****

**ИНФОРМАЦИОННЫЙ ДАЙДЖЕСТ**

**(период с 24 по 30 марта 2025 года)**

**ПРАВИТЕЛЬСТВО/ГД/СФ**

**Михаил Мишустин отчитался перед Госдумой. Главное о здравоохранении**

Премьер-министр РФ Михаил Мишустин 26 марта представил в Госдуме отчет о работе правительства за 2024 год. Среди прочего он обозначил некоторые итоги работы чиновников в сфере здравоохранения. Основные тезисы доклада – в обзоре Vademecum.

Национальные проекты

Михаил Мишустин подчеркнул, что одним из ключевых инструментов работы правительства «были и остаются [**национальные проекты**](https://vademec.ru/stories/kak-regulyatory-gotovyat-novye-natsproekty-po-okhrane-zdorovya-monitoring/)». В первую очередь они направлены на то, чтобы у людей появилось все необходимое для комфортной жизни. «Открываются новые больницы, а если говорить о селе – это ФАПы, врачебные амбулатории, где люди могут получить своевременную помощь», – отметил премьер.

«По нацпроекту «Здравоохранение» построено или отремонтировано свыше 10 тысяч организаций «первички». В них поставлено более 230 тысяч единиц медицинского оборудования, 60% которого, что очень важно, отечественное. А также новый транспорт для выезда к пациентам и передвижные медицинские комплексы», – рассказал чиновник.

Модернизация первичного звена

«По поручению президента мы продлили программу [**модернизации первичного звена**](https://vademec.ru/news/2024/07/24/golikova-predstavila-soderzhanie-novykh-federalnykh-proektov-glavnoe/). От его состояния зависит не только качество оказываемой помощи, но и, что важно, желание самого человека проверить свое здоровье. В прошлом году профилактические осмотры [**прошли**](https://vademec.ru/news/2024/10/08/modernizatsiyu-pervichki-rasshiryat-na-bolee-krupnye-naselennye-punkty/) 109 млн человек, хотя еще шесть лет назад их было практически в полтора раза меньше», – пояснил Мишустин.

Премьер-министр отметил, что «регулярная диспансеризация позволяет вовремя выявлять хронические и приобретенные недуги, в их числе онкология, болезни сердца и сосудов, сахарный диабет, гепатит». «Борьбу с ними усилили, создавая необходимую инфраструктуру, а также расширив льготное, то есть бесплатное для человека, лекарственное обеспечение при таких диагнозах», – заверил Мишустин.

Долговременный уход за инвалидами

По словам Мишустина, «когда речь идет о пожилых людях, нельзя ограничиваться материальной поддержкой». «Во всех российских субъектах внедряем систему долговременного ухода. Как показал опыт пилотных регионов, комплексное социальное медицинское обслуживание на дому позволяет повысить качество жизни граждан старшего возраста и с инвалидностью. В 2024 году такая программа охватила свыше 173 тысяч человек», – сообщил премьер-министр.

Медпомощь для участников СВО

Еще одним важным направлением работы чиновников, по мнению председателя правительства, является улучшение системы [**оказания**](https://vademec.ru/news/2025/03/11/novaya-komissiya-gossoveta-zaymetsya-voprosami-uluchsheniya-medpomoshchi-veteranam-svo/) медпомощи участникам специальной военной операции (СВО): «Чтобы по всей стране были возможности для профилактики и лечения заболеваний, прохождения реабилитации после болезни. Для этого мы системно обновляем материально-техническую базу».

Помощь новорожденным

«Практически все новорожденные проходят расширенный [**неонатальный скрининг**](https://vademec.ru/news/2024/11/07/regionam-do-kontsa-goda-dobavyat-770-mln-rubley-na-rasshirennyy-neonatalnyy-skrining/). Уже два года обследования проводятся не на пять, как было раньше, а на 40 патологий. Их выявление на начальных этапах, конечно, позволяет скорее назначить терапию», – отметил Мишустин.

Премьер-министр напомнил, что за 2024 год в эксплуатацию ввели 21 больницу. «Детям с диабетом бесплатно выдаются системы непрерывного мониторинга глюкозы. Я говорил на предыдущем отчете, что предоставим их почти 49 тысячам ребят. А их получили в прошлом году даже больше маленьких пациентов от 2 до 17 лет – свыше 58 тысяч», – уточнил Михаил Мишустин.

