

Объем и стоимость 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)														
N строк и	Профиль коек (мест)	Для взрослого населения			Для детского населения			Всего						
		Среднегодовое количество коек	Количество случаев госпитализации	Количество койко-дней	Средняя длительность пребывания больного в стационаре	Среднегодовое количество коек	Количество случаев госпитализации	Количество койко-дней	Средняя длительность пребывания больного в стационаре	Среднегодовое количество коек	Количество случаев госпитализации	Количество койко-дней	Средняя длительность пребывания больного в стационаре	Стоимость медицинской помощи, оказанной в условиях КС (тыс. руб.)
	1	3	4	5	6=5/4	7	8	9	10=9/8	11=3+7	12=4+8	13=5+9	14=13/12	15

Объем и стоимость 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)																				
N строк и	Профиль коек (мест)	Для взрослого населения							Для детского населения							Всего				Стоимость медицинск ой помощи, оказанной в условиях ДС (тыс. руб.)
		Количество о смен работы в день	Количество о мест	Количество о случаев лечения	Количество о пациенто- дней	Среднегод овая занятость стационар озаменяющ их коек	Средняя длительно сть пребывани я	Количество о смен работы в день	Количество о мест	Количество о случаев лечения	Количество о пациенто- дней	Среднегод овая занятость стационар озаменяющ их коек	Средняя длительно сть пребывани я	Количество о мест	Количество о случаев лечения	Количество о пациенто- дней	Среднегод овая занятость стационар озаменяющ их коек	Средняя длительно сть пребывани я		
		1	2	3	4	5=4/2	6=4/3	7	8	9	10	11=10/8	12=10/9	13=2+8	14=3+9	15=4+10	16=15/13	17=15/14		

Объемы и стоимость 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)												
№ КСГ/ КПП	Профиль (КПП) и КСГ (ОМС)	Код	Количество случаев лечения в дневном стационаре			Количество пациенто-дней в дневном стационаре			Средняя длительность пребывания в дневном стационаре			Стоимость медицинск ой помощи, оказанной дневными стационарами все типов (тыс. руб.)
			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	12

Объемы и стоимость медицинской реабилитации в условиях круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной программы ОМС (в установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ № _____) _____ год

(наименование медицинской организации)												
№	Профиль (КПП) и КСГ (ОМС)	Код	Количество случаев			Количество койко-дней			Средняя длительность пребывания			Стоимость случаев госпитализации, тыс. руб.
			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	12

Объемы и стоимость медицинской помощи, оказанной в условиях дневных стационаров в рамках реализации территориальной программы ОМС (в разрезе установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ № ____)

(наименование медицинской организации)												
№	Профиль (КПП) и КСГ (ОМС)	Код	Количество случаев лечения в дневном стационаре			Количество пациенто-дней в дневном стационаре			Средняя длительность пребывания в дневном стационаре			Стоимость медицинск ой помощи, оказанной дневными стационара ми все типов (тыс. руб.)
			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	12

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

(наименование медицинской организации)																									
Специальность	N строки	Взрослое население						Детское население						ВСЕГО						Стоимость (тыс. руб.)					
		Посещения с профилактическими и иными целями		Посещения по неотложно й медицинск ой помощи	Обращени я по заболеван ию	Количеств о посещений в обращения х (посещени я с лечебно-диагности ческой целью)	Количество посещений всего	Посещения с профилактическими и иными целями		Посещения по неотложно й медицинск ой помощи	Обращения по заболеван ию	Количество посещений в обращения х (посещени я с лечебно-диагности ческой целью)	Количество посещений всего	Посещения с профилактическими и иными целями		Посещения по неотложно й медицинск ой помощи	Обращени я по заболеван ию	Количество посещений в обращения х (посещени я с лечебно-диагности ческой целью)	Количество посещений всего	Посещения с профилактическим и иными целями		Посещени я по неотлож ной медицин ской помощи	Обраще ния по заболева нию	ИТОГО	
		Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)	Всего	из них с иными целями (в т.ч. разовые в связи с заболеванием)
1	2	3	4	5	6	7	8=3+5+7	9	10	11	12	13	14=9+11+13	15=3+9	16=4+10	17=5+11	18=6+12	19=7+13	20=8+14	21	22	23	24	25=21+2	

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

(наименование медицинской организации)												
Численность обслуживаемого населения, застрахованного по обязательному медицинскому страхованию (чел.) на _____ г.	Профиль бригады СМП*	Количество бригад СМП	Количество вызовов						Стоимость СМП, тыс. руб.			
			с проведением тромболизиса		без проведения тромболизиса		всего		с проведени ем тромболиз иса	без проведени я тромболиз иса	проведение медицинск ой эвакуации (консульта ции)	всего
			Всего	В том числе дети	Всего	В том числе дети	Всего	В том числе дети				
	1	2	3	3а	4	4а	5=3+4	5а	6	7	8	9=6+7+8

Объем, стоимость 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 _____ № ____)

№ п/п	№ группы ВМП	Профиль медицинск ой помощи	Количество о коек (мест)	в том числе детей	Среднегод овое количество коек (мест) в отчетном периоде	в том числе детей	Наименова ние вида ВМП	Код ВМП	Коды по МКБ-X	Модель пациента	Вид лечения	Метод лечения	Количество о случаев госпитализ ации	в том числе детей	Количество о койко- дней	в том числе проведенн ых детьми	Средняя длительно сть пребывани я больного в стационар е	в том числе детей	Норматив ы финансов ых затрат на единицу объема ВМП (тыс. руб.)	Стоимос ть ВМП (тыс. руб.)
1	2	3	3а	3б	3в	3г	4	5	6	7	8	9	10	10а	11	11а	12	12а	13	14

Плановые объемы медицинской помощи по диализу на 2019 г.
установленные Комиссией по разработке территориальной программы ОМС (протокол заседания Комиссии от _____ № ____)
_____ год

(наименование мдицинской организации)											
№	Код	Наименова ние	Взрослое население			Детское население			Всего		
			количество пациентов, человек	случаев лечения	пациенто- дней, услуг	количество пациентов, человек	случаев лечения	пациенто- дней, услуг	количество пациентов, человек	случаев лечения	пациенто- дней, услуг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Случаи оказания медицинской помощи с проведением
ЭКО
установленные Комиссией по разработке
территориальной программы ОМС (протокол заседания
_____год

(наименование медицинской организации)			
№ п/п	Наименование этапов проведения ЭКО	Критерии применени я КСЛП	Объём (случаи лечения)
1	2	3	5

Председатель Комиссии,
Министр здравоохранения Челябинской области

Ю.А. Семенов

Секретарь комиссии, заместитель директора
по финансовым вопросам ТФОМС Челябинской области

Н.Ю. Миронова