

**"Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларын және Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы субъектілерге фармацевтикалық көрсетілген қызметтердің құнын төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы**

***Күшін жойған***

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2019 жылғы 10 сәуірде № 18494 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 27 қарашадағы № ҚР ДСМ-210/2020 бұйрығымен

      Ескерту. Күші жойылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 27.11.2020 № ҚР ДСМ-210/2020 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.  
      РҚАО-ның ескертпесі!  
      Осы бұйрықтың қолданысқа енгізілу тәртібін 4 т. қараңыз

      "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің 7-бабы 1-тармағының 6), 94 тармақшаларына, 25-бабының 3-тармағына, 32-бабы 3-тармағының 1) тармақшасына сәйкес БҰЙЫРАМЫН:

      1. "Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларын және Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы субъектілерге фармацевтикалық көрсетілген қызметтердің құнын төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 16685 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкінде 2018 жылғы 24 сәуірде жарияланған) мынадай өзгерістер мен толықтырулар енгізілсін:

      көрсетілген бұйрықпен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларында:

      1-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "1. Осы Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің (бұдан әрі – Денсаулық туралы кодекс) 25-бабының 3-тармағына сәйкес және оларды сатып алу Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 7 тамыздағы № 591 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 15604 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінен көрсетілетін қызметтерді сатып алу қағидаларына сәйкес жүзеге асырылатын тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде (бұдан әрі – ТМККК) және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде (бұдан әрі – МӘМС) денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу тәртібін айқындайды.";

      2, 6 және 7-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "2. Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі ұғымдар:

      1) ағымдағы мониторинг – ақпараттық жүйелерде және (немесе) денсаулық субъектісіне бару арқылы тұрақты негізде жүргізілетін ағымдағы есепті кезеңдегі медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемін бағалаудан тұратын сапа мен көлемге мониторинг жүргізу түрі;

      2) амбулаториялық - емханалық көмектің кешенді жан басына шаққандағы нормативінің кепілдік берілген компоненті (бұдан әрі – АЕК КШН кепілдік берілген компоненті) – түзету коэффициенттерін есепке ала отырып, медициналық-санитариялық алғашқы көмек (бұдан әрі – МСАК) және консультациялық-диагностикалық көмек (бұдан әрі – КДК) нысандарында амбулаториялық-емханалық қызметтер кешенінің есеп айырысу құны;

      3) амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (бұдан әрі – АЕК КШН) – АЕК КШН кепілдік берілген компонентінен КШН және КШН ынталандырушы компонентінен тұратын МСАК субъектісіне "Бекітілген халық тіркелімі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "БХТ" АЖ) тіркелген, бекітілген бір адамға шаққандағы амбулаториялық-емханалық көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

      4) ауыл субъектісі – мынадай әкімшілік-аумақтық бірліктердің біріне: аудандық маңызы бар қала, аудан, ауылдық округ, ауыл, кент және БХТ-да тіркелген халыққа көрсетілетін қызметтердің кешенін ұсынатын аудандық маңызы бар және ауылдық денсаулық сақтау субъектісі;

      5) ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті – түзету коэффициенттері есепке алынған, ауыл халқына қызметтер кешенінің есеп айырысу құны;

      6) ауыл халқына қызметтерді көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (бұдан әрі – ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив) – кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компонентінен және КЖШНЫК тұратын БХТ-да тіркелген бір ауыл тұрғынына есептегенде көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

      7) әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры (бұдан әрі – қор) – аударымдар мен жарналарды шоғырландыруды жүргізетін, сондай-ақ медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтерін медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген көлемдерде және талаптармен сатып алуды және оларға ақы төлеуді және Қазақстан Республикасының заңдарында айқындалған өзге де функцияларды жүзеге асыратын коммерциялық емес ұйым;

      8) базалық мөлшерлеме – өлшем бірлігі үшін алынған көрсетілетін қызметтер кешенінің есеп айырысу құны;

      9) бір онкологиялық науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен, лимфоидты және қан өндіру тінінің қатерлі ісіктерімен ауыратын науқастарға және он сегіз жасқа дейінгі балаларға көрсетілетін медициналық көмекті қоспағанда, "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "ОНЭТ" АЖ) тіркелген бір онкологиялық науқасқа есептегендегі медициналық көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

      10) бірлесіп орындаушы – дерекқорға қосылған медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша қызметтер берушінің міндеттемелерінің бір бөлігін орындау үшін қызметтер беруші азаматтық-құқықтық шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

      11) денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру субъектісі (бұдан әрі – АС) – денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру аясында қызметті жүзеге асыратын немесе құқықтық қатынастарға түсетін мемлекеттік органдар, жеке және заңды тұлғалар;

      12) денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган (бұдан әрі – уәкілетті орган) – азаматтардың денсаулығын сақтау, медициналық және фармацевтикалық ғылым, медициналық және фармацевтикалық білім беру, халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы, дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы, медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасын бақылау саласындағы басшылықты жүзеге асыратын орталық атқарушы орган;

      13) емделіп шыққан жағдай – пациентке емделуге түскен сәттен бастап емделіп шыққанға дейін стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын жағдайларда көрсетілген медициналық қызметтер кешені;

      14) жыныстық-жастық түзету коэффициенті – халықтың әртүрлі жыныстық-жастық санаттарының медициналық көмекті тұтыну деңгейіндегі айырмашылықтар ескерілетін коэффициент;

      15) иммун тапшылығы вирусын жұқтырған бір адамға және (немесе) жұқтырылған иммун тапшылығы синдромымен ауыратын науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен иммун тапшылығы вирусын (бұдан әрі – АИТВ) жұқтырған бір адамға және (немесе) жұқтырылған иммун тапшылығы синдромымен (бұдан әрі – ЖИТС) ауыратын науқасқа есептегенде АИТВ-ны жұқтырған адамға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

      16) кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компоненті (бұдан әрі – КЖНЫК) – "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің жұмыскерлерін көтермелеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 25 мамырдағы № 429 бұйрығымен (бұдан әрі – № 429 бұйрық) (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11526 болып тіркелген) айқындалған тәртіппен түпкілікті нәтиженің қол жеткізілген индикаторларының негізінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің қызметкерлерін ынталандыруға бағытталған кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы құрамдаушысы;

      17) клиникалық-шығындық топтар (бұдан әрі - КШТ) - емдеуге арналған шығындары бойынша ұқсас аурулардың клиникалық біртектес топтары;

      18) қызметтер беруші – Сатып алу қағидаларына сәйкес қор медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

      19) медициналық көмек көрсету ақауы (бұдан әрі – ақау) – денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан және клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқуды білдіретін медициналық көмек көрсету, емдеу-диагностикалық іс-шаралар тәртібінің бұзылуы;

      20) медициналық көрсетілетін қызметтер (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтер) – нақты адамға қатысты профилактикалық, диагностикалық, емдік, оңалту немесе паллиативтік бағыты бар денсаулық субъектісілерінің іс-қимылдары;

      21) медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты) – медициналық көрсетілетін қызметтерді тұтынушыларға медициналық көмек көрсетуді көздейтін қор мен денсаулық сақтау субъектісі арасындағы жазбаша нысандағы келісім;

      22) медициналық қызметтерді тұтынушыларға көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемі бойынша шарттық міндеттемелерді мониторингтеу (бұдан әрі - медициналық қызметтердің сапа мен көлемді мониторингтеу) – көрсетілген медициналық қызметтердің негізділігін және ақауларды анықтаған кезде айыппұл санкцияларын қолдануды жүйелік бағалау;

      23) МСАК субъектісі – "БХТ" АЖ порталында тіркелген, бекітілген халыққа МСАК және амбулаториялық-емханалық қызметтер кешенін көрсететін денсаулық сақтау субъектісі;

      24) нысаналы мониторинг – бұзушылықтардың профилактикасы мен олардың алдын алу үшін тиісті ақпараттық жүйелерде және (немесе) денсаулық субъектісіне бару арқылы жүргізілетін ағымдағы мониторингтің нәтижелері бойынша және (немесе) қор айқындаған тақырыптық бағыттар бойынша медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемін бағалаудан тұратын сапа мен көлемге мониторинг жүргізу түрі;

      25) психикаға белсенді әсер ететін заттарды тұтынудан туындаған психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар бір науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен "ДНЭТ" АЖ "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" кіші жүйесінде (бұдан әрі – ННЭТ) тіркелген психикаға белсенді әсер ететін заттарды тұтынудан туындаған психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар бір науқасқа есептегенде психикаға белсенді әсер ететін заттарды тұтынудан туындаған психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар науқастарға медициналық-әлеуметтік көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

      26) психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар бір науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен, "Диспансерлік науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесінің (бұдан әрі – "ДНЭТ" АЖ) "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" кіші жүйесінде (бұдан әрі – "ПНЭТ" АЖ) тіркелген психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар бір науқасқа есептегенде психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар науқастарға медициналық-әлеуметтік көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

      27) республикалық денсаулық сақтау ұйымдары – уәкілетті орган қарамағындағы денсаулық сақтау ұйымдары, дербес білім беру ұйымының, медициналық білім беру ұйымдарының денсаулық сақтау ұйымдары;

      28) ретроспективалық талдау – сараптама жүргізу кезінде медициналық көмек алған пациенттердің медициналық құжаттамасын зерделеу негізінде талдау;

      29) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттың халықаралық патенттелмеген атауына немесе медициналық бұйымның техникалық сипаттамасына арналған шекті баға – Денсаулық туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағына 20-тармақшасына сәйкес уәкілетті органмен бекітілген тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде одан жоғары бағамен сатып алу жүргізіле алмайтын, дәрілік заттың халықаралық патенттелмеген атауына немесе медициналық бұйымның техникалық сипаттамасына арналған баға;

      30) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тариф (бұдан әрі – тариф) – "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтерді бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 5 қыркүйектегі № ҚР ДСМ-10 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5946 болып тіркелген) бекітілген көрсетілетін қызмет бірлігінің немесе медициналық көрсетілетін қызметтер кешенінің есеп айырысу құны;

      31) туберкулезбен ауыратын бір науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен "ДНЭТ" АЖ "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" кіші жүйесінде (бұдан әрі – ТАНҰТ) тіркелген туберкулезбен ауыратын бір науқасқа есептегенде туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

      32) түзету коэффициенттері – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5946 болып тіркелген) бекітілген Медициналық қызметтерге арналған тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне (бұдан әрі – Тарифтерді қалыптастыру әдістемесі) сәйкес тарифті түзету мақсатында уәкілетті орган қолданатын коэффициенттер;

      33) учаскелік қызметтің ынталандырушы компоненті (бұдан әрі – УҚЫК) – кадрлардың біліктілігін арттыру сертификаты бар және артериялық гипертензия (бұдан әрі – АГ), созылмалы жүрек функциясының жеткіліксіздігі (бұдан әрі – СЖЖ), қант диабеті (бұдан әрі – ҚД) ауруларымен ауыратын, динамикалық бақылауды қажет ететін пациенттердің кемінде 10%-ын қамтумен және (немесе) әрбір санаттағы жүкті әйелдердің, босанған әйелдердің, нәрестелер мен бес жасқа дейінгі балалардың 10%-ын қамтумен прогрессивті тәсіл бойынша патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделін енгізген МСАК субъектілерінің қызметкерлерін ынталандыруға қосымша ақы;

      34) шарттың орындалуын бағалаудың сызықтық шкаласы (бұдан әрі – Сызықтық шкала) – сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелерін есепке алмай, көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының айлық сомасынан асып кеткен жағдайларда ақы төлеу сомасын есептеу тетігі;

      35) шығын сыйымдылығы коэффициенті – КШТ-ның базалық мөлшерлемесінің құнына шығындылық дәрежесін айқындайтын коэффициент.

      6. Көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу мынадай төлем құжаттары: көрсетілген қызметтерге шот-тізілімнің, қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының, көрсетілген қызметтер актісінің негізінде тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

      7. Мемлекеттік кәсіпорындардың ұйымдық-құқықтық нысанында құрылған қызметтер берушілердің (коммуналдық қызметтерге, ғимараттарды, құрылыстар мен жабдықтарды ағымдағы жөндеу шығыстардың ұлғаюы, басқа қызметтер) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша көзделген сомадан көрсетілген қызметтер үшін ақы төлеуге жататын сома асып кеткен жағдайда, осы шығыстарды өтеу жергілікті өкілді органның шешімі бойынша облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың жергілікті бюджет қаражатынан жүзеге асырылады.";

      13-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "13. Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу:

      1) қызметтер беруші денсаулық ақпараттық жүйелеріне енгізілген көрсетілген қызметтерді бағалау. Денсаулық сақтау ақпараттық жүйелерінде медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша автоматтандырылған тәсілмен белгіленген ақаулар расталады немесе қабылданбайды, сондай-ақ өзде де анықталған ақаулар тағайындалды;

      2) қағаз жеткізгіштерде бастапқы медициналық құжаттаманы зерделеу, бастапқы медициналық құжаттамамен ақпараттық жүйелерге енгізілген деректерді медициналық қызметтердің салыстыруды және қызметтерді сатып алу шартының талаптарын орындау бойынша шараларды қамтамасыз ету мақсатында жүзеге асыру үшін денсаулық сақтау субъектілеріне бару арқылы жүзеге асырылады.

      Қордың медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу үшін, қажет болған жағдайда, тәуелсіз сарапшыларды тартады.

      Тәуелсіз сарапшылар мынадай жағдайларда:

      1) қайтыс болу жағдайларын, сирек аурулармен емделген жағдайларды, клиникалық тұрғыда мамандандырылған емделген жағдайларды, асқынумен емделген жағдайларды қарау кезінде, медициналық көмектің тиісті сапасын растау қажеттілігі, сондай-ақ нақты келтірілген шығыстар үшін көрсетілген қызметтерге ақы төлеу кезінде медициналық көмектің тиісті сапасын растау қажеттілігі;

      2) көрсетілген медициналық қызметтердің жоспарлы, тақырыптық (нысаналы) мониторингін жүргізу;

      3) қордың сот істеріне қатысуы кезінде тартылады.";

      14-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "14. Қызметтер беруші қор медициналық құжаттаманы сұратқан сәттен бастап 3 (үш) жұмыс күнінің ішінде қордың мекенжайына сұратылған құжатты қағаз жеткізгіште немесе құжатты электрондық сканерленген көшірмесін ұсынады. Қор сұрау салуды ресми хатпен жүзеге асырады.

      Қызметтер беруші қорға жіберген медициналық құжаттама қызметтер берушінің мекенжайына медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтеу аяқталған сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күнінің ішінде қайтарылуға тиіс. Қағаз жеткізгіштегі құжаттардың көшірмелері немесе құжаттардың электрондық сканерленген көшірмелері қызметтер берушінің мекенжайына қайтаруға жатпайды.";

      18-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "18. Қызметтер берушіні жоспардан тыс мониторингтеу:

      1) қор қызметтер беруші көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарының немесе денсаулық сақтау саласында Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілері талаптарының мүмкін бұзушылықтары туралы ақпарат алған;

      2) қызметтер беруші басқа қызмет берушінің сапа мен көлемі мониторингін жүргізу нәтижелері бойынша денсаулық сақтау саласындағы нормативтік құқықтық актілер талаптарының болуы мүмкін бұзушылықтарын анықталған;

      3) осы Қағидаларда және Сатып алу қағидаларында көзделген соның ішінде ұсынылған төлем құжаттарында нысандар мен есептер бойынша, қызметтер берушінің дұрыс емес, толық емес және сапасыз орындалған құжаттарды ұсынуы немесе ақпараттық жүйелерге енгізу фактілері анықталған;

      4) қызметтер берушіден сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелерімен келіспеу туралы өтініш келіп түскен кезде өтінішті қарау қызметтер берушінің орналасқан жеріне барусыз мүмкін болмаған кезде;

      5) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының шеңберінде қызметтер берушінің қызметіне немесе ол көрсеткен медициналық қызметтердің сапасына медициналық көрсетілетін қызметтерді тұтынушылардан шағымдар, өтініштер келіп түскен;

      6) сапасы мен көлемге ағымдағы мониторингтің нәтижелері бойынша нысаналы мониторинг жүргізу;

      7) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарын орындауды мониторингтеу.";

      20-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "20. Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша қор әрбір қайтыс болу жағдайына (өліммен аяқталған), ана өлімі жағдайларын қоспағанда, осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша сараптамалық қорытындыны қалыптастырады.

      Медициналық қызметтерді көрсету саласындағы мемлекеттік бақылауды жүзеге асыру жөніндегі уәкілетті органның ведомствосы қорға сараптама аяқталған сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күнінен кешіктірмей осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ана өлімінің әрбір жағдайына сараптамалық қорытынды қалыптастыра отырып ана өлімі жағдайларына сараптаманың нәтижелерін ұсынады.

      Ана өлімі жағдайларын сараптау нәтижелері медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу кезінде ескеріледі.";

      21 және 22-тармақтар алып тасталсын;

      23, 24 және 25-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "23. Медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісін қор есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі 5 (бес) жұмыс күнінен кешіктірмей қалыптастырады.

      24. Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша осы Қағидаларға 4-1 қосымшаға сәйкес медициналық көмектің нысандары, түрлері мен медициналық қызмет түрлері бойынша ақаулардың бірыңғай жіктеліміне (бұдан әрі – Ақаулардың бірыңғай жіктелімі) сәйкес қордың қызметтер берушіге төлеуге жататын соманы азайту арқылы айыппұл санкцияларын қолдану үшін негіздеме болып табылатын медициналық көмек көрсетудің ақаулары анықталады.

      25. Сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері медициналық көмектің әрбір нысаны және (немесе) бейіні бойынша сапа мен көлемді мониторингтеуден өткен көрсетілетін қызметтердің тізілімінде көрсетіледі, олардың негізінде медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеудің жиынтық актісі қалыптастырылады.

      Алдағы уақыттағы медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторинг жүргізу бойынша өнімділік іс-шаралар үшін медициналық қызметтердің сапасы мен көлемдеріне жүргізілген ағымдағы мониторингтің шешімі бойынша қормен тоқсан сайын қызметтер берушілердің қызметін бағалау жүзеге асырады.";

      мынадай мазмұндағы 25-1-тармақпен толықтырылсын:

      "25-1. Қызметтер берушінің қызметіне және қызметтерді сатып алу шартының шеңберінде олардың көрсеткен медициналық қызметтерінің сапасына медициналық көрсетілетін қызметтерді тұтынушылардан шағымдар, арыздар келіп түскен жағдайда, қызметтер беруші 1 (бір) күнтізбелік күн ішінде Қорға сұрау салуы бойынша қажетті ақпаратты ұсынады.";

      33-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "33. Көрсетілген қызметтер, оның ішінде ағымдағы есепті кезеңде медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу аяқталмаған өліммен аяқталған жағдайлар көрсетілген қызметтердің актісінде көрсетілмейді және олар бойынша ақы төлеу медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу аяқталғаннан кейін келесі есепті кезеңдерде жүзеге асырылады.

      Медициналық қызметтердің сапасы мен көлем мониторингін жүргізуге байланысты көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарттың қолданысы уақытында ақы төлеуге қабылданбаған осы тармақтың бірінші бөлігінде көрсетілген көрсетілген қызметтерге ақы төлеу көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы жылынан кейінгі жылы жүргізіледі.";

      34-тармақ алып тасталсын;

      40-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "40. МӘМС жүйесінде көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарына сәйкес көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ұсталған айыппұл санкцияларының, қызметтер берушілер төлеген тұрақсыздық айыбының сомалары көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы кезеңінде медициналық көмек көрсету жөніндегі қызметтерге ақы төлеу үшін пайдалануға жатады.";

      мынадай мазмұндағы 40-1-тармақпен толықтырылсын:

      "40-1. ТМККК шеңберінде медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ұсталған айыппұл санкцияларының сомалары көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы кезеңінде медициналық көмек көрсету жөніндегі қызметтерге ақы төлеу үшін пайдалануға жатады.

      ТМККК шеңберінде көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарына сәйкес есептелген тұрақсыздық айыбы қызметтер берушілердің көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы кезеңінде республикалық бюджет кірісіне аударуына жатады.";

      41-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "41. МӘМС жүйесінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсету бойынша көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарына сәйкес көрсетілетін медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ұсталған айыппұл санкцияларының, қызметтер берушілер төлеген тұрақсыздық айыбының сомалары көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы кезеңінде медициналық көмекті ұсынудың сол нысандары бойынша көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу үшін пайдалануға жатады.";

      мынадай мазмұндағы 41-1-тармақпен толықтырылсын:

      "41-1. ТМККК шеңберінде амбулаторлық-емханалық және жедел медициналық көмек көрсету бойынша медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ұсталған айыппұл санкцияларының сомасы көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы кезеңінде медициналық көмекті ұсынудың сол нысандары бойынша көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу үшін пайдалануға жатады.";

      мынадай мазмұндағы 42-1-тармақпен толықтырылсын:

      "42-1. Тарифтерді тестілеу бойынша пилоттық жобаларды іске асыру кезінде қызметтерге ақы төлеу осы Қағидалардың 3-6, 12-41 1-тармақтарында көзделген тәртіппен жүзеге асырылады.";

      45-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "45. Бірлесіп орындаушының көрсетілген қызметтеріне ақы төлеуді қызметтер берушілер, бірлесіп орындаушының туберкулезбен, психикалық бұзылулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға және алкоголизм, наркомания және токсикоманиямен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету кезіндегі көрсетілген қызметтерін қоспағанда, ТМККК шеңберінде және МӘМС жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтердің мөлшерінен аспайтын тарифтер бойынша жүзеге асырады.";

      мынадай мазмұндағы 49-1-тармақпен толықтырылсын:

      "49-1. МСАК субъектілеріне есепті кезеңде АЕК КЖН бойынша АЕК көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы "Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсету қағидаларын және Азаматтарды алғашқы медициналық-санитариялық көмек ұйымдарына бекіту қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 281 бұйрығының (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11268 болып тіркелген) 8-тармағында көзделген бір жалпы практика дәрігеріне азаматтарды бекіту нормативінен асып кеткені үшін ұстап қалу сомасына азайтылады.

      Ұстап қалу сомасы осы Қағидаларға 5-1-қосымшаға сәйкес бір жалпы практика дәрігеріне азаматтарды бекіту нормативінен асып кеткенге ұстап қалу сомасы есебінің формуласы бойынша есептеледі.";

      50-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "50. МСАК субъектілері АЕК көрсеткені үшін ақы төлеу кезінде:

      қамтамасыз етуге шығындар фенилкетонуриямен ауыратын бекітілген халқы бар МСАК субъектілері үшін емдік ақуызы төмен өнімдермен және фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдермен көзделеді.

      Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органының (бұдан әрі – ДСБ) шешімі бойынша емдік ақуызы төмен өнімдермен және фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдермен орталықтандырылған қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін айқындауға рұқсат беріледі.

      Ақы төлеу мақсатында емдік ақуызы төмен өнімдер мен фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдерді босату "Дәрілік қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "ДҚЕ" АЖ) тіркеледі.";

      54-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "54. Ақы төлеу процесін жүзеге асыру кезінде АС "БТЖ" АЖ-ға жасалған бірлесіп орындау шарттарына сәйкес бірлесіп орындаушылар және олар көрсететін консультациялық-диагностикалық қызметтер (бұдан әрі – КДҚ) бойынша деректерді енгізеді және растайды.";

      55-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "55. Осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – АЕК шот-тізілімі) автоматтандырылған түрде қалыптастыру кезінде төлем жүргізу және ақы төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін қызметтер беруші мыналарды:

      1) күн сайын "Амбулаториялық-емханалық көмек" ақпараттық жүйесінің (бұдан әрі – "АЕК" АЖ) "Тіркеу бөлімі" модулінде дәрігерлердің қабылдау графигі мен кестесін, дәрігерге қабылдауға жазылу, активтер мен үйге шақырулар бойынша мәліметтерді енгізуді;

      2) күн сайын "Емхана" автоматтандырылған ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "Емхана" ААЖ) "Денсаулық сақтау ұйымдарының бастапқы медициналық құжаттама нысандарын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2010 жылғы 23 қарашадағы № 907 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6697 болып тіркелген) (бұдан әрі – № 907 бұйрық) бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 025/е, № 025-5/е, № 025-8/е және № 025-7/е нысандары бойынша халыққа МСАК және КДК мамандары көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтерді дербестендірілген тіркеуді;

      3) күн сайын "Емхана" ААЖ-ға №907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың 001-4/е нысаны бойынша КДҚ-ға сыртқы жолдамаларды енгізуді;

      4) "ДҚ" АЖ-да емшек сүтінің бейімделген алмастырғыштарын босатуды күнделікті енгізуді;

      5) "БТЖ" АЖ "Төлем жүйесі" модулінде жасалған бірлесіп орындау шарттары бойынша деректерді оларды жасасқан күннен бастап 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей енгізуді және растауды;

      6) "БТЖ" АЖ-да қызметтер берушінің бекітілген халқына КДҚ көрсетуге арналған бірлесіп орындау шартын орындау хаттамасын, қызметтер берушінің бекітілген халқына бірлесіп орындау шарты бойынша көрсетілген КДҚ қызметтерінің актісін қалыптастыруды;

      7) КЖНЫК және УҚЫҚ төлеу үшін қажетті деректерді енгізу, оны есептеу және бөлу осы параграфқа сәйкес жүзеге асырылады;

      8) есепті кезеңде бастапқы бухгалтерлік құжаттадың негізінде "БТЖ" АЖ-да:

      осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызмет берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі кірістер құрылымы;

      осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызмет берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі шығыстар құрылымы;

      осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызмет берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу;

      осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызмет берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау;

      осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпаратты қалыптастыру туралы ақпаратты;

      9) осы тармақтың 7) тармақшасында көрсетілген есептерді қалыптастыру үшін қажетті деректерді енгізу есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне (отызыншы) дейінгі мерзімде жүзеге асырылады.

