуру, читайте в нашем материале.

+ Увеличение рождаемости как национальная задача

Указом Президента России от 7 мая 2018 года №204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» первоочередной задачей названо обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации. В частности, к 2024 году необходимо обеспечить увеличение суммарного коэффициента рождаемости до 1,7 (в 2019 году он составил 1,504).

В рамках финансовой поддержки семей при рождении детей предусмотрены мероприятия по проведению бесплатных циклов ЭКО семьям, страдающим бесплодием, за счет средств базовой программы обязательного медицинского страхования.

+ ЭКО при бесплодии

Бесплодие — это заболевание, характеризующееся отсутствием наступления беременности в течение 12 месяцев регулярной половой жизни без контрацепции. Медицинские вмешательства по поводу бесплодия могут быть начаты и ранее 1 года, на основании данных медицинского, сексуального и репродуктивного анамнеза, возраста, данных физического обследования и диагностических тестов.

Для женщин моложе 35 лет консультации акушера-гинеколога для обследования и лечения следует начинать после 12 месяцев без-

успешных попыток естественного зачатия при регулярной половой жизни. Для женщин старше 35 лет — через 6 месяцев.

В среднем обследование занимает до нескольких месяцев. По его результатам лечащий врач назначает лечение. Как отмечают специалисты, примерно в 10 — 15% случаев у супружеской пары не удается установить причину бесплодия. В некоторых случаях желаемого результата не приносит и проведенное лечение. Для таких пар решением проблемы может стать прохождение процедуры ЭКО.

В настоящее время ЭКО — самый эффективный метод достижения беременности не только у супружеских пар с неустановленной причиной бесплодия, но и при остальных причинах отсутствия беременности.

Ожидаемая частота наступления беременности у женщин до 35 лет составляет около 30%. После 35 лет этот показатель снижается в 2 раза, а после 40 лет достигает минимальных значений. С возрастом организм женщины стареет, и, хотя запас фолликулов в яичниках еще есть, начинают созревать яйцеклетки, неспособные дать нормальный генетический потенциал эмбриону. При переносе таких эмбрионов в полость матки беременность, как правило, не наступает или прерывается на раннем сроке.

+ По полису ОМС

Начиная с 2013 года процедура ЭКО входит в базовую Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Это значит, что каждая женщина при наличии медицинских показаний имеет возможность пройти данную процедуру бесплатно по полису ОМС. Для этого необходимо обратиться к своему лечащему врачу-гинекологу, пройти назначенное обследование и при необходимости лечение.

Для определения показаний к применению вспомогательных репродуктивных технологий и установления причин бесплодия осуществляется:

а) оценка эндокринного и овуляторного статуса (определение уровня пролактина, гонадотропинов и стероидных гормонов в крови, ультразвуковое трансвагинальное исследование матки и придатков);

б) оценка проходимости маточных труб и состояния органов малого таза (путем лапароскопии), в случае отказа женщины от лапароскопии могут выполняться альтерна-



тивные методы обследования — гистеросальпингография, контрастная эхогистеросальпингоскопия;

в) оценка состояния эндометрия (ультразвуковое трансвагинальное исследование матки (эндометрия), гистероскопия, биопсия тканей матки (эндометрия);

г) исследование эякулята мужа (партнера), в случае выявления агглютинации сперматозоидов проводится смешанная антиглобулиновая реакция сперматозоидов;

д) обследование мужчины и женщины на наличие урогенитальных инфекций.

В случае если после установления причины бесплодия проведенное лечение, включая лапароскопическую и гистероскопическую коррекцию, стимуляцию овуляции и терапию мужского фактора бесплодия, признано неэффективным (отсутствие беременности в течение 9 — 12 месяцев), пациенты направляются на лечение с использованием ЭКО. Женщины старше 35 лет по решению консилиума врачей направляются до истечения указанного срока.

