

ТФОМС Иркутской области: Заболевание легче предотвратить, чем лечить

■ **АКТУАЛЬНО** С 2025 года стартовал новый Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь», целью которого является «сохранение населения, укрепление здоровья и повышение благополучия людей, поддержка семьи». Одной из важных особенностей здравоохранения Российской Федерации в настоящее время является предупреждение развития заболеваний, снижение частоты обострений хронических заболеваний, развития осложнений, инвалидности, смертности и повышение качества жизни, для этого разработаны и применяются в первичном звене здравоохранения профилактические мероприятия.

РАННЯЯ ДИАГНОСТИКА – ГЛАВНАЯ ЗАДАЧА

Профилактический медицинский осмотр или диспансеризация проводятся с целью выявления заболеваний на ранних этапах, предупреждения факторов риска их развития (отказ от алкоголя, курения, приема наркотических препаратов), определения по результатам обследования групп здоровья и выработки рекомендаций для пациентов.

В первую очередь медицинские осмотры и исследования, проводимые в рамках профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения, направлены на диагностику и установление симптомов злокачественных новообразований, сердечно-сосудистых заболеваний, патологий желудочно-кишечного тракта, сахарного диабета.

Впервые с 2025 года для граждан в возрасте 25 лет и старше один раз в 10 лет в рамках диспансеризации проводятся скрининговые исследования на антитела к гепатиту С.

Согласно данным медицинских организаций, большинству осматриваемых граждан при проведении диспансеризации присвоена III группа здоровья. К III группе относятся лица, имеющие хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании.

Для примера, с января по сентябрь текущего года диспансеризацию и профилактические осмотры прошло 1 млн 26 тыс. жителей Иркутской области, по результатам профилактических мероприятий у 20392 человек впервые были диагностированы различные виды заболеваний, в том числе 511 случаев онкозаболеваний, более тысячи случаев диабета, около 7355 сердечно-сосудистых заболеваний.

В дальнейшем такие пациенты направляются к врачу-специалисту по профилю заболевания, который назначает необходимое лечение и в обязательном порядке ставит гражданина на диспансерное наблюдение.

Так, за девять месяцев по результатам профилактических мероприятий более 129 тыс. гражданам были выданы направления на дополнительные обследования и консультации профильных врачей-специалистов, также на госпитализацию направлено 1320 пациентов.

Данная ситуация свидетельствует, с одной стороны, о неудовлетворительном состоянии здоровья населения, с другой стороны, о достижении результата основной задачи диспансеризации – ранней диагностики и лечения заболеваний на уровне амбулаторно-поликлинического звена, что позволяет улучшить уровень и продлить срок жизни населения.

ПО МЕСТУ РАБОТЫ И УЧЕБЫ

Граждане от 18 лет и старше, желающие пройти профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию в рамках Территориальной про-

граммы обязательного медицинского страхования, могут обратиться в свою поликлинику по месту жительства. Большинство поликлиник предлагают пройти диспансеризацию в выходные дни.

График работы специалистов и условия проведения обследований можно уточнить в регистратуре или в кабинете медицинской профилактики. Там же граждан должны проконсультировать о необходимости предварительной подготовке к различным видам обследования.

Есть возможность первый этап диспансеризации или профилактический осмотр пройти по месту работы, учебы. В этом случае работодатель выбирает медицинскую организацию из числа медицинских организаций, проводящих диспансеризацию, которые указаны в приложении к Территориальной программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Иркутской области, формирует списки работников, планирующих пройти диспансеризацию, и согласовывает его с медицинской организацией,

подбирается удобный график визита медицинских специалистов.

Кроме того, в Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением правительства РФ от 27.12.2024 № 1940 закреплены права ветеранов специальной военной операции на получение медицинской помощи, в том числе на прохождение профилактических мероприятий во внеочередном порядке.

МЕДПОМОЩЬ ДЛЯ МАЛОМОБИЛЬНЫХ ГРАЖДАН

С 4 сентября 2025 года вступило в силу постановление Правительства РФ от 04.09.2025 № 1365 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», предусматривающее право граждан, имеющих нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, выраженные в неспособно-

сти к самообслуживанию, в нуждаемости в постоянной посторонней помощи и уходе, полной зависимости от других лиц – маломобильные граждане, проживающие в отдаленных районах и сельской местности, а также маломобильные граждане, доставка которых в медицинские организации, затруднена, могут быть госпитализированы на срок до трех дней для проведения профилактического медицинского осмотра или первого и второго этапов диспансеризации.

