

МЕДСТРАХОВАНИЕ

Утвержденная программа на 2026 год ориентирована на расширение профилактики, раннюю диагностику заболеваний, повышение доступности высокотехнологичной медицинской помощи и внедрение современных медицинских и цифровых технологий.

Одним из ключевых нововведений программы становится формирование по всей стране сети Центров здоровья. В этих Центрах граждане смогут получить консультации по вопросам факторов риска развития заболеваний, рекомендациям по их профилактике и коррекции образа жизни. Центры здоровья станут важным элементом системы профилактической медицины и основой для развития направлений, связанных с активным и здоровым долголетием.

Сохраняется и развивается практика работы школ для пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями, направленных на повышение информированности граждан и формирование ответственного отношения к собственному здоровью.

В рамках программы предусмотрена деятельность следующих школ:

- для пациентов с ишемической болезнью сердца;
- с фибрилляцией предсердий;
- с артериальной гипертензией и сердечной недостаточностью;
- с хронической болезнью почек;
- с хроническим гастритом и язвенной болезнью;
- с хронической обструктивной болезнью легких и бронхиальной астмой;
- для пациентов с сахарным диабетом 1 и 2 типа;
- для лиц с избыточной массой тела и ожирением;
- для беременных и по воп-

Новаии программы госгарантий на 2026 год: что нового получат пензенцы по полису ОМС?

Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи – это документ, который определяет объемы, условия и виды медицинской помощи, предоставляемой бесплатно по полису обязательного медицинского страхования, а также основные направления развития системы здравоохранения на ближайшие три года.

росам грудного вскармливания;

- школы здорового образа жизни и активного долголетия.

С 2026 года жителям Пензенской области станут доступны несколько важнейших диагностических исследований в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

- С текущего года вводится:
- однократное определение уровня липопротеида у всех граждан в возрасте от 18 до 40 лет;
 - оценка липидного профиля у пациентов в возрасте 18-39 лет один раз в шесть лет, у граждан 40 лет и старше – один раз в три года.

Эти меры направлены на раннее выявление нарушений липидного обмена и снижение риска сердечно-сосудистых заболеваний.

В рамках оценки репродуктивного здоровья для женщин в возрасте 21-49 лет один раз в пять лет дополнительно включены:

- определение ДНК вируса папилломы человека;
- жидкостное цитологическое исследование шейки матки.

Кроме того, увеличен перечень видов специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), предоставляемой по полису ОМС. Новые методы лечения станут доступны пациентам с заболеваниями почек, сердечно-сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта, онкологическими заболеваниями, а также гражданам, нуждающимся в трансплантации органов.

В рамках ВМП добавлены новые методы лечения по профилям: «сердечно-сосудистая хирургия», «онкология», «офтальмология» и «эндокринология». Впервые в программу включены такие уникальные методы высокотехнологичной медицинской помощи, как трансплантация почки и островковых клеток поджелудочной железы, а также трансплантация верхней конечности и ее фрагментов.

Отдельные виды высокотехнологичной медицинской помощи (трансплантация почки и островковых клеток поджелудочной железы, а также трансплантация верхней конечности и ее фрагментов) недоступны на территории Пензенской области. В таких случаях медицинская организация, оформляющая направление на госпитализацию, обеспечивает направление пациента для получения ВМП в другой регион Российской Федерации.

Программа предусматривает расширение возможностей применения генетических технологий. При проведении экстракорпорального оплодотворения станут доступны предимплантационные генетические исследования эмбриона, в том числе на моногенные заболевания и структурные хромосомные перестройки.

Расширяется неонатальный скрининг новорожденных, в том числе за счет включения редких наследственных заболеваний.

Впервые в рамках программы государственных гарантий предусмотрено бесплатное не-

инвазивное перинатальное тестирование – определение внеклеточной ДНК плода по крови матери. Этот метод позволяет безопасно оценить риск хромосомных аномалий у плода на ранних сроках беременности.

Отдельным нововведением стало формирование самостоятельного раздела, посвященного оказанию медицинской помощи с использованием телемедицинских технологий. Их внедрение направлено на повышение доступности и эффективности медицинской помощи, сокращение сроков ожидания консультаций, прежде всего для маломобильных пациентов и жителей удаленных и малонаселенных территорий.

В структуру тарифа впервые включены расходы на использование медицинских изделий с применением искусственного интеллекта при проведении ЭКГ, колоноскопии и отдельных видов профилактической помощи.

