

26 декабря 2024г.



СОЛАСОВАНО:
Директор ТФОМС Югры

А.И. Фучи
"16" - декабря 2024г

№ Код МО	Наименование МО	Условия оказания	Выбор тематик	Цели проведения диспансерных осмотров больных											
				1 квартал			2 квартал			3 квартал			4 квартал		
				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		проверяемый период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.09.2025	01.10.2025-31.10.2025	01.11.2025-30.11.2025	
1	БУ "КОГАЛЬМСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА"	соответствие сроков оказания медицинской помощи с подпоречием на онкозаболевание, оказание помощи больным с заболеваниями системй кровообращения и злокачественными новообразованиями.Профилактические осмотры, диспансеризация (в т.ч. диспансеризация репродуктвнного возраста), диспансерное наблюдение. Основанность применения тарифа по реабилитации		*			*			*				*	
		амбулаторная помощь		*			*			*				*	
		стационарная помощь	Оказание стационарной помощи больным класса болезней системы кровообращения (ОКС, ОНМК). Основанность применения тарифа, при лечении в круглосуточном стационаре	*			*			*				*	
		дневной стационар	Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи лицам с сахарным диабетом.	*			*			*				*	
		Оценка соответствия схем лечения с реестром счетов случаев лечения пациентов получающих заместительную почечную терапию	*			*			*				*		
		скороп медицинская помощь	Оказание медицинской помощи больным с БСК, в т.ч. ОКС и ОНМК	*			*			*				*	
		проверяемый период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.09.2025	01.10.2025-31.10.2025	01.11.2025-30.11.2025	
		Оказание медицинской помощи с подпоречием на онкозаболевание, оказание помощи больным с заболеваниями системй кровообращения и злокачественными новообразованиями. Профилактические осмотры, диспансеризация (в т.ч. УД после перенесенной НКВИ), диспансерное наблюдение		*			*			*				*	
		амбулаторная помощь		*			*			*				*	
2	БУ "ДАНТЕПАСКАА ГОРОДСКАА БОЛЬНИЦА"	стационарная помощь	Оказание стационарной помощи больным класса болезней системы кровообращения. Медицинская реабилитация. Основанность применения тарифа, при лечении в круглосуточном стационаре	*			*			*				*	
		Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи. Основанность применения тарифа по реабилитации.		*			*			*				*	
		платили													

	дневной стационар	Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи лицам с сахарным диабетом, оказание медицинской помощи детям в возрасте до 15 лет.		*					*				*	
	скорая медицинская помощь	Оказание медицинской помощи больным с БСК, в т.ч. ОКС и ОНМК		*					*				*	
3	810111 БУ "ПОКАЧЕВСКАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА"	проверочный период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.09.2025	01.10.2025-31.10.2025	01.11.2025-30.11.2025
		Оказание медицинской помощи с подорожением на онкозаболевание, оказание помощи больным с заболеваниями системы кровообращения и злокачественными новообразованиями. Профилактические осмотры, диспансеризация (в т.ч. УД после перенесенной НКВИ), диспансерное наблюдение. Обоснованность применения тарифа по реабилитации.	*		*			*			*		*	
		Оказание стационарной помощи больным класса болезней системы кровообращения (в т.ч. ОКС, ОНМК). Обоснованность применения тарифа, при лечении в круглосуточном стационаре	*		*			*			*		*	
		Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи лицам с сахарным диабетом, оказание медицинской помощи детям в возрасте до 15 лет	*		*			*			*		*	
		Оказание медицинской помощи больным с ОКС, ОНМК, онкозаболеваниями, новой коронавирусной инфекцией	*		*			*			*		*	
4	810124 БУ "СУРГУТСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ТРАВМАТОЛОГИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"	проверочный период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.09.2025	01.10.2025-31.10.2025	01.11.2025-30.11.2025
		Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи лицам, с подорожением на онкозаболевание. Сроки выполнения диагностических мероприятий (УЗИ, МРТ, КТ)	*		*			*			*		*	
		Оказание медицинской помощи больным с ОНМК, нейрохирургическая помощь при объемных образованиях центральной нервной системы. Обоснованность применения тарифа.	*		*			*			*		*	
		Медицинская реабилитация при заболеваниях центральной и периферической нервной системы. Обоснованность применения тарифа.	*		*			*			*		*	
		амбулаторная помощь	проверочный период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.09.2025	01.10.2025-31.10.2025
	амбулаторная помощь	Сроки проведения диагностических исследований (УЗИ, МРТ, КТ)	*		*			*			*		*	