В случае если в ходе профилактических мероприятий выявлено заболевание, требующее оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, такой гражданин госпитализируется в медицинскую организацию для прохождения лечения.

Получить информацию о результатах профилактического медицинского осмотра или диспансеризации возможно в личном кабинете в федеральной государственной информационной системе «Единый портал государственных и муниципальных услуг (функций)», а при отсутствии личного кабинета результаты профилактических мероприятий можно получить в ходе личного посещения медицинской организации.

УГЛУБЛЕННАЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Гражданам, перенесшим COVID-19, в целях выявления у них признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, после перенесенной коронавирусной инфекции проводится углубленная диспансеризация.

Данная диспансеризация включает в себя расширенные лабораторные исследования, дополни-

тельные медицинские манипуляции и консультации специалистов. Углубленная диспансеризация проводится не ранее чем через 60 дней после выздоровления от COVID-19 и реализуется в два этапа.

В текущем году углубленная диспансеризация проведена 55303 гражданам.

РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ

В рамках мероприятий по охране здоровья граждан репродуктивного возраста, для женщин и мужчин репродуктивного возраста 18–49 лет поэтапно, в зависимости от возрастных групп, одновременно с прохождением профилактического осмотра или диспансеризации организуется проведение диспансеризации, направленной на оценку их репродуктивного здоровья, включающей исследования и иные медицинские вмешательства по перечню, установленному Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов, утвержденной постановлением правительства Российской Федерации от 27.12.2024 № 1940.

Диспансеризация репродуктивного здоровья включает два этапа.

Первый этап предполагает первичный осмотр специалистами: у женщин – акушером-гинекологом, у мужчин – урологом или хирургом с соответствующей подготовкой. В ходе осмотра проводятся диагностические процедуры, направленные на выявление возможных отклонений от нормы.



ЗАПИШИТЕ ТЕЛЕФОН

По вопросам, возникающим при оказании медицинской помощи в сфере обязательного медицинского страхования, граждане могут обращаться на телефон горячей линии ТФОМС Иркутской области

8-800-100-50-90.

Диспансеризация репродуктивного здоровья проводится в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно влиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода, а также факторов риска их развития.

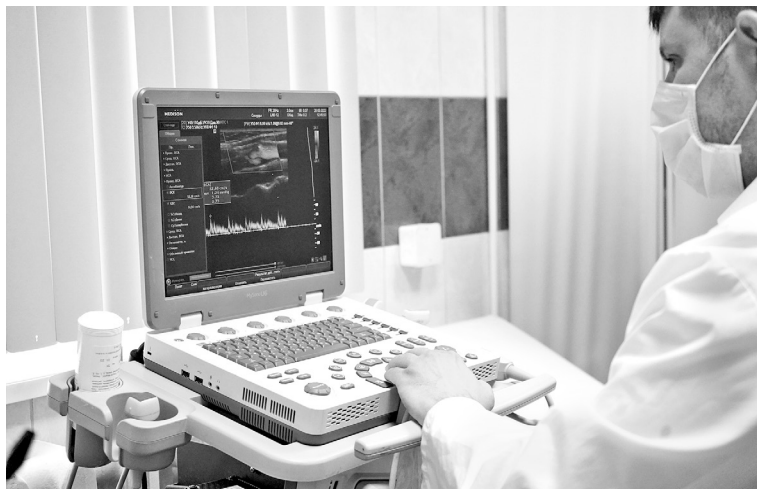
За девять месяцев 2025 года проверили свое репродуктивное здоровье 103609 женщин и 78976 мужчин. Наибольшее количество заболеваний по результатам диспансеризации репродуктивного здоровья выявлено как у мужчин, так и женщин в возрасте 30–49 лет. Пациенты направлены на дальнейшее лечение.

