

План контроля  
ООО СМК "Забайкалмедстрах"  
(наименование СМО)

медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь по договорам на оказание и оплату медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию  
на январь 2026 года

№п/п	Период проведения плановой проверки		Код медицин ской организа ции	Наименование медицинской организации	Договор на оказание и оплату медицинской помощи по ОМС		Установленные по территориальной программе ОМС объемы медицинской помощи (абс. кол-во случаев)				Объем медико-экономических экспертиз (плановых и внеплановых) от числа принятых к оплате случаев оказания медицинской помощи (абс. кол-во случаев)				Объем плановых и внеплановых экспертиз качества медицинской помощи от числа принятых к оплате случаев оказания медицинской помощи (абс. кол-во случаев)			
	Дата начала	Дата окончания			Номер	Дата	вне медицинской организации	амбулаторно	стационарно	в дневном стационаре	вне медицинской организации	амбулаторно	стационарно	в дневном стационаре	вне медицинской организации	амбулаторно	стационарно	в дневном стационаре
											(не менее 2%)	(не менее 0,5%)	(не менее 6%)	(не менее 6%)	0,5%	0,2%	3%	1,5%
1	2	3	4	5	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21
1	январь	февраль	750005	ГАУЗ "КБ № 4"	5	01.01.2026	16 667	260 860	8 700	3 000	333	1 230	522	180	83	492	261	45
2	январь	февраль	750052	ГУЗ "КРАСНОЧИКОЙСКАЯ ЦРБ"	52	01.01.2026	4 846	77 826	1 783	1 064	97	380	107	64	24	152	53	16
3	январь	февраль	750064	ГУЗ "УЛЁТОВСКАЯ ЦРБ"	64	01.01.2026	0	115 304	2 137	1 426	0	577	128	86	0	231	64	21
4	январь	февраль	750065	ГУЗ "ХИЛОКСКАЯ ЦРБ"	65	01.01.2026	7 209	100 009	2 406	1 476	144	491	144	89	36	196	72	22
Итого	Кол-во проверок 4		Кол-во МО включенных в план 4		Кол-во договоров 4		28 722	553 999	15 026	6 966	574	2 678	902	418	144	1 071	451	104

Согласовано  
директор ТФОМС Забайкальского края

С.Н. Чабан

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН  
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 1d7cc4c07f001b06e441d6fdb5af39fa75e7740  
Владелец **Чабан Сергей Николаевич**  
Действителен с 10.02.2025 по 06.05.2026