



«Применение искусственного интеллекта является вспомогательной технологией, обеспечивающей аналитическую поддержку врачей-рентгенологов и маммологов при анализе рентгенологических исследований».

Елена ГУСЕВА

БЕСПЛАТНОЙ ПОМОЩИ БОЛЬШЕ

КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖДУТ ПАЦИЕНТОВ КАЛУЖСКИХ ПОЛИКЛИНИК И БОЛЬНИЦ В НАСТУПИВШЕМ ГОДУ? СОТРУДНИКИ ТЕРРИТОРИАЛЬНОГО ФОНДА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ПОДЕЛИЛИСЬ С НАШИМ ЖУРНАЛИСТОМ ПЛАНАМИ НА БЛИЖАЙШЕЕ ВРЕМЯ.

Они вытекают из принятой федеральным правительством программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2024–2026 годы.

Региональная программа строится на основе федеральной и предусматривает ряд интересных нововведений. Так, она дополнена рядом положений, направленных на развитие доступности и качества медицинской помощи. В ней заложено увеличение расходов на оказание всех видов бесплатной для граждан медицинской помощи, в том числе в рамках скорой медпомощи, профилактических осмотров, медицинской реабилитации, лечения в стационарах.

По сравнению с прошлым годом стоимость региональной программы в 2024-м будет на 12,3 % выше и составит 22,8 млрд рублей. Около 5,2 миллиарда из общей суммы составляют средства областного бюджета, остальные поступят из федерального фонда ОМС.

Наиболее значительно — на 17 % — в 2024 году будет увеличено финансовое обеспечение амбулаторной помощи. Именно она в последние годы в приоритете. На что планируется потратить дополнительную сумму?

В программе госгарантий для исполнения национального проекта «Здравоохранение» есть средства на финансирование профилактического медицинского осмотра или диспансеризации 70 % населения. Поэтому в новой программе прописан порядок проведения диспансеризации, а для поликлиник установлена обязанность размещать график её проведения на сайте, при входе в организацию и в регистратуре.

Увеличенные нормативы финансовых затрат на профилактические осмотры и диспансеризацию включают в том числе дополнительное исследование на антитела к вирусу гепатита С и диспансеризацию для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин.

Пояснения к данному положению региональной программы дал заместитель директора Территориального фонда обязательного медицинского страхования Калужской области Игорь Терехов:

— В рамках диспансеризации в целях скрининга на наличие гепатита С можно будет сдать анализ на антитела к данному заболеванию, что позволит выявить ранние стадии болезни и своевременно начать соответствующее лечение.

Комментируя появление в программе госгарантий такого важного новшества, как диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья, Игорь Владимиро-

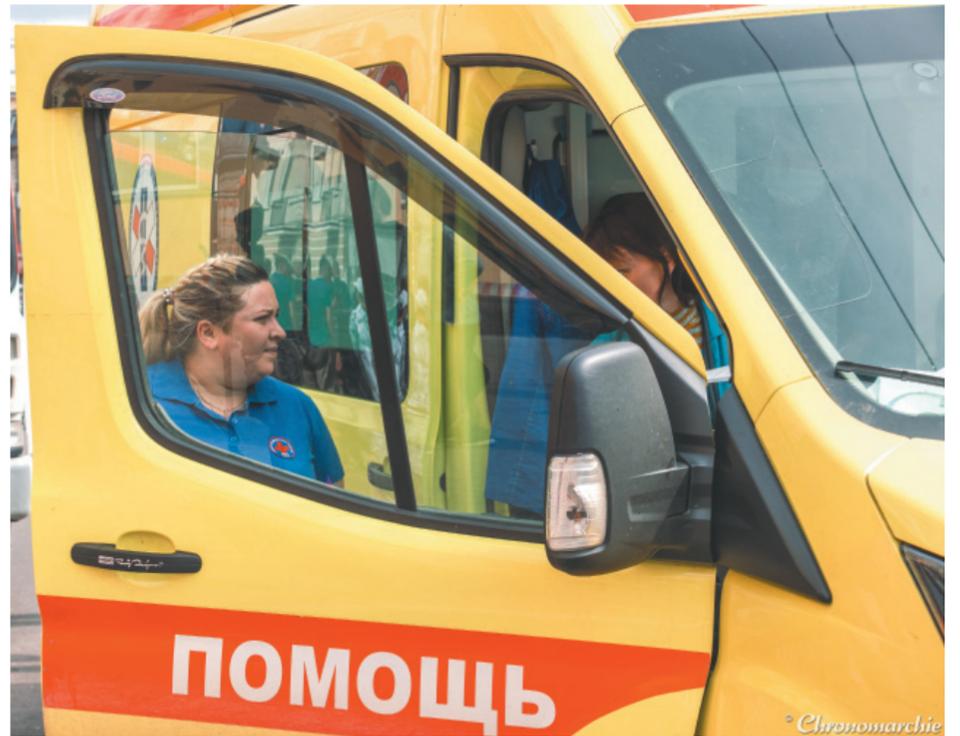
вич отметил, что она будет проводиться в целях выявления у граждан признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода репродуктивного, а также факторов риска их развития.

