

Объем медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной программы ОМС в разрезе профилей коек установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ №_____) _____ год

(наименование медицинской организации)													
Профиль коек (мест)	N строки	Для взрослого населения				Для детского населения				Всего			
		Количество коек (мест)	Количество случаев госпитализации	Количество койко-дней	Средняя длительность пребывания больного в стационаре	Количество коек (мест)	Количество случаев госпитализации	Количество койко-дней	Средняя длительность пребывания больного в стационаре	Количество коек (мест)	Количество случаев госпитализации	Количество койко-дней	Средняя длительность пребывания больного в стационаре
1	2	3	4	5	6=5/4	7	8	9	10=9/8	11=3+7	12=4+8	13=5+9	14=13/12

Объем медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров всех типов в рамках реализации территориальной программы ОМС в разрезе профилей коек установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ №_____) _____ год

(наименование медицинской организации)															
Профиль коек (мест)	N строки	Для взрослого населения					Для детского населения					Всего			
		Количество смен работы в день	Количество мест	Количество случаев лечения	Количество пациенто-дней	Средняя длительность пребывания	Количество смен работы в день	Количество мест	Количество случаев лечения	Количество пациенто-дней	Средняя длительность пребывания	Количество мест	Количество случаев лечения	Количество пациенто-дней	Средняя длительность пребывания
1	2	3	4	5	6	7=6/5	8	9	10	11	12=11/10	13=4+9	14=5+10	15=6+11	16=15/14

Объемы медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной программы ОМС (в разрезе КСГ/КПП) установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ №_____) _____ год

(наименование медицинской организации)											
№	Профиль (КПП) и КСГ (ОМС)	Код	Количество случаев госпитализации			Количество койко-дней			Средняя длительность пребывания больного в стационаре		
			Для взрослого населения	Для детского населения	Всего	Для взрослого населения	Для детского населения	Всего	Для взрослого населения	Для детского населения	Всего
1	2		3	4	5=4+3	6	7	8=6+7	9=6/3	10=7/4	11=8/5

Объемы медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров в рамках реализации территориальной программы ОМС (в разрезе КСГ/КПП) установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ №_____) _____ год

(наименование медицинской организации)											
№	Профиль (КПП) и КСГ (ОМС)	Код	Количество случаев лечения			Количество пациенто-дней			Средняя длительность пребывания в дневном стационаре		
			Для взрослого населения	Для детского населения	Всего	Для взрослого населения	Для детского населения	Всего	Для взрослого населения	Для детского населения	Всего
1	2		3	4	5=3+4	6	7	8=6+7	9	10	11=8/5

Объемы медицинской помощи, оказанной в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ №_____) _____ год

(наименование медицинской организации)																			
Специальность	N строки	Взрослое население						Детское население						ВСЕГО					
		Посещения с профилактическими и иными целями		Посещения по неотложной медицинской помощи	Обращения в связи с заболеванием	Количество посещений в обращениях (посещения с лечебно-диагностической целью)	Количество посещений всего	Посещения с профилактическими и иными целями		Посещения по неотложной медицинской помощи	Обращения в связи с заболеванием	Количество посещений в обращениях (посещения с лечебно-диагностической целью)	Количество посещений всего	Посещения с профилактическими и иными целями		Посещения по неотложной медицинской помощи	Обращения в связи с заболеванием	Количество посещений в обращениях (посещения с лечебно-диагностической целью)	Количество посещений всего
Всего		из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеваниями)					Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеваниями)					Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеваниями)					
1	2	3	4	5	6	7	8=3+5+7	9	10	11	12	13	14=9+11	15=3+9	16=4+10	17=5+11	18=6+12	19=7+13	20=15+17+1

Объемы скорой медицинской помощи, оказанной вне медицинской организации в рамках реализации территориальной программы ОМС установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ №_____) _____ год

(наименование медицинской организации)								
Численность обслуживаемого населения, застрахованного по обязательному медицинскому страхованию (чел.) на _____ г.	Профиль бригады СМП*	Количество бригад СМП	Количество вызовов					
			с проведением тромболитиза		без проведения тромболитиза		всего	
			Всего	В том числе дети	Всего	В том числе дети	Всего	В том числе дети
	1	2	3	3a	4	4a	5=3+4	5a

Объем и перечень видов высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП 1 раздел) в условиях круглосуточного стационара, финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ №_____) _____ год

(наименование мдицинской организаии)																	
№ п/п	№ группы ВМП	Профиль медицинской помощи	Количество коек (мест)	в том числе детей	Среднегодовое количество коек (мест) в отчетном периоде	в том числе детей	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-X	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Количество случаев госпитализации	в том числе детей	Количество койко-дней	в том числе проведенных детьми	Средняя длительность пребывания больного в стационаре	в том числе детей
1	2	3	4	4a	5	5a	6	7	8	9	10	11	11a	12	12a	13	13a

Плановые объемы медицинской помощи по диализу
установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от ____ № ____)
____ год

(наименование мдицинской организаии)											
№	Код	Наименование	Взрослое население			Детское население			Всего		
			количество пациентов, человек	случаев лечения	услуг, дней обмена	количество пациентов, человек	случаев лечения	услуг, дней обмена	количество пациентов, человек	случаев лечения	услуг, дней обмена
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Объемы диагностических лабораторных исследований в амбулаторных условиях (в рамках базовой программы ОМС), установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от ____ № ____) на ____ год

(наименование медицинской организации)					
№ п/п	Вид услуги	Количество исследований			
		для взрослых	для детей	итого	в т.ч. из гр. 5 для ЦАОП
1	2	3	4	5=3+4	5a

Объемы диагностических лабораторных исследований в амбулаторных условиях (в рамках базовой программы ОМС) ЦАОП, установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от ____ № ____) на ____ год

(наименование медицинской организации)				
№ п/п	Вид услуги	Количество исследований		
		для взрослых	для детей	итого
1	2	3	4	5=3+4

ОБЪЕМЫ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
на ____ год
распределенные решением комиссии, указанной в части 9 статьи 36 Федерального закона от
(Протокол Комиссии по разработке ТП ОМС от ____ г. № ____)

(код, наименование медицинской организации)

Объемы финансового обеспечения медицинской помощи по Организации					рублей
№ п/п	Наименование условий оказания, способов оплаты и видов медицинской помощи	Объем финансово го обеспечен ия в рамках Территори альной программ ы ОМС	в том числе за счет средств		
			на дополнительно е финансовое обеспечение ТП ОМС в части базовой программы ОМС	на финансовое обеспечение дополнительн ых видов и условий оказания мед. помощи, не установленных базовой программой ОМС	
1.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц		X	X	
2.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), всего		X		
2.1.	проведение диагностических (лабораторных) исследований		X		
2.2.	посещения и обращения		X		
3.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по нормативу финансирования структурного подразделения		X	X	
4.	Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения, всего - в том числе:	0,00			
4.1.	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь, оказываемая в стационарных условиях				
4.2.	Высокотехнологичная медицинская помощь		X		
4.3.	Медицинская помощь, оказываемая в условиях дневных стационаров		X		
5.	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц		X	X	
6.	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется за вызов		X	X	
	Всего	0,00	0,00	0,00	

Председатель Комиссии,
Министр здравоохранения Челябинской области

Ю.А. Семенов

Секретарь Комиссии, заместитель директора
по финансовым вопросам ТФОМС Челябинской области

Н.Ю. Миронова