      "БТЖ" АЖ-да осы тармақтың 7) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, қызметтер берушіге ағымдағы есепті кезеңдегі АЕК көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген ақпаратты енгізгенге дейін жүргізілмейді.

      Қызметтер беруші қордың сұрау салуы бойынша оның негізінде осы тармақтың 7) тармақшасында көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.";

      56-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "56. АЖ-ға енгізу нәтижелері бойынша деректер қорға және АС-ға функциялары мен құзыреттері шегінде қордың өз құзыреті шеңберінде осы Қағидаларда айқындалған басқарушылық шешімдерді қабылдауы мақсатында күнделікті медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу, талдау және бағалау үшін қолжетімді болады.";

      58-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "58. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету жөніндегі қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – АЕК көрсету жөніндегі қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) Қор осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша "БТЖ" АЖ-да қолмен немесе автоматтандырылған режімде қалыптастырады, онда "Медициналық-санитариялық алғашқы көмек тарифіне қосымша компонент" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "ЖБНҚК" АЖ) автоматтандырылған режімде есептелген түпкілікті нәтиженің индикаторларына қызметтер берушінің қол жеткізу нәтижелері ескеріледі.";

      59-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "59. Амбулаториялық-емханалық көмектің сапасы мен көлеміне мониторингтің нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 14-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі;

      4) осы Қағидаларға 54-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

      5) осы Қағидаларға 54-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

      6) осы Қағидаларға 55-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі қалытастырылады.";

      62 және 63-тармақтар алып тасталсын;

      66-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "66. МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне КЖНЫК және УҚЫҚ сомасын төлеуді қор есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 10-күніне (оныншы) дейін автоматтандырылған режімде Тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес жүзеге асырады:

      1) МСАК аумақтық учаскелерінің қызметкерлер деңгейіне дейін УҚЫҚ-ны "БТЖ" АЖ-да;

      2) МСАК субъектілері мен аумақтық учаскелер деңгейіне дейін КЖНЫК-ны "ЖБНҚК" АЖ-да.";

      67-тармақ алып тасталсын;

      68 және 69-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "68. МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне ЖБНҚК төлеу үшін медициналық қызметтер көрсету саласындағы мемлекеттік бақылау жөніндегі уәкілетті органның ведомствосы және оның аумақтық бөлімшелері:

      1) "Медициналық қызметтердің сапасын басқару жүйесі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "МҚСБЖ" АЖ):

      есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері бөлінісінде негіздемені көрсете отырып, МСАК субъектісі мен ауыл субъектісінің қызметіне бекітілген халық арасында жеке тұлғалардың өтініштері (шағымдары) бойынша деректер енгізуді;

      2) "ЖБНҚК" АЖ-да:

      есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей есепті кезеңде болған (жазатайым оқиғаларды қоспағанда) және МСАК деңгейінде алдын алуға болатын барлық ана өлімі жағдайларын, сондай-ақ сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша КЖНЫК сомасын есептеуде көрсетілген жағдайлардың қатысуы туралы мәліметтерді тіркеуді;

      медициналық қызметтер көрсету саласындағы аяқталмаған мемлекеттік бақылауға байланысты есепті кезеңде КЖНЫК сомасын есептеуге қатыспайтын жағдайлар туралы мәліметтерді қамтамасыз етеді.

      69. "ЖШНҚК" АЖ-да МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері бойынша қор:

      1) әрбір облыс, астана және республикалық маңызы бар қала бойынша ағымдағы қаржы жылына бекітілген КЖНЫК-тың жоспарлы жылдық сомалары мен халықтың саны бойынша деректерді енгізуді және растауды;

      2) өңір деңгейінде КЖНЫК-тың жылдық сомасын айларға бөлу деректерін енгізуді және растауды;

      3) әрбір облыстың, астананың және республикалық маңызы бар қаланың ДСБ-мен келісім бойынша уәкілетті орган ұсынған түпкілікті нәтиженің әрбір индикаторы бойынша белгіленген нысаналы мәнді енгізуді және растауды;

      4) мыналар:

      халық бойынша;

      халық және балдар бойынша;

      халық, балдар және МСАК қызметтерін көрсетудің кешенділігіне нақты МСАК субъектісінің сәйкестік коэффициенті бойынша 1 (бір) бекітілген тұрғынға есептегенде 150 (жүз елу) теңгеден жоғары КЖНЫК сомасын бөлу өлшемшартын ай сайынғы (есепті кезеңнің басында) белгілеу;

      5) МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері бөлінісінде әрбір өңір бойынша есепті кезеңдегі түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндері мен КЖНЫК сомаларын алдын ала автоматтандырылған есептеуді (есепті кезеңнің жабылуына дейін) жүргізу;

      6) есепті кезең аяқталған күннен кейінгі айдың келесі 10 (оныншы) күнінен кешіктірмей есепті кезеңнің жабылуын растау. Есепті кезеңді жабу халық бекітілген учаскелер бөлінісінде МСАК субъектілері бойынша бөлінбеген жағдайлар болған кезде тоқтатыла тұрады. Есепті кезеңді жабуды растаған күннен бастап қорды қоспағанда, енгізілген деректерді өзгертуге рұқсат берілмейді;

      7) түпкілікті нәтиже индикаторының мәндері мен КЖНЫК сомаларын есептеуге әсер ететін сәйкессіздіктер немесе қатысушылардың қате іс-қимылы анықталған жағдайда, МСАК субъектілерінің есепті кезеңді жабуына дейін есепті кезеңнің жабылуын растауды алып тастау;

      8) есепті кезеңде МСАК субъектісі мен ауыл субъектісі бір бекітілген тұрғынға есептегенде 150 (жүз елу) теңгеден жоғары КЖНЫК сомасынан асып кету фактісі болған кезде, көрсетілген қызметтерге ақы төлеуге ағымдағы есепті айда қабылдау. Бұл ретте, осы алгоритм 1 (бір) тоқсан ішінде қолданылады;

      9) "АЕК" АЖ-да түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндері мен ақы төлеуге арналған КЖНЫК сомаларын автоматтандырылған есептеу деректерін алу;

      10) есепті кезеңдегі түпкілікті нәтижелердің қол жеткізілген индикаторларын бағалау қорытындысы бойынша МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне КЖНЫК сомасын аудару;

      11) МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері бөлінісінде қызметтің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелерін бағалау қорытындыларын қалыптастыру және ДСБ-ға мәлімет үшін жібереді;

      12) есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей есепті кезеңде болған (жазатайым оқиғаларды қоспағанда) және МСАК деңгейінде алдын алуға болатын барлық бала өлімі 7 (жеті) күннен бастап 5 (бес) жасқа дейінгі жағдайларын, сондай-ақ сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша КЖНЫК сомасын есептеуде көрсетілген жағдайлардың қатысуы туралы мәліметтерді тіркеуді;

      13) есепті кезеңде болған (жазатайым оқиғаларды қоспағанда) және МСАК деңгейінде алдын алуға болатын барлық бала өлімі 7 (жеті) күннен бастап 5 (бес) жасқа дейінгі жағдайлары бойынша сапа мен көлемнің аяқталмаған мониторингіне байланысты есепті кезеңде КЖНЫК сомасын есептеуге қатыспайтын жағдайлар туралы мәліметтер.";

      мынадай мазмұндағы 70-1-тармақпен толықтырылсын:

      "70-1. "ЖШНҚК" АЖ-да МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне КЖНЫК төлеуге төлем құжаттарын қалыптастыру үшін ДСБ МСАК және ауыл субъектілерімен келісім бойынша ДСБ жанында құрылған комиссияның хаттамалық шешімінің негізінде МСАК және ауылдың нақты субъектілеріне түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндеріне (ана өлімі жағдайларын қоспағанда) ықпал ететін даулы жағдайларды жатқызу бойынша түзетулерді есепті кезең жабылғанға дейін енгізуді қамтамсыз етеді.";

      71-тармақтың бірінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

      "71. МСАК субъектісі төлем құжаттарын қалыптастыру үшін:";

      мынадай мазмұндағы 72-6-тармақпен толықтырылсын:

      "72-6. Қор салыстыру актісінің негізінде МСАК қызметкерлеріне үстеме ақыны нақты төлеуді ескере отырып, УҚЫҚ сомасының өзгеруіне байланысты көрсетілген қызметтерді сатып алу шартына қосымша келісім жасасу арқылы қызметтерді сатып алу шартының сомасын түзетуді жүзеге асырады.";

      79-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "79. АЕК қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеудің нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 24-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 24-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған консультациялық-диагностикалық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.";

      84 және 89-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "84. Қызметтер берушілерге стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу:

      1) шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін;

      2) аурулардың, операциялар мен манипуляциялардың тізбесі бойынша іс жүзіндегі шығыстар бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін;

      3) бір төсек-күн үшін;

      4) есептеудің орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін;

      5) медициналық-экономикалық тарифтер бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

      89. "МҚСБЖ" АЖ-да осы Қағидаларға 26-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтерді көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткені үшін шот-тізілім) автоматтандырылған түрде қалыптастыру және ақы төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін қызметтер беруші АЖ-да, соның ішінде "Стационарлық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "СНЭТ" АЖ) мыналарды:

      1) күн сайын № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 003/е, № 096/е және № 097/е нысандары бойынша деректерді енгізуді және растауды қамтамасыз етеді.

      Гистологиялық және патоморфологиялық зерттеулердің нәтижелерін енгізу жағдайларын қоспағанда, енгізудің дұрыстығы расталғаннан кейін "СНЭТ" АЖ-да деректер түзетуге жатпайды;

      2) стационардан пациент жазылып шыққан күннен кейін 1 (бір) жұмыс күнінен кешіктірмей № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 066/е, № 066-1/е, № 066-2/е, № 066-3/е және № 027/е нысандары бойынша стационардан шыққан науқастың статистикалық карталарын қалыптастыру;

      3) есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне (отызыншы) дейінгі мерзімде мынадай есептерді:

      осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген мамандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер үшін шығыстар құрылымы;

      осы Қағидаларға 28-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген мамандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер үшін қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу;

      осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мамандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер көрсетуге аванстың жоспарлы сомасын бөлу;

      осы Қағидаларға 30-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген мамандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер үшін кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпаратты қалыптастыру үшін қажетті деректерді енгізу.

      "СНЭТ" АЖ-да осы тармақтың бірінші бөлігінің 3) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, қызметтер берушіге ағымдағы есепті кезең үшін стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген ақпаратты енгізгенге дейін жүргізілмейді.

      Қызметтер беруші қордың сұрау салуы бойынша осы тармақтың бірінші бөлігінің 3) тармақшасында көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.";

      95-тармақта:

      10) тармақша мынадай редакцияда жазылсын:

      "10) сәбиді күту бойынша (жаңа туған сәбидің дәрі қобдишасы) жинақты қамтамасыз етуге;";

      95-тармақ мынадай мазмұндағы 11) тармақшамен толықтырылсын:

      "11) инфекциялық профилдің төсектерінде инфекциялық аурулармен ауыратын науқастарға көрсетілетін қызметтер үшін.";

      мынадай мазмұндағы 95-1-тармақшамен толықтырылсын:

      "95-1. Қор стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткен кездегі өлім жағдайлары бойынша "МҚСБЖ" АЖ-ға осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әрбір өлім жағдайына (өліммен аяқталған) сараптамалық қорытындыны сканерленген түрінде бекітеді.";

      96-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "96. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмектің сапасы мен көлемін мониторингтеудің нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 36-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ақы төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      4) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі;

      5) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтің нәтижелері бойынша, ақы төлеуге жататын және жатпайтын, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жататын емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі қалыптастырылады.";

      107-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "107. Тарифтер бойынша күндізгі стационар жағдайында гемодиализ қызметтері үшін ақы төлеу "Созылмалы бүйрек функциясының жеткіліксіздігі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "БСЖ" АЖ) тіркелген пациенттерге нақты көрсетілген сеанстар үшін жүргізіледі.";

      111 және 112-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "111. Осы Қағидаларға 49-қосымшаға сәйкес нақты келтірілген шығыстар үшін ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша операциялар үшін ақы төлеу шығыстардың мынадай баптары:

      1) жалақы;

      2) салықтар немесе бюджетке төленетін өзге де міндетті төлемдер, Қазақстан Республикасының зейнетақымен қамсыздандыру туралы заңнамасына сәйкес төленетін кәсіптік зейнетақы жарналары, "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес төленетін әлеуметтік аударымдар, "Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес төленетін міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар;

      3) тамақтану;

      4) дәрілік заттар, медициналық бұйымдар (бұдан әрі – МБ);

      5) тарифтер бойынша медициналық қызметтер;

      6) бір пациентке қайта есептегенде алдыңғы айда қызметтер берушінің коммуналдық және басқа шығыстарына арналған нақты шығындар бойынша есептелетін коммуналдық шығыстар.

      Нақты келтірілген шығыстар үшін ақы төлеу кезінде дәрілік заттар мен МБ-ға шекті құнынан аспайтын олардың нақты (сатып алу) құны бойынша ақы төленеді, қызметтер беруші көрсетілген құнға арналған растайтын құжаттарды ұсына отырып, ақпараттық жүйелерге дәрілік заттар мен МБ-ның нақты (сатып алу) құнын енгізеді.

      Нақты келтірілген шығыстар үшін төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша операция жүргізу кезінде транспланттау мақсатында кадаврды бір мәйіттен ағзаларды және/немесе тіндерді мультағзанық алуына дайындау бойынша қызмет көрсету үшін ақы төлеу бір рет жүзеге асырылады. Сол мәйіттен ағзалардың және/немесе тіндердің мультиоргандық қоршауына кадаврды дайындау бойынша қызметке ақы төлеуге басқа да денсаулық сақтау субъектісі мәлімдеген жағдайда ақы төлеу жүзеге асырылмайды.

      112. Осы Қағидаларға 50-қосымшаға сәйкес қосымша шығыстарға ақы төлей отырып, клиникалық-шығындық топтардың құны бойынша ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша ақы төлеу:

      1) тарифтер бойынша негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша ақы төленетін емделіп шыққан жағдайдың құнын;

      2) уәкілетті орган белгілейтін шекті бағалардан аспайтын нақты (сатып алу) құны бойынша ақы төленетін дәрілік заттар мен МБ-ның құнын;

      3) тарифтер бойынша төленетін медициналық көрсетілетін қызметтердің құнын қосу арқылы жүзеге асырылады.";

      113 және 114-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "113. Терминалдық сатыдағы бүйрек функциясының созылмалы жеткіліксіздігі бар науқастарға тәуліктік стационар жағдайында гемодиализ қызметтері үшін ақы төлеу негізгі және ілеспе диагноз болып табылатын, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша және көрсетілген сеанстардың құнына тарифтер бойынша ақы төлене отырып жүргізіледі.

      114. Дәрі-дәрмектік терапиямен беті қайтарылмаған, жіті бүйрек функциясының жеткіліксіздігімен асқынған аурулардың ауыр жағдайлары кезінде тәуліктік стационар жағдайларында гемодиализ қызметтері үшін ақы төлей отырып, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша және тарифтер бойынша көрсетілген сеанстардың құнына ақы төлей отырып жүргізіледі.";

      116-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "116. Осы Қағидаларға 50-1-қосымшаға сәйкес қосымша шығыстарға ақы төлей отырып, клиникалық-шығындық топтардың құны бойынша ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша тәуліктік стационар жағдайында жүктілік пен босанудың асқынған ағымы үшін ақы төлеу дәрілік заттар мен МБ-ға арналған қосымша шығыстарға ақы төлей отырып, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ құны бойынша өңірлендіру қағидаттарын ескере отырып, жүзеге асырылады.

      Тәуліктік стационар жағдайларында альбуминдік және перитонеалдық диализ қызметтері үшін ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операциялардың КШТ бойынша және тарифтер бойынша көрсетілген сеанстардың құнын төлей отырып, жүргізіледі.

      Денсаулық сақтау ұйымдарына "СНЭТ" АЖ-да сканереленген түрде бекітілген жөнелтпе құжат бойынша үйде перитонеалдық диализді өз бетінше жүргізу үшін пациентке берілген шығыс материалдарына арналған шығындар өтеледі.";

      117-тармақ алып тасталсын;

      118-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "118. Қор тәуліктік стационар жағдайында жүргізілетін терапияның тиімсіздігі және осы Қағидалардың талаптарына кірмейтін дәрілік заттар мен МБ-ны өмірлік көрсетілімдері бойынша науқасқа негізді ұсыну жағдайында емделіп шыққан жағдай үшін қосымша шығындарға деректеріне ақы төлейді және осы Қағидалардың 30-тармағында көзделген тәртіппен стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасында көрсетеді.

      Қосымша шығындарға ақы төлеу мыналардың:

      1) есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 15-күнінен (он бесінші) кешіктірмей қорға жіберілетін, осы Қағидалардың талаптарына кірмейтін қосымша дәрілік заттарды, МБ-ны науқасқа ұсынғаны үшін мәлімделген шығындарды растайтын құжаттарды қоса бере отырып, қызметтер берушінің жазбаша өтінішінің;

      2) қордың және қызметтер берушінің лауазымды тұлғалары қол қойған салыстыру актісінің;

      3) осы Қағидалардың талаптарына кірмейтін қосымша дәрілік заттар мен МБ-ны пациентке ұсынудың негізділігі туралы сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелерінің;

      4) қор құрған комиссияның дәрілік заттар мен МБ-ға қосымша шығындардың негізділігі туралы оң қорытындысының негізінде жүзеге асырылады. Комиссияның құрамына уәкілетті органның және қордың өкілдері кіреді.";

      119, 120, 121 және 126-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "119. Тәуліктік стационар жағдайында химиялық терапия жүргізілген лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар пациенттерге көрсетілетін медициналық көмекке ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операциялардың КШТ бойынша оның шекті көлемінен аспайтын нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлей отырып жүзеге асырылады.

      120. Лимфоидты және қан өндіру тінін қатерлі ісіктерінің жіті нысандарын және қан өндіру депрессиясын емдеу кезінде тәуліктік стационарға алғашқы емдеуге жатқызуға нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлей отырып, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша ақы төленеді, кейінгі емдеуге жатқызуларға ақы төлеу оның шекті көлемінен аспайтын нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлеу отырып, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша емделіп шыққан жағдай құнының отыз пайызы мөлшерінде жүргізіледі.

      121. Лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің жіті нысандарын және қан өндіру депрессиясын емдеу кезінде жоғары дозалық химиялық терапияны қолданатын қызметтер берушілерге тәуліктік стационарға кейінгі емдеуге жатқызулар кезінде сүйек кемігін транспланттау операциясын жүргізу жағдайларынан басқа, шекті құнынан аспайтын нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлей отырып, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша емделіп шығу жағдайының жетпіс бес пайыздық құны бойынша төленеді. Сүйек кемігін транспланттау операциясын жүргізе отырып, лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар пациенттерді емдеу нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлей отырып, уәкілетті орган айқындаған шекті құнынан аспайтын негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша емделіп шығу жағдайының құны бойынша төленеді.

      126. Тәуліктік стационар деңгейінде онкологиялық аурулары бар балаларға блоктар (сызбалар) бойынша көрсетілетін медициналық қызметтерге ақы төлеу емдеу құнын, емдеудің ұзақтығы мен стационарды алмастыратын көмекті қоса алғанда, нақты нозологияны емде удің толық курсының құны медициналық-экономикалық тарифтер бойынша жүзеге асырылады.";

      127-тармақ алып тасталсын;

      129 және 130-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "129. Емдеу блоктары (сызбалары) арасындағы емдеу үзілісінде онкологиялық аурулары бар балаларды байқау қажет болған кезде ақы төлеу стационарды алмастыратын көмек деңгейінде жүзеге асырылады.

      Онкологиялық аурулары бар балалар үшін оңалтуды көрсету кезінде қызметтер беруші қормен келісім бойынша қызметтер көрсету бойынша міндеттемелерінің бір бөлігін беру арқылы бірлесіп орындаушыларды тартады. Бірлесіп орындаушылардың көрсетілген қызметтеріне ақы төлеу осы Қағидалардың 45-тармағына сәйкес жүзеге асырылады.

      130. Амбулаториялық емдеу кезеңі бар нозологиялар үшін дәрілік заттар стационарлық емдеу курсы аяқталған соң беріледі, бұл ретте пациентке берілген дәрілік заттардың құнына ақы төлеу Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 29 тамыздағы № 666 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 15724 болып тіркелген) (бұдан әрі – № 666 бұйрық) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде, оның ішінде белгілі бір аурулары (жай-күйлері) бар азаматтардың жекелеген санаттарын амбулаториялық деңгейде тегін және (немесе) жеңілдікпен берілетін дәрілік заттармен және мамандандырылған емдік өнімдермен қамтамасыз етуге арналған дәрілік заттардың және медициналық мақсаттағы бұйымдардың тізбесіне кіретін дәрілік заттарды қоспағанда, "СНЭТ" АЖ-да сканерленген түрде бекітілген жөнелтпе құжаттың негізінде жүзеге асырылады.";

      136 және 144-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "136. Жедел медициналық көмек қызметтерінің жедел көмектің Сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 54-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімін;

      2) осы Қағидаларға 54-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 55-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.

      144. Білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдау жөніндегі қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 63-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты қызметтер тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 63-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты қызметтер тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 64-қосымшаға сәйкес білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға жөніндегі қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.";

      148, 152 және 154-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "148. Ауыл субъектілері көрсеткен қызметтерге ақы төлеу кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша (бұдан әрі – ауыл халқына арналған КЖШН) жүзеге асырылады, ол мыналарды:

      1) ауыл халқына МСАК, КДҚ нысандарында қызметтердің кешеніне, интернаттық ұйымдарға жатпайтын орта білім беру ұйымдарында оқитындарға медициналық көмек көрсетуді қоса алғанда стационарды алмастыратын және стационарлық медициналық көмекті, 4-жеделділік санатыдағы шақыртуларға қызмет көрсету үшін бекітілген халыққа тәуліктік жедел медициналық көмекті қамтамасыз етуді, осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша қалалық маңызы бар денсаулық сақтау субъектілері мен аудандық маңызы бар және ауыл денсаулық сақтау субъетілері мен амбулаториялық-емханалық қызмет кешені үшін ақы төлеу кезінде шығындары ескерілетін қызметтердің тізбесі бойынша мамандандырылған емдік өнімдермен қамтамасыз етуді;

      2) МСАК қызметкерлерін ынталандыруды қамтиды;

      3) кадрлардың біліктілігін арттыру сертификаты бар және жұмысына АББ-ны және (немесе) патронажды енгізген МСАК субъектілерінің қызметкерлерін ынталандыруды қамтиды.

      152. Ауыл субъектілері үшін ауыл халқына қызметтерге ақы төлеу кезінде:

      1) фенилкетонуриямен ауыратын бекітілген халыққа қызмет көрсететін ауыл субъектілері үшін емдік ақуызы төмен өнімдермен және фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдермен қамтамасыз етуге арналған шығындар;

      2) тәуліктік стационардан тірі жаңа туған нәрестесі бар босанған әйел шыққан кезде сәбиге күтім жасау жинағының (жаңа туған нәрестенің дәрі-дәрмек қобдишасы) құнымен қамтамасыз етуге арналған шығындар көзделеді.

      Емдік ақуызы төмен өнімдерді және фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдерді, сәбиге күтім жасау жинақтарын (жаңа туған нәрестенің дәрі-дәрмек қобдишасы) босату "ДҚ" АЖ-да тіркеледі.

      Қор салыстыру актісінің негізінде сәбиге күтім жасау жинағын (жаңа туған нәрестенің дәрі-дәрмек қобдишасы) алған адамдардың санын және ауыл субъектісіне бекітілген феникетонурия ауруы бар адамдардың санын өзгертуге байланысты қызметтерді сатып алу шартының сомасын түзетуді жүзеге асырады.