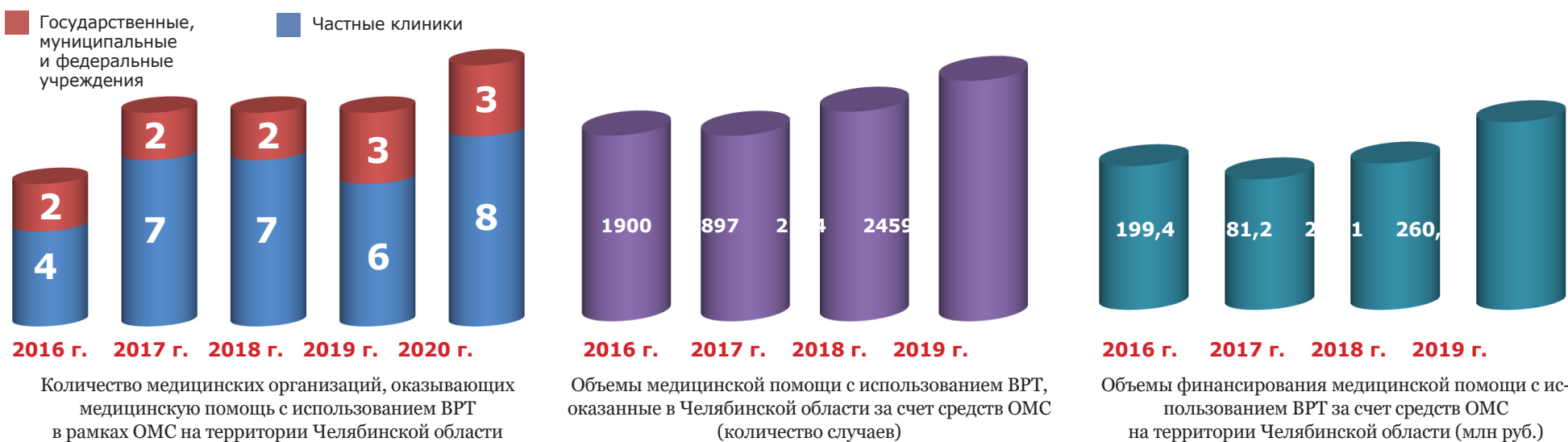
Таким образом, показаниями для проведения базовой программы экстракорпорального оплодотворения являются:

а) бесплодие, не поддающееся лечению, в том числе с использованием методов эндоскопической и гормональной коррекции нарушений репродуктивной функции мужчины и женщины в течение 9 — 12 месяцев с момента установления диагноза;

б) заболевания, при которых наступление беременности невозможно без использования ЭКО.

Лечащий врач акушер-гинеколог предоставляет пациентке перечень медицинских организаций, выполняющих процедуру ЭКО, из числа участвующих в реализации Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Челябинской области и направляет ее в выбранную медицинскую организацию с результатами предварительного обследования на консультацию к репродуктологу.

Репродуктолог проводит консультативный прием, при необходимости рекомендует пациентке или ее партнеру прохождение дополнительных видов исследований, определяет показания к лечению с использованием ВРТ, исключает наличие ограничений и противопоказаний к проведению лечения, включает пациентку в Регистр пациентов с



+ Достоинно, доступно +

бесплодием, нуждающихся в проведении лечения с использованием ВРТ в рамках ОМС.

+ Ограничения и противопоказания

На сегодняшний день ограничениями к применению программы ЭКО являются:

а) снижение овариального резерва (по данным ультразвукового исследования яичников и уровня антимюллерова гормона в крови);

б) состояния, при которых лечение с использованием базовой программы ЭКО неэффективно и показано использование донорских и (или) криоконсервированных половых клеток и эмбрионов, а также суррогатного материнства;

в) наследственные заболевания, сцепленные с полом, у женщин (гемофилия, мышечная дистрофия Дюшенна, ихтиоз, связанный с X-хромосомой, амиотрофия нервальная Шарко — Мари и другие). По заключению врача-генетика возможно проведение базовой программы ЭКО с использованием собственных ооцитов при обязательном проведении преимплантационной генетической диагностики.

Абсолютными противопоказаниями к проведению базовой программы вспомогательных репродуктивных технологий являются некоторые инфекционные и паразитарные болезни (туберкулез, сифилис), новообразования, болезни крови и кроветворных органов (лейкозы, лимфомы), болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (сахарный диабет), психические расстройства и другие серьезные заболевания, которые делают проведение ЭКО невозможным.

