



## В НОВОЙ ПОЛИКЛИНИКЕ РАБОТАЮТ ПО-НОВОМУ

Настоящий подарок в первый весенний день этого года сделали региональные власти жителям Левобережья. Вступила в строй новая поликлиника № 2 городской клинической больницы № 1 им. Кабанова А. Н. по улице Комарова, 20.

Этого события омичи ждали давно, ведь в старой поликлинике было тесно и многолюдно. И вот теперь оснащённая современным медицинским оборудованием, комфортная и красивая, поликлиника принимает первых посетителей.

— К этой поликлинике прикреплено 60 тысяч населения Кировского округа. Мы разгрузим поликлинику по улице Перелёта, 7, и не будет очередей, а будут созданы все условия для пациентов, которые пришли на приём. В своем Послании Президент Российской Федерации Владимир Путин поставил перед нами задачу — обеспечить доступность медицинской помощи для всех граждан. Мы это поручение выполняем. У нас с вами большие проекты и большое будущее у города и Омской области», — отметил в своём вступительном слове на открытии поликлиники Губернатор Омской области А. Л. Бурков.

Само учреждение поражает своим простором и уютом. Оно представляет собой три разноэтажных блока, соединённых между собой. Основные службы для приёма пациентов размещены на первом, втором и третьем этажах. На первом этаже находятся кабинеты доврачебной помощи, кабинет врача-инфекциониста с отдельным входом, боксированной палатой для

изоляции инфекционного больного. Здесь же с 1 июля будет находиться травмпункт с отдельным входом, кабинетами врачей-травматологов и перевязочными.

На первом этаже уже эффективно работает отделение лучевой диагностики с флюорокабинетом, кабинетом маммографии, компьютерной томографии. В планах учреждения — приобретение магнитно-резонансного томографа (кабинет для него подготовлен).

Второй этаж заняли участковые терапевты, здесь же находятся кабинеты врачей-неврологов, офтальмологов, гастроэнтеролога, кабинеты УЗИ, процедурные кабинеты, отдельный кабинет для выписки льготных рецептов.

На третьем этаже — комната для забора крови, кабинет врача-уролога с кабинетом цистографии, отдельными манипуляционными, отвечающий всем новым требованиям, а также кабинеты функциональной диагностики (ЭКГ, ЭХО-графии, кабинет для холтер-мониторирования, тредмил-теста).

Функционируют в больнице отделение амбулаторной хирургии с современными перевязочными и операционными, отделение эндоскопии, где пациентам доступны ФГДС, бронхоскопия, ректороманоскопия, колоноскопия. Отделение оснащено самым современным оборудованием.

Четвёртый этаж — это огромная клиничко-диагностическая лаборатория, а также современное отделение восстановительного лечения, включающее в себя физиотерапев-

тические кабинеты со свето-, лазеро-, теплотечением, магнитотерапией, залом ЛФК, сухими ваннами, кабинетом массажа и т. д.

На пятом и шестом этажах разместились дневной стационар на 50 коек.

В поликлинике уже внедрен проект «Здравографика», в котором используются современные цифровые технологии для привлечения внимания пациентов к здоровому образу жизни и современной профилактики заболеваний. Любой пациент может подойти к аппарату, выбрать свой пол и возраст и получить рекомендации по сохранению здоровья.

Следует особо отметить, что открывшаяся поликлиника уже работает по проекту «Бережливая поликлиника», который предусматривает улучшение условий труда для медицинского персонала и комфортное пребывание пациентов в лечебном учреждении. Для этого в поликлинике реализуется ряд задач.

Это оптимизация маршрутизации пациентов, совершенствование работы регистратуры, забора крови в лаборатории и процедурном кабинете, рациональная организация рабочих мест, электронный документооборот. Всё вышперечисленное приводит к сокращению очередей на всех этапах пребывания пациентов в учреждении и повышение эффективности работы медперсонала.

— Впечатления хорошие, — рассказывает пациентка поликлиники, пенсионерка Равия Салыховна Темирбаева, — окошек в регистратуре много, очередей нет, народу мало, чисто, дышится легко. Такое впечатление, что я в другой мир попала. Буду с удовольствием сюда ходить!