      154. Осы Қағидаларға 65-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу және шот-тізілімді (бұдан әрі – ауыл халқына қызмет көрсеткені үшін шот-тізілім) "БТЖ" АЖ-да автоматтандырылған қалыптастыру және ақы төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін ауыл субъектісі мыналарды:

      1) күн сайын "АЕК" АЖ "Тіркеу бөлімі" модулінде дәрігерлердің қабылдау графигі мен кестесін, дәрігерге қабылдауға жазылу, активтер мен үйге шақырулар бойынша мәліметтерді енгізуді;

      2) күн сайын "Емхана" ААЖ-да № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 025/е, № 025-7/е және № 025-8/е нысандары бойынша халыққа МСАК және КДК мамандары көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтерді дербестендірілген тіркеуді;

      3) күн сайын "Емхана" ААЖ-ға №907 бұйрықпен бекітілген № 001-4/е нысаны бойынша КДҚ-ға сыртқы жолдамаларды енгізуді;

      4) күн сайын "ДҚ" АЖ-ға емшек сүтінің бейімделген алмастырушыларын босатуды енгізуді;

      5) "БТЖ" АЖ-ға "Төлем жүйесі" модулінде жасалған бірлесіп орындау шарттары бойынша оларды жасасқан күннен бастап 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей деректерді енгізуді және растауды;

      6) "БТЖ" АЖ-да қызметтер берушінің бекітілген халқына КДҚ көрсетуге арналған бірлесіп орындау шартын орындау хаттамасын, қызметтер берушінің бекітілген халқына бірлесіп орындау шарты бойынша көрсетілген АЕК қызметтерінің актісін қалыптастыруды;

      7) есептелуі мен бөлінуі осы Қағидалардың 2-бөлімінің 2-кіші бөлімі 1-тарауының 1 параграфында айқындалған тәртіппен жүзеге асырылатын КЖНЫК және УҚЫҚ төлеу үшін қажетті деректерді енгізуді;

      8) есепті кезеңдегі бастапқы бухгалтерлік құжаттамалардың негізінде "БТЖ" АЖ-да:

      осы Қағидаларға 66-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісі медициналық көмек көрсеткен кездегі кірістердің құрылымы;

      осы Қағидаларға 67-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісі медициналық көмек көрсеткен кездегі шығыстардың құрылымы;

      осы Қағидаларға 68-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісі медициналық көмек көрсеткен кездегі кірістер мен шығыстардың құрылымы;

      осы Қағидаларға 69-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісі медициналық көмек көрсету кезінде қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу;

      осы Қағидаларға 70-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісі медициналық көмек көрсету кезінде кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау;

      осы Қағидаларға 71-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпаратты қалыптастыру;

      9) осы тармақтың 7) тармақшасында көрсетілген есептерді қалыптастыру үшін қажетті деректерді енгізу есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне (отызыншы) дейін жүзеге асырылды;

      10) осы Қағидалардың 2-бөлімі 2-кіші бөлімі 1-тарауының 1 параграфына сәйкес "ЖБНҚК" АЖ-ға деректерді енгізу;

      11) күн сайын № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 003/е, № 096/е, № 097/е нысандары бойынша "СНЭТ" АЖ-ға деректерді енгізу және растау. Енгізілген деректер расталғаннан кейін гистологиялық және патоморфологиялық зерттеулердің нәтижелерін "СНЭТ" АЖ-ға енгізу жағдайларын қоспағанда, түзетуге жатпайды;

      12) пациент стационардан жазылып шыққан күннен кейінгі келесі күннен кешіктірмей "СНЭТ" АЖ-да шығару эпикризін қалыптастыру;

      13) медициналық карталардан "СНЭТ" АЖ-ға деректерді енгізу нәтижелері бойынша стационардан жазылып шыққан науқастың статистикалық картасын (№ 066/е нысаны, № 066-1/е нысаны, № 066-2/е нысаны, № 066-3/е нысаны және № 027/е нысаны) қалыптастыру қамтамасыз етеді.

      "БТЖ" АЖ-да осы тармақтың 7) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда ауыл субъектісіне ағымдағы есепті кезеңдегі ауыл халқына қызметтер көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген ақпаратты енгізгенге дейін жүргізілмейді.

      Ауыл субъектісі қордың сұрау салуы бойынша осы тармақтың

      7) тармақшасында көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.";

      155 және 157-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "155. Қор ауыл субъектілері бойынша:

      1) "МҚСБЖ" АЖ-ға стационарлық және стационарды алмастыратын көмектің сапасын сараптау нәтижелерін енгізеді;

      2) "БТЖ" АЖ-да стационарлық науқастардың әрбір өлім жағдайына (өлімімен аяқталған) осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша сараптамалық қорытындыны сканерленген түрінде қоса береді.

      157. Ауыл халқына көрсетілген медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 14-1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімін;

      3) осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

      4) осы Қағидаларға 54-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

      5) осы Қағидаларға 54-1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

      6) осы Қағидаларға 55-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмекті медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

      7) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      8) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтеуден өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      9) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмекті медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.";

      160 және 161-тармақтар алып тасталсын;

      163-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "163. Қызметтер берушілердің қызметтеріне ақы төлеу – облыстық, өңірлік, қалалық онкологиялық ұйымдардың және көпбейінді клиникалардың онкологиялық бөлімшелерінің (бұдан әрі – онкодиспансер) көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген соманың шегінде:

      1) осы тармақтың 2)-8) тармақшаларында көзделген қызметтерді қоспағанда, қатерлі ісіктерден зардап шегетін (С00-С80, С97, С81-С85 АХЖ-10 кодтары бойынша) 18 жастағы және одан асқан онкологиялық науқастарға Тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес медициналық көрсетілетін қызметтер кешенін көрсеткені үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф бойынша;

      2) онкологиялық науқастарды химиялық препараттармен қамтамасыз еткені үшін – шекті құнынан аспайтын химиялық препараттардың нақты (сатып алу) құны бойынша;

      3) жоғары технологиялық медициналық қызметтерді қоспағанда, онкологиялық науқастарға сәулелік терапия сеанстарын көрсеткені үшін –тарифтер бойынша;

      4) осы Қағидаларға 79-1-қосымшаға сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде көрсетілетін АХЖ-9 кодтары бойынша қызметтер/операциялар тізбесі бойынша – шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделген жағдайға тарифтер бойынша;

      5) еркін таңдау құқығын іске асыру шеңберінде онкодиспансерде есепте тұрмайтын онкологиялық науқастарға (диагнозын растауға жіберілген ісік алды аурулары бар науқастарға) (бұдан әрі – өзге қалалық науқас) стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанында мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін – осы Қағидаларға 79-1-қосымшаға сәйкес қызметтерді/операцияларды қоспағанда, шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтер бойынша (С00-С80, С97, С81-С85 АХЖ-10 кодтары бойынша) жүзеге асырылады;

      6) зақым келтіретін бірігу патологиясы бар ІV клиникалық топтағы онкологиялық науқастарға мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке паллиативтік көмек көрсету үшін - уәкілетті орган бекіткен тарифтер бойынша;

      7) телепатология жүйесі арқылы ісіктердің биоүлгілеріне халықаралық телеконсультация өткізгені үшін - тарифтер бойынша;

      8) молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін - тарифтер бойынша.";

      172-тармақтың төртінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

      "3) емдеудің барлық кезеңдерінде таргеттік препараттарды қоса алғанда, онкологиялық науқастар есепті кезеңде пайдаланған химиопрепараттар туралы деректерді растауды.";

      173-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "173. Онкологиялық науқастарға химиялық препараттарды нақты қолдану бойынша деректерді "ОНЭТ" АЖ-ға енгізуді онкодиспансердің дәрігер химиотерапевті шекті құнынан аспайтын химиялық препараттардың нақты (сатып алу) бағасын ескере отырып, химиялық препараттарды қолдану сызбасына сәйкес жүзеге асырады.";

      176, 177 және 178-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "176. Онкодиспансер көрсеткен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдық мониторингтеуден өткен емханаға жатқызу жағдайларының тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдық мониторингтеуден өткен емханаға жатқызу жағдайларының тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық қызметтер сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

      4) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша барлық қатысушылардың медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жататын және жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімін.

      177. Қор қайтыс болған онкологиялық науқастар бойынша "ОНЭТ" АЖ-да осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әрбір өлім (өліммен аяқталған) жағдайға сараптамалық қорытындыны сканерленген түрінде бекітеді.

      178. Қайтыс болған күні өткен есепті кезеңде тіркелген онкологиялық науқастарды қайтыс болу себебі бойынша "ОНЭТ" АЖ-да есептен шығарған жағдайда ақы төлеу Бірыңғай ақаулар жіктеліміне сәйкес күніне бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап онкологиялық науқастың есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.";

      182 және 184-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "182. Онкодиспансер онкологиялық науқастарға (диагнозын растауға жіберілген ісік алды аурулары бар науқастарға) медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін бірлесіп орындаушыны тартады. Бірлесіп орындаушының көрсетілген қызметтері үшін ақы төлеу:

      1) көрсетілген КДҚ үшін – тарифтер бойынша;

      2) онкологиялық науқастарға (диагнозын растауға жіберілген ісік алды аурулары бар науқастарға) стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанында мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін – шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтер бойынша (С00-С80, С97, С81-С85 АХЖ-10 кодтары бойынша) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының сомасы шегінде азаматтық заңнамаға сәйкес бірлесіп орындаушымен жасалған шарт бойынша жүзеге асырылады.

      184. Жоғары технологиялық медициналық қызметтерге ақы төлеу тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

      Амбулаториялық деңгейде сәулелік терапия өткізгені үшін ақы төлеу нақты көрсетілген сәулелік терапия сеанстары үшін тарифтер бойынша жүзеге асырылады. Бұл ретте, қызметтер беруші сәулелік терапия құнының есебінен науқастарың пансионтта тұруын қамтамасыз етеді.";

      185-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "185. Мобильдік бригада қызметтерін қоспағанда, спецификалық емдеуді жүргізуге мүмкіндік бермейтін, ауырлататын іліспелі патологиясы бар IV клиникалық топтағы онкологиялық науқастарға паллиативтік көмек және мейіргерлік күтімді көрсету үшін ақы төлеу тарифтер бойынша жүзеге асырылады.";

      186-тармақта:

      2) тармақша мынадай редакцияда жазылсын:

      "2) № 666 бұйрыққа сәйкес олардың шекті құнынан аспайтын туберкулезге қарсы препараттардың нақты (сатып алу) құны бойынша медициналық ұйымдардың дәрілік формулярына сәйкес бойынша туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз еткені үшін көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген соманың шегінде жүзеге асырылады.";

      188-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "188. Туберкулезге қарсы диспансер туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы есепті кезеңдегі туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тарифті есепті кезеңде туберкулездің белсенді түрімен ауратын науқастардың орташа тізімдік санына көбейту арқылы айқындалады.

      Есепті кезеңде туберкулездін белсенді науқастардың орташа тізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күніне "ТАҰТ" АЖ-да тіркелген туберкулезбен ауратын науқастардың санын қосу арқылы және алынған соманы айдың күнтізбелік күндер санына бөлу арқылы айқындалды.";

      192-тармақтың бірінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

      "192. Туберкулезбен ауыратын науқастардың есепке қойылуын тіркеуді (қайта тіркеуді) туберкулезге қарсы диспансер № ТБ 01/е нысанындағы немесе ТБ 01/е – IV санат нысанындағы туберкулезбен ауыратын науқастың медициналық картасының негізінде күн сайын "ТАНҰТ" АЖ-да автоматтандырылған режімде жүзеге асырады. Туберкулезбен ауыратын белсенді науқастың есептен шығарылуын тіркеуді туберкулезге қарсы диспансер "ТАНҰТ" АЖ-да автоматтандырылған режімде:";

      193-тармақтың оныншы абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

      "ОНЭТ" АЖ-да осы тармақтың бірінші бөлігінің 3) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, қызметтер берушіге ағымдағы есепті кезеңдегі науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген деректерді енгізгенге дейін жүргізілмейді.";

      194-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "194. Қайтыс болған күні өткен есепті кезеңде тіркелген науқастарды қайтыс болу себебі бойынша "ТАНҰТ" АЖ-да туберкулезбен ауыратын белсенді науқас ретінде есептен шығарған жағдайда ақы төлеу Бірыңғай ақаулар жіктеліміне сәйкес күніне туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап туберкулезбен ауыратын науқастың есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.";

      195-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "195. "ТАНҰТ" АЖ-да туберкулездің белсенді түрімен ауыратын науқасты уақтылы есептен шығармағаны және адамның қайтыс болуы туралы, сондай-ақ 2018 жылғы 1 қаңтарға дейін туберкулезбен ауырған қайтыс болған науқастар туралы мәліметтерді уақтылы тіркемегені үшін айыппұл санкциялары қайтыс болғаннан кейін тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастарға қатысты қолданылмайды.";

      198-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "198. Туберкулезге қарсы диспансер көрсеткен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

      4) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша барлық қатысушылардың медициналық қызметтердің сапасын мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ақы төлеуіне және ақы төлеуге жатпайтын, оның ішінде ішінара ақы төлеуіне жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі қалыптастырылады.";

      202 және 208-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "202. Қызметтер берушілер – жұқтырылған иммун тапшылығы синдромының профилактикасы және оған қарсы күрес жөніндегі облыстық, қалалық орталықтардың (бұдан әрі – ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталықтар) қызметтеріне;

      1) ақы төлеу бір АИТВ жұқтырған және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа арналған кешенді тариф бойынша;

      2) № 666 бұйрыққа сәйкес және олардың шекті құнынан аспайтын антиретровирустық препараттардың нақты (сатып алу) құны бойынша медициналық ұйымдардың дәрілік формулярларына сәйкес антиретровирустық препараттармен қамтамасыз еткені үшін жүзеге асырылады.

      Консультациялық-диагностикалық көмек нысанында мамандандырылған медициналық көмек көрсететін республикалық денсаулық сақтау ұйымына ақы төлеу бір медициналық қызмет көрсеткені үшін уәкілетті орган бекіткен тариф бойынша жүзеге асырылады.

      208. Есепті кезеңде ЖИТС-тің алдын алу және күресу үшін оған қарастырылған ақы төлеуге мәлімденген және АИТВ/ЖИТС медициналық және әлеуметтік көмек көрсетуге арналған шот-тізілімде көрсетілетін соманы есептеу:

      1) АИТВ жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың есепке қойылуын және есептен шығарылуын тіркеу (қайта тіркеу);

      2) "ДҚ" АЖ-да қамтамасыз етілген антиретровирустық препараттар рецептілерін тіркеу негізінде жүзеге асырылады.";

      213-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "213. ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталықтардың сапасы мен көлемін мониторингтеу жартыжылда 1 (бір) рет денсаулық сақтау субъектісіне бару арқылы жүргізіледі. Сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша қор әрбір бұзушылық үшін бір АИТВ-жұқтырған және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа шаққанда бір кешенді тариф мөлшерінде ағымдағы және өткен кезеңдерде анықталған бұзушылықтар бойынша ағымдағы кезеңде ақы төлеу сомасын ұстау жүзеге асырылады.

      Сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 24-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен, амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған, көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 24-1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен, амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған, көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған, консультациялық-диагностикалық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі қалыптастырылады.

      Өткен есепті кезеңде қайтыс болу күні тіркелген АИТВ жұқтырғандарды және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарды қайтыс болу себебі бойынша ағымдағы есепті кезеңде есептен шығарған жағдайда, ақы төлеу пациенттің қайтыс болуын уақтылы тіркемегені үшін сома шешіле отырып, жүзеге асырылады. Уақтылы тіркемегені үшін ақы төлеуден шешілетін сома төлеу Бірыңғай ақаулар жіктеліміне сәйкес күніне туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап туберкулезбен ауыратын науқастың есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.";

      мынадай мазмұндағы 213-1-тармақпен толықтырылсын:

      "213-1. АИТВ жұқтырғанды және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастың қайтыс болуы туралы мәліметтерді уақтылы есептен шығармағаны және уақтылы тіркемегені үшін айыппұл санкцяларын төлеу кезінде қайтыс болғаннан кейін тіркелген АИТВ жұқтырғанға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа, сондай-ақ 2018 жылғы 1 қаңтарға дейін қайтыс болған АИТВ жұқтырғанға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа қатысты қолданылмайды.";

      220-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "220. Психикалық бұзылулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін психиатриялық ұйымдарға ай сайынғы ақы төлеу сомасы есептік кезеңде психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастардың орташа тізімдік санына психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар бір науқасқа арналған кешенді тарифті көбейту арқылы айқындалады.

      Есептік кезеңде санына психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастардың орташа тізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күнінде "ПНЭТ" АЖ-да тіркелген санына психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастар санын қосу және алынған санды аталған есепті кезеңдегі айдың күнтізбелік күндер санына бөлу арқылы есептеледі.";

      223-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "223. Психикалық бұзылулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдардың есепке қойылуын тіркеуді (қайта тіркеуді) психиатриялық ұйымдар күн сайын автоматтандырылған режімде "ПНЭТ" АЖ-да:

      1) № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 030-2/е, № 25/е нысандарының;

      2) пациенттің (немесе оның заңды өкілінің) медициналық зерттеп-қарауға жазбаша келісімінің;

      3) тұрғылықты жерін ауыстыруға байланысты пациентті ауыстыру туралы басқа психиатриялық ұйымды хабардар ету негізінде белгіленген ҚР-ның өзге әкімшілік-аумақтық бірлігінен психикалық бұзылулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдардың келуі, сондай-ақ бұрын белгіленген психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар шетелден Қазақстан Республикасының аумағында тұрақты тұруға келген Қазақстан Республикасы азаматтары, оралмандардың, шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдардың келуінің негізінде жүзеге асырылады.";

      226-тармақтың үшінші бөлігі мынадай редакцияда жазылсын:

      "ОНЭТ" АЖ-да осы тармақтың бірінші бөлігінің 3) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, ағымдағы есепті кезеңдегі науқастарға психикалық бұзылулар кезінде медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген деректерді енгізгенге дейін жүргізілмейді.";

      228-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "228. Психиатриялық орталық көрсеткен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі;

      4) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша барлық қатысушылардың медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ақы төлеуіне жататын, ақы төленуіне жатпайтын оның ішінде ішінара ақы төлеуіне жататын емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі қалыптастырылады;

      тіркелген психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамның қайтыс болу себебі бойынша ағымдағы есепті кезеңде есептен шығарған жағдайда ақы төлеу пациенттің қайтыс болуын уақтылы тіркемегені үшін сома шешіле отырып, жүзеге асырылады.

      Уақтылы тіркемегені үшін ақы төлеуден шешілетін сома төлеу Бірыңғай ақаулар жіктеліміне сәйкес күніне туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамның есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.";

      мынадай мазмұндағы 228-1-тармақпен толықтырылсын:

      "228-1. Психикалық бұзылыстардан (аурулардан) зардап шегетін адамдар туралы мәліметтерді уақтылы тіркемегені және есептен уақтылы шығармағандығы үшін айыппұл санкцияларын төлеу кезінде психикалық бұзылыстардан (аурулардан) зардап шегетін қайтыс болған адамдарды, сондай-ақ 2018 жылғы 1 қаңтарға дейін қайтыс болған психикалық бұзылыстардан (аурулардан) зардап шеккен адамдарға қатысты қолданылмайды.";

      235-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "235. Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін наркологиялық ұйымдарға ай сайынғы ақы төлеу сомасы есепті кезеңде ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастардың орташа тізімдік санына ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар бір науқасқа арналған кешенді тарифті көбейту арқылы айқындалады.

      Есепті кезеңде ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастардың орташа тізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күнінде "ННТ" АЖ-да тіркелген ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық ауытқуы бар науқастар санын қосу және алынған санды аталған есепті кезеңдегі айдың күнтізбелік күндер санына бөлу арқылы есептеледі.";

      239-тармағының бірінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

      "239. Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықпен ауыратын науқастардың есепке қойылуын тіркеуді (қайта тіркеуді) күн сайын автоматтандырылған режімде "ННЭТ" АЖ-да:";

      240-тармақтың бірінші абзацы мынадай редакцияда жазылсын:

      "240. Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастың есептен шығарылуын тіркеуді автоматтандырылған режімде "ННЭТ" АЖ-да:";

      242-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "242. Наркологиялық ұйым бастапқы бухгалтерлік есеп құжаттарының негізінде есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне дейінгі мерзімде алдыңғы есепті кезеңдегі мынадай есептерді "ОНЭТ" АЖ-ға:

      1) осы Қағидаларға 81-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсеткен кездегі кірістердің құрылымы;

      2) осы Қағидаларға 82-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсеткен кездегі шығыстардың құрылымы;

      3) осы Қағидаларға 83-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қызметкерлерге сараланған ақы төлеу;

      4) осы Қағидаларға 84-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау

      5) осы Қағидаларға 85-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсетуге арналған аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпаратты енгізеді.";

      244-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "244. Наркологиялық ұйым көрсеткен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

      4) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша барлық қатысушылардың сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша ақы төлеуіне, оның ішінде ішінара ақы төлеуіне жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайлар тізілімі қалыптастырылады.

      мынадай мазмұндағы 244-1-тармақпен толықтырылсын:

      "244-1. Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарды қайтыс болуы себебіне байланысты ағымдағы есепті кезеңде есептен шығарған жағдайда, қайтыс болған күні өткен есептік кезеңде тіркелсе, ақы төлеу пациенттің қайтыс болғандығын уақтылы тіркелмегендігі үшін соманы алумен жүзеге асырылады.

      Уақтылы тіркемегені үшін ақы төлеуден шешілетін сома төлеу Бірыңғай ақаулар жүктеліміне сәйкес күніне туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқас адамның есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.";

      Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастар туралы мәліметтерді уақтылы тіркемеу және уақтылы есептен шығармағандығы үшін айыппұл санкцияларын төлеу кезінде қор алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын қайтыс болған адамдарды, сондай-ақ 2018 жылғы 1 қаңтарға дейін қайтыс болған алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға қатысты қолданылмайды.";

      248-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "248. Зертханалық диагностика қызметтеріне ақы төлеу, мыналарды:

      1) осы Қағидалардың 2-бөлімнің 2-кіші бөлімі 1-тарауының 1-параграфына сәйкес төленетін қызметтерді;

      2) осы Қағидалардың 111-тармағында көрсетілген және осы Қағидаларға 49-қосымшаларға сәйкес нақты келтірілген шығыстары үшін ақы төлеуге тиіс жағдайлар тізбесіндегі жағдайлардан басқа, осы Қағидалардың 2-бөлімі 2-кіші бөлімінің 2-тарауына сәйкес төленетін қызметтерді қоспағанда тарифтер бойынша жүзеге асырылады.";

      256-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "256. Патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 110-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мониторингтен өткен патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерінің тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 111-қосымшаға сәйкес нысан бойынша патологиялық-анатомиялық диагностиканың сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.";

      260 және 261-тармақтар мынадай редакцияда жазылсын:

      "260. Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау, өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтер берушілерге (бұдан әрі – қан орталығы) ақы төлеу денсаулық сақтау субъектілеріне берілген қан компоненттері мен препараттарына арналған тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы 30 желтоқсандағы № 931 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 7404 болып тіркелген) бекітілген Қан қызметі саласындағы қызметті жүзеге асыратын денсаулық сақтау ұйымдары туралы ережеге сәйкес ағзалардың және тіндердің транспланттауын зертханалық сүйемелдеуді қамтамасыз ету қызметтеріне ақы төлеу тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

      261. Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру қызметтері үшін қан орталықтарына ақы төлеу сомасы тариф мөлшерін ТМККК шеңберінде және МӘМС жүйесінде денсаулық сақтау субъектілеріне берілген қан компоненттері мен препараттарының санына көбейту арқылы айқындалады.";

      264-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "264. Қан және оның компоненттерін дайындау, өндеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

      1) осы Қағидаларға 116-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру қызметтерінің тізілімі;

      2) осы Қағидаларға 116-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру қызметтерінің тізілімі;

      3) осы Қағидаларға 117-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.";

      2-тарау мынадай мазмұндағы 6-кіші бөліммен толықтырылсын:

      "6-кіші бөлім. Шетелдік мамандарды тарта отырып пациентті емдегені үшін шығындарды өтеу

      268. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 30 маусымдағы № 544 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11795 болып тіркелген) Қазақстан Республикасы азаматтарын бюджет қаражаты есебінен шетелге емделуге жіберу қағидаларына (бұдан әрі – Азаматтарды шетелде емделуге жіберу қағидалары) сәйкес негіздемелер бойынша пациентке отандық медициналық ұйымдардың жағдайларында медициналық көмекті көрсету қызметтеріне ақы төлеу нақты шығындар бойынша шығындардың мынадай баптары бойынша жүргізіледі:

      1) жалақы;

      2) салықтар немесе бюджетке төленетін өзге де төлемдер, Қазақстан Республикасының зейнетақымен қамсыздандыру туралы Заңнамасына сәйкес төленетін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес төленетін әлеуметтік аударымдар, "Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес төленетін міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар;

      3) тамақтану;

      4) дәрілік заттар, МБ;

      5) тарифтер бойынша медициналық қызметтер;

      6) шетелдік мамандардың қызметтері;

      7) бір пациентке қайта есептегенде алдыңғы айда қызметтер берушінің нақты коммуналдық және басқа шығыстарына арналған шығындар бойынша есептелетін коммуналдық шығыстар.

