

Результаты медико-экономического контроля

Наименование организации: АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКАЯ СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ "НОВЫЙ УРЕНГОЙ"

Почтовый адрес: ЯМАЛО-НЕНЕЦКИЙ АВТОНОМНЫЙ ОКРУГ, ГОРОД НОВЫЙ УРЕНГОЙ, УЛ. ГЕОЛОГОРАЗВЕДЧИКОВ, ДОМ 16 Б, А/Я 881

январь - июнь 2022 г.

Таблица 5

Количество счетов	№ стр.	МЭК, проведенный СМО:							МЭК, проведенный ТФОМС:							Повторный МЭК, проведенный ТФОМС:						
		Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:						Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:						Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:					
			вне медицинской организации	амбулаторно	в дневном стационаре	в том числе ВМП	стационарно	в том числе ВМП		вне медицинской организации	амбулаторно	в дневном стационаре	в том числе ВМП	стационарно	в том числе ВМП		вне медицинской организации	амбулаторно	в дневном стационаре	в том числе ВМП	стационарно	в том числе ВМП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
Количество предъявленных к оплате счетов за оказанную медицинскую помощь, всего, из них:	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	х	х	х	х	х	х	х
по профилю "онкология"	1.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	х	х	х	х	х	х	х
при оказании медицинской помощи с проведением консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий медицинскими работниками национальных исследовательских медицинских центров	1.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	х	х	х	х	х	х	х
Количество счетов, подвергшихся повторному МЭК, всего, в том числе:	2	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	0	0	0	0	0	0	0
в плановом порядке, всего, из них:	2.1	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	2.1.1	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	х	0	0	0	0	0	0	0

Количество счетов	№ стр.	МЭК, проведенный СМО:							МЭК, проведенный ТФОМС:							Повторный МЭК, проведенный ТФОМС:						
		Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:						Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:						Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:					
			вне медицинс кой организа ции	амбулатор но	в дневном стациона ре	в том числе ВМП	стационар но	в том числе ВМП		вне медицинс кой организа ции	амбулат орно	в дневно м стацио наре	в том числе ВМП	стацио арно	в том числе ВМП		вне медицинс кой организа ции	амбулатор но	в дневном стациона ре	в том числе ВМП	стационар но	в том числе ВМП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
по претензиям медицинских организаций, всего, из них:	2.2	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	2.2.1	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0	0	0	0	0	0	0
по другим причинам, всего, из них:	2.3	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	2.3.1	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0	0	0	0	0	0	0
Количество счетов, необоснованно отклоненных СМО, всего, из них:	3	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	3.1	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	x	0	0	0	0	0	0	0
Количество счетов, содержащих нарушения, всего, в том числе:	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
в оформлении и предъявлении на оплату счетов и реестров счетов, всего, из них:	4.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	4.1.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
связанные с включением в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в территориальную программу ОМС, всего, из них:	4.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	4.2.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0

Количество счетов	№ стр.	МЭК, проведенный СМО:							МЭК, проведенный ТФОМС:							Повторный МЭК, проведенный ТФОМС:						
		Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:						Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:						Всего	в том числе по медицинской помощи, оказанной:					
			вне медицинской организации	амбулаторно	в дневном стационаре	в том числе ВМП	стационарно	в том числе ВМП		вне медицинской организации	амбулаторно	в дневном стационаре	в том числе ВМП	стационарно	в том числе ВМП		вне медицинской организации	амбулаторно	в дневном стационаре	в том числе ВМП	стационарно	в том числе ВМП
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23
связанные с необоснованным применением тарифа на оплату медицинской помощи, всего, из них:	4.3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	4.3.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
связанные с включением в реестр счетов нелегитимированных видов медицинской деятельности, всего, из них:	4.4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	4.4.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи, всего, из них:	4.5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	4.5.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
прочие основания, всего, из них:	4.6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
по профилю "онкология"	4.6.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Количество принятых к оплате счетов, всего, из них:	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x	x
по профилю "онкология"	5.1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x	x
при оказании медицинской помощи с проведением консультаций/консилиумов медицинскими работниками национальных исследовательских мед. центров	5.2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	x	x	x	x	x	x	x

Документ подписан ЭП:

4835C80076AEF1BA46987E125F8788FC
'АО "МСК"НОВЫЙ УРЕНГОЙ"
ЛЕПЕХА СВЕТЛАНА ЛЕОНИДОВНА
действителен с 13.04.2022 по 13.07.2023