



**ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ФОНД
ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ**

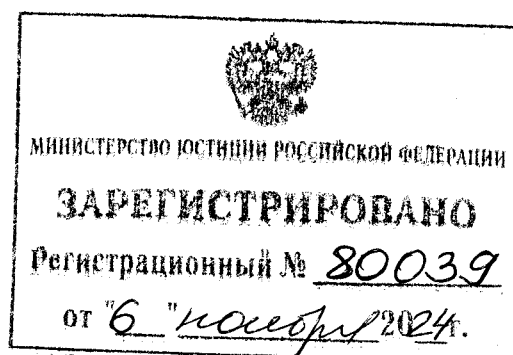
П Р И К А З

8 октября 2024 г.

Москва

№ 172Н

О внесении изменений в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 19 сентября 2022 г. № 120Н «Об установлении форм заключения по результатам медико-экономического контроля, заключения по результатам медико-экономической экспертизы, заключения по результатам экспертизы качества медицинской помощи, заключения по результатам мультидисциплинарной внеплановой целевой экспертизы качества медицинской помощи, реестра заключений по результатам медико-экономического контроля, реестра заключений по результатам медико-экономической экспертизы, реестра заключений по результатам экспертизы качества медицинской помощи, претензии, уведомления о проведении медико-экономической экспертизы и (или) экспертизы качества медицинской помощи»

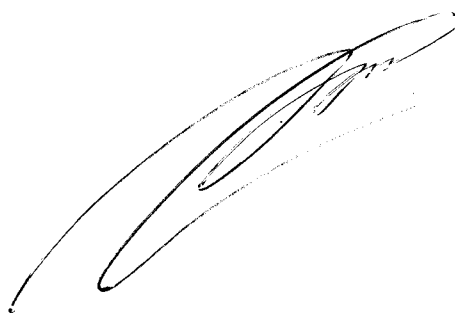


В соответствии с пунктом 6.1 части 8 статьи 33 и частью 9 статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» и в целях совершенствования форм заключений по результатам контрольно-экспертных мероприятий п р и к а з ы в а ю:

Утвердить прилагаемые изменения, которые вносятся в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 19 сентября 2022 г. № 120Н «Об установлении форм заключения по результатам медико-экономического контроля, заключения по результатам медико-экономической экспертизы, заключения по результатам экспертизы качества медицинской помощи, заключения по результатам мультидисциплинарной внеплановой целевой экспертизы качества медицинской помощи, реестра заключений по результатам медико-экономического контроля, реестра заключений по результатам медико-экономической экспертизы, реестра заключений по результатам экспертизы качества медицинской помощи, претензии, уведомления о проведении медико-экономической экспертизы и (или) экспертизы качества

медицинской помощи» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 октября 2022 г., регистрационный № 70572).

Председатель

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned between the title 'Председатель' and the name 'И.В. Баланин'.

И.В. Баланин

УТВЕРЖДЕНЫ
приказом Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от « 8 » октября 2024 г. № 172Н

Изменения,
которые вносятся в приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 19 сентября 2022 г. № 120н «Об установлении форм заключения по результатам медико-экономического контроля, заключения по результатам медико-экономической экспертизы, заключения по результатам экспертизы качества медицинской помощи, заключения по результатам мультидисциплинарной внеплановой целевой экспертизы качества медицинской помощи, реестра заключений по результатам медико-экономического контроля, реестра заключений по результатам медико-экономической экспертизы, реестра заключений по результатам экспертизы качества медицинской помощи, претензии, уведомления о проведении медико-экономической экспертизы и (или) экспертизы качества медицинской помощи»

1. Приказ дополнить абзацем следующего содержания:

«форму заключения по результатам повторной медико-экономической экспертизы/экспертизы качества медицинской помощи согласно приложению № 10.».

2. Приложение № 1 изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящим изменениям.