      Бұл ретте, емделген жағдайдың құны Азаматтарды шетелде емделуге жіберу қағидаларында айқындалған тәртіппен қордың соңғы есепті қаржы жылында аталған ауру бойынша шетелдік медициналық ұйымдарға жіберу жағдайларын талдаудын ұсынуын ескере отырып айқындалған құнынан аспайды.

      Аталған нозология бойынша шетелдік медициналық ұйымдарға жіберілген науқастар болмаған жағдайда, ауру бойынша емделген жағдайдың құны қор ұсынған кемінде екі шетелдік медициналық ұйымның бағалық ұсынысына және емдеу бағдарламасы негізінде анықталады.

      269. Қызметтерге ақы төлеу үшін негіздеме шетелде емделуге үміткер медициналық қызметтерді тұтынушының шетелдік мамандарды тарта отырып отандық медициналық ұйымдарға емделуге жіберу туралы қорытындысы болып табылады.

      270. Шетелдік мамандарды тарта отырып, пациентке медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шарттарының, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерінің автоматтандырылған есебін қор осы Қағидалардың 88-тармағына сәйкес "МҚСБЖ" АЖ-да жүзеге асырады.

      271. Шетелдік мамандарды тарта отырып, пациентке медициналық көмек көрсету бойынша төлем құжаттарын қалыптастыру және қызметтерге ақы төлеу автоматты түрде осы Қағидалардың 89-92, 96-99-тармақтарына сәйкес жүзеге асырылады.

      272. Пациентті сүйек кемігін немесе гемопоэздік дің жасушаларын транспланттауға (бұдан әрі - СКТ) жіберген кезде Қызметтерді сатып алу шартында бір емделген жағдайға қызметтерге кезеңмен ақы төлеу көзделеді және ол мыналарды қамтиды:

      1) 1-кезең – донорды іздеу:

      сүйек кемігінің немесе гемопоэздік дің жасушалары құнынан 70 % мөлшерінде донорды іздеу үшін ақы төлеу. Ақы төлеу үшін негіздеме отандық ұйымның донорлардың халықаралық тізілімінде донорды іздеу, іріктеу және активациялау үшін қажетті зерттеулерді жүргізу үшін донорды іздеу бойынша халықаралық тіркеліммен жасалған шарты болып табылады.

      1-кезең бойынша түпкілікті ақы төлеу отандық медициналық ұйымда СКТ жүргізу үшін сүйек кемігін жеткзгеннен кейін жүзеге асырылады.

      2) 2-кезең – СКТ жүргізу үшін ақы төлеу.";

      осы Қағидаларға 1-қосымша осы Бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      3 және 4-тармақтар алып тасталсын;

      осы Бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес 4-1-қосымшамен толықтырылсын;

      осы Қағидаларға 5-қосымша осы Бұйрыққа 3-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Бұйрыққа 4-қосымшаға сәйкес 5-1-қосымшамен толықтырылсын;

      осы Қағидаларға 6, 7, 8, 9 және 12-қосымшалар осы Бұйрыққа 5, 6, 7, 8 және 9-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      13-тармақ алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 14-қосымша осы Бұйрыққа 10-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Бұйрыққа 11-қосымшаға сәйкес 14-1-қосымшамен толықтырылсын;

      осы Қағидаларға 15-қосымша осы Бұйрыққа 12-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Қағидаларға 16-қосымша осы Бұйрыққа 13-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      17, 18, 19 және 23-қосымшалар алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 22-қосымша осы Бұйрыққа 14-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Қағидаларға 24-қосымша осы Тізбеге 15-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Бұйрыққа 16-қосымшаға сәйкес 24-1-қосымшамен толықтырылсын;

      осы Қағидаларға 25, 26 және 31-қосымшалар осы Бұйрыққа 17, 18 және 19-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      34-қосымша алып тасталсын;

      35-қосымша алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 36, 37 және 38-қосымшалар осы Бұйрыққа 20, 21 және 22-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      39, 40, 41 және 42-қосымшалар алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 43-қосымша осы Бұйрыққа 23-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      44 және 45-қосымшалар алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 46 және 47-қосымшалар осы Бұйрыққа 24 және 25-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Қағидаларға 49 және 50-қосымшалар осы Бұйрыққа 26 және 27-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Бұйрыққа 28-қосымшаға сәйкес 50-1-қосымшамен толықтырылсын;

      53-қосымша алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 54-қосымша осы Бұйрыққа 29-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Бұйрыққа 30-қосымшаға сәйкес 54-1-қосымшамен толықтырылсын;

      осы Қағидаларға 55-қосымша осы Бұйрыққа 31-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      62-қосымша алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 63-қосымша осы Бұйрыққа 32-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Бұйрыққа 33-қосымшаға сәйкес 63-1-қосымшамен толықтырылсын;

      осы Қағидаларға 64-қосымша осы бұйрыққа 34-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Қағидаларға 65, 66, 67, 69 және 72-қосымшалар осы Бұйрыққа 35, 36, 37, 38 және 39-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      73, 74, 75, 76, 77 және 78-қосымшалар алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 79-қосымша осы Бұйрыққа 40-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Бұйрыққа 41-қосымшаға сәйкес 79-1-қосымшамен толықтырылсын;

      осы Қағидаларға 80 және 86-қосымшалар осы Бұйрыққа 42 және 43-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      87-қосымша алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 88, 89, 90 және 91-қосымшалар осы Бұйрыққа 44, 45, 46 және 47-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Қағидаларға 92 және 94-қосымшалар осы Бұйрыққа 48 және 49-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      96, 97 және 98-қосымша алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 99-қосымша осы Бұйрыққа 50-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Қағидаларға 101, 102, 103, 104, 105 және 106-қосымшалар осы Бұйрыққа 51, 52, 53, 54, 55 және 56-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      109-қосымша алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 110 және 111 қосымшалар осы бұйрыққа 57 және 58 қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      115-тармақ алып тасталсын;

      осы Қағидаларға 116-қосымша осы Бұйрыққа 59-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

      осы Бұйрыққа 60-қосымшаға сәйкес 116-1-қосымшамен толықтырылсын;

      осы Қағидаларға 117-қосымша осы Бұйрыққа 61-қосымшаға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

      2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруды үйлестіру департаменті заңнамада белгіленген тәртіппен:

      1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

      2) осы бұйрықты мемлекеттік тіркеген күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде қазақ және орыс тілдеріндегі қағаз және электрондық түрдегі оның көшірмесін Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерінің Эталондық бақылау банкінде ресми жариялау және қосу үшін "Республикалық құқықтық ақпарат орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына жіберуді;

      3) осы бұйрықты ресми жарияланғаннан кейін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсына орналастыруды;

      4) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркегеннен кейін он жұмыс күнінің ішінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Заң қызметі департаментіне осы тармақтың 1), 2) және 3) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді ұсынуды қамтамасыз етсін.

      3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі Л.М. Ақтаеваға жүктелсін.

      4. Осы бұйрық мыналарды:

      2019 жылғы 1 қаңтардан бастап қолданысқа енгізілетін осы Бұйрықтың 1-тармағының үшінші, төртінші, тоқсан жетінші – жүз бірінші, жүз төртінші – жүз жиырма бірінші, жүз отыз бесінші – жүз отыз тоғызыншы, жүз тоқсан үшінші – жүз тоқсан бесінші, екі жүз тоғызыншы – екі жүз жиырма екінші, екі жүз жиырма алтыншы – екі жүз отызыншы, екі жүз елу жетінші – екі жүз сексен сегізінші, үш жүз төртінші – үш жүз он үшінші, үш жүз отыз екінші, үш жүз отыз үшінші, үш жүз отыз жетінші – үш жүз отыз тоғызыншы, үш жүз қырық алтыншы, үш жүз қырық жетінші, үш жүз алпыс тоғызыншы – үш жүз жетпіс үшінші, үш жүз сексен тоғызыншы – үш жүз тоқсан үшінші, төрт жүз он бірінші – төрт жүз он төртінші, төрт жүз отыз екінші – төрт жүз елу бірінші, төрт жүз елу жетінші, төрт жүз алпыс екінші, төрт жүз алпыс сегізінші, төрт жүз жетпіс бесінші, төрт жүз жетпіс алтыншы, төрт жүз сексен бесінші, төрт жүз сексен сегізінші, төрт жүз сексен тоғызыншы, төрт жүз тоқсан бірінші, төрт жүз тоқсан бесінші абзацтарын;

      2019 жылғы 1 ақпаннан бастап қолданысқа енгізілетін осы Бұйрықтың 1-тармағының үш жүз елу төртінші – үш жүз алпыс бірінші, төрт жүз тоқсан екінші және төрт жүз тоқсан төртінші абзацтарын;

      2019 жылғы 1 сәуірден бастап қолданысқа енгізілетін осы Бұйрықтың 1-тармағының қырық төртінші – елу екінші, елу алтыншы – сексенінші, жүз жиырма екінші, жүз жиырма үшінші, жүз жиырма алтыншы – жүз отыз үшінші, жүз қырықыншы – жүз алпыс бесінші, жүз жетпісінші – жүз жетпіс төртінші, жүз тоқсан алтыншы – екі жүз алтыншы, екі жүз отыз бірінші – екі жүз отыз жетінші, екі жүз қырық сегізінші - екі жүз елу алтыншы, екі жүз сексен тоғызыншы – үш жүз екінші, үш жүз он сегізінші – үш жүз жиырма бесінші, үш жүз қырық төртінші, үш жүз қырық бесінші, үш жүз қырық сегізінші – үш жүз елу үшінші, үш жүз алпыс екінші – үш жүз алпыс сегізінші, үш жүз сексен бірінші – үш жүз сексен сегізінші, төрт жүз бесінші – төрт жүз оныншы, төрт жүз он тоғызыншы – төрт жүз жиырма екінші, төрт жүз жиырма жетінші – төрт жүз отыз бірінші, төрт жүз елу екінші – төрт жүз елу бесінші, төрт жүз елу сегізінші – төрт жүз алпыс бірінші, төрт жүз алпыс үшінші – төрт жүз алпыс жетінші, төрт жүз алпыс тоғызыншы – төрт жүз жетпіс төртінші, төрт жүз жетпіс жетінші – төрт жүз сексен төртінші, төрт жүз сексен алтыншы, төрт жүз сексен жетінші, төрт жүз тоқсаныншы, төрт жүз тоқсан үшінші, төрт жүз тоқсан алтыншы – бес жүз бірінші абзацтарын;

      2019 жылғы 1 қыркүйектен бастап қолданысқа енгізілетін осы Бұйрықтың 1-тармағының тоқсан төртінші – тоқсан алтыншы және төрт жүз елу алтыншы абзацтарын қоспағанда, алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі.

|  |
| --- |
| *Қазақстан Республикасының* |
| *Денсаулық сақтау министрі* | *Е. Біртанов* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 1-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 1- қосымша |
|  | Нысан |

**20\_\_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_/\_\_\_\_ медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингілеу туралы қосымша**

      1. Тапсырыс берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      ("ӘМСҚ" КЕАҚ филиалының толық атауы)

      2. Өнім берушінің атауы:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Денсаулық сақтау субъектісінің толық атауы)

      3. Медициналық көмек/қызмет түрінің нысаны::

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Мониторингтеу үшін негіздеме:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      5. "ӘМСҚ" КЕАҚ маманының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/ лауазымы:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      6. Мониторинг жүргізу мерзімі: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_жылғы "\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_.

      7. Мониторингтеу нәтижелері:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Жіктеуіш бойынша медициналық картаның/ қызмет кодының № | ЖСН | Қызметтің атауы | Айқындалған ақаулықтар \* |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, ақаулықтар саны | | | |  |

      Ескертпе:

      \* - медициналық көмектің нысанына немесе қызмет түріне байланысты ақаулар кодтары (кіші кодтар) көрсетіледі.

      8. Ұсыныстар, ұсынымдар:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| "Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры" КЕАҚ маманы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін) | Өнім беруші:  Бірінші басшы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін)  Пациентке қолдау көрсету және ішкі бақылау қызметінің басшысы:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 2-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 4-1- қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық көмектің нысандары, түрлері және медициналық қызмет түрлері бойынша ақаулар тізбесі**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Ақау  коды | Ақау атауы | Медициналық көмектің нысандары/түрлері және медициналық қызмет түрлері бойынша ақаулар тізбесі бойынша 1 анықталған ақауға алу мөлшері | | | | | | |
| Амбулаториялық-емханалық көмек | | Стационарлық және стационарды алмастыратын көмек (емделген жағдайдың құнынан) | Жедел медициналық көмек (1-3 санат) (айына 1 адамға кешенді жан басына шаққандағы норматив еселігінде (ЖН)) | Білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитарлық автокөлікпен тасымалдау (шақыру құнынан)) | Ауыл халқына медициналық көмек (айына ауылдың 1 тұрғынына базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив еселігінде (КЖН)) | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек (кешенді тарифтің еселігінде (КТ)) |
| Кешенді жан басына шаққандағы нормативі бойынша (айына 1 адамға базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив еселігінде (КЖН)) | Кешенді жан басына шаққандағы нормативі бойынша ақы төлеу кезінде ескермеу (қызмет құнынан) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | 1.0 | Негізсіз емдеуге жатқызу жағдайлары | 30 КЖН | - | 100% | 25 ЖН | - | 30 КЖН | 5 КТ |
| 2. | 1.1 | Медициналық айғақтар болмаған кезде пациентті емдеуге жатқызу | + | - | + | - | - | + | + |
| 3. | 1.2 | Пациентті амбулаториялық - емханалық ұйымдарға және жедел медициналық көмекпен емдеуге жатқызуға негізсіз жіберу | + | - | - | + | - | + | - |
| 4. | 1.3 | Жоспарлы тәртіпте көмек көрсетілуі мүмкін пациентті шұғыл емделуге жатқызу | - | - | + | - | - | + | + |
| 5. | 1.4 | АПК деңгейінде басқарылатын созылмалы аурулардың асқынуында пациенттерді шұғыл емдеуге жатқызу жағдайы | + | - | + | - | - | + | - |
| 6. | 1.5 | АПК/күндізгі стационар/үйге стационар жағдайларында медициналық көмек көрсетілуі тиіс пациентті емделуге жатқызу | + | - | + | - | - | + | + |
| 7. | 2.0 | Тіркеу-есептік құжаттаманы, АЖ-ға деректерді қате енгізу | 5 КЖН | 20% | 10% | 5 ЖН | 10% | 5 КЖН | 1 КТ |
| 8. | 2.1 | Пациенттің денсаулық жағдайының динамикасын, берілетін медициналық көмектің көлемін, сипатын, шартын бағалауға мүмкіндік беретін алғашқы медициналық құжаттың жоқтығы немесе ақпараттық жүйедегі медициналық құжатта тексеру, қарау, мамандар кеңесі, күнделік жазбасы нәтижелері болмау | + | + | + | + | - | + | + |
| 9. | 2.2 | Денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйесіне деректерді дұрыс енгізбеген жағдайда (қате, кешіктіріп, толық емес және сапасыз деректерді енгізу) | + | + | + | + | + | + | + |
| 10. | 2.3 | Науқастың өлім жағдайынан 10 күннен кеш мәліметтерді туақытылы тіркемеу | - | - | - | - | - | - | + |
| 11. | 3.0 | Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру | 10 КЖН | 100% | 50% | - | 100% | 10 КЖН | 3 КТ |
| 12. | 3.1 | Емдік және диагностикалық қызметтерді көрсету санын негізсіз арттыру | + | + | + | - | + | + | + |
| 13. | 3.2 | Станционарда болу мерзімін ұзарту арқылы қызметтер құнын қымбаттату | - | - | + | - | - | + | + |
| 14. | 3.3 | КШТ-ның салмақтық коэффициент деңгейін көтеру | - | - | + | - | - | + | + |
| 15. | 4.0 | Негізсіз қайтара емдеуге жатқызу (бір ауру бойынша бір күнтізбелік айда) | - | - | 100% | - | - | 15 КЖН | - |
| 16. | 5.0 | Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы | 100 КЖН | 300% | 300% | 30 ЖН | 300% | 100 КЖН | 3 КТ |
| 17. | 5.1 | Медициналық көмектің расталмаған жағдайы | + | - | + | - | - | + | + |
| 18. | 5.2 | Медициналық қызметтің расталмаған жағдайы | + | + | + | + | + | + | + |
| 19. | 5.3 | ДЗ мен ММБ расталмаған жағдайы | + | - | + | - | - | + | + |
| 20. | 5.4 | Сәбиді күту бойынша жинақты берудің расталмаған жағдайы | - | - | + | - | - | + | - |
| 21. | 5.5 | Емшек сүтінің бейімделген алмастырғыштарын және құрамында фенилаланині аз өнімдерді босатудың расталмаған жағдайы | + | - | - | - | - | + | - |
| 22. | 5.6 | Медициналық қызметтің тұтынушысының ескертусіз және келісімінсіз тіркеу | + | - | - | - | - | + | - |
| 23. | 6.0 | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу | 15 КЖН | 30% | 30% | 10 ЖН | - | 15 КЖН | 3 КТ |
| 24. | 6.1 | Емдеу кезінде асқынуға әкеп соққан диагностикалық іс-шараларды уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау | + | + | + | + | - | + | + |
| 25. | 6.2 | Емдеу кезінде асқынуға әкеп соққан емдеу іс-шараларын уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау | + | + | + | + | - | + | + |
| 26. | 6.3 | Емдеу кезінде нашарлауға әкеп соққан диагностикалық іс-шараларды уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау | + | + | + | + | - | + | + |
| 27. | 6.4 | Емдеу кезінде нашарлауға әкеп соққан емдеу іс-шараларын уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау | + | + | + | + | - | + | + |
| 28. | 6.5 | Емдеу кезінде өзгеріссіз жағдайға әкеп соққан диагностикалық іс-шараларды уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау | + | + | + | + | - | + | + |
| 29. | 6.6 | Емдеу кезінде өзгеріссіз жағдайға әкеп соққан емдік іс-шараларды уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау | + | + | + | + | - | + | + |
| 30. | 6.7 | Медициналық көмек көрсету стандарттарын сақтамау | + | + | + | + | + | + | + |
| 31. | 6.8 | Халықтың нысаналытобында профилактикалық медициналық тексеру ережесі сақталмауы (скрининг) | + | + | - | - | - | + | - |
| 32. | 6.9 | Профилактикалық егу жүргізу ережесі сақталмауы | + | - | - | - | - | + | - |
| 33. | 6.10 | ТМККК/МӘМС шеңберінде дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдардың тізбесі бойынша препараттармен уақтылы қамтамасыз етпеу, оның ішінде белгілі бір аурулармен (жағдайымен) жекелеген азаматтар санаттарын, тегін және (немесе) жеңілдікті дәрілік заттармен және мамандандырылған емдік өнімдермен амбулаторлық деңгейде | + | - | - | - | - | + | - |
| 34. | 6.11 | Дәрілік заттарды және медициналық мақсаттағы бұйымдарды негізсіз тағайындау/жазып беру | + | - | + | - | - | + | + |
| 35. | 6.12 | АББ бойынша талаптарды сақтамау | + | - | - | - | - | + | - |
| 36. | 6.13 | Қарсы көрсетілім болған кезде медициналық көмек көрсету | + | + | + | + | - | + | + |
| 37. | 6.14 | Алғашқы шақыру кезінен бастап тәулік ішінде қайтара шақыруға негіз болған жедел медициналық көмектің емдеу-диагностикалық іс-шараларын дұрыс жүргізбеу | + | - | + | - | - | + | - |
| 38. | 6.15 | Патологоанатомиялық ашуды жүргізу қағидасынан ауытқу жағдайлары | - | - | - | - | - | - | - |
| 39. | 6.16 | Денсаулық сақтау субъектілерінің қан құрамдастарына қажеттілігін уақтылы немесе толық емес қамтамасыз ету | - | - | - | - | - | - | - |
| 40. | 7.0 | Күту ұзақтығы | 5 КЖН | 30% | - | 15 ЖН | - | 5 КЖН | - |
| 41. | 7.1 | 10 күнтізбелік күннен артық КДҚ күту ұзақтығы | + | + | - | - | - | + | - |
| 42. | 7.2 | Жедел медициналық көмек бригадасының шақыру санаттары бойынша уақтылы бармауы | + | - | - | + | - | + | - |
| 43. | 8.0 | Медициналық қызметтер сапасына негізгі шағымдар: | 30 КЖН | 100% | 100% | 25 ЖН | - | 30 КЖН | 10 КТ |
| 44. | 8.1 | Денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан емдеу іс-шараларынан негізсіз ауытқу жағдайлары | + | + | + | + | - | + | + |
| 45. | 8.2 | Денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан диагностикалық іс-шаралардан негізсіз ауытқу жағдайлары | + | + | + | + | - | + | + |
| 46. | 8.3 | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы | + | + | + | + | - | + | + |
| 47. | 8.4 | Медициналық қызметкерлердің этиканы бұзуы | + | + | + | + | - | + | + |
| 48. | 9.0 | Стационар/АЕК жағдайында алдын алуға болатын өліммен аяқталған жағдай | 50 КЖН | - | 100% | - | - | 50 КЖН | 6 КТ |
| 49. | 10.0 | Клиникалық және морфологиялық диагноздардың алшақтық жағдайлары | - | - | 50% | - | - | 20 КЖН | 3 КТ |
| 50. | 11.0 | Шартқа енгізілмеген, медициналық қызметтер тізбесі бойынша және ЖТМҚ қызметтері | - | 100% | 100% | - | - | - | - |
| 51. | 12.0 | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы | Пациентке соманы қайтару туралы өнім берушіден хабарлама алумен құжаттамалық расталған шығын сомасын алу | | | | | | |

      кестенің жалғасы

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медициналық көмектің нысандары/түрлері және медициналық қызмет түрлері бойынша ақаулар тізбесі бойынша 1 анықталған ақауға алу мөлшері | | | | | |
| Медициналық-әлеуметтік көмек | | | | Патологоанатомиялық диагностика (қызмет құнынан) | Қан және оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтер |
| Психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегуші адамдарға (кешенді тариф (КТ) еселігінде) | Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға) (кешенді тариф (КТ) мөлшерінен)) | Туберкулезбен ауыратын науқастарға (кешенді тариф (КТ) мөлшерінен)) | АҚТҚ жұқтырған және / немесе ЖИТС-пен ауыратындар; |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 5 КТ | 5 КТ | 1КТ | - | - | - |
| + | + | + | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| + | + | + | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| + | + | + | - | - | - |
| 1 КТ | 1 КТ | 0,1КТ | 1 КТ | 10% | 10% |
| + | + | + | + | + | - |
| + | + | + | + | + | + |
| + | + | + | + | - | - |
| 3 КТ | 3 КТ | 0,5 КТ | - | 100% | 100% |
| + | + | + | - | + | + |
| + | + | + | - | - | - |
| + | + | + | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| 3 КТ | 3 КТ | 3 КТ | 1 КТ | 300% | 300% |
| + | + | + | + | - | - |
| + | + | + | + | + | + |
| + | + | + | + | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| 3 КТ | 3 КТ | 0,3 КТ | 1 КТ | 50% | 50% |
| + | + | + | + | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| + | + | + | - | - | - |
| + | + | + | - | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | + | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| + | + | + |  | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | + | - |
| - | - | - | - | - | + |
| - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| 10 КТ | 10 КТ | 1КТ | 1КТ | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| + | + | + | + | - | - |
| 6 КТ | 6 КТ | 1 КТ | - | - | - |
| 3 КТ | 3 КТ | 0,5 КТ | - | - | - |
| - | - | - | - | - | - |
| Пациентке соманы қайтару туралы өнім берушіден хабарлама алумен құжаттамалық расталған шығын сомасын алу | | | | - | - |

      Ескерту:

      \* - "+" белгісі - медициналық көмектің нысаны/түрі бойынша ақаулардың осы кодтары мен кіші кодтары қолданылады; "-" белгісі - медициналық көмектің нысаны/түрі бойынша ақаулардың осы кодтары мен кіші кодтары қолданылмайды.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 3-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 5- қосымша |

**Шығындары қалалық, аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілеріне көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтерінің кешені үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу кезінде есепке алынатын қызметтердің тізбесі**

      АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі мен ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 15 желтоқсандағы № 2136 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің тізбесіне (бұдан әрі – ТМККК тізбесі) сәйкес АЕК қызметтері, оның ішінде мына қызметтер кіреді:

      интернат ұйымдарына жатпайтын орта білім беру ұйымдарында білім алушыларға медициналық қызмет көрсету;

      4 категория жеделдік шақыртуларға қызмет көрсету үщін тіркелген халыққа тәуліктік шұғыл медициналық көмекті көрсету үшін

      "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде азаматтарды, оның ішінде белгілі бір аурулары (жай-күйлері) бар азаматтардың жекелеген санаттарын амбулаториялық деңгейде тегін немесе жеңілдікпен берілетін дәрілік заттармен, медициналық мақсаттағы бұйымдармен және мамандандыралған емдік өнімдермен қамтамасыз етуге арналған дәрілік заттардың және медициналық мақсаттағы бұйымдардың тізбесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 29 тамыздағы № 666 бұйрығына сәйкес (Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2017 жылғы 19 қыркүйекте № 15724 болып тіркелді) (бұдан әрі – № 666 бұйрық) мамандандыралған емдік өнімдермен қамтамасыз етуге;

      орта медицина қызметкерлерімен және БМСК жалпы практика дәрігерлерін қамтамасыз етуді ұлғайтуға арналған шығындар;

      ерте анықтау мен аурулардың алдын алуға бағытталған халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық қарап-тексеру өткізу:

      18 жасқа дейінгі балалардағы ауруларды;

      қанайналымы жүйесінің негізгі ауруларын (артериалды гипертония, ишемиялық жүрек ауруы);

      қант диабетін;

      глаукоманы;

      Ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативіне мыналар кіреді:

      № 666 бұйрыққа сәйкес сәбиді күтіп қарауға арналған жиынтық (жаңа туған нәрестенің дәрі қобдишасы) қоса ауыл халқына стационарлық медициналық көмек;

      Амбулаториялық гемодиализді есептемегенде ауыл халқына стационарды алмастыратын медициналық көмек.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 4-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 5-1- қосымша |

**Азаматтарды тіркеу нормативін арттырғаны үшін бір жалпы практика дәрігеріне ұстап қалу сомасын есептеу формуласы**

      Азаматтарды тіркеу нормативін арттырғаны үшін бір жалпы практика дәрігеріне ұстап қалу сомасы есепті айға мына формула бойынша есептеледі:

      S = КНЖБМСК х ЧЖПД,:

      S – айына, азаматтарды тіркеу нормативін арттырғаны үшін бір жалпы практика дәрігеріне ұстап қалу сомасы;

      КНЖБМСК – "БХТ" АЖ-да тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы норматив;

      ЧЖПД – "Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсету қағидаларын және Азаматтарды алғашқы медициналық-санитариялық көмек ұйымдарына бекіту қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 281 бұйрығының (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11268 тіркелген) 10-тармағында көзделген есепті кезеңдегі айдың соңғы күніне нормативтерден тыс МСАК субъектісінің жалпы практика дәрігерлеріне бекітілген халық саны жалпы практика дәрігерлеріне бекітілген халық санын қоспағанда, халқының саны 3 (үш) мың адамнан кем ауылдарда және кенттерде көрсетілетін медициналық көмек, нормативтен тыс есепті кезең айының соңғы күні.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 5-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 6- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін Шот-тізім**

      20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_шарт бойынша

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бекітілген халықтың саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;

      оның ішінде ауыл халқы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адам;\*

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге,

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге,

      Жыныстық-жастық түзету коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Халықтың тығыздық коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Ауылдық жерлерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алудың коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Жылыту маусымы ұзақтығын есепке алудың коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Айына, бір адамға шаққандағы экологиялық апатты аймақтарда жұмыс істегені үшін сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы амбулаторлық-емханалық көмекті көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      оның ішінде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге, оның ішінде:

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы ауыл халқына АЕК көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге\*, оның ішінде:

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге\*;

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Оқушылар саны\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;

      Айына 1 оқушыға жан басына шаққандағы норматив\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № р/с | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды, сома теңге |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін жиыны, оның ішінде: |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге |  |
| 1.1.1. | білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін |  |
| 1.1.2. | жедел медициналық қызмет көрсеткені үшін (4 категория) |  |
| 1.1.3. | емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдер |  |
| 1.2. | бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін Медициналық-санитарлық көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға |  |
| 1.3. | ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыруға |  |
| 1.4. | амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтер |  |
| 1.4.1. | халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізу |  |
| 1.4.2. | онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу |  |
| 2. | Лизинг төлемінің сомасы |  |
|  | Ақы төлеу үшін жиыны: |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріліп отыр:

      1) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы деректер";

      2) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2- қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома;

      3) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) жүктемені 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін төмендету бойынша тізілім;

      4) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскеліктағы қызмет қызметкерлерді ынталандыру үшін ақы төлеуге ұсынылған соманың тізілімі;

      5) шот-тізілімге 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсету тізілімі;

      3) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3- қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК көрсетілген қызметтерінің тізілімі;

      6) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 6- қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген, көрсетілген КДҚ тізілімі;

      7) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 7- қосымшаға сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлерді қатыстырмай көрсетілген КДҚ тізілімі;

      8) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 8- қосымшаға сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлерді қатыстырумен көрсетілген КДҚ тізілімі;

      9) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 9- қосымшаға сәйкес 6 жастан 17 жасқа дейін қоса алғанда балаларға көрсетілген КДҚ тізілімі;

      10) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 10- қосымшаға сәйкес Жедел жәрдем медициналық көмек шақыртуларының тізілімі;

      11) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 11- қосымшаға сәйкес ТМККК шеңберінде емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдері бойынша тізілімі;

      12) МСАК көрсететін субъектінің бекітілген халқына ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 12-қосымшаға сәйкес қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген КДҚ тізілімі.

      Ескертпе:

      \* - деректер бекітілген ауыл халқы бар қалалық маңызды МСАК субъектілері үшін енгізіліп отыр.

      \*\* - КДҚ көрсететін нақты денсаулық субъектісіне қолданылатын түзету коэффициенттері көрсетіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымша |
|  | Нысан |

**"Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы және құрылымы туралы деректер\* 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең**

      №1 кесте. бекітілген халық санының динамикасы адам

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | Есепті кезеңнің басында бекітілген халықтың саны | Бекітілген халықтың саны | | Бекітуден шығарылған халықтың саны | | | | Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың саны |
| Жиыны | еркін таңдау бойынша | Жиыны | Оның ішінде себептері бойынша | | |
| Еркін таңдау бойынша бас тарту | жиыны | бару |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №2 кесте. Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың санының жыныстық-жастық құрамы адам

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | Жасы | Бекітілген халықтың санының жиыны | Оның ішінде: | |
| Ерлер | Әйелдер |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | 0-12 ай |  |  |  |
| 2. | 12 ай - 4 жас |  |  |  |
| 3. | 5-9 жас |  |  |  |
| 4. | 10-14 жас |  |  |  |
| 5. | 15-19 жас |  |  |  |
| 6. | 20-29 жас |  |  |  |
| 7. | 30-39 жас |  |  |  |
| 8. | 40-49 жас |  |  |  |
| 9. | 50-59 жас |  |  |  |
| 10. | 60-69 жас |  |  |  |
| 11. | 70 жас және 70-тен асқан |  |  |  |
|  | Жиыны: |  |  |  |

      Растаймыз:

      1) есепті кезеңде бекітілген халықтың санына мыналарға сәйкес келеді: еркін таңдау бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына; аумақтық бөлу бойынша: (денсаулық сақтау басқармасының бұйрығын көрсету;)

      2) тіркеуден шығарылған халықтың санына сәйкес келеді:қайтыс болу бойынша: қайтыс болу/перинаталдық өлім туралы анықтамалардың санына;елдің шекарасынан шығу бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына.

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық |
|  | көмек көрсеткені үшін шот- |
|  | тізілімге 2-қосымша |
|  | Нысан |

**МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған сомманы есептеу 20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

      №1 кесте. Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі жайлы мәлімет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | Атауы | Жоспарлы көрсеткіш | Ақы төлеуге ұсынылған (Нақты көрсеткіш\*) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Бекітілген халықтың саны, адам |  |  |
| 2. | Бір дәрігер лауазымына шаққандағы орта медицина персоналының саны,оның ішінде |  |  |
| 2.1. | терапиялық учаскеде |  |  |
| 2.2. | педиатриялық учаскеде |  |  |
| 2.3 | отбасы дәрігерінің/ЖПД учаскесінде |  |  |
| 3. | Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда әлеуметтік қызметкерлермен қамтамасыз етілуі |  |  |
| 4. | Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда психологтармен қамту |  |  |
| 5. | Медициналық ұйымның коэффициенті |  |  |

      №2 кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған сомманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | Қызметті бағалау индикаторлары | Нысаналы көрсеткіш \*\* | | | Ақы төлеуге ұсынылды \*\*\* | | | | |
| Нысаналы көрсеткіш | Балл саны | Сома, теңге | | Нақты көрсеткіш | Балл саны | Нысаналы көрсеткішке қол жеткізу % | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Жинағы | | Х |  |  | | Х |  |  |  |
| 1. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі |  |  |  | |  |  |  |  |
| 2. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі |  |  |  | |  |  |  |  |
| 3. | Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі |  |  |  | |  |  |  |  |
| 4. | Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту |  |  |  | |  |  |  |  |
| 5. | Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі |  |  |  | |  |  |  |  |
| 6. | 1-2 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (Т0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары. |  |  |  | |  |  |  |  |
| 7. | Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі |  |  |  | |  |  |  |  |
| 8. | Негізделген шағымдар |  |  |  | |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - нақты көрсеткішті есептеу "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері негізінде келтірілген

      \*\* - нысаналы көрсеткіштің мәні "ЖБНҚК" порталының деректеріне сәйкес келеді;

      балдардың саны "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге арналған тарифтерді жасау мен шығындарды жоспарлау әдістемесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығына сәйкес ең жоғары мәнде көрсетілген;

      КЖНЫК сомасы жасалған ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша деректердің негізінде МСАК субъектісі қызметінің түпкілікті нәтиже индикаторлары бойынша бөлінген;

      \*\*\* - деректер Қордың "ЖБНҚК" порталында есепті кезеңді жапқаннан кейін "ЖБНҚК" порталының деректеріне сәйкес келеді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 3-қосымша |
|  | Нысан |

**Жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) жүктемені 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін төмендету бойынша тізілім**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Жаңа учаскенің № және атауы (болған жағдайда) | Жаңа учаскенің ашылу күні | Учаскенің сипаттамасы (қала/ауыл) | Учаскенің бейіні (ЖПД) | Учаскеге тіркелген халықтың саны | Есепті кезеңдегі нәтиже \* | Нәтижесі \_\_\_\_\_\_\_\_ (өспелі қорытындыны көрсету)\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      Нәтижесінде жаңа учаскелер құру арқылы жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін жүктемені төмендету жөніндегі іс-шаралардың сипаттама бөлігі ұйғарылады. Бекітілген халықтың жалпы санын, ұйымдағы учаскелердің санын және ЖПД 1 учаскесіне жаңа учаскелер ашылғанға дейін және одан кейін тіркелген халықтың орташа санын көрсету қажет.

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 4-қосымша |
|  | Нысан |

**Ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыруға ақы төлеуге ұсынылған соманың тізілімі**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Т.А.Ә. | Лауазымы/ функционалы | Жұмыс өтілі | Есепті кезеңдегі жұмыс күнінің саны | Нақты жұмыс істеген күндер саны | Сертификатты алған күні | Енгізу күні | Аурулармен, динамикалық бақылауды қажет ететін халықты қамту (%) | Жүкті әйелдерді, босанған әйелдерді, жаңа туған нәрестелерді және бес жасқа дейінгі балаларды қамту (%) | Нақты атқарған мөлшерлеме бойынша жалақы | СДБЖ% |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Ауруларды басқару бағдарламасы | | | | | | | | | | |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі | | | | | | | | | | |
| 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      кестенің жалғасы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Т.А.Ә. | Лауазымы/ функционалы | Жұмыс өтілі | Есепті кезеңдегі жұмыс күнінің саны | Нақты жұмыс істеген күндер саны | Сертификатты алған күні | Енгізу күні | Аурулармен, динамикалық бақылауды қажет ететін халықты қамту (%) | Жүкті әйелдерді, босанған әйелдерді, жаңа туған нәрестелерді және бес жасқа дейінгі балаларды қамту (%) | Нақты атқарған мөлшерлеме бойынша жалақы | СДБЖ% | СДБЖ бойынша қосымша ақы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1. | Ауруларды басқару бағдарламасы | | | | | | | | | | | |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі | | | | | | | | | | | |
| 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 5-қосымша |
|  | Нысан |

**Алғашқы медициналық-санитариялық көмектің көрсетілген қызметтерінің тізбесі\* 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызметтің құны, теңге | Қызметтердің саны | Сома, теңге\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. | Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скрининг түріне қарай) жүргізу қызметтері | | |  |  |
| 2.1. | Сүт безі қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | Колоректалды қатерлі ісікті анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - осы кестені "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауылдың субъектілері ұсынады;

      \*\* - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 6-қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер тізбесі\* 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызметтің құны, теңге | Қызметтердің саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. | Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скрининг түріне қарай) жүргізу қызметтері | | |  |  |
| 3.1. | Сүт безі қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Колоректалды қатерлі ісікті анықтау | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 4. | онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* деректер "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 7-қосымша |
|  | Нысан |

**Қосалқы мердігерді қатыстырмай көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі\* 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызметтің құны, теңге | Қызметтердің саны | Сома, теңге\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. | Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скрининг түріне қарай) жүргізу қызметтері | | |  |  |
| 3.1. | Сүт безі қатерлі ісігін анықтау | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Колоректалды қатерлі ісікті анықтау | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 4. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны: | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - деректер "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады.

      \*\* - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық |
|  | көмек көрсеткені үшін шот- |
|  | тізілімге 8-қосымша |
|  | Нысан |

**Қосалқы мердігерді қатыстырып көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі\* 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызметтің құны, теңге | Қызметтердің саны | Сома, теңге\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Қосалқы мердігердің атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_ шарт бойынша) | | | | | |
| 1. | қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтер, жиыны: | | |  |  |
| 1.1. | МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны | | |  |  |
| 1.1.1. | Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді ( скрининг түріне қарай) жүргізу қызметтері | | |  |  |
| 1.1.1.1 | Сүт безі қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1.2 | Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1.3 | Колоректалды қатерлі ісікті анықтау | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 1.1.2. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Шұғыл көрсетілімдер бойынша, жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. | қосалқы мердігерлік шартқа қосылмаған қызметтері, жиыны | |  |  |  |
| 2.1. | МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | шұғыл көрсетілімдер бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны: | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - осы кестені "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауылдың субъектілері ұсынады;

      \*\* - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 9-қосымша |
|  | Нысан |

**6-дан 17 жасқа дейін қоса санағанда балаларға көрсетілген консультативтік- диагностикалық қызметтердің тізілімі \* 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | ЖСН | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Сома, теңге \* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - осы кестені "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауылдың субъектілері ұсынады;

      \*\* - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 10-қосымша |
|  | Нысан |

**Жедел жәрдем медициналық көмек шақыртуларының тізілімі \* 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Қызметтер атауы | Саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | Жиыны | Х |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ года

      Ескертпе:

      \* - осы кестені "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауылдың субъектілері ұсынады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 11-қосымша |
|  | Нысан |

**Емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдері бойынша тізілімі 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | Саны | Құны | Сома, мың теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  | Х |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 12-қосымша |
|  | Нысан |

**Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Медициналық жабдықтың коды | Медициналық жабдықтың атауы | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | 1 қызметке арналған лизинг төлемі, теңге | Қызметтердің саны | Ақы төлеу үшін Лизинг төлемінің сомасы (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого | | | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 6-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 7- қосымша |
|  | Нысан |

**Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі кірістердің құрылымы 20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Қызметтің атауы | Кіріс көздері, мың теңге | | |
| ЖИЫНЫ | бюджет қаражатының еебінен | бюджеттен тыс қаражат есебінен |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Есепті кезеңдегі кіріс, жиыны |  |  |  |
|  | оның ішінде: |  |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсету |  |  |  |
| 1.1.1. | оның ішінде алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыру |  |  |  |
| 1.1.2. | Оның ішінде ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыру |  |  |  |
| 1.2. | Қосалқы мердігерлік шарт бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсету |  |  |  |
| 1.2.1. | оның ішінде онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу |  |  |  |
| 1.3. | Халықтың нысаналы топтарына скринингтік зерттеулер жүргізу |  |  |  |
| 1.4. | Басқа қызметтер (көрсету) |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 7-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 8- қосымша |
|  | Нысан |

**Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі шығыстардың құрылымы туралы ақпарат 20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Шығыстардың атауы | Өткен жылғы кассалық шығыстары(мың теңге) | Есептік жылға бюджеттік қаражат жоспары | Есептік кезеңнің өсу бойынша кассалық шығыстары (мың теңге | | Оның ішінде есеп беру айы үшін (мың теңге | | Есептік кезеңнің өсу бойынша барлық нақты шығыстары (мың теңге) | Нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы (мың.тенге) | Өсу бойынша кредиторлық берешек | Өсу бойынша дебиторлық берешек, мың. теңге |
| жиыны | Оның ішінде аванс | жиыны | Оның ішінде аванс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 0А | Өткен жылға нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы, мың.тенге | X | X | X | X | X | X | X |  |  |  |
| Өткен жылға нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы, мың.тенге | X | X | X | X | X | X | X |  |  |  |
| ОБ | Есеп шоттағы қалдық қаражат |  |  |  |  |  |  | X |  | X |  |
| ОВ | Қаражаттың түсуі, оның ішінде жиыны |  | Х |  |  |  |  | X |  | X |  |
| 1. | Амбулаториялық емханалық көмек көрсету |  | Х |  |  |  |  | X |  | X |  |
| 1.1. | оның ішінде алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Оның ішінде ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Консультациялық-диагностикалық қызмет көрсету |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | оның ішінде онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Халықтың нысаналы топтарына скринингтік зерттеулер жүргізу |  | Х |  |  |  |  | X |  | X |  |
| 4. | Қоса орындаушы шарты бойынша медициналық көмек көрсету |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 0Г Шығыстар жиыны (мың. теңге) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| I | АҒЫМДАҒЫ ШЫҒЫСТАР |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Еңбек ақы төлеу жалақы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Еңбек ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Қосымша ақшалай төлемдер (сыйлықақы және сараланған төлем, демалысқа біржолғы жәрдемақы, материалдық көмек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. | Оның ішінде сараланған еңбекақы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Салықтар және бюджетке басқа міндеттемелер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.2. | оның ішінде алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.3. | Оның ішінде ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Әлеуметтік салық |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Әлеуметтік сақтандырудың мемлекеттік қорына әлеуметтік аударымдар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру аударымдары |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Тауарларды сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Тамақ өнімдерін сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Дәрі-дәрмектерді және өзге медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Өзге тауарларды сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Жұмсақ жабдықтарды сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ақуызы төмен емдік өнімдерді және құрамында фенилалалині аз өнімдерді сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Емшек сүтін бейімделген алмастырғыштарын сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Коммуналдық және өзге қызметтер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.1. | Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу, жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Ыстық, суық су, кәріз үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | газ, электр қуаты үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Жылу энергиясы үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Байланыс қызметтері үшін ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2. | Басқа қызметтер және жұмыстар, жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Оның ішінде, біліктілікті арттыру және кадрларды қайта даярлау үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Оның ішінде, азық-түлікпен қамтамасыз ету бойынша қызметтер үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | орындау шартына сәйкес қызметтерді төлеу үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | ғимараттарды, құрылыстарды және жабдықтарды ұстауға арналған шығындар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| д) | жалға беру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Ағымдағы басқа шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.1. | Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | Оның ішінде, денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.2. | Шетелге іссапарлар және қызметтік сапарлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | Оның ішінде, денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау үшін мекемелеріндегі кадрларды қайта даярлауға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3. | Ағымдағы басқа шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Лизинг төлемдері |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | НЕГІЗГІ ҚҰРАЛДАРДЫ САТЫП АЛУ, ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      2. Материалдық құндылықтардың қозғалысын есепке алу

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіштер | Есепті жылғы басындағы қалдық | Есепті кезеңде өсу бойынша түсті | Есепті кезеңде өсу бойынша жұмсалды | Есепті кезеңде түсті | Есепті кезеңде жұмсалды | Жылғы соңына қалдық |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=(гр.2+гр.3-гр.4) |
| Дәрі-дәрмектер мен таңу құралдары |  |  |  |  |  |  |
| Тамақ өнімдері |  |  |  |  |  |  |
| Отын, ЖЖМ |  |  |  |  |  |  |
| Басқа тауарлар |  |  |  |  |  |  |
| Барлық қор |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 8-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 9- қосымша |
|  | Нысан |

**Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу туралы ақпарат 20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с№ | Атауы | Қызметкерлердің нақты саны (адам) | | оның ішінде қосымша ақшалай төлемдер | |
| жиыны | оның ішінде сараланған ақы алғандар | жиыны | оның ішінде сараланған еңбекақы төлеуге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | ЖИЫНЫ |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х |
| 1 | Дәрігерлік персонал мен провизорлар |  |  |  |  |
| 2 | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |
| 3 | Кіші медицина персоналы |  |  |  |  |
| 4 | Басқа персонал |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 9-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 12- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған шартты орындау хаттамасы 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең 20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_шарт бойынша**

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      №1 Кесте. Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуден шешуге жатады және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| халық саны, адам | сома, теңге | жағдайлар саны | сома, теңге | халық саны, адам | сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін жиыны |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде:: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. | білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2. | жедел медициналық қызмет көрсеткені үшін (4-санат) |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.3. | емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдер |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін медициналық-санитарлық алғашқы көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | оның ішінде, амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін: |  |  |  |  |  |  |
| 1.4.1. | халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеруден өткізгені үшін: |  |  |  |  |  |  |
| 1.4.2. | онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Лизинг төлемінің сомасы |  |  |  |  |  |  |
| 3. | ЖИЫНЫ: |  |  |  |  |  |  |

      №2 кесте. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін сапа мен көлем мониторингін қоса алғанда ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Тізбенің коды/атауы | Ақы төлеуге жататын, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын | | | |
| Жағдайлар саны | | Сома, теңге | |
| ЖМК | САТ | ЖМК | САТ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Ағымдағы мониторингілеуден өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтер тізілімі |  |  |  |  |
| 1.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |
| 1.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |
| 2. | Нысаналы мониторингілеуден өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтер тізілімі |  |  |  |  |
| 2.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |
| 2.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |
| 3. | Ағымдағы мониторингілеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтер тізілімі |  |  |  |  |
| 3.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |
| 3.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |
| 4. | Нысаналы мониторингілеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтер тізілімі |  |  |  |  |
| 4.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |
| 4.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |
| 5. | Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша өткен және есепті кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |
| 5.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |
| 5.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |
| 6. | Медициналық көмектің сапа және мониторингі нәтижелері бойынша жиыны |  |  |  |  |

      № 3 Кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған ақы төлеуге қабылданған сомманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Қызметті бағалау индикаторлары | Ақы төлеуге ұсынылған | | | | | Ақы төлеуге қабылданған |
| Нысаналы көрсеткіш | Нақты көрсеткіш | Балл саны | Нысаналы көрсеткішке жету % | Нысаналы көрсеткіш | Нақты көрсеткіш |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| ЖИЫНЫ | |  |  |  |  |  |  |
| 1. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі |  |  |  |  |  |  |
| 2. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Сүт бездерінің және жатыр мойнының қатерлі ісігін қоспағанда, 0-1 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (Т0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Негізделген шағымдар |  |  |  |  |  |  |

      №4 кесте. Учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыруға ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Лауазымы/функционалы | Саны | СДБЖ бойынша қосымша төлем |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
| Жиыны | |  |  |
| 1. | Ауруларды басқару бағдарламасы бойынша жалпы практика дәрігерлері |  |  |
| 2. | 5 жасқа дейінгі балаларды патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік педиатрлар |  |  |
| 3. | Ауруларды басқару бағдарламасы әдістемесі бойынша учаскелік терапевттер |  |  |
| 4. | Ауруларды басқару бағдарламасы әдістемесі бойынша учаскелік медбикелер |  |  |
| 5. | Жүкті және босанатын әйелдердің патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік медбикелер (учаскелік жалпы практика дәрігерлері және терапевттер) |  |  |
| 6. | Жаңа туған және 5 жасқа дейінгі балалардың патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік медбикелер (учаскелік жалпы практика дәрігерлері және терапевттер) |  |  |

