

Перечень оснований для отказа в оплате медицинской помощи (уменьшения оплаты медицинской помощи) и уплаты медицинской организацией штрафа по результатам контроля объемов, сроков, качества и условий оказания медицинской помощи, а также обеспечения прав застрахованных граждан, кроме скорой медицинской помощи

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
1. Нарушения, ограничивающие доступность медицинской помощи для застрахованных лиц				
1.1.	Нарушение прав застрахованных лиц на получение медицинской помощи в медицинской организации, в том числе:			
1.1.1.	на выбор медицинской организации из медицинских организаций, участвующих в реализации территориальной программы обязательного медицинского страхования; в соответствии с письменным заявлением застрахованного лица о прикреплении;		тридцать процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
1.1.2.	на выбор врача в соответствии с письменным заявлением застрахованного лица, поданным лично или через своего законного представителя на имя руководителя медицинской организации с учетом согласия врача;		тридцать процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	
1.1.3.	нарушение условий оказания медицинской помощи, в том числе сроков ожидания медицинской помощи, предоставляемой в плановом порядке, в соответствии с Территориальной программой оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи.		тридцать процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	
1.2.	Необоснованный отказ застрахованным лицам в оказании медицинской помощи в соответствии с территориальной программой ОМС, в том числе:			

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
1.2.1.	не повлекший причинение вреда здоровью, не создавший риск прогрессирования имеющегося заболевания или возникновения нового заболевания;		сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	
1.2.2.	повлекший причинение вреда здоровью, либо создавший риск прогрессирования имеющегося заболевания или возникновения нового заболевания.	возмещение расходов на лечение застрахованного лица по поводу прогрессирования имеющегося заболевания, его осложнения, возникновения нового заболевания, в т.ч. на основании судебного решения, вступившего в законную силу	триста процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	
1.3.	Необоснованный отказ застрахованным лицам в бесплатном оказании медицинской помощи при наступлении страхового случая за пределами территории субъекта Российской Федерации, в котором выдан полис обязательного медицинского страхования, в объеме, установленном базовой программой обязательного медицинского страхования, в том числе:			
1.3.1.	не повлекший причинение вреда здоровью, не создавший риск прогрессирования имеющегося заболевания либо возникновения нового заболевания;		сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
1.3.2.	повлекший за собой причинение вреда здоровью, в том числе приведший к инвалидизации, либо создавший риск прогрессирования имеющегося заболевания, либо создавший риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица, оформленного в установленном порядке).	возмещение расходов на лечение застрахованного лица по поводу прогрессирования имеющегося заболевания, его осложнения, возникновения нового заболевания, в т.ч. на основании судебного решения, вступившего в законную силу	триста процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год	
1.4.	Взимание платы с застрахованных лиц за оказанную медицинскую помощь, предусмотренную территориальной программой обязательного медицинского страхования	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи. Возмещение - сто процентов возврат средств, необоснованно затраченных застрахованным лицом, в т.ч. на основании судебного решения, вступившего в законную силу	сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
1.5.	Приобретение пациентом или лицом, действовавшим в интересах пациента, лекарственных препаратов и/или медицинских изделий в период пребывания в стационаре по назначению врача, включенных в «Перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных средств», согласованного и утвержденного в установленном порядке; на основании стандартов медицинской помощи и (или) клинических рекомендаций (протоколов лечения) по вопросам оказания медицинской помощи.	пятьдесят процентов стоимости случая оказания медицинской помощи. Возмещение - сто процентов возврат средств, необоснованно затраченных застрахованным лицом, в т.ч. на основании судебного решения, вступившего в законную силу	пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	
2. Отсутствие информированности застрахованного населения (по результатам ежегодной плановой проверки)				
2.1.	Отсутствие официального сайта медицинской организации в сети «Интернет».		сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год	Финансовые санкции применяются при отсутствии у МО собственного официального сайта в сети «Интернет» или отдельной страницы на сайте администрации муниципального образования или вышестоящей организации при следующих условиях: <ul style="list-style-type: none"> – отсутствие на официальном сайте (странице) указанной в Законе № 326-ФЗ и в подразделе 2.2 информации; – оформление акта контроля обеспечения информированности застрахованных лиц в
2.2.	Отсутствие на официальном сайте медицинской организации в сети «Интернет» следующей информации:			

