

№ п/п	Наименование контролирующего органа	Основание проверки (приказ№, план, обращение Ф.И.О., поручение и т.п.)	Предмет проверки (кратко)	Вид проверки (выездная/документарная, плановая/внеплановая)	Дата предыдущей проверки	Дата начала и окончания контрольного мероприятия	Установлено нарушений (кратко)	Устранено нарушений (кратко)
1.	ТФОМС ТО (Территориальный фонд обязательного медицинского страхования)	Приказ № 52 от 26.01.2024 г.	использование средств обязательного медицинского страхования медицинскими организациями, функционирующими в системе обязательного медицинского страхования Тюменской области за период с 01.01.2023 г. по 31.12.2023 г.	плановая комплексная выездная	с 31.07.2023 г. по 18.08.2023 г.	05.02.2024 г. по 16.02.2024 г.	нарушений не выявлено	