|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | УТВЕРЖДЕН |
|  | приказом ТФОМС Костромской области |
|  |  от «\_\_\_\_» мая 2021 года № \_\_\_\_\_ |

**ГРАФИК**

**проверок использования средств обязательного медицинского страхования страховыми медицинскими организациями на 2021 год**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Объект****контроля** | **Вид****контрольного****мероприятия** | **Проверяемый****период** | **Срок проведения контрольного****мероприятия** |
| **1.** | **Филиал АО «Медицинская акционерная страховая компания» в городе Костроме** | **комплексная** | **01.01.2019-31.12.2020** | **Март - апрель 2021** |
| **2.** | **Костромской филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД»** | **комплексная** | **01.01.2019 -31.12.2020** | **май-июнь 2021** |
| **3.** | **Филиал ООО «Капитал Медицинское Страхование» в Костромской области** | **комплексная** | **01.01.2019 -31.12.2020** | **июль-сентябрь 2021** |
| **4.** | **Костромской филиал АО «Страховая компания «СОГАЗ-МЕД»** | **тематическая** | **01.01.2020 – 30.06.2021** | **Октябрь – декабрь 2021** |
| **5.** | **Филиал АО «Медицинская акционерная страховая компания» в городе Костроме** | **тематическая** | **01.01.2020 – 30.06.2021** | **Октябрь – декабрь 2021** |
| **6.** | **Филиал ООО «Капитал Медицинское Страхование» в Костромской области** | **тематическая** | **01.01.2020 – 30.03.2021** | **Октябрь – декабрь 2021** |
|  | **ИТОГО 2020 ГОД** | **6** |  |  |
|  | **комплексные** | **3** |  |  |
|  | **тематические** | **3** |  |  |
|  | **контрольные** | **-** |  |  |
|  | **Количество организаций, включенных в план** | **3** |  |  |