

УТВЕРЖДАЮ:

руководитель СМО: Соловей М.А.

ПОДПИСЬ

декабря 2019

**План проведения плановых экспертиз качества в 2019 году**

**СОГЛАСОВАНО:**

директор ТФОМС Югры

31 декабря 2019

**А.П. Фучежи**

№	Код МО	Наименование МО	Условия оказания медицинской помощи	1 квартал	2	3	2 квартал	5	6	7	8	9	4 квартал	
1	810064	БУ "Поликлиника пос. Белый Яр"	амбулаторная помощь	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
			дневной стационар			776				388				
			скорая медицинская помощь			24				12				12
			Проверяемый период			112				56				56
						01.07.2019-29.02.2020				01.03.2020-30.06.2020				01.07.2020-31.10.2020
2	810073	БУ "Нижнесортимская участковая больница"	амбулаторная помощь			163					163			
			стационарная помощь			120					90			
			дневной стационар			20					20			
			скорая медицинская помощь			44					44			
			Проверяемый период			01.08.2019-29.02.2020				01.03.2020-31.07.2020				
3	810074	БУ "Федоровская городская больница"	амбулаторная помощь			346							345	
			стационарная помощь			135							135	
			дневной стационар			20							20	
			скорая медицинская помощь			45							45	
			Проверяемый период			01.10.2019-31.03.2020							01.04.2020-30.09.2020	
			амбулаторная помощь			210					280			280

[illegible]

[illegible]



[illegible]



[illegible]



[illegible]





[illegible]

[illegible]



[illegible]

[illegible]





[illegible]

103	810107	БУ ХМАО-Югры "Няганская окружная больница"	Проверяемый период	01.12.2019- 31.12.2019	01.01.2020- 31.01.2020	01.02.2020- 29.02.2020	01.03.2020- 31.03.2020	01.04.2020- 30.04.2020	01.05.2020- 31.05.2020	01.06.2020- 30.06.2020	01.07.2020- 31.07.2020	01.08.2020- 31.08.2020	01.09.2020- 30.09.2020	01.10.2020- 31.10.2020	01.11.2020- 30.11.2020
			амбулаторная помощь	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30	30
			стационарная помощь	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110	110
			дневной стационар	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6	6
			Проверяемый период	01.12.2019- 31.12.2019	01.01.2020- 31.01.2020	01.02.2020- 29.02.2020	01.03.2020- 31.03.2020	01.04.2020- 30.04.2020	01.05.2020- 31.05.2020	01.06.2020- 30.06.2020	01.07.2020- 31.07.2020	01.08.2020- 31.08.2020	01.09.2020- 30.09.2020	01.10.2020- 31.10.2020	01.11.2020- 30.11.2020
			амбулаторная помощь	70		70		70		90		80		80	
			дневной стационар	6		6		6		6		6		6	
			Проверяемый период	01.12.2019- 31.12.2019		01.01.2020- 29.02.2020		01.03.2020- 30.04.2020		01.05.2020- 30.06.2020		01.07.2020- 31.08.2020		01.09.2020- 31.10.2020	
			стоматологическая помощь	1	1	1	1	1	2	1	1	1	1	1	1
			Проверяемый период	01.12.2019- 31.12.2019	01.01.2020- 31.01.2020	01.02.2020- 29.02.2020	01.03.2020- 31.03.2020	01.04.2020- 30.04.2020	01.05.2020- 31.05.2020	01.06.2020- 30.06.2020	01.07.2020- 31.07.2020	01.08.2020- 31.08.2020	01.09.2020- 30.09.2020	01.10.2020- 31.10.2020	01.11.2020- 30.11.2020
			скорая медицинская помощь	30		30		30		30		30		30	
			Проверяемый период	01.11.2019- 31.12.2019		01.01.2020- 29.02.2020		01.03.2020- 30.04.2020		01.05.2020- 30.06.2020		01.07.2020- 31.08.2020		01.09.2020- 31.10.2020	
			стоматологическая помощь	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
			Проверяемый период	01.12.2019- 31.12.2019	01.01.2020- 31.01.2020	01.02.2020- 29.02.2020	01.03.2020- 31.03.2020	01.04.2020- 30.04.2020	01.05.2020- 31.05.2020	01.06.2020- 30.06.2020	01.07.2020- 31.07.2020	01.08.2020- 31.08.2020	01.09.2020- 30.09.2020	01.10.2020- 31.10.2020	01.11.2020- 30.11.2020
			стоматологическая помощь	1	1	2	1	1	2	1	1	2	1	1	2
			Проверяемый период	01.12.2019- 31.12.2019	01.01.2020- 31.01.2020	01.02.2020- 29.02.2020	01.03.2020- 31.03.2020	01.04.2020- 30.04.2020	01.05.2020- 31.05.2020	01.06.2020- 30.06.2020	01.07.2020- 31.07.2020	01.08.2020- 31.08.2020	01.09.2020- 30.09.2020	01.10.2020- 31.10.2020	01.11.2020- 30.11.2020
			амбулаторная помощь		40	20	20	20		40	20	20	20		40
			стационарная помощь		24	12	12	12		24	12	12	12		24
			дневной стационар		4	2	2	2		4	2	2	2		4
			скорая медицинская помощь		10	5	5	5		10	5	5	5		10
			Проверяемый период	01.12.2019- 31.01.2020	01.01.2020- 29.02.2020	01.02.2020- 29.02.2020	01.03.2020- 31.03.2020	01.04.2020- 30.04.2020	01.05.2020- 31.05.2020	01.06.2020- 30.06.2020	01.07.2020- 31.07.2020	01.08.2020- 31.08.2020	01.09.2020- 30.09.2020	01.10.2020- 31.10.2020	01.11.2020- 30.11.2020
			амбулаторная помощь		45	23	23	23		45	23	23	23		45





