

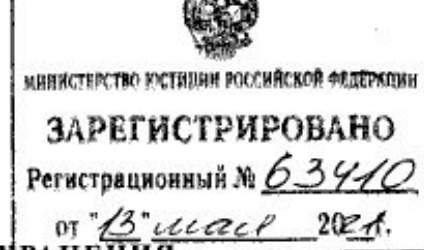


НОВЫЙ ПОРЯДОК КОНТРОЛЯ

ПРИКАЗ МИНЗДРАВА РФ ОТ 19.03.2021 №
231Н

ПРИКАЗ МЗ РФ ОТ 19.03.2021 №231Н

**ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПОРЯДКА
ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИЯ
КОНТРОЛЯ ОБЪЕМОВ, СРОКОВ,
КАЧЕСТВА И УСЛОВИЙ
ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО
ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ
МЕДИЦИНСКОМУ СТРАХОВАНИЮ
ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦАМ,
А ТАКЖЕ ЕЕ ФИНАНСОВОГО
ОБЕСПЕЧЕНИЯ**



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(Минздрав России)

П Р И К А З

19 марта 2021 г.

№ *231Н*

Москва

Об утверждении
Порядка проведения контроля объемов, сроков, качества
и условий предоставления медицинской помощи
по обязательному медицинскому страхованию застрахованным лицам,
а также ее финансового обеспечения

В соответствии с частью 1 статьи 40 Федерального закона от 29 ноября 2010 г. № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2010, № 49, ст. 6422; 2020, № 50, ст. 8075) и подпунктом 5.2.136³ Положения о Министерстве здравоохранения Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 19 июня 2012 г. № 608 (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 26, ст. 3526; 2020, № 52, ст. 8827), приказываю:

**Вступил в действие с 25.05.2021
г.**

НОВЕЛЛЫ НОВОГО ПОРЯДКА КОНТРОЛЯ



НОВЕЛЛЫ НОВОГО ПОРЯДКА КОНТРОЛЯ



СНИЖЕН РАЗМЕР ШТРАФА

за нарушения,
повлекшие негативные
последствия
для здоровья
застрахованных лиц

ШТРАФ: 3,0 ➔ 2,0



ИСКЛЮЧЕН ШТРАФ

за непредоставление
медицинской
документации

НЕОПЛАТА = 1,0



СНИЖЕНЫ САНКЦИИ

за необоснованное
назначение ЛП,
необоснованную
лекарственную

терапию
НЕОПЛАТ 0,9 ➔ 0,5
ШТРАФ: 1,0 ➔ 0,6



СНИЖЕНЫ САНКЦИИ

взимание платы
за оказанную МП,
входящую в базовую
либо ТПОМС

НЕОПЛАТ 1,0 ➔ 0
ШТРАФ: 1,0 ➔ 1,0

НОВЕЛЛЫ НОВОГО ПОРЯДКА КОНТРОЛЯ:

УСИЛЕНИЕ САНКЦИЙ

Непрофильная
госпитализация

НЕОПЛАТА: 0,6 ➔ 1,0

ШТРАФ: 0 ➔ 0,3

Нарушение
условий оказания
СМП

(временного проезда
при летальных исходах)

НЕОПЛАТА: 0 ➔ 1,0

ШТРАФ: 0,3 ➔ 3,0

Преждевременное
прекращение оказания
МП при отсутствии
клинического эффекта

ШТРАФ 0 ➔ 0,3

:

Несоблюдение
клин. рекомендаций
и порядков оказания
МП,

приведшее к ухудшению
состояния здоровья
пациента

ШТРАФ: 0 ➔ 0,3

Отсутствие
в мед. документации
результатов
обследований,
консультаций, осмотров и
др.

Необоснованное
повторное посещение в
один день врача одной
специальности при
оказании амбулаторной
помощи

НЕОПЛАТА: 0,3 ➔ 1,0

ШТРАФ: 0 ➔ 0,3



НОВЕЛЛЫ НОВОГО ПОРЯДКА КОНТРОЛЯ:

НОВЫЕ САНКЦИЙ

Несвоевременное
включение в группу
ДН

(впервые установленный
диагноз)

НЕОПЛАТ 0
ШТРАФ: 0,3

Необоснованный отказ
в оказании МП,
приведший
к летальному исходу

НЕОПЛАТ 0
ШТРАФ: 3,0

Повторные случаи
госпитализации
по одному заболеванию
с длительностью 3 дня и
менее в течение 14 дней
при оказании в указанный
период амбулаторной помощи

НЕОПЛАТ 1,0 ШТРАФ: 0,3
А:

Необоснованное
представление
в реестрах счетов
случая лечения в ДС
в период пребывания в

НЕОПЛАТ 1,0
КС
ШТРАФ: 0,3

Не проведение
диспансерного
наблюдения ЗЛ

с отсутствием
ухудшения
состояния здоровья

ШТРАФ
Ы:
→ 1,0

с последующим
ухудшением
состояния здоровья

→ 2,0

приведшее
к летальному
исходу

→ 3,0



НОВЕЛЛЫ НОВОГО ПОРЯДКА КОНТРОЛЯ:

НОВЫЕ САНКЦИЙ

Отсутствие в реестре счетов сведений о страховом случае с летальным исходом

(при наличии сведений о смерти ЗЛ в первичной мед. документации и др.)

