

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РОСТОВСКОЙ ОБЛАСТИ
«ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ДИСПАНСЕР» в г.Шахты
г.Шахты, Ростовская область, ул.Шевченко 153, тел/факс (8-8636) 22-76-50**

ПРИКАЗ

30 декабря 2016 г.

№ 150

Об утверждении гарантированных
объемов медицинской помощи в
системе обязательного медицинского
страхования Ростовской области
на 2017 год

Во исполнение решения Комиссии по разработке территориальной программы ОМС,
согласно протокола от 30 декабря 2016 года «О распределении объемов предоставления
медицинской помощи медицинским организациям на 2017 год.»

ПРИКАЗЫВАЮ:

Распределить утвержденные гарантированные объемы:

1. Стационарная медицинская помощь (Приложение №1);
2. Высокотехнологичная медицинская помощь (Приложение №1);
3. Медицинская помощь в дневных стационарах (Приложение №1);
4. Амбулаторно-поликлиническая помощь (Приложение №2).

Главный врач



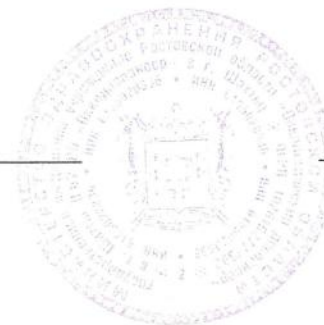
Степура Л.А.

государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Онкологический диспансер" в г. Шахты

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	7199		1784		1806		1806		1803	
Высокотехнологичная медицинская помощь	195		39		59		58		39	
Медицинская помощь в дневных стационарах	2873		720		720		720		713	

Руководитель

Л.А.Степура
(ф.и.о.)



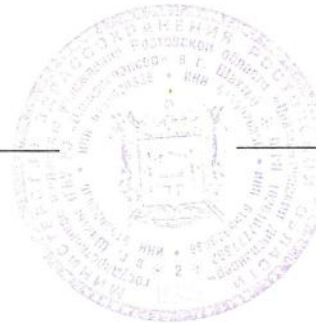
(Handwritten signature)
(подпись)

государственное бюджетное учреждение Ростовской области "Онкологический диспансер" в г. Шахты

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	Посещения с профилактическими и иными целями, из них	посещение	25550	6764	6276	6276	6234
	Посещения по неотложной медицинской помощи	посещение					
	Обращения, из них	обращение	5500	1087	1471	1470	1472
	Обращения по поликлинической помощи	обращение	5500	1087	1471	1470	1472

Руководитель

Л.А.Степура
(ф.и.о.)



(Handwritten signature)
(подпись)