

МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ПЕРВАЯ ГОРОДСКАЯ БОЛЬНИЦА»

347923 Ростовская область
г. Таганрог, ул. Инструментальная 13

тел 64-89-12
факс 64-89-12
E-mail: gorbolnica1@yandex.ru

ПРИКАЗ

30.12.2016 г.

№ 336

«Об утверждении гарантированных
объемов медицинской помощи на 2017 г.
в рамках территориальной программы обязательного
медицинского страхования в Ростовской области.

ПРИКАЗЫВАЮ:

В целях реализации территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Ростовской области, а также на основании решения Комиссии по разработке территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ростовской области (протокол от 21.12.2016г.) утверждено «Распределение объемов предоставления медицинской помощи медицинским организациям в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования в Ростовской области на 2017 год».

УТВЕРЖДАЮ:

1. Поквартальную разбивку гарантированных объемов стационарной и стационарнозамещающей медицинской помощи (приложение 1).
2. Поквартальную разбивку гарантированных объемов амбулаторно-поликлинической помощи (параклинической помощи с учетом перевода в УЕТ) (приложение 2).
3. Контроль за исполнения настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

Л.Г. Бурова

Согласованно
Директор ТФ№4
ТФОМС Ростовской области

Палий А.А.

Согласованно
Начальник Управления
здравоохранения г. Таганрога

Подлесная Т.Н.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Первая городская больница"

Наименование вида медицинской помощи	Количество установленных объемов									
	Итого год		I квартал		II квартал		III квартал		IV квартал	
	случай	к\д, п\д	случай	к\д, п\д	случай	к\д, п\д	случай	к\д, п\д	случай	к\д, п\д
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Стационарная медицинская помощь	3994		997		992		995		1010	
Медицинская помощь в дневных стационарах	2506		625		623		626		632	

Руководитель

Бурова Л.Г.
(ф.и.о.)



(подпись)

Бурова Л.Г.

Муниципальное бюджетное учреждение здравоохранения "Первая городская больница"

Наименование вида медицинской помощи	Наименование профиля	Единица измерения	Количество установленных объемов				
			Итого год	I квартал	II квартал	III квартал	IV квартал
1	2	3	4	5	6	7	8
Амбулаторно-поликлиническая помощь							
	Обращения, из них	обращение	84300	21075	21075	21075	21075
	Отдельно оплачиваемые услуги параклиники	ует	505800	126450	126450	126450	126450

Руководитель

Бурова Л.Г.
(ф.и.о.)



(подпись)

[Handwritten signature in blue ink]