Приложение 1

таблица 1.1

Объем медицинской помощи, оказываемой в условиях

круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной

программы ОМС в разрезе профилей отделений (коек)

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Профиль отделения (койки) | Для взрослого населения | | | Для детского населения | | | Всего | | |
| количество случаев госпитализаций | средняя длительность пребывания больного в стационаре | количество коек | количество случаев госпитализаций | средняя длительность пребывания больного в стационаре | количество коек | количество случаев госпитализаций | средняя длительность пребывания больного в стационаре | количество коек |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 = 3 + 6 | 10 | 11 = 5 + 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

таблица 1.2

Объем медицинской помощи, оказываемой в условиях

круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной

программы ОМС (в разрезе КСГ/КПГ)

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Профиль (КПГ) и КСГ | Количество случаев госпитализаций | | |
| Для взрослого населения | Для детского населения | Всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3 + 4 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |

таблица 1.3

Объем финансового обеспечения медицинской помощи, оказанной

в условиях круглосуточного стационара в рамках реализации

территориальной программы ОМС (в разрезе КСГ/КПГ)

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Профиль (КПГ) и КСГ | Стоимость случаев госпитализаций (руб.) | | |
| Для взрослого населения | Для детского населения | Всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3 + 4 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого: | |  |  |  |

таблица 1.4

Объем, стоимость и перечень видов

высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), финансовое

обеспечение которых осуществляется за счет средств

обязательного медицинского страхования

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | N группы ВМП | профиль медицинской помощи | Наименование вида ВМП | Коды по [МКБ-10](consultantplus://offline/ref=38A1CA49C0A42474ACE5A9B05A042E5B91C905288220DC2EBD1324f7DFM) | Модель пациента | Вид лечения | Метод лечения | Нормативы финансовых затрат на единицу объема ВМП (руб.) | Количество случаев госпитализаций | Стоимость ВМП (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: | | | | | | | | |  |  |

таблица 1.5

Объем и стоимость медицинской реабилитации в рамках

реализации территориальной программы ОМС

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Объем медицинской помощи (койко-дни) | Стоимость медицинской помощи (руб.) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| ... |  |  |
| Итого: |  |  |

Приложение 2

таблица 2.1

Объем медицинской помощи, оказанной в условиях дневных

стационаров всех типов в рамках реализации территориальной

программы ОМС по специальности

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Специальность | ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР ПРИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ УЧРЕЖДЕНИИ (ПОДРАЗДЕЛЕНИИ) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ | | | | | | | | | | | | ДЛЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ | | | | | | | | | | | | ВСЕГО | | |
| среднегодовая занятость стационарозамещающих коек | средняя длительность пребывания (распоряж. МЗАО N 813р) | дневной стационар при поликлинике | | | | на дому | | | всего | | | среднегодовая занятость стационарозамещающих коек (распоряж. МЗАО N 813р) | средняя длительность пребывания (распоряж. МЗАО N 813р) | дневной стационар при поликлинике | | | | на дому | | | Всего | | | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней |
| количество смен работы в день | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество смен работы в день | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество смен работы в день | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество смен работы в день | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 = 7 + 10 | 14 = 8 + 11 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 = 19 + 22 | 26 = 20 + 23 | 27 = 12 + 24 | 28 = 13 + 25 | 29 = 14 + 26 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: | Итого: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| СТАЦИОНАР ДНЕВНОГО ПРЕБЫВАНИЯ ПРИ СТАЦИОНАРЕ | | | | | | | | | | | | | | | ДНЕВНЫЕ СТАЦИОНАРЫ ВСЕХ ТИПОВ | | | | | | | | |
| ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ | | | | | | ДЛЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ | | | | | | ВСЕГО | | | ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ | | | ДЛЯ ДЕТСКОГО НАСЕЛЕНИЯ | | | ВСЕГО | | |
| среднегодовая занятость стационарозамещающих коек (распоряж. МЗАО N 813р) | средняя длительность пребывания (распоряж. МЗАО N 813р) | количество смен работы в день | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | среднегодовая занятость стационарозамещающих коек (распоряж. МЗАО N 813р) | средняя длительность пребывания (распоряж. МЗАО N 813р) | количество смен работы в день | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней | количество мест | количество случаев лечения | количество пациенто-дней |
| 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 = 33 + 39 | 43 = 34 + 40 | 44 = 35 + 41 | 45 = 12 + 33 | 46 = 13 + 34 | 47 = 14 + 35 | 48 = 24 + 39 | 49 = 25 + 40 | 50 = 26 + 40 | 51 = 45 + 48 | 52 = 46 + 49 | 53 = 47 + 50 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

