

Выписка из протокола решения Комиссии по распределению объемов предоставления медицинской помощи от 31.01.2025 № 1

31.01.2025

№ 1

Департамент здравоохранения города Севастополя

Заседание Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя (далее – Комиссия) проводится в режиме видеоконференцсвязи.

ПОВЕСТКА ДНЯ:

1. Об увеличении объемов медицинской помощи по заявке ЧУ «Клиника Медекс Севастополь».

2. О перераспределении утвержденных объемов медицинской помощи по заявке ГБУЗС «Городская больница № 4».

3. О корректировке ранее распределенных объемов и финансового обеспечения медицинской помощи на 2025 год в соответствии с постановлением Правительства РФ от 27.12.2024 № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», в том числе по заявкам медицинских организаций:

- ГБУЗС «Городская больница № 1»;
- ГБУЗС «Горбольница № 5-ЦОЗМиР»;
- ГБУЗС «Городская больница № 9»;
- ООО «МЦ «Оптика – хирургия».
- ЧВВМУ им. П.С. Нахимова;
- ГБУЗС «Городская инфекционная больница»;
- ГБУЗС «СГОД им. А.А. Задорожного»;

4. Об оплате счетов, ранее отклоненных по результатам медико-экономического контроля, в связи с превышением объемов и финансового обеспечения медицинской помощи по заявке ГБУЗС «СГОД им. А.А. Задорожного».

5. Об оплате счетов, ранее отклоненных по результатам медико-экономического контроля, в связи с превышением объемов и финансового обеспечения медицинской помощи по заявке ГБУЗС «Городская больница № 1».

6. Об оплате счетов, ранее отклоненных по результатам медико-экономического контроля, в связи с превышением объемов и финансового обеспечения медицинской помощи по заявке ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер».

7. О корректировке ранее перераспределенных объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи в круглосуточном и дневном стационарах за 2024 год.

8. Внесение изменений в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2025 год.

9. Утверждение Порядка предоставления информации членами комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя и участниками системы обязательного медицинского страхования города Севастополя.

Первый вопрос повестки дня:

1. Об увеличении объемов медицинской помощи по заявке ЧУ «Клиника Медекс Севастополь».

Заявка: выделить дополнительные объемы по дневному и круглосуточному стационару с 01.01.2025 на 600 случаев, а именно: увеличить дневной стационар по профилю: «неврология» на 200 случаев; «нейрохирургия» на 100 случаев; «кардиология» на 100 случаев; увеличить по круглосуточному стационару по профилю: «акушерство и гинекология» на 70 случаев; «хирургия» на 130 случаев.

Результаты голосования:

«за» - 11; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Решение Комиссии:

Отказать ЧУ «Клиника Медекс Севастополь» в увеличении объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи по дневному и круглосуточному стационару.

Медицинскую помощь оказывать в размере утвержденных годовых объемов и финансового обеспечения на 2025 год.

При выполнении утвержденных объемов медицинская организация имеет право подать заявку на Комиссию об увеличении объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи с обоснованием главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения по заявленному профилю.

Второй вопрос повестки дня:

2. О перераспределении утвержденных объемов медицинской помощи по заявке ГБУЗС «Городская больница № 4».

Заявка: на основании приказа Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.12.2024 № 1185 «Об утверждении объемов лабораторно-диагностических исследований на 2025 год по медицинским организациям» для пациентов ГБУЗС «Городская больница № 4» выделено 1 097 МРТ-исследований в ООО «МРТ Севастополь».

В связи с тем, что данная медицинская организация не проводит МРТ-исследования детям, рассмотреть вопрос о перераспределении 150 МРТ-исследований ГБУЗС «Горбольница № 5-ЦОЗМИР», в том числе 15 исследований с контрастом.

Результаты голосования:

«за» - 11; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Решение Комиссии:

Увеличить с 01.02.2025 года ГБУЗС «Горбольница № 5 - ЦОЗМИР» 150 МРТ-исследований, в том числе 15 МРТ-исследований с контрастом, для пациентов ГБУЗС «Городская больница № 4».

Уменьшить с 01.02.2025 года ООО «МРТ Севастополь» на 150 МРТ-исследований.

Утвердить 947 МРТ -исследований, в том числе 315 с контрастом, в ООО «МРТ Севастополь», для взрослого населения в ГБУЗС «Городская больница № 4», в связи с их потребностью.

Предложить Департаменту здравоохранения города Севастополя внести изменения в приказ Департамента здравоохранения города Севастополя от 25.12.2024 № 1185 «Об утверждении объемов лабораторно-диагностических исследований на 2025 год по медицинским организациям».

Внести соответствующие изменения в Приложения № 1, № 2 договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию ГБУЗС «Городская больница № 5», ООО «МРТ Севастополь».

Третий вопрос повестки дня:

3. Об актуализации ранее распределенных объемов и финансового обеспечения медицинской помощи на 2025 год в соответствии с постановлением Правительства РФ от 27.12.2024 № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», в том числе по заявкам медицинских организаций: ГБУЗС «Городская больница № 1», ГБУЗС «Горбольница № 5-ЦОЗМиР», ГБУЗС «Городская больница № 9», ГБУЗС «Городская инфекционная больница», ГБУЗС «СГОД им. А.А. Задорожного», ЧВВМУ им. П.С. Нахимова, ООО «МЦ «Оптика – хирургия».

Результаты голосования:

«за» - 11; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Решение Комиссии:

Утвердить представленные медицинскими организациями объемы медицинской помощи на 2025 год с учетом проведенной актуализации, в соответствии с Приложениями № 2, 3, 4 к настоящему протоколу.

Четвертый вопрос повестки дня:

4. Об оплате счетов, ранее отклоненных по результатам медико-экономического контроля, в связи с превышением объемов и финансового обеспечения медицинской помощи по заявке ГБУЗС «СГОД им. А.А. Задорожного».

Заявка: об оплате случаев оказания медицинской помощи в декабре 2024 года, превысивших утвержденные объемы на 247 случаев в сумме 36 030 225,00 рублей, за оказанную медицинскую помощь в условиях дневного стационара.

Результаты голосования:

«за» - 11; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Решение Комиссии:

В соответствии с пунктами 156, 157 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования» оплату за медицинскую помощь, оказанную сверх утвержденных объёмов и финансового обеспечения, по итогам работы за декабрь 2024 года, в количестве 247 случаев на 36 030 225,00 рублей оказания медицинской помощи в условиях дневного стационара, произвести при наличии средств в НСЗ ТФОМС города Севастополя.

При общей сумме средств НСЗ ТФОМС города Севастополя меньше размера необходимого финансового обеспечения для оплаты счетов, оплату произвести пропорционально общей сумме НСЗ.

Пятый вопрос повестки дня:

5. Об оплате счетов, ранее отклоненных по результатам медико-экономического контроля, в связи с превышением объемов и финансового обеспечения медицинской помощи по заявке ГБУЗС «Городская больница № 1».

Заявка: об оплате случаев оказания медицинской помощи, превысивших утвержденные объемы за декабрь 2024 года, в количестве 275 случая на 18 033 583,68 рублей, в связи с оказанием экстренной медицинской помощи пациентам в круглосуточном стационаре, состояние которых не позволило перенести сроки лечения.

Результаты голосования:

«за» - 11; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Решение Комиссии:

В соответствии с пунктами 156, 157 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования» оплату за медицинскую помощь, оказанную сверх утвержденных объёмов и финансового обеспечения, по итогам работы за декабрь 2024 года, в количестве 275 случаев на 18 033 583,68 рублей оказания медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара, произвести при наличии средств в НСЗ ТФОМС города Севастополя.

При общей сумме средств НСЗ меньше размера необходимого финансового обеспечения для оплаты счетов, оплату произвести пропорционально общей сумме НСЗ.

Шестой вопрос повестки дня:

6. Об оплате счетов, ранее отклоненных по результатам медико-экономического контроля, в связи с превышением объемов и финансового

обеспечения медицинской помощи по заявке ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер».

Заявка: Рассмотреть вопрос о перераспределении объемов предоставления и финансового обеспечения, отклоненных по итогам работы за декабрь 2024, в количестве 479 случаев на 547 209,60 рублей.

Результаты голосования:

«за» - 11; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Решение Комиссии:

В заявке отказать.

Медицинским организациям, имеющим прикрепленное население, выдавшим направления в ГБУЗС «Кожно-венерологический диспансер» на проведение исследований, отклоненных от оплаты в декабре 2024 года по превышению объемов, переформировать соответствующие направления по межучрежденческим расчётам и направить письма в ТФОМС города Севастополя с данной информацией.

Седьмой вопрос повестки дня:

7. О корректировке ранее перераспределенных объемов предоставления и финансового обеспечений медицинской помощи в круглосуточном и дневном стационарах за 2024 год.

Куваева М.В. доложила, что целью приведения плановых объемов и финансового обеспечения по итогам принятых к оплате счетов и реестров счетов за оказанную медицинскую помощь к нормативам 2024 года, необходимо с 01.12.2024 произвести перераспределение между медицинскими организациями, оказывающих специализированную медицинскую помощь в условиях круглосуточного и дневного стационаров в соответствии с приложением № 4 к данному протоколу в части перераспределения объемов медицинской помощи и их финансирования на территории страхования и за ее пределами.

Внести соответствующие изменения в Приложения № 1, № 2 договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию ГБУЗС «Городская инфекционная больница», ГБУЗС «Городская больница № 9», ГБУЗС «Горбольница № 5-ЦОЗМИР"», ЧВВМУ им. П.С. Нахимова, ФГБУ «1472 ВМКГ».

Результаты голосования:

«за» - 11; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Решение Комиссии:

В соответствии с требованиями пункта 157 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Минздрава России от 28.02.2019 № 108н «Об утверждении правил обязательного медицинского страхования», с 01.12.2024:

1. Увеличить объемы предоставления и финансового обеспечения по профилю «Инфекционные заболевания» в количестве 264 случая специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в ГБУЗС «Городская инфекционная больница» на 7 605 095,08 рублей, в связи с приказом Департамента здравоохранения города Севастополя от 17.10.2024 № 881 «Об организации медицинской помощи пациентам с внебольничной пневмонией в городе Севастополе» определяющим маршрутизацию данных пациентов.

2. Уменьшить объемы предоставления и финансового обеспечения по профилю «Инфекционные заболевания» специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в количестве 22 случая в ГБУЗС «Горбольница № 5-ЦОЗМИР» на 1 156 434,61 рублей; в количестве 9 случаев в ГБУЗС «Городская больница № 1» на 568 975,20 рублей, в количестве 13 случаев в ФГБУ «1472 ВМКГ» на 507 582,54 рублей.

3. Уменьшить ООО «Мастерская семейного здоровья» объемы предоставления и финансового обеспечения по профилю «Неврология» в дневном стационаре в количестве 460 случаев на 7 438 200,00 рублей, в связи с невыполнением по итогам года.

4. Увеличить объемы предоставления и финансового обеспечения по профилю «Неврология» в дневном стационаре ЧВВМУ им. П.С. Нахимова в количестве 227 случаев на 3 670 590 рублей.

5. Увеличить объемы предоставления по профилю «Неврология» в дневном стационаре «Городская больница № 1» в количестве 233 случая.

6. Уменьшить объемы предоставления и финансового обеспечения по профилю «Онкология» в круглосуточном стационаре ООО «Клиника Генезис» в количестве 47 случаев на 3 969 567,00 рублей в связи с невыполнением.

7. Увеличить объемы предоставления и финансового обеспечения по профилю «Онкология» в круглосуточном стационаре ГБУЗС «СГОД им. А.А. Задорожного» количестве 47 случаев на 4 180 238,01 рублей.

8. Уменьшить объемы предоставления и финансового обеспечения по профилю «Онкология» в дневном стационаре ООО «Клиника Генезис» в количестве 16 случаев на 2 744 800,00 рублей и ГБУЗС «Городская больница № 9» в количестве 16 случаев на 120 320,00 рублей.

9. Увеличить объемы предоставления и финансового обеспечения по профилю «Онкология» ГБУЗС «СГОД им. А.А. Задорожного» количестве 32 случая. Финансовое обеспечение увеличить на 39 711 965,00 рублей.

10. Увеличить финансовое обеспечение ООО «МРТ Севастополь» за выполненные МРТ-исследования в рамках утвержденных объемах, на 1 559 716,75 рублей, в связи с увеличением средней стоимости одного МРТ-исследования. Пациенты имели направления с необходимостью проведения МРТ-исследований с использованием контрастного вещества.

11. Привести в соответствие Приложение № 1 и/или № 2 договоров на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию ГБУЗС «Городская больница № 1», ГБУЗС «Городская инфекционная больница», ГБУЗС «Городская больница № 9», ГБУЗС «Горбольница № 5-ЦОЗМИР», ЧВВМУ им. П.С. Нахимова, ООО «Клиника

Генезис», ООО «МРТ Севастополь», перераспределенным объемам предоставления и финансового обеспечения, согласно пунктам 1-10 данного вопроса.

Восьмой вопрос повестки дня:

8. Внесение изменений в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2025 год.

Куваева М.В. доложила: в связи с принятием Правительством Российской Федерации постановления от 27.12.2024 № 1940 «О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2025 год и на плановый период 2026 и 2027 годов», Методическим рекомендациям по способам оплаты в системе обязательного медицинского страхования на 2025 год доведенным совместным письмом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28.01.2025 № 31-2/115 и Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 28.01.2025 № 00-10-26-06/965, а также заключением Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 16.01.2025 № 00-10-26-2-06/325, Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2025 год, принятое на заседании Комиссии 23.12.2024, необходимо изложить в новой редакции.

Результаты голосования:

«за» - 9; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Пояснение:

В рассмотрении данного вопроса представители медицинских организаций – члены Комиссии в соответствии с пунктом 2 статьи 30 Федерального закона от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» не участвуют.

Решение Комиссии:

Внести изменения в Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2025 год, изложив Тарифное соглашение в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя от 23.12.2024 в новой редакции, в соответствии с приложением к Дополнительному соглашению от 31.01.2025 № 1 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя от 23.12.2024 (приложение № 1 к настоящему Протоколу).

Изменения вступают в силу с момента подписания Дополнительного соглашения № 1 и распространяют свое действие на правоотношения, возникшие с 01.01.2025.

Направить Дополнительное соглашение № 1 от 31.01.2025 с приложением в Федеральный фонд обязательного медицинского страхования на рассмотрение, с целью подготовки заключения о соответствии базовой программе обязательного медицинского страхования.

Девятый вопрос повестки дня:

9. Утверждение Порядка предоставления информации членами комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя и участниками системы обязательного медицинского страхования города Севастополя.

Куваева М.В. доложила.

В связи с расширением перечня видов оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях оказания медицинской помощи с целью правильного и корректного отражения в заявках необходимой информации медицинскими организациями, внести изменения и изложить в новой редакции Порядок предоставления информации членами комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя и участниками системы обязательного медицинского страхования города Севастополя.

Результаты голосования:

«за» - 11; «против» - 0; «воздержались» - 0.

Решение Комиссии:

Утвердить в новой редакции Порядок предоставления информации членами комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя и участниками системы обязательного медицинского страхования города Севастополя согласно приложения № 6 протокола.

Приложение:

1. Дополнительное соглашение № 1 от 31.01.2025 к Тарифному соглашению в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя от 23.12.2024;
2. Утвержденные объемы медицинской помощи с учетом актуализации в условиях круглосуточного стационара и ВМП;
3. Утвержденные объемы медицинской помощи с учетом актуализации в условиях дневного стационара;
4. Утвержденные объемы медицинской помощи с учетом актуализации в амбулаторных условиях;
5. Финансовое обеспечение утвержденных объемов медицинской помощи в системе обязательного медицинского страхования города Севастополя на 2025 год;
6. Порядок предоставления информации членами комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя и участниками системы обязательного медицинского страхования города Севастополя.

