

Результаты экспертизы качества медицинской помощи

Территориальный фонд обязательного медицинского страхования города Байконур

январь - декабрь 2025 г.

| Количество проведенных ЭКМП (выявленных нарушений)                              | № строки | Внеплановая ЭКМП, проведенная СМО: |                                               |                 |                                              |     |                                  |     | Плановая ЭКМП, проведенная СМО: |                                               |                 |                                              |     |                                  |     | Повторная ЭКМП, проведенная 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<br>медицинск<br>ой<br>организац<br>ии     | амбулатор<br>но | в дневном<br>стационар<br>е, в том<br>числе: | ВМП | стационар<br>но, в том<br>числе: | ВМП |                                 | вне<br>медицинск<br>ой<br>организац<br>ии     | амбулатор<br>но | в дневном<br>стационар<br>е, в том<br>числе: | ВМП | стационар<br>но, в том<br>числе: | ВМП |                                    | вне<br>медицинск<br>ой<br>организац<br>ии     | амбулатор<br>но | в дневном<br>стационар<br>е, в том<br>числе: | ВМП | стационар<br>но, в том<br>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 страховых случаев, подвергшихся ЭКМП, всего, в том числе включающие: |          |                                    |                                               |                 |                                              |     |                                  |     |                                 |                                               |                 |                                              |     |                                  |     |                                    |                                               |                 |                                              |     |                                  |     |





