3. В приложении № 2:

а) раздел I после абзаца четвертого дополнить абзацем следующего содержания:

«Срок проведения экспертизы с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.»;

б) наименование граф 7, 8, 9 таблицы раздела II «Результаты медико-экономической экспертизы» изложить в следующей редакции:

«

Диагноз ³ (код МКБ ⁴)	Даты оказания медицинской помощи ⁵	
	дата начала	дата окончания
7	8	9

в) сноску 4 изложить в следующей редакции:

»;

«⁴ МКБ – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.»;

г) после слов «IV. Рекомендации: _____» дополнить наименованием раздела «V. Заверительная часть»;

д) дополнить приложением согласно приложению № 2 к настоящим изменениям.

4. В приложении № 3:

а) абзац второй раздела I «Общая часть» изложить в следующей редакции:

«

Эксперт качества медицинской помощи

(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) и идентификационный номер в едином реестре экспертов качества медицинской помощи¹)

»;

б) наименование граф 7, 8, 9 таблицы раздела II «Результаты экспертизы качества медицинской помощи» изложить в следующей редакции:

«

Диагноз ³ (код МКБ ⁴)	Даты оказания медицинской помощи ⁵	
	дата начала	дата окончания
7	8	9

»;

в) сноску 4 изложить в следующей редакции:

«⁴ МКБ – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.»;

г) абзац первый раздела V «Заверительная часть» изложить в следующей редакции:

«

Эксперт качества медицинской помощи:

(подпись) _____ «__» _____ 202__ г.
(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) и идентификационный номер в едином реестре экспертов качества медицинской помощи⁹) (дата)

»;

д) дополнить сноской 9 следующего содержания:

«⁹ Часть 7¹ статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации.»;

е) в приложении к заключению по результатам экспертизы качества медицинской помощи:

раздел I «Общая часть» изложить в следующей редакции:

«I. Общая часть

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования/территориальный фонд обязательного медицинского страхования/страховая медицинская организация

Эксперт качества медицинской помощи

(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) и идентификационный номер в едином реестре экспертов качества медицинской помощи¹)

Специальность эксперта качества медицинской помощи: _____

Медицинская документация № _____

Номер полиса обязательного медицинского страхования _____

Пол _____ Дата рождения застрахованного лица «__» _____ г.

Наименование медицинской организации _____

Форма и вид проведения экспертизы:

плановая внеплановая тематическая целевая повторная (отметить
нужное)

Срок проведения экспертизы с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ г.

Форма оказания медицинской помощи² (отметить нужное):

экстренная неотложная плановая

Исход случая (отметить нужное): выздоровление улучшение без перемен
ухудшение смерть самовольный уход переведен (направлен) на
госпитализацию (указать) _____
другое (указать) _____

Диагноз клинический заключительный по МКБ³:

основной _____

осложнение _____

сопутствующий _____

Операция _____, дата «__» _____ 202_ г.

Диагноз патологоанатомический/судебно-медицинский по МКБ³:

основной _____

осложнение _____

сопутствующий _____

Заключение о наличии нарушений (дефектов) по кодам разделов 2 «Нарушения, выявляемые при проведении медико-экономической экспертизы» и 3 «Нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи» Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства

здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. № 231н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 мая 2021 г., регистрационный № 63410), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. № 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный № 64445), от 21 февраля 2022 г. № 100н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67559), от 4 сентября 2024 г. № 449н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2024 г., регистрационный № 79698), с приведением краткого описания выявленных нарушений:

1) сбор информации (опрос, физикальное обследование, лабораторные инструментальные исследования, консультации/консилиумы) _____;

2) диагноз (формулировка, содержание, время установления):
основной _____
осложнение _____
сопутствующий _____;

3) оказание медицинской помощи, в том числе назначение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий: _____;

4) преемственность (обоснованность перевода, содержание рекомендаций): _____;

5) заключение:

о наличии в медицинской документации рекомендаций медицинских работников национального медицинского исследовательского центра, данных при проведении консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий (отметить нужно): да нет ;

о наличии факта отражения рекомендаций в медицинской документации, в том числе в листе назначения: да нет (отметить нужно), с указанием наименования неотраженных в листе назначения рекомендаций: _____;

о наличии в медицинской документации медицинских показаний, не позволяющих применить невнесенные в лист назначений рекомендации (отметить нужно): да нет ;

5.1) оценка полноты выполнения рекомендаций национального медицинского исследовательского центра (отметить нужно): исполнение неисполнение неполное исполнение ;

