

Приложение № 1
к дополнительному соглашению к договору на оказание и
оплату медицинской помощи по обязательному
медицинскому страхованию
от 02.06.2025г. № _____

Приложение № 1
к договору на оказание и оплату медицинской помощи по
обязательному медицинскому страхованию
от «01» 01. 2025г. № 172

ОБЪЕМЫ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
на 2025 год,

распределенные решением комиссии, указанной в части 9 статьи 36
Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской
Федерации»,

ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф»

I. Медицинская помощь в амбулаторных условиях

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

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	1 537 775
2.	Посещений – всего, в том числе	единиц	0
2.1.	Посещения по паллиативной помощи – всего, в том числе:	единиц	0
2.1.1.	Посещения на дому патронажными бригадами	единиц	0
2.1.2.	Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	единиц	0
2.2.	Посещения с иными целями, всего – в том числе:	единиц	0
2.2.1.	Посещение с иными целями (ПДН)	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
1.7.	ПЭТ/КТ	единиц	0
1.8.	ОФЭКТ/КТ	единиц	0
2.	Посещения – всего, в том числе:	единиц	0
2.1.	Посещения по паллиативной помощи – всего, в том числе:	единиц	0
2.1.1.	Посещения на дому патронажными бригадами	единиц	0
2.1.2.	Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	единиц	0
2.2.	Посещения с иными целями, всего – в том числе:	единиц	0
2.2.1.	Стоматология	единиц	0
2.2.2.	Акушерство-гинекология	единиц	0
2.2.3.	Профилактические медицинские осмотры	единиц	0
2.2.4.	Диспансеризация	единиц	0
2.2.5.	Консультативные поликлиники	единиц	0
2.2.6.	Диспансеризация для оценки репродуктивного здоровья женщин и мужчин	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 _____.

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	0
2.	Посещений – всего, в том числе:	единиц	0
2.1.	Посещения по паллиативной помощи – всего, в том числе:	единиц	0
2.1.1.	Посещения на дому патронажными бригадами	единиц	0
2.1.2.	Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	единиц	0
2.2.	Посещения с иными целями, всего – в том числе:	единиц	0
2.2.1.	_____ (наименование цели)		0
3.	Обращения	единиц	0

1.3.1. _____
(наименование фельдшерского, фельдшерско-акушерского пункта)

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	0
2.	Посещений – всего, в том числе:	единиц	0
2.1.	Посещения по паллиативной помощи – всего, в том числе:	единиц	0
2.1.1.	Посещения на дому патронажными бригадами	единиц	0
2.1.2.	Посещения по паллиативной медицинской помощи без учета посещений на дому патронажными бригадами	единиц	0
2.2.	Посещения с иными целями, всего – в том числе:	единиц	0
2.2.1.	_____ (наименование цели)		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, КПП)	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код	Наименование		стационара	дневного стационара
-	-	-	0	0
-	-	-	0	0
-	-	-	0	0
-	-	Итого по профилю	0	0
Всего			0	0

2.1.2. Высокотехнологичная медицинская помощь

Профиль медицинской помощи		Номер группы ВМП	Наименование вида медицинской помощи	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код	Наименование			стационара	дневного стационара
-	-	-	-	0	0
-	-	-	-	0	0
-	-	-	-	0	0
-	-	-	-	0	0
-	-	-	Итого по группе	0	0
-	-	Итого по профилю		0	0
-	-	Всего		0	0

2.2. Медицинская помощь, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования

Количество прикрепившихся лиц _____.

2.2.1. Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь



Профиль медицинской помощи		Наименование группы заболеваний, состояний (КСГ, КПП)	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код	Наименование		стационара	дневного стационара
-	-	-	0	0
-	-	-	0	0
-	-	-	0	0
-	-	-	0	0
-	-	Итого по профилю	0	0
Всего			0	0

2.2.2. Высокотехнологичная медицинская помощь

Профиль медицинской помощи		Номер группы ВМП	Наименование вида медицинской помощи	Объемы медицинской помощи (случай), в условиях	
Код	Наименование			стационара	дневного стационара
-	-	-	-	0	0
-	-	-	-	0	0
-	-	-	Итого по группе	0	0
-	-	Итого по профилю		0	0
-	-	Всего		0	0

III. Медицинская помощь, оказываемая вне медицинской организации

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

№, п/п	Наименование показателя	Единица измерения	Объем медицинской помощи
1.	Количество прикрепившихся лиц	человек	1 537 775
2.	Вызовов по неотложной помощи	единиц	0
3.	Вызовов скорой помощи – всего, в том числе:	единиц	435 767
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.	_____ (указываются виды вызовов)	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	59
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.	_____ (указываются виды вызовов)	единиц	0



Подписи Сторон:

Фонд:

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Республики Дагестан

(подпись)

Гудов Ахмед Гаджиевич
Директор ТФОМС РД

М.П.