Секретарь комиссии:



М.В. Куваева

Объемы медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара на 2025 год

Наименование медицинской организации	Наименование профиля	Специализированная медицинская помощь	ВМП	Общий итог
ГБУЗ "Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова"	Акушерство и гинекология	2801	32	2833
	Гематология	454		454
	Гериатрия	571		571
	Инфекционные болезни	30		30
	Кардиологические для больных с острым инфарктом миокарда	1465		1465
	Кардиология	2504		2504
	Неврологические для больных с ОНМК	1717		1717
	Неврология	2018		2018
	Нейрохирургия	820	75	895
	Нефрология	855		855
	Онкология, в т.ч радиология, радиотерапия	735	10	745
	Оториноларингология	1214	32	1246
	Офтальмология	821	120	941
	Реабилитация медицинская	50		50
	Ревматология	526	18	544
	Сердечно-сосудистая хирургия (кардиохирургические койки)	628	613	1241
	Сердечно-сосудистая хирургия (койки сосудистой хирургии)	101		101
	Терапия	3866		3866
	Торакальная хирургия	326	2	328
	Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	931	7	938
	Травматология и ортопедия (травматологические койки)	1495		1495
	Урология	1800	30	1830
Хирургия (в т.ч. гнойная)	4156	8	4164	
Челюстно-лицевая хирургия (стоматология)	747	6	753	
Эндокринология	936		936	
ГБУЗ "Городская больница № 1 им. Н.И. Пирогова" Итого		31567	953	32520
ГБУЗ "Городская больница № 4"	Акушерство и гинекология	1090		1090
	Колопроктология	508		508
	Реабилитация медицинская	20		20
	Терапия	2011		2011
	Хирургия (в т.ч. гнойная)	1581		1581
	Хирургия (комбустиология)	114		114
ГБУЗ "Городская больница № 4" Итого		5324		5324
ГБУЗ "Городская больница № 5 ЦОЗМиР"	Акушерство и гинекология	124	2	126
	Акушерство и гинекология (койки для беременных и рожениц)	3376		3376
	Акушерство и гинекология (койки патологии беременности)	1618		1618
	Аллергология и иммунология	217		217
	Гастроэнтерология	319		319
	Гематология	172		172
	Детская кардиология	187		187
	Детская урология-андрология	295		295
	Детская хирургия	1697		1697
	Детская эндокринология	284		284
	Инфекционные болезни	37		37
	Неврологические для больных с ОНМК	4		4
	Неврология	411		411
	Нейрохирургия	189	4	193
	Неонатология	890	36	926
	Нефрология	176		176
	Оториноларингология	850		850
	Офтальмология	456	15	471
	Педиатрия	1741	0	1741
	Пульмонология	326		326
	Реабилитация медицинская	558		558
Ревматология	25		25	

	Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	62		62
	Травматология и ортопедия (травматологические койки)	789		789
	Урология		29	29
	Хирургия (в т.ч. гнойная)		1	1
	Хирургия (комбустиология)	125		125
	Челюстно-лицевая хирургия (стоматология)	124		124
	Эндокринология		5	5
ГБУЗС "Городская больница № 5 ЦОЗМиР" Итого		15052	92	15144
ГБУЗС "Городская больница № 9"	Акушерство и гинекология	1979	84	2063
	Гастроэнтерология	592	180	772
	Колопроктология	400		400
	Онкология, в т.ч радиология, радиотерапия	220		220
	Пульмонология	625		625
	Реабилитация медицинская	1252		1252
	Терапия	2045		2045
	Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	205	390	595
	Травматология и ортопедия (травматологические койки)	550		550
Урология	510	118	628	
Хирургия (в т.ч. гнойная)	879	4	883	
ГБУЗС "Городская больница № 9" Итого		9257	776	10033
ГБУЗС "ГОРОДСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА"	Инфекционные болезни	7020		7020
ГБУЗС "ГОРОДСКАЯ ИНФЕКЦИОННАЯ БОЛЬНИЦА" Итого		7020		7020
ГБУЗС "Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного"	Гематология	452		452
	Онкология, в т.ч радиология, радиотерапия	2611	330	2941
ГБУЗС "Севастопольский городской онкологический диспансер им. А.А. Задорожного" Итого		3063	330	3393
ГБУЗС "Городской кожно-венерологический диспансер"	Дерматовенерология	426	40	466
ГБУЗС "Городской кожно-венерологический диспансер" Итого		426	40	466
ФГБУ "1472 ВМКГ" Минобороны России	Акушерство и гинекология	51		51
	Гастроэнтерология	18		18
	Гематология	8		8
	Дерматовенерология	7		7
	Инфекционные болезни	36		36
	Кардиология	8		8
	Колопроктология	12		12
	Неврологические для больных с ОНМК	12		12
	Неврология	44		44
	Нейрохирургия	14		14
	Нефрология	2		2
	Оториноларингология	83		83
	Офтальмология	92		92
	Пульмонология	6		6
	Сердечно-сосудистая хирургия (кардиохирургические койки)	41		41
	Терапия	79		79
	Торакальная хирургия	5		5
	Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	40		40
	Урология	29		29
	Хирургия (в т.ч. гнойная)	127		127
Челюстно-лицевая хирургия (стоматология)	28		28	
Эндокринология	13		13	
ФГБУ "1472 ВМКГ" Минобороны России Итого		755		755
ООО "Клиника Генезис"	Колопроктология	35		35
	Нейрохирургия	20		20
	Онкология, в т.ч радиология, радиотерапия	62		62
	Оториноларингология	100		100
	Сердечно-сосудистая хирургия (кардиохирургические койки)	120		120

	Торакальная хирургия	30		30
	Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	50		50
	Урология	40		40
	Хирургия (в т.ч. гнойная)	170		170
ООО "Клиника Генезис" Итого		627		627
ООО "КЛИНИКА БОНУС"	Акушерство и гинекология	25		25
	Колопроктология	10		10
	Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	65		65
	Хирургия (в т.ч. гнойная)	60		60
ООО "КЛИНИКА БОНУС" Итого		160		160
ГАУЗРК "РБВЛ "ЧЕРНЫЕ ВОДЫ"	Реабилитация медицинская	478		478
ГАУЗРК "РБВЛ "ЧЕРНЫЕ ВОДЫ" Итого		478		478
МЧУ ДПО "Клиника Медекс Севастополь"	Акушерство и гинекология	20		20
	Оториноларингология	5		5
	Хирургия (в т.ч. гнойная)	20		20
МЧУ ДПО "Клиника Медекс Севастополь" Итого		45		45
Общий итог		73 774	2 191	75 965

Объемы медицинской помощи в условиях дневного стационара на 2025 год		
Наименование медицинской организации	Наименование профиля	Общий итог
ГБУЗ С «Горбольница № 5 – «ЦОЗМиР»	Акушерство и гинекология	325
	Медицинская реабилитация для больных с заболеванием ОДА	161
	Медицинская реабилитация для больных с заболеванием ЦНС	351
	Медицинская реабилитация соматическая	266
	Неврология	260
	Оториноларингология	239
	Офтальмология	1163
	Педиатрия	506
	Травматология и ортопедия (травматологические койки)	128
	Урология (детская урология андрология)	90
	Хирургия (детская хирургия)	200
ГБУЗ С «Горбольница № 5 – «ЦОЗМиР» Итог		3689
ГБУЗ С «Городская больница № 4»	Акушерство и гинекология	358
	Неврология	502
	Онкология, в т.ч. Радиология	93
	Педиатрия	130
	Терапия	515
	Травматология и ортопедия (травматологические койки)	99
	Эндокринология	237
ГБУЗ С «Городская больница № 4» Итог		1934
ГБУЗ С «Городская больница № 9»	Акушерство и гинекология	261
	Гастроэнтерология	43
	Колопроктология	82
	Медицинская реабилитация для больных с заболеванием ОДА	500
	Терапия	991
	Травматология и ортопедия (ортопедические койки)	118
	Урология (детская урология андрология)	117
	Хирургия (детская хирургия)	6
ГБУЗ С «Городская больница № 9» Итог		2118
ГБУЗ С «Городская больница №1»	Акушерство и гинекология	681
	Неврология	1339
	Онкология, в т.ч. Радиология	553
	Оториноларингология	167
	Офтальмология	1424
	Ревматология	238
	Терапия	994
	Урология (детская урология андрология)	179
	Челюстно-лицевая хирургия (стоматология)	421
	Эндокринология	385
ГБУЗ С «Городская больница №1» Итог		6381

ГБУЗ С «Городская инфекционная больница»	Инфекционные болезни	561
ГБУЗ С «Городская инфекционная больница» Итого		561
ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер»	Дерматовенерология	276
ГБУЗ С «Кожно-венерологический диспансер» Итого		276
ГБУЗ С «СГОД им. А.А. Задорожного»	Гематология	174
	Онкология, в т.ч. Радиология	5341
ГБУЗ С «СГОД им. А.А. Задорожного» Итого		5515
МЧУ ДПО "Клиника Медекс Севастополь"	Кардиология	4
	Неврология	3
	Нейрохирургия	3
МЧУ ДПО "Клиника Медекс Севастополь" Итого		10
ООО "БАКВОС"	Кардиология	5
	Неврология	3
	Нейрохирургия	3
	Травматология и ортопедия (травматологические койки)	4
ООО "БАКВОС" Итого		15
ООО "МАСТЕРСКАЯ СЕМЕЙНОГО ЗДОРОВЬЯ"	Неврология	1709
ООО "МАСТЕРСКАЯ СЕМЕЙНОГО ЗДОРОВЬЯ" Итого		1709
ООО «КЛИНИКА БОНУС»	Офтальмология	15
ООО «КЛИНИКА БОНУС» Итого		15
ООО «КЛИНИКА ГЕНЕЗИС»	Акушерство и гинекология	20
	Онкология, в т.ч. Радиология	280
	ЭКО	92
ООО «КЛИНИКА ГЕНЕЗИС» Итого		392
ООО «МЦ «ОПТИКА-хирургия»	Офтальмология	1384
ООО «МЦ «ОПТИКА-хирургия» Итого		1384
ООО «ФЕРТИ-ЛАЙН»	Акушерство и гинекология	40
	Урология (детская урология андрология)	4
	ЭКО	9
ООО «ФЕРТИ-ЛАЙН» Итого		53
ООО «ЦЕНТР ЭКО»	ЭКО	185
ООО «ЦЕНТР ЭКО» Итого		185
ЧЕРНОМОРСКОЕ ВЫСШЕЕ ВОЕННО-МОРСКОЕ УЧИЛИЩЕ ИМЕНИ П.С. НАХИМОВА	Кардиология	535
	Неврология	1250
	Терапия	621
ЧЕРНОМОРСКОЕ ВЫСШЕЕ ВОЕННО-МОРСКОЕ УЧИЛИЩЕ ИМЕНИ П.С. НАХИМОВА		2406
Общий итог		26 643

Утвержденные объемы амбулы

№	Профиль	Среднее число посещений, в связи с обращениями (письмо Минздрава РФ)	Число посещений с профилактической и иными целями			в т.ч. разовые обращения в связи с заболеванием			в т.ч. для проведения профилактических осмотров			в т.ч. для проведения диспансеризации			диспансеризация репродуктивной только ВЗ (ВЫНЕСЕНА ОТДЕЛЬНО)			в т.ч. приемный покой			в т.ч. консультативный прием (городские кабинеты консультативного приема) ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СТОМАТОЛОГИИ			в т.ч. консультативный прием кабинетов консультативной СТОМАТОЛОГИИ	
			взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети			
			всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего	всего			
ВСЕГО:			934 641	518 459	1 453 100	370 526	204 665	575 191	19 620	106 977	126 597	204 555	624	205 179	63 909	0	63 909	12 450	10 760	23 210	84 975	77 991	162 966	93 035	67 923
1	Акушерство и гинекология	3,8	98 604	9 064	107 668	72 764	1 400	74 164	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19 115	5 027	24 142	0	0	
2	Аudiология и оториноларингология	2,6	1 846	3 095	4 941	1 846	1 360	3 206	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 846	1 735	3 581	0	0	
3	Гастроэнтерология	2,9	13 841	8 446	22 287	10 710	0	10 710	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 080	8 240	9 320	0	0	
4	Геронтология	2,9	2 569	807	3 376	969	0	969	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2 569	807	3 376	0	0	
5	Гематология	4,2	13 982	4 930	18 912	3 880	272	4 152	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8 810	4 555	13 365	0	0	
6	Легкая хирургия	3,1	0	5 029	5 029	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5 029	5 029	0	0	
7	Легкая пульмонология	2,9	0	3 420	3 420	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3 420	3 420	0	0	
8	Легкая онкология-пульмонология	2,6	0	4 267	4 267	0	1 255	1 255	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 258	1 258	0	0	
9	Легкая хирургия	3	0	10 789	10 789	0	6 328	6 328	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 103	1 103	0	0	
10	Легкая пульмонология	2,5	0	10 513	10 513	0	1 896	1 896	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7 858	7 858	0	0	
11	Инфекционные болезни	2,4	9 524	2 676	12 200	7 370	478	7 848	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	500	2 160	2 660	0	0
12	Кардиология	3,1	17 120	0	17 120	13 406	0	13 406	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	200	0	31
13	Колумнология	2,9	1 550	0	1 550	901	0	901	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	Неврология	2,9	39 525	18 970	58 495	31 080	11 740	42 820	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5 080	2 300	7 380	0	0
15	Нефроурология	2,9	2 460	448	2 908	2 460	0	2 460	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	448	448	0	0
16	Нефрология	2,9	2 330	1 063	3 393	2 330	0	2 330	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 063	1 063	0	0
17	Онкология	2,9	25 828	0	25 828	5 680	0	5 680	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22 223	0	22 223	0	0
18	Онкоурология	4,1	25 458	17 103	42 561	21 682	9 280	30 962	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 000	4 910	5 910	0	0
19	Общая пульмонология	3,8	31 990	16 372	48 362	24 819	8 799	33 618	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3 970	3 653	7 623	0	0
20	Педиатрия	2,8	0	277 872	277 872	0	154 065	154 065	0	106 977	106 977	0	624	624	0	0	0	0	0	0	0	3 200	3 200	0	0
21	Педиатрическая пульмонология	2,9	4 854	2 724	7 578	2 919	0	2 919	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	905	2 724	3 629	0	0
22	Рентгенодиагностика	3,1	3 776	1 722	5 498	3 776	750	4 526	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	972	972	0	0
23	Рентгенология	3,1	3 776	1 722	5 498	3 776	750	4 526	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	972	972	0	0
24	Сердечно-сосудистая хирургия	2,9	1 779	0	1 779	1 285	0	1 285	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	Терапия	2,7	317 814	0	317 814	11 309	0	11 309	19 620	204 555	0	304 555	63 909	0	63 909	0	0	0	0	0	2 508	0	2 508	0	0
26	Травмотология и ортопедия	2,9	23 350	27 140	50 490	20 130	6 621	26 751	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	15 729	15 729	0	0
27	Урология	2,6	24 721	0	24 721	16 436	0	16 436	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5 820	0	5 820	0	0
28	Хирургия	3	33 974	0	33 974	31 483	0	31 483	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	200	0	200	0	0
29	Эндокринология	3,5	25 488	0	25 488	18 899	0	18 899	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4 867	0	4 867	0	0
30	Периоперационный анализ (протокол)	30,4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
31	Гемодиализ (протокол)	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
32	Сердечно-оториноларингология	2,9	2 382	1 800	4 182	2 382	0	2 382	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2 382	1 800	4 182	0	0
33	Стоматология	2,9	118 570	73 605	192 175	2 843	0	2 843	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	93 035	67 923	
34	Внеш.общая практика	2,9	41 477	2 900	44 377	37 754	0	37 754	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 000	0	1 000	0	0
35	Фельдшер	2,9	33 244	2 744	35 988	30 687	421	31 108	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
36	Неотложная помощь (кабинет)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
37	Неотложная помощь (транспортирует)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
38	ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ		13 700	10 760	24 460	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	12 450	10 760	23 210	0	0	0	0	0
39	Гигиеника		2 883	0	2 883	726	0	726	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
40	Радиотерапия		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
в том числе посещения ФАП:			20 249	634	20 883	4 052	421	4 473	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
терапевт			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
педиатр			0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
фельдшер			20 249	634	20 883	4 052	421	4 473	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
УЕТ стоматологии			497 994,00	309 141,00	807 135,00																0,00	0,00	0,00	390 747,00	285 276,60

Информация по плановым объемам медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2025 год

