

ОБЪЕМЫ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

на 2025 год

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

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

Государственное автономное учреждение здравоохранения Тюменской области "Лечебно-реабилитационный центр "Светлый"

1. Объемы финансового обеспечения медицинской помощи по Организации

рублей

№, п/п	Наименование условий оказания, способов оплаты и видов медицинской помощи	Объем финансового обеспечения
1	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц	0,00
2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), всего - в том числе за <3>:	0,00
2.1. <4>	проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	0,00
2.2. <4>	проведение диагностических (лабораторных) исследований	0,00
2.3. <4>	посещения и обращения	0,00
3	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по нормативу финансирования структурного подразделения	0,00
4	Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения, всего - в том числе:	25 232 000,00
4.1.	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь - всего, в том числе по профилям медицинской помощи:	25 232 000,00
4.1.1.	_____ - (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам заболеваний, состояний <5>	0,00
4.1.1.1. <6>	_____ - (указывается наименование группы заболеваний, состояний)	0,00
4.2.	Высокотехнологичная медицинская помощь - всего, в том числе по профилям медицинской помощи	0,00
4.2.1.	_____ - (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам высокотехнологичной медицинской помощи <7>	0,00

4.2.1.1. <6>	_____ - (указывается наименование группы высокотехнологичной медицинской помощи)	0,00
5	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц	0,00
6	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется за вызов	0,00
7	Медицинская помощь в амбулаторных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	0,00
8	Медицинская помощь в амбулаторных, стационарных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	0,00
	Всего	25 232 000,00

2. Объемы финансового обеспечения медицинской помощи по структурным подразделениям медицинской организации <8>

2.1 \_\_\_\_\_ <9>

(наименование обособленного структурного подразделения медицинской организации)

рублей

№, п/п	Наименование условий оказания, способов оплаты и видов медицинской помощи	Объем финансового обеспечения
1	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц	
2	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), всего - в том числе за <3>:	
2.1. <4>	проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	
2.2. <4>	проведение диагностических (лабораторных) исследований	
2.3. <4>	посещения и обращения	
3	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по нормативу финансирования структурного подразделения	
4	Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения, всего - в том числе:	
4.1.	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь - всего, в том числе по профилям медицинской помощи:	
4.1.1.	_____ - (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам заболеваний, состояний <5>	
4.1.1.1. <6>	_____ - (указывается наименование группы заболеваний, состояний)	
4.2.	Высокотехнологичная медицинская помощь - всего, в том числе по профилям медицинской помощи	
4.2.1.	_____ - (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам высокотехнологичной медицинской помощи <7>	

4.2.1.1. <6>	(указывается наименование группы высокотехнологичной медицинской помощи)	
5	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования на прикрепившихся лиц	
6	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется за вызов	
7	Медицинская помощь в амбулаторных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	
8	Медицинская помощь в амбулаторных, стационарных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	
	Всего	

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