5	810147 БУ "ОКРУЖНОЙ КАРДИОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСТАНСЕР "ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ И СЕРДЕЧНО- СОСУДИСТОЙ ХИРУРГИИ"	стационарная помощь	Соответствие объемов предоставляемых к оплате медицинских услуг в счетах-реестрах, фактическим записям в ПМИД при ОКС, заболеваний приводящих к ОКС.	*					*				*		
		дневной стационар	Соответствие объемов предоставляемых к оплате медицинских услуг в счетах-реестрах, фактическим записям в ПМИД при ОКС, заболеваний приводящих к ОКС. Обоснованность применения тарифа по реабилитации	*					*				*		
6	810006 БУ "УРАЙСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"		проверяемый период	01.12.2024- 31.12.2024	01.01.2025- 31.01.2025	01.02.2025- 28.02.2025	01.03.2025- 31.03.2025	01.04.2025- 30.04.2025	01.05.2025- 31.05.2025	01.06.2025- 30.06.2025	01.07.2025- 31.07.2025	01.08.2025- 31.08.2025	01.09.2025- 30.09.2025	01.10.2025- 31.10.2025	01.11.2025- 30.11.2025
		амбулаторная помощь	Соответствие сроков оказания медицинской помощи с подпоречием на онкозаболевание, оказание помощи больным с заболеваниями систем кровообращения и злокачественными новообразованиями. Профилактические осмотры, диспансеризация (в т.ч. УД после перенесенной НКВИ), диспансерное наблюдение		*		*				*			*	
		стационарная помощь	Оказание стационарной помощи больным класса болезней системы кровообращения (ОКС, ОНМК). Обоснованность применения тарифа, при лечении в круглосуточном стационаре		*		*				*			*	
		дневной стационар	Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи детям в возрасте до 15 лет. Оказание медицинской помощи женщинам с гинекологическими заболеваниями.		*		*				*			*	
		скорая медицинская помощь	Оказание медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, тромболизис.		*		*				*			*	
7	810017 БУ "КОНДИНСКАЯ РАЙОННАЯ БОЛЬНИЦА"		проверяемый период	01.12.2024- 31.12.2024	01.01.2025- 31.01.2025	01.02.2025- 28.02.2025	01.03.2025- 31.03.2025	01.04.2025- 30.04.2025	01.05.2025- 31.05.2025	01.06.2025- 30.06.2025	01.07.2025- 31.07.2025	01.08.2025- 31.08.2025	01.09.2025- 30.09.2025	01.10.2025- 31.10.2025	01.11.2025- 30.11.2025
		амбулаторная помощь	Соответствие сроков, объемов и условий оказания помощи лицам с заболеваниями органов системы кровообращения (в том числе ОКС, ОНМК), онкология, по профилям кардиология, педиатрия, неврология, акушерство и гинекология.		*				*					*	
		стационарная помощь	Соответствие сроков, объемов и условий оказания помощи лицам с заболеваниями органов системы кровообращения (в том числе ОКС, ОНМК), онкология, по профилям кардиология, педиатрия, неврология, акушерство и гинекология.		*				*					*	