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
2.2.1.	о режиме работы медицинской организации		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	<p>соответствии с приказом ТФОМС от 26.12.2012 № 517 (в ред. приказа ТФОМС от 30.12.2013 №540).</p> <p>В случае отсутствия официального сайта (страницы) санкции применяются только по коду дефекта 2.1 (код 2.2 не применяется).</p>
2.2.2.	об условиях оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе о сроках ожидания медицинской помощи		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	
2.2.3.	о видах оказываемой медицинской помощи		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
2.2.4.	о показателях доступности и качества медицинской помощи, утвержденных в Территориальной программе		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	
2.2.5.	о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи бесплатно		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
2.2.6.	о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с 50-процентной скидкой со свободных цен		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	
2.3.	Отсутствие информационных стендов в медицинских организациях		сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год	Финансовые санкции применяются при отсутствии в каждом отдельно расположенном поликлиническом подразделении, в т.ч. ФАП и ОВП, стационаре МО, отдельно стоящем корпусе МО, информационных стендов для застрахованных или отсутствии на имеющихся информационных стендах указанной информации. В стационаре допускается размещение информационного стенда только в приемном отделении (отделениях) либо в отдельно стоящем корпусе (корпусах) МО. Допускается наличие информации в форме информационной папки в ОВП и
2.4.	отсутствие на информационных стендах в медицинских организациях следующей информации:			

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
2.4.1.	о режиме работы медицинской организации;		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	<p>ФАП. Отсутствие в отделении информационного стенда и/или информационной папки является основанием для применения кода дефекта 2.3. В случае отсутствия информационных стендов санкции применяются только по коду дефекта 2.3 (коды раздела 2.4 не применяются).</p> <p>Информация на стендах должна быть читаемой и доступной для понимания. Допускается представление информации на стендах в сокращенном варианте (адаптированном для застрахованных лиц), при этом по запросу застрахованных информация должна предоставляться в полном варианте.</p> <p>По одному и тому же дефекту, выявленному в разных подразделениях МО, финансовые санкции применяются однократно без суммирования (согласно п. 70 Порядка).</p> <p>Акт контроля обеспечения информированности застрахованных лиц оформляется в соответствии с приказом ТФОМС от 26.12.2012 № 517 (в ред. приказа ТФОМС от 30.12.2013 № 540).</p>
2.4.2.	об условиях оказания медицинской помощи, установленных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в том числе о сроках ожидания медицинской помощи;		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	
2.4.3.	о видах медицинской помощи, оказываемых данной медицинской организацией;		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
2.4.4.	о показателях доступности и качества медицинской помощи в соответствии с целевыми значениями критериев доступности и качества медицинской помощи, утвержденными в территориальной программе;		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	
2.4.5.	о перечне жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, применяемых при оказании стационарной медицинской помощи, а также скорой и неотложной медицинской помощи бесплатно;		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
2.4.6.	о перечне лекарственных препаратов, отпускаемых населению в соответствии с перечнем групп населения и категорий заболеваний, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты и изделия медицинского назначения отпускаются по рецептам врачей бесплатно, а также в соответствии с перечнем групп населения, при амбулаторном лечении которых лекарственные препараты отпускаются по рецептам врачей с пятидесяти процентной скидкой со свободных цен.		пятьдесят процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо на год.	
3. Дефекты медицинской помощи/нарушения при оказании медицинской помощи				
3.1.	Установленные комиссионно случаи нарушения врачебной этики и деонтологии работниками медицинской организации (устанавливаются по обращениям застрахованных лиц) при признании жалобы обоснованной в установленном порядке	десять процентов стоимости случая оказания медицинской помощи	сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год, в т.ч. на основании решения суда, вступившего в законную силу	Жалоба признается обоснованной в соответствии с п.п. 6 п 17 раздела III «Регламента взаимодействия участников ОМС по обеспечению защиты прав граждан в сфере ОМС на территории Свердловской области», утвержденного приказом ТФОМС СО от 31.07.2015 № 277

