

Форма обращения медицинской организации, участвующей в системе обязательного медицинского страхования города Москвы, по вопросу корректировки объемов финансового обеспечения на 2021 год
распределенных решением комиссии, указанной в части 9 статьи 36
Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»

(наименование медицинской организации, включенной в реестр медицинских организаций, осуществляющих деятельность в сфере обязательного медицинского страхования)

I. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

1.1. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц

(рублей)

№ п/п	Наименование	Объём финансового обеспечения	Факт выполнения на ____	Предложение МО на 2021 год
2.	Посещений - всего, в том числе			
2.2.	Посещений с иными целями, всего - в том числе:			
2.2.1.	Посещения по неотложной медицинской помощи			
2.2.2.	Посещения с профилактическими и иными целями			
3.	Обращения			
	ИТОГО			

1.2. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объёма медицинской помощи (медицинскую услугу)

№ п/п	Наименование	Объём финансового обеспечения	Факт выполнения на ____	Предложение МО на 2021 год
2.	Посещений - всего, в том числе			
2.2.	Посещений с иными целями, всего - в том числе:			
2.2.1.	Посещения по неотложной медицинской помощи			
2.2.2.	Посещения с профилактическими и иными целями			

2.2.3.		Предварительное обследование пациентов, поступающих в федеральные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при плановой госпитализации			
2.2.4.		Диагностические и лабораторные исследования, включенные в I этап углубленной диспансеризации граждан, перенесших заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)			
2.2.5.		Тест с 6-минутной ходьбой, включенный в I этап углубленной диспансеризации граждан, перенесших заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)			
2.2.6.		Определение концентрации Д-димера в крови, включенное в I этап углубленной диспансеризации граждан, перенесших заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)			
2.2.7.		Компьютерная томография легких и эхокардиография, включенные во II этап углубленной диспансеризации граждан, перенесших заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)			
2.2.8.		Дуплексное сканирование вен нижних конечностей, включенное во II этап углубленной диспансеризации граждан, перенесших заболевание новой коронавирусной инфекцией (COVID-19)			
3.		Обращения, всего - в том числе:			
3.1.		ПЭТ/КТ - всего, из них:			
3.1.1.		ПЭТ/КТ всего тела			
3.1.2.		ПЭТ/КТ головного мозга			
3.1.3.		ПЭТ/КТ предстательной железы			
		ИТОГО			

II. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В СТАЦИОНАРНЫХ УСЛОВИЯХ

2.1. Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения заболевания

2.1.1. Специализированная (в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь

Профиль медицинской помощи		Объёмы финансового обеспечения, в условиях		Факт выполнения на ____		Предложение МО на 2021 год	
Код	Наименование	стационара	дневного стационара	стационара	дневного стационара	стационара	дневного стационара
136, 184, 137	акушерство и гинекология		X		X		X
004	аллергология и иммунология		X		X		X
005, 167	анестезиология и реаниматология		X		X		X
011	гастроэнтерология		X		X		X
014	гериатрия		X		X		X
012	гематология		X		X		X
016	дерматовенерология		X		X		X
028	инфекционные болезни		X		X		X
029	кардиология		X		X		X
017	детская кардиология		X		X		X
053	неврология		X		X		X
054	нейрохирургия		X		X		X
055	неонатология		X		X		X
056	нефрология		X		X		X
060	онкология		X		X		X
018	детская онкология		X		X		X
162, 163	оториноларингология		X		X		X
065	офтальмология		X		X		X
068	педиатрия		X		X		X
075	пульмонология		X		X		X
166, 076	радиология, радиотерапия		X		X		X
077	ревматология		X		X		X
081	сердечно-сосудистая хирургия		X		X		X
084	скорая медицинская помощь		X		X		X
097	терапия		X		X		X
098	токсикология		X		X		X
100	травматология и ортопедия		X		X		X
108	урология		X		X		X
019	детская урология-андрология		X		X		X
112, 030, 001, 114	хирургия		X		X		X
020	детская хирургия		X		X		X