НЕОПЛАТ: 0
ШТРАФ: 0,6

Оплаченный случай лечения выше тарифа, установленного ТС

НЕОПЛАТ: 0,1
ШТРАФ: 0,3

Установление неверного диагноза
НЕОПЛАТ ШТРАФ

	А/
не повлияло на состояния здоровья	0,1 / 0
привело к удлинению/сокращению сроков лечения	0,3 / 0
привело к ухудшению на состояния здоровья	0,4 / 0,3
привело к инвалидизации	0,9 / 1,0
привело к летальному исходу	0,1 / 3,0

Отсутствие карте стационарного больного протокола врачебной комиссии

о назначении ЛП, не входящего в ЖВНЛП

НЕОПЛАТ: 0
ШТРАФ: 0,3



МЭК:

ПРОВЕРКА ПО ВСЕМ СТРАХОВЫМ СЛУЧАЯМ

на предмет отсутствия

ПРЕВЫШЕНИЯ медорганизацией

предъявленных к оплате

ОБЪЕМОВ медицинской помощи

и ее **ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ,**

установленных решением КРТП

и договором по ОМС.



МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКИЙ КОНТРОЛЬ



МЭК -

**это установление
СООТВЕТСТВИЯ
СВЕДЕНИЙ
об объемах и СТОИМОСТИ**
оказанной
застрахованным лицам
медицинской помощи
на основании
представленных к оплате
МО реестров счетов



МЭК:

ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ДОПОЛНЕНИЯ, АКЦЕНТЫ



ТФОМ

С
ПРОВОДИТ МЭК

в течение
5 РАБОЧИХ ДНЕЙ
после предоставления
МО счетов и реестров



ТФОМ

С
ОФОРМЛЯЕТ

ЗАКЛЮЧЕНИЯ
о результатах МЭК



ТФОМ

С
НАПРАВЛЯЕТ

ЗАКЛЮЧЕНИЯ
в СМО и МО в течение
5 РАБОЧИХ ДНЕЙ
после получения
счетов
и реестров на оплату



СМО

ПРИМЕНЯЮТ
МЕРЫ

по результатам МЭК
и ОПЛАЧИВАЮТ
СЧЕТА

МЭК:

ПРОВЕРКА ПО ВСЕМ СТРАХОВЫМ СЛУЧАЯМ

на предмет отсутствия

ПРЕВЫШЕНИЯ медорганизацией

предъявленных к оплате

ОБЪЕМОВ медицинской помощи

и ее **ФИНАНСОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ,**

установленных решением КРТП

и договором по ОМС.



МЭК:

ИЗМЕНИЛИСЬ ФОРМУЛИРОВКИ И КОДЫ НАРУШЕНИЙ (ДЕФЕКТОВ)

Например:

Перечень оснований для отказа в оплате	Код нарушений до 01.06.2021	Код нарушений с <u>01.06.2021</u>
Предъявление к оплате медицинской помощи СВЕРХ распределенного объема, установленного решением КРТП	5.3.2.	1.6.2.
Предъявление к оплате медицинской помощи СВЕРХ размера финансового обеспечения , установленного решением КРТП	Отдельного кода не было, была отсылочная норма на Закон об ОМС	1.6.3.

МЕДИКО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭКСПЕРТИЗА



НОРМАТИВЫ ОБЪЕМОВ ЕЖЕМЕСЯЧНЫХ МЭЭ

СНИЖЕНЫ

по всем
условиям
оказания
медицинской
помощи:

ВНЕ МО – с 3% **до 2%**

АМБУЛАТОРНО – с 0,8% **до 0,5%**

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР – с 8% **до 6%**

КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР – с 8% **до 6%**

2020 г.

2021 г.

170 352



112 324

(на 34%)

В ИТОГЕ

количество
экспертиз

СОКРАТИТСЯ

МЭЭ:

ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ДОПОЛНЕНИЯ, АКЦЕНТЫ



СРОК ПРОВЕДЕНИЯ ВНЕПЛАНОВОЙ МЭЭ

один месяц
со дня получения
заключения МЭК



ПРОВЕДЕНИЕ ВНЕПЛАНОВОЙ МЭЭ

в случае летальных
исходов вне МО
до приезда бригады
СМП,
в части соблюдения
времени доезда
до пациента,



СОКРАЩЕНИЕ СРОКА

для повторных
обращений
в амбулаторных
условиях
с 30 до 14 дней

ЭКСПЕРТИЗА КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ



НОРМАТИВЫ ОБЪЕМОВ ПЛАНОВЫХ И ВНЕПЛАНОВЫХ ЭКМП ОТ ЧИСЛА ПРИНЯТЫХ К ОПЛАТЕ СЛУЧАЕВ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

СНИЖЕНЫ

по всем
условиям
оказания
медицинской
помощи:

ВНЕ МО – с 1,5% **до 0,5%**

АМБУЛАТОРНО – с 0,5% **до 0,2%**

ДНЕВНОЙ СТАЦИОНАР – с 3% **до 1,5%**

КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СТАЦИОНАР – с 5% **до 3%**

В ИТОГЕ

количество
экспертиз

2020 г.

101 304



2021 г.

43 967

(на 57%)

ЭКМП:

ОСНОВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ДОПОЛНЕНИЯ, АКЦЕНТЫ



COVID-19

с

**СОПУТСТВУЮЩИМИ
ЗАБОЛЕВАНИЯМИ –**

является основанием
для проведения
мультидисциплинарной
внеплановой
целевой ЭКМП



**ПЛАНОВАЯ
ЭКМП**

проводится
ЕЖЕКВАРТАЛЬНО
в каждой МО



СПАСИБО



INF@KEMOMS.RU



WWW.KEMOMS.RU