— Больше всего мне здесь нравится размах, — говорит другая пациентка, пенсионерка Галина Петровна. — Это не 2–3 метра, на которых в старой поликлинике все ютились. А здесь всё хорошо: приветливые сотрудники, всё разъясняют и показывают — молодцы! Надеемся, что в новой поликлинике будет больше разных специалистов и нам будут больше уделять внимания.



### Результаты независимой оценки качества услуг, предоставляемых медицинскими организациями в Омской области, проведенной в 2018 году

В 2018 году с 3 сентября по 20 декабря Общественным советом при Министерстве здравоохранения Омской области по проведению независимой оценки качества условий оказания услуг медицинскими организациями проводилась независимая оценка в 65 медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь населению Омской области в амбулаторных условиях.

Анкетирование проводилось путем заполнения пациентами

анкет в бумажном виде, а также в электронной форме в информационно-телекоммуникационной сети Интернет. Всего было заполнено 16 450 анкет.

Пациенты могли оценить работу медицинских организаций по следующим критериям:

- открытость и доступность информации о медицинской организации;
- комфортность условий предоставления медицинских услуг,



включая время ожидания предоставления медицинской помощи;

- доступность услуг для инвалидов;
- доброжелательность, вежливость работников медицинской организации;
- удовлетворенность оказанными услугами.

Лидирующие места среди медицинских организаций, оказывающих помощь в амбулаторных условиях, заняли БУЗОО «Городская детская клиническая больница № 2 им. В. П. Бисяриной», БУЗОО «Детская городская больница № 4», БУЗОО «Медико-санитарная часть № 4».

Также Общественным советом

по проведению независимой оценки были даны рекомендации для всех медицинских организаций — участников независимой оценки. Рекомендации Общественного совета будут учтены при подготовке планов медицинских организаций по устранению недостатков, выявленных в ходе независимой оценки.

Более подробно с результатами независимой оценки можно ознакомиться на официальном сайте Министерства здравоохранения Омской области в информационно-телекоммуникационной сети Интернет в разделе «Отраслевая информация».



# РАК МОЖНО И НУЖНО ПРЕДУПРЕДИТЬ, ВЫЯВИТЬ И ВЫЛЕЧИТЬ



Президентом РФ и Правительством РФ сегодня уделяется большое внимание здоровью российских граждан. В России утверждена и начинает реализовываться национальная стратегия по борьбе с онкологическими заболеваниями на долгосрочный период до 2030 года, которой предусмотрено формирование системного развития онкологической службы. Ее целью является



реализация комплекса мер государственной политики в области борьбы с онкологическими заболеваниями, направленных на снижение общей смертности от онкологии.

Ежегодно это грозное заболевание уносит сотни тысяч человеческих жизней и занимает устойчивое второе место в структуре смертности населения России. При многих видах рака существует высокий шанс излечения в случае их раннего выявления и надлежащего лечения.

О ситуации с онкозаболеваниями в Омской области рассказывает заместитель главного врача по организационно-методической работе БУЗО «Клинический онкологический диспансер» О. Н. Прудникова.

— Национальная онкологическая программа предусматривает дополнительное финансирование онкологической службы и прежде всего в обеспечении химиопрепаратами. В перспективе специализированная онкологическая стационарная медицинская помощь будет оказываться и в других медицинских организациях Омской области. Будут открыты отделения химиотерапии в дневных стационарах, чтобы пациенты получали медпомощь не только в онкологическом диспансере. В перспективе планируется строительство нового корпуса онкодиспансера, чтобы объединить технические мощности и кадры главного корпуса и филиала.

— Чтобы ситуация с заболеваемостью онкологией не усугублялась, а, напротив, улучшалась, есть ли у вас какие-либо рекомендации для медицинских работников?

— Для медицинских работников Омской области может быть только одна рекомендация — относиться к выполнению своих функций с должной ответственностью и профессионализмом, понимать, что каждый пропущенный случай онкологии — это чья-то жизнь. Уметь сочувствовать больным и сопереживать родственникам. В редкой семье нет случаев онкозаболевания. Сегодня на учете в региональном регистре состоит более 52 тысяч человек, страдающих этим заболеванием. Ежегодно число состоящих на учете увеличивается от 3 до 5 тыс. человек.

**Помните, что онкологическое заболевание можно и нужно предотвратить, выявить и вылечить!**

— Ольга Николаевна, какова ситуация с заболеваемостью раком в целом по России и в частности в Омской области? Какие виды онкологических заболеваний преобладают? С чем вы это связываете?

