

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель СМО _____ Д.С. Буров
" 29 " _____ 2026 года



СОГЛАСОВАНО:
Заместитель директора ТФОМС МО _____ Н.В. Белова
" 29 " _____ 2026 года



**Изменение в план проведения плановых медико-экономических экспертиз АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"
в медицинских организациях Московской области на 2026 год, имеющих объемы медицинской помощи,
установленные базовой программой обязательного медицинского страхования**

№ п/п	Код МО	Наименование МО	Период проведения экспертизы	Проверяемый период	Объем экспертиз (случаи, посещения) с учетом внеплановых экспертиз, в % от числа принятых к оплате случаев лечения, не менее			
					АПП 0,5%	Стационар 6,0%	Дневной стационар 6,0%	СМП 2,0%
	1	2	3	4	5			
1. Внести изменения в пункт 82 Плана, в связи с переименованием медицинской организации:								
82	502630	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛЮБЕРЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"	ежемесячно	предыдущий отчетный период	0,5%	6,0%	6,0%	
2. Дополнить План пунктом 215:								
215	501519	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "МЕДИКА МЕНТЕ"	ежемесячно	предыдущий отчетный период	0,5%	6,0%	6,0%	

УТВЕРЖДАЮ:
 Руководитель СМО _____ Д.С. Буров
 "29" сентября 2026 года



СОГЛАСОВАНО:
 Заместитель директора ТФОМС МО _____ Н.В. Белова
 "29" сентября 2026 года



Приложение №3

**Изменение в план проведения плановых экспертиз качества медицинской помощи АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"
 в медицинских организациях Московской области на 2026 год, имеющих объемы медицинской помощи, установленные базовой программой
 обязательного медицинского страхования**

№ п/п	Код МО	Наименование МО	Период проведения экспертизы (месяц) (I квартал)			Период проведения экспертизы (месяц) (II квартал)			Период проведения экспертизы (месяц) (III квартал)			Период проведения экспертизы (месяц) (IV квартал)		
			январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
x	1	2												
1. Внести изменения в пункт 82 Плана, в связи с переименованием медицинской организации:														
82	502630	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛЮБЕРЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА"							июль					декабрь
2. Дополнить План пунктом 215:														
215	501519	ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ НАУЧНО- ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР "МЕДИКА МЕНТЕ"						июнь				октябрь		

УТВЕРЖДАЮ:

Руководитель СМО

Д.С. Буров

"29" января

2026 года



СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора ТФОМС МО

Н.В. Белова

"29" января

2026 года



Изменение в план проведения плановых медико-экономических экспертиз АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"

в медицинских организациях Московской области на 2026 год, имеющих объемы на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования

№ п/п	Код МО	Наименование МО	Объем экспертиз (случаи, посещения) с учетом внеплановых экспертиз, в % от числа принятых к оплате случаев лечения, не менее			
			АПП 0,5%	Стационар 6,0%	Дневной стационар 6,0%	СМП 2,0%
x	1	2	5			
1. Внести изменения в пункт 41 Плана, в связи с переименованием медицинской организации:						
41	502630	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛЮБЕРЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"	0,5%	6,0%		

УТВЕРЖДАЮ:
Руководитель СМО Д.С. Буров
" 29 " сентября 2026 года



СОГЛАСОВАНО:
Заместитель директора ТФОМС МО Н.В. Белова
" 29 " сентября 2026 года



Приложение №4

Изменение в план проведения плановых экспертиз качества медицинской помощи АО "Страховая компания "СОГАЗ-Мед"

в медицинских организациях Московской области на 2026 год, имеющих объемы на финансовое обеспечение дополнительных видов и условий оказания медицинской помощи, предоставляемых в дополнение к установленным базовой программой обязательного медицинского страхования

№ п/п	Код МО	Наименование МО	Период проведения экспертизы (месяц) (I квартал)			Период проведения экспертизы (месяц) (II квартал)			Период проведения экспертизы (месяц) (III квартал)			Период проведения экспертизы (месяц) (IV квартал)		
			январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
x	1	2												
1. Внести изменения в пункт 41 Плана, в связи с переименованием медицинской организации:														
41	502630	ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ "ЛЮБЕРЕЦКАЯ ОБЛАСТНАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ БОЛЬНИЦА"							июль					декабрь