5.2) констатировано неисполнение/неполное исполнение следующих рекомендаций: _____»;

ж) абзац первый раздела IV «Заверительная часть» изложить в следующей редакции: «Эксперт качества медицинской помощи:

_____ «__» _____ 202__ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии)
и идентификационный номер в едином реестре
экспертов качества медицинской помощи⁵) (дата)

»;

з) сноску 3 изложить в следующей редакции:

«³МКБ – Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.»;

и) дополнить сноской 5 следующего содержания:

«⁵ Часть 7¹ статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

5. В приложении № 4:

а) в наименовании графы 2 таблицы раздела II «Результаты мультидисциплинарной внеплановой целевой экспертизы качества медицинской помощи» слова «или специальности медицинского работника⁴» исключить;

б) сноску 4 признать утратившей силу;

в) дополнить приложением согласно приложению № 3 к настоящим изменениям.

6. Пункт 2 приложения № 6 изложить в следующей редакции:

«2. Выявлено нарушений при оказании медицинской помощи:

№ п/п	№ медицинской карты	№ полиса обязательного медицинского страхования	Код нарушения (дефекта) ¹	Сумма финансовых санкций, рублей	Сумма неоплаты и (или) уменьшения оплаты, рублей	Сумма штрафа, рублей
1	2	3	4	5	6	7

Всего не подлежит оплате сумма: _____ рублей.

Сумма неоплаты: _____ рублей.

Штраф в размере: _____ рублей.

Итого к оплате: _____ рублей.

».

7. Абзац пятый пункта 2 приложения № 7 признать утратившим силу.

8. Дополнить приложением № 10 согласно приложению № 4 к настоящим изменениям.

Приложение № 1
к изменениям, которые вносятся в приказ
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от 19 сентября 2022 г. № 120н
«Об установлении форм заключения
по результатам медико-экономического
контроля, заключения по результатам
медико-экономической экспертизы,
заключения по результатам экспертизы
качества медицинской помощи,
заключения по результатам
мультидисциплинарной внеплановой
целевой экспертизы качества медицинской
помощи, реестра заключений
по результатам медико-экономического
контроля, реестра заключений
по результатам медико-экономической
экспертизы, реестра заключений
по результатам экспертизы качества
медицинской помощи, претензии,
уведомления о проведении медико-
экономической экспертизы и (или)
экспертизы качества медицинской
помощи», утвержденным приказом
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от 8 октября 2024 г. № 172н

«Приложение № 1
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от 19 сентября 2022 г. № 120н

Форма

Заключение по результатам медико-экономического контроля

от «__» _____ 202__ г. № _____

I. Общая часть

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования/территориальный фонд
обязательного медицинского страхования _____

Наименование страховой медицинской организации _____

Наименование медицинской организации _____

Наименование территориального фонда обязательного медицинского страхования по месту страхования застрахованного лица (при проведении межтерриториальных взаиморасчетов) _____

Номер и дата счета _____

Период, за который предоставлен счет/реестр счетов:

с «__» _____ 202__ г. по «__» _____ 202__ г.

II. Сведения об оказанной медицинской помощи:

№ п/п	Условия оказания медицинской помощи	Код профиля медицинской помощи ¹	Предоставлено к оплате		Отказано в оплате		Подлежит оплате	
			количество	сумма, рублей	количество	сумма, рублей	количество	сумма, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Итого:								

¹ Пункт 6 Правил функционирования государственной информационной системы обязательного медицинского страхования, утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 11 июня 2021 г. № 901 (далее – Правила).

Ш. Результаты медико-экономического контроля:

№ п/п	№ записи в реестре случаев ²	№ полиса обязательного медицинского страхования	Код диагноза по МКБ ³	Условия оказания медицинской помощи	Даты оказания медицинской помощи ⁴		Код профиля медицинской помощи ⁵	Количество нарушений (дефектов)	Перечень кодов нарушений (дефектов) ⁶	Сумма финансовых санкций, по перечню кодов нарушений (дефектов), рублей	
					дата начала	дата окончания				Сумма неоплаты и (или) уменьшения оплаты, рублей	Сумма штрафа, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Итого:											

Итоговая сумма, принятая к оплате: _____ рублей.

² Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 31 марта 2021 г. № 34н «Об определении Порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2021 г., регистрационный № 64757), с изменениями, внесенными приказами Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 11 февраля 2022 г. № 17н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 февраля 2022 г., регистрационный № 67445), от 15 ноября 2022 г. № 166н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 ноября 2022 г., регистрационный № 71028).

³ МКБ - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

⁴ Даты начала и окончания оказания медицинской помощи, указанные в счете на оплату медицинской помощи.

⁵ Пункт 6 Правил.

⁶ Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющийся приложением к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. № 23н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 мая 2021 г., регистрационный № 63410), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. № 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный № 64445), от 21 февраля 2022 г. № 100н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67559), от 4 сентября 2024 г. № 449н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2024 г., регистрационный № 79698).

IV. Заверительная часть:

Руководитель (уполномоченное лицо) Федерального фонда обязательного медицинского страхования/территориального фонда обязательного медицинского страхования:

_____ «__» _____ 202_ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) (дата)

М.П. (при наличии)».

Приложение № 2
к изменениям, которые вносятся в приказ
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от 19 сентября 2022 г. № 120н
«Об установлении форм заключения
по результатам медико-экономического
контроля, заключения по результатам
медико-экономической экспертизы,
заключения по результатам экспертизы
качества медицинской помощи, заключения
по результатам мультидисциплинарной
внеплановой целевой экспертизы качества
медицинской помощи, реестра заключений
по результатам медико-экономического
контроля, реестра заключений
по результатам медико-экономической
экспертизы, реестра заключений
по результатам экспертизы качества
медицинской помощи, претензии,
уведомления о проведении медико-
экономической экспертизы и (или)
экспертизы качества медицинской помощи»,
утвержденным приказом
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от 8 октября 2024 г. № 172н

«Приложение
к заключению по результатам
медико-экономической экспертизы
от 19 сентября 2022 г. № 120н

Форма

Экспертное заключение
(протокол)

I. Общая часть:

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования/территориальный фонд
обязательного медицинского страхования/страховая медицинская организация

Наименование страховой медицинской организации _____

Наименование медицинской организации _____

Специалист-эксперт:

_____ (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии))

Медицинская документация № _____

Номер случая _____

Номер полиса обязательного медицинского страхования _____

Пол _____ Дата рождения застрахованного лица «__» _____ г.

Наименование медицинской организации _____

Дата начала оказания медицинской помощи «__» _____ г.

Дата окончания оказания медицинской помощи «__» _____ г.

Срок проведения экспертизы с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ г.

Форма оказания медицинской помощи¹ (отметить нужное):

экстренная неотложная плановая

Условия оказания медицинской помощи² (отметить нужное):

вне медицинской организации амбулаторно в дневном стационаре стационарно

Исход случая (отметить нужное): выздоровление улучшение без перемен

ухудшение смерть самовольный уход переведен (направлен) на госпитализацию

(указать) _____

другое (указать) _____

Диагноз клинический заключительный по МКБ³:

основной _____

осложнение _____

сопутствующий _____

Операция _____, дата «__» _____ 202_ г.

II. Заключение о наличии нарушений/дефектов раздела 2 «Нарушения, выявляемые при проведении медико-экономической экспертизы» Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и

¹ Часть 4 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

² Часть 3 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

³ МКБ - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. № 231н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 мая 2021 г., регистрационный № 63410), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. № 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный № 64445), от 21 февраля 2022 г. № 100н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67559), от 4 сентября 2024 г. № 449н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2024 г., регистрационный № 79698):

Выявленные основания для отказа в оплате (уменьшения оплаты) медицинской помощи (коды нарушений):

III. Заверительная часть:

Специалист - эксперт:

_____ «__» _____ 202__ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) (дата)

Руководитель медицинской организации:

_____ «__» _____ 202__ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) (дата)

М.П. (при наличии)».