115	810151	АУ ХМАО-Югры "Урайская городская стоматологическая поликлиника"	стоматологическая помощь		5	3	3	3		5	3	3	3		5
			Проверяемый период		01.12.2019- 31.01.2020	01.01.2020- 29.02.2020	01.02.2020- 31.03.2020	01.03.2020- 30.04.2020		01.05.2020- 30.06.2020	01.06.2020- 31.07.2020	01.07.2020- 31.08.2020	01.08.2020- 30.09.2020		01.10.2020- 30.11.2020
			стационарная помощь		8	4	4	4		8	4	4	4		8
			дневной стационар		2	1	1	1		2	1	1	1		2
116	810152	БУ ХМАО-Югры "Урайская окружная больница медицинской реабилитации"	стоматологическая помощь		2	1	1	1		2	1	1	1		2
			Проверяемый период		01.12.2019- 31.01.2020	01.01.2020- 29.02.2020	01.02.2020- 31.03.2020	01.03.2020- 30.04.2020		01.05.2020- 30.06.2020	01.06.2020- 31.07.2020	01.07.2020- 31.08.2020	01.08.2020- 30.09.2020		01.10.2020- 30.11.2020
117	810166	МУ "Урайская стоматология"	стоматологическая помощь		2	1	1	1		2	1	1	1		2
			Проверяемый период		01.12.2019- 31.01.2020	01.01.2020- 29.02.2020	01.02.2020- 31.03.2020	01.03.2020- 30.04.2020		01.05.2020- 30.06.2020	01.06.2020- 31.07.2020	01.07.2020- 31.08.2020	01.08.2020- 30.09.2020		01.10.2020- 30.11.2020
118	810169	ООО МЦ "Медсервис" г. Урай	стоматологическая помощь		2	1	1	1		2	1	1	1		2
			Проверяемый период		01.12.2019- 31.01.2020	01.01.2020- 29.02.2020	01.02.2020- 31.03.2020	01.03.2020- 30.04.2020		01.05.2020- 30.06.2020	01.06.2020- 31.07.2020	01.07.2020- 31.08.2020	01.08.2020- 30.09.2020		01.10.2020- 30.11.2020
119	810192	ООО "Смил"	стоматологическая помощь		2	1	1	1		2	1	1	1		2
			Проверяемый период		01.12.2019- 31.01.2020	01.01.2020- 29.02.2020	01.02.2020- 31.03.2020	01.03.2020- 30.04.2020		01.05.2020- 30.06.2020	01.06.2020- 31.07.2020	01.07.2020- 31.08.2020	01.08.2020- 30.09.2020		01.10.2020- 30.11.2020
120	810206	БУ ХМАО-Югры "Центр общей врачебной практики"	амбулаторная помощь		8	4	4	4		8	4	4	4		8
			дневной стационар		2	1	1	1		2	1	1	1		2
			стоматологическая помощь		1	1	1	1		1	1	1	1		1
			Проверяемый период		01.12.2019- 31.01.2020	01.01.2020- 29.02.2020	01.02.2020- 31.03.2020	01.03.2020- 30.04.2020		01.05.2020- 30.06.2020	01.06.2020- 31.07.2020	01.07.2020- 31.08.2020	01.08.2020- 30.09.2020		01.10.2020- 30.11.2020

Ханты-Мансийское отделение

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				
		амбулаторная помощь		250	250	250	250	250						250				
		стационарная помощь	30	175	180	175	180	175						180				
		дневной стационар		68	68	68	68	68						68				
121		Проверяемый период	01.01.2019- 30.11.2019	01.12.2019- 31.12.2019	01.01.2020- 31.01.2020	01.02.2020- 29.02.2020	01.03.2020- 31.03.2020	01.04.2020- 30.04.2020						01.09.2020- 30.09.2020	01.08.2020- 31.08.2020			01.10.2020- 31.10.2020

	122	810127	БУ ХМАО-Югры «Ханты-Мансийский клинический кожно-венерологический диспансер»	амбулаторная помощь	120				30											180			
				стационарная помощь	35				17											60			
				дневной стационар	10				3											10			
				Проверочный период	01.04.2019-31.12.2019				01.01.2020-29.02.2020											01.03.2020-30.09.2020			
				стоматологическая помощь	316	65	65	65	65	01.03.2020-31.03.2020	01.04.2019-30.04.2020								195	65	65	65	65
				Проверочный период	01.12.2019-31.12.2019	01.01.2020-31.01.2020	01.02.2020-29.02.2020	01.03.2020-31.03.2020	01.04.2019-30.04.2020										01.05.2020-31.07.2020	01.08.2020-31.08.2020	01.09.2020-30.09.2020	01.10.2020-31.10.2020	01.11.2020-30.11.2020
				амбулаторная помощь	43																		
				дневной стационар	8																		
				стационарная помощь	42																		
				Проверочный период	01.07.2019-31.12.2019																		
				амбулаторная помощь																			
				стационарная помощь																15			
				дневной стационар																15			
				Проверочный период																15			
				амбулаторная помощь		75														01.10.2019-30.09.2020			
				стационарная помощь		75													150			75	75
				дневной стационар		15													150			75	75
				скорая медицинская помощь		6													30			15	15
				Проверочный период	01.11.2019-01.01.2020														01.02.2020-31.07.2020			01.08.2020-31.10.2020	01.08.2020-31.10.2020
				скорая медицинская помощь		400					180												
				Проверочный период																180			180
				Проверочный период					01.07.2019-31.01.2020														
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																			
				Проверочный период																	</		