— Уровень заболеваемости населения Омской области злокачественными новообразованиями остается стабильно высоким. За последние 10 лет (в сравнении с 2008 годом) прирост заболеваемости составил 35,8 % (по РФ за 10 лет прирост — на 22,9 %). За 2018 год зарегистрировано 9 117 новых случаев заболевания. Рост заболеваемости наблюдается у мужчин и женщин с 55-летнего возраста. Наибольший удельный вес приходится на возрастные группы: 65–69 лет — 17,6 %, 60–64 лет — 16,5 %, 55–59 лет — 13,4 %, 75–79 лет — 10,6 %. У женщин наибольший уровень заболеваемости отмечается в возрасте 65–69 лет — 15,4 % и 60–64 лет — 14,7 %; у мужчин 65–69 лет — 20,1 % и 60–64 лет — 18,5 %.

Структура заболеваемости населения остаётся на уровне 2017 года: 1 место занимает рак кожи (14,3 %), 2 место — рак трахеи, бронхов, легкого (11,5 %), 3 место — колоректальный рак (11,0 %), 4 место — рак молочной железы (10,3 %), 5 место — рак предстательной железы (6,8 %), 6 место — рак желудка (5,2 %).

Значительное число выявленных случаев рака кожи связано прежде всего с тем, что человек видит какие-то изменения на коже и обращается за помощью. Выявление случаев рака легкого, предстательной и молочной желез в 30 % происходит при проведении скрининговых региональных программ.

— Каков механизм оказания помощи пациентам с онкологическими заболеваниями?

— Система оказания медицинской помощи онкобольным в Омской области складывалась годами.

Первый уровень — это первичные онкологические кабинеты в поликлиниках города и области. Второй уровень — областной онкологический диспансер. Третий уровень — федеральные центры г. Москвы, г. Санкт-Петербурга и т. д.

— Известно, что болезнь легче предупредить, чем лечить. И этот постулат как никогда актуален для онкологии. Каким образом выстроена система профилактики данного заболевания в учреждениях здравоохранения?

— Профилактика онкозаболеваний — это прежде всего здоровый образ жизни, отказ от курения и алкоголя, жирной и содержащей добавки ГМО пищи. В целях раннего выявления предраковых и раковых заболеваний организованы профилактические осмотры и скрининговые исследования. В результате проведения диспансеризации населения, внедрения скрининговых программ, проведения медицинских осмотров в смотровых кабинетах по раннему

выявлению онкопатологии выявлено 4 746 больных со злокачественными новообразованиями на ранних стадиях. Удельный вес больных в I и II стадии от общего числа впервые заболевших составил 54,8 %.

— В борьбе с онкологией очень многое зависит от самого человека, его образа жизни. Прослеживаются ли какие-либо тенденции в данном направлении? Т. е. люди стремятся вести здоровый образ жизни или не уделяют собственному здоровью особого внимания?

— К сожалению, законами Российской Федерации не предусмотрена ответственность человека за свое здоровье. За охват населения профилактическими и диспансерными осмотрами отвечает медицинский работник.

— Что ожидает Омский онкологический диспансер в ближайшие годы в связи с реализацией национальной стратегии по борьбе с онкозаболеваниями?







## ЗДЕСЬ СПАСАЮТ ЖИЗНИ ДЕТЕЙ

**Детское гематологическое отделение областной детской клинической больницы известно далеко за пределами Омска. Здесь лечат детей с заболеваниями крови, среди которых самыми тяжелыми являются злокачественные новообразования — лейкозы. К сожалению, способов профилактики лейкоза не существует. Лейкоз, или лейкемия, — это заболевание кроветворной системы, когда костный мозг, вместо того чтобы вырабатывать нужные для организма клетки, начинает со страшной скоростью плодить и выбрасывать в кровь бласты — незрелые клетки, которые никогда не созреют и не смогут стать настоящими, являясь злокачественными по сути. Они постепенно вытесняют из крови рабочие клетки, и человек погибает.**

И всё же... Существуют особые методики и технологии лечения этого грозного недуга, новейшая медицинская техника, и, самое главное, врачи, грамотные, профессиональные, неравнодушные, ставящие препоны на пути лейкозов, дарящие юным пациентам шанс на выздоровление и дальнейшую полноценную жизнь. К ним, бесспорно, относится заведующая детским гематологическим отделением ОДКБ, главный внештатный детский гематолог Министерства здравоохранения Омской области, отличник здравоохранения РФ Наталья Станиславовна Осмульская. Она пришла в отделение после окончания института, с 1995 года возглавила его и беспрерывно работает в стенах родной больницы вот уже не один десяток лет. За эти годы многие её пациенты уже выросли, создали свои семьи, растят детей. Кто-то пошёл по её стопам — стал врачом или учится в медицинском вузе.