      №5 Кесте. Лизинг төлемінің сомасын есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуден шешуге жатады | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Қызмет саны | Сома, теңге | Қызмет саны | Сома, теңге | Қызмет саны | Қызмет саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |

      № 6 Кесте. Өзге төлемдер/шегерулер есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Негіздеме  (Өзге төлемдер/шегерулер енгізгенде анықтамалығынан таңдалған себептер) | Төлемдер сомасы, теңге | Шегерулер сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге ұсынылды

      Жиынында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Таныстым: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 10-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 14- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмектің сапа мен көлем ағымдағы мониторингісінен өткен қызметтер тізілімі 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | ЖСН | Амбулаториялық картаның № | Тізім бойынша ақау коды \* | | | | | | | | |
| 1.1. | 1.2. | 1.4. | 1.5. | 2.1. | 2.2. | 3.1. | 5.1. | 5.2. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |

      кестенің жалғысы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тізім бойынша ақау коды \* | | | | | | | | | | | |
| 5.3. | 5.5. | 5.6. | 6.1. | 6.2. | 6.3. | 6.4. | 6.5. | 6.6. | 6.7. | 6.8. | 6.9. |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |

      кестенің жалғысы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Тізім бойынша ақау коды \* | | | | | | | | | | | | | Шешуге тиіс (сома теңге) |
| 6.10. | 6.11. | 6.12. | 6.13. | 6.14. | 7.1. | 7.2. | 8.1. | 8.2. | 8.3. | 8.4. | 9.0. | 12.0. |
| 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 11-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 14-1- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмектің сапа мен көлем нысаналы мониторингісінен өткен қызметтер тізілімі 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | ЖСН | Амбулаториялық картаның № | Тізім бойынша ақау коды \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Шешуге тиіс (сома теңге) |
| 1.1. | 1.2. | 1.4. | 1.5. | 2.1. | 2.2. | 3.1. | 5.1. | 5.2. | 5.3. | 5.5. | 5.6. | 6.1. | 6.2. | 6.3. | 6.4. | 6.5. | 6.6. | 6.7. | 6.8. | 6.9. | 6.10. | 6.11. | 6.12. | 6.13. | 6.14. | 7.1. | 7.2. | 8.1. | 8.2. | 8.3. | 8.4. | 9.0. | 12.0. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      кестенің жалғысы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | ЖСН | Амбулаториялық картаның № | Тізім бойынша ақау коды \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Шешуге тиіс (сома теңге) |
| 1.1. | 1.2. | 1.4. | 1.5. | 2.1. | 2.2. | 3.1. | 5.1. | 5.2. | 5.3. | 5.5. | 5.6. | 6.1. | 6.2. | 6.3. | 6.4. | 6.5. | 6.6. | 6.7. | 6.8. | 6.9. | 6.10. | 6.11. | 6.12. | 6.13. | 6.14. | 7.1. | 7.2. | 8.1. | 8.2. | 8.3. | 8.4. | 9.0. | 12.0. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 12-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 15- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмектің медициналық көрсетілетін қызметтерінің сапа мен көлем мониторингісінің актісі 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Тапсырыс берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Тізбе бойынша коды | Жағдай атауы | Алынуы тиіс | |
| Амбулаториялық карталар саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | I. Ағымдық мониторингтеуден өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі | |  |  |
| 2 | оның ішінде есепті кезең бойынша | |  |  |
| 3 | оның ішінде өткен кезең бойынша | |  |  |
| 4 | Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша: | |  |  |
| 5 | 1.0. | Негізсіз емделуге жатқызу |  |  |
| 6 | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 7 | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру |  |  |
| 8 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 9 | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
| 10 | 7.0. | Медициналық қызметтерді ұзақ күту |  |  |
| 11 | 8.0. | Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар: |  |  |
| 12 | 9.0. | Стационар/АЕК жағдайында алдын алуға болатын өліммен аяқталған жағдай |  |  |
| 13 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |
| 14 | II. Мақсатты мониторингтеуден өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі | |  |  |
| 15 | оның ішінде есепті кезең бойынша | |  |  |
| 16 | оның ішінде өткен кезең бойынша | |  |  |
| 17 | Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша: | |  |  |
| 18 | 1.0. | Негізсіз емделуге жатқызу |  |  |
| 19 | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 20 | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру |  |  |
| 21 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 22 | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
| 23 | 7.0. | Медициналық қызметтерді ұзақ күту |  |  |
| 24 | 8.0. | Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар: |  |  |
| 25 | 9.0. | Стационар/АЕК жағдайында алдын алуға болатын өліммен аяқталған жағдай |  |  |
| 26 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |
| 27 | ЖИЫНЫ медициналық қызметтер сапасы мен көлемін ониторингтеу нәтижелері бойынша | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)  Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Тапсырыс берушінің уәкілетті тұлғасы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)   (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 13-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 16- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмек үшін көрсетілген қызметтер актісі 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_шарт бойынша**

|  |
| --- |
| Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Шарт бойынша жалпы құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  Оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  Оның ішінде желтоқсанда төленген аванстың жалпы сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  Оның ішінде ағымдағы жылда лизингтік төлемдердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  Жасалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге   Бекітілген халықтың саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;  оның ішінде ауыл халқы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адам;\*  Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы АЕК нормативі \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге,  Айына, "БХТ"порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы АЕК нормативі (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге,  Жыныстық-жастық түзету коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Халықтың тығыздық коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Ауылдық жерлерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алудың коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Жылыту маусымы ұзақтығын есепке алудың коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;  Айына, бір адамға шаққандағы экологиялық апатты аймақтарда жұмыс істегені үшін сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;  Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы амбулаторлық-емханалық көмекті көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;  оның ішінде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге, оның ішінде:  Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;  Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;  Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы ауыл халқына АЕК көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге\*, оның ішінде:  Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге\*;  Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;  Оқушылар саны\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;  Айына 1 оқушыға жан басына шаққандағы норматив\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге  №1 кесте. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін бекітілген халыққа ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Халықтың саны/ қызмет саны | сома, теңге | Халықтың саны/ қызмет саны | сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін бекітілген халық жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін |  |  |  |  |
| 1.1.1. | білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін |  |  |  |  |
| 1.1.2. | жедел медициналық қызмет көрсеткені үшін (4-санат) |  |  |  |  |
| 1.1.3. | емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдер |  |  |  |  |
| 1.2. | бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін Медициналық-санитариялық көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға |  |  |  |  |
| 1.3. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтер |  |  |  |  |
| 1.4. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтер |  |  |  |  |
| 1.4.1. | Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізгені үшін |  |  |  |  |
| 1.4.2. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу |  |  |  |  |
| 2. | Лизинг төлемінің сомасы |  |  |  |  |
| 3. | Жиыны |  |  |  |  |

      №2 Кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметті бағалау индикаторлары | Ақы төлеуге ұсынылған | | | | | Ақы төлеуге қабылданған |
| Нысаналы көрсеткіш | Нақты көрсеткіш | Балдардың саны | Нысаналы көрсеткішке жету % | Сома, теңге | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Жиыны | |  |  |  |  |  |  |
| 1. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі |  |  |  |  |  |  |
| 2. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Сүт бездерінің және жатыр мойнының қатерлі ісіктерін қоспағанда, 1-2 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (Т0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісігі 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Негізделген шағымдар |  |  |  |  |  |  |

      №3 кесте. Учаскелік қызметкерлерді ынталандыруға ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Лауазымы/функционалы | саны | СДБЖ бойынша қосымша ақы |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
| Жиыны | |  |  |
| 1. | Ауруларды басқару бағдарламасы бойынша жалпы практика дәрігерлері |  |  |
| 2. | 5 жасқа дейінгі балаларды патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік педиатрлар |  |  |
| 3. | Ауруларды басқару бағдарламасы әдістемесі бойынша учаскелік терапевттер |  |  |
| 4. | Ауруларды басқару бағдарламасы әдістемесі бойынша учаскелік медбикелер |  |  |
| 5. | Жүкті және босанатын әйелдердің патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік мейірбикелер (учаскелік жалпы практика дәрігерлері және терапевттер) |  |  |
| 6. | Жаңа туған және 5 жасқа дейінгі балалардың патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік мейірбикелер (учаскелік жалпы практика дәрігерлері және терапевттер) |  |  |

      №4 кесте Лизинг төлемінің сомасын есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуден алынуға жатады | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Қызмет саны | Сома, теңге | Қызмет саны | Сома, теңге | Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |

      №5 кесте. Өзге төлемдер/шегерулер есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Негіздеме | Төлемдер сомасы, теңге | Шегерулер сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге қабылданған жиыны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      лизингтік төлем төлеу сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      ұсталған сома : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      сапа мен көлем монитрингісінің нәтижесінде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Шешілген сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге / қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,соның ішінде:

      төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      шегерулер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Аудару үшін жиыны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Оның ішінде лизингтік төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өнім беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (өнім берушінің атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  Код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (медициналық ұйымның атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 14-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 22- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге кешені үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу кезінде есептелмейтін амбулаториялық-емханалық көмек көрсету бойынша қызметтер тізімі**

      Мамандандырылған денсаулық сақтау ұйымдарында көрсетілетін Ұлы Отан соғысының қатысушыларына, мүгедектеріне және оларға теңестірілген адамдарға немесе денсаулық сақтаудың жергілікті мемлекеттік басқару басқармасымен анықталған денсаулық сақтау ұйымдарындағы қызметтер;

      ортодонтиялық көмек көрсету кезінде тіс-жақ аномалияларын жоюға арналған аппаратты (ортодонтиялық пластинка) пайдалана отырып, жақ-бет саласында туа біткен патологиясы бар балаларға қызметтер;

      анестезияны, препарирование және химиялық қаттылаудың композитті материалдарынан пломбы сала отырып, тіс жұлуды қоса алғанда маманның жолдамасы бойынша балалар мен жүкті әйелдерге көрсетілетін жоспарлы стоматологиялық көмекке (ортодонттық және ортопедиялықтан басқа) қызметтер;

      халықтың әлеуметтік жағынан осал санаты үшін шұғыл стоматологиялық көмекке (қатты ауыру): анестезия, препарирование және химиялық қаттылаудың композитті материалдарынан пломбы салу, анестезиямен тіс жұлу, периостотомия, абцесстерді ашу:

      арнайы көлік құралының негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне;

      темір жол көлігі негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне;

      халықтың әлеуметтік тұрғыдан осал санаттары үшін: (18 жасқа толмаған балаларға; жүкті әйелдерге, Ұлы Отан соғысына қатысқандарға; 1, 2, 3-топтағы мүгедектерге; "Алтын алқа", "Күміс алқа" белгілерімен марапатталған көп балалы аналарға; атаулы әлеуметтік көмек алушыларға; жасы бойынша зейнеткерлерге; инфекциялық, әлеуметтік маңызы бар аурулармен ауыратын науқастарға және айналасындағыларға қауіп төндіретін аурулармен ауыратындарға) маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі: полимеразды тізбекті реакция, иммуннды фенотиптеу, компьютерлік томография, магниттік-резонансты томография, позитрондық-эмиссиялық томография, бір фотонды эмиссиялық компьютерлік томография, ангиография;

      онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі: компьютерлік томография, магниттік-резонансты томография;

      әйелдерді медициналық-генетикалық зерттеу (ультрадыбыстық скрининг, ұрықтың анатомиясын бағалау, инвазивті пренатальдық емшаралар, цитогенетикалық зерттеулерге биохимиялық скрининг);

      травмотологиялық пункттерде;

      мамандандырылған оңалту орталықтарында;

      тері-венерологиялық диспансерлерде (көп бейінді ауруханаларға қарасты бөлімшелерде);

      оңалту және мамандандырылған орталықтардағы қызметтер

      халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеруден өткізу: жатыр мойны диагностикасы, сүт безі обырының диагностикасы, колоректалды ісіктің диагностикасы (1-2 кезең);

      ағзаны транспланттаудан кейінгі пациенттің қанындағы иммундық супрессивті концентрацияны анықтау.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 15-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 24- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген сапа мен көлем ағымдағы мониторингінен өткен консультативтік-диагностикалық қызметтердің тізілімі 20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | ЖСН | Қызметтің көрсетілген күні | Қызмет | | Тізім бойынша код\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Алынуы тиіс (сомма теңге) |
| Тарификатор бойынша қызметтің коды | Ат  ауы | 2.1. | 2.2. | 3.1. | 5.2. | 6.1. | 6.2. | 6.3. | 6.4. | 6.5. | 6.6. | 6.7. | 6.8. | 6.13. | 7.1. | 8.1. | 8.2. | 8.3. | 8.4. | 11.0. | 12.0. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде есептік кезеңде | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде өткен кезеңде | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, алу сомасы, теңгемен | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде есептік кезеңде | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде өткен кезеңде | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жоқ әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 16-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 24-1- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген сапа мен көлем нысаналы мониторингінен өткен консультативтік-диагностикалық қызметтердің тізілімі 20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | ЖСН | Қызметтің көрсетілген күні | Қызмет | | Тізім бойынша код\* | | | | | | | | | | | | | | | Алынуы тиіс (сомма теңге) |
| Тарификатор бойынша қызметтің коды | Атауы | 1.2.1. | 1.2.2. | 1.3.1. | 1.3.2. | 1.5.1. | 1.5.2. | 1.6.1. | 1.6.3. | 1.6.5. | 1.9.1. | 1.9.2. | 1.9.3. | 1.9.4. | 1.12.1. | 1.12.2. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 17-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 25- қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтердің сапа мен көлем мониторингілеуінің актісі 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Тапсырыс берушінің атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Өнім берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Тізбе бойынша коды | Жағдайдың атауы | Алуға жатады | |
| Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 | I. Ағымдық мониторингтеуден өткен амбулаториялық емханалық көмек көрсетуге кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген көрсетілген косультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі | |  |  |
| 2 | оның ішінде есепті кезең бойынша | |  |  |
| 3 | оның ішінде өткен кезең бойынша | |  |  |
| 4 | Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:\* | |  |  |
| 5 | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 6 | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру |  |  |
| 8 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 9 | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
|  | 7.0. | Медициналық қызметтерді ұзақ күту |  |  |
|  | 8.0. | Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар: |  |  |
|  | 11.0. | Шартқа енгізілмеген, медициналық қызметтер тізбесі бойынша және ЖТМҚ қызметтері |  |  |
|  | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |
| 12 | I. Мақсатты мониторингтеуден өткен амбулаториялық емханалық көмек көрсетуге кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген көрсетілген косультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі | |  |  |
| 13 | оның ішінде есепті кезең бойынша | |  |  |
| 14 | оның ішінде өткен кезең бойынша | |  |  |
| 15 | Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:\* | |  |  |
|  | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
|  | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру |  |  |
|  | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
|  | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
|  | 7.0. | Медициналық қызметтерді ұзақ күту |  |  |
| 16 | 8.0. | Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар: |  |  |
| 17 | 11.0. | Шартқа енгізілмеген, медициналық қызметтер тізбесі бойынша және ЖТМҚ қызметтері |  |  |
| 19 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |
| 23 | ЖИЫНЫ медициналық қызметтер сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)  Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)   (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 18-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 26-қосымша |
|  | Нысан |

**Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялы медициналық қызмет көрсетуге шот-тізілімді**

**кезең: 20 \_\_ жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_ -дан бастап 20 \_\_ жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_ дейін**

      Қызмет беруші атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      №1 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызмет көрсету үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

      Базалық тарифтің құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Түзету коэффициенттері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Топтың нөмірі | Диагноздың/операцияның коды | КШТ бойынша шығын сыйымдылық коэффициенті | Емделген науқастардың саны | Базалық тарифтердің саны (мөлшерлеме) | Ақы төлеуге ұсынылды |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1 | стационарлық көмек жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1 | Бейіні бойынша қызметтер: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2 | № 1 тізбе бойынша қызметтер\*: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.3 | ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 тізбе бойынша қызметтер: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.4. | лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | стационарды алмастыратын көмек, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1 | бейіні бойынша күндізгі стационар |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.2 | № 2 тізбе бойынша қызметтер\*: |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.3 | ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 тізбе бойынша қызметтер: |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.4 | стационар на дому |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.5. | лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* - №1 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарлық медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі;

      №2 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарды алмастыратын медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі.

      №2 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялы медициналық қызмет көрсету үшін нақты шығыстар бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Топтың нөмірі | Диагноздың/операцияның коды | КШТ бойынша шығын сыйымдылық коэффициенті | Емделген науқастар/сеанстардың саны | Ақы төлеуге ұсынылды  (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1 | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: |  |  |  |  |  |
| 1.1 | стационарлық көмек |  |  |  |  |  |
| 1.1.1 | бейіні бойынша қызметтер: |  |  |  |  |  |
| 1.1.2 | № 1 тізбе бойынша қызметтер\*: |  |  |  |  |  |
| 1.1.3 | ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 тізбе бойынша қызметтер: |  |  |  |  |  |
| 1.1.4. | лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек |  |  |  |  |  |
| 1.1.5. | сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету |  |  |  |  |  |
| 1.2 | стационарды алмастыратын көмек |  |  |  |  |  |
| 1.2.1 | бейіні бойынша күндізгі стационар: |  |  |  |  |  |
| 1.2.2 | № 2 тізбе бойынша қызметтер\*: |  |  |  |  |  |
| 1.2.3 | ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 тізбе бойынша қызметтер: |  |  |  |  |  |
| 1.2.4. | лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* - №1 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарлық медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі;

      №2 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарды алмастыратын медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі.

      №3 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін есептік орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін/бір төсек-күн үшін тарифы бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

      Есептік орташа құны бойынша емделіп шыққан жағдайның құны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      1 төсек-күннің құны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Емделген жағдайлардың саны | Төсек-күн саны | Төлемге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |

      №4 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін бір төсек-күн үшін тарифы бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

      Көрсету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      1 төсек-күннің құны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төсек-күн саны | Төлемге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      №5 кесте. Онкологиялық аурулармен ауыратын балаларға мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін медициналық-экономикалық тарифтер бойынша (емдеу блогы/емдеу схемасы бойынша) ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Пациенттің жеке сәйкестендіру нөмірі | Емдеу курсының атауы | Емдеу блогының/схемасының атауы | Төсек-күн саны | Төлемге ұсынылды  (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |

      №6 кесте. Онкологиялық аурулармен ауыратын балалар үшін оңалту көрсетуге бір төсек-орны бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

      1 төсек-күннің құны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Тарифтің атауы | Емделіп шығу жағдайларының саны | Төсек-күндер саны | Төлемге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1.1. |  |  |  |  |
| 2.2. |  |  |  |  |
|  | Жиыны | Х |  |  |

      №7 кесте. Қабылдау бөлмесінде қызметтер көрсеткені үшін ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызмет атауы | Саны | Төлемге ұсынылды  (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      №8 кесте. Лизингтік төлемдер сомасының есебі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Атауы | Емделген науқастардың саны | Қызметтердің саны | Ақы төлеуге ұсынылатын лизинг төлемінің сомасы (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған стационарлық көмек бойынша медициналық техниканы пайдаланумен жиыны:  Медициналық жабдықтар: | | | |
| 1.1. |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |
| 2. | Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған стационарды алмастыратын көмек бойынша медициналық техниканы пайдаланумен жиыны:  Медициналық жабдық: | | | |
| 2.1. |  | | | |
| 2.2. |  |  |  |  |
| 3. | Жиыны |  |  |  |

      Ақы төлеуге жиыны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы |
|  | Денсаулық сақтау министрінің |
|  | 2019 жылғы "10" сәуірдегі |
|  | № ҚР ДСМ-23 бұйрығына |
|  | 19-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау |
|  | субъектілерінің көрсетілетін |
|  | қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына |
|  | 31- қосымша |
|  | Нысан |

**Мамандандырылған медициналық көмек және жоғарытехнологиялық медициналық қызметтер көрсету кезінде қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы**

      20 \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_кезең:

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ дейін

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тапсырыс беруші атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Қызмет беруші атауы)

      №1 кесте. Шартты орындауды бағалау сызықтық шкаласын және айлық соманы асыра орындау төлеміне берілетін сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | Атауы | Шот-тізілім бойынша ұсынылды | Есепті кезеңдегі шарттың жоспарлы сомасы | Сызықтық шкаланы қолдану | | | | | | | | | | Сызықтық шкала қолдануын есепке ала отырып өтеуге қабылданды |
| Шарттың жоспарлы сомасынан асып кетуі | | Применение расчета поправочных коэффициентов = 1,0 за превышение плановой суммы договора | | Сызықтық шкаланы қолдана отырып өтеу сомасын есептеу үшін түзету коэффициенттері = 1,0 есебін қолданғаннан кейінгі шарттың жоспарлы сомасының асып кетуі | | | Сызықтық шкаланы қолдана отырып шарттың жоспарлы сомасының асып кеткені үшін өтеу және ұстау сомасының есебі | | |
| Сома | % | Ұсталатын сома | Түзету коэффициен  тертін қолданғаннан кейінгі сома | Сома | Асып кету % | Сызықтық шкала бойынша асып кету пайызының аралығы | өтеу% | Өтеу сомасы | Ұсталы  натын сома |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| 1. | СШ қолданған  дағы сома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | СШ қолданбағандағы сома\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* - бұл жол Сызықтық шкала қолданбайтын медициналық көмек түрлері бойынша толтырылады.

      №2 кесте. Сапа мен көлем мониторингісін есепке ала отырып клиникалық-шығындық топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Тізбенің коды/атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | | | | | | | Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын | | | | | | | | Ақы төлеуге қабылданды | | | | | | | |
| Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | | Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | | Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | |
| ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 1. | I. Ақы төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайлары |  |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | II. Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | III. Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | IV. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша өткен және есепті кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | V. Сызықтық шкаланы қолдана отырып шарттың жоспарлы сомасының асып кеткені үшін өтеу және ұстау сомасы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | VI. ЖТМҚ шарт жағдайларының тізбесі және шарт шарттарынан тыс көрсетілген есепті және өткен кезеңдердегі Сызықтық шкала қолданылмайтын медициналық қызметтердің тізбесі бойынша сомасы | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| 6.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Медициналық көмектің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* - №1 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарлық медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі;

      №2 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарды алмастыратын медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі.

      №3 кесте. Сапа мен көлем мониторингісін есепке ала отырып нақты шығыстар бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Тізбенің коды/атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | | | | | | | Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын | | | | | | | | Ақы төлеуге қабылданды | | | | | | | |
| Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | | Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | | Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | |
| ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 1.1. | I. Ақы төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайлары |  |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | ІІ. Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3. | III. Нысаналы мониторингтен өткен ағымдағы емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.4. | IV. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша өткен және есепті кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.4.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.4.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.5. | V. Сызықтық шкаланы қолдана отырып шарттың жоспарлы сомасының асып кеткені үшін өтеу және ұстау сомасы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12.6. | VI. ЖТМҚ шарт жағдайлары мен № 1 және № 2 шарттардан тыс көрсетілген есепті және өткен кезеңдердегі сома | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| 6.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2. | өткен кезең үшін | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Медициналық көмектің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* - №1 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарлық медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі;

      №2 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарды алмастыратын медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі.