Расширен порядок оказания медицинской помощи ветеранам боевых действий. Особое внимание уделено доступности медицинской и психологической помощи, в том числе супругам участников специальной военной операции. Участникам специальной военной операции предоставляется преимущественное право на пребывание в одно-двухместных палатах (при наличии) при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Впервые выделен отдельный раздел «Порядок оказания медицинской помощи инвали-

дам». Закреплены положения, направленные на повышение доступности медицинской помощи, включая возможность пребывания с инвалидом I группы близкого родственника или законного представителя для осуществления ухода. Для инвалидов и маломобильных граждан, нуждающихся в постороннем уходе, предусмотрено оказание медицинской помощи на дому.

Запланирован рост объемов медицинской помощи:

- лечение онкологических заболеваний в условиях дневного стационара – на 10%;
- проведение ЭКО – на 15,1%;
- лечение вирусного гепатита – на 87,9%.

Нормативы объема медицинской реабилитации увеличены на 4% по всем условиям оказания помощи, что позволит пройти реабилитацию почти 1,8 млн жителей Российской Федерации.

Важно! Медицинская помощь в рамках ОМС оказывается по назначению лечащего врача в соответствии с установленными порядками оказания медицинской помощи.

«Программа государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2026-2028 годы направлена, прежде всего, на повышение доступности медицинской помощи и расширение ее возможностей для граждан. В ней учтены современные подходы к профилактике, диагностике и лечению, а также потребности отдельных категорий населения – инвалидов, ветеранов СВО, беременных женщин. Наша задача – обеспечить, чтобы все предусмотренные программой виды помощи оказывались людям в полном объеме и в установленные сроки», – подчеркнула Елена Аксенова, директор ТФОМС Пензенской области.

ПОЛЕЗНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Кто и как часто может проходить диспансеризацию?

Все застрахованные граждане имеют право проходить диспансеризацию. Начиная с 18 лет, ее можно проходить раз в три года, с 40 лет – ежегодно.

В 2026 году пройти диспансеризацию могут граждане, родившиеся в следующих годах: 2008, 2005, 2002, 1999, 1996, 1993, 1990, 1987. Также ежегодно обследоваться могут все граждане старше 40 лет. Важно помнить, что годом прохождения диспансеризации считается тот календарный год, в котором вы достигаете соответствующего возраста.

Какие преимущества дает диспансеризация?

Раннее выявление заболеваний: чем раньше обнаружена болезнь, тем выше шансы на

Топ вопросов о диспансеризации

Диспансеризация – это комплексное медицинское обследование, которое помогает оценить состояние здоровья. Ежегодные профилактические мероприятия позволяют выявить заболевания на ранних стадиях, когда лечение наиболее эффективно, а также определить факторы риска и принять меры для их профилактики.

полное выздоровление.

Профилактика: диспансеризация помогает выявить predisposedность к таким заболеваниям, как сахарный диабет или болезни сердца, и принять меры для их предотвращения.

Индивидуальные рекомендации: после обследования врач даст вам персональные советы по питанию, физической активности и образу жизни, которые помогут сохранить ваше

здоровье на долгие годы.

Почему важно не игнорировать диспансеризацию?

Отказ от регулярных медицинских осмотров может привести к тому, что заболевание будет обнаружено на поздней стадии, когда лечение становится гораздо сложнее и менее эффективным.

Как проходит диспансеризация?

Диспансеризация состоит из двух этапов.

Первый этап: это первичное обследование, включающее стандартные исследования. По результатам врач определяет, нужно ли вам дальнейшее обследование.

Второй этап: если результаты первого этапа вызывают вопросы или указывают на наличие заболевания, вас направят на более углубленные исследования и консультации к узким специалистам.

Какие исследования входят в диспансеризацию?

Программа диспансеризации включает различные анализы, такие как проверка уровня холестерина и глюкозы, общий анализ крови, а также диагностические процедуры, например, флюорография и электрокардиография. Все обследования подбираются с уче-

том возраста пациента.

Можно ли в рамках диспансеризации выявить онкологические заболевания?

Да, онкоскрининги – важная часть диспансеризации. Они помогают обнаружить рак на самых ранних стадиях. Например, женщинам в возрасте от 40 до 75 лет раз в два года проводится маммография для выявления рака молочной железы. Мужчинам в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет назначается анализ на простатспецифический антиген (ПСА) для оценки риска рака простаты.

Сколько стоит диспансеризация?

Для всех граждан, имеющих полис обязательного медицинского страхования, профилактические осмотры и диспансеризация, включая углубленную, проводятся абсолютно бесплатно.