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
3.2.	Невыполнение, несвоевременное или ненадлежащее выполнение необходимых пациенту диагностических и (или) лечебных мероприятий, оперативных вмешательств в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи:			В соответствии с порядком медицинской помощи и (или) стандартами медицинской помощи (федеральными, региональными), и (или) клиническими протоколами ведения больных, принятыми профессиональным медицинским сообществом, и (или) общепринятой клинической практикой.
3.2.1.	не повлиявшее на состояние здоровья застрахованного лица;	десять процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Все коды подраздела 3.2 Перечня применяются: При проведении МЭЭ в случае, если: <ul style="list-style-type: none"> – в медицинской документации отсутствуют факты выполнения обязательных диагностических и (или) лечебных мероприятий в соответствии со стандартами (с частотой предоставления 1) и (или) клиническими протоколами, и (или) общепринятой клинической практикой; – не назначены все необходимые конкретному пациенту лекарственные препараты, относящиеся к базисной терапии, из числа обязательных лекарственных средств.
3.2.2.	приведшее к увеличению сроков лечения сверх установленных (за исключением случаев отказа застрахованного лица, оформленного в установленном порядке);	тридцать процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
3.2.3.	приведшее к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавшее риск прогрессирования имеющегося заболевания или возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленном порядке);	сорок процентов стоимости случая оказания медицинской помощи. В случае ухудшения состояния здоровья застрахованного лица возмещение расходов на лечение застрахованного лица по поводу прогрессирования имеющегося заболевания, его осложнения, возникновения нового заболевания		При проведении ЭКМП в случае, если выявляются факты, влияющие на достижение критериев качества: <ul style="list-style-type: none"> – невыполнения, несвоевременного или ненадлежащего выполнения обязательных (с частотой предоставления 1) диагностических и (или) лечебных мероприятий, кратности их выполнения, а также мероприятий, не являющихся обязательными (с частотой предоставления < 1), но необходимых в данном случае оказания медицинской помощи для постановки полного, достоверного и своевременного диагноза и выбора адекватного метода (технологии) лечения в соответствии со стандартами и (или) клиническими протоколами, и (или) общепринятой клинической практикой; – отсутствия назначения, несвоевременного назначения, либо назначения лекарственных препаратов в неадекватной для конкретного пациента суточной и (или) курсовой дозе, несоблюдение критериев и длительности их назначения (в соответствии с основным заболеванием) с учетом сопутствующей патологии, непосредственно влияющей на течение основного заболевания.
3.2.4.	непосредственно приведшее к инвалидизации (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленном порядке);	девяносто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи. В случае ухудшения состояния здоровья застрахованного лица возмещение расходов на лечение застрахованного лица по поводу прогрессирования имеющегося заболевания, его осложнения, возникновения нового заболевания	сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	При оценке своевременности оказания медицинской помощи, правильности выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, степени достижения запланированного результата могут применяться критерии качества, установленные

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
3.2.5.	непосредственно приведшее к летальному исходу (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленном порядке).	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи	триста процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	приказом Минздрава России от 07.07.2015 N 422ан «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.08.2015 N 38494) (действуют до 01.07.2017) и приказом Минздрава России от 15.07.2016 N 520н «Об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» (Зарегистрировано в Минюсте России 08.08.2016 N 43170) (действуют с 01.07.2017).
3.3.	Выполнение непоказанных, неоправданных с клинической точки зрения, не регламентированных порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и (или) клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи мероприятий:			Коды подраздела 3.3 применяются в случае выполнения не регламентированных стандартами медицинской помощи и (или) клиническими протоколами мероприятий, если они не были показаны в силу особенностей клинического течения заболевания (состояния)
3.3.2.	приведших к ухудшению состояния здоровья застрахованного лица, либо создавших риск прогрессирования имеющегося заболевания или риск возникновения нового заболевания (за исключением случаев отказа застрахованного лица от лечения, оформленного в установленном порядке).	сорок процентов стоимости случая оказания медицинской помощи. В случае ухудшения состояния здоровья застрахованного лица. возмещение расходов на лечение застрахованного лица по поводу прогрессирования имеющего заболевания, его осложнения, возникновения нового заболевания, в т.ч. на основании решения суда, вступившего в законную силу		

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
3.4.	Преждевременное с клинической точки зрения прекращение проведения лечебных мероприятий при отсутствии клинического эффекта (кроме оформленных в установленном порядке случаев отказа от лечения)	пятьдесят процентов стоимости случая оказания медицинской помощи.		
3.5.	Повторное обоснованное обращение застрахованного лица за медицинской помощью по поводу того же заболевания в течение 30 дней со дня завершения амбулаторного лечения и 90 дней со дня завершения лечения в стационаре вследствие отсутствия положительной динамики в состоянии здоровья, подтвержденное проведенной целевой или плановой экспертизой (за исключением случаев этапного лечения, хронических непрерывно прогрессирующих заболеваний)	пятьдесят процентов стоимости случая первичного и повторного оказания медицинской помощи		Для предъявления данного кода дефекта обязательно проведение экспертизы медицинской документации первичного и повторного случая оказания медицинской помощи. Код дефекта применяется к случаю первичного оказания медицинской помощи при условии выявления при экспертизе дефектов медицинской помощи, приведших к необходимости повторного обращения/госпитализации.