— Скажу честно: стопроцентной выживаемости при лейкозах еще не готова дать медицина ни одной страны мира — пока мы не можем перешагнуть 85-процентный барьер при лейкозах, — подчёркивает Наталья Станиславовна. — Но, тем не менее, уже выздоровевшие дети принимают участие во всех сферах жизни общества: учатся в вузах, работают, заводят семьи, детей, живут полноценно и ярко, причем без поддерживающей терапии. Они забывают о своей болезни. Материальные затраты, какими бы огромными они ни казались, дают высокие результаты выживаемости и, в конечном итоге, полного излечения — это и есть основная задача врачей всего мира. Можно и нужно не просто спасать жизнь, а спасать качественную жизнь — согласитесь, разница



есть. Сегодня у нас уже 23 ребенка, рожденных от матерей, болевших лейкозом и лечившихся в нашем отделении.

А ведь ситуация с лечением лейкоза не всегда была такой безоблачной: до середины 90-х годов 95 % детей умирали. Основными причинами низкой выживаемости являлись недостаточные возможности диагностической базы и отсутствие интенсивных протоколов лечения, сопроводительной терапии, трансплантации костного мозга. В результате онкогематологические заболевания были абсолютно фатальными. Так они воспринимались студентами, так оценивались работающими врачами, так виделись родителям больных детей.

В последнее десятилетие после внедрения современных технологий и улучшения финансовых возможностей ситуация радикально изменилась. Логическим итогом стали следующие результаты: острый лимфобластный лейкоз — почти 82,3 % (ранее 5 %); острый миелобластный лейкоз — почти 56 % (ранее 0 %), по таким видам лейкозов, как острый промиелоцитарный и хронический

миелолейкоз, считавшимися совершенно не излечимыми, — выживаемость 100%.

Ежегодно в Омской области регистрируется 15–18 впервые выявленных случаев лейкоза. В стране каждые сутки фиксируется десять новых случаев онкологических заболеваний среди детей. У детей до пяти лет основной вид опухоли — это лейкоз. Но в целом проведенный специалистами гематологического отделения подсчет показывает, что за последние 15 лет увеличения заболеваемости лейкозами у детей нет: цифры колеблются от 3,5 до 4 на 100 000 населения. Впрочем, отсутствие бурного роста не говорит о том, что к данной проблеме не должно быть внимания. В первую очередь должны быть очень внимательны врачи-педиатры, им необходимо иметь онкологическую настороженность, ведь ранняя диагностика как минимум в полтора раза увеличивает шансы на благоприятный исход. Врача должны насторожить следующие симптомы: лихорадка неясной этиологии, боль в руках и ногах, повторные ангины раз в 5–6 дней, увеличение лимфоузлов. В основном риску лейкоза подвержены дети от 3 до 10 лет: именно в этот период формируется иммунная система. В группе риска находятся дети с некоторыми генетическими заболеваниями, например, с болезнью Дауна, Вискотта-Олдрича и др.

### БОРЬБА С ДЕТСКИМ РАКОМ — ДЕЛО КОЛЛЕКТИВНОЕ

Все диагностические и лечебные мероприятия для детей, больных лейкозами, проводятся в гематологическом отделении областной детской клинической больницы. Здесь проходят лечение дети и города, и села с младенчества и до 18 лет.

Бывают ситуации, когда пациентов отправляют в федеральный центр из-за необходимости трансплантации костного мозга либо выявленного редчайшего заболевания, которое требует генетического подтверждения на федеральной базе. Отделение работает с двумя федеральными центрами: имени Дмитрия Рогачева в Москве и имени Раисы Горбачевой в Санкт-Петербурге, поддерживает очень тесные человеческие и профессиональные контакты с профессорским составом, что позволяет в кратчайшие сроки решать вопросы о консультации пациентов.

