

УТВЕРЖДАЮ:

И.о. директора филиала ООО "Капитал МС" в ХМАО-Югре

М.А.Безрубельная

" 29 " июля 2020г.



План проведения тематических экспертиз качества медицинской помощи на 2020 год (корректировка на основании письма ФФОМС от 16.07.2020г. №9392/30-1/н)



директор ФФОМС Югры

А.П. Фучежи

" 1 " июля 2020г.

СОГЛАСОВАНО:

№	Код МО	Наименование МО	Условия оказания медицинской помощи	Выбор тематики	3 квартал			4 квартал	
					август	9	10	11	12
1	810088	БУ "ЖОГАЛЫМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА"	скорая медицинская помощь	проверяемый период Оказание медицинской помощи лицам с онкологическими заболеваниями. Исполнение Порядка по профилю «онкология» - приказ МЗ № 915н от 15.11.2012г.	01.02.2020-30.06.2020	01.07.2020-31.07.2020	01.08.2020-31.08.2020	01.09.2020-30.09.2020	01.10.2020-31.10.2020
					60				
2	810111	БУ "ТОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА"	скорая медицинская помощь	качество оказания медицинской помощи больным с онкозаболеваниями	01.05.2020-30.06.2020	01.06.2020-31.07.2020		01.08.2020-30.09.2020	
					16				
3	810101	БУ "НИЖНЕВАРТОВСКИЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСТАНСЕР"	амбулаторная помощь	проверяемый период Оказание медицинской помощи лицам с онкологическими заболеваниями. Исполнение Порядка по профилю «онкология» - приказ МЗ № 915н от 15.11.2012г.	01.01.2020-30.06.2020		01.07.2020-31.08.2020		
					6				
					стационарная помощь	обоснованность госпитализации, обоснованность выбора метода лечения онкологического заболевания, полнота обследования при госпитализации с диагностической целью	20		
			дневной стационар	обоснованность госпитализации, обоснованность выбора метода лечения онкологического заболевания, полнота обследования при госпитализации с диагностической целью	10				

4	810126	БУ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ВОЛЫНИЦА"	амбулаторная помощь	проверяемый период заболеваниями. Исполнение Порядка по профилю «онкология» - приказ МЗ № 915н от 15.11.2012г.	01.01.2020- 30.06.2020	14			
			стационарная помощь	обоснованность госпитализации, обоснованность выбора метода лечения онкологического заболевания, полнота обследования при госпитализации с диагностической целью	25				
			дневной стационар	обоснованность госпитализации, обоснованность выбора метода лечения онкологического заболевания, полнота обследования при госпитализации с диагностической целью	20				
5	810077	БУ "СУРГУТСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ВОЛЫНИЦА"	амбулаторная помощь	проверяемый период заболеваниями. Исполнение Порядка по профилю «онкология» - приказ МЗ № 915н от 15.11.2012г.	01.01.2020- 30.06.2020	10		01.07.2020-30.09.2020	
			стационарная помощь	обоснованность госпитализации, обоснованность выбора метода лечения онкологического заболевания, полнота обследования при госпитализации с диагностической целью	10				
			дневной стационар	обоснованность госпитализации, обоснованность выбора метода лечения онкологического заболевания, полнота обследования при госпитализации с диагностической целью	6				
6	810006	БУ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ВОЛЫНИЦА"	амбулаторная помощь	проверяемый период заболеваниями. Исполнение Порядка по профилю «онкология» - приказ МЗ № 915н от 15.11.2012г.	01.02.2020- 30.06.2020	40	01.07.2020- 31.07.2020	01.08.2020-30.09.2020	
7	810059	АУ "СОВЕТСКАЯ РАЙОННАЯ ВОЛЫНИЦА"	стационарная помощь	проверяемый период	01.02.2020- 30.06.2020	1			
				обоснованность госпитализации, обоснованность выбора метода лечения онкологического заболевания					
8	810104	БУ "НИЖНЕВАРТОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ВОЛЫНИЦА"	стационарная помощь	проверяемый период	01.02.2020- 30.06.2020	6			
				обоснованность выбора метода лечения онкологического заболевания, полнота обследования при госпитализации с диагностической целью					