Возможности пройти высокотехнологичное лечение расширяются для всех граждан России. «В прошлом году они бесплатно были проведены более 1,5 млн раз. <...> Выросло и количество учреждений, где есть все необходимое для медицинской реабилитации, для чего переоснастили около 320 организаций», – поведал премьер.

Кадры в здравоохранении

По словам Михаила Мишустина, правительство по поручению президента с января 2023 года установило специальные выплаты, надбавки для сотрудников первичного звена: «Всего они были назначены более чем миллиону человек. А с марта прошлого года – и в ходе предыдущего отчета мы с вами об этом говорили – повысили такие выплаты для тех, кто трудится в сельской местности, районных центрах, малых городах. В увеличенном размере их уже получили 450 тысяч человек, а это позволило сохранять и привлекать кадры в небольшие населенные пункты».

Доступность лекарств

В ответ на вопрос депутата Андрея Исаева от фракции «Единая Россия» Михаил Мишустин рассказал, что «объем производства лекарств в 2024 году вырос на 21,5% и составил около 800 млрд рублей», доля отечественных лекарств составила более 64%. «Объем производства медизделий растет не так быстро, но растет – плюс 11%, доля в объеме продаж приблизилась к 30% (в 2023 году было 28%)», – резюмировал чиновник.

Михаил Мишустин ежегодно представляет в Госдуме отчет о работе Правительства РФ, и традиционно часть доклада посвящена теме здравоохранения. Детали выступления премьера об итогах работы за 2022 год – в [**конспекте**](https://vademec.ru/news/2023/03/23/mishustin-otchitalsya-pered-gosdumoy-glavnoe-o-zdravookhranenii/) Vademecum, тезисы о работе чиновников за 2023 год – также в нашем [**обзоре**](https://vademec.ru/news/2024/04/03/mishustin-otchitalsya-pered-deputatami-glavnoe-o-zdravookhranenii/).

<https://vademec.ru/news/2025/03/26/mikhail-mishustin-otchitalsya-pered-gosdumoy-glavnoe-o-zdravookhranenii/>

**Регулятор согласился отказаться от ужесточения порядка маршрутизации пациентов из регионов**

В Госдуме попросили Минздрав отказаться от планов ужесточить условия получения россиянами специализированной медицинской помощи в другом субъекте. По новым правилам давать пациентам направления на такое лечение планируется через врачебные комиссии. В ведомстве заверили, что спорную норму из приказа уберут.

В Госдуме заявили о недопустимости усиления барьеров для получения специализированной медицинской помощи в другом регионе. В соответствии с новым порядком выбора гражданином медорганизации для получения помощи в рамках Программы госгарантий, направления будут выдавать врачебные комиссии клиник, а не лечащий врач, [писал «МВ»](https://medvestnik.ru/content/news/V-Rossii-hotyat-ujestochit-usloviya-polucheniya-specializirovannoi-medpomoshi-v-drugom-regione.html).

«Это недопустимо усложняющий подход, он должен быть пересмотрен. Совершенно очевидно, что задача министерства — помочь врачам и пациентам, выработав правильные алгоритмы, которые сокращали бы дистанцию, а не увеличивали ее», — [заявила](https://vk.com/yarovaya_ia) вице-спикер Госдумы **Ирина Яровая**.

Она подчеркнула, что врачи и пациенты не должны быть заложниками бюрократических препятствий. Заместитель министра здравоохранения **Евгений Камкин**заверил, что эту норму исключат из приказа.

Минздрав разработал на прошлой неделе проект порядка, изменяющий условия получения специализированной медицинской помощи в плановой форме в других субъектах, [писал](https://medvestnik.ru/content/news/V-Rossii-hotyat-ujestochit-usloviya-polucheniya-specializirovannoi-medpomoshi-v-drugom-regione.html) «МВ». Документ предполагает, что направления на такое лечение пациентам будут выдавать врачебные комиссии медорганизации, принявшей заявление, либо поликлиники по месту жительства. Сейчас гражданин сам выбирает медорганизации для получения специализированной медицинской помощи, а направление ему выдает лечащий врач. Эксперты назвали эти новеллы «крепостных правом», призванным удерживать больных от того, чтобы они уезжали на лечение в регионы с лучшими условиями оказания медицинской помощи.