С 2000 года детская онкогематология в омском регионе курируется правительством Омской области. На лекарственные препараты и оборудование, помимо средств ОМС, финансирование поступает и из регионального бюджета. На детскую онкогематологию выделяется 40 миллионов рублей ежегодно, с учетом инфляции. Это достойные средства.

И всё же, как считает Н. С. Осмульская, на фоне успехов современной

науки лишь объединением бюджетных и внебюджетных источников финансирования можно достичь определенных результатов. Каждый случай лечения — это от 1,5 до 3 миллионов рублей. И никогда государство не сможет регламентировать всё и предусмотреть все траты. Даже в самых богатых странах мира детская онкогематология существует и развивается благодаря поддержке благотворителей и инвесторов. И это не только лекарства и оборудование — это ежедневный комфорт детей и родителей, особый эпидемиологический режим, досуг — достойное проведение праздников, дней рождения детей, лежащих в отделении.

Есть у отделения и свои спонсоры, и свои жертвователи из числа крупных предприятий региона, а также благотворительных фондов.

— Мы сотрудничаем только с тремя фондами — это «Русфонд», «Подари жизнь» и «Адвита», — рассказывает заведующая. — Все они полностью соответствуют моим принципам и критериям благотворительной помощи. Там не посылают деньги на счета родителей, оплата ведется по предоставленным счетам, финансовые потоки максимально прозрачны. Мне кажется, что фонды должны заниматься одним направлением (например, помощь детям с онкогематологическими проблемами, детям с опухолями мозга, с ДЦП и т. д.), а в попечительском совете обязаны быть не просто известные люди, а профессионалы своего дела.

### Высокую оценку омским специалистам детской гематологии дал замдиректора главного детского онкологического центра РФ, доктор медицинских наук, профессор Александр Карачунский:

*«Омские детские гематологи — высокопрофессиональные специалисты. Они лечат больных лейкозом детей самостоятельно, основываясь на европейских протоколах, и достигают серьезных успехов. Сегодня мы ставим перед российскими специалистами задачу: из 10 пациентов 8 должны быть вылечены. Омские специалисты уже вышли на заданный уровень. При этом они не стесняются обращаться за консультацией к специалистам Федерального центра детской гематологии, онкологии и иммунологии в сложных случаях. Мы охотно помогаем установить точный диагноз и определить такой курс лечения, который бы гарантировал максимальный лечебный эффект. Хотел бы также подчеркнуть, что нет такого врача, который мог бы в одиночку вылечить больного раком ребенка. Должна быть команда единомышленников. И такую команду смогли создать в Омской областной детской больнице».*





## ПРОФСОЮЗ И КОЛЛЕКТИВЫ – ВМЕСТЕ К ОБЩИМ ЦЕЛЯМ



**О том, каким был ушедший 2018 год для Омской областной организации профсоюза работников здравоохранения, рассказывает её председатель Сергей Васильевич Быструшкин.**

Омская областная организация профсоюза работников здравоохранения РФ на начало 2019 года объединяет 122 первичные профорганизации. В прошлом году создана первичная профорганизация в БУЗОО «Областной центр медицинской профилактики».

Количество работающих в отрасли на 1 января прошлого года составило 47 561 человек, членов профсоюза – 31 405 человек (66,0 %).

мониторингу реализации майских указов Президента РФ. Также организовывались выездные (кустовые) профактивы в различных районах области с привлечением спортивных команд и организаций «круглых столов».

Обком профсоюза, как всегда, принимал активное участие в профсоюзных акциях 1 мая, 7 октября. За счёт средств обкома в ушедшем году было проведено 4 новогодние ёлки для детей медицинских сотрудников – членов профсоюза.

Впервые в 2018 году нашей организацией начал издаваться полноцветный журнал «Профсоюз и медицина». Его основная цель –

занятия спортом проводится обкомом профсоюза. В прошлом году спартакиада для медицинских работников была в полной мере проффинансирована из профсоюзных средств. Приняли участие в соревнованиях и главные врачи учреждений здравоохранения – в лыжных гонках и стрельбе с упором сидя. Традиционно активно принимают участие в спартакиаде целые команды медиков из Черлакского, Большереченского, Полтавского, Кормиловского районов. Следует отметить, что на всероссийских соревнованиях по волейболу среди профсоюзных организаций наша команда «Звезда», собранная из медицинских работников, хорошо играющих в волейбол, впервые в прошлом году заняла первое место.