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
3.6.	Нарушение по вине медицинской организации преемственности в лечении (в том числе несвоевременный перевод пациента в медицинскую организацию более высокого уровня при наличии письменного согласия пациента или его законного представителя на перевод и отсутствия данных об отказе другой медицинской организации принять пациента на лечение), приведшее к необоснованному увеличению сроков лечения и (или) ухудшению состояния здоровья застрахованного лица	восемьдесят процентов стоимости случая оказания медицинской помощи. В случае ухудшения состояния здоровья застрахованного лица, возмещение расходов на лечение застрахованного лица по поводу прогрессирования имеющего заболевания, его осложнения, возникновения нового заболевания	сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	Код дефекта не должен применяться, если перевод в МО более высокого уровня был невозможен ввиду тяжести состояния и нетранспортабельности пациента, а также отказа в госпитализации МО, в которую планировался перевод пациента (при наличии соответствующей записи в медицинской документации)
3.7.	Госпитализация застрахованного лица без медицинских (в т.ч. эпидемиологических) показаний (необоснованная госпитализация), медицинская помощь которому могла быть предоставлена в установленном объеме в амбулаторно-поликлинических условиях, в условиях дневного стационара	семьдесят процентов стоимости случая оказания медицинской помощи	тридцать процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	Код дефекта также может быть применен в случае нарушения нормативных сроков для проведения реабилитации (в соответствии с распорядительными документами Министерства здравоохранения Свердловской области, регламентирующими маршрутизацию пациентов в конкретные МО)

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
3.8.	Госпитализация застрахованного лица, медицинская помощь которому должна быть оказана в стационаре (отделении) другого профиля для специализированной помощи (непрофильная госпитализация), кроме случаев госпитализации по неотложным показаниям	шестьдесят процентов стоимости случая оказания медицинской помощи.		Код дефекта не должен применяться для многопрофильных больниц, имеющих лицензию на оказание специализированной медицинской помощи по профилю основного заболевания. Код дефекта также применяется в случаях оказания медицинской помощи пациентам с острым коронарным синдромом или острым нарушением мозгового кровообращения вне ПСО или РСЦ при условии: отсутствует отказ в госпитализации МО, в которую планировался перевод пациента или отсутствует отказ пациента от перевода в ПСО или РСЦ. Вышеизложенные условия должны быть отражены соответствующими записями в первичной медицинской документации.
3.10.	Повторное посещение врача одной и той же специальности в один день при оказании амбулаторной медицинской помощи, за исключением повторного посещения для определения показаний к госпитализации, операции, консультациям в других медицинских организациях в случае отказа от госпитализации	сто процентов стоимости каждого случая, предъявленного к оплате повторно		Код дефекта также применяется: 1) в случаях выявления факта предъявления комплексных медицинских услуг, в т.ч. разных наименований, оказанных одному пациенту врачом одной и той же специальности в один день в рамках диспансеризации определенных категорий населения; 2) в случае одновременного предъявления случая оказания медицинской помощи к оплате в реестр медицинской помощи по ОМС и реестр по СЗЗ.

Код дефе кта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
3.11.	Неправильное действие или бездействие медицинского персонала, обусловившее развитие нового заболевания застрахованного лица (развитие ятрогенного заболевания)	девяносто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи	сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год, возмещение расходов на лечение застрахованного лица по поводу возникновения нового заболевания или по решению суда, вступившего в законную силу	
3.12.	Необоснованное назначение лекарственной терапии; одновременное назначение лекарственных средств – синонимов, аналогов или антагонистов по фармакологическому действию и т.п., связанное с риском для здоровья пациента и/или приводящее к необоснованному удорожанию лечения	тридцать процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
3.13.	Невыполнение по вине медицинской организации обязательного патологоанатомического вскрытия в соответствии с действующим законодательством	тридцать процентов стоимости случая оказания медицинской помощи	тридцать процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	При применении кода дефекта необходимо руководствоваться статьей 67 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 25.06.2012) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
3.14.	Наличие расхождений клинического и патологоанатомического диагнозов 2 - 3 категории вследствие дефектов при оказании медицинской помощи, установленных по результатам экспертизы качества медицинской помощи	девяносто процентов стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи за исключением досрочной летальности	сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	
4. Дефекты оформления первичной медицинской документации в медицинской организации:				