Кроме этого, Минздрав пообещал разрешить онкопациентам [дистанционно](https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-poobeshal-razreshit-onkopacientam-distancionno-oformlyat-medicinskie-dokumenty.html) оформлять направления на обследование и госпитализацию. Этого Яровая добивалась почти год.

<https://medvestnik.ru/content/news/Regulyator-soglasilsya-otkazatsya-ot-ujestocheniya-poryadka-marshrutizacii-pacientov-iz-regionov.html>

**МИНЗДРАВ/ФОМС**

**Минздрав пообещал разрешить онкопациентам дистанционно оформлять медицинские документы**

Минздрав прислушался к проблемам онкопациентов и готов внести в порядок маршрутизации изменения, допускающие дистанционное оформление направления на обследование и госпитализацию. На этом почти год настаивала вице-спикер Госдумы Ирина Яровая.

Инициатива вице-спикера Госдумы **Ирины Яровой** сделать возможным для онкопациентов из регионов дистанционное оформление направления на обследование и госпитализацию по форме 057/у-04 нашла понимание в Минздраве. Такая необходимость возникает у россиян, если диагноз был поставлен им в федеральном центре и там же они должны продолжать лечение, [сообщила](https://vk.com/yarovaya_ia) пресс-служба депутата.

Яровая направляла обращения в правительство и Минздрав по этому вопросу в апреле 2024 года. Она назвала системной проблему, когда люди с тяжелыми онкозаболеваниями, которые прошли первичную консультацию в медучреждении не по месту прописки, должны возвращаться в свой, зачастую отдаленный регион для получения лекарств и оформления направления на госпитализацию. Аналогичные сложности возникают у пациентов при включении в Федеральный регистр для получения лекарственных препаратов, медизделий и специализированного лечебного питания, отметила депутат. Спустя почти год, в феврале 2025-го, Яровая жаловалась, что решение этой проблемы на уровне подзаконных актов «надлежащим образом не проработано»,

Вопрос удалось решить на совещании 28 марта с участием Минздрава и органов власти регионов Дальнего Востока. По словам Яровой, она предложила ведомству в третий раз пересмотреть существующий порядок, предусмотрев получение направления по форме 057/у в электронном формате. Минздрав согласился с ее аргументами и заверил, что данная позиция будет учтена в приказе, регламентирующем порядок маршрутизации онкопациентов.

Обновленный Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению при онкозаболеваниях, утвержденный приказом № 116н, вступил в силу с 1 января 2022 года. На этапе подготовки документ много критиковали представители пациентских и профессиональных организаций, и его неоднократно дорабатывали. Основной претензией пациентских НКО были новые правила маршрутизации больных, [сообщал](https://medvestnik.ru/content/news/Golikova-poruchila-Minzdravu-podgotovit-izmeneniya-v-Poryadok-okazaniya-onkopomoshi.html) «МВ». По мнению НКО, государство ограничивало доступ частных клиник к госзаказу, а также привязывало пациентов к региону проживания.

В конце 2022 года Межрегиональное общественное движение «Движение против рака» представило [обобщенные результаты](https://medvestnik.ru/content/news/Pacientskaya-organizaciya-obobshila-jaloby-na-novyi-poryadok-medpomoshi-po-onkologii.html) обращений онкопациентов по поводу нового порядка. Пациенты и их родственники сообщали о долгом ожидании приема врача-онколога и диагностических исследований, несоблюдении установленных сроков начала оперативного лечения, химической и лучевой терапии.

По данным исследования, проведенного в декабре 2024 года «Движением против рака», большинство онкологических пациентов в России (80%) сталкиваются с задержками лечения. Только каждый шестой может попасть вовремя к онкологу после направления и каждый пятый своевременно начинает терапию, [писал «МВ»](https://medvestnik.ru/content/news/Tolko-kajdyi-shestoi-onkopacient-v-Rossii-popadaet-k-vrachu-v-ustanovlennyi-srok.html).

<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-poobeshal-razreshit-onkopacientam-distancionno-oformlyat-medicinskie-dokumenty.html>

**Минздрав разработал методичку по контролю дебиторской задолженности клиник**

Минздрав выпустил для медорганизаций детальные инструкции по управлению дебиторской задолженностью и профилактике просроченных и «плохих» долгов. Ответственные структурные подразделения клиники должны проводить наблюдение за платежеспособностью должника на постоянной основе.

