

**ОБЪЕМЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
на 2025 год**

(указывает год, на который распределены
объемы предоставления медицинской помощи)

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ТЮМЕНСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛЕЧЕБНО-
РЕАБИЛИТАЦИОННЫЙ ЦЕНТР "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
1.1	Компьютерная томография	единиц	0
1.2	Магнитно-резонансная томография	единиц	0
1.3	Ультразвуковое исследование сердечно-сосудистой системы	единиц	0
1.4	Эндоскопическое диагностическое исследование	единиц	0
1.5	Патолого-анатомическое исследование биопсийного (операционного) материала	единиц	0
1.6	Молекулярно-генетическое исследование	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

1.3. Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по нормативу финансирования структурного подразделения

Количество фельдшерских пунктов _____

Количество фельдшерско-акушерских пунктов 0

№, 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

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
37	Медицинская реабилитация		1 500	410
Всего			1 500	410

2.1.2. Высокотехнологичная медицинская помощь

Профиль медицинской помощи		Номер группы ВМП26	Наименование вида медицинской помощи	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код	Наименование			стационара	дневного стационара
Всего				0	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

3.3.	Иные вызовы скорой помощи – всего, в том числе	единиц	0
3.3.1	Вызов с проведением системного тромболизиса на догоспитальном этапе	единиц	0

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ПОДПИСАНО

395F3ECF8437C6497135D631A7E49F16

Гиберт Юрий Борисович

Срок действия: с 23.10.2024 до 16.01.2026

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

ПОДПИСАНО

6C86BFDE5563200945CA11C7FA2CEC59

Пульникова Светлана Адольфовна

Срок действия: с 04.07.2024 до 27.09.2025