+ Как проходит ЭКО

Медицинская помощь с использованием вспомогательных репродуктивных технологий оказывается в плановом порядке в рамках первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара. Процедура ЭКО включает четыре этапа:

I этап — стимуляция суперовуляции, то есть последовательность терапевтических мероприятий, целью которых является обеспечение роста и созревания фолликулов;

II этап — получение яйцеклеток из фолликулов стимулированных яичников путем их прокола полой иглой (пункция);

III этап — оплодотворение яйцеклеток и культивирование эмбрионов;

IV этап — перенос эмбрионов в полость матки. При наличии показаний и письменного согласия пациента базовая программа ЭКО дополняется криоконсервацией эмбрионов;

V этап — размораживание криоконсервированных эмбрионов и их перенос в полость матки.

Законченным случаем считается процедура ЭКО, завершенная переносом эмбриона.

+ Если не получилось

Все пациентки, имеющие ограничения к проведению программы ЭКО, и пациентки, которым было проведено две и более неэффективных процедур ЭКО, направляются на комиссию Министерства здравоохранения Челябинской области по направлению пациентов в медицинские организации для проведения лечения бесплодия с использо-



Агата Ткачева, директор ТФОМС Челябинской области:

— Обращает на себя внимание ежегодное увеличение количества медицинских организаций, оказывающих ЭКО в сфере ОМС. При этом такую помощь в медицинских организациях Челябинской области получают не только жители региона, но и застрахованные в других субъектах РФ. Безусловно, в 2020 году на объемы медицинской помощи повлияли ограничения, связанные с распространением COVID-19. Временно была приостановлена плановая медицинская помощь в амбулаторных условиях и дневных стационарах за исключением жизненно важных направлений. Тем не менее всем пациенткам, вступившим в программу ЭКО на момент начала пандемии, все этапы были доведены до конца. Остальным женщинам проведение ЭКО было возобновлено после снятия таких ограничений. К концу года планируется выйти на все плановые показатели.

Совместно с Министерством здравоохранения Челябинской области мы ежегодно оптимизируем подходы к проведению контроля качества данного вида медицинской помощи и критерии его эффективности.

ванием вспомогательных репродуктивных технологий.

Комиссия минздрава рассматривает документы пациенток, при необходимости направляет на дополнительные обследования и консультации специалистов, рассматривает сложные случаи и конфликтные ситуации при оказании медицинской помощи с применением ВРТ, а также направляет женщин

на лечение в федеральные медицинские организации.

По информации Министерства здравоохранения Челябинской области, в 2019 году по итогам проведения ЭКО зарегистрировано 905 родов, в результате которых родился 1 061 ребенок. В 2020 году проведено уже 1 950 процедур ЭКО, и в листе ожидания числится еще 1 945 семей.

+ ТФОМС на страже ваших прав +

Неотложку вызывали?

В Челябинске службы неотложной помощи для взрослых переходят на круглосуточный режим работы.

По информации городского управления здравоохранения, отделения нескольких медицинских организации уже работают в режиме 24/7, остальные планируют перейти на



новый график в ближайшее время. Детские неотложки уже давно работают в круглосуточном режиме.

В период распространения COVID-19 служба неотложной медицинской помощи призвана разгрузить экстренную скорую помощь и участковых врачей из поликлиник по месту жительства.

Напомним, что неотложная помощь оказывается пациентам с болями, обострениями хронических заболеваний (артериальной гипертонией и др.), повышением температуры и другими состояниями, непосредственно не угрожающими жизни человека. Время прибытия службы неотложной помощи — до 2 часов.

При состояниях угрозы жизни следует незамедлительно вызывать скорую помощь по телефону 03.

Для удобства наших читателей мы собрали номера телефонов взрослой и детской служб неотложной помощи на территории г. Челябинска. Сохраняйте себе полезную информацию!