Минздрав разработал для подведомственных медорганизаций исчерпывающий регламент по управлению дебиторской задолженностью. В том числе даны разъяснения для юридических служб по организации работы по взысканию дебиторской задолженности в судебном порядке и перечень оснований для ее списания. Письмо за подписью директора департамента учетной политики и контроля **Натальи Плаксиной** [опубликовано](https://base.garant.ru/411727461/#friends) в системе «Гарант», обратил внимание «МВ».

Уточняется, что входит в структуру расходов в рамках дебиторской задолженности — это расчеты по государственным контрактам на поставку товаров, выполнение работ, оказание услуг; расчеты по заработной плате и командировочные. В соответствии с рекомендациями медорганизация должна определить работников, ответственных за риск-мониторинг и проведение мероприятий по взысканию дебиторской задолженности и отвечающих за расчеты с контрагентами в рамках своих полномочий. Это сотрудники бухгалтерии, главный бухгалтер, юрисконсульты, работники контрактных, хозяйственных и экономических служб.

В рамках риск-мониторинга ответственные структурные подразделения на постоянной основе должны проводить наблюдение за платежеспособностью должника и проверять наличие сведений о нем в Едином государственном реестре юридических лиц об инициации процедур ликвидации, реорганизации, банкротстве контрагента; реестре недобросовестных поставщиков (подрядчиков, исполнителей) в единой информационной системе в сфере закупок; отслеживать наличие у должника просроченной кредиторской задолженности перед бюджетами и по госконтрактам.

Сводный отчет с основными показателями по «хорошим» и «плохим» долгам, суммой текущей дебиторской [задолженности](https://medvestnik.ru/content/news/Rossiiskie-medorganizacii-spisali-za-dva-goda-prosrochennyh-preparatov-na-12-5-mlrd-rublei.html) на отчетную дату и начало года, динамикой снижения или роста этого показателя в процентах и причинах роста суммы долга главный бухгалтер должен направлять в департамент учетной политики и контроля Минздрава раз в квартал.

В случае риска образования просроченной дебиторской задолженности ответственные должны рассмотреть вопрос о возможности расторжения договора, предоставлении отсрочки (рассрочки) платежа, реструктуризации дебиторской задолженности по расходам в порядке и случаях, предусмотренных законодательством. При возникновении задолженности следует уведомить о ней должника не позднее семи рабочих дней с момента ее появления с предложением погасить долг в досудебном порядке.

В случае неуспеха юридическая служба или юрисконсульт учреждения не позднее одного месяца с момента получения достаточных материалов и документов направляет исковое заявление в суд в установленном порядке, отслеживает обжалование судебных актов с информированием структурных подразделений и главного бухгалтера о всех этапах дела не позднее трех рабочих дней. Дебиторская задолженность по расходам федерального бюджета признается безнадежной к взысканию в случае смерти физического лица — должника; признании индивидуального предпринимателя — должника банкротом; ликвидации организации-должника, если имущества оказалось недостаточно для погашения долга; применении актов об амнистии или о помиловании в отношении осужденных к наказанию в виде штрафа; вынесении судебным приставом-исполнителем постановления об окончании исполнительного производства, если с даты образования задолженности прошло более пяти лет.

В начале февраля Федеральный фонд ОМС отчитался о [сокращении](https://medvestnik.ru/content/news/FOMS-otchitalsya-o-sokrashenii-kreditorskoi-zadoljennosti-medorganizacii-v-sisteme-OMS.html) кредиторской задолженности медорганизаций. Просроченная кредиторская задолженность организаций, работающих в системе ОМС, сократилась за 2024 год почти на 5 млрд руб. благодаря ужесточению контроля за расходами медучреждений. Объем «плохих» долгов в медорганизациях, оказывающих помощь за счет средств ОМС, составлял на начало года 12,3 млрд руб.

При этом остаются регионы, которые не только не могут сократить задолженность, но и продолжают ее наращивать, отметила заместитель председателя ФОМС **Ирина Соколова.** Преимущественно долги формируются в тех медучреждениях, которые не выполняют выделенные им объемы медицинской помощи. Поэтому ФОМС совместно с региональными органами управления здравоохранением и территориальными фондами ОМС продолжит анализировать и принимать меры по погашению задолженности.