№	Профиль	Среднее число посещений, в одном обращении (письмо Минздрава РФ)	Наименова																							
			Число посещений с профилактической и иными целями			в т.ч. разовые обращения в связи с заболеванием			в т.ч. для проведения профилактических осмотров			в т.ч. для проведения диспансеризации			в т.ч. диспансеризация репродуктивная только ВЗ (ВЫНЕСЕНА ОТДЕЛЬНО)			в т.ч. приемный покой			в т.ч. консультативный прием (городские кабинеты консультативного приема) ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СТОМАТОЛОГИИ			в т.ч. консультативный прием (городские кабинеты консультативного приема) СТОМАТОЛОГИЯ		
			взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего
	ВСЕГО:		25 440	364 601	390 041	0	197 650	197 650	0	83 165	83 165	0	440	440	0	0	0	970	9 960	10 930	24 470	73 386	97 856	0	0	0
1	Акушерство и гинекология	3,8	17 595	6 427	24 022	0	1 400	1 400									0	0	0	17 595	5 027	22 622	0	0	0	
2	Аллергология и иммунология	2,6	0	3 095	3 095	0	1 360	1 360									0	0	0	0	1 735	1 735	0	0	0	
3	Гастроэнтерология	2,9	0	8 240	8 240	0	0	0									0	0	0	0	8 240	8 240	0	0	0	
4	Гематология	2,9	0	807	807	0	0	0									0	0	0	0	807	807	0	0	0	
5	Дерматология	4,2	0	1 250	1 250	0	0	0									0	0	0	0	1 250	1 250	0	0	0	
6	Детская кардиология	3,1	0	5 029	5 029	0	0	0									0	0	0	0	5 029	5 029	0	0	0	
7	Детская онкология	2,9	0	3 420	3 420	0	0	0									0	0	0	0	3 420	3 420	0	0	0	
8	Детская урология-андрология	2,6	0	2 308	2 308	0	1 050	1 050									0	0	0	0	1 258	1 258	0	0	0	
9	Детская хирургия	3	0	6 553	6 553	0	5 450	5 450									0	0	0	0	1 103	1 103	0	0	0	
10	Детская эндокринология	2,5	0	9 648	9 648	0	1 790	1 790									0	0	0	0	7 858	7 858	0	0	0	
11	Инфекционные болезни	2,4	0	860	860	0	0	0									0	0	0	0	860	860	0	0	0	
12	Кардиология	3,1	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
13	Колоректология	2,9	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
14	Неврология	2,9	0	12 800	12 800	0	10 500	10 500									0	0	0	0	2 300	2 300	0	0	0	
15	Нейрохирургия	2,9	0	448	448	0	0	0									0	0	0	0	448	448	0	0	0	
16	Нефрология	2,9	0	1 063	1 063	0	0	0									0	0	0	0	1 063	1 063	0	0	0	
17	Онкология	2,9	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
18	Оториноларингология	4,1	0	13 210	13 210	0	8 300	8 300									0	0	0	0	4 910	4 910	0	0	0	
19	Офтальмология	3,8	0	11 488	11 488	0	7 835	7 835									0	0	0	0	3 653	3 653	0	0	0	
20	Педиатрия	2,8	0	239 670	239 670	0	152 865	152 865		83165	83165		440	440			0	0	0	0	3 200	3 200	0	0	0	
21	Пульмонология	2,9	0	2 724	2 724	0	0	0									0	0	0	0	2 724	2 724	0	0	0	
22	Реабилитация медицинская	12	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
23	Ревматология	3,1	0	1 722	1 722	0	750	750									0	0	0	0	972	972	0	0	0	
24	Сердечно-сосудистая хирургия	2,9	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
25	Терапия	2,7	1 168	0	1 168	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1 168	0	1 168	0	0	0	
26	Травматология и ортопедия	2,9	0	22 079	22 079	0	6 350	6 350									0	0	0	0	15 729	15 729	0	0	0	
27	Урология	2,6	4 740	0	4 740	0	0	0									0	0	0	4 740	0	4 740	0	0	0	
28	Хирургия	3	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
29	Эндокринология	2,5	967	0	967	0	0	0									0	0	0	967	0	967	0	0	0	
30	Перитональный диализ (процедуры)	30,4	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
31	Гемодиализ (процедуры)	13	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
32	Сурдолого-отоларингология	2,9	0	1 800	1 800	0	0	0									0	0	0	0	1 800	1 800	0	0	0	
33	Стоматология	2,9	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
34	Врач общей практики	2,9	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
35	Фельдшер	2,9	0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
36	Неотложная помощь (кабинет)		0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
37	Неотложная помощь (травмпункт)		0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
38	ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ		970	9 960	10 930	0	0	0									970	9 960	10 930	0	0	0	0	0	0	
39	Геритрия		0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
40	Радиотерапия		0	0	0	0	0	0									0	0	0	0	0	0	0	0	0	
в том числе посещения ФАП:			0	0	0												0	0	0				0	0	0	
	<i>терапевт</i>		0	0	0												0	0	0				0	0	0	
	<i>педиатр</i>		0	0	0												0	0	0				0	0	0	
	<i>фельдшер</i>		0	0	0												0	0	0				0	0	0	
	УЕТ_стоматология		0,00	0,00	0,00															0	0	0				

Информация по плановым объемам медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2025 год

№	Профиль	Среднее число посещений, в одном обращении (письмо Минздрава РФ)	Наименование МО: ЧЕРНОМОРСКОЕ ВЫСШЕЕ ВОЕННО-МОРСКОЕ УЧИЛИЩЕ ИМЕНИ П.С. НАХИМОВА																											
			Число посещений с профилактической и иными целями			в т.ч. разовые обращения в связи с заболеванием			в т.ч. для проведения профилактических осмотров			в т.ч. для проведения диспансеризации			в т.ч. диспансеризация репродуктивная только ВЗ (ВЫНЕСЕНА ОТДЕЛЬНО)			в т.ч. приемный покой			в т.ч. консультативный прием (городские кабинеты консультативного приема) ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СТОМАТОЛОГИИ			в т.ч. консультативный прием (городские кабинеты консультативного приема) СТОМАТОЛОГИИ			в т.ч. посещения с профилактическими целями центров здоровья			
			взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	взрослые	дети	всего	
	ВСЕГО:		4 344	0	4 344	300	0	300	26	0	26	273	0	273	85	0	85	0	0	0	3 130	0	3 130	240	0	240	0	0	0	
1	Акушерство и гинекология	3,8	310		310															300		300								
2	Аллергология и иммунология	2,6			0																									
3	Гастроэнтерология	2,9	100		100															80		80								
4	Гематология	2,9			0																									
5	Дерматология	4,2	100		100															100		100								
6	Детская кардиология	3,1			0																									
7	Детская онкология	2,9			0																									
8	Детская урология-андрология	2,6			0																									
9	Детская хирургия	3			0																									
10	Детская эндокринология	2,5			0																									
11	Инфекционные болезни	2,4			0																									
12	Кардиология	3,1	142		142																									
13	Колопроктология	2,9			0																									
14	Неврология	2,9	1 700		1 700															1 700		1 700								
15	Нейрохирургия	2,9			0																									
16	Нефрология	2,9			0																									
17	Онкология	2,9			0																									
18	Оториноларингология	4,1	40		40																									
19	Офтальмология	3,8	380		380															370		370								
20	Педиатрия	2,8			0																									
21	Пульмонология	2,9			0				0	0		0	0																	
22	Реабилитация медицинская	12			0																									
23	Ревматология	3,1			0																									
24	Сердечно-сосудистая хирургия	2,9			0																									
25	Терапия	2,7	764		764	300		300	26		26	273		273	85		85			100		100								
26	Травматология и ортопедия	2,9			0																									
27	Урология	2,6	100		100															80		80								
28	Хирургия	3	240		240															200		200								
29	Эндокринология	2,5	228		228															200		200								
30	Перитонеальный диализ (процедуры)	30,4			0																									
31	Гемодиализ (процедуры)	13			0																									
32	Сурдолого-отоларингология	2,9			0																									
33	Стоматология	2,9	240		240																		240		240					
34	Врач общей практики	2,9			0																									
35	Фельдшер	2,9			0																									
36	Неотложная помощь (кабинет)				0																									
37	Неотложная помощь (травмпункт)				0																									
38	ПРИЕМНЫЙ ПОКОЙ				0																									
39	Геритрия				0																									
40	Радиотерапия				0																									
в том числе посещения ФАП:																														
	<i>терапевт</i>																													
	<i>педиатр</i>																													
	<i>фельдшер</i>																													
	УЕТ_стоматология		1 008,00	0,00	1 008,00																		1 008,00	0,00	1 008,00					

Распределение финансового обеспечения оказания медицинской помощи на 2025 год в разрезе медицинских организаций

№п/п	Наименование медицинской организации	Скорая медицинская помощь, рублей	Амбулаторно-поликлиническая помощь, рублей	Специализированная медицинская помощь, в том числе:			Высокотехнологичная медицинская помощь, рублей	ИТОГО Специализированная медицинская помощь, рублей	Дневной стационар, в том числе:			Всего на 2025, рублей
				Специализированная медицинская помощь, рублей	Медицинская реабилитация в КС, рублей	ИТОГО по специализированной медицинской помощи, рублей			Дневной стационар, рублей	Медицинская реабилитация в ДС	ИТОГО по дневному стационару, рублей	
1	ГБУЗ С "Городская больница №1"		1 729 231 660,42	1 738 230 978,73	5 102 762,90	1 743 333 741,63	179 648 463,00	1 922 982 204,63	132 702 796,44	0,00	132 702 796,44	3 784 916 661,49
2	ГБУЗ С "Городская больница № 4"		306 810 121,69	172 420 664,35	477 690,40	172 898 354,75	0,00	172 898 354,75	31 248 035,28	0,00	31 248 035,28	510 956 511,72
3	ГБУЗ С "Городская больница № 5- "ЦОЗМИР"		642 766 757,54	554 289 398,46	31 893 218,20	586 182 616,66	29 149 416,00	615 332 032,66	39 662 549,08	21 179 529,36	60 842 078,44	1 318 940 868,64
4	ГБУЗ С "Городская больница № 9"		381 241 039,41	410 446 655,39	61 991 942,72	472 438 598,11	165 887 887,00	638 326 485,11	28 877 259,48	13 181 256,00	42 058 515,48	1 061 626 040,00
5	ГБУЗ С "Городская инфекционная больница"		8 130 395,11	220 577 327,93	0,00	220 577 327,93	0,00	220 577 327,93	48 767 122,80	0,00	48 767 122,80	277 474 845,84
6	ГБУЗ С "СГОД им. А.А. Задорожного"		41 133 877,73	299 077 921,78	0,00	299 077 921,78	82 827 690,00	381 905 611,78	423 198 673,92	0,00	423 198 673,92	846 238 163,43
7	ГБУЗ С "Кожно-венерологический диспансер"		29 567 072,00	24 562 688,22	0,00	24 562 688,22	5 428 720,00	29 991 408,22	5 163 950,88	0,00	5 163 950,88	64 722 431,10
8	ГБУЗ С "Стоматологическая поликлиника №1"		118 363 914,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	118 363 914,90
9	ГБУЗ С "СДСП"		89 534 214,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	89 534 214,00
10	ФГБУ "1472 ВМК" Минобороны России		3 243 655,80	36 919 809,93	0,00	36 919 809,93	0,00	36 919 809,93	0,00	0,00	0,00	40 163 465,73
11	ГБУЗ С "ЦЭМПпМК"	590 748 158,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	590 748 158,38
12	ЧВВМУ имени П.С. НАХИМОВА		23 813 546,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37 462 962,24	0,00	37 462 962,24	61 276 509,21
13	ГАУЗ РК "РБВЛ "Черные воды"		0,00	0,00	21 589 602,02	21 589 602,02	0,00	21 589 602,02	0,00	0,00	0,00	21 589 602,02
14	ООО "Клиника Бонус"		1 567 890,00	10 281 088,15	0,00	10 281 088,15	0,00	10 281 088,15	539 233,20	0,00	539 233,20	12 388 211,35
15	ООО "Диализный центр Севастополь"		173 532 818,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	173 532 818,00
16	ООО "МЦ "ОПТИКА-хирургия"		2 475 540,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	37 304 706,08	0,00	37 304 706,08	39 780 246,08
17	ООО "Клиника Генезис"		59 927,00	44 664 954,24	0,00	44 664 954,24	0,00	44 664 954,24	22 915 723,03	0,00	22 915 723,03	67 640 604,27
18	ООО "Ферти - Лайн"		71 912,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 848 283,05	0,00	1 848 283,05	1 920 195,45
19	ООО «ТРАГУС»		1 461 400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 461 400,00
20	ООО "Гемотест"		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	ООО "Лаборатория Гемотест"		7 287 508,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7 287 508,00
22	ООО "МРТ Севастополь"		11 484 260,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11 484 260,50
23	ООО "Таврика"		27 141 373,72	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	27 141 373,72
24	ООО М- ЛАЙН		4 860 199,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4 860 199,20
25	ООО "ЦЕНТР ЭКО"		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19 453 744,48	0,00	19 453 744,48	19 453 744,48
26	ЧУ "Клиника Медекс"		0,00	1 172 223,75	0,00	1 172 223,75	0,00	1 172 223,75	157 893,12	0,00	157 893,12	1 330 116,87
27	ООО "БАКВОС"		9 634 780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	246 003,12	0,00	246 003,12	9 880 783,12
28	ООО "Мастерская семейного здоровья"		16 444 146,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	29 513 678,04	0,00	29 513 678,04	45 957 824,04
29	ООО "Нефролайн Севастополь"		56 170 800,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	56 170 800,00
30	ООО "Варикозунет.ру"		1 041 600,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1 041 600,00
31	МЧС МВД		551 791,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	551 791,00
ИТОГО		590 748 158,38	3 687 622 201,41	3 512 643 710,93	121 055 216,24	3 633 698 927,17	462 942 176,00	4 096 641 103,17	859 062 614,24	34 360 785,36	893 423 399,60	9 268 434 862,56

проверка

590 748 158,38

3 687 622 201,41

4 096 641 103,17

893 423 399,60

9 268 434 862,56

Распределение финансового обеспечения оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях на 2025 год в разрезе медицинских организаций

№п/п	Наименование медицинской организации	Скорая медицинская помощь	Подушная норма финансирования, рублей	ФАПа в том числе, рублей	Профилактические осмотры , рублей	Дистансеризация, рублей	Углубленная дистансеризация	Репродуктивное здоровье	Итого профперепривития	Стоматология, рублей	Неотложная помощь (без стоматологии), рублей	Приемный покой, рублей	Диспансерное наблюдение, рублей	Школы для больных хроническими заболеваниями	Посещение с профилактическими целями Центров здоровья	Исследования, рублей	Медицинская реабилитация, рублей	Обращения (городские кабинеты), рублей	Посещения (городские кабинеты), рублей	Всего на 2025, рублей	
1	ГБУЗ С "Городская больница №1"		441 784 186,20		31 688 161,74	508 943 078,14	23 320 032,00	89 506 807,30	630 138 047,18	0,00	110 832 457,86	11 534 400,00	242 543 642,50	105 570 003,07	36 650 952,80	100 487 280,99	22 350 948,30	20 978 128,50	6 361 613,02	1 729 231 660,42	
2	ГБУЗ С "Городская больница № 4"		95 734 188,50	9 269 865,77	36 052 824,02	71 791 719,48	3 223 814,40	12 593 366,40	120 437 909,90	1 862 784,00	18 037 980,16	0,00	34 124 224,00	16 185 468,44		20 427 566,69	0,00	0,00	0,00	306 810 121,69	
3	ГБУЗ С "Городская больница № 5- "ЦОЗМИР"		225 919 354,08	0,00	231 296 933,30	3 345 478,25	0,00	0,00	234 642 411,56	2 335 410,00	80 196 489,74	11 804 400,00	36 844,64	135 088,80		28 006 494,17	8 569 134,90	0,00	51 121 129,66	642 766 757,54	
4	ГБУЗ С "Городская больница № 9"		117 425 158,04	15 971 831,24	40 889 184,31	88 437 887,32	6 766 132,80	15 510 536,70	144 837 608,33	1 663 200,00	18 565 993,04	1 350 000,00	42 027 283,50	18 249 991,60		28 934 085,50	8 187 719,40	0,00	0,00	381 241 039,41	
5	ГБУЗ С "Городская инфекционная больница"								0,00	0,00	2 136 695,11	1 728 000,00			0,00			3 105 600,00	1 160 100,00	8 130 395,11	
6	ГБУЗ С "СГОД им. А.А. Задорожного"								0,00	0,00						27 964 718,53		4 932 360,00	8 236 799,20	41 133 877,73	
7	ГБУЗ С "Кожно-венерологический диспансер"								0,00	0,00								25 504 740,00	4 062 332,00	29 567 072,00	
8	ГБУЗ С "Стоматологическая №1"								0,00	118 363 914,90										118 363 914,90	
9	ГБУЗ С "СДСП"								0,00	89 534 214,00										89 534 214,00	
10	ФГБУ "1472 ВМК" Минобороны России								0,00	3 243 655,80										3 243 655,80	
11	ГБУЗ С "ЦЭМПИАК"	590 748 158,38							0,00											0,00	
12	ЧВМУ имени П.С. НАХИМОВА		990 905,34		39 593,01	889 362,22	44 313,60	157 639,50	1 086 594,72		1 220 052,91		426 738,00					18 450 167,00	1 639 089,00	23 813 546,97	
13	ГАУЗ РК "РБВЛ "Черные воды"								0,00											0,00	
14	ООО "Клиника Бонус"								0,00										1 567 890,00	1 567 890,00	
15	ООО "Диагностический центр Севастополь"								0,00										173 532 818,00	173 532 818,00	
16	ООО "МЦ "ОПТИКА-хирургия"								0,00										1 742 100,00	733 440,00	2 475 540,00
17	ООО "Клиника Генезис"								0,00										59 927,00	59 927,00	59 927,00
18	ООО "Ферти - Лайн"								0,00										71 912,40	71 912,40	
19	ООО «ТРАГУС»								0,00										1 461 400,00	1 461 400,00	
20	ООО "Гемотест"								0,00											0,00	
21	ООО "Лаборатория Гемотест"								0,00							7 287 508,00				7 287 508,00	
22	ООО "МРТ Севастополь"								0,00							11 484 260,50				11 484 260,50	
23	ООО "Таврикс"								0,00							27 141 373,72				27 141 373,72	
24	ООО М- ЛАЙН								0,00									4 860 199,20		4 860 199,20	
25	ООО "ЦЕНТР ЭКО"								0,00											0,00	
26	ЧУ "Клиника Медекс"								0,00											0,00	
27	ООО "БАКВОС"								0,00										4 402 610,00	5 232 170,00	9 634 780,00
28	ООО "Мастерская семейного здоровья"								0,00				5 240 000,00					8 477 650,00	2 726 496,00	16 444 146,00	
29	ООО "Нефролаби Севастополь"								0,00									56 170 800,00		56 170 800,00	
30	ООО "Варикоулет.ру"								0,00						1 041 600,00					1 041 600,00	
31	МЧС МВД								0,00									448 759,00	103 032,00	551 791,00	
ИТОГО		590 748 158,38	881 853 792,16	25 241 697,01	339 966 696,38	673 407 525,42	33 354 292,80	117 768 349,90	1 131 142 571,70	217 003 178,70	230 989 668,82	26 416 800,00	324 398 732,64	140 140 551,91	36 650 952,80	252 774 888,10	39 107 802,60	325 635 221,70	81 508 040,28	3 687 622 201,41	
без скорой																				3 687 622 201,41	

