



Обязательное
медицинское
страхование

Камчатский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед»
683024, г. Петропавловск-Камчатский, ул. Зеркальная, д. 49,
Тел.: 8 (415-2)-415-483, www.sogaz-med.ru
E-mail: p-k@sogaz-med.ru
ИНН 7728170427, ОГРН 1027739008440

Директору
Территориального фонда
обязательного медицинского
страхования Камчатского края

Н.Н. Александрович

На № 17.01.2024 № 11-170/р-41/24
от _____

Уважаемая Наталья Николаевна!

Камчатский филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-Мед» направляет подписанный план-график проведения плановых экспертиз качества медицинской помощи на 1 полугодие 2024 года.

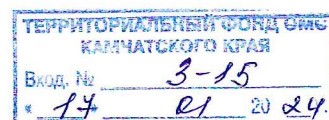
Приложение:

1. План- график проведения плановых экспертиз качества медицинской помощи на 1 полугодие 2024г.—1 экз.

Заместитель директора

Н.Ю. Семёнова

Исполнитель:
Руководитель Группы экспертной деятельности
Царева Анастасия Николаевна
Т. +7 (4152) 26-27-80
e-mail: [Tsareva.Anastasiya@sogaz-med.ru](mailto:Tzareva.Anastasiya@sogaz-med.ru)



СОГЛАСОВАНО

Директор

ТФОМС Камчатского края

Н.Н. Александрович

" 11 " января 2024 г.

План проведения экспертиз качества медицинской помощи в медицинских организациях на 2024 г.

Камчатский филиал АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"

№ п/п	Наименование МО	Условия оказания МП	Период проведения ЭКМП / объем случаев, подвергаемых ЭКМП, от числа случаев медицинской помощи, принятых СМО к оплате (%)							
			январь	февраль	март	I квартал	апрель	май	июнь	II квартал
1	ГБУЗ «Камчатская краевая больница им А.С. Лукашевского»	амбул-поликлин.			v	0,2	v	v		0,2
		стационарная.	v	v	v	3,0	v	v		3,0
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП				x				x
2	ГБУЗ «Камчатская краевая детская больница»	амбул-поликлин.		v	v	0,2	v			0,2
		стационарная.		v	v	3,0	v		v	3,0
		стационарозам.				x			v	1,5
		СМП				x				x
3	ГБУЗ «Камчатская краевая стоматологическая поликлиника»	амбул-поликлин.			v	0,2				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
4	ГБУЗ «Камчатский краевой кожно - венерологический диспансер»	амбул-поликлин.			v	0,2		v		0,2
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП				x				x
5	ГБУЗ «Камчатский краевой кардиологический диспансер»	амбул-поликлин.	v		v	0,2			v	0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.			v	1,5			v	1,5
		СМП				x				x
6	ГБУЗ «Камчатский краевой онкологический диспансер»	амбул-поликлин.			v	0,2	v		v	0,2
		стационарная.		v	v	3,0	v		v	3,0
		стационарозам.				x			v	1,5
		СМП				x				x
7	ГБУЗ «Корякская окружная больница»	амбул-поликлин.			v	0,2	v			0,2
		стационарная.			v	3,0	v			3,0
		стационарозам.	v			1,5	v			1,5
		СМП			v	0,5	v			0,5
8	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская больница № 1»	амбул-поликлин.		v	v	0,2	v			0,2
		стационарная.		v	v	3,0	v	v		3,0
		стационарозам.			v	1,5			v	1,5
		СМП				x				x

№ п/п	Наименование МО	Условия оказания МП	Период проведения ЭКМП / объем случаев, подвергаемых ЭКМП, от числа случаев медицинской помощи, принятых СМО к оплате (%)							
			январь	февраль	март	I квартал	апрель	май	июнь	II квартал
9	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская больница № 2»	амбул-поликлин.		v	v	0,2	v	v		0,2
		стационарная.	v		v	3,0	v	v	v	3,0
		стационарозам.			v	1,5	v			1,5
		СМП				x				x
10	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская гериатрическая больница»	амбул-поликлин.				x				x
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
11	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 1»	амбул-поликлин.		v	v	0,2	v	v		0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП				x				x
12	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская поликлиника № 3»	амбул-поликлин.	v	v	v	0,2	v	v		0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.			v	1,5	v			1,5
		СМП				x				x
13	ГБУЗ Камчатского края «Камчатский краевой родильный дом»	амбул-поликлин.			v	0,2	v		v	0,2
		стационарная.		v	v	3,0	v		v	3,0
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП				x				x
14	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская стоматологическая поликлиника»	амбул-поликлин.	v			0,2		v		0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
15	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск- Камчатская городская детская поликлиника № 1»	амбул-поликлин.		v	v	0,2	v			0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.		v		1,5	v			1,5
		СМП				x				x
16	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск- Камчатская городская детская поликлиника № 2»	амбул-поликлин.			v	0,2	v	v	v	0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.			v	1,5			v	1,5
		СМП				x				x
17	ГБУЗ Камчатского края «Петропавловск-Камчатская городская детская стоматологическая поликлиника»	амбул-поликлин.	v			0,2		v		0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
18	ГБУЗ Камчатского края "Елизовская районная больница"	амбул-поликлин.		v	v	0,2	v		v	0,2
		стационарная.		v	v	3,0	v	v	v	3,0
		стационарозам.			v	1,5			v	1,5
		СМП				x				x