Оценка репродуктивного здоровья будет проводиться в два этапа. У женщин на первом этапе планируется осмотр врачом акушером-гинекологом, проведение пальпации молочных желез, цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала. В возрасте 18–29 лет дополнительно исследуются мазки в целях выявления возбудителей инфекционных заболеваний. У мужчин проводится осмотр врачом-урологом или врачом-хирургом.

На втором этапе для дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания запланировано проведение лабораторных исследований для выявления возбудителей инфекционных заболеваний, в том числе у женщин в возрасте 30–49 лет. Также врач направит на УЗИ репродуктивной системы с повторным осмотром акушером-гинекологом или урологом. При наличии показаний у мужчин будет проводиться оценка спермограммы.

В этом году по-другому устанавливаются временные рамки углубленной диспансеризации пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию. Она и раньше проводилась в течение года после заболевания. Сейчас срок направления таких пациентов на дополнительные обследования — в течение трех рабочих дней после проведения диспансеризации. В случае выявления хронических заболеваний обследуемый ставится на диспансерное наблюдение.

В этом году по-другому устанавливаются временные рамки углубленной диспансеризации пациентов, перенесших коронавирусную инфекцию. Она и раньше проводилась в течение года после заболевания. Сейчас срок направления таких пациентов на дополнительные обследования — в течение трех рабочих дней после проведения диспансеризации. В случае выявления хронических заболеваний обследуемый ставится на диспансерное наблюдение.



В этом году в среднем на 15 % увеличиваются объемы финансового обеспечения диагностических исследований, при этом на диагностику онкологических заболеваний направят на 24 % больше средств, чем ранее.

Ошутимо вырастут финансовые затраты фонда на диспансерное наблюдение пациентов с наиболее распространенными хроническими болезнями, влияющими на инвалидность и смертность населения, — на 75 %. Впервые в 2024 году выделены отдельные нормативы объема диспансерного наблюдения по сахарному диабету; болезням системы кровообращения и онкологии.

Как это на практике отразится на больных, рассказывает Игорь Терехов:

— Пациенты с данными хроническими заболеваниями смогут получить необходимые диагностические услуги и консультации специалистов для профилактики обострений заболеваний и предупреждения их осложнений. В объем диспансерного наблюдения таких пациентов включены высокоинформативные лабораторные и инструментальные исследования, необходимые для контроля за состоянием здоровья и оценки эффективности прово-

димой терапии. Так, для пациентов с сахарным диабетом в обязательном порядке исследуют уровень гликированного гемоглобина, у пациентов с онкологической патологией — уровень онкомаркеров, при заболеваниях сердечно-сосудистой системы предполагается выполнение суточного мониторинга артериального давления, исследование липидограммы, проведение эхокардиографии и других исследований.

В новой программе госгарантий появился пункт о возможности применения технологий искусственного интеллекта при проведении маммографических исследований. Каким образом это будет выглядеть?

— Применение искусственного интеллекта является вспомогательной технологией, обеспечивающей аналитическую поддержку врачей-рентгенологов и маммологов при анализе рентгенологических исследований, — поясняет Терехов. — Для этих целей используется специализированное программное обеспечение, имеющее регистрационное удостоверение Росздравнадзора, то есть статус медицинского изделия. Сейчас зарегистрировано и разрешено к использованию 19 подобных систем, применение которых позволяет упростить обработку и оформление результатов исследований врачами. Они используются под контролем медицинских работников.

Изменения в программе также касаются усиления роли телемедицинских консультаций, выравнивания подушевых нормативов финансирования для городских и сельских медорганизаций. Появится консультирование медицинским психологом за счет средств ОМС для комплексной оценки состояния здоровья. Кроме того, часть объемов высокотехнологичной медицинской помощи теперь будет оказываться в рамках базовой программы ОМС.

Фото
Игоря РУЛЁВА
и Андрея ХОРОШАВИНА.