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
4.1.	Непредставление первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания застрахованному лицу медицинской помощи в медицинской организации без объективных причин (за исключением случаев изъятия в соответствии с законодательством с предъявлением в таких случаях ксерокопии медицинской документации, заверенной уполномоченным лицом медицинского учреждения)	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Санкции применяются СМО и ТФОМС в случае непредставления первичной медицинской документации в сроки, установленные Порядком.
4.2.	Дефекты оформления первичной медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы, в т.ч. качества медицинской помощи (не возможность оценки динамики состояния здоровья застрахованного лица, объема, характера и условий предоставления медицинской помощи)	десять процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		В соответствии с письмом ТФОМС от 07.03.2013 № 24-04-03/168 «Комментарии по применению кода дефекта 4.2 (дефекты оформления первичной медицинской документации, препятствующие проведению экспертизы, в т.ч. качества медицинской помощи)»

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
4.3.	Отсутствие в первичной медицинской документации: информированного добровольного согласия застрахованного лица (или его законного представителя) на медицинское вмешательство или отказа застрахованного лица (или его законного представителя) от медицинского вмешательства и (или) письменного согласия на лечение, в установленных законодательством Российской Федерации случаях	десять процентов стоимости за каждый случай оказания медицинской помощи		Санкции применяются при отсутствии в медицинской карте амбулаторного больного, заполненной соответствующим образом и подписанной застрахованным лицом и медицинским работником формы «Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи», утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 20.12.2012 N 1177н, либо при отсутствии в медицинской карте стационарного больного, заполненной соответствующим образом и подписанной застрахованным лицом и медицинским работником формы «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказа от медицинского вмешательства», разработанной и утвержденной в конкретной медицинской организации (до утверждения единой формы уполномоченным федеральным органом исполнительной власти).

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
4.4.	Наличие признаков искажения сведений, представленных в медицинской документации (дописки, исправления, "вклейки", полное переоформление истории болезни с искажением сведений о проведенных диагностических и лечебных мероприятиях, клинической картине заболевания)	девяносто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		<p>Применение данного кода дефекта возможно при наличии перечисленных ниже признаков, явно искажающих сведения о проведенных лечебных и диагностических мероприятиях, клинической картине и влияющих на экспертную оценку случая:</p> <ul style="list-style-type: none"> – дописки – внесение текста в свободные места, приводящее к искажению формата документа и его структуры; – вклейки – наличие в медицинской документации дополнительных данных, в т.ч. бланков результатов лабораторных, инструментальных обследований, консультаций, не соответствующих сведениям, содержащимся в другой учетно-отчетной медицинской документации (журналы, карты учета и др.); – исправления (дат, текста, результатов анализов) – внесение новых записей поверх сделанных ранее при несовпадении с данными в другой учетно-отчетной медицинской документации (журналы, талоны пациентов и др.); – полное переоформление (истории болезни, амбулаторной карты) – несовпадение текста медицинской документации, либо его части, с копией данного документа, сделанной ранее. <p>При выявлении нарушений по данному коду дефекта рекомендуется делать копии медицинской документации для последующего подтверждения результатов экспертизы в порядке обжалования.</p>

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
4.5.	Дата оказания медицинской помощи, зарегистрированная в первичной медицинской документации и реестре счетов, не соответствует таблице учета рабочего времени врача (оказание медицинской помощи в период отсутствия врача по причине отпуска, учебы, командировок, выходных дней и т.п.)	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Применение кода дефекта также возможно при несоответствии объема медицинской помощи, оказанной медицинским работником (врачом, фельдшером) в течение рабочей смены, установленным нормативам.
4.6.	Несоответствие данных первичной медицинской документации данным реестров счетов	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи	сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	Основания для применения кода дефекта (условия оказания – АПП): - отсутствие записи в первичной медицинской документации, подтверждающей факт оказания медицинской помощи.
4.6.1.	Некорректное применение тарифа по клинко-статистической группе, требующее его замены по результатам экспертизы	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи	сто процентов размера норматива финансового обеспечения территориальной программы обязательного медицинского страхования в расчете на одно застрахованное лицо в год.	– предъявленный на оплату случай медицинской помощи, отнесенный к определенной КСГ в зависимости от кода МКБ-10 или кода хирургической операции по номенклатуре медицинских услуг, не соответствует нозологической форме заболевания, клиническому диагнозу, фактически оказанной медицинской помощи и (или) выполненной хирургической операции и превышает стоимость случая.