№ п/п	Наименование МО	Условия оказания МП	Период проведения ЭКМП / объем случаев, подвергаемых ЭКМП, от числа случаев медицинской помощи, принятых СМО к оплате (%)							
			январь	февраль	март	I квартал	апрель	май	июнь	II квартал
19	ГБУЗ Камчатского края "Елизовская районная стоматологическая поликлиника"	амбул-поликлин.			v	0,2	v			0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
20	ГБУЗ Камчатского края "Мильковская районная больница"	амбул-поликлин.			v	0,2		v		0,2
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП	v			0,5		v		0,5
21	ГБУЗ Камчатского края "Усть- Большерецкая районная больница"	амбул-поликлин.		v		0,2			v	0,2
		стационарная.		v		3,0	v			3,0
		стационарозам.	v			1,5	v			1,5
		СМП	v			0,5	v			0,5
22	ГБУЗ Камчатского края "Усть- Камчатская районная больница"	амбул-поликлин.			v	0,2				0,2
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.			v	1,5			v	1,5
		СМП			v	0,5			v	0,5
23	ГБУЗ Камчатского края "Ключевская районная больница"	амбул-поликлин.	v			0,2		v		0,2
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.	v			1,5		v		1,5
		СМП			v	0,5		v		0,5
24	ГБУЗ Камчатского края "Соболевская районная больница"	амбул-поликлин.		v		0,2			v	0,2
		стационарная.		v		3,0	v			3,0
		стационарозам.		v		1,5	v			1,5
		СМП		v		0,5	v			0,5
25	ГБУЗ Камчатского края "Быстринская районная больница"	амбул-поликлин.			v	0,2	v			0,2
		стационарная.	v			3,0	v			3,0
		стационарозам.		v		1,5		v		1,5
		СМП		v		0,5		v		0,5
26	ГБУЗ Камчатского края "Вилочинская городская больница"	амбул-поликлин.		v		0,2	v	v	v	0,2
		стационарная.			v	3,0	v			3,0
		стационарозам.		v		1,5	v			1,5
		СМП		v	v	0,5	v	v	v	0,5
27	ГБУЗ Камчатского края "Никольская районная больница"	амбул-поликлин.			v	0,2		v		0,2
		стационарная.	v			3,0		v		3,0
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП				x				x
28	ГБУЗ Камчатского края "Тигильская районная больница"	амбул-поликлин.	v			0,2			v	0,2
		стационарная.			v	3,0			v	3,0
		стационарозам.			v	1,5			v	1,5
		СМП			v	0,5		v		0,5

№ п/п	Наименование МО	Условия оказания МП	Период проведения ЭКМП / объем случаев, подвергаемых ЭКМП, от числа случаев медицинской помощи, принятых СМО к оплате (%)							
			январь	февраль	март	I квартал	апрель	май	июнь	II квартал
29	ГБУЗ Камчатского края "Карагинская районная больница"	амбул-поликлин.	v			0,2		v		0,2
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП			v	0,5		v		0,5
30	ГБУЗ Камчатского края "Олюторская районная больница"	амбул-поликлин.		v		0,2		v		0,2
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.	v			1,5		v		1,5
		СМП	v			0,5		v		0,5
31	ГБУЗ Камчатского края "Пенжинская районная больница"	амбул-поликлин.		v		0,2	v			0,2
		стационарная.		v		3,0	v		v	3,0
		стационарозам.		v		1,5	v			1,5
		СМП			v	0,5	v			0,5
32	Камчатская больница ФГБУЗ "Дальневосточный окружной медицинский центр ФМБА"	амбул-поликлин.			v	0,2		v		0,2
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП				x				x
33	ФКУЗ "Медико-санитарная часть МВД РФ по Камчатскому краю"	амбул-поликлин.			v	0,2			v	0,2
		стационарная.	v			3,0		v		3,0
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП				x				x
34	ГБУЗ Камчатского края "Петропавловск-Камчатская краевая детская инфекционная больница"	амбул-поликлин.			v	0,2	v			0,2
		стационарная.		v		3,0	v			3,0
		стационарозам.			v	1,5	v			1,5
		СМП				x				x
35	ГБУЗ Камчатского края "Озерновская районная больница"	амбул-поликлин.	v			0,2	v			0,2
		стационарная.			v	3,0		v		3,0
		стационарозам.			v	1,5	v			1,5
		СМП			v	0,5	v			0,5
36	ГБУЗ Камчатского края "Елизовская станция скорой медицинской помощи"	амбул-поликлин.			v	0,2			v	0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП		v	v	0,5	v		v	0,5
37	ГБУЗ Камчатского края "Петропавловск-Камчатская городская станция скорой медицинской помощи"	амбул-поликлин.			v	0,2	v			0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП	v	v	v	0,5	v	v	v	0,5
38	ООО "Камчатская неврологическая клиника"	амбул-поликлин.				x				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x	v			1,5
		СМП				x				x
39		амбул-поликлин.				x				x