Страховая медицинская
организация:

Акционерное общество
«Медицинская акционерная страхо-
вая компания»
(АО «МАКС-М»)

(подпись)

Залбеков Далгат
Магомедсаидович
директор филиала АО
«МАКС-М» в г. Махачкале

М.П.

Организация:

ГБУ РД «Дагестанский центр
медицины катастроф»

(подпись)

Кураев Наби Шамильевич
Главный Врач
ГБУ РД «Дагестанский центр
медицины катастроф»

М.П.

Идентификатор документа 2a2d4673-12a2-49d9-8a1d-0306d3fb872a

Документ передан через оператора ЭДО АО «ПФ «СКБ Контур»

Подписи отправителя:	Организация, сотрудник	Доверенность: рег. номер, период действия и статус	Сертификат: серийный номер, период действия	Дата и время подписания
	Территориальный Фонд Обязательного Медицинского Страхования Республики Дагестан Гудов Ахмед Гаджиевич	 Не приложена при подписании	56EB53C2641EB1D10FCEBCA93 064C0C2 с 17.04.2025 15:22 по 11.07.2026 15:22 GMT+03:00	08.08.2025 15:53 GMT+03:00 Подпись соответствует файлу документа

Ожидается ответная
подпись



Приложение № 2
к дополнительному соглашению к договору на оказание и
оплату медицинской помощи по обязательному
медицинскому страхованию
от 02.06.2025г. № _____

Приложение № 2
к договору на оказание и оплату медицинской помощи по
обязательному медицинскому страхованию
от 01.01. 2025г. № 172

ОБЪЕМЫ ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ
на 2025 год,

распределенные решением комиссии, указанной в части 9 статьи 36
Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской
Федерации»,

ГБУ РД «Дагестанский центр медицины катастроф»

1. Объемы финансового обеспечения медицинской 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
2.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется за единицу объема медицинской помощи (медицинскую услугу), всего – в том числе за:	0
2.1.	проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	0
2.2.	проведение диагностических (лабораторных) исследований	0
2.3.	посещения и обращения	0
3.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях, оплата которой осуществляется по нормативу финансирования структурного подразделения	0
4.	Медицинская помощь, оплата которой осуществляется за случай лечения, всего – в том числе:	0
4.1.	Специализированная (за исключением высокотехнологичной) медицинская помощь – всего, в том числе по профилям медицинской помощи:	0
4.1.1.	_____ (указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам заболеваний, состояний	0
4.1.1.1.	_____ (указывается наименование группы заболеваний, состояний)	0
4.2.	Высокотехнологичная медицинская помощь – всего, в том числе по профилям медицинской помощи	0
4.2.1.	_____	

	(указывается наименование профиля медицинской помощи) всего, в том числе по группам высокотехнологичной медицинской помощи ¹	
4.2.1.1.	(указывается наименование группы высокотехнологичной медицинской помощи)	0
5.	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансированию на прикрепившихся лиц	1 881 929 045,0
6.	Медицинская помощь вне медицинской организации, оплата которой осуществляется за вызов	3 110 540,4
7.	Медицинская помощь в амбулаторных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	0
8.	Медицинская помощь в амбулаторных, стационарных условиях и вне медицинской организации, оплата которой осуществляется по подушевому нормативу финансирования за прикрепившихся лиц	0
	Всего	1 885 039 585,42

Подписи Сторон:

Фонд:

Страховая медицинская
организация:

Организация:

Территориальный фонд
обязательного медицинского
страхования Республики Дагестан

Акционерное общество
«Медицинская акционерная стра-
ховая компания»
(АО «МАКС-М»)

ГБУ РД «Дагестанский центр
медицины катастроф»

(подпись)

(подпись)

(подпись)

Гудов Ахмед Гаджиевич
Директор ТФОМС РД

Залбеков Далгат
Магомедсаидович
директор филиала АО
«МАКС-М» в г. Махачкале

Кураев Наби Шамильевич
Главный Врач
ГБУ РД «Дагестанский центр
медицины катастроф»

М.П.

М.П.

М.П.