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5. Нарушения в оформлении и предъявлении на оплату счетов и реестров счетов				
5.1.	Нарушения, связанные с оформлением и предъявлением на оплату счетов и реестров счетов, в том числе:			
5.1.1.	наличие ошибок и/или недостоверной информации в реквизитах счета;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Отклонение на этапе МЭК позиций реестра счетов с выявленными нарушениями для их исправления медицинской организацией с возможностью последующего включения в реестр в следующем отчетном периоде
5.1.2.	сумма счета не соответствует итоговой сумме предоставленной медицинской помощи по реестру счетов;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Отклонение на этапе МЭК позиций реестра счетов с выявленными нарушениями для их исправления медицинской организацией с возможностью последующего включения в реестр в следующем отчетном периоде

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.1.3.	наличие незаполненных полей реестра счетов, обязательных к заполнению;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Отклонение на этапе МЭК позиций реестра счетов с выявленными нарушениями для их исправления медицинской организацией с возможностью последующего включения в реестр в следующем отчетном периоде
5.1.4.	некорректное заполнение полей реестра счетов;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		На этапе МЭК: отклонение позиций реестра счетов с выявленными нарушениями для их исправления медицинской организацией с возможностью последующего включения в реестр в следующем отчетном периоде; На этапе МЭЭ/ЭКМП: - при несоответствии кода медицинской услуги (в т.ч. посещения, КСГ и др.) в реестре данным первичной медицинской документации, приводящем к удорожанию оказанной медицинской помощи.
5.1.5.	некорректные суммы по позициям реестров счетов (арифметические ошибки);	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Отклонение на этапе МЭК позиций реестра счетов с выявленными нарушениями для их исправления медицинской организацией с возможностью последующего включения в реестр в следующем отчетном периоде

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.1.6.	дата оказания медицинской помощи в реестре счетов не соответствует отчетному периоду оплаты	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Отклонение на этапе МЭК позиций реестра счетов с выявленными нарушениями для их исправления медицинской организацией с возможностью последующего включения в реестр в следующем отчетном периоде
5.2. Нарушения, связанные с определением принадлежности застрахованного лица к страховой медицинской организации:				
5.2.1.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи лицу, получившему полис обязательного медицинского страхования в другой страховой медицинской организации, если данное нарушение зависимо от действий медицинской организации;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.2.2.	включение в реестр счетов недостоверных персональных данных застрахованного лица, приводящее к невозможности его полной идентификации (ошибки в серии и номере полиса обязательного медицинского страхования, адресе и т.д.), если данное нарушение зависимо от действий медицинской организации;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.2.3.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи застрахованному лицу, получившему полис обязательного медицинского страхования на территории другого субъекта Российской Федерации;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.2.4.	наличие в реестре счетов неактуальных данных о застрахованных лицах, если данное нарушение зависит от действий медицинской организации;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		В т.ч. при представлении случая медицинской помощи, оказанной по данным реестра, позже даты смерти застрахованного лица (по данным ЗАГС).
5.2.5.	включение в реестры счетов случаев оказания медицинской помощи гражданам, не подлежащим обязательному медицинскому страхованию на территории Российской Федерации.	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.3.	Нарушения, связанные с включением в реестр медицинской помощи, не входящей в территориальную программу обязательного медицинского страхования:			
5.3.1.	включение в реестр счетов видов медицинской помощи, не входящих в территориальную программу обязательного медицинского страхования;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.3.2.	предъявление к оплате случаев оказания медицинской помощи сверх распределенного объема предоставления медицинской помощи, установленного решением Комиссии	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Код дефекта применяется в случае необоснованного превышения установленных объемов медицинской помощи (количества госпитализаций, в т.ч. по высокотехнологичной медицинской помощи, случаев лечения, посещений) по результатам контроля (в т.ч. ежемесячного), проводимого нарастающим итогом с учетом исполнения плана предыдущих периодов (месяцев, кварталов) и не ранее I квартала отчетного года.
5.3.3.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи, подлежащих оплате из других источников (лечение тяжелых несчастных случаев на производстве, оплачиваемое Фондом социального страхования Российской Федерации).	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.4.	Нарушения, связанные с необоснованным применением тарифа медицинской помощи:			
5.4.1.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам на оплату медицинской помощи, отсутствующим в тарифном соглашении;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.4.2.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по тарифам, не соответствующим утвержденным в тарифном соглашении.	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.5.	Нарушения, связанные с включением в реестр счетов нелегитимных видов медицинской деятельности:			
5.5.1.	включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи по видам медицинской деятельности, отсутствующим в действующей лицензии медицинской организации, за исключением случаев оказания неотложной (экстренной) медицинской помощи;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.5.2.	предоставление реестров счетов в случае прекращения в установленном порядке действия лицензии медицинской организации;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.5.3.	представление на оплату реестров счетов в случае нарушения лицензионных условий и требований при оказании медицинской помощи: данные лицензии не соответствуют фактическим адресам осуществления медицинской организацией лицензируемого вида деятельности и др. (по факту выявления, а также на основании информации лицензирующих органов).	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.6.	Включение в реестр счетов случаев оказания медицинской помощи специалистом, не имеющим сертификата или свидетельства об аккредитации по профилю оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством.	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.7.	Нарушения, связанные с повторным или необоснованным включением в реестр счетов медицинской помощи:			