      №4 кесте. Сапа мен көлем мониторингісін есепке ала отырып бір емделген жағдай үшін және төсек-күн бойынша тариф бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі\*

      Көрсету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Тізбенің коды/атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | | | Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын | | | | Ақы төлеуге қабылданды | | | |
| Жағдайлар саны | | Сома, теңге | | Жағдайлар саны | | Сома, теңге | | Жағдайлар саны | | Сома, теңге | |
| ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ММК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1.1. | I. Ақы төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайлары |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | II. Нысаналы мониторингтеуден өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3. | IІІ. Нысаналы мониторингтеуден өткен ағымдағы емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.4. | ІV. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша өткен және есепті кезеңдер үшін сомасы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.4.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.4.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.5. | V. Сызықтық шкаланы қолдана отырып шарттың жоспарлы сомасының асып кеткені үшін өтеу және ұстау сомасы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Медициналық көмектің сапа және мониторингтеу нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №5 кесте. Сапа мен көлем мониторингісін есепке ала отырып бір төсек-күн үшін тарифы бойынша ақы төлеуге қабылданған сома есебі

      Көрсету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  р/с | Тізбенің коды/атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | | | Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын | | | | Ақы төлеуге қабылданды | | | |
| Жағдайлар саны | | Сома, теңге | | Жағдайлар саны | | Сома, теңге | | Жағдайлар саны | | Сома, теңге | |
| ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1.1. | І. Ақы төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайлары |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | II. Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.3. | IІІ. Нысаналы мониторингтен өткен ағымдағы емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8.4. | ІV. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша өткен және есепті кезеңдер үшін сомасы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9.4.1. | есепті кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10.4.2. | өткен кезең үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11.5. | V. Сызықтық шкаланы қолдана отырып шарттың жоспарлы сомасының асып кеткені үшін өтеу және ұстау сомасы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Медициналық көмектің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №6 кесте. Сапа мен көлем мониторингісін есепке ала отырып медициналық-экономикалық тарифтер бойынша емдеу курсының блогтары (схемалары) бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Емдеу блогы/схемаларының атауы | Емдеу курсы блогының (схемасының) құны | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Жағдайлар саны | Сома, теңге | Жағдайлар саны | Сома, теңге | Жағдайлар саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |

      №7 кесте. Сапа мен көлем мониторингісін есепке ала отырып онкологиялық аурулармен науқас балалар үшін оңалту үшін бір төсек орны үшін тариф бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тариф атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Жағдайлар саны | Сома, теңге | Жағдайлар саны | Сома, теңге | Жағдайлар саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | Х |  | Х |  | Х |  |

      №8 кесте. Қабылдау бөлмесінде қызметтер көрсеткені үшін ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылған | | Ақы төлеуден шығарылатын | | | | Ақы төлеуге қабылданған | |
| саны | сома, теңге | 1.5 | 1.6 | 1.7 | 1.8 | саны | сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | Қабылдау бөлмесіндегі қызметтер |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №9 кесте. Лизингтік төлем сомасының есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылған | | Ақы төлеуден шығарылатын | | Ақы төлеуге қабылданған | |
| қызметтердің саны | сомасы, теңге | қызметтердің саны | сомасы, теңге | қызметтердің саны | сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Қаржылық лизинг шарттарында сатып алынған стационарлық көмек бойынша медициналық техниканы пайдалана отырып жиыны:  Медициналық жабдықтар: |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Қаржылық лизинг шарттарында сатып алынған стационарды алмастыратын көмек бойынша медициналық техниканы пайдалана отырып жиыны:  Медициналық жабдықтар: |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |

      №10 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасының есебі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Негіздеме (төлемдер мен шегерістерді енгізу кезінде тізімнен таңдалған негіздемелер) | Негіздеме | Төлемдер, сома теңге | Шегерістер, сома теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
|  | Жиыны | |  |  |

      Ақы төлеуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге ұсынылды

      Жиынында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)            Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \*- мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін есептік орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін/бір төсек-күн үшін тарифы бойынша бірнеше профильдер бойынша медициналық көмек көрсету кезінде № 4 кесте қайталанады;

      \*\*- мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін есептік орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін/бір төсек-күн үшін тарифы бойынша бірнеше профильдер бойынша медициналық көмек көрсету кезінде № 5 кесте қайталануы мүмкін.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 20-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 36- қосымша |
|  | Нысан |

**Ақы төленуі тиіс есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесі**

      20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Қызмет беруші атауы)

      Тариф: клиникалық-шығынды топтар бойынша, іс жүзіндегі шығындар бойынша, бір емделіп шыққан жағдай үшін, төсек-күндер бойынша, кешенді тариф\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | ЖСН | Медициналық картаның № | Ем  деуге жат  қызу күні | Шығарған күні | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | КШТ № | Базалық мөлшерлемелердің саны\*\* | Жағдайлардың саны | Ақы төлеу сомасы, теңге |
| АХЖ-10 коды | Атауы | Код | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| ММК жағдайлары | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |  |
| ММК бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |
| ТС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |  |
| ЖММК бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |
| САТ жағдайлары | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |  |
| САТ бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |
| КС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| КС ЖТМҚ бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |
| Стационарлық көмек бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |
| Жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |
|  | | | | | | | | | |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* - медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингілеу және сапасын сыртқы сараптау нәтижесінен кейін төлеуге жататын жағдайлар енгізіледі

      тізілім онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде қалыптастырылмайды.

      тізілім ауылдың жан басына шаққандағы кешенді нормативі бойынша ақы төлеу кезінде қалыптаспайды

      бір емделіп шығу жағдайы үшін тариф бойынша, төсек-күндер бойынша төлеу кезінде 10,11-бағандар қалыптастырылмайды және тізілімді қалыптастыру кезінде көрсетілмейді

      Тізілімде жеткізуші қаржыландыратын тиісті тарифтер көрсетіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 21-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 37- қосымша |
|  | Нысан |

**Мониторингтен өткен ағымдағы емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі \***

      20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Қызмет беруші атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | ЖСН | Медициналық карта№ | Емдеуге жатқызу | Емдеуден шығару | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | № КШТ | Тізбе бойынша коды\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Жағдайлардың саны | | | | Предъявленная сумма | Төлемнен алынатын сома, теңге |
| АХЖ-10 коды | Атауы | АХЖ-10 коды | Атауы | 1.1. | 1.3. | 1.4. | 1.5. | 2.1. | 2.2. | 3.1. | 3.2. | 3.3. | 4.0. | 5.1. | 5.2. | 5.3. | 5.4. | 6.1. | 6.2. | 6.3. | 6.4. | 6.5. | 6.6. | 6.7. | 6.11. | 6.13. | 6.14. | 8.1. | 8.2. | 8.3. | 8.4. | 9.0. | 10.0. | 11.0. | 12.0. | жиыны | Ақы төленуі тиіс | Ақы төлеуге жатпайды | Ішінара ақы төленуі тиіс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 |
| ММК жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х |  |  |
| ММК бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ТС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х |  |  |
| ТС ЖТМҚ жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ТС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х |  |  |
| САТ бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| КС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х |  |  |
| КС ЖТМҚ бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Стационарлық көмек бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мониторинг қорытындылары бойынша есепті кезең үшін жиыны \*\*\* | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \*- қызмет беруші екі немесе одан көп тарифтер бойынша қызметтерді ұсынған жағдайда тізбе әрбір тариф типіне сәйкес онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес қалыптастырылады және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде ауылдың жан басына шаққандағы кешенді нормативі бойынша 26, 37 бағандар қалыптастырылмайды және онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес тізілімді қалыптастыру кезінде көрсетілмейді,

      кешенді тариф бойынша "ТС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ бойынша жиыны", "КС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ" бойынша жиыны" жолдар қалыптастырылмайды және тізбені қалыптастырған кезде көрсетілмейді

      \*\* "Тізбе бойынша коды" бағанында расталған ақаулар бойынша ақау бойынша алып тастау сомасы қойылады, егер ақау болмаған кезде немесе ақпарат болмаған кезде "х" белгісімен белгіленеді, "жиыны" жолында "Тізбе бойынша коды" расталған ақаулар жағдайларының жалпы саны көрсетіледі;

      \*\*\*- мониторинг актісінің және шартты орындау хаттамасының жиынтық жолдарында көрсетіледі;

      тізілімде медициналық ұйым қаржыландырылатын тарифтерге сәйкес көрсетіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 22-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 38- қосымша |
|  | Нысан |

**Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі\***

      20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Қызмет беруші атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | ЖСН | Медициналық карта№ | Емдеуге жатқызу | Емдеуден шығару | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | № КШТ | Тізбе бойынша коды\*\* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Жағдайлардың саны | | | | Предъявленная сумма | Төлемнен алынатын сома, теңге |
| АХЖ-10 коды | Атауы | АХЖ-10 коды | Атауы | 1.1. | 1.3. | 1.4. | 1.5. | 2.1. | 2.2. | 3.1. | 3.2. | 3.3. | 4.0. | 5.1. | 5.2. | 5.3. | 5.4. | 6.1. | 6.2. | 6.3. | 6.4. | 6.5. | 6.6. | 6.7. | 6.11. | 6.13. | 6.14. | 8.1. | 8.2. | 8.3. | 8.4. | 9.0. | 10.0. | 11.0. | 12.0. | жиыны | Ақы төленуі тиіс | Ақы төлеуге жатпайды | Ішінара ақы төленуі тиіс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | 32 | 33 | 34 | 35 | 36 | 37 | 38 | 39 | 40 | 41 | 42 | 43 | 44 | 45 | 46 | 47 | 48 |
| ММК жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х | х | х | х |  |  |
| ММК бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ТС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х | х | х | х |  |  |
| ТС ЖТМҚ жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ТС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х | х | х | х |  |  |
| САТ бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| КС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | х | х | х | х |  |  |
| КС ЖТМҚ бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Стационарлық көмек бойынша жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Жиыны | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Мониторинг қорытындылары бойынша есепті кезең үшін жиыны \*\*\* | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \*- қызмет беруші екі немесе одан көп тарифтер бойынша қызметтерді ұсынған жағдайда тізбе әрбір тариф типіне сәйкес онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес қалыптастырылады және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде ауылдың жан басына шаққандағы кешенді нормативі бойынша 26, 37 бағандар қалыптастырылмайды және онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес тізілімді қалыптастыру кезінде көрсетілмейді,

      кешенді тариф бойынша "ТС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ бойынша жиыны", "КС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ бойынша жиыны" жолдар қалыптастырылмайды және тізбені қалыптастырған кезде көрсетілмейді

      \*\* "Тізбе бойынша коды" бағанында расталған ақаулар бойынша ақау бойынша алып тастау сомасы қойылады, егер ақау болмаған кезде немесе ақпарат болмаған кезде "х" белгісімен белгіленеді, "жиыны" жолында "Тізбе бойынша коды" расталған ақаулар жағдайларының жалпы саны көрсетіледі;

      \*\*\*- мониторинг актісінің және шартты орындау хаттамасының жиынтық жолдарында көрсетіледі; тізілімде медициналық ұйым қаржыландырылатын тарифтерге сәйкес көрсетіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 23-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 43- қосымша |
|  | Нысан |

**Стационарлық және стацонарды алмастырушы медициналық қызметтердің сапа мен көлем мониторингісі актісі**

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

      мерзімі "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_жылдан "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_жылға дейін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Қызмет берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

      Тариф: клиникалық-шығынды топтар бойынша, іс жүзіндегі шығындар бойынша, бір емделіп шыққан жағдай үшін, төсек-күндер бойынша, кешенді тариф бойынша, ауылдың кешенді жан басына шаққандағы нормативі бойынша\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Тізбе бойынша коды | Жағдайдың атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | | | | | | | Алуға жатады және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайды | | | | | | | | Ақы төлеуге қабылданды | | | | | | | |
| Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | | Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | | Жағдайлар саны | | | | Сома, теңге | | | |
| ЖМК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ЖМК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ЖМК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ЖМК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ЖМК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ | ЖМК | ТС ЖТМҚ | САТ | КС ЖТМҚ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 1 | I. Ақы төлеуге тиесілі есептік кезеңде емделуге жатқызу жағдайларының тізілімі | |  |  |  |  |  |  |  |  | X | X | X | X | X | X | X | X |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | II. Ағымдық мониторингтеуден өткен есептік және өткен кезеңдерге емделуге жатқызу жағдайларының тізілімі | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | Есептік кезеңде | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | Өткен кезеңде | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  |
| 5 | Барлық ақаулар, оның ішінде бұзушылық түрлері бойынша | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 1.0. | Негізсіз емделуге жатқызу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 2.0. | Тіркеу-есептік құжаттамасын, АЖ-ға деректерді қате ресімдеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 4.0. | Негізсіз қайтара емделуге жатқызу (сол ауру бойынша бір күнтізбелік айда) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 8.0. | Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 9.0. | Стационар/АЕК жағдайында алдын алуға болатын өліммен аяқталған жағдай |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 10.0. | Клиникалық және морфологиялық диагноздардың алшақтық жағдайлары |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 11.0. | Шартқа енгізілмеген, медициналық қызметтер тізбесі бойынша және ЖТМҚ қызметтері |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | IIІ. Мақсатты мониторингтеуден өткен есептік және өткен кезеңдерге емделуге жатқызу жағдайларының тізілімі | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | Есептік кезеңде | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | Өткен кезеңде | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  |
| 20 | Барлық ақаулар, оның ішінде бұзушылық түрлері бойынша | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 1.0. | Негізсіз емделуге жатқызу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 22 | 2.0. | Тіркеу-есептік құжаттамасын, АЖ-ға деректерді қате ресімдеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 23 | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 24 | 4.0. | Негізсіз қайтара емделуге жатқызу (сол ауру бойынша бір күнтізбелік айда) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 25 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 26 | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 27 | 8.0. | Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 28 | 9.0. | Стационар/АЕК жағдайында алдын алуға болатын өліммен аяқталған жағдай |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 29 | 10.0. | Клиникалық және морфологиялық диагноздардың алшақтық жағдайлары |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 30 | 11.0. | Шартқа енгізілмеген, медициналық қызметтер тізбесі бойынша және ЖТМҚ қызметтері |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 31 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 32 | ЖИЫНЫ медициналық қызметтер сапасы мен көлемін ониторингтеу нәтижелері бойынша | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \*- қызмет беруші екі немесе одан көп тарифтер бойынша қызметтерді ұсынған жағдайда тізбе әрбір тариф типіне сәйкес онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде ауылдың жан басына шаққандағы кешенді нормативі бойынша 3-10, 12,14,16, 18-26 бағандар қалыптастырылмайды және мониторинг актісін қалыптастыру кезінде көрсетілмейді;

      - мониторинг актісінде медициналық ұйым қаржыландырылатын тарифтерге сәйкес көрсетіледі.

|  |  |
| --- | --- |
| Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)   (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)  Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)   (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 24-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 46- қосымша |
|  | Нысан |

**Сапа және көлем мониторингісі және медициналық қызметтер сапасының сыртқы сараптамасы қорытындысы бойынша ақы төлеуге жатпайтын емделіп шығу жағдайларының тізбесі**

      20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Қызмет беруші атауы)

      Тариф: клиникалық-шығынды топтар бойынша, іс жүзіндегі шығындар бойынша, бір емделіп шыққан жағдай үшін, төсек-күндер бойынша, кешенді тариф \*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Медициналық карта № | Емделуге жатқызу күні | Негізгі қортынды диагноз | Негізгі қортынды диагноз | | Негізгі операция | | № КШТ | Базалық мөлшерле  мелердің саны | Сапа және көлем мониторингі актісі жолы (шартты орындау хаттамасы) | | | | Жағдайдың ұсынылған құны, теңге | | Алынатын сома | |
| АХЖ-10 коды | Атауы | АХЖ-10 коды | Атауы | II | | III | |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | | 13 | | 14 | | 15 | |
| ММК жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| ММК жиыны | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| ТС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| ТС ЖТМҚ жиыны | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| САТ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| САТ жиыны | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| КС ЖТМҚ жағдайлары | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  | |  | |  | |
| КС ЖТМҚ жиыны | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| Стационарлық көмек бойынша жиыны | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| Жиыны | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |  |

      Ескертпе:

      \*- қызмет беруші екі немесе одан көп тарифтер бойынша қызметтерді ұсынған жағдайда тізбе әрбір тариф типіне сәйкес онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес қалыптастырылады және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде ауылдың жан басына шаққандағы кешенді нормативі бойынша 14 баған қалыптастырылмайды және онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес тізілімді қалыптастыру кезінде көрсетілмейді және кешенді тариф бойынша "ТС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ бойынша жиыны", "КС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ бойынша жиыны" жолдар қалыптастырылмайды және тізбені қалыптастырған кезде көрсетілмейді;

      тізілімде медициналық ұйым қаржыландырылатын тарифтерге сәйкес көрсетіледі;

      мониторинг актісінің және шартты орындау хаттамасының жиынтық жолдарында көрсетіледі;

      тізілімде мониторингтеуден өткен және мониторинг актісінің немесе шарттардың орындалу хаттамасының бірнеше жолдарында көрсетілген жағдайлар көрсетіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 25-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 47- қосымша |
|  | Нысан |

**Мамандандырылған медициналық көмек және жоғарытехнологиялық медициналық қызметтер бойынша көрсетілген қызметтер актісі**

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

      мерзімі "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_жылдан "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_жылға дейін

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_ шарт бойынша

      Өнім берушінің атауы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Кіші бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарттың жалпы сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      оның ішінде ақы төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      оның ішінде ағымдағы жылғы лизинг төлемдерінің жалпы сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Ақы төленген жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      оның ішінде төленген лизинг төлемдердің сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      оның ішінде ақы төленген лизинг төлемдердің сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      №1 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялы медициналық қызметтерді көрсетуге клиникалық-шығындық топтар бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

      Базалық тарифтің құны (мөлшерлемелер)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге қабылданды | | Сызықтық шкаланы және сараптаманы ескере отырып төлемге қабылданды | |
| Емделген науқастардың саны (адам) | Сома (теңге) | Емделген науқастардың саны (адам) | Сома (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек көрсету жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.1. | стационарлық медициналық көмек жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.1.1. | бейіні бойынша қызметтер: |  |  |  |  |
| 1.1.2. | № 1 тізбе бойынша қызметтер\*: |  |  |  |  |
| 1.1.3. | ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 тізбе бойынша қызметтер: |  |  |  |  |
| 1.1.4. | лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмек жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.2.1. | бейіні бойынша күндізгі стационар: |  |  |  |  |
| 1.2.2. | № 2 тізбе бойынша қызметтер\*: |  |  |  |  |
| 1.2.3. | ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 тізбе бойынша қызметтер: |  |  |  |  |
| 1.2.4. | лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек |  |  |  |  |
| 1.2.5. | үйдегі стационар: |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      1-тізбе – перечень медицинских услуг стационарной медицинской помощи, перешедшие с перечня высокотехнологичных медицинских услуг;

      2-тізбе – перечень медицинских услуг стационарозамещающей медицинской помощи, перешедшие с перечня высокотехнологичных медицинских услуг.

      №2 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялы медициналық қызметтер көрсету үшін іс жүзіндегі шығындар бойынша ақы төлеуге қабылданған сомасы.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | Сызықтық шкаланы және сараптаманы ескере отырып төлемге қабылданды | |
| Емделген науқастардың/ сеанстардың саны | Сома (теңге) | Емделген науқастардың (адам)/ сеанстардың саны | Сома (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1 | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.1 | стационарлық медициналық көмек жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.1.1 | бейіні бойынша қызметтер: |  |  |  |  |
| 1.1.2 | № 1 тізбе бойынша қызметтер\*: |  |  |  |  |
| 1.1.3 | ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 тізбе бойынша қызметтер: |  |  |  |  |
| 1.1.4. | лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек |  |  |  |  |
| 1.1.5 | сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету |  |  |  |  |
| 1.2 | стационарды алмастыратын көмек, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.2.1 | Бейіні бойынша күндізгі стационар: |  |  |  |  |
| 1.2.2 | № 2 тізбе бойынша қызметтер\*: |  |  |  |  |
| 1.2.3 | ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 тізбе бойынша қызметтер: |  |  |  |  |
| 1.2.4. | лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      1-тізбе – перечень медицинских услуг стационарной медицинской помощи, перешедшие с перечня высокотехнологичных медицинских услуг;

      2-тізбе – перечень медицинских услуг стационарозамещающей медицинской помощи, перешедшие с перечня высокотехнологичных медицинских услуг.

      №3 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін бір емделіп шыққан жағдай үшін және төсек-күндер бойынша тариф бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_көрсету

      Есептік кезеңдегі орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін құны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | | Сызықтық шкаланы және сараптаманы ескере отырып, ақы төлеуге қабылданды | | |
| Емделген науқастар (адам) саны | Төсек-күн саны | Сома (теңге) | Емделген науқастар (адам) саны | Төсек-күн саны | Сома (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | Мамандандырылған медициналық көмек көрсету, соның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | мамандандырылған стационарлық медициналық көмек |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын медициналық көмек |  |  |  |  |  |  |

      № 4 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін бір төсек-күн үшін тарифы бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ көрсету

      1 төсек-күннің құны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | | Сызықтық шкаланы және сараптаманы ескере отырып, ақы төлеуге қабылданды | | |
| Емделген науқастар (адам) саны | Төсек-күн саны | Сома (теңге) | Емделген науқастар (адам) саны | Төсек-күн саны | Сома (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1 | мамандандырылған медициналық көмек көрсету, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | мамандандырылған стационарлық медициналық көмек |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын медициналық көмек |  |  |  |  |  |  |

      №5 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге медициналық-экономикалық тарифтер бойынша: емдеу курсының блогы (схемасы) бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Емдеу блогының/схемасының атауы | Емдеу курсы блогының (схемасының) құны | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Жағдайлар саны | Сома, теңге | Жағдайлар саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | Итого |  |  |  |  |  |

      №6 кесте. Онкологиялық аурулары бар балалар үшін оңалтудың төсек-күн бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Тарифтің атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Жағдайлар саны | Сома, теңге | Жағдайлар саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | Х |  | Х |  |

      №7 кесте. Қабылдау бөлмесінде қызмет көрсеткені үшін төлемге қабылданған сома

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | Төлемге қабылданды | |
| Көрсетілген қызметтер саны | Сома, теңге | Көрсетілген қызметтер саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Қабылдау бөлімінде қызмет көрсеткені үшін |  |  |  |  |

      №6 кесте. Лизинг төлемдер бойынша қабылданған сома

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Атауы | Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды | | | Төлемге қабылданды | | |
| Емделген науқастардың саны (адам) | Қызметтің саны | Лизинг төлемі сомасы (теңге) | Емделген науқастардың саны (адам) | Қызметтің саны | Лизинг төлемі сомасы (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы қолданумен жиыны |  |  |  |  |  |  |

      Жиыны, төлемге қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      лизинг төлемдерді өтеу сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      ұстап қалған сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      сапа мен көлемді бақылау нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      сапа мен көлем сараптамасынан өтпеген өліммен аяқталғанмен ағымдағы кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      сапа мен көлем сараптамасынан өтпеген Шарт шарттарынан тыс көрсетілген ағымдағы кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      шарттың жоспарлы сомасынан асырғаны үшін сызықтық шкала бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      қабылданған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      есептік кезеңде сапа мен көлем сараптамасынан өткен жол бермеу мүмкін емес өліммен өткен кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      сапа мен көлем сараптамасынан өткен Шарт шарттарынан тыс көрсетілген өткен кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге;

      Шешілген сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге /қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      шегерімдер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге.

