



С У В Е Р Ж Д А Ю:
 Исполнительный директор СМО
 О. В. Антонова
 "____" апреля 2019



Приложение 1
 СОСТАВЛЕНО:
 директором ФОМС Югры
 А. П. Фучежи
 "____" апреля 2019

План проведения тематических экспертиз качества медицинской помощи в 2019 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
21	810077	БУ ХМАО-Югры "Сургутская окружная клиническая больница"	стационарная помощь дневной стационар	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
53	810126	БУ ХМАО-Югры "Окружная клиническая больница" г. Ханты-Мансийск	стационарная помощь дневной стационар	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
	810144	БУ ХМАО-Югры "Нижневартовская окружная клиническая детская	стационарная помощь	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*
				*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*	*

* в случае выявления признаков нарушения качества медицинской помощи при проведении медико-экономической экспертизы.