		дневной стационар	Соответствие сроков, объемов и условий оказания медицинской помощи лицам с заболеваниями органов системы кровообращения, органов дыхания, по профилям педиатрия, неврология, акушерство и гинекология.	*						*					*		
		скорая медицинская помощь	Оказание медицинской помощи при заболеваниях сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, тромболизис.	*						*					*		
			проверочный период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.09.2025	01.10.2025-31.10.2025	01.11.2025-30.11.2025			
8	810123	БУ "СРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛКЛИНИКА №2"	амбулаторная помощь	Оказание медицинской помощи с подзором на онкозаболевание, оказание помощи больным с заболеваниями системы кровообращения и злокачественными новообразованиями. Профилактические осмотры, диспансеризация (в т.ч. УД после перенесенной НКВИ), диспансерное наблюдение	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*		
		дневной стационар	Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи лицам с сахарным диабетом. Оказание медицинской помощи женщинам с акушерско-гинекологическими заболеваниями. Обоснованность применения тарифа по реабилитации	*			*		*	*	*	*	*	*	*		
			проверочный период	01.12.2024-28.02.2025	01.03.2025-31.05.2025	01.06.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.11.2025									
9	810160	БУ "СРГУТСКАЯ ГОРОДСКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ПОЛКЛИНИКА №5"	амбулаторная помощь	Соответствие сроков, объемов и условий при проведении профилактических осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения. Приказы МЗ РФ - 514н от 10.08.2017г., № 72н от 15.02.2013, № 216н от 11.04.2013	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*		
		дневной стационар	Обоснованность применения тарифа по реабилитации	*			*		*	*	*	*	*	*	*		
			проверочный период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-30.09.2025	01.10.2025-31.10.2025	01.11.2025-30.11.2025			
10	810108	БУ "НЯН-АНСКАЯ ГОРОДСКАЯ ДЕТСКАЯ ПОЛКЛИНИКА"	амбулаторная помощь	Соответствие сроков, объемов и условий при проведении профилактических осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения. Приказы МЗ РФ - 514н от 10.08.2017г., № 72н от 15.02.2013, № 216н от 11.04.2013	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*		
		дневной стационар	Обоснованность применения тарифа по реабилитации	*			*		*	*	*	*	*	*	*		
			проверочный период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-30.09.2025	01.10.2025-31.10.2025	01.11.2025-30.11.2025			
11	810126	БУ "ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"	дневной стационар	Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи с заболеваниями сердечно-сосудистой системы и энцефалии.	*		*	*	*	*	*	*	*	*	*		
			проверочный период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.09.2025	01.10.2025-30.11.2025			
			проверочный период	01.12.2024-31.12.2024	01.01.2025-31.01.2025	01.02.2025-28.02.2025	01.03.2025-31.03.2025	01.04.2025-30.04.2025	01.05.2025-31.05.2025	01.06.2025-30.06.2025	01.07.2025-31.07.2025	01.08.2025-31.08.2025	01.09.2025-30.09.2025	01.10.2025-30.11.2025			

12	810104 БУ "НИЖНЕВАРГОВСКАЯ ОКРУЖНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"	стационарная помощь	Оказание стационарной помощи больным класса болезней системы кровообращения. Обоснованность применения тарифа по реабилитации. Обоснованность применения тарифа, при лечении в круглосуточном стационаре	*					*						*				
		дневной стационар	Соответствие сроков и условий оказания медицинской помощи. Обоснованность применения тарифа по реабилитации.	*				*							*				
13	810010 ООО "НЕФРОМЕД"	дневной стационар	проверяемый период оценка соответствия схем лечения с реестрами счетов случаев лечения пациентов получающих заместительную почечную терапию											01.11.2024- 31.10.2025	*				
14	810244 "НЕФРОСОВЕТ"	дневной стационар	проверяемый период оценка соответствия схем лечения с реестрами счетов случаев лечения пациентов получающих заместительную почечную терапию												01.11.2024- 31.10.2025	*			
15	810327 ООО "НЕФРОЦЕНТР"	дневной стационар	проверяемый период оценка соответствия схем лечения с реестрами счетов случаев лечения пациентов получающих заместительную почечную терапию												01.11.2024- 31.10.2025	*			
16	810323 ООО "ДИАЛАМ+"	дневной стационар	проверяемый период оценка соответствия схем лечения с реестрами счетов случаев лечения пациентов получающих заместительную почечную терапию										01.11.2024- 30.04.2025	*					01.05.2025- 31.10.2025