№ п/п	Наименование МО	Условия оказания МП	Период проведения ЭКМП / объем случаев, подвергаемых ЭКМП, от числа случаев медицинской помощи, принятых СМО к оплате (%)							
			январь	февраль	март	I квартал	апрель	май	июнь	II квартал
	ООО "Байкальская медицинская компания"	стационарная.				x				x
		стационарозам.	v			1,5	v			1,5
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.				x				x
40	ООО Реабилитационный центр "ОРМЕДИУМ"	стационарная.				x				x
		стационарозам.				x	v			1,5
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.				x				x
41	ООО "ЭКО ЦЕНТР"	стационарная.				x				x
		стационарозам.				x		v		1,5
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.				x				x
42	ГБУЗ Камчатского края "Камчатский краевой центр общественного здоровья и медицинской профилактики"	стационарная.		v		0,2			v	0,2
		стационарозам.	v			1,5			v	1,5
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.				x				x
43	ООО Дальневосточный центр оздоровления и медико-социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями "Жемчужина Камчатки"	стационарная.				x				x
		стационарозам.			v	1,5		v		1,5
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.				x				x
44	ООО Научно производственная фирма "Хеликс"	стационарная.				x				x
		стационарозам.				x	v			1,5
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.	v			0,2			v	0,2
45	ГБУЗ "Камчатский краевой центр по профилактике и борьбе со СПИД и инфекционными заболеваниями"	стационарная.			v	3,0			v	3,0
		стационарозам.				x			v	1,5
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.		v		0,2	v			0,2
46	ГБУЗ "Камчатский краевой противотуберкулезный диспансер"	стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.				x				x
47	ФИЛИАЛ № 2 ФЕДЕРАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО КАЗЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "1477 ВОЕННО-МОРСКОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ГОСПИТАЛЬ" МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ	стационарная.				x		v		3,0
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
		амбул-поликлин.				x				x
48	ГБУЗ "Камчатский краевой психоневрологический диспансер"	стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x			v	0,2
		амбул-поликлин.				x				x

№ п/п	Наименование МО	Условия оказания МП	Период проведения ЭКМП / объем случаев, подвергаемых ЭКМП, от числа случаев медицинской помощи, принятых СМО к оплате (%)							
			январь	февраль	март	I квартал	апрель	май	июнь	II квартал
49	ООО "Импульс"	амбул-поликлин.				x			v	0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
50	ООО "Хабаровский центр хирургии глаза"	амбул-поликлин.				x				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x		v		1,5
		СМП				x				x
51	АНО "Медицинский центр "ЖИЗНЬ"	амбул-поликлин.				x				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.		v		1,5				x
		СМП				x				x
52	ООО "ЮНИЛАБ-ХАБАРОВСК"	амбул-поликлин.				x		v		0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
53	КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ "ДЕТСКАЯ КРАЕВАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА" ИМЕНИ А. К. ПИОТРОВИЧА МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ХАБАРОВСКОГО КРАЯ	амбул-поликлин.				x				x
		стационарная.				x		v		3,0
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
54	ООО "ВИТАЛАБ"	амбул-поликлин.			v	0,2				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
55	ООО "ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ЭМБРИОЛОГИИ И РЕПРОДУКТОЛОГИИ "ЭМБРИЛАЙФ"	амбул-поликлин.				x				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.			v	1,5				x
		СМП				x				x
56	ООО "М-ЛАЙН"	амбул-поликлин.	v			0,2				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
57	ООО "МЕДКЛУБ"	амбул-поликлин.			v	0,2				x
		стационарная.				x		v		3,0
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
58	АО "Международный центр репродуктивной медицины"	амбул-поликлин.				x				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.		v		1,5				x
		СМП				x				x

№ п/п	Наименование МО	Условия оказания МП	Период проведения ЭКМП / объем случаев, подвергаемых ЭКМП, от числа случаев медицинской помощи, принятых СМО к оплате (%)							
			январь	февраль	март	I квартал	апрель	май	июнь	II квартал
59	ООО "Онкологический научный центр"	амбул-поликлин.				x	v			0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.			v	1,5				x
		СМП				x				x
60	ООО "Афина"	амбул-поликлин.				x		v		0,2
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
61	КГАУ Социальной защиты "Многопрофильный центр реабилитации"	амбул-поликлин.			v	0,2				x
		стационарная.				x				x
		стационарозам.				x				x
		СМП				x				x
62	ИТОГО	амбул-поликлин.	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2	0,2
		стационарная.	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0	3,0
		стационарозам.	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5	1,5
		СМП	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5	0,5

Директор Камчатского филиала АО
"Страховая компания "СОГАЗ-Мед"



А.А. Кильдау