Приложение № 3
к изменениям, которые вносятся в приказ
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от 19 сентября 2022 г. № 120н
«Об установлении форм заключения
по результатам медико-экономического
контроля, заключения по результатам
медико-экономической экспертизы,
заключения по результатам экспертизы
качества медицинской помощи, заключения
по результатам мультидисциплинарной
внеплановой целевой экспертизы качества
медицинской помощи, реестра заключений
по результатам медико-экономического
контроля, реестра заключений
по результатам медико-экономической
экспертизы, реестра заключений
по результатам экспертизы качества
медицинской помощи, претензии,
уведомления о проведении медико-
экономической экспертизы и (или)
экспертизы качества медицинской помощи»,
утвержденным приказом
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от 8 октября 2024 г. № 172н

«Приложение
к заключению по результатам
мультидисциплинарной внеплановой целевой
экспертизы качества медицинской помощи
от 19 сентября 2022 г. № 120н

Форма

Экспертное заключение
(протокол)

I. Общая часть

Федеральный фонд обязательного медицинского страхования/территориальный фонд
обязательного медицинского страхования/страховая медицинская организация

Наименование страховой медицинской организации (заполняется при проведении повторной мультидисциплинарной внеплановой целевой экспертизы качества медицинской помощи) _____

Эксперт качества медицинской помощи: _____

(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) и идентификационный номер в едином реестре экспертов качества медицинской помощи¹)

Специальность эксперта качества медицинской помощи: _____

Медицинская документация № _____

Номер полиса обязательного медицинского страхования _____

Пол _____ Дата рождения застрахованного лица «__» _____ г.

Наименование медицинской организации _____

Период оказания медицинской помощи:

с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ г., в том числе при переводе из отделения в отделение (указать):

с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ г. по профилю оказанной медицинской помощи: _____

с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ г. по профилю оказанной медицинской помощи: _____

Срок проведения экспертизы с «__» _____ 202_ г. по «__» _____ 202_ г.

Форма оказания медицинской помощи² (отметить нужное):

экстренная неотложная плановая

Условия оказания медицинской помощи³ (отметить нужное):

вне медицинской организации амбулаторно в дневном стационаре стационарно

Профиль оказанной медицинской помощи _____

Номер случая _____

Исход случая (отметить нужное): выздоровление улучшение без перемен

ухудшение смерть самовольный уход переведен (направлен) на госпитализацию

¹ Часть 7¹ статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

² Часть 4 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

³ Часть 3 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

(указать) _____
 другое (указать) _____

Диагноз клинический заключительный по МКБ⁴:

основной _____

осложнение _____

сопутствующий _____

Операция _____, дата «__» _____ 202__ г.

Диагноз патологоанатомический/судебно-медицинский по МКБ⁴:

основной _____

осложнение _____

сопутствующий _____

Заключение о наличии нарушений (дефектов)⁵ с приведением краткого описания выявленных нарушений:

1) сбор информации (опрос, физикальное обследование, лабораторные и инструментальные исследования, консультации/консилиумы) _____;

2) диагноз (формулировка, содержание, время установления):

основной _____

осложнение _____

сопутствующий _____;

3) оказание медицинской помощи, в том числе назначение лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий: _____;

4) преемственность (обоснованность перевода, содержание рекомендаций): _____;

5) заключение:

о наличии в медицинской документации рекомендаций медицинских работников национального медицинского исследовательского центра, данных при проведении консультаций/консилиумов с применением телемедицинских технологий (отметить нужное): да нет ;

о наличии факта отражения рекомендаций в медицинской документации, в том числе в листе назначения: да нет (отметить нужное), с указанием наименования неотраженных в листе назначения рекомендаций: _____;

⁴ МКБ - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

⁵ По кодам разделов 2 «Нарушения, выявляемые при проведении медико-экономической экспертизы» и 3 «Нарушения, выявляемые при проведении экспертизы качества медицинской помощи» Перечня оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющегося приложением к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. № 231н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 мая 2021 г., регистрационный № 63410), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. № 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный № 64445), от 21 февраля 2022 г. № 100н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67559), от 4 сентября 2024 г. № 449н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2024 г., регистрационный № 79698).

