БЕКІТЕМІН
«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ
Қостанай облысы бойынша филиалының директоры
_____ Нұрғалиев Б.А.
«___» _____ 2023 ж.

2023 жылдың 4 тоқсанына медициналық ұйымдарға шығумен жүргізілетін, көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлеміне проактивті мониторинг жүргізу жоспары

№	Регион	Қызметтер берушінің атауы	Медициналық көмек (қызметтер) көрсетудің түрі мен шарттары	Өткізу мерзімі
1	Қостанай облысы	«Ұлттық қауіпсіздік комитетінің Қостанай облысы бойынша департаменті» ММ	Амбулаториялық-емханалық көмек: консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек)	қазан
2	Қостанай облысы	«Әулиекөл аудандық ауруханасы» КМК	МСАК. КДК. Стационарлық көмек, стационарды алмастыратын көмек. Паллиативті көмек. Ауыл стационары. Патологиялық-анатомиялық диагностика.ТБС-да медициналық оңалту 2-3 кезең	қазан
3	Қостанай облысы	«Құсмұрын ауылдық ауруханасы» КМК	МСАК. КДК. Стационарлық көмек, стационарды алмастыратын көмек. Ауыл стационары.	қазан
4	Қостанай облысы	«Меңдіқара аудандық ауруханасы» КМК	МСАК. КДК. Стационарлық көмек, стационарды алмастыратын көмек. Паллиативті көмек. Ауыл стационары. Патологиялық-анатомиялық диагностика.	қазан
5	Қостанай облысы	«М.Қарабаев атындағы Қостанай облыстық оңалту орталығы» КМК	Стационарлық көмек. Медициналық оңалту КС кезең	қазан
6	Қостанай облысы	Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының «Қостанай қаласының №2 емханасы» КМК	Консультациялық-диагностикалық көме, стационарды алмастыратын көмек, стационарды алмастыратын хирургиялық көмек, Медициналық оңалту ДС	қазан

Бөлім басшысы: **Унбитпаева Г.З.**

УТВЕРЖДАЮ
директор филиала
НАО «Фонд социального медицинского страхования»
по Костанайской области
_____ Нургалиев Б.А.
«28» сентября 2023 г.

План проактивного мониторинга

мониторинга качества и объема оказанной медицинской помощи, проводимого с выходом в медицинские организации на 4 кв. 2023 год.

№	Регион	Наименование поставщика, окаызвающего медицинскую помощь (услугу)	Вид медицинской помощи	Дата планируемого мониторинга (*указать месяц*)
1	Костанайская область	ГУ "Департамент Комитета национальной безопасности Республики Казахстан по Костанайской области"	Амбулаторно-поликлиническая помощь: консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	октябрь
2	Костанайская область	КГП «Аулиекольская районная больница»	ПМСП. КДП. Стационарная помощь, стационарозамещающая помощь. Паллиативная помощь. Стационар села. Патолого-анатомическая диагностика Медицинская реабилитация в КС 2 этапа.	октябрь
3	Костанайская область	КГП«Кушмурунская сельская больница»	ПМСП. КДП. Стационарная помощь, стационарозамещающая помощь. Стационар села.	октябрь
4	Костанайская область	КГП «Мендыкаринская районная больница»	ПМСП. КДП. Стационарная помощь, стационарозамещающая помощь. Паллиативная помощь. Стационар села. Патолого-анатомическая диагностика.	октябрь
5	Костанайская область	КГП «Костанайский областной центр реабилитации имени М.Карабаева»	Стационарная помощь. Медицинская реабилитация в КС этапа.	октябрь
6	Костанайская область	КГП "Поликлиника № 2 города Костанай"	Амбулаторно-поликлиническая помощь: первичная медико-санитарная помощь и консультативно-диагностическая помощь, стационарозамещаюшая помощь, стационарозамещающаяхирургическая медицинская помощ, медицинская реабилитация в ДС	октябрь

Руководитель отдела: **Унбитпаева Г.З.**