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.7.1.	повторное включение ранее оплаченной позиции (повторное выставление ранее оплаченного счета);	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.7.2.	дублирование случаев оказания медицинской помощи в одном реестре счетов;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.7.3.	стоимость отдельной медицинской услуги (случая лечения), включенной в счет, учтена в тарифе на оплату медицинской помощи другой услуги, также предъявленной к оплате медицинской организацией;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		
5.7.4.	стоимость медицинской услуги включена в норматив финансового обеспечения оплаты амбулаторной медицинской помощи на прикрепленное население, застрахованное в системе ОМС;	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		Код дефекта также применяется при выявлении факта оплаченных позиций реестров счетов, выставленных медицинскими организациями в рамках диспансеризации, проведенной в отчетном периоде, с включением в счет стоимости отдельных медицинских услуг (случаев лечения) выполненных и оплаченных ранее.

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.7.5.	включение в реестр счетов медицинской помощи: амбулаторных посещений в период пребывания застрахованного лица в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях в рамках стандартов медицинской помощи), пациенто - дней пребывания в дневном стационаре в период пребывания пациента в круглосуточном стационаре (кроме дня поступления и выписки из стационара, а также консультаций в других медицинских организациях);	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		В период пребывания застрахованного лица в круглосуточном/ дневном стационаре код дефекта также не применяется для: 1) амбулаторных посещений стоматолога, зубного врача (посещения из разделов 302, 303); 2) амбулаторных посещений/обращений, имеющих в составе следующие медицинские услуги: - из раздела 301: A18.30.001 «Перитонеальный диализ», A23.30.099.005 «Телемедицинское консультирование», A23.30.099.006 «Обращение за телемедицинской консультацией», A04.30.001.999 «УЗИ-экспертиза (селективная)»; A04.30.001 «Ультразвуковое исследование плода (экспертное)»; - из раздела 300: B01.001.003 и B01.001.004 «Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной первичный», B01.001.003.222 и B01.001.004.222 «Приём (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога, ведущего беременных, неотложный», B01.001.005 «Прием (осмотр, консультация) врача-акушера-гинеколога беременной повторный», B02.000.004 «Прием (осмотр, консультация) фельдшера (акушерки) беременной первичный», B02.000.005 «Прием (осмотр, консультация) фельдшера (акушерки) беременной повторный», B02.000.004.222 «Прием (осмотр, консультация) фельдшера (акушерки) беременной неотложный».

Код дефекта	Основания для отказа от оплаты (уменьшения оплаты) за оказанную медицинскую помощь и уплаты медицинской организацией штрафа	Размер финансовых санкций (в т.ч. штрафов)		Рекомендации по применению
		Доля от предъявленной к оплате суммы, не подлежащая оплате вследствие подтверждения наличия оснований для отказа (уменьшения) оплаты за оказанную медицинскую помощь. Возмещение финансовых средств застрахованному лицу	Размер штрафа	
5.7.6.	включение в реестр счетов нескольких случаев оказания стационарной медицинской помощи застрахованному лицу в один период оплаты с пересечением или совпадением сроков лечения.	сто процентов стоимости случая оказания медицинской помощи		