о наличии в медицинской документации медицинских показаний, не позволяющих применить невнесенные в лист назначений рекомендации (отметить нужное)
да нет

5.1) оценка полноты выполнения рекомендаций национального медицинского исследовательского центра (отметить нужное): исполнение неисполнение неполное исполнение

5.2) констатировано неисполнение/неполное исполнение следующих рекомендаций:

II. Выводы: _____

(соответствие качества медицинской помощи⁶: надлежащее/ненадлежащее; своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов диагностики и лечения, степень достижения запланированного результата; наиболее значимые нарушения (дефекты), повлиявшие на исход заболевания)

III. Рекомендации: _____

IV. Заверительная часть:

Руководитель группы экспертов качества медицинской помощи: _____

(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) и идентификационный номер в едином реестре экспертов качества медицинской помощи⁷)

Эксперт качества медицинской помощи: _____

(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) и идентификационный номер в едином реестре экспертов качества медицинской помощи⁸)

_____ «__» _____ 202__ г.
(подпись) (дата)

Руководитель медицинской организации:

_____ «__» _____ 202__ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) (дата)

М.П. (при наличии)».

⁶ Пункт 21 статьи 2 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

⁷ Часть 7¹ статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

⁸ Часть 7¹ статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

Приложение № 4
к изменениям, которые вносятся в приказ
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от 19 сентября 2022 г. № 120н
«Об установлении форм заключения
по результатам медико-экономического
контроля, заключения по результатам
медико-экономической экспертизы,
заключения по результатам экспертизы
качества медицинской помощи, заключения
по результатам мультидисциплинарной
внеплановой целевой экспертизы качества
медицинской помощи, реестра заключений
по результатам медико-экономического
контроля, реестра заключений
по результатам медико-экономической
экспертизы, реестра заключений
по результатам экспертизы качества
медицинской помощи, претензии,
уведомления о проведении медико-
экономической экспертизы и (или)
экспертизы качества медицинской помощи»,
утвержденным приказом
Федерального фонда обязательного
медицинского страхования
от 8 октября 2024 г. № 172н

«Приложение № 10
к приказу Федерального фонда
обязательного медицинского страхования
от 19 сентября 2022 г. № 120н

Форма

Заключение по результатам повторной
медико-экономической экспертизы/экспертизы качества медицинской помощи

от « ____ » _____ 202__ г. № _____

I. Общая часть

Специалист-эксперт территориального фонда обязательного медицинского страхования:

(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии))

Эксперт качества медицинской помощи территориального фонда обязательного медицинского страхования:

(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) и идентификационный номер в едином реестре экспертов качества медицинской помощи¹)

Специальность эксперта качества медицинской помощи территориального фонда обязательного медицинского страхования _____

Поручение от «__» _____ 202__ г. № _____

Наименование страховой медицинской организации _____

Специальность эксперта качества медицинской помощи страховой медицинской организации, проводившего экспертизу качества медицинской помощи _____

Наименование медицинской организации _____

Условия оказания медицинской помощи² (отметить нужное):

вне медицинской организации амбулаторно в дневном стационаре стационарно

Профиль оказанной медицинской помощи: _____

Номер и дата счета за оказанные медицинские услуги _____

Сумма по счету, рублей _____

Проверяемый период оказанной медицинской помощи: с «__» _____ 202__ г.
по «__» _____ 202__ г.

Результаты повторной медико-экономической экспертизы/экспертизы качества медицинской помощи:

Проведена повторная медико-экономическая экспертиза/экспертиза качества медицинской помощи _____ случаев на сумму _____ рублей.

¹ Часть 7¹ статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

² Часть 3 статьи 32 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1. При повторной медико-экономической экспертизе/экспертизе качества медицинской помощи _____ случаев, признанных страховой медицинской организацией удовлетворительными, экспертное заключение (протокол) экспертов качества медицинской помощи территориального фонда обязательного медицинского страхования совпало с экспертным заключением (протоколом) экспертов качества медицинской помощи страховой медицинской организации в _____ случаях, а именно:

№ п/п	№ записи в реестре случаев ³	№ полиса обязательного медицинского страхования	№ медицинской карты	Диагноз ⁴ (код МКБ ⁵)	Даты оказания медицинской помощи ⁶		Стоимость оказанной медицинской помощи ⁷
					дата начала	дата окончания	
1	2	3	4	5	6	7	8
Итого:							

³ Приказ Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 31 марта 2021 г. № 34н «Об определении Порядка информационного взаимодействия в сфере обязательного медицинского страхования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2021 г., регистрационный № 64757), с изменениями, внесенными приказами Федерального фонда обязательного медицинского страхования от 11 февраля 2022 г. № 17н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 февраля 2022 г., регистрационный № 67445), от 15 ноября 2022 г. № 166н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 ноября 2022 г., регистрационный № 71028).

