Приложение № 1
к договору от 09.01.2024 г № 14сб
на оказание и оплату медицинской помощи в
рамках территориальной программы
обязательного медицинского страхования
Тюменской области, превышающей базовую
программу обязательного медицинского

ОБЪЕМЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
на 2024 год
(указывает год, на который распределены
объемы предоставления медицинской помощи)

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области "Ялуторовский санаторий-профилакторий "Светлый"

распределенные решением
Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Тюменской области

I. Медицинская помощь в амбулаторных условиях

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

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1	Количество прикрепившихся лиц	человек	0
2	Посещений – всего, в том числе	единиц	0
2.2.	Посещения с иными целями, всего – в том числе	единиц	0
3	Обращения	единиц	0

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

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1	Проведение диагностических (лабораторных) исследований – всего, в том числе:	единиц	0
2	Посещений – всего, в том числе	единиц	0
2.2	Посещения с иными целями, всего – в том числе	единиц	0
3	Обращения	единиц	0

II. Медицинская помощь в стационарных условиях

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

2.1.1. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь

Профиль медицинской помощи		Наименование группы заболеваний, состояний (КСГ, КПГ) ,22	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код	Наименование		стационара	дневного стационара

1			800	0
		Всего	800	0

III. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации

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

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1	Количество прикрепившихся лиц	человек	0
2	Вызовов по неотложной помощи	единиц	0
3	Вызовов скорой помощи – всего, в том числе	единиц	0
3.1	Вызовы скорой специализированной помощи	единиц	0
3.2	Медицинская транспортировка	единиц	0

3.2. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации, оплата которой осуществляется за вызов

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1	Количество прикрепившихся лиц	человек	0
2	Вызовов по неотложной помощи	единиц	0
3	Вызовов скорой помощи – всего, в том числе	единиц	0
3.1	Вызовы скорой специализированной помощи	единиц	0
3.2	Медицинская транспортировка	единиц	0
3.3.	Иные вызовы скорой помощи – всего, в том числе	единиц	0
3.3.1	Вызов скорой специализированной медицинской помощи с использование санитарной авиации	единиц	0

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ПОДПИСАНО
00A5C0F7E0C80A67ADD7982ED025D0A15E
Гиберт Юрий Борисович
Срок действия: с 18.08.2023 до 10.11.2024

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ПОДПИСАНО
33F4DF1D8CE8DFFFCD6B88AB5D74EDB1
Пульникова Светлана Адольфовна
Срок действия: с 02.05.2023 до 25.07.2024