<https://medvestnik.ru/content/news/Minzdrav-razrabotal-metodichku-po-kontrolu-debitorskoi-zadoljennosti-klinik.html>

**РАЗНОЕ**

**Элину Сушкевич и Елену Белую оставили в СИЗО до конца июня**

Калининградских врачей Элину Сушкевич и Елену Белую, обвиняемых в убийстве младенца, оставили под стражей до 27 июня. Их держат в московском СИЗО, несмотря на отмененный обвинительный приговор.

Суд не удовлетворил ходатайство по смягчению меры пресечения с содержания под стражей на домашний арест для **Элины Сушкевич** и **Елены Белой**. Они останутся в московском СИЗО № 6 до 27 июня 2025 года. Следующее заседание суда состоится 7 апреля, [сообщил](https://strana39.ru/news/2025-03-25/353199-kaliningradskih-medikov-ostavili-v-moskovskom-izolyatore-do-27-iyunya-2025-goda) «Стране Калининград» адвокат Сушкевич **Камиль Бабасов**.

Защита аргументировала возможность смягчения меры пресечения тем, что у Сушкевич и Белой нет возможности скрыться от следствия, оказать на него давление или уничтожить доказательства по делу. Также у Сушкевич есть возможность постоянно проживать в московском регионе, где проходят судебные заседания.

Ранее Елена Белая отказалась от адвоката Виктора Бородина и заявила, что хочет, чтобы дело рассматривалось с участием государственного защитника, [сообщал](https://tass.ru/proisshestviya/23376645) ТАСС.

Летом 2019 года врачу-реаниматологу Элине Сушкевич предъявили обвинение в совершении убийства ребенка, а и.о. главврача Калининградского роддома № 4 Елене Белой — в его организации. По версии следствия, в ноябре 2018 года Белая дала указание умертвить недоношенного ребенка, а в документах записать его мертворожденным, чтобы не портить показатели статистики младенческой смертности. Сушкевич ввела новорожденному магния сульфат, после чего он умер.

В сентябре 2022 года Мособлсуд [вынес](https://medvestnik.ru/content/news/Sud-prigovoril-Sushkevich-i-Beluu-k-9-i-9-5-goda-kolonii-obshego-rejima.html) Сушкевич и Белой приговор, основанный на обвинительном вердикте присяжных. Им назначено 9 лет и 9,5 года колонии общего режима соответственно. Обе лишены права заниматься профессиональной деятельностью в течение трех лет. В апреле 2023 года Первый апелляционный суд общей юрисдикции признал приговор законным и оставил без изменения. При рассмотрении апелляции четверо присяжных заседателей, которые участвовали в процессе в Московском областном суде, заявили о [давлении](https://medvestnik.ru/content/news/Chetvero-prisyajnyh-po-delu-Eliny-Sushkevich-soobshili-o-davlenii-sudi-Mosoblsuda.html) судьи. Верховный суд отклонил кассационную жалобу защиты. Все это время оба врача продолжали настаивать на своей невиновности.

Первый апелляционный суд общей юрисдикции в декабре 2024 года [отменил](https://medvestnik.ru/content/news/Sud-otmenil-prigovor-Sushkevich-i-Beloi.html) приговор и направил дело на новое рассмотрение.

В [защиту](https://medvestnik.ru/content/news/Privlechennye-eksperty-zashitniki-Sushkevich-poprosili-naznachit-novuu-sudmedekspertizu-po-delu.html) обвиняемых неоднократно выступали президент Национальной медицинской палаты [**Леонид Рошаль**](https://medvestnik.ru/directory/persons/Roshal-Leonid-Mihailovich.html), президент Российского общества специалистов перинатальной медицины академик РАН [**Николай Володин**](https://medvestnik.ru/directory/persons/Volodin-Nikolai-Nikolaevich-2.html), председатель Ассоциации клинических токсикологов России **Галина Суходолова**, члены Российского общества неонатологов и [эксперты-токсикологи](https://medvestnik.ru/content/news/Toksikolog-schitaet-smert-novorojdennogo-v-dele-Sushkevich-ne-kriminalnoi.html).

https://medvestnik.ru/content/news/Elinu-Sushkevich-i-Elenu-Beluu-ostavili-v-SIZO-do-konca-iunya.html

**Количество жалоб омбудсмену по вопросам охраны здоровья в РФ за год выросло на 67%**

Уполномоченный при Президенте РФ по правам человека Татьяна Москалькова представила доклад о своей деятельности за 2024 год. Омбудсмену от различных категорий заявителей (осужденных, иностранцев, эвакуированных, участников СВО и членов их семей) поступило 4 368 обращений по вопросам защиты права на охрану здоровья и медицинскую помощь. Это на 67% больше по сравнению с 2023 годом, когда было рассмотрено 2 616 тематических жалоб.