⁴ Окончательный клинический диагноз, указанный в счете на оплату медицинской помощи.

⁵ МКБ - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем.

⁶ Даты начала и окончания оказания медицинской помощи, указанные в счете на оплату медицинской помощи.

⁷ Подпункт 7 пункта 146 Правил обязательного медицинского страхования, утвержденных приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 28 февраля 2019 г. № 108н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 мая 2019 г., регистрационный № 54643), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 09 апреля 2020 г. № 299н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 апреля 2020 г., регистрационный № 58074), от 25 сентября 2020 г. № 1024н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 14 октября 2020 г., регистрационный № 60369), от 10 февраля 2021 г. № 65н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 марта 2021 г., регистрационный № 62797), от 26 марта 2021 г. № 254н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 апреля 2021 г., регистрационный № 63210), от 1 июля 2021 г. № 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный № 64445), от 3 сентября 2021 г. № 908н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 октября 2021 г., регистрационный № 65295), от 15 декабря 2021 г. № 1148н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 24 января 2022 г., регистрационный № 66968), от 21 февраля 2022 г. № 100н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67559), от 13 декабря 2022 г. № 789н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 30 декабря 2022 г., регистрационный № 71905).

2. По _____ случаям специалистами-экспертами/экспертами качества медицинской помощи территориального фонда обязательного медицинского страхования выявлены нарушения, допущенные медицинской организацией, но не выявленные страховой медицинской организацией.

№ п/п	№ записи в реестре случаев ³	№ полиса обязательного медицинского страхования	№ медицинской карты	Диагноз ⁴ (код МКБ ⁵)	Даты оказания медицинской помощи ⁶		Стоимость оказанной медицинской помощи ⁷	Код нарушения (дефекта) ⁸	Описание выявленного дефекта	Сумма, подлежащая неоплате и (или) уменьшению оплаты, рублей	Сумма финансовых санкций к медицинской организации, рублей		Сумма штрафа к страховой медицинской организации, рублей ⁹
					дата начала	дата окончания					Сумма, подлежащая неоплате и (или) уменьшению оплаты, рублей	Сумма штрафа, рублей	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Итого:								X	X				

⁸ Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи), являющийся приложением к Порядку организации и проведения контроля объемов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам, а также ее финансового обеспечения, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 19 марта 2021 г. № 231н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 13 мая 2021 г., регистрационный № 63410), с изменениями, внесенными приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 1 июля 2021 г. № 696н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 29 июля 2021 г., регистрационный № 64445), от 21 февраля 2022 г. № 100н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 февраля 2022 г., регистрационный № 67559), от 4 сентября 2024 г. № 449н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 октября 2024 г., регистрационный № 79698) (далее – Порядок контроля).

⁹ Приложение № 2 к типовому договору о финансовом обеспечении обязательного медицинского страхования, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2022 г. № 703н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 21 ноября 2022 г., регистрационный № 71044).

3. Проведена повторная медико-экономическая экспертиза/экспертиза качества медицинской помощи _____ случаев с выявленными страховой медицинской организацией нарушениями.

