

# Доступно и эффективно

Нововведения по оказанию медпомощи в рамках ОМС, о которых полезно знать каждому



**КАПИТАЛ**  
МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ

В 2026 году вступил в силу ряд законов и изменений, касающихся получения медицинской помощи в рамках ОМС. Изменения в Программе государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи призваны улучшить качество оказания медпомощи и охватывают сразу несколько категорий населения разного возраста. Подробнее о нововведениях рассказывает директор АСП «Капитал МС» – Филиала в Оренбургской области Ольга Сергеевна НОВИЦКАЯ.

## Дородовая диагностика

– В пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребёнка, которая проводится у беременных женщин, включено неинвазивное тестирование (определение внеклеточной ДНК плода по крови матери). Это безопасный скрининг-метод, позволяющий оценить риск хромосомных аномалий у плода, например, синдром Дауна.

Также увеличено количество заболеваний, диагностируемых в рамках расширенного скрининга новорождённых. В частности, добавлены диагнозы редких наследственных заболеваний «X-сцепленная адренолейкодистрофия» и «дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (AADCD).

## Пациенты с артериальной гипертензией и сахарным диабетом

– Впервые в рамках базовой программы появилось положение о проведении дистанционного наблюдения за состоянием здоровья с определением показателей глюкозы в крови и артериального давления. Для передачи данных пациенты обеспечиваются специальными глюкометрами и тонометрами, а на смартфон устанавливается мобильное приложение. Затем лечащий врач отслеживает показания, назначает очные и дистанционные консультации, корректирует лекарственную терапию. Предусматривается также экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациентов от предельных значений.

## Пациенты с подозрением на сердечно-сосудистые заболевания

– Важные изменения касаются сроков оказания медицинской помощи пациентам с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Так, если у вас выявили подозрения на заболевание сердечно-сосудистой системы, то врач-специалист (кардиолог) должен вас проконсультировать в течение трёх рабочих дней, а необходимые инструментальные и лабораторные исследования должны быть проведены в течение семи рабочих дней. Ранее сроки проведения консультаций и исследований составляли не более 14 рабочих дней. Скорректированы также и сроки обычной госпитализации – с 14 до 7 рабочих дней. Но если потребуется оказание специализированной медицинской помощи с применением высокотехнологичных методов лечения, то придётся ждать дольше, в данном случае конкретные сроки не регламентированы и зависят от региона, заболевания, применяемого метода высокотехнологичной медицинской помощи, загруженности клиник и наличия свободных мест.

## Телемедицина

– Впервые также установлен обособленный раздел об оказании медицинской помощи с применением телемедицинских (дистанционных) технологий. Цели внедрения – повышение доступности и эффективности медицинской помощи, сокращение сроков её



Директор АСП «Капитал МС» – Филиал в Оренбургской области Ольга Сергеевна Новицкая.

ожидания. В первую очередь это касается маломобильных пациентов и жителей отдалённых и малонаселённых районов. При использовании этого метода у граждан сохраняются те же права на выбор консультирующей медицинской организации и врача-консультанта, а также соблюдения установленных требований к срокам проведения консультаций.

## Оказание медицинской помощи участникам СВО и их семьям

– Участникам специальной военной операции предоставлено преимущественное право на пребывание в одно-, двухместных палатах (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи. Супруг(а) участника СВО, в том числе пропавшего без вести, получил(а) право на консультирование медицинским психологом как при самостоятельном обращении, так и по направлению лечащего врача на всех этапах оказания медицинской помощи. Как и ранее, при организации паллиативной медицинской помощи на дому за участником СВО закрепляется выездная паллиативная бригада. В 2026 году выезд к такому пациенту на дом осуществляется с частотой, определяемой лечащим врачом с учётом медицинских показаний.

## Оказание медицинской помощи инвалидам

– Инвалидам и маломобильным группам населения, нуждающимся в постороннем уходе и помощи, обеспечивается доступная медицинская помощь, в том числе на дому. Это будет достигаться за счёт использования специализированного транспорта медицинских организаций и организаций социального обслуживания. Родственники или лица, ухаживающие за инвалидами I группы в больницах, получают возможность круглосуточного доступа к таким пациентам.

Также будет усилен контроль за доступностью оказания медицинской помощи инвалидам, его будут осуществлять не только региональные органы власти в сфере охраны здоровья, но и страховые медицинские организации.

## Профилактические мероприятия

– Для выявления ранних признаков дислипидемии (повышенного холестерина) и формирования атеросклероза одновременно с прохождением профосмотра или диспансеризации будет проводиться однократное определение уровня липопротеидов в крови у всех пациентов в возрасте 18-40 лет. Оценка липидного профиля предусмотрена для пациентов 18-39 лет – один раз в 6 лет, для пациентов 40 лет и старше – один раз в 3 года. Кстати, если результаты профосмотра или первого этапа диспансеризации не выявили заболеваний или факторов риска их развития, требующих дальнейшего обследования, информация о результатах будет направляться в «личный кабинет» на портале «Госуслуги». Таким образом, отпадает необходимость дополнительного очного посещения поликлиники. Но, разумеется, если «личного кабинета» нет, все результаты можно будет получить на приёме у врача.

## Предоставление лекарственных препаратов для лечения гепатита С на дому

– Такая норма вводится впервые. В этом случае приём врача может проводиться с использованием дистанционных (телемедицинских) технологий, а результаты лечения должны быть подтверждены лабораторными исследованиями. Очное пребывание пациента в условиях дневного стационара при этом должно быть не менее двух дней, включая день госпитализации и день выписки. Кроме того, за счёт средств ОМС теперь будут оплачиваться определение РНК-вируса гепатита С (Hepatitis C virus) в крови методом полимеразной цепной реакции и лабораторная диагностика для пациентов с хроническим вирусным гепатитом С (оценка стадии фиброза, определение генотипа вируса гепатита С).

Также эксперты системы ОМС обращают внимание, что если в медицинской организации вам не оказывают регламентированную Программой государственных гарантий медицинскую помощь или нарушаются сроки её оказания, то необходимо обращаться за помощью и защитой прав в свою страховую медицинскую организацию. Специалисты СМО не только проконсультируют вас о положенном объёме медицинской помощи, но и окажут непосредственное содействие в её получении.



Адрес: 460040, Российская Федерация, г. Оренбург, ул. Ленинская, д. 60  
Контакт-центр ОМС: 8-800-222-11-26 (звонок бесплатный)  
Сайт: [www.kapmed.ru](http://www.kapmed.ru)