таблица 2.2

Объем медицинской помощи, оказанной в условиях дневных

стационаров в рамках реализации территориальной программы

ОМС (в разрезе КСГ/КПГ)

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Профиль (КПГ) и КСГ | Количество случаев лечения в дневном стационаре | | |
| Для взрослого населения | Для детского населения | Всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3 + 4 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого: | |  |  |  |

таблица 2.3

Объем финансового обеспечения медицинской помощи,

оказанной в условиях дневного стационара в рамках реализации

территориальной программы ОМС

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Профиль (КПГ) и КСГ | Стоимость медицинской помощи, оказанной в дневном стационаре (руб.) | | |
| Взрослое население | Детское население | Всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 3 + 4 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| Итого: | |  |  |  |

Приложение 3

таблица 3.1

Объем медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных

условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность | Взрослое население | | | | | | Детское население | | | | | | Всего | | | | |
| посещения с профилактическими и иными целями | | посещения по неотложной медицинской помощи | обращения по заболеванию | количество посещений в обращениях | количество посещений всего | посещения с профилактическими и иными целями | | посещения по неотложной медицинской помощи | обращения по заболеванию | количество посещений в обращениях | количество посещений всего | посещения с профилактическими и иными целями | | посещения по неотложной медицинской помощи | обращения по заболеванию | количество посещений всего |
| всего | в том числе разовые посещения в связи с заболеванием | всего | в том числе разовые посещения в связи с заболеванием | всего | в том числе разовые посещения в связи с заболеванием |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 = 2 + 4 + 6 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 = 8 + 10 + 12 | 14 = 2 + 8 | 15 = 3 + 9 | 16 = 4 + 10 | 17 = 5 + 11 | 18 = 7 + 13 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

таблица 3.2

Объем финансового обеспечения медицинской помощи,

оказываемой в амбулаторных условиях в рамках реализации

территориальной программы ОМС

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Специальность | Стоимость (руб.) | | | | | | | | | | | | | | |
| Взрослое население | | | | | Детское население | | | | | всего | | | | |
| посещений с профилактическими и иными целями | | посещений по неотложной медицинской помощи | обращений по заболеванию | всего | посещений с профилактическими и иными целями | | посещений по неотложной медицинской помощи | обращений по заболеванию | всего | посещений с профилактическими и иными целями | | посещений по неотложной медицинской помощи | обращений по заболеванию | Итого |
| всего | в том числе разовых посещений в связи с заболеванием | всего | в том числе разовых посещений в связи с заболеванием | всего | в том числе разовых посещений в связи с заболеванием |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = 2 + 4 + 5 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 = 7 + 9 + 10 | 12 = 2 + 7 | 13 = 3 + 8 | 14 = 4 + 9 | 15 = 5 + 10 | 16 = 6 + 11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 4

таблица 4.1

Объем и стоимость скорой медицинской помощи, оказанной

вне медицинской организации в рамках реализации

территориальной программы ОМС

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Численность обслуживаемого населения, застрахованного по обязательному медицинскому страхованию (чел.) | Норматив по обязательному медицинскому страхованию: | | Тариф на основе подушевого норматива финансирования | Объем медицинской помощи (вызовы) | Стоимость скорой медицинской помощи (руб.) |
| объема скорой медицинской помощи (вызов) | финансовых затрат за вызов (руб.) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 = 1 x 2 | 6 = 3 x 5 |
|  |  |  |  |  |  |

таблица 4.2

Объем и стоимость скорой медицинской помощи

с проведением и без проведения троболизиса, оказанной

вне медицинской организации в рамках реализации

территориальной программы ОМС

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Профиль бригады СМП | Количество бригад скорой медицинской помощи | Количество вызовов | | | Стоимость скорой медицинской помощи, руб. | | |
| с проведением тромболизиса | без проведения тромболизиса | всего | с проведением тромболизиса | без проведения тромболизиса | всего |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 = 4 + 5 | 7 | 8 | 9 = 7 + 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ИТОГО: | |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 5