По _____ случаям экспертное заключение (протокол) экспертов качества медицинской помощи страховой медицинской организации, являющееся неотъемлемой частью настоящего заключения, совпало с экспертным заключением (протоколом) экспертов качества медицинской помощи территориального фонда обязательного медицинского страхования:

№ п/п	№ записи в реестре случаев ³	№ полиса обязательного медицинского страхования	№ медицинской карты	Диагноз ⁴ (код МКБ ⁵)	Даты оказания медицинской помощи ⁶		Стоимость оказанной медицинской помощи ⁷	Код нарушения (дефекта) ⁸	Сумма финансовых санкций к медицинской организации, рублей	
					дата начала	дата окончания			Сумма, подлежащая неоплате и (или) уменьшению оплаты, рублей	Сумма штрафа, рублей
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Итого:								X		

4. По _____ случаям специалистами-экспертами/экспертами качества медицинской помощи территориального фонда обязательного медицинского страхования выявлены нарушения, допущенные специалистами-экспертами/экспертами качества медицинской помощи страховой медицинской организации при медико-экономической экспертизе/экспертизе качества медицинской помощи:

Экспертное заключение (протокол) экспертов качества медицинской помощи территориального фонда обязательного медицинского страхования, являющееся неотъемлемой частью настоящего заключения, формулируется согласно договору⁹ со страховой медицинской организацией с описанием выявленных дефектов.

Выводы: _____

I. Экспертное заключение (протокол) страховой медицинской организации и территориального фонда обязательного медицинского страхования совпало в ____ случаях. Сумма, обоснованно удержанная с медицинской организации в размере _____ рублей, в том числе:

сумма неоплаты и (или) уменьшения оплаты _____ рублей;

штраф в размере _____ рублей.

II. Выявлено нарушений, допущенных страховой медицинской организацией в организации и проведении медико-экономической экспертизы/экспертизы качества медицинской помощи в _____ случаях, в том числе:

количество нарушений _____

Сумма штрафа к страховой медицинской организации _____ рублей.

К страховой медицинской организации за нарушения деятельности по осуществлению контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи применены финансовые санкции по кодам нарушений⁹:

9.1. (невыявление дефектов, соответствующих перечню оснований для отказа (уменьшения) оплаты медицинской помощи, установленному в Порядке контроля) – уменьшение финансирования на 100% необоснованно оплаченной суммы и штраф в размере 10% от необоснованно оплаченной суммы в _____ случаях на _____ рублей;

9.4. (необоснованное снятие с медицинских организаций денежных средств по результатам проведения контроля объёмов, сроков, качества и условий предоставления медицинской помощи при осуществлении обязательного медицинского страхования) – штраф в размере 100% от необоснованно удержанной суммы средств в _____ случаях на _____ рублей.

III. Рекомендации:

№ п/п	Сумма, подлежащая возврату в медицинскую организацию отделным платежным поручением, как обоснованно удержанная, рублей		Подлежит перечислению за счет собственных средств страховой медицинской организации на счет территориального фонда обязательного медицинского страхования финансовые санкции по кодам нарушений ⁷ 9.1 и 9.4 в размере, рублей.		Сумма, подлежащая возврату медицинской организацией в доход бюджета территориального фонда обязательного медицинского страхования (сумма уменьшения финансового обеспечения), с учётом ранее примененных финансовых санкций при проведении контрольно- экспертных мероприятий страховой медицинской организацией		
	всего, из них:	сумма неоплаты и (или) уменьшения оплаты, рублей	сумма штрафа, рублей	всего, из них:	сумма неоплаты и (или) уменьшения оплаты, рублей	сумма штрафа, рублей	
1	2	3	4	5	6	7	8

IV. Заверительная часть:

Специалист (специалисты), проводивший (проводившие) повторную медико-экономическую экспертизу:

(подпись) _____ « ____ » _____ 202_ г.
(фамилия, имя, отчество - при наличии) (дата)

Эксперт (эксперты) качества медицинской помощи, проводивший (проводившие) повторную экспертизу качества медицинской помощи:

(подпись) _____ « ____ » _____ 202_ г.
(фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии)
и идентификационный номер в едином реестре
экспертов качества медицинской помощи⁸) (дата)

Руководитель (уполномоченное лицо) территориального фонда обязательного медицинского страхования:

_____ «__» _____ 202_ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) (дата)

М.П. (при наличии)

Руководитель (уполномоченное лицо) страховой медицинской организации:

_____ «__» _____ 202_ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) (дата)

М.П. (при наличии)

Руководитель медицинской организации:

_____ «__» _____ 202_ г.
(подпись) (фамилия, имя, отчество (отчество - при наличии) (дата)

М.П. (при наличии)».