ЭКСТРЕННАЯ ПОМОЩЬ		Поводами для вызова скорой медицинской помощи в экстренной форме являются внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, представляющие угрозу жизни пациента (нарушения кровообращения, травмы, ранения, роды и т. д.)	03 103 112
НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ		Внезапные острые заболевания, состояния, обострения хронических заболеваний, требующие срочного медицинского вмешательства, без явных признаков угрозы жизни (повышение температуры, давления, боли в спине, ухе, суставах, мышцах и т. п.)	ТЕЛЕФОНЫ
СОВЕТСКИЙ РАЙОН Взрослая сеть:	ЦЕНТРАЛЬНЫЙ РАЙОН Взрослая сеть:	МЕТАЛЛУРГИЧЕСКИЙ РАЙОН Взрослая сеть:	КАЛИНИНСКИЙ РАЙОН Взрослая сеть:
ДКБ на ст. Челябинск 268-26-32	ГКБ №1 729-00-16 — для жителей, закрепленных за поликлиниками №1 (ул. Воровского, 16), №2 (ул. Доватора, 24), №5 (ул. Чехова, 4).	ГКБ №6 725-26-60 — для жителей, закрепленных за поликлиникой №1 (ул. Румянцева, 31)	ОКБ №3 793-03-03, 8-932-307-77-60 — для жителей, закрепленных за поликлиникой №1 (пр. Победы, 287)
Детская сеть:	269-22-23 — для жителей, закрепленных за поликлиникой №4 (ул. Калининградская, 21а)	725-42-08 — для жителей, закрепленных за поликлиниками №2 (ул. Коммунистическая, 2а) и №3 (ул. 50-летия ВЛКСМ, 29)	796-25-27, 8-932-207-02-10 — для жителей, закрепленных за поликлиникой №2 (пр. Победы, 376в)
ДГКБ №7 269-00-97	ГКБ №2 729-80-15	Детская сеть:	ГКБ №5 225-19-39
ЛЕНИНСКИЙ РАЙОН Взрослая сеть:	Детская сеть:	ДГКБ №8 735-13-13	«Полимедика» 8-958-263-54-46
ОКБ №2 217-66-64	ДГКП №1 214-85-85	735-15-15	Детская сеть:
ГКБ №9 256-40-50, 8-900-021-08-73	КУРЧАТОВСКИЙ РАЙОН Взрослая сеть:	ТРАКТОРЗАВОДСКИЙ РАЙОН Взрослая сеть:	ДГКП №8 219-90-12
ГКБ №11 253-83-53	ГКП №5 740-27-06	ГКБ №8 730-52-50	ДГП №4 791-14-10, 8-900-024-40-35
Детская сеть:	Детская сеть:	ГКП №8 239-29-82	Отделения неотложной помощи в медицинских организациях на территории Челябинской области также можно найти на сайте foms74.ru в разделе «Поиск медицинской организации»
ДГП №6 723-07-25	Детская сеть:	Детская сеть:	
	ДГКП №9 798-28-85	ДГКБ №1 772-13-22	

+ В зоне ответственности +

К детскому стоматологу — по полису

Текст: Ольга Титова

Где оказывают стоматологическую помощь детям и подросткам бесплатно, в рамках территориальной программы ОМС? Перечень медицинских организаций, куда с 1 октября направляются жители г. Челябинска до 18 лет, установлен Приказом управления здравоохранения администрации г. Челябинска от 18 сентября 2020 г. (размещен на сайте управления здравоохранения www.gorzdrav74.ru).

Стоматологическая помощь оказывается в соответствии с прикреплением ребенка к детской поликлинике (информация представлена в таблице). Уточнить, к какой поликлинике относится ваш ребенок, можно на сайте ТФОМС Челябинской области <http://foms74.ru/> в разделе «Сведения о полисе ОМС». Указав номер полиса либо документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении), вы получите информацию о медицинской организации, где учтен ребенок для оказания первичной медико-санитарной помощи.