Распределение между СМО объемов медицинской помощи

и их финансового обеспечения на 20\_\_ год, установленных

Комиссией по разработке территориальной программы

обязательного медицинского страхования

установленные Комиссией, выполненные медицинской

организацией, предлагаемые медицинской организацией

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(нужное подчеркнуть)

20\_\_ год

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N п/п | Медицинская организация | Объем | | | | | | | | | | | | | Стоимость медицинской помощи | | | | | | | | | |
| амбулаторной медицинской помощи | | | | | | | стационарной медицинской помощи | | | медицинской помощи в условиях дневного стационара | | скорой медицинской помощи | Всего | амбулаторной медицинской помощи | | | | | стационарной медицинской помощи | | медицинской помощи в условиях дневного стационара | скорой медицинской помощи |
| всего | посещений с профилактическими и иными целями | | по неотложной медицинской помощи | по заболеванию | из них: в рамках финансирования по подушевому нормативу | | всего | посещений с профилактическими и иными целями | | посещений по неотложной медицинской помощи | обращений по заболеванию |
| всего | в том числе разовых посещений в связи с заболеванием | койко-день | законченный случай | в том числе медицинской реабилитации | всего | в том числе разовых посещений в связи с заболеванием | рублей | в том числе медицинской реабилитации |
| посещение | посещение | посещение | посещение | обращение | посещение | обращение | койко-день | пациенто-день | случай лечения | вызов | рублей | рублей | рублей | рублей | рублей | рублей | рублей | рублей | рублей |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 = 17 + 22 + 24 + 25 | 17 = 18 + 20 + 21 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всего по МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Приложение 6

Распределение между страховыми медицинскими

организациями объемов медицинской помощи и их финансового

обеспечения по кварталам 20\_\_\_ года, установленных

Комиссией по разработке территориальной программы

N \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| N | Наименование медицинской организации | Скорая медицинская помощь | | | | | Амбулаторная медицинская помощь | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Стационарная медицинская помощь | | | | |
| всего | | | | | посещения с профилактическими и иными целями | | | | | | | | | | посещения по неотложной медицинской помощи | | | | | обращение в связи с заболеванием | | | | |
| объемы медицинской помощи, вызовы | | | | | объемы медицинской помощи, посещения | | | | | Всего на год | Поквартально | | | | в том числе разовые посещения в связи с заболеванием | | | | | Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | | Объемы медицинской помощи, законченный случай | | | | |
| Всего на год | Поквартально | | | |
| Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | |
| январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Всего по МО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | Медицинская помощь в условиях дневного стационара | | | | | Стоимость медицинской помощи всего (руб.) | | | | | Стоимость скорой медицинской помощи (руб.) | | | | | Стоимость амбулаторной медицинской помощи (руб.) | | | | | | | | | | | | | | |
| амбулаторной медицинской помощи | | | | | | | | | | | | | | |
| в том числе медицинская реабилитация | | | | | Объемы медицинской помощи, случай лечения | | | | | всего | | | | | посещений с профилактическими и иными целями | | | | | | | | | |
| Всего на год | Поквартально | | | | в том числе разовых посещений в связи с заболеванием | | | | |
| Объемы медицинской помощи, койко-день | | | | |
| Всего на год | Поквартально | | | |
| Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | |
| январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь |
| 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 = 53 + 58 + 83 + 93 | 49 | 50 | 51 | 52 | 53 | 54 | 55 | 56 | 57 | 58 = 63 + 73 + 78 | 59 | 60 | 61 | 62 | 63 | 64 | 65 | 66 | 67 | 68 | 69 | 70 | 71 | 72 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | | | Стоимость стационарной медицинской помощи (руб.) | | | | | | | | | | Стоимость медицинской помощи в условиях дневного стационара (руб.) | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| посещений по неотложной медицинской помощи | | | | | обращений в связи с заболеванием | | | | |
| Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | | в том числе медицинской реабилитации | | | | |
| Всего на год | Поквартально | | | | Всего на год | Поквартально | | | |
| январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь | январь - март | апрель - июнь | июль - сентябрь | октябрь - декабрь |
| 73 | 74 | 75 | 76 | 77 | 78 | 79 | 80 | 81 | 82 | 83 | 84 | 85 | 86 | 87 | 88 | 89 | 90 | 91 | 92 | 93 | 94 | 95 | 96 | 97 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |