

**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			
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			
3.2.		Предварительное обследование пациентов, поступающих в федеральные медицинские организации для получения специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при плановой госпитализации			
		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
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	

	Заместительная почечная терапия	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
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	

	Заместительная почечная терапия	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					
	<b>Общий объём финансового обеспечения на 2021 год</b>					

\_\_\_\_\_  
(подпись  
руководителя)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)