Распределение финансового обеспечения оказания медицинской помощи на 2025 год в разрезе медицинских организаций

№п/п	Наименование медицинской организации	Круглосуточный стационар, в том числе:					Дневной стационар, в том числе:			Всего на 2025, рублей
		Специализированная медицинская помощь, рублей	Медицинская реабилитация, рублей	Итого по специализированной медицинской помощи, рублей	Высокотехнологичная медицинская помощь, рублей	ИТОГО по круглосуточному стационару с ВМП, рублей	Первичная медико-санитарная и специализированная медицинская помощь, рублей	Медицинская реабилитация, рублей	Итого по дневному стационару, рублей	
1	ГБУЗ С "Городская больница №1"	1 738 230 978,73	5 102 762,90	1 743 333 741,63	179 648 463,00	1 922 982 204,63	132 702 796,44		132 702 796,44	2 055 685 001,07
2	ГБУЗ С "Городская больница № 4"	172 420 664,35	477 690,40	172 898 354,75		172 898 354,75	31 248 035,28		31 248 035,28	204 146 390,03
3	ГБУЗ С "Городская больница № 5- "ЦОЗМИР"	554 289 398,46	31 893 218,20	586 182 616,66	29 149 416,00	615 332 032,66	39 662 549,08	21 179 529,36	60 842 078,44	676 174 111,10
4	ГБУЗ С "Городская больница № 9"	410 446 655,39	61 991 942,72	472 438 598,11	165 887 887,00	638 326 485,11	28 877 259,48	13 181 256,00	42 058 515,48	680 385 000,59
5	ГБУЗ С "Городская инфекционная больница"	220 577 327,93		220 577 327,93	0,00	220 577 327,93	48 767 122,80		48 767 122,80	269 344 450,73
6	ГБУЗ С "СГОД им. А.А. Задорожного"	299 077 921,78		299 077 921,78	82 827 690,00	381 905 611,78	423 198 673,92		423 198 673,92	805 104 285,70
7	ГБУЗ С "Кожно-венерологический диспансер"	24 562 688,22		24 562 688,22	5 428 720,00	29 991 408,22	5 163 950,88		5 163 950,88	35 155 359,10
8	ГБУЗ С "Стоматологическая №1"			0,00		0,00			0,00	0,00
9	ГБУЗ С "СДСП"			0,00		0,00			0,00	0,00
10	ФГБУ "1472 ВМКГ" Минобороны России	36 919 809,93		36 919 809,93		36 919 809,93			0,00	36 919 809,93
11	ГБУЗ С "ЦЭМПпМК"			0,00		0,00			0,00	0,00
12	ЧВВМУ имени П.С. НАХИМОВА			0,00		0,00	37 462 962,24		37 462 962,24	37 462 962,24
13	ГАУЗ РК "РБВЛ "Черные воды"		21 589 602,02	21 589 602,02		21 589 602,02			0,00	21 589 602,02
14	ООО "Клиника Бонус"	10 281 088,15		10 281 088,15		10 281 088,15	539 233,20		539 233,20	10 820 321,35
15	ООО "Диализный центр Севастополь"			0,00		0,00			0,00	0,00
16	ООО "МЦ "ОПТИКА-хирургия"			0,00		0,00	37 304 706,08		37 304 706,08	37 304 706,08
17	ООО "Клиника Генезис"	44 664 954,24		44 664 954,24		44 664 954,24	22 915 723,03		22 915 723,03	67 580 677,27
18	ООО "Ферти - Лайн"			0,00		0,00	1 848 283,05		1 848 283,05	1 848 283,05
19	ООО «ТРАГУС»			0,00		0,00			0,00	0,00
20	ООО "Гемотест"			0,00		0,00			0,00	0,00
21	ООО "Лаборатория Гемотест"			0,00		0,00			0,00	0,00
22	ООО "МРТ Севастополь"			0,00		0,00			0,00	0,00
23	ООО "Таврика"			0,00		0,00			0,00	0,00
24	ООО М- ЛАЙН			0,00		0,00			0,00	0,00
25	ООО "ЦЕНТР ЭКО"			0,00		0,00	19 453 744,48		19 453 744,48	19 453 744,48
26	ЧУ "Клиника Медекс"	1 172 223,75		1 172 223,75		1 172 223,75	157 893,12		157 893,12	1 330 116,87
27	ООО "БАКВОС"			0,00		0,00	246 003,12		246 003,12	246 003,12
28	ООО "Мастерская семейного здоровья"			0,00		0,00	29 513 678,04		29 513 678,04	29 513 678,04
29	ООО "Нефролайн Севастополь"			0,00		0,00			0,00	0,00
30	ООО "Варикозунет.ру"			0,00		0,00			0,00	0,00
31	МЧС МВД			0,00		0,00			0,00	0,00
ИТОГО		3 512 643 710,93	121 055 216,24	3 633 698 927,17	462 942 176,00	4 096 641 103,17	859 062 614,24	34 360 785,36	893 423 399,60	4 990 064 502,77

Утверждено
Протоколом Комиссии по разработке
территориальной программы
обязательного медицинского
страхования города Севастополя
от 31 января 2025 года № 1

ПОРЯДОК

предоставления информации членами Комиссии по разработке
территориальной программы обязательного медицинского страхования города
Севастополя и участниками системы обязательного медицинского страхования
города Севастополя

1. Общие положения.

1.1. Порядок предоставления информации членами комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования города Севастополя и участниками системы обязательного медицинского страхования города Севастополя (далее – Порядок) разработан в соответствии с Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации, Приложением № 1 «Положение о деятельности комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования», утвержденном приказом Министерства здравоохранения РФ от 28 февраля 2019 г. № 108н «Об утверждении Правил обязательного медицинского страхования» (далее – Правила ОМС), иными нормативными правовыми актами в сфере обязательного медицинского страхования в Российской Федерации.

1.2. Порядок устанавливает процедуру, сроки предоставления и состав информации, необходимой для выполнения возложенных на Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе (далее - Комиссия) задач и полномочий.

1.3. Сроки и даты предоставления информации, указанные в настоящем Порядке, могут меняться с учетом выходных, нерабочих праздничных дней, устанавливаемых, в том числе Правительством Российской Федерации или Правительством Севастополя.

1.4. Для рассмотрения отдельных вопросов и подготовки необходимых предложений по распределению объемов предоставления медицинской помощи и их финансового обеспечения между медицинскими организациями и их оперативного перераспределения в течение года, формирования Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования и изменения тарифов на медицинские услуги, при Комиссии создана Рабочая группа по оперативному перераспределению предоставления и финансового обеспечения

медицинской помощи, распределенных между медицинскими организациями (далее – Рабочая группа)

Состав рабочей группы рассматривается и утверждается на заседании Комиссии.

2. Формирование проекта Территориальной программы обязательного медицинского страхования

2.1. В целях разработки проекта Территориальной программы обязательного медицинского страхования (далее - Территориальная программа ОМС) на соответствующий финансовый год (плановый год) Комиссия рассматривает предложения и информацию, предоставленные секретарю Комиссии **в срок до 10 ноября текущего года** Департаментом здравоохранения города Севастополя, Территориальным фондом обязательного медицинского страхования города Севастополя, страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями по:

- видам медицинской помощи, перечню заболеваний, порядку и условиям предоставления медицинской помощи, включая сроки ожидания медицинской помощи, значениям нормативов объемов предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо с учетом объемов медицинской помощи, оказываемым застрахованным лицам медицинскими организациями в других субъектах Российской Федерации, нормативам финансовых затрат на единицу объёма предоставления медицинской помощи в расчете на одно застрахованное лицо, нормативам финансового обеспечения Территориальной программы ОМС в расчете на одно застрахованное лицо, способам оплаты медицинской помощи и тарифам в соответствии с требованиями, установленными базовой программой и в дополнении к базовой программе;

- целевым значениям критериев доступности и качества медицинской помощи;

- перечню направлений использования средств обязательного медицинского страхования при установлении дополнительного объема страхового обеспечения по страховым случаям, установленным базовой программой;

- участием медицинских организаций в реализации Территориальной программы обязательного медицинского страхования в части заявленных объемов оказания медицинской помощи, с учетом показателей эффективности деятельности медицинских организаций.

2.2. Департамент здравоохранения города Севастополя в дополнение к пункту 2.1. предоставляет информацию:

- по объемам медицинской помощи, требуемым для предоставления застрахованным лицам на плановый год.

2.3. Территориальный фонд обязательного медицинского страхования города Севастополя (далее – ТФОМС города Севастополя) в дополнение к пункту 2.1. предоставляет в Комиссию до 15 сентября текущего года:

- данные о численности застрахованных лиц города Севастополя в разрезе половозрастных групп на основании сведений регионального сегмента единого регистра застрахованных лиц по состоянию на 1 января текущего года;

- расчетные нормативы финансовых затрат на единицу объемов медицинской помощи, оказываемых в рамках Территориальной программы ОМС страхования города Севастополя, с учетом размера финансовых средств на реализацию Территориальной программы ОМС города Севастополя, предусмотренного проектом закона о бюджете ТФОМС города Севастополя на соответствующий финансовый год (далее – плановый год);

- перечень страховых медицинских организаций, включенных в Реестр страховых медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования на территории города Севастополя в плановом году;

- перечень медицинских организаций, включенных в Реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования по Территориальной программе ОМС города Севастополя в плановом году;

- расчетную потребность объема медицинской помощи в разрезе страховых медицинских организаций с учетом числа застрахованных лиц (с учетом пола и возраста).

2.4. Комиссия в срок до **10 декабря** текущего года предоставляет подготовленный проект Территориальной программы ОМС города Севастополя Департаменту здравоохранения города Севастополя и ТФОМС города Севастополя.

3. Распределение на плановый год объёмов медицинской помощи между медицинскими организациями.

3.1. Медицинские организации в срок до 15 сентября текущего года предоставляют в Департамент здравоохранения города Севастополя (на бумажном носителе и в электронном виде) и в ТФОМС города Севастополя (на бумажном носителе и в электронном виде) следующую информацию:

- о численности медицинского персонала в разрезе профилей (отделений) и специальностей (штатные, занятые должности и физические лица) по состоянию на 1 сентября текущего года согласно приложению № 1 к Порядку;

- о численности прикрепившихся застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях в разрезе половозрастных групп и их списочный состав (в электронном виде по защищенному каналу VipNet);

- фактически выполненные объемы медицинской помощи за первое полугодие текущего года по видам и условиям предоставления медицинской помощи в разрезе профилей коек, КСГ, врачебных должностей, категорий населения, по количеству диагностических исследований, а также объемы их финансового обеспечения согласно приложениям № 2 - 5 к Порядку;

- предложения о планируемых объемах медицинской помощи на плановый год по условиям оказания медицинской помощи в разрезе профилей коек, КСГ, врачебных должностей, категорий населения, законченных случаев всех видов диспансеризаций и медицинских осмотров, диагностических исследований, а также объемах их финансового обеспечения согласно приложениям № 2 - 5 к Порядку.

Предложения о планируемых объемах медицинской помощи должны соответствовать сведениям об объемах, указанным в уведомлении об осуществлении деятельности в сфере ОМС, сформированном в государственной информационной системе обязательного медицинского страхования (ГИС ОМС). В случае расхождения данных прикладывается пояснительная записка о причинах расхождения за подписью руководителя медицинской организации.

3.2. Председатель Рабочей группы до **1 ноября текущего года** направляет секретарю Комиссии в ТФОМС города Севастополя предложения Рабочей группы по распределению объёмов предоставления медицинской помощи между медицинскими организациями по уровням медицинских организаций, в разрезе профилей оказания медицинской помощи (профилей коек), врачебных должностей, количества законченных случаев всех видов диспансеризаций и профилактических осмотров, диагностических исследований в пределах общих объёмов медицинской помощи, установленных Территориальной программой ОМС города Севастополя.

3.3. Секретарем Комиссии в течение трех рабочих дней с даты поступления предложений формируются и представляются членам Комиссии материалы для рассмотрения.

3.4. Распределение объемов медицинской помощи между медицинскими организациями осуществляется Комиссией в течение трех рабочих дней после получения материалов от секретаря Комиссии.

При распределении учитываются:

- порядок организации медицинской помощи в городе Севастополе с учетом этапов оказания медицинской помощи, уровня и структуры заболеваемости, особенностей половозрастного состава и плотности населения, транспортной доступности, климатических и географических особенностей региона, а также сроков ожидания оказания медицинской помощи;

- сведения медицинских организаций, представленные при подаче уведомления об участии в сфере ОМС;

- соответствие заявленных медицинскими организациями объемов медицинской помощи перечню работ и услуг, включенных в лицензию на осуществление медицинской деятельности;

- соответствие объемов медицинской помощи, заявленных медицинскими организациями при подаче уведомлений об осуществлении деятельности в сфере обязательного медицинского страхования, мощности коечного фонда, наличию соответствующего оборудования, медицинских работников соответствующих специальностей и других;

- соответствие деятельности медицинских организаций требованиям порядков оказания медицинской помощи.

4. Перераспределение объёмов медицинской помощи между медицинскими организациями в течение года

4.1. Комиссия в целях перераспределения объёмов предоставления медицинской помощи между медицинскими организациями **в течение текущего года** рассматривает предложения Председателя Рабочей группы. Оперативное перераспределение объёмов предоставления медицинской помощи может осуществляться Комиссией ежемесячно, но не реже одного раза в квартал.

При перераспределении объёмов медицинской помощи между медицинскими организациями учитывается численность застрахованных лиц, выбравших медицинскую организацию для оказания медицинской помощи, и мощность медицинской организации.

Перераспределение объёмов предоставления медицинской помощи между медицинскими организациями может осуществляться на основании:

4.1.1. Предложений медицинских организаций с указанием причин перераспределения:

- изменение численности прикрепленных застрахованных лиц, выбравших данную медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной помощи или специализированной медицинской помощи в плановой форме по конкретному профилю медицинской помощи;

- изменение маршрутизации пациентов на период более 1 месяца, в том числе по причине закрытия медицинских организаций (структурных подразделений), утвержденное приказами (распоряжениями) Департамента здравоохранения города Севастополя;

- рост инфекционной заболеваемости, чрезвычайные происшествия, техногенные катастрофы, стихийные бедствия и т.п., по причине которых резко изменяется объем оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи;

- реорганизация или изменение структуры медицинской организации (открытие новых отделений, врачебных приемов, увеличение коечного фонда) утвержденные приказами (распоряжениями) Департамента здравоохранения города Севастополя;

- подтвержденное соответствующими правовыми актами получение лицензии на новый вид медицинской деятельности, ранее не заявленной при формировании предложений по объемам предоставления медицинской помощи;

- другие причины.

4.1.2. Предложений ТФОМС города Севастополя по данным персонифицированного учета сведений о медицинской помощи, оказанной застрахованным лицам.

4.1.3. Предложений Департамента здравоохранения города Севастополя.

4.2. Предложения по изменению объёмов медицинской помощи направляются медицинскими организациями **в течение первых пяти рабочих дней отчетного месяца** на имя Председателя Комиссии и Директора ТФОМС города Севастополя с сопроводительным письмом с обоснованием, необходимыми расчётами (приложения № 6-12 к Порядку) и документами. Информация предоставляется на бумажном носителе, допускается направление

информации в электронном виде с последующим предоставлением на бумажном носителе. Предложения, направленные не в установленной Порядком форме, не рассматриваются. При необходимости уточнения информации, получения дополнительных документов для рассмотрения поступившего предложения, члены Рабочей группы могут направить запрос в медицинскую организацию о предоставлении дополнительных сведений.

4.3. Заседания рабочей группы по объемам проводятся ежемесячно **до 25 числа текущего месяца**. На заседание рабочей группы по распределению и корректировке в течение года объемов медицинской помощи должны быть приглашены следующие заинтересованные лица:

- руководители медицинских организаций;
- главные внештатные специалисты Департамента здравоохранения города Севастополя;
- члены Комиссии.

4.4. По результатам проведенного заседания (пункт 4.3.) Рабочей группы к протоколу в обязательном порядке прилагается заключение главного внештатного специалиста Департамента здравоохранения города Севастополя (по соответствующему профилю). При наличии особого мнения члена Комиссии, информация вносится в протокол заседания за подписью члена Комиссии, с целью последующего рассмотрения вопросов на заседании Комиссии.

4.5. В целях рассмотрения вопроса перераспределения объемов между медицинскими организациями на заседание Комиссии Председатель Рабочей группы направляет предложения рабочей группы секретарю Комиссии в ТФОМС города Севастополя в течение **2 рабочих дней** после проведения заседания рабочей группы, но не позднее, чем за **3 рабочих дня** до ближайшего заседания Комиссии.

5. Формирование Тарифного соглашения в сфере обязательного медицинского страхования, рассмотрение и изменение тарифов ОМС.

5.1. Члены Комиссии, страховые медицинские организации и медицинские организации, в дополнение к пункту 2.1., **в срок до 10 октября** текущего года предоставляют в Рабочую группу свои предложения по формированию Тарифного соглашения и тарифам ОМС на плановый год.

5.2. Рабочая группа **в срок до 25 декабря** текущего года предоставляет на заседание Комиссии проект Тарифного соглашения в системе ОМС города Севастополя (далее – Тарифное соглашение) в соответствии с требованиями к структуре и содержанию тарифного соглашения на плановый год с учётом предложений, поступивших от членов Комиссии.

5.3. При изменении стоимости Территориальной программы ОМС, значительных отклонений фактических значений стоимостных показателей от расчётных (планируемых), изменении структуры медицинской помощи, оказываемой в рамках Территориальной программы ОМС, Рабочая группа предоставляет свои предложения по изменению тарифов на оплату медицинской помощи.

6. Распределение и перераспределение в течение года финансового обеспечения между медицинскими организациями.

6.1. Рабочая группа после утверждения Комиссией объемов медицинской помощи и Тарифного соглашения на плановый период предоставляет на заседание Комиссии информацию о распределении финансового обеспечения между медицинскими организациями на основании установленных Комиссией объемов предоставления медицинской помощи и тарифов на оплату медицинской помощи.

6.2. При изменении распределения объемов предоставления медицинской помощи между медицинскими организациями и (или) изменении тарифов на оплату медицинской помощи Председатель Рабочей группы предоставляет на заседание Комиссии информацию о соответствующем изменении распределения объема финансового обеспечения между медицинскими организациями.

6.3. В соответствии с пунктом 157 Правил ОМС медицинская организация в течение пяти рабочих дней после получения заключения по результатам медико-экономического контроля обязана обратиться в Комиссию с предложением о перераспределении объемов предоставления и финансового обеспечения медицинской помощи, по форме в соответствии с Приложением № 13.

7. О принятых в соответствии с компетенцией решениях Комиссия информирует Департамент здравоохранения города Севастополя, ТФОМС города Севастополя, страховые медицинские организации, медицинские организации.

Приложение № 1 к Порядку предоставления информации в Комиссию
по разработке территориальной программы обязательного
медицинского страхования в городе Севастополе

таблица 1.1

Численность врачебного и среднего медицинского персонала круглосуточного стационара, работающего в системе ОМС, в разрезе профилей (отделений)

(наименование медицинской организации)

№ _____
(реестровый номер МО)

по состоянию на 01 сентября 20__ года

№ п/п	Наименование отделения	Код профиля койки	Профиль койки	Численность врачебного персонала			Численность среднего медицинского персонала		
				Штатная численность	Занятые должности	Физические лица	Штатная численность	Занятые должности	Физические лица
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
2									
3									
ИТОГО									

Главный врач _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

Исполнитель _____ (подпись) _____ (Ф.И.О.)

_____ (номер телефона)

Приложение № 1 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

таблица 1.2

Численность врачебного и среднего медицинского персонала дневных стационаров всех типов, работающего в системе ОМС, в разрезе профилей койек

(наименование медицинской организации)

№

(реестровый номер МО)

по состоянию на 01 сентября 20__ года

№ п/п	Наименование отделения	Код профиля койки	Профиль койки	Численность врачебного персонала			Численность среднего медицинского персонала		
				Штатная численность	Занятые должности	Физические лица	Штатная численность	Занятые должности	Физические лица
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1									
2									
3									
ИТОГО									

Главный врач _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (номер телефона)

Приложение № 1 к Порядку
предоставления информации в Комиссию
по разработке территориальной
программы обязательного медицинского
страхования в городе Севастополе

таблица 1.3

Численность врачебного персонала, ведущего амбулаторный приём по ОМС, в разрезе специальностей

(наименование медицинской организации)

№ _____
(реестровый номер МО)

по состоянию на 01 сентября 20__ года

№ п/п	Код врачебной должности	Наименование врачебной должности	Численность врачебного персонала		
			Штатная численность	Занятые должности	Физические лица
1	2	3	4	5	6
1					
2					
3					
4					
ИТОГО					

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

Приложение № 1 к Порядку
предоставления информации в Комиссию
по разработке территориальной
программы обязательного медицинского
страхования в городе Севастополе

таблица 1.4

Численность среднего медицинского персонала поликлиники (по ОМС)

_____ (наименование медицинской организации)

№ _____

(реестровый номер МО)

по состоянию на 01 сентября 20__ года

№ п/п	Наименование среднего медицинского персонала	Численность среднего медицинского персонала		
		Штатная численность	Занятые должности	Физические лица
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
ИТОГО				

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.)

(номер телефона)

**Приложение № 1 к Порядку
предоставления информации в Комиссию
по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования в
городе Севастополе**

таблица 1.5

**Численность врачебного и среднего медицинского персонала, работающего в системе
ОМС, в разрезе профилей выездной бригады скорой медицинской помощи (СМП)**

0

(наименование медицинской организации)

№ _____ 0 _____
(реестровый номер МО)

по состоянию на 01 сентября 20__ года

№ п/п	Профиль выездной бригады СМП	Штатная численность		Занятые должности		Физические лица	
		врачебный персонал	средний мед. персонал	врачебный персонал	средний мед. персонал	врачебный персонал	средний мед. персонал
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Общепрофильная врачебная						
2.	Специализированная анестезиологии-реанимации						
3.	Специализированная педиатрическая						
4.	Общепрофильная фельдшерская						
ИТОГО							

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

Приложение № 2 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

таблица 2.1

продолжение таблицы 2.1.

Предложения по объемам медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной программы ОМС в разрезе профилей коек (с учетом объемов по медицинской реабилитации, но без объемов по высокотехнологичной медицинской помощи и объемов медицинской помощи, оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя) на 20__ год

(реестровый номер МО)

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Код профиля койки	Профиль койки *	План на 20__ год									Принято к оплате на 01.07.20__ года (за январь-июнь 20__ года)										
			Для взрослого населения			Для детского населения			Всего			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	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	10=4+7	11	12=6+9	13	14	15	16	17	18	19=13+16	20	21=15+18		
1																						
2																						
3																						
		Итого:																				

Главный врач _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.) (номер телефона)

* по профилю "онкология" указать в т.ч. "химиотерапия"
по профилю "гематология" указать в т.ч. "онкогематология"

Данные по планируемым объемам медицинской помощи должны соответствовать сведениям об объемах, указанным в уведомлении об осуществлении деятельности в сфере ОМС, сформированном в ГИС ОМС. В случае расхождения данных необходимо приложить подробную пояснительную записку о причинах расхождения за подписью руководителя медицинской организации.

Приложение № 2 к Порядку предоставления информации в
Комиссию по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования в городе
Севастополе

таблица 2.2.

продолжение таблицы 2.2.

Предложения по планируемым объемам и стоимости медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной программы ОМС (в разрезе КСГ) (с учетом объемов по медицинской реабилитации, без учета объемов по высокотехнологичной медицинской помощи и объемов медицинской помощи, оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

на 20__ год

0
(реестровый номер МО)

0
(наименование медицинской организации)

№ п/п	Код профиля койки	Профиль койки	Код КСГ	Наименование КСГ	Планируемое количество случаев госпитализаций на 20__ год (1)			Планируемая на 20__ год стоимость случаев госпитализаций, тыс. руб. (2)		
					Для взрослого населения	Для детского населения	Всего	Для взрослого населения	Для детского населения	Всего
1	2	3	4	5	6	7	8=6+7	9	10	11=9+10
1							0			0
2							0			0
3							0			0
Итого по профилю коек:					0	0	0			0
4							0			0
5							0			0
Итого по профилю коек:					0	0	0			0
Итого по МО:					0	0	0			0

(1) Количество случаев госпитализаций по графе 6 по профилю койки должно соответствовать количеству случаев госпитализаций, указанных в графе 4 таблицы 2.1 по соответствующему профилю. Количество случаев госпитализаций по графе 7 по профилю койки должно соответствовать количеству случаев госпитализаций, указанных в графе 7 таблицы 2.1. по соответствующему профилю.

(2) по фактически сложившейся стоимости в текущем году

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

Приложение № 2 к Порядку предоставления информации в
Комиссию по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования в городе
Севастополе

таблица 2.3.

продолжение таблицы 2.3.

Информация об объемах и стоимости медицинской помощи, оказываемой в условиях круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной программы ОМС (в разрезе КСГ) (без учета объемов по высокотехнологичной медицинской помощи и объемов медицинской помощи, оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

на 01.07.20__ года

0
(реестровый номер МО)

0
(наименование медицинской организации)

№ п/п	Код профиля койки	Профиль койки	Код КСГ	Наименование КСГ	Принято к оплате на 01.07.20__ г. (за январь-июнь 20__ года)			Принято к оплате на 01.07.20__ г. (за январь-июнь 20__ года)			
					Количество случаев госпитализаций			Стоимость случаев госпитализаций, тыс. руб.			
					Для взрослого населения	Для детского населения	Всего	Для взрослого населения	Для детского населения	Всего	
1	2	3	4	5	6	7	8=6+7	9	10	11=9+10	
1											
2											
3											
Итого:											

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

Приложение № 2 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

таблица 2.4

Предложения по объемам, стоимости и перечню видов высокотехнологичной медицинской помощи (ВМП), финансовое обеспечение которых осуществляется за счет средств обязательного медицинского страхования (без учета объемов медицинской помощи, оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

на 20__ год

№ _____ 0
(реестровый номер МО)

_____ 0
(наименование медицинской организации)

№ п/п	№ группы ВМП	Профиль ВМП	Наименование вида ВМП	Коды по МКБ-10	Модель пациента	Вид лечения (Вид ВМП)	Метод лечения (Метод ВМП)	Норматив финансовых затрат на единицу объема ВМП (руб.) (по Тарифному соглашению)	Планируемое количество случаев госпитализаций на 20__ год	Планируемая стоимость ВМП (тыс.руб.)	Принято к оплате на 01.07.20__г. (за январь-июнь 20__ года)	
											Количество случаев госпитализаций	Стоимость ВМП, тыс.руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1												
2												
3												
Итого:												

Главный врач _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.) _____
(номер телефона)

Приложение № 2 к Порядку предоставления информации в
Комиссию по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

таблица 2.5

Предложения по объемам и стоимости медицинской реабилитации, оказываемой в условиях круглосуточного стационара в рамках реализации территориальной программы ОМС (без учета объемов медицинской помощи, оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

на 20__ год

№ _____ 0 _____ 0
(реестровый номер МО) (наименование медицинской организации)

№ п/п	Код профиля койки	Профиль койки	Код КСГ	Наименование КСГ	Планируемое количество на 20__ год			Принято к оплате на 01.07.20__ года (за январь-июнь 20__ года)		
					Объем медицинской помощи (койко-дни)	Количество случаев госпитализаций	Стоимость, тыс. руб. *	Объем медицинской помощи (койко-дни)	Количество случаев госпитализаций	Стоимость, тыс. руб.
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1										
2										
3										
		Итого:								

Итоговое количество случаев лечения по графе 7 должно соответствовать количеству случаев госпитализаций, отраженных по графе 10 таблицы 2.1. по профилю койки "медицинская реабилитация".

* по фактически сложившейся стоимости в текущем году

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

Таблица 3.4

Расчет объемов медицинской помощи для пациентов, получающих услугу гемодиализа, на 20__ год

	Фактическое количество пациентов по состоянию на 01.09.20__ года всего, чел.	Планируемое количество пациентов на 20__ года всего, чел.	в том числе:		Планируемое количество обращений по заболеванию в амбулаторных условиях на 20__ год	Планируемое количество случаев лечения в дневном стационаре на 20__ год
			кол-во пациентов, получающих услугу гемодиализа в амбулаторных условиях (70 %)	кол-во пациентов, получающих услугу гемодиализа в условиях дневного стационара (30 %)		
1	2	3	4	5	6	7
Расчет случаев лечения			0	0	0	0

Количество случаев лечения по графе 7 должно соответствовать количеству случаев лечения, отраженных по графе 53 таблицы 3.1 по строке "в том числе гемодиализ".

Количество обращений по графе 6 должно соответствовать количеству обращений по заболеванию, отраженных по строке 24.1. "в том числе гемодиализ" графе 39 таблицы 4.1. (в амбулаторных условиях)

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона исполнителя)

таблица 4.1.

Предложения по планируемым объемам медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС (без учета объемов медицинской помощи оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

на 20__ год

№ _____
(реестровый номер МО)

_____ (наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование врачебной должности	Код врачебной должности	Взрослое население											
			Количество ставок, ведущих амбулаторный прием по состоянию на 01.09.20__	в том числе количество ставок с заменой на период отпуска	Посещения с профилактической и иной целью					Посещения в неотложной форме	По заболеванию			
					Всего (гр.7+8+9+10)	Посещения с иной целью (из табл. 4.3)	Количество законченных случаев по диспансеризации взрослого населения, 1 этап	Количество законченных случаев по диспансеризации и взрослого населения, 2 этап	Количество законченных случаев по профилактическим осмотрам взрослого населения		Обращения по заболеванию	Коэф. перевода (гр.12/гр.13)	Реком. МЗ РФ коэф. перевода	
														в том числе:
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1	Акушер-гинеколог	3009			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,8
2	Акушерка	4011			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	Аллерголог-иммунолог	3011			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,6
4	Врач ЦЗ для детей (КО)	3114			0	0	X	X	X		X	X	X	
5	Врач ЦЗ для детей (ПП)	3115			0	0	X	X	X		X	X	X	
6	Врач общей практики	3036			0	0							#ДЕЛ/0!	
7	Врач центра здоровья	3111			0	0	X	X	X		X	X	X	
8	Врач центра здоровья	3112			0	0	X	X	X		X	X	X	
9	Гастроэнтеролог	3013			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
10	Гематолог	3014			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
11	Генетик	3015			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
12	Гериатр	3016			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
13	Дерматовенеролог	3017			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	4,2
14	Детский кардиолог	3056			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,1
15	Детский онколог	3018			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
16	Детский уролог-андролог	3700			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
17	Детский хирург	3019			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,0
18	Детский эндокринолог	3020			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,5
19	Инфекционист	3023			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,4
20	Кардиолог	3024			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,1
21	Колопроктолог	3027			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
22	Невролог	3033			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,9
23	Нейрохирург	3034			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
24	Нефролог	3035			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
24.1.	в т.ч. гемодиализ				X	X	X	X	X	X				
25	Онколог	3037			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
26	Оториноларинголог	3038			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	4,1
27	Офтальмолог	3039			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,8
28	Педиатр	3042			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,8
29	Педиатр городской	3044			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,8
30	Педиатр участковый	3043			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,8
31	Педиатр ДШО	3701			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,8
32	Пульмонолог	3057			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
33	Ревматолог	3060			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
34	Сердечно-сосудистый хирург	3063			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
35	Сурдолог-оториноларинголог	3068			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
36	Сурдолог-протезист	3069			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
37	Терапевт	3070			0	0							#ДЕЛ/0!	2,7
38	Терапевт подростковый	3072			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,7
39	Терапевт участ.цех.врач.уч.	3073			0	0							#ДЕЛ/0!	2,7
40	Терапевт участковый	3071			0	0							#ДЕЛ/0!	2,7
41	Травматолог-ортопед	3078			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
42	Уролог	3081			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,6
43	Фельдшер	4006			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
44	Хирург	3086			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,0
45	Эндокринолог	3087			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,5
46	Врач скорой помощи	3064			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
	Итого (без стоматологии)		0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	#ДЕЛ/0!	
47	Зубной врач	4013			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
48	Ортодонт	3102			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
49	Стоматолог	3103			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
50	Стоматолог детский	3104			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
51	Стоматолог-терапевт	3105			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
52	Стоматолог-хирург	3107			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
	Итого по стоматологии		0,00	0,00	0,0	0,0				0,0	0,0	0,0	#ДЕЛ/0!	

№ _____
(реестр)

№ п/п	Наименование врачебной должности	Код врачебной должности	Детское население											
			Количество ставок, ведущих амбулаторный прием по состоянию на 01.09.20	в том числе количество ставок с заменой на период отпуска	Посещения с профилактической и иной целью					Посещения в неотложной форме	По заболеванию			
					Всего (гр.19+20+21+22)	Посещения с иной целью (из табл. 4.3)	в том числе:				Посещения по поводу заболевания	Обращения по заболеванию	Коэф. перевода (гр.24/гр.25)	Реком. МЗ РФ коэф. перевода
							Количество законченных случаев по профилактическим осмотрам несовершеннолетних	Диспансеризация а-ия пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот	Диспансеризация детей-сирот принятых под опеку					
1	2	3	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27
1	Акушер-гинеколог	3009			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,8
2	Акушерка	4011			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	Аллерголог-иммунолог	3011			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,6
4	Врач ЦЗ для детей (КО)	3114			0	0	X	X	X		X	X	X	
5	Врач ЦЗ для детей (ПП)	3115			0	0	X	X	X		X	X	X	
6	Врач общей практики	3036			0	0							#ДЕЛ/0!	
7	Врач центра здоровья	3111			0	0	X	X	X		X	X	X	
8	Врач центра здоровья	3112			0	0	X	X	X		X	X	X	
9	Гастроэнтеролог	3013			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
10	Гематолог	3014			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
11	Генетик	3015			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
12	Гериатр	3016			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
13	Дерматовенеролог	3017			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	4,2
14	Детский кардиолог	3056			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,1
15	Детский онколог	3018			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
16	Детский уролог-андролог	3700			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
17	Детский хирург	3019			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,0
18	Детский эндокринолог	3020			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,5
19	Инфекционист	3023			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,4
20	Кардиолог	3024			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,1
21	Колопроктолог	3027			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
22	Невролог	3033			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,9
23	Нейрохирург	3034			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
24	Нефролог	3035			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
24.1.	в т.ч. гемодиализ				X	X	X	X	X	X				
25	Онколог	3037			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
26	Оториноларинголог	3038			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	4,1
27	Офтальмолог	3039			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,8
28	Педиатр	3042			0	0							#ДЕЛ/0!	2,8
29	Педиатр городской	3044			0	0							#ДЕЛ/0!	2,8
30	Педиатр участковый	3043			0	0							#ДЕЛ/0!	2,8
31	Педиатр ДШО	3701			0	0							#ДЕЛ/0!	2,8
32	Пульмонолог	3057			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
33	Ревматолог	3060			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
34	Сердечно-сосудистый хирург	3063			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
35	Сурдолог-оториноларинголог	3068			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
36	Сурдолог-протезист	3069			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
37	Терапевт	3070			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,7
38	Терапевт подростковый	3072			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,7
39	Терапевт участ. цех. врач.уч.	3073			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,7
40	Терапевт участковый	3071			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,7
41	Травматолог-ортопед	3078			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
42	Уролог	3081			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,6
43	Фельдшер	4006			X	X	X	X	X	X	X	X	X	
44	Хирург	3086			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	3,0
45	Эндокринолог	3087			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	2,5
46	Врач скорой помощи	3064			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
	Итого (без стоматологии)		0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	#ДЕЛ/0!	
47	Зубной врач	4013			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
48	Ортодонт	3102			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
49	Стоматолог	3103			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
50	Стоматолог детский	3104			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
51	Стоматолог-терапевт	3105			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
52	Стоматолог-хирург	3107			0	0	X	X	X				#ДЕЛ/0!	
	Итого по стоматологии		0,00	0,00	0,0	0,0				0,0	0,0	0,0	#ДЕЛ/0!	

№ _____
(реестр)

№ п/п	Наименование врачебной должности	Код врачебной должности	Всего											По заболеванию			
			Количество ставок, ведущих амбулаторный прием по состоянию на 01.09.2021	в том числе количество ставок с заменой на период отпуска	Посещения с профилактической и иной целью						Посещения в неотложной форме	Посещения по поводу заболевания	Обращения по заболеванию	Коеф. перевода (гр.38/гр.39)	Реком. МЗ РФ коеф. перевода		
					в том числе:												
					Всего (гр.31+32+33+34+35+36)	Посещения с иной целью	Количество законченных случаев по диспансеризации взрослого населения, 1 этап	Количество законченных случаев по диспансеризации взрослого населения, 2 этап	Количество законченных случаев по профилактическому осмотру взрослого населения	Количество законченных случаев по профилактическому осмотру несовершеннолетних						Диспансеризация детей-сирот и детей принятых под опеку	
28	29	30	31	32	33	34	35	36	37	38	39	40	41				
1	Акушер-гинеколог	3009	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	3,8	
2	Акушерка	4011	0,00	0,00	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
3	Аллерголог-иммунолог	3011	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,6	
4	Врач ЦЗ для детей (КО)	3114	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	X	X	X	X	
5	Врач ЦЗ для детей (ПП)	3115	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	X	X	X	X	
6	Врач общей практики	3036	0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ДЕЛО!		
7	Врач центра здоровья	3111	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	X	X	X	X	
8	Врач центра здоровья	3112	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	X	X	X	X	
9	Гастроэнтеролог	3013	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
10	Гематолог	3014	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
11	Генетик	3015	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
12	Гериатр	3016	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
13	Дерматовенеролог	3017	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	4,2	
14	Детский кардиолог	3056	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	3,1	
15	Детский онколог	3018	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
16	Детский уролог-андролог	3700	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
17	Детский хирург	3019	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	3,0	
18	Детский эндокринолог	3020	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,5	
19	Инфекционист	3023	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,4	
20	Кардиолог	3024	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	3,1	
21	Колопроктолог	3027	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
22	Невролог	3033	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,9	
23	Нейрохирург	3034	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
24	Нефролог	3035	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
24.1.	в т.ч. гемодиализ				X	X	X	X	X	X	X	X	0	0			
25	Онколог	3037	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
26	Оториноларинголог	3038	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	4,1	
27	Офтальмолог	3039	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	3,8	
28	Педиатр	3042	0,00	0,00	0	0	X	X	X	0	0	0	0	0	#ДЕЛО!	2,8	
29	Педиатр городской	3044	0,00	0,00	0	0	X	X	X	0	0	0	0	0	#ДЕЛО!	2,8	
30	Педиатр участковый	3043	0,00	0,00	0	0	X	X	X	0	0	0	0	0	#ДЕЛО!	2,8	
31	Педиатр ДШО	3701	0,00	0,00	0	0	X	X	X	0	0	0	0	0	#ДЕЛО!	2,8	
32	Пульмонолог	3057	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
33	Ревматолог	3060	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
34	Сердечно-сосудистый хирург	3063	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
35	Сурдолог-оториноларинголог	3068	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
36	Сурдолог-протезист	3069	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
37	Терапевт	3070	0,00	0,00	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,7	
38	Терапевт подростковый	3072	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,7	
39	Терапевт участ.печ.врач.уч.	3073	0,00	0,00	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,7	
40	Терапевт участковый	3071	0,00	0,00	0	0	0	0	0	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,7	
41	Травматолог-ортопед	3078	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
42	Уролог	3081	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,6	
43	Фельдшер	4006	0,00	0,00	0	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	
44	Хирург	3086	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	3,0	
45	Эндокринолог	3087	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!	2,5	
46	Врач скорой помощи	3064	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
	Итого (без стоматологии)		0,00	0,00	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	#ДЕЛО!		
47	Зубной врач	4013	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
48	Ортодонт	3102	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
49	Стоматолог	3103	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
50	Стоматолог детский	3104	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
51	Стоматолог-терапевт	3105	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
52	Стоматолог-хирург	3107	0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0	0	0	#ДЕЛО!		
	Итого по стоматологии		0,00	0,00	0	0	X	X	X	X	X	0,0	0,0	0,0	#ДЕЛО!		

Главный врач

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона исполнителя)

таблица 4.2.

Планируемый объем медицинской помощи по профилактическим медицинским осмотрам и диспансеризации на 20__
год

№ строки	Возраст, лет/мес.	Численность застрахованных лиц на 01.01.20__, чел.			Прогнозный отклик на профилактический медицинский осмотр, %	Численность застрахованных лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, чел:		
		всего	мужчин	женщин		всего	мужчин	женщин
A	1	2	3	4	5	6	7	8
1	Всего (3+4)	0	0	0	#ДЕЛ/0!	0	0	0
2	Всего (без учета осмотров за счет средств работодателей) (3 + 4.2)	0	0	0	#ДЕЛ/0!	0	0	0
3	дети, всего в том числе (3.1 + 3.2):	0	0	0	#ДЕЛ/0!	0	0	0
3.1	дети-сироты старше 2 лет, подлежащие диспансеризации	0			#ДЕЛ/0!	0		
3.2	дети (без учета детей-сирот)	0	0	0	#ДЕЛ/0!	0		
4	взрослые, всего в том числе (4.1+4.2):	0	0	0	#ДЕЛ/0!	0	0	0
4.1	за счет средств работодателей	0			#ДЕЛ/0!	0		
4.2	взрослые (без учета работодателей)	0			#ДЕЛ/0!	0	0	0
4.2.1	в том числе старше 65 лет	0	0	0	#ДЕЛ/0!	0	0	0
5	0-11 мес.	0	0	0		0	0	0
5.1	0 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.2	1 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.3	2 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.4	3 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.5	4 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.6	5 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.7	6 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.8	7 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.9	8 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.10	9 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.11	10 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
5.12	11 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
6	1 год	0			#ДЕЛ/0!	0		
6.1	1 год 3 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
6.2	1 год 6 мес.	0			#ДЕЛ/0!	0		
7	2 года	0			#ДЕЛ/0!	0		
8	3 года	0			#ДЕЛ/0!	0		
9	4 года	0			#ДЕЛ/0!	0		
10	5 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
11	6 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
12	7 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
13	8 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
14	9 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
15	10 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
16	11 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
17	12 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
18	13 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
19	14 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
20	15 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
21	16 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
22	17 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
23	18 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
24	19 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
25	20 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
26	21 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
27	22 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
28	23 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
29	24 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
30	25 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
31	26 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
32	27 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
33	28 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
34	29 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
35	30 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
36	31 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
37	32 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
38	33 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
39	34 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
40	35 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
41	36 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
42	37 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		
43	38 лет	0			#ДЕЛ/0!	0		

№ строки	Возраст, лет/мес.	Численность застрахованных лиц на 01.01.20 __, чел.			Прогнозный отклик на профилактический медицинский осмотр, %	Численность застрахованных лиц, подлежащих профилактическому медицинскому осмотру, чел:		
		всего	мужчин	женщин		всего	мужчин	женщин
А	1	2	3	4	5	6	7	8
44	39 лет	0			#ДЕЛО!	0		
45	40 лет	0			#ДЕЛО!	0		
46	41 лет	0			#ДЕЛО!	0		
47	42 лет	0			#ДЕЛО!	0		
48	43 лет	0			#ДЕЛО!	0		
49	44 лет	0			#ДЕЛО!	0		
50	45 лет	0			#ДЕЛО!	0		
51	46 лет	0			#ДЕЛО!	0		
52	47 лет	0			#ДЕЛО!	0		
53	48 лет	0			#ДЕЛО!	0		
54	49 лет	0			#ДЕЛО!	0		
55	50 лет	0			#ДЕЛО!	0		
56	51 лет	0			#ДЕЛО!	0		
57	52 лет	0			#ДЕЛО!	0		
58	53 лет	0			#ДЕЛО!	0		
59	54 лет	0			#ДЕЛО!	0		
60	55 лет	0			#ДЕЛО!	0		
61	56 лет	0			#ДЕЛО!	0		
62	57 лет	0			#ДЕЛО!	0		
63	58 лет	0			#ДЕЛО!	0		
64	59 лет	0			#ДЕЛО!	0		
65	60 лет	0			#ДЕЛО!	0		
66	61 лет	0			#ДЕЛО!	0		
67	62 лет	0			#ДЕЛО!	0		
68	63 лет	0			#ДЕЛО!	0		
69	64 лет	0			#ДЕЛО!	0		
70	65 лет	0			#ДЕЛО!	0		
71	66 лет	0			#ДЕЛО!	0		
72	67 лет	0			#ДЕЛО!	0		
73	68 лет	0			#ДЕЛО!	0		
74	69 лет	0			#ДЕЛО!	0		
75	70 лет	0			#ДЕЛО!	0		
76	71 лет	0			#ДЕЛО!	0		
77	72 лет	0			#ДЕЛО!	0		
78	73 лет	0			#ДЕЛО!	0		
79	74 лет	0			#ДЕЛО!	0		
80	75 лет	0			#ДЕЛО!	0		
81	76 лет	0			#ДЕЛО!	0		
82	77 лет	0			#ДЕЛО!	0		
83	78 лет	0			#ДЕЛО!	0		
84	79 лет	0			#ДЕЛО!	0		
85	80 лет	0			#ДЕЛО!	0		
86	81 лет	0			#ДЕЛО!	0		
87	82 лет	0			#ДЕЛО!	0		
88	83 лет	0			#ДЕЛО!	0		
89	84 лет	0			#ДЕЛО!	0		
90	85 лет	0			#ДЕЛО!	0		
91	86 лет	0			#ДЕЛО!	0		
92	87 лет	0			#ДЕЛО!	0		
93	88 лет	0			#ДЕЛО!	0		
94	89 лет	0			#ДЕЛО!	0		
95	90 лет	0			#ДЕЛО!	0		
96	91 лет	0			#ДЕЛО!	0		
97	92 лет	0			#ДЕЛО!	0		
98	93 лет	0			#ДЕЛО!	0		
99	94 лет	0			#ДЕЛО!	0		
100	95 лет	0			#ДЕЛО!	0		
101	96 лет	0			#ДЕЛО!	0		
102	97 лет	0			#ДЕЛО!	0		
103	98 лет	0			#ДЕЛО!	0		
104	99 лет	0			#ДЕЛО!	0		
105	100 лет и старше	0			#ДЕЛО!	0		

Исполнитель _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона исполнителя)

Приложение № 4 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

таблица 4.3.

Планируемое на 20__ год количество профилактических посещений с иной целью (без посещений на диспансеризацию и медицинские осмотры)

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование врачебной должности	Код врачебной должности	Взрослое население						Детское население						Всего					
			Всего	в том числе:					Всего	в том числе:					Всего	в том числе:				
				посещения центров здоровья	патронаж	разовые посещения в связи с заболеванием	диспансерное наблюдение больных отд. заболеваниями	выдача справок, других мед. документов и иное		посещения центров здоровья	патронаж	разовые посещения в связи с заболеванием	диспансерное наблюдение больных отд. заболеваниями	выдача справок, других мед. документов и иное		посещения центров здоровья	патронаж	разовые посещения в связи с заболеванием	диспансерное наблюдение больных отд. заболеваниями	выдача справок, других мед. документов и иное
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	Акушер-гинеколог	3009	0		X				0						0	0	0	0	0	0
2	Акушерка	4011	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Аллерголог-иммунолог	3011	0		X				0						0	0	0	0	0	0
4	Врач ЦЗ для детей (КО)	3114	0		X				0						0	0	0	0	0	0
5	Врач ЦЗ для детей (ПП)	3115	0		X				0						0	0	0	0	0	0
6	Врач общей практики	3036	0		X				0						0	0	0	0	0	0
7	Врач центра здоровья (КО)	3111	0		X				0						0	0	0	0	0	0
8	Врач центра здоровья (ПП)	3112	0		X				0						0	0	0	0	0	0
9	Гастроэнтеролог	3013	0		X				0						0	0	0	0	0	0
10	Гематолог	3014	0		X				0						0	0	0	0	0	0
11	Генетик	3015	0		X				0						0	0	0	0	0	0
12	Гериатр	3016	0		X				0						0	0	0	0	0	0
13	Дерматовенеролог	3017	0		X				0						0	0	0	0	0	0
14	Детский кардиолог	3056	0		X				0						0	0	0	0	0	0
15	Детский онколог	3018	0		X				0						0	0	0	0	0	0
16	Детский уролог-андролог	3700	0		X				0						0	0	0	0	0	0
17	Детский хирург	3019	0		X				0						0	0	0	0	0	0
18	Детский эндокринолог	3020	0		X				0						0	0	0	0	0	0
19	Инфекционист	3023	0		X				0						0	0	0	0	0	0
20	Кардиолог	3024	0		X				0						0	0	0	0	0	0
21	Колопроктолог	3027	0		X				0						0	0	0	0	0	0
22	Невролог	3033	0		X				0						0	0	0	0	0	0
23	Нейрохирург	3034	0		X				0						0	0	0	0	0	0
24	Нефролог	3035	0		X				0						0	0	0	0	0	0
25	Онколог	3037	0		X				0						0	0	0	0	0	0
26	Оториноларинголог	3038	0		X				0						0	0	0	0	0	0
27	Офтальмолог	3039	0		X				0						0	0	0	0	0	0
28	Педиатр	3042	0		X				0						0	0	0	0	0	0
29	Педиатр городской (районный)	3044	0		X				0						0	0	0	0	0	0
30	Педиатр участковый	3043	0		X				0						0	0	0	0	0	0
31	Педиатр ДШО	3701	0		X				0						0	0	0	0	0	0
32	Пульмонолог	3057	0		X				0						0	0	0	0	0	0
33	Ревматолог	3060	0		X				0						0	0	0	0	0	0
34	Сердечно-сосудистый хирург	3063	0		X				0						0	0	0	0	0	0
35	Сурдолог-оториноларинголог	3068	0		X				0						0	0	0	0	0	0

№ п/п	Наименование врачебной должности	Код врачебной должности	Взрослое население						Детское население						Всего					
			Всего	в том числе:					Всего	в том числе:					Всего	в том числе:				
				посещения центров здоровья	патронаж	разовые посещения в связи с заболеванием	диспансерное наблюдение больных отд. заболеваниями	выдача справок, других мед. документов и иное		посещения центров здоровья	патронаж	разовые посещения в связи с заболеванием	диспансерное наблюдение больных отд. заболеваниями	выдача справок, других мед. документов и иное		посещения центров здоровья	патронаж	разовые посещения в связи с заболеванием	диспансерное наблюдение больных отд. заболеваниями	выдача справок, других мед. документов и иное
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
36	Сурдолог-протезист	3069	0		X				0						0	0	0	0	0	0
37	Терапевт	3070	0		X				0						0	0	0	0	0	0
38	Терапевт подростковый	3072	0		X				0						0	0	0	0	0	0
39	Терапевт участ.цех.врач.уч.	3073	0		X				0						0	0	0	0	0	0
40	Терапевт участковый	3071	0		X				0						0	0	0	0	0	0
41	Травматолог-ортопед	3078	0		X				0						0	0	0	0	0	0
42	Уролог	3081	0		X				0						0	0	0	0	0	0
43	Фельдшер	4006	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
44	Хирург	3086	0		X				0						0	0	0	0	0	0
45	Эндокринолог	3087	0		X				0						0	0	0	0	0	0
46	Врач скорой помощи	3064	0		X				0						0	0	0	0	0	0
	Итого (без стоматологии)		0	0	X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
46	Зубной врач	4013	0		X				0						0	0	0	0	0	0
47	Ортодонт	3102	0		X				0						0	0	0	0	0	0
48	Стоматолог	3103	0		X				0						0	0	0	0	0	0
49	Стоматолог детский	3104	0		X				0						0	0	0	0	0	0
50	Стоматолог-терапевт	3105	0		X				0						0	0	0	0	0	0
51	Стоматолог-хирург	3107	0		X				0						0	0	0	0	0	0
	Итого по стоматологии		0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Исполнитель:

_____ (Ф.И.О)

_____ (телефон)

таблица 4.4.

Предложения по объемам и стоимости диагностических исследований, оказываемых в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС на 20__ год (без учета объемов медицинской помощи оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

№ строки	Наименование исследования (в соответствии с Программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи)	Планируемое на 20__ год		Принято к оплате на 01.07.20 (за январь - июнь 20__ года)	
		количество исследований	стоимость, тыс.руб.	количество исследований	стоимость, тыс.руб.
1	2	3	4	5	6
1	Компьютерная томография	0	0,0	0	0,0
1.1	без контрастирования				
1.2	с внутривенным контрастированием				
1.3	с внутривенным болюсным контрастированием				
2	Магнитно-резонансные томографии	0	0,0	0	0,0
2.1	без контрастирования				
2.2	с внутривенным контрастированием				
2.3	с внутривенным болюсным контрастированием				
3	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	0	0,0	0	0,0
3.1	эхокардиография				
3.2	доплерография сосудов				
3.3	дуплексное сканирование сосудов				
3.4	иные				
4	Эндоскопическое диагностическое исследование	0	0,0	0	0,0
4.1.	бронхоскопия				
4.2.	эзофагогастродуоденоскопия				
4.3.	интестиноскопия				
4.4.	колоноскопия				
4.5.	ректосигмоидоскопия				
4.6.	видеокапсульные исследования				
4.7.	эндосонография				
4.8.	иные				
5	Молекулярно-генетическое исследование с целью выявления онкологических заболеваний	0	0,0	0	0,0
5.1	EGFR				
5.2	BRAF				
5.3	KRAS				
5.4	NRAS				
5.5	BRCA 1,2				
5.6	патоморфологические исследования с применением молекулярно-генетических методов in situ гибридизации ISH				
5.7	иные				
6	Патоморфологические исследования биопсийного (операционного) материала с целью диагностики онкологических заболеваний и подбора противоопухолевой лекарственной терапии				
7	ОФЭКТ/КТ				

Планируемую стоимость рассчитывать по фактически сложившейся стоимости в текущем году.

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона исполнителя)

таблица 4.5

Планируемый на 20__ год объем финансового обеспечения медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС (без учета объемов медицинской помощи оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

0
(реестровый номер МО)

0
(наименование медицинской организации)

№ п/п	Код врачебной должности	Планируемый на 20__ год объем финансовых средств, тыс.руб.															
		Взрослое население					Детское население					всего					
		посещений с профилактическими и иными целями		обращений по заболеванию	посещений по неотложной медицинской помощи	всего	посещений с профилактическими и иными целями		обращений по заболеванию	посещений по неотложной медицинской помощи	всего	посещений с профилактическими и иными целями		обращений по заболеванию	посещений по неотложной медицинской помощи	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				
3	4	5	6	7	8=4+6+7	9	10	11	12	13=9+11+12	14=4+9	15=5+10	16=6+11	17=7+12	18=14+16+17		
1	Акушер-гинеколог	3009					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Акушерка	4011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Аллерголог-иммунолог	3011					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Врач ЦЗ для детей (КО)	3114					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Врач ЦЗ для детей (ПП)	3115					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Врач общей практики	3036					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Врач центра здоровья (КО)	3111					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Врач центра здоровья (ПП)	3112					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Гастроэнтеролог	3013					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Гематолог	3014					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Генетик	3015					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Гериатр	3016					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Дерматовенеролог	3017					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Детский кардиолог	3056					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Детский онколог	3018					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Детский уролог-андролог	3700					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Детский хирург	3019					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Детский эндокринолог	3020					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Инфекционист	3023					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Кардиолог	3024					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Колопроктолог	3027					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Невролог	3033					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Нейрохирург	3034					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Нефролог	3035					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24.1	в т.ч. гемодиализ						0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Онколог	3037					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Оториноларинголог	3038					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	Офтальмолог	3039					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Педиатр	3042					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Педиатр городской (районный)	3044					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Педиатр участковый	3043					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Педиатр ДШО	3701					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Пульмонолог	3057					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Ревматолог	3060					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	Сердечно-сосудистый хирург	3063					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Сурдолог-оториноларинголог	3068					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Сурдолог-протезист	3069					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	Терапевт	3070					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Терапевт подростковый	3072					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	Терапевт участ.цех.врач.уч.	3073					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Терапевт участковый	3071					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	Травматолог-ортопед	3078					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	Уролог	3081					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Фельдшер	4006	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
44	Хирург	3086					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

№ п/п		Код врачебной должности	Планируемый на 20__ год объем финансовых средств, тыс.руб.															
			Взрослое население					Детское население					всего					
			посещений с профилактическими и иными целями		обращений по заболеванию	посещений по неотложной медицинской помощи	всего	посещений с профилактическими и иными целями		обращений по заболеванию	посещений по неотложной медицинской помощи	всего	посещений с профилактическими и иными целями		обращений по заболеванию	посещений по неотложной медицинской помощи	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	7	8=4+6+7	9	10	11	12	13=9+11+12	14=4+9	15=5+10	16=6+11	17=7+12	18=14+16+17	
45	Эндокринолог	3087					0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	Врач скорой помощи	3064					0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого (без стоматологии)			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	Зубной врач	4013					0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	Ортодонт	3102					0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	Стоматолог	3103					0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Стоматолог детский	3104					0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	Стоматолог-терапевт	3105					0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	Стоматолог-хирург	3107					0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по стоматологии			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Итого по медицинским организациям в подушевом финансировании			X	X	X	X	0,00	X	X	X	X	0,00	X	X	X	X	0,00	0,00
ВСЕГО			0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Планируемый объем финансовых средств рассчитывать по фактически сложившейся стоимости в текущем году.

Главный врач

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

Приложение № 4 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

таблица 4.6

Фактический объем финансовых средств за оплату медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС (без учета объемов медицинской помощи оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя) на 01.07.20__ года

0
(реестровый номер МО)

0
(наименование медицинской организации)

№ п/п	Код врачебной должности	Фактический объем финансовых средств на 01.07.20__ (принято к оплате за январь-июнь 20__ года), тыс.руб															
		Взрослое население					Детское население					Всего					
		с профилактическими и иными целями		по заболеванию	по неотложной медицинской помощи	всего	с профилактическими и иными целями		по заболеванию	по неотложной медицинской помощи	всего	с профилактическими и иными целями		по заболеванию	по неотложной медицинской помощи	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	3	4	5	6	7	8=4+6+7	9	10	11	12	13=9+11+12	14=4+9	15=5+10	16=6+11	17=7+12	18=14+16+17	
1	Акушер-гинеколог	3009					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2	Акушерка	4011	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
3	Аллерголог-иммунолог	3011					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4	Врач ЦЗ для детей (КО)	3114					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
5	Врач ЦЗ для детей (ПП)	3115					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
6	Врач общей практики	3036					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
7	Врач центра здоровья (КО)	3111					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
8	Врач центра здоровья (ПП)	3112					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
9	Гастроэнтеролог	3013					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	Гематолог	3014					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11	Генетик	3015					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12	Гериатр	3016					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
13	Дерматовенеролог	3017					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
14	Детский кардиолог	3056					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
15	Детский онколог	3018					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
16	Детский уролог-андролог	3700					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	Детский хирург	3019					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
18	Детский эндокринолог	3020					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
19	Инфекционист	3023					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
20	Кардиолог	3024					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
21	Колопроктолог	3027					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
22	Невролог	3033					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23	Нейрохирург	3034					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24	Нефролог	3035					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
24.1	в т.ч. гемодиализ						0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
25	Онколог	3037					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26	Оториноларинголог	3038					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
27	Офтальмолог	3039					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
28	Педиатр	3042					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
29	Педиатр городской (районный)	3044					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
30	Педиатр участковый	3043					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
31	Педиатр ДШО	3701					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
32	Пульмонолог	3057					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
33	Ревматолог	3060					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	Сердечно-сосудистый хирург	3063					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
35	Сурдолог-оториноларинголог	3068					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
36	Сурдолог-протезист	3069					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
37	Терапевт	3070					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
38	Терапевт подростковый	3072					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
39	Терапевт участ.цех.врач.уч.	3073					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
40	Терапевт участковый	3071					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
41	Травматолог-ортопед	3078					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
42	Уролог	3081					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
43	Фельдшер	4006	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
44	Хирург	3086					0,00					0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

№ п/п	Код врачебной должности	Фактический объем финансовых средств на 01.07.20__ (принято к оплате за январь-июнь 20__ года), тыс.руб															
		Взрослое население						Детское население					Всего				
		с профилактическими и иными целями		по заболеванию	по неотложной медицинской помощи	всего	с профилактическими и иными целями		по заболеванию	по неотложной медицинской помощи	всего	с профилактическими и иными целями		по заболеванию	по неотложной медицинской помощи	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	3	4	5	6	7	8=4+6+7	9	10	11	12	13=9+11+12	14=4+9	15=5+10	16=6+11	17=7+12	18=14+16+17	
45	Эндокринолог	3087				0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
46	Врач скорой помощи	3064				0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Итого (без стоматологии)		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
47	Зубной врач	4013				0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48	Ортодонт	3102				0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
49	Стоматолог	3103				0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
50	Стоматолог детский	3104				0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
51	Стоматолог-терапевт	3105				0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
52	Стоматолог-хирург	3107				0,00						0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Итого по стоматологии		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Итого по медицинским организациям в подушевом финансировании		х	х	х	х	0,00	х	х	х	х	0,00	х	х	х	х	0,00
	ВСЕГО		0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Главный врач

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель

(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

Таблица 4.8

Расчет объемов медицинской помощи для пациентов, получающих услугу гемодиализа, на 20__ год

	Фактическое количество пациентов по состоянию на 01.09.20__ года всего, чел.	Планируемое количество пациентов на 20__ года всего, чел.	в том числе:		Планируемое количество обращений по заболеванию в амбулаторных условиях на 20__ год	Планируемое количество случаев лечения в дневном стационаре на 20__ год
			кол-во пациентов, получающих услугу гемодиализа в амбулаторных условиях (70 %)	кол-во пациентов, получающих услугу гемодиализа в условиях дневного стационара (30 %)		
1	2	3	4	5	6	7
Расчет случаев лечения			0	0	0	0

Количество случаев лечения по графе 7 должно соответствовать количеству случаев лечения, отраженных по графе 53 таблицы 3.1 по строке "в том числе гемодиализ".

Количество обращений по графе 6 должно соответствовать количеству обращений по заболеванию, отраженных по строке "в том числе гемодиализ" графе 39 "Обращения по заболеванию" таблицы 4.1. (в амбулаторных условиях)

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона исполнителя)

Таблица 4.9

**Расчет объемов медицинской помощи для пациентов,
получающих услугу перитонеального диализа, на 20__
год**

Фактическое количество пациентов по состоянию на 01.09.20__ года всего, чел.	Планируемое количество пациентов на 20__ год всего, чел.	Планируемое количество услуг в амбулаторных условиях на 20__ год
1	2	3

Главный врач _____

(подпись)

Исполнитель _____

(подпись)

(номер телефона исполнителя)

Таблица 4.10

Предложения по объемам и стоимости медицинской реабилитации, оказываемой в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС (без учета объемов медицинской помощи, оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

на 20__ год

Планируемое количество на 20__ год		Принято к оплате на 01.07.20__ года (за январь-июнь 20__ года)	
Количество обращений по заболеванию	Стоимость, тыс. руб.	Фактическое количество обращений по заболеванию	Стоимость, тыс. руб.

Главный врач _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

(Ф.И.О.)

(номер телефона)

Приложение № 5 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

таблица 5.1.

Предложения по планируемым бѐмам скорой медицинской помощи (с учетом проведения тромболитической терапии), оказываемой вне медицинской организации в рамках реализации территориальной программы ОМС (без учета объемов медицинской помощи, оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

на 20__ год

(реестровый номер МО)

(наименование медицинской организации)

Численность обслуживаемого населения, застрахованного по обязательному медицинскому страхованию (чел.) на 01.09.20__ г.	Норматив по обязательному медицинскому страхованию на 20__ год (по Территориальной программе ОМС на территории УР):		Тариф на основе подушевого норматива финансирования (в соот-и с Тарифным соглашением на 20__ год), руб.	План на 20__ год		Принято к оплате на 01.07.20__ г. (за январь-июнь 20__ года)	
	объема скорой медицинской помощи (вызов)	финансовых затрат за вызов (руб.)		Объем медицинской помощи (вызовы) на 20__ год	Стоимость скорой медицинской помощи (тыс.руб.)	Количество вызовов	Объем финансовых средств, тыс.руб.
1	2	3	4	5=1*2	6=3*5	7	8
				0	0,00		

Главный врач _____
(подпись) (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись) (Ф.И.О.) (номер телефона)

таблица 5.2.

Предложения по планируемым объемам скорой медицинской помощи с проведением и без проведения тромболизиса, оказываемой вне медицинской организации в рамках реализации территориальной программы ОМС (без учета объемов медицинской помощи, оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

0
(реестровый номер МО)

0
(наименование медицинской организации)

№ п/п	Профиль бригады СМП	Количество бригад скорой медицинской помощи	План на 20__ год						Принято к оплате на 01.07.20__ года (за январь-июнь 20__ года)						
			Количество вызовов			Стоимость скорой медицинской помощи, тыс.руб			Количество вызовов			Объем финансовых средств, тыс.руб			
			с проведением тромболитической терапии	без проведения тромболитической терапии	всего	с проведением тромболитической терапии	без проведения тромболитической терапии	всего	с проведением тромболитической терапии	без проведения тромболитической терапии	всего	с проведением тромболитической терапии	без проведения тромболитической терапии	всего	
1	2	3	4	5	6=4+5	7	8	9=7+8	10	11	12=10+11	13	14	15=13+14	
1	Общепрофильная врачебная														
2	Специализированная анестезиологии-реанимации														
3	Специализированная педиатрическая														
4	Общепрофильная фельдшерская														
ИТОГО:															

Итоговые значения по графам 6, 9, 12, 15 должны соответствовать значениям из таблицы 5.1. приложения № 5 к Порядку (графы 5, 6, 7, 8)

Главный врач _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О., номер телефона)

Приложение № 6 к Порядку предоставления информации в
Комиссию по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

**Информация об объемах медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара в рамках реализации территориальной программы ОМС
(без высокотехнологичной медицинской помощи) в 20__ году**

_____ (наименование медицинской организации)

№ п/п	Профиль койки	Установленное кол-во госпит-ций на 20__ год, с 01 января (решение Комиссии от ____ 20__.)	Уточненное кол-во госпит-ций на 20__ год (решение Комиссии от ____)	Принято к оплате на 01.__.20__ (кол-во госпит-ций)	Не подано под оплату на 01.__.20__		Предложения об изменении установленного количества госпитализаций ("+", "-")	Сведения об эффективности работы койки			
					Кол-во госпит-ций	Причина		Рекомендуемый норматив работы койки	Показатель работы койки (факт)	Рекомендуемый норматив средней длительности пребывания больного в стационаре	Показатель средней длительности пребывания больного в стационаре (факт)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.											
2.											
3.											
...											
	ИТОГО										

Примечание: Для обоснования гр.8 необходимо приложить подробную пояснительную записку о причинах изменения установленного количества госпитализаций, в том числе с анализом эффективности использования коечного фонда, а также финансового обеспечения

Перераспределение объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара, на 20__ год по кварталам

Установлено всего госпитализаций	в том числе по кварталам				Предложения об изменении установленного количества по кварталам ("+", "-")			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV

Главный врач _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

(телефон)

**Приложение № 7 к Порядку предоставления информации в
Комиссию по разработке территориальной программы обязательного
медицинского страхования в городе Севастополе**

**Информация об объемах высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара в рамках реализации
территориальной программы ОМС в 20__ году**

_____ (наименование медицинской организации)

№ п/п	Профиль ВМП	№ группы ВМП	Установленное кол-во госпитализаций на 20__ год с 01 января (решение Комиссии от _____ 20__.)	Уточненное кол-во госпитализаций на 20__ год (решение Комиссии от _____)	Принято к оплате на 01.__.20__ (кол-во госпитализаций)	Не подано под оплату на 01.__.20__		Предложения об изменении установленного кол-ва госпитализаций ("+", "-")
						Количество госпитализаций	Причина	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
3.								
	ИТОГО							

Примечание: Для обоснования гр.9 необходимо приложить подробную пояснительную записку о причинах изменения установленного количества госпитализаций и финансового обеспечения

Перераспределение объемов высокотехнологичной медицинской помощи, оказываемой в условиях стационара, на 20__ год по кварталам

Установлено всего госпитализаций		в том числе по кварталам				Предложения об изменении установленного количества по кварталам ("+", "-")			
Профиль ВМП	№ группы ВМП	I	II	III	IV	I	II	III	IV

Главный врач _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (номер телефона)

Приложение № 8 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

Информация об объемах медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров всех типов в рамках реализации территориальной программы ОМС в 20__ году

_____ (наименование медицинской организации)

№ п/п	Профиль койки	Установлено на 20__ год количество случаев лечения с 01 января (решение Комиссии от ____ 20__ г.)	Уточненное количество случаев лечения на 20__ год (решение Комиссии от ____)	Количество пациентов (для процедуры гемодиализа)			Принято к оплате случаев лечения на ____ 20__	Не подано под оплату на 01__ 20__		Предложения об изменении установленного количества случаев лечения ("+", "-")	Сведения об эффективности работы койки			
				на 01.01. 20__ г.	уточненное на 01. ____ 20__ г.	на текущую дату		случаи лечения	причина		Рекомендуемый норматив работы койки	Показатель работы койки (факт)	Рекомендуемый норматив средней длительности пребывания больного в дневном стационаре	Показатель средней длительности пребывания больного в дневном стационаре (факт)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
1														
2														
3														
	ИТОГО													

Примечание: Для обоснования гр.11 необходимо приложить подробную пояснительную записку о причинах изменения установленного количества случаев лечения с анализом эффективности использования коечного фонда, а также финансового обеспечения

Перераспределение объемов медицинской помощи, оказываемой в условиях дневных стационаров всех типов, на 20__ год по кварталам

Установлено всего случаев лечения	в том числе по кварталам				Предложения об изменении установленного количества по кварталам ("+", "-")			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV

Главный врач _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (телефон)

Информация об объемах медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС в 20__ году

(наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование врачебной должности	Количество должностей по штатному расписанию на 01.01.20__г.	Установленные объемы медицинской помощи на 20__ год, с 01 января (решение Комиссии от __. __. 20__ г.)				Уточненное кол-во объемов медицинской помощи на 20__ год (решение Комиссии от __. __. 20__ г.)				Принятые к оплате объемы медицинской помощи на 01. __. 20__			Не подано под оплату на 01. __. 20__			Предложения об изменении установленных объемов медицинской помощи ("+", "-")			
			Посещения с профилактической и иной целью	в т.ч. на диспансеризацию и мед.осмотры	Посещения в неотложной форме	Обращения по заболеванию	Посещения с профилактической и иной целью	в т.ч. на диспансеризацию и мед.осмотры	Посещения в неотложной форме	Обращения по заболеванию	Посещения с профилактической и иной целью	Посещения в неотложной форме	Обращения по заболеванию	Посещения с профилактической и иной целью	в т.ч. на диспансеризацию и мед.осмотры	Посещения в неотложной форме	Обращения по заболеванию			
1	2	3	4	4.1.	5	6	7	7.1.	8	9	10	11	12	13	14	15	16	16.1.	17	18
1																				
2																				
3																				
4																				
5																				
...																				
...																				
...																				
...																				
ИТОГО																				

Примечание: Для обоснования гр. 16-18 необходимо приложить подробную пояснительную записку о причинах изменения установленных объемов медицинской помощи и их финансового обеспечения

Перераспределение объемов медицинской помощи, оказываемой в амбулаторных условиях, на 20__ год по кварталам

Цели посещений	Установлено всего	в том числе по кварталам				Предложения об изменении установленного количества по кварталам ("+", "-")			
		I	II	III	IV	I	II	III	IV
Посещения с профилактической и иной целью									
Посещения по неотложной помощи									
Обращения по заболеванию									

Главный врач _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (телефон)

Приложение № 9.1. к Порядку предоставления информации в
Комиссию по разработке территориальной программы обязательного
медицинского страхования в городе Севастополе

Информация об объемах услуг гемодиализа, оказываемых в амбулаторных в условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС в 20__ году

_____ (наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование врачебной должности	Установлено количество обращений по заболеванию на 20__ год с 01 января (решение Комиссии от ____ 20__ г.)	Уточненное количество обращений по заболеванию на 20__ год с 01. ____ 20__ (решение Комиссии от ____ 20__ г.)	Количество пациентов			Принято к оплате обращений по заболеванию на ____ . ____ . 20__	Не подано под оплату обращений по заболеванию на ____ . ____ . 20__	Предложения об изменении установленного количества случаев лечения ("+", "-")
				на 01.01.20__ г.	уточненное на 01. ____ . 20__ г.	на текущую дату			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Нефролог								
	ИТОГО								

Примечание: Для обоснования гр.10 необходимо приложить подробную пояснительную записку о причинах изменения установленного количества обращений по заболеванию

Перераспределение объемов услуг гемодиализа, оказываемых в амбулаторных в условиях, на 20__ год по кварталам

Установлено всего	в том числе по кварталам				Предложения об изменении установленного количества по кварталам ("+", "-")			
	I	II	III	IV	I	II	III	IV

Главный врач _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (телефон)

Приложение 10 к Порядку предоставления информации
в Комиссию по разработке территориальной программы
обязательного медицинского страхования в городе
Севастополе

Информация по объемам услуг по магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии, оказываемых в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС на 20__ год (без учета объемов медицинской помощи оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

_____ (наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование услуги	Установлено на 20__год с 01.01.20__ (Решение Комиссии от __.__.20__г.)			Уточненное установленное кол-во с 01.__.20__ (Решение Комиссии от __.__.20__г.)			Принятое к оплате количество услуг на 01.__.20__года			Предложения об изменении установленного кол-ва ("+", "-")		
		без контрастирования	с внутривенным контрастированием	с внутривенным болюсным контрастированием	без контрастирования	с внутривенным контрастированием	с внутривенным болюсным контрастированием	без контрастирования	с внутривенным контрастированием	с внутривенным болюсным контрастированием	без контрастирования	с внутривенным контрастированием	с внутривенным болюсным контрастированием
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
1	Магнитно-резонансная томография												
2	Компьютерная томография												

Перераспределение объемов услуг по магнитно-резонансной томографии и компьютерной томографии, оказываемых в амбулаторных условиях на 20__ год по кварталам

№ п/п	Наименование услуги	Установлено всего на год	в том числе по кварталам				Предложения об изменении установленного количества по кварталам ("+", "-")						
			I	II	III	IV	I	II	III	IV			
1	МРТ												
	без контрастирования												
	с внутривенным контрастированием												
	с внутривенным болюсным контрастированием												
2	КТ												
	без контрастирования												
	с внутривенным контрастированием												
	с внутривенным болюсным контрастированием												

Главный врач _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

Исполнитель _____

(подпись)

(Ф.И.О.)

_____ (номер телефона)

Приложение 11 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

Информация по объемам диагностических исследований, оказываемых в амбулаторных условиях в рамках реализации территориальной программы ОМС на 20__ год (без учета объемов медицинской помощи оказываемой лицам, застрахованным за пределами города Севастополя)

_____ (наименование медицинской организации)

№ п/п	Наименование исследования	Установлено на 20__год на 01.01.20__ (Решение Комиссии от __.__.20__)	Уточненное установленное кол-во с 01.__.20__г. (Решение Комиссии от __.__.20__)	Принято к оплате на 01.__.20__ года	Предложения об изменении установленного кол-ва ("+", "-")
1	2	3	4	5	6

Перераспределение объемов диагностических исследований, оказываемых в амбулаторных условиях на 20__ год по кварталам

№ п/п	Наименование исследования	Установлено всего на год	в том числе по кварталам				Предложения об изменении установленного количества по кварталам ("+", "-")						
			I	II	III	IV	I	II	III	IV			

Главный врач _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель _____
(подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (номер телефона)

Приложение № 12 к Порядку предоставления информации в Комиссию по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в городе Севастополе

Информация об объемах скорой медицинской помощи в рамках реализации территориальной программы ОМС в 20__ году

_____ (наименование медицинской организации)

Установленное количество вызовов на 20__ год, с 01 января 20__ (решение Комиссии от _____ 20__.)			Уточненное количество вызовов на 20__ год с 01. __. 20__ (решение Комиссии от _____)			Принято к оплате вызовов на 01. __. 20__ г.			Предложения об изменении установленного количества вызовов ("+", "-")		
Всего	с проведением тромболитической терапии	без проведения тромболитической терапии	Всего	с проведением тромболитической терапии	без проведения тромболитической терапии	Всего	с проведением тромболитической терапии	без проведения тромболитической терапии	Всего	с проведением тромболитической терапии	без проведения тромболитической терапии
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Главный врач

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

Исполнитель

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О.)

_____ (номер телефона)

БЛАНК
МЕДИЦИНСКОЙ
ОРГАНИЗАЦИИ

Председателю Комиссии по
разработке территориальной
программы обязательного
медицинского страхования города
Севастополя - директору
Департамента здравоохранения
города Севастополя – члену
Правительства Севастополя

_____ № _____

На № _____ от _____

В. С. Денисову

Директору
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования
города Севастополя

О внесении изменений в установленные
на _____ год объемы медицинской
помощи

Т.Ю. Гроздовой

_____ просит перераспределить
(наименование медицинской организации)
(или выделить дополнительно) установленные объемы оказания медицинской
помощи в _____ (амбулаторных условиях,
(условия оказания медицинской помощи)
условиях стационара, в условиях дневного стационара и др.) в соответствии с
приложением к настоящему письму (заполняются приложения с 6 по 12 к Порядку
предоставления информации в Комиссию.

Изменение объемов медицинской помощи связано с _____ (указать
причины).

Причинами корректировки объемов медицинской помощи могут являться:

- изменение численности прикрепленных застрахованных лиц, выбравших
данную медицинскую организацию для оказания первичной медико-санитарной
помощи или специализированной медицинской помощи в плановой форме по
конкретному профилю медицинской помощи;

- изменение маршрутизации пациентов на период более 1 месяца, в том числе
по причине закрытия медицинских организаций (структурных подразделений),
подтвержденное приказами (распоряжениями) Департамента здравоохранения
города Севастополя;

- рост инфекционной заболеваемости, чрезвычайные происшествия,
техногенные катастрофы, стихийные бедствия и т.п., по причине которых резко
изменяется объем оказания экстренной (неотложной) медицинской помощи;

- реорганизация или изменение структуры медицинской организации
(открытие новых отделений, врачебных приемов, увеличение коечного фонда);

- подтвержденное соответствующими правовыми актами получение лицензии на новый вид медицинской деятельности, ранее не заявленной при формировании предложений по объемам предоставления медицинской помощи, и другие причины.

Приложение: 1.на ____ л. в 1 экз.;
2.на ____ л. в 1 экз.;
3.на ____ л. в 1 экз.

Главный врач
(руководитель медицинской организации)

(подпись)

И.О.Ф.

И.О.Ф
(код населенного пункта) № телефона исполнителя