По-прежнему высок процент обращающихся в профсоюз рядовых сотрудников за оказанием материальной помощи в различных жизненных ситуациях: в дни юбилеев, для погребения родственников в случае их смерти, для компенсации расходов на дорогостоящее лечение и др. Введены скидки для посещения членами профсоюза спортивных секций, оздоровительных клубов, бассейнов. Проведение юбилеев лечебных учреждений, различных праздничных дат также для членов профсоюза обходится на порядок дешевле за счёт ком-

пенсации расходов из профсоюзной казны. Благодаря заключённым договорам с ведущими театрами города и цирком у членов профсоюза есть возможность посещать спектакли и представления по билетам со скидкой (30–50 %). Именно при такой поддержке нашей организации свыше 7 тысяч жителей сельских районов смогло посетить цирковые представления в 2018 году.

Пройти курс оздоровительного лечения работники омского здравоохранения могут в санаториях «Мир» и «Зелёная роща» в соответствии с выделенными квотами и по решению первичных профсоюзных организаций. Восстанавливается бывший Дом отдыха «Сибиряк». Решается вопрос о компенсации стоимости путёвок на санаторно-курортное лечение и дорогу в санатории Краснодарского края и курорта Белокурихи за счёт средств отраслевого профсоюза.

Работа по социальной поддержке медицинских работников, по развитию профсоюзных организаций, дальнейшей активизации их работы будет продолжаться и в этом году.



В прошедшем году улучшилась выездная работа работников правового и технического аппаратов инспекторов ЦК, КРК совместно с финансовым отделом, а также специалистов по организационной работе обкома профсоюза. Они выезжали для оказания организационно-методической помощи профсоюзным организациям учреждений здравоохранения в более чем 20 районах области.

Проводились совместные заседания VII Пленума и коллегии минздрава области, где подводились итоги двухстороннего Соглашения между Министерством здравоохранения Омской области и Омской областной организацией профсоюза работников здравоохранения РФ по решению социально-экономических вопросов медицинских работников на 2017–2020 годы, а также по

повышение информированности первичных организаций областного профсоюза работников здравоохранения, рассказ о медицинских династиях, профсоюзных активистах, жизни первичек.

Профактив областного профсоюза выезжал на мероприятия по обмену опытом, на учебно-методические и научные семинары в Новосибирск, Екатеринбург, Казань, Санкт-Петербург, Москву.

В 2018 году активно работали молодежные советы в 54 первичных профорганизациях медучреждений с численностью молодежи 50 и более человек. Представители молодёжных советов принимали участие в форуме Федерации независимых профсоюзов России, слётах и смотрах ЦК, Федерации омских профсоюзов.

Большая работа по вовлечению работников здравоохранения в



«ОМСКАЯ МЕДИЦИНА»  
УЧРЕДИТЕЛЬ  
Министерство здравоохранения  
Омской области  
ИЗДАТЕЛЬ  
БУЗОО «Областной центр медицинской  
профилактики»  
АДРЕС ИЗДАТЕЛЯ И РЕДАКЦИИ:  
644099 Омская область, г. Омск,  
ул. Гагарина, 24, корп. 1,  
тел. (3812) 20-07-89

ГЛАВНЫЙ РЕДАКТОР  
Афанасьева Т. А.

Номер подготовлен и сверстан  
в БУЗОО «Областной центр  
медицинской профилактики»

Журналист Ладан А. И.

ТИРАЖ 1600 экземпляров  
Печать офсетная  
Отпечатано в типографии  
ООО «Принт-Шинник»  
Адрес типографии:  
644018, Омская область,  
г. Омск, ул. 3-я Кордная, 16,  
оф. 26

Заказ № 1043

♦ Редакция не несет ответственности за достоверность рекламной информации  
♦ Мнение редакции не всегда совпадает с мнением авторов  
♦ Перепечатка материалов только с разрешения редакции  
♦ Газета зарегистрирована Управлением Федеральной службы по надзору в сфере связи и массовых коммуникаций по Омской области. Рег. свид. ПИ № ТУ55-00123 от 11.06.2009 г. Распространяется бесплатно