Перечень медицинских организаций для оказания стоматологической помощи детям и подросткам города Челябинска

Медицинская организация (детская поликлиника), оказывающая стоматологическую помощь	Закрепленное население	
	Терапевтическая стоматологическая помощь	Хирургическая стоматологическая помощь
Стоматологическое отделение ДГКП №1 (ул. Коммуны, 137)	ДГКП №1	ДГКП №1, ДГП №4, ДГКБ №7
Стоматологический кабинет ДГП №4 (ул. Краснознаменная, 24)	ДГП №4	Хирургическая стоматологическая помощь не оказывается
Стоматологический кабинет ДГКП №8 (поликлиника №1, ул. Бр. Кашириных, 130Б; поликлиника №2, ул. Молдавская, 11)	ДГКП №8	Хирургическая стоматологическая помощь не оказывается
Стоматологический кабинет ДГКП №9 (консультативно-диагностический центр, ул. Куйбышева, 11а)	ДГКП №9	Хирургическая стоматологическая помощь не оказывается
Стоматологическое отделение ДГКБ №1 (поликлиника №5, ул. Культуры, 57)	ДГКБ №1 (все филиалы поликлиник)	ДГКБ №1 (все филиалы поликлиник)
Стоматологический кабинет ДГКБ №7 (центральная поликлиника, ул. Орджоникидзе, 36; филиал поликлиники, ул. Блюхера, 89)	ДГКБ №7	Хирургическая стоматологическая помощь не оказывается
Стоматологическое отделение ДГКБ №8 (поликлиника №1, ул. Дружбы, 2; поликлиника №2, ул. 50 лет ВЛКСМ, 3)	ДГКБ №8	Хирургическая стоматологическая помощь не оказывается
Стоматологическая поликлиника №6 (ул. Румянцева, 28)	Терапевтическая стоматологическая помощь не оказывается	ДГКБ №8
Стоматологическая поликлиника №4 (ул. Дзержинского, 10)	ДГП №6, ОКБ №2 (по согласованию)	ДГП №6, ОКБ №2 (по согласованию)
Областная стоматологическая поликлиника (ул. Куйбышева, 19)	Дети с множественными и осложненными формами кариеса, проживающие в Курчатовском и Калининском районах г. Челябинска	ДГКП №8, ДГКП №9
Стоматологическая поликлиника Клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (ул. Воровского, 38Б)	Терапевтическая стоматологическая помощь не оказывается	Хирургическая стоматологическая помощь детям в сложных клинических ситуациях (весь город) по направлению врача-стоматолога

Важно! Неотложная стоматологическая помощь оказывается детям, проживающим в Челябинске, в кабинете неотложной помощи областной стоматологической поликлиники (ул. Куйбышева, 19). Время работы: в будние дни — с 20:00 до 08:00, в субботу — с 14:00 до 08:00, в воскресенье и праздничные дни — круглосуточно. Получить ортодонтическую помощь по выбору пациента или его законного представителя можно в стоматологической поликлинике №4 (ул. Дзержинского, 10), стоматологической поликлинике клиники ФГБОУ ВО ЮУГМУ Минздрава России (ул. Воровского, 38Б), областной стоматологической поликлинике (ул. Куйбышева, 19).

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

Группа «ВКонтакте»: www.vk.com/foms74

№10 (101), октябрь 2020 года
Pro-ФОМС
 Информационное издание
 территориального фонда ОМС Челябинской области

Издание зарегистрировано в Управлении Федеральной службы по надзору в сфере связи, информационных технологий и массовых коммуникаций по Челябинской области. Свидетельство о регистрации СМИ ПИ №ТУ74-01084 от 12 мая 2014 года.

Учредитель и издатель:
 Территориальный фонд обязательного медицинского страхования Челябинской области. 454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51. E-mail: mail@foms74.ru, www.foms74.ru
 Распространяется бесплатно.

Адрес редакции:
 454080, г. Челябинск, ул. Труда, 156, тел. (351) 211-38-51. E-mail: pressa@foms74.ru
 Главный редактор Д.А. Кравченко.
Дизайн и верстка:
 РА PRO. г. Копейск, ул. Сулягина, 15, тел. (35139) 77-107

Отпечатано:
 Газета отпечатана ЗАО «Прим Принт Челябинск» с оригинал-макетов редакции. ИНН 7452043482. г. Челябинск, ул. Линейная, 63.
Тираж: 25 000 экз. Заказ №51233
Подписано в печать: 29.10.2020 г. по графику 16.00, фактически 16.00
 Дата выхода: 30.10.2020 г.