



Приложение 1
СОГЛАСОВАНО:
директор ТФОМС Югры
А.П.Фучежи
"1" декабря 2016
Д.А.С.С.С.

План проведения плановых экспертиз качества медицинской помощи в 2017 году

Код МО	Наименование МО	Условия оказания медицинской помощи	1 квартал			2 квартал			3 квартал			4 квартал		
			1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
810001	БУ ХМАО - Югры "Белоярская районная больница"	амбулаторная помощь	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50	50
		стационарная помощь	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25	25
		дневной стационар	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5	5
		стоматологическая помощь	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15	15
		скорая медицинская помощь	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7	7
810002	БУ ХМАО-Югры "Нижнесергеевская городская стоматологическая поликлиника"	амбулаторная помощь												
		стационарная помощь												
		дневной стационар												
		стоматологическая помощь		15			15				15			15
		скорая медицинская помощь		30			30				30			30
810003	БУ ХМАО-Югры "Цыганская городская поликлиника"	амбулаторная помощь												
		стационарная помощь												
		дневной стационар					7				7			
		стоматологическая помощь												
		скорая медицинская помощь												
810004	БУ ХМАО-Югры "Нижнесергеевская городская больница"	амбулаторная помощь							01.01.17-31.05.17		2			
		стационарная помощь												
		дневной стационар									1			
		стоматологическая помощь												
		скорая медицинская помощь												
810005	БУ ХМАО-Югры "Тыль-Яхская окружная больница"	амбулаторная помощь							01.01.17-31.05.17		7			
		стационарная помощь									3			
		дневной стационар									1			
		стоматологическая помощь												
		скорая медицинская помощь									1			
	БУ ХМАО-Югры "Удьянская стоматологическая поликлиника"	амбулаторная помощь							01.01.17-31.05.17		3			
		стационарная помощь									2			

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]