ПРОФОСМОТРЫ ДЛЯ ДЕТЕЙ

Не забыл законодатель и о здоровье наших детей. Несовершеннолетние в возрасте от 0 до 17 лет включительно ежегодно проходят

профилактические медицинские осмотры. Причем перечень исследований и осмотр врачами-специалистами различный в каждой возрастной группе. Если в период новорожденности это неонатальный скрининг на врожденные и (или) наследственные заболевания, то у 17-летних это осмотры десятью детскими врачами: педиатром, детским хирургом, детским эндокринологом, неврологом, стоматологом, детским травматологом-ортопедом, оториноларингологом, детским психиатром, для девочек – акушером-гинекологом, для мальчиков – детским урологом-андрологом, а также проводятся лабораторные исследования и электрокардиография.

С января по сентябрь текущего года профилактические медицинские осмотры в детских поликлиниках, медицинских кабинетах детских садов и общеобразовательных учреждений прошли 365 тыс.



несовершеннолетних.

По аналогичному принципу по возрастным группам проводится диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью и диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации.

С сентября 2025 года вступили в силу новые приказы минздрава России, устанавливающие более расширенный перечень осмотров и исследований несовершеннолетних при прохождении ими профилактических медицинских осмотров и диспансеризации.

ЖАЛОБЫ И ОБРАЩЕНИЯ

В соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Правилami обязательного медицинского страхования, утвержденными приказом министерства здравоохранения Российской Федера-

ции от 21.08.2025 № 496н, страховая медицинская организация обязана защищать интересы застрахованных, осуществлять рассмотрение обращений и жалоб граждан, осуществлять контроль объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи в медицинских организациях.

В случае нарушения прав граждан на проходные мероприятия, некачественное или не в полном объеме проведение осмотров и обследований, следует обращаться в страховую медицинскую организацию, выдавшую гражданину полис обязательного медицинского страхования.

Профилактические мероприятия, финансируемые за счет государственных средств, являются важной составляющей системы охраны и укрепления здоровья. Своевременное осмотровый пациент, своевременно поставленный диагноз – вот что определяет здоровье нации. Ведь заболевание легче вовремя предотвратить, чем продолжительно лечить.

Будьте здоровы!

✍ автор

■ АКТУАЛЬНО

В Иркутской области продолжается эпидемический сезон острых ОРВИ и гриппа. Вирусологический центр на базе Центра СПИД Иркутской области принимает биоматериал у нескольких десятков медорганизаций и проводит расшифровку основных респираторных вирусных инфекций (11 патогенов). Проводятся анализы на COVID-19, грипп и другие инфекции.



ВИРУСОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ВКЛЮЧИЛСЯ В МОНИТОРИНГ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В ПРИБАЙКАЛЬЕ

Материал для исследований – знакомый всем по пандемии ковида мазок – может быть доставлен из любого уголка региона, из любой медорганизации, по назначению лечащего врача. Анализы проводятся в самом центре вирусологии, а результаты оперативно поступают в единую информационную систему, где их видит лечащий врач.

– Возможность точной диагностики – это шаг к персонализированной медицине, – говорит главный врач Иркутского областного Центра СПИД Юлия Плотникова. – Тактика лечения гриппа отличается от терапии другой респираторной инфекции. Если у ребенка, например, выявляют метанемовирус, который поражает нижние отделы дыхательных путей, врачи могут проявить к нему повышенное внимание. Таким образом, диагностика Центра позволяет назначать максимально эффективное лечение.

Все положительные образцы отправляются для дальнейшего исследования в НИИ гриппа им. А.А. Смор-

динцева в Санкт-Петербурге. Эти данные используются для эпидемиологического надзора за вирусными популяциями, их мутациями, разработки вакцин на эпидемический сезон.

Помимо мониторинга, важная составляющая работы центра – научные исследования. Недавно центром подписано соглашение с ФГБУ «ВНИИИМ» Росздравнадзора в Москве, ведущим институтом, который отвечает за качество медицинской деятельности.

– Мы живем в эпоху вирусных инфекций, – отмечает Юлия Плотникова. – Недавно пережитая пандемия COVID-19 – суровое напоминание о том, что необходимо быть начеку. Пандемии неизбежны, и к ним нужно готовиться. Задача центра – понимать, какие вызовы могут последовать дальше, и оперативно на них реагировать.

✍ Юрий ЮДИН
Фото из архива Иркутского областного Центра СПИД