	099	торакальная хирургия		X		X		X
	179	хирургия (трансплантация органов и(или) тканей)		X		X		X
	116	челюстно-лицевая хирургия		X		X		X
	122	эндокринология		X		X		X
	021	детская эндокринология		X		X		X
	158	медицинская реабилитация в стационарных условиях		X		X		X
		COVID-19		X		X		X
		ПРОЧИЕ		X		X		X
		ПРОЧИЕ (плановой госпитализации, без разделения на профили [для организаций частной формой собственности])		X		X		X
		ПРОЧИЕ (экстренная госпитализация, включая самотек по соответствующему приложению № ____ к Тарифному соглашению)		X		X		X
		Из них: высокотехнологичная медицинская помощь		X		X		X
		госпитализации, медицинская помощь по которым может быть оказана вне круглосуточного стационара (справочно)		X		X		X
		Количество случаев лечения (без учета гемодиализа, ЭКО и эндоскопии), в том числе:	X		X		X	
		онкология, в том числе:	X		X		X	
		химиотерапия [без гемат.]	X		X		X	
		ЛТ [2D]	X		X		X	
		ВМП [ЛТ 3D-4D]	X		X		X	
		гематология	X		X		X	
		Заместительная почечная терапия, в том числе:	X		X		X	
		гемодиализ (количество случаев лечения)	X		X		X	
		перитонеальный диализ (количество случаев лечения)	X		X		X	
		ЭКО (количество процедур)	X		X		X	
		Эндоскопические методы исследования	X		X		X	
		ИТОГО						

2.2. Медицинская помощь, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования

2.2.1. Специализированная (в том числе высокотехнологичная) медицинская помощь

Профиль медицинской помощи	Объёмы финансового обеспечения, в условиях	Факт выполнения на ____	Предложение МО на 2021 год
----------------------------	--	-------------------------	----------------------------

	Код	Наименование	стационара	дневного стационара	стационара	дневного стационара	стационара	дневного стационара
	136, 184, 137	акушерство и гинекология		X		X		X
	004	аллергология и иммунология		X		X		X
	005, 167	анестезиология и реаниматология		X		X		X
	011	гастроэнтерология		X		X		X
	014	гериатрия		X		X		X
	012	гематология		X		X		X
	016	дерматовенерология		X		X		X
	028	инфекционные болезни		X		X		X
	029	кардиология		X		X		X
	017	детская кардиология		X		X		X
	053	неврология		X		X		X
	054	нейрохирургия		X		X		X
	055	неонатология		X		X		X
	056	нефрология		X		X		X
	060	онкология		X		X		X
	018	детская онкология		X		X		X
	162, 163	оториноларингология		X		X		X
	065	офтальмология		X		X		X
	068	педиатрия		X		X		X
	075	пульмонология		X		X		X
	166, 076	радиология, радиотерапия		X		X		X
	077	ревматология		X		X		X
	081	сердечно-сосудистая хирургия		X		X		X
	084	скорая медицинская помощь		X		X		X
	097	терапия		X		X		X
	098	токсикология		X		X		X
	100	травматология и ортопедия		X		X		X
	108	урология		X		X		X
	019	детская урология-андрология		X		X		X
	112, 030, 001, 114	хирургия		X		X		X
	020	детская хирургия		X		X		X
	099	торакальная хирургия		X		X		X
	179	хирургия (трансплантация органов и(или) тканей)		X		X		X

	116	челюстно-лицевая хирургия		X		X		X
	122	эндокринология		X		X		X
	021	детская эндокринология		X		X		X
	158	медицинская реабилитация в стационарных условиях		X		X		X
		COVID-19		X		X		X
		ПРОЧИЕ		X		X		X
		ПРОЧИЕ (плановой госпитализации, без разделения на профили [для организаций частной формой собственности])		X		X		X
		ПРОЧИЕ (экстренная госпитализация, включая самотек по соответствующему приложению № ____ к Тарифному соглашению)		X		X		X
		Из них: высокотехнологичная медицинская помощь		X		X		X
		госпитализации, медицинская помощь по которым может быть оказана вне круглосуточного стационара (справочно)		X		X		X
		Количество случаев лечения (без учета гемодиализа, ЭКО и эндоскопии), в том числе:	X		X		X	
		онкология, в том числе:	X		X		X	
		химиотерапия [без гемат.]	X		X		X	
		ЛТ [2D]	X		X		X	
		ВМП [ЛТ 3D-4D]	X		X		X	
		гематология	X		X		X	
		Заместительная почечная терапия, в том числе:	X		X		X	
		гемодиализ (количество случаев лечения)	X		X		X	
		перитонеальный диализ (количество случаев лечения)	X		X		X	
		ЭКО (количество процедур)	X		X		X	
		Эндоскопические методы исследования	X		X		X	
		ИТОГО						

III. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц

№ п/п	Наименование	Объём финансового обеспечения	Факт выполнения на ____	Предложение МО на 2021 год
2.	Вызовов по неотложной помощи			

3.	Вызовов скорой помощи					
	ИТОГО					
	Общий объем финансового обеспечения на 2021 год					

(подпись
руководителя)

(Фамилия, имя, отчество)