|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | |  | Приложение № 9  к Решению Комиссии  по разработке ТП ОМС  от 18.08.2015 № 8  Приложение №1  к Методическим рекомендациям  по отражению показателей медицинской  помощи, оказанной медицинскими  организациями в амбулаторных условиях | | | |  |  | | --- | --- | |  | Приложение № 1  к Решению Комиссии по разработке ТП ОМС от 06.08.2014 №6 | | | | |
| |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Распределение объемов оказанной амбулаторной медицинской помощи**  **по видам медицинских услуг** | |  | |  | | Наименование медицинских услуг | Кратность посещений в одной  услуге | Кратность обращений в одной  услуге | | **Амбулаторно-поликлиническая помощь с**  **профилактической целью:** |  |  | | Посещение с профилактической целью | 1 | Х | | Посещения в Центре здоровья | 1 | Х | | Посещение в связи с диспансерным наблюдением | 1 | Х | | Дородовый патронаж беременной, выполняемый врачом-педиатром | 1 | Х | | Посещение выполненные мобильными выездными бригадами (выезды в районы крайнего севера) | 1 | Х | | Законченный случай диспансеризации взрослого населения (1 этап) |  |  | | *диспансеризация мужчины 21-38 лет* | 1 | Х | | *диспансеризация женщины 21-38 лет* | 1 | Х | | *диспансеризация мужчины 39-44 года* | 1 | Х | | *диспансеризация женщины 39-44 года* | 1 | Х | | *диспансеризация мужчины 45 лет и старше* | 1 | Х | | *диспансеризация женщины 45 лет и старше* | 1 | Х | | Законченный случай диспансеризации взрослого населения (2 этап) | 1 | Х | | Законченный случай диспансеризации детей-сирот, находящихся в стационарных учреждениях |  |  | | *диспансеризация детей 0-2 лет* | 7 | Х | | *диспансеризация детей 3-4 лет* | 8 | Х | | *диспансеризация детей 5-14 лет* | 9 | Х | | *диспансеризация детей 15-17 лет* | 9 | Х | | Законченный случай диспансеризации детей-сирот, находящихся в семьях |  |  | | *диспансеризация детей 0-2 лет* | 7 | Х | | *диспансеризация детей 3-4 лет* | 8 | Х | | *диспансеризация детей 5-14 лет* | 9 | Х | | *диспансеризация детей 15-17 лет* | 9 | Х | | **Посещение в связи с профилактическими медицинскими осмотрами:** |  |  | | *Профилактический медицинский осмотр лиц старше 18 лет* | 1 | Х | | Профилактические медицинские осмотры детей |  |  | | *Профилактический медицинский детей 1 месяца* | 4 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей новорожденных, 2, 4, 5, 7, 8, 9, 10, 11 месяцев, 1 г. 3 мес., 1 г. 6 мес., 1 г. 9 мес., 2 г. 6 мес., 8, 9, 13 лет* | 1 | Х |  |  |  |  | | --- | --- | --- | | *Профилактический медицинский осмотр детей 3 месяцев* | 3 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 6 месяцев* | 3 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 12 месяцев* | 6 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 2 лет* | 2 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 3 лет* | 7 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 4 лет, 5 лет* | 2 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 6 лет* | 4 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 7 лет* | 8 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 10 лет* | 8 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 11 лет* | 3 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 12 лет* | 2 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 14 лет* | 7 | Х | | *Профилактический медицинский осмотр детей 15, 16, 17 лет* | 9 | Х | | *Предварительные медицинские осмотры (при поступлении в ОУ)\** |  |  | | при поступлении в дошкольное образовательное учреждение | 7 | Х | | при поступлении в общеобразовательное (начального общего, среднего (полного) общего образования) образовательное учреждение | 8 | Х | | при поступлении в образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального образования, специальные образовательные учреждения, образовательные учреждения для детей-сирот | 8 | Х | | *Периодические медицинские осмотры (ежегодно)\** |  |  | | при поступлении в дошкольное образовательное учреждение | 1 | Х | | при поступлении в общеобразовательное (начального общего, среднего (полного) общего образования) образовательное учреждение | 1 | Х | | при поступлении в образовательные учреждения начального профессионального, среднего профессионального, высшего профессионального образования, специальные образовательные учреждения, образовательные учреждения для детей-сирот | 1 | Х | | Посещения с иными целями | 1 | Х | | Посещения с иными целями (ПКДЦ "Терапевт "Матвей Мудров") | 1 | Х | | Посещения выполненные "Теплоходом здоровья" |  | Х | | **Неотложная медицинская помощь:** |  |  | | Посещения в связи с оказанием неотложной помощи | 1 | Х | | Посещения в связи с оказанием неотложной помощи в травмпункте | 1 | Х | | **Обращения по поводу заболевания:** |  |  | | Обращения по поводу заболевания | 3,2 | 1 | | Стоматологическая помощь | УЕТ/4 | УЕТ/4/ 3,2 | | | |  |  | | |  |  |