Больше всего обращений в адрес Татьяны Москальковой поступило от участников СВО и членов их семей – 1 976. В докладе отмечено, что зачастую поступают просьбы о содействии в направлении на военно-врачебную экспертизу для установления причинной связи полученных травм, увечий с прохождением военной службы.

Вторую по объему категорию обращений (1 291, за 2023 год – 337) составляют жалобы от заключенных. Заявители указывают на сложности с организацией приема врачей и проведением медобследования, а также просят содействия в проведении стационарного лечения, обеспечении специализированной медицинской помощью и лекарствами.

По вопросам защиты права на охрану здоровья поступило 970 обращений, в их числе 129 – от пациентов с ментальными нарушениями здоровья. Уменьшился объем обращений по поводу качества оказания медпомощи: в 2022 году их число составляло 891, в 2024 году – 699. В основном россияне указывают на проблемы с качеством оказания медпомощи – наблюдается неудовлетворенность соблюдением сроков оказания медпомощи, условий пребывания и технического оснащения медорганизаций, диагностики заболеваний, назначенного лечения и т. д.

В 2024 году адресанты чаще подсвечивали проблемы с действием или бездействием должностных лиц в клиниках. Граждане указывали на недостаточную профессиональную подготовку врачей, нарушение этики медперсоналом, непринятие необходимых мер по результатам внутреннего контроля. Как отмечено в документе, данные обращений перенаправлялись в надзорные органы, причем многие доводы заявителей находили подтверждение.

Как следует из  доклада, количество жалоб на систему ОМС сокращается от года к году: 59 – в 2022-м, 20 – в 2023-м и 15 – в 2024 году. По поводу выдачи полисов омбудсмену писали жители Херсонской и Запорожской областей, ЛНР и ДНР.

По мотивам обращений к уполномоченному по правам человека прокуратура, Росздравнадзор и региональные органы власти в сфере охраны здоровья помогли решить 53 проблемы, более 20 тысяч человек получили необходимую помощь в реализации их права на охрану здоровья и медпомощь.

В 2024 году в адрес Татьяны Москальковой поступило 124 обращения (153 в 2023-м) по поводу медико-социальной экспертизы. В основном люди просили о помощи в установлении группы инвалидности, а также сообщали о нарушении порядка признания их инвалидом. Помимо этого, 102 жалобы касались социального обслуживания. Россияне указывали на проблемы с предоставлением услуг на дому, просили о переводе из одного стационара в другой, а также жаловались на условия проживания в интернатах.

По поводу обеспечения инвалидов техническими средствами реабилитации (ТСР) рассмотрено 36 обращений. В докладе отмечено, что не снижается количество писем по поводу выплат за самостоятельно приобретенные ТСР и по вопросам их приобретения с помощью электронных сертификатов.

Помимо этого, омбудсмен отметила острую проблему оказания медпомощи бездомным. Татьяна Москалькова считает, что необходимо внести коррективы в порядок выдачи полиса ОМС, а также совершенствовать систему оказания наркологической помощи. Также для этого требуется организация межведомственного взаимодействия для проведения комплексной социально-медицинско-трудовой реабилитации людей без определенного места жительства.

Обзор тематических жалоб из доклада Татьяны Москальковой по итогам работы за 2023 года – в [**материале**](https://vademec.ru/news/2024/06/11/v-2023-godu-ombudsmen-poluchil-bolee-tysyachi-zhalob-po-voprosam-okhrany-zdorovya-v-rf/) Vademecum.

<https://vademec.ru/news/2025/03/28/kolichestvo-zhalob-ombudsmenu-po-voprosam-okhrany-zdorovya-v-rf-za-god-vyroslo-na-67/>