

Новеллы программы государственных гарантий бесплатного оказания медпомощи (ПГГ) на 2025

Программа госгарантий на 2025–2027 годы утверждена постановлением Правительства РФ от 27 декабря 2024 года № 1940.

Утвержденная на 2025 год программа государственных гарантий бесплатного оказания медпомощи (ПГГ) подкреплена рекордным ростом бюджета системы ОМС – на 16,5% по отношению к 2024 году (более чем на 500 млрд рублей).

Программа сохраняет эффективные нововведения 2024 года: диспансеризацию граждан по оценке репродуктивного здоровья, диспансерное наблюдение за работающими гражданами и медреабилитацию в поликлиниках и на дому (объемы по диспансеризации увеличены на 11,3%).

Программа дополнена Порядком оказания медпомощи отдельным категориям ветеранов боевых действий, содержащим множество дополнений, касающихся проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения для ветеранов СВО. До конца января будет создан перечень санаторно-курортных организаций, в которые могут быть направлены участники боевых действий. Для участников СВО ввели проактивный порядок оказания первичной медико-санитарной помощи, специальную диспансеризацию с расширенным перечнем специалистов, динамическое наблюдение со стороны медицинских работников с использованием телемедицинских технологий, внеочередное получение специализированной, высокотехнологичной медпомощи и реабилитации.

Важным дополнением программы является установленный порядок передачи выписных эпикризов пациентов, прошедших лечение в стационаре, в поликлинику по месту жительства, что важно для граждан, нуждающихся в продолжении лечения, медицинской реабилитации и динамическом наблюдении в амбулаторных условиях.

В отдельный раздел выделено санаторно-курортное лечение. Для реализации мероприятий нового национального проекта «Продолжительная и активная жизнь» установлено право граждан в ходе такого лечения пройти обследование по выявлению факторов риска развития заболеваний и получить рекомендации по ведению здорового образа жизни и принципам здорового питания.

Для повышения эффективности лечения пациентов с онкозаболеваниями установлено обязательное условие для назначения им отдельных схем противоопухолевой лекарственной терапии. Речь идет о

проведении молекулярно-генетических и иммуногистохимических исследований до назначения схемы противоопухолевой лекарственной терапии.

Для жителей небольших, отдаленных и труднодоступных населенных пунктов предусмотрена возможность организации стационаров на дому с предоставлением необходимых лекарственных препаратов и рекомендаций по их применению. Такие стационары будут организовывать работники медицинских организаций, к которым прикреплен пациент.

Впервые установлены нормативы на одного застрахованного гражданина по проведению ПЭТ/КТ и ОФЭКТ/КТ-исследований, что позволит улучшить доступность данных исследований для пациентов.

В перечень КСГ добавлено 28 новых групп для лечения хронического вирусного гепатита С, неврологических заболеваний, онкозаболеваний; для оплаты случаев с интравитреальным введением лекарственных препаратов 2-й группы; для применения баллонной вазодилатации с установкой стентов в сосуд; для оплаты случаев оказания медпомощи в условиях отделения скорой медицинской помощи; для оплаты случаев медицинской реабилитации в детских реабилитационных отделениях; для оплаты случаев комплексной медицинской реабилитации после протезирования нижних конечностей с установкой постоянного экзопротеза.

Впервые в программе закреплён ряд новых нормативов, например, на конкретные хирургические вмешательства в региональных клиниках по профилю «сердечно-сосудистая хирургия». Среди них – стентирование коронарных артерий, имплантация частотно-адаптированного кардиостимулятора взрослым, эндоваскулярная деструкция дополнительных проводящих путей и аритмогенных зон сердца, оперативные вмешательства на брахиоцефальных артериях. Это позволит увеличить доступность данных видов медицинской помощи для больных с сердечно-сосудистой патологией.

Нормативами программы предусмотрен рост числа циклов ЭКО – на 13% больше, чем в прошлом году. Кроме этого, Правительством Нижегородской области дополнительно к федеральным средствам выделено 169 млн.рублей на 933 случая экстракорпорального оплодотворения.