НОВОЕ – ПО ОМС

Как изменилась бесплатная медицинская помощь?

КАПИТАЛ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ
Группа СОВКОМБАНК

Подготовила Светлана СЕРГЕЕНКО

С января текущего года вступили в силу ряд законов и изменений. Касаются они и 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 ООО «Капитал МС» – Филиала в Краснодарском крае Ольга Головенко**.



Коллаж: www.magnific.com

ДОРОДОВАЯ ДИАГНОСТИКА

– В пренатальную (дородовую) диагностику нарушений развития ребёнка, которая проводится у беременных женщин, включено неинвазивное тестирование. Речь идёт об определении 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 «Х-сцепленная адренолейкодистрофия» и «дефицит декарбоксилазы ароматических L-аминокислот (AADCD)».

ПАЦИЕНТАМ С ГИПЕРТОНИЙ И 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 и т.п. Предусматривается также экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациентов от предельных значений.

ПРОБЛЕМЫ С СЕРДЦЕМ

– 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 обычных госпитализаций – 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 ожидания и др. 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.

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.

Супруги участника СВО, в том числе пропавшего без вести, получили 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 закреплена выездная паллиативная бригада. В 2026 году выезд к такому пациенту на дом осуществляется с частотой, определяемой лечащим врачом с учётом медицинских показаний.

ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ЛЕКАРСТВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕПАТИТА С НА ДОМУ – ТАКАЯ НОРМА ВВЕДЕНА ВПЕРВЫЕ.

ДОСТУПНО ИНВАЛИДАМ

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

Также усилен контроль за доступностью оказания медицинской помощи инвалидам, его осуществляют 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 проводится 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 направляется в личный кабинет на портале Госуслуг. Таким образом, отпадает необходимость дополнительного очного посещения поликлиники. Но, разумеется, если личного кабинета нет, все результаты можно получить на приёме у врача.

ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ

– В этих центрах проводятся обследования граждан для оценки функциональных и адаптативных резервов здоровья и выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, которые могут привести к преждевременной активации механизмов старения.

Обследование проводится в два этапа. На первом – граждане проходят анкетирование через портал Госуслуг и исследования, направленные на определение биологического возраста, после чего принимается решение о проведении дополнительных исследований. В последующем врач проводит консультирование гражданина и даёт рекомендации. По результатам исследований и консультирования пациенту оформляется и выдаётся (в том числе в электронном виде) паспорт здоровья.

Страховые медицинские организации ведут контроль за полнотой проведения исследований.

ЛЕКАРСТВА – НА ДОМУ

– Предоставление лекарственных препаратов для лечения гепатита С на дому – такая норма введена 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 оплачивается 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 за защитой своих 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.

Реклама

НАШИ ОФИСЫ

НАШИ КОНТАКТЫ

Получить ответы на все интересующие вопросы и оформить полис ОМС можно в ООО «КАПИТАЛ МС».
Телефон круглосуточного федерального Контакт-центра: 8-800-100-81-01/02
Телефон Контакт-центра АСП ООО «Капитал МС» — Филиала в Краснодарском крае 8 (861) 99-11-771 (будни, в рабочие часы 9:00-18:00).
Вся информация о деятельности страховой медицинской организации ООО «Капитал МС», а также адреса офисов размещены на официальном сайте.