      Бұрын төленген аванстан ұстап қалатын сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Аударуға есептелген, жиыны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Оның ішінде лизинг төлемдерді өтеу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өнім беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (өнім берушінің атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  Код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (медициналық ұйымның атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 26-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 49-қосымша |

**Нақты жұмсалған шығыстар бойынша ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Код | Атауы |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  | Лечение (ВТМУ) |
| 1. | 00.93 | Арқалық нейростимулятордың электродын (электродтарын) импланттау немесе ауыстыру |
| 2. | 33.5 | Өкпені транспланттау |
| 3. | 33.6 | "Жүрек - өкпе" кешенін аралас транспланттау |
| 4. | 37.51 | Жүректі транспланттау |
| 5. | 41.06 | Кіндік дің жасушаларын транспланттау |
| 6. | 50.52 | Кадаврдан бауырды транспланттау |
| 7. | 52.80 | Ұйқы безін транспланттау, нақтыланбаған |
| 8. | 55.62 | Кадаврдан бүйректі транспланттау |
| 9. | 35.991 | Митралды тесікті клиптеу |
| 10. | 37.941 | Автоматты кардиовертерді/дифибрилляторды, жалпы жуйені ауыстыру |
| 11. | 78.191 | Жамбас сүйектеріне кезеңдік түзетуді қажет ететін беткей бекітетін құрылғыларды қолдану |
| 12. | 92.291 | Қалқанша безі ауруларын радио-йодтік емдеу |
|  |  | Лечение (СМП) |
| 13. | 41.94 | Көкбауыр трансплантациясы |
| 14. | 78.05 | Жамбас сүйегінің трансплантациясы |
| 15. | 78.07 | Үлкен және кіші жіліншік сүйегінің трансплантациясы |

      Ескертпе:

      ЖТМҚ – жоғары мамандандырылған медициналық көрсетілетін қызметтер;

      ММК – мамандандырылған медициналық көмек.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 27-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 50 - қосымша |

**Шығындарды қосымша өтей отырып клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша медициналық қызметтерге тарифтер**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Код | Атауы |
| 1 | 2 | 3 |
| Шығындарды қосымша өтей отырып, КШТ құны бойынша ақы төлеуге жататын операциялардың тізбесі | | |
| 1. | 02.93 | Интракраниалдық нейростимулятордың электродын (электродтарын) импланттау немесе ауыстыру |
| 2. | 03.7993 | Стереотаксиялық жүйені қолданумен ми нейростимуляторын импланттау |
| 3. | 03.93 | Арқалық нейростимулятордың электродын (электродтарын) импланттау немесе ауыстыру |
| 4. | 35.05 | Аорталық қақпақшаны эндоваскулярлық алмастыру |
| 5. | 36.11 | Бір коронарлық артерияны аортокоронарлы шунттау |
| 6. | 36.12 | Екі коронарлық артерияны аортокоронарлық шунттау |
| 7. | 36.13 | Үш коронарлық артерияны аортокоронарлық шунттау |
| 8. | 36.14 | Төрт және одан көп коронарлық артерияны аортокоронарлық шунттау |
| 9. | 81.9610 | Сүйек ісігі кезіңде буындарды және/немесе сүйекті ауыстыру |
| 10. | 80.267 | Гемофилия кезінде артроскопиялық операциялар |
| 11. | 80.865 | Гемофилия кезінде зақымданған буынды басқа жолменжергілікті кесу немесе зақымдау |
| 12. | 81.515 | Гемофилия кезінде жамбас сүйегін толығымен ауыстыру |
| 13. | 81.516 | Гемофилия кезінде ұршықбуынды толығымен ауыстыру |
| 14. | 81.526 | Гемофилия кезінде ұршықбуынды ішінара толығымен ауыстыру |
| 15. | 81.545 | Гемофилия кезінде тізені толығымен ауыстыру |
| 16. | 83.755 | Гемофилия кезінде сіңірлерді транспланттау және орнын ауыстыру |
| Шығындарды қосымша өтей отырып, КШТ құны бойынша ақы төлеуге жататын қызметтердің/манипуляциялардың тізбесі | | |
| 17. | 39.65 | Экстракорпорлық мембраналық оксигенация |
| 18. | 39.7916 | Түрлі аймақтағы біріншілік және екіншілік метастатикалық қатерлі ісіктердің эндоваскулярлық химиоэмболизациясы |
| 19. | 39.7949 | Гепатоцеллюлярлық карцином кезінде бауыр артерияларының химиоэмболизациясы |
| 20. | 92.231 | Конформдық сәулелік терапия |
| 21. | 92.241 | Түрлі ошақтардағы қатерлі ісіктердің жіті-модулирленген сәулелік терапиясы |
| 22. | 92.242 | Лимфомалар және кіші жанбас, құрсақ қуысы, висцералдық кеуде ағзаларының қатерлі ісіктерді жіті-модулирленген сәулелік терапиясы (IMRT) |
| 23. | 92.243 | Сут безінің обырындағы сәулелендіру кезінде түйін ішінде жітілігінің (флюенса) модуляциясымен (өзгеруімен) сәулелік терапиясы |
| 24. | 92.244 | Бас және мойын ісіктері обырындағы сәулелендіру кезінде түйін ішінде жітілігінің (флюенса) модуляциясымен (өзгеруімен) сәулелік терапиясы |
| 25. | 92.245 | Әйел жыныс мүшелерінің обырындағы жіті-модуляцияланған сәулелендіру терапиясы (IMRT) |
| 26. | 92.246 | Жеке ошақтардағы ісіктер үшін бейнелермен басқармалы сәулелік терапиясы |
| 27. | 92.202 | Еркектік бездің жергілікті обыры кезіндегі интерстициальдық сәулелік терапия (брахитерапия) |
| 28. | 92.201 | Еркектік без обырындағы жоғары мөлшердегі брахитерапия |
| 29. | 99.25 | Полихимиотерапия (онкология) |
| 30. | 99.2900 | Балалардағы идиопатиялық тромбоцитопендік қанталау бөртпесінің рефрактерлық түрлерін иммуноглобулин және моноклоналдық денелермен емдеу |
| 31. | 99.2901 | Балалардағы аплазиялық анемияның құрама иммуносупрессивтік терапиясы |
| 32. | 99.2902 | Лангерганс жасушаларынан гистицитоздың жоғарғы мөлшердегі химиотерапиясы (LCH-III) |
| 33. | 99.2903 | Жіті лейкоздың жоғарғы мөлшердегі химиотерапиясы (ALL-BFM, AML-BFM) |
| 34. | 99.0601 | Оның дефицитiнде VIII-шi тұқым қуалайтын факторды енгізу |
| 35. | 99.0602 | Оның дефицитiнде IX-шi тұқым қуалайтын факторды енгізу |
| 36. | B06.573.008 | Ағымды цитофлуориметрия әдісімен қандағы "миеломдық ауруға арналған панельді" иммунофенотиптеу |
| 37. | B06.574.008 | Ағымды цитофлуориметрия әдісімен қандағы "жіті лейкоздарға арналған панельді" иммунофенотиптеу |
| 38. | B06.576.008 | Ағымды цитофлуориметрия әдісімен қандағы "созылмалы лейкоздарға арналған панельді" иммунофенотиптеу |
| 39. | B09.766.016 | Сүйек кемігі жасушаларын ДНҚ-зондтарын пайдалану арқылы (ФИШ-әдісі)молекулярлық-цитогенетикалық зерттеу |
| 40. | B09.767.016 | Перифериялық қан лимфоциттерінің (1 зонд) ДНҚ-зондтарын пайдалану арқылы (ФИШ-әдісі) молекулярлық-цитогенетикалық зерттеуін жүргізу |
| 41. | B09.769.016 | ДНҚ-зондтарын пайдалану арқылы (ФИШ-әдісі) цитологиялық препараттардың, гистологиялық қималардың молекулярлық-цитогенетикалық зерттеуін жүргізу (1зонд) |
| 42. | B09.800.017 | Молекулалық-генетикалық әдіспен 2 класстық қанның HLA-типтендіруін жүргізу |
| 43. | B09.799.017 | Молекулалық-генетикалық әдіспен 1 класстық қанның HLA-типтендіруін жүргізу |
| 44. | D92.320.024 | Қашықтықтан сәулелік терапия |
| 45. | D92.320.025 | Қашықтықтан сәулелік терапия, РОД Гр |
| 46. | D92.201.029 | Жолақішілік гамматерапия (жатыр мойыны және тоқ ішек обыры кезінде), РОД 5Гр |
| 47. | D92.060.023 | Сәуле алдыңғы топометриялық дайындау-центрация |
| 48. | B06.660.011 | 1-4 маркерлерді қолданып, иммуногистохимиялық әдіспен қатерлі ісіктердің блок-препараттарын зерттеу |
| 49. | B06.670.011 | Қатерлі ісік тінінің блок-препаратын 5-10 маркерлерін қолдана отырып, иммуногистохимиялық әдіспен зерттеу |
| 50. | B06.671.011 | Қатерлі ісік тінінің блок-препаратын10-нан көп маркерлерді қолдана отырып, иммуногистохимиялық әдіспен зерттеу |
| 51. | B06.667.011 | Иммуногистохимиялық әдіспен орнын басушы терапияға ісік жасушаларының сезімталдығын зерттеу |
| 52. | B06.668.011 | Иммуногистохимиялық әдіспен химиялық препараттарға ісік жасушаларының сезімталдығын зерттеу |
| 53. | B06.669.011 | лимфопролиферативті ауруға иммуногистохимиялық әдіспен зерттеу (стандарт-панель) |
| 54. | B06.673.011 | лимфопролиферативті ауруға иммуногистохимиялық әдіспен зерттеу (кеңейтілген-панель) |
| 55. | C04.010.009 | Мидың перфузиялық статистикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы (3 кескінде) |
| 56. | C04.011.009 | Мидың перфузиялық динамикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы |
| 57. | C04.001.009 | Миокардттың статистикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы (3 кескінде) |
| 58. | C04.002.009 | Скелеттің статистикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы (1 кескінде) |
| 59. | C04.003.009 | Скелеттің динамикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы (1 кескінде) |
| 60. | C04.004.009 | Скелеттің статистикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы - одан кейінгі әрбір кескін |
| 61. | C04.013.009 | Гепатобилиярлы жүйенің динамикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы |
| 62. | C04.014.009 | Бүйректі динамикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы |
| 63. | C04.006.009 | Қалқанша безінің статистикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы |
| 64. | C04.012.009 | Жүректің динамикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы |
| 65. | C04.001.010 | Бір анатомиялық аймақтың позитрондық-эмиссиондық томографиясы (ПЭТ) + компьютерлік томографиясы |
| 66. | C04.002.010 | Барлық дененің позитрондық-эмиссиондық томографиясы (ПЭТ) + компьютерлік томографиясы |
| 67. | B08.851.021 | Биопсиялық материалды иммундық флюоресценттік микроскопия әдісімен зерттеу |
| 68. | B08.851.022 | Гистологиялық/цитологиялық материалды электрондық микроскопия әдісімен зерттеу |
| 69. | B09.801.019 | Масс-спектрометрия әдісімен қандағы орфан ауруларын диагностикалау |
| 70. | B09.802.019 | Масс-спектрометрия әдісімен орфан ауруларын дәрілік мониторингілеу |
| 71. | D39.955.703 | Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ |
| 72. | D50.920.035 | MARS - жасанды бауыр аппаратында альбуминдік диализ (экстракорпорлық бауырлық жәрдем) |
| 73. | D54.980.704 | Перитонеалдық катетерді ересектерге имплантанттау |
| 74. | D54.980.705 | Балалардың перитонеалдық катетерінің имплантациясы |
| 75. | D54.985.728 | Тәуліктік стационар деңгейінде бикарбонатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (ересектер) |
| 76. | D54.985.709 | Тәуліктік стационар деңгейінде бикарбонатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (балалар) |
| 77. | D54.986.710 | Тәуліктік стационар деңгейінде лактатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (ересектер) |
| 78. | D54.985.725 | Тәуліктік стационар деңгейінде лактатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (балалар) |
| 79. | D54.985.718 | Тәуліктік стационар деңгейінде лактатты буфермен тұрақты перитонеалды диализ (ересектер) |
| 80. | D54.985.719 | Тәуліктік стационар деңгейінде лактатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (ересектер) |
| 81. | D54.985.720 | Тәуліктік стационар деңгейінде бикарбонатты буфермен тұрақты перитонеалды диализ (ересектер) |
| 82. | D54.985.722 | Тәуліктік стационар деңгейінде бикарбонатты буфермен тұрақты перитонеалды диализ (балалар) |
| Шығындарды қосымша өтей отырып, КШТ құны бойынша ақы төлеу жүргізілетін АХЖ-10 бойынша аурулардың негізгі кодтарының тізбесі | | |
| Тромболитикалық препараттарды қолданумен ишемиялық инсульттер | | |
| 83. | I63.0 | Прецеребралды артерияның тромбозы тудырған ми инфарктісі |
| 84. | I63.1 | Прецеребралды артерияның эмболиясы тудырған ми инфарктісі |
| 85. | I63.2 | Прецеребралды артерияның анықталмаған бітелуі немесе тарылуы тудырған ми инфарктісі |
| 86. | I63.3 | Ми артерияларының тромбозы тудырған ми инфарктісі |
| 87. | I63.4 | Ми артерияларының эмболиясы тудырған ми инфарктісі |
| 88. | I63.5 | Ми артерияларының анықталмаған бітелуі немесе тарылуы тудырған ми инфарктісі |
| 89. | I63.6 | Ми веналарының тромбозы тудырған ми инфарктісі, ірің текті емес |
| 90. | I63.8 | Мидың басқа инфарктісі |
| 91. | I63.9 | Мидың анықталмаған инфарктісі |
| Тромболитикалық препараттарды қолданумен жіті миокард инфарктісі ST көтерілуімен бірге | | |
| 92. | I21.0 | Жүректің төменгі қабырғасының ушыққан трансмуральдық инфарктісі |
| 93. | I21.1 | Жүректің басқа орналасу орны анықталған ушыққан трансмуральдық инфарктісі |
| 94. | I21.2 | Жүректің орналасу орны анықталмаған ушыққан трансмуральдық инфарктісі |
| 95. | I21.3 | Жүректің анықталмаған ушыққан инфарктісі |
| 96. | I21.9 | Жүректің алдыңғы қабырғасының қайталанған инфарктісі |
| 97. | I22.0 | Жүректің астыңғы қабырғасының қайталанған инфарктісі |
| 98. | I22.1 | Жүректің басқа орналасу орны анықталған, қайталанған миакард инфарктісі |
| 99. | I22.8 | Жүректің басқа орналасу орны анықталмаған, қайталанған миокард инфарктісі |
| 100. | I22.9 | Жүректің төменгі қабырғасының ушыққан трансмуральдық инфарктісі |
| Тромболитикалық препараттарды қолданумен бірге өкпе артериясы бұтақтарының тромбоэмболиясы | | |
| 101. | I26.0 | Ушыққан өкпелік жүрек туралы ескертілген өкпе эмболиясы |
| 102. | I26.9 | Ушыққан өкпелік жүрек туралы ескертілмеген өкпе эмболиясы |
|  | Бауырдың циррозы және фиброзы | |
| 103. | K70.2 | Бауырдың алкогольдік фиброзы және склерозы |
| 104. | K70.3 | Бауырдың алкогольдік циррозы |
| 105. | K71.7 | Бауыр циррозы және фиброзымен бірге бауырдың токсикалық зақымдануы |
| 106. | K74.0 | Бауыр фиброзы |
| 107. | K74.1 | Бауыр склерозы |
| 108. | K74.2 | Бауыр склерозы қосарласа бауыр фиброзы |
| 109. | K74.3 | Біріншілік билиарлық цирроз |
| 110. | K74.4 | Екіншілік билиарлық цирроз |
| 111. | K74.5 | Нақталмаған билиарлық цирроз |
| 112. | K74.6 | Басқа және нақталмаған билиарлық цирроз |

      Примечание:

      \* - для случаев с одновременным проведением операций аортокоронарного шунтирования и протезирования сердечных клапанов.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 28-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 50-1- қосымша |
|  | Нысан |

**АХЖ-10 бойынша негізгі қорытынды диагноздардың асқынуларына дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және қызметтерді тіркеу тізімі**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | АХЖ-10 коды | АХЖ-10 атауы | ҚолжетімдіДЗ/ММБ | | Қолжетімді қызметтер | |
| Атауы | Қызмет коды | Қызмет коды | Наименование |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | A34 | Акушерлік сіреспе | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су)көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су)көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 2. | A39.2 | Жіті менингококцемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 3. | A40.0 | А Тобының стрептококі тудырған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 4. | A40.1 | В Тобының стрептококі тудырған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 5. | A40.3 | Streptococcus pneumoniae (стрептококкус пневмония) тудырған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 6. | A41.0 | Staphylococcus aureus (стафилококкус ауреус) тудырған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 7. | A41.1 | Басқа анықталған стафилококк тудырған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 8. | A41.3 | Haemophilus influenzae (гемофилус инфлуенза) тудырған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D99.712.052 | Грамм-теріс сепсисті емдеуде экстрокарпоральді әдіс |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 9. | A41.4 | Анаэробты микробтар тудырған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D99.712.052 | Грамм-теріс сепсисті емдеуде экстрокарпоральді әдіс |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 10. | A41.5 | Басқа грамтеріс микроорганизмдер тудырған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D99.712.052 | Грамм-теріс сепсисті емдеуде экстрокарпоральді әдіс |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 11. | A41.9 | Анықталмаған септицемия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D99.712.052 | Грамм-теріс сепсисті емдеуде экстрокарпоральді әдіс |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 12. | D65 | Қанның таралған, тамырішілік ұюы [дефибринация синдромы] | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 13. | G93.6 | Мидың ісінуі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 14. | I26.0 | Жіті өкпелік жүрек туралы ескертілген өкпе эмболиясы | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор | Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор |  |  |
| 15. | I26.9 | Жіті өкпелік жүрек туралы ескертілмеген өкпе эмболиясы | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор | Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор |  |  |
| 16. | I50.1 | Сол жақ қарынша функциясының жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор | Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор |  |  |
| 17. | J80 | Үлкен адамдардың респираторлық бұзылулар (дистресс) синдромы | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор | Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор |  |  |
| 18. | J95.1 | Өкпе қызметінің кеуде қуысына жасалған операциядан кейінгі жіті жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор | Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор |  |  |
| 19. | J95.2 | Өкпе қызметінің кеуде қуысынан басқа жерге жасалған операциядан кейінгі жіті жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор | Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор |  |  |
| 20. | J96.0 | Тыныс алудың жіті жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 21. | K65.0 | Жіті перитонит | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 22. | K65.8 | Перитониттің басқа түрлері | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 23. | K72.0 | Бауыр қызметінің жіті және жітілеу жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D50.920.035 | MARS - жасанды бауыр аппаратында альбуминдік диализ (экстракорпорлық бауырлық жәрдем) |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 24. | N17.0 | Түтікшелік некроз қабаттасқан бүйрек қызметінің жіті жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D39.955.703 | Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл | D39.952.713 | Гемосорбция |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг | D99.710.714 | Плазмаферез |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг | D39.952.715 | Гемо(диа) сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г | D39.953.716 | Оқшауланған сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 25. | N17.1 | Қыртыстық жіті некроз қабаттасқан бүйрек қызметінің жіті жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D39.955.703 | Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл | D39.952.713 | Гемосорбция |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг | D99.710.714 | Плазмаферез |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг | D39.952.715 | Гемо(диа) сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г | D39.953.716 | Оқшауланған сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 26. | N17.2 | Медуллалық жіті некроз қабаттасқан бүйрек қызметінің жіті жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D39.955.703 | Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл | D39.952.713 | Гемосорбция |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг | D99.710.714 | Плазмаферез |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг | D39.952.715 | Гемо(диа) сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г | D39.953.716 | Оқшауланған сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 27. | N17.8 | Бүйрек қызметінің басқа жіті жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D39.955.703 | Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл | D39.952.713 | Гемосорбция |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг | D99.710.714 | Плазмаферез |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг | D39.952.715 | Гемо(диа) сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г | D39.953.716 | Оқшауланған сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 28. | N99.0 | Бүйрек қызметінің операциядан кейінгі жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D39.955.703 | Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл | D39.952.713 | Гемосорбция |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг | D99.710.714 | Плазмаферез |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг | D39.952.715 | Гемо(диа) сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г | D39.953.716 | Оқшауланған сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 30. | O08.4 | Түсік, жатырдан тыс және молярлық жүктілік тудырған бүйрек қызметінің жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D39.955.703 | Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл | D39.952.713 | Гемосорбция |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг | D99.710.714 | Плазмаферез |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг | D39.952.715 | Гемо(диа) сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г | D39.953.716 | Оқшауланған сүзу |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |
| 35. | O75.0 | Босану мен босандыру үстіндегі ана дистрессі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 36. | O75.3 | Босану үстіндегі басқа жұқпалар | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 37. | O75.4 | Акушерлік оперативтік әрекеттер мен басқа ем шаралар тудырған басқа асқынулар | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 38. | O85 | Босанудан кейінгі сепсис | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 39. | O88.0 | Акушерлік ауа эмболиясы | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 40. | O88.1 | Қағанақ сұйықтығымен эмболдану | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 41. | O88.2 | Қан ұйындыларымен акушерлік эмболдану | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 42. | O88.3 | Пиемиялық және сепсистік акушерлік эмболия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 43. | O88.8 | Акушерлік басқа эмболия | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл |  |  |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |  |  |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |  |  |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |  |  |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |  |  |
| 44. | O90.4 | Босанудан кейінгі кезеңдегі бүйрек қызметінің жіті жеткіліксіздігі | Адамның қалыпты иммуноглобулині | Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл | D50.920.035 | MARS - жасанды бауыр аппаратында альбуминдік диализ (экстракорпорлық бауырлық жәрдем) |
| Адамның қалыпты иммуноглобулин G | Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг |
| Эптаког альфа (активтендірілген) | жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г |
| Меропенем | инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г |
| Эртапенем | Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 29-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 54- қосымша |
|  | Нысан |

**Сапасы мен көлемдері ағымдағы мониторингтеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі**

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | ЖСН | Шақырудың талон № | Шақырудың категориясы мен себебі | | Тізімілім бойынша ақау коды \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Алынуы тиіс (сомма теңге) |
| Санаты | Шақыру себебі | 1.  2. | 2.  1. | 2.  2. | 5.  2. | 6.  1. | 6.  2. | 6.  3. | 6.  4. | 6.  5. | 6.  6. | 6.  7. | 6.  13. | 7.  2. | 8.  1. | 8.  2. | 8.  3. | 8.  4. | 12.  0. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 30-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 54-1- қосымша |
|  | Нысан |

**Сапасы мен көлемдері нысаналы мониторингтеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі**

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | ЖСН | Шақырудың талон № | Шақырудың категориясы мен себебі | | Тізімілім бойынша ақау коды \* | | | | | | | | | | | | | | | | | | Алынуы тиіс (сомма теңге) |
| Санаты | Шақыру себебі | 1.2. | 2.1. | 2.2. | 5.2. | 6.1. | 6.2. | 6.3. | 6.  4. | 6.  5. | 6.  6. | 6.  7. | 6.  13. | 7.  2. | 8.  1. | 8.  2. | 8.  3. | 8.  4. | 12.  0. |  |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | | | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 31-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 55- қосымша |
|  | Нысан |

**Жедел медициналық көмектің медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемдерін мониторингтеу мен сыртқы сараптамасының актісі**

      20\_\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тапсырыс берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Тізбе бойынша коды | Атауы | Алынуы тиіс | |
| Шақыру саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | I. Ағымдық мониторингтеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі | |  |  |
| 2 | оның ішінде есепті кезең бойынша | |  |  |
| 3 | оның ішінде өткен кезең бойынша | |  |  |
| 4 | Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша: | |  |  |
| 5 | 1.0. | Негізсіз емделуге жатқызу |  |  |
| 6 | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 7 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 8 | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
| 9 | 7.0. | Медициналық қызметтерді ұзақ күту |  |  |
| 10 | 8.0. | Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар: |  |  |
| 11 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |
| 12 | II. Мақсатты мониторингтеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі | |  |  |
| 13 | оның ішінде есепті кезең бойынша | |  |  |
| 14 | оның ішінде өткен кезең бойынша | |  |  |
| 15 | барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша: | |  |  |
| 16 | 1.0. | Негізсіз емделуге жатқызу |  |  |
| 17 | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 18 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 19 | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
| 20 | 7.0. | Медициналық қызметтерді ұзақ күту |  |  |
| 21 | 8.0. | Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар: |  |  |
| 22 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |
| 23 | ЖИЫНЫ медициналық қызметтердің сапа және көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)   (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)  Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)   (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 32-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 63- қосымша |
|  | Нысан |

**Санитариялық көлікпен жоғары мамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек ағымдағы мониторингтеуден өткен қызметтерінің тізілімі**

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | ЖСН | Шақырған күні | Тізімілім бойынша ақау коды \* | | | | | Алынуы тиіс (сома, теңге) |
| 2.2. | 3.1. | 5.2. | 6.7. | 12.0. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 33-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 63-1- қосымша |
|  | Нысан |

**Санитариялық көлікпен жоғары мамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмектің нысаналы мониторингтеуден өткен қызметтерінің тізілімі**

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | ЖСН | Шақырған күні | Тізімілім бойынша ақау коды \* | | | | | Алынуы тиіс (сома, теңге) |
| 2.2. | 3.1. | 5.2. | 6.7. | 12.0. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | |  |  |  |  |  | Х |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде есепті кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х |  |
| оның ішінде өткен кезең бойынша | | | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 34-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 64- қосымша |
|  | Нысан |

**Санитариялық көлікпен жоғары мамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдау бойынша қызметтерінің сапа мен көлем мониторингісінің актісі**

      20\_\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тапсырыс берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Тізбе бойынша коды | Атауы | Алуға жатады және ақы төленбейді | |
| Шақыру саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | I. Ағымдық мониторингтеуден өткен білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитарлық көлікпен тасымалдаумен байланысты қызметтер тізілімі | |  |  |
| 2 | оның ішінде есепті кезең бойынша | |  |  |
| 3 | оның ішінде өткен кезең бойынша | |  |  |
| 4 | Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша: | |  |  |
| 5 | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 6 | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру |  |  |
| 7 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 8 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |
| 9 | II. Мақсатты мониторингтеуден өткен білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитарлық көлікпен тасымалдаумен байланысты қызметтер тізілімі | |  |  |
| 10 | оның ішінде есепті кезең бойынша | |  |  |
| 11 | оның ішінде өткен кезең бойынша | |  |  |
| 12 | Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:\* | |  |  |
| 13 | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 14 | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру |  |  |
| 15 | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 16 | 12.0. | ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы |  |  |
| 17 | ЖИЫНЫ медициналық көрсетілетін қызметтерің сапасы мен көлемі мониторингінің нәтижелері бойынша | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)  Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)   (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 35-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 65- қосымша |
|  | Нысан |

**Ауыл халқына медициналық көмектің көрсеткені үші Шот-тізілім**

      20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жылғы

      "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_\_ жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_шарт бойынша

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бекітілген халықтың саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;

      оның ішінде ауыл халқы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адам;

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге,

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге,

      Жыныстық-жастық түзету коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Халықтың тығыздық коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Ауылдық жерлерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алудың коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Жылыту маусымы ұзақтығын есепке алудың коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Айына, бір адамға шаққандағы экологиялық апатты аймақтарда жұмыс істегені үшін сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы амбулаторлық-емханалық көмекті көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      оның ішінде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге, оның ішінде:

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы ауыл халқына АЕК көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Оқушылар саны\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;

      Айына 1 оқушыға жан басына шаққандағы норматив\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды, сома теңге |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Бекітілген халыққа медициналық көмек көрсету үшін жиыны, оның ішінде:: |  |
| 1.1. | медициналық көмек көрсетуге |  |
| 1.1.1. | мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін |  |
| 1.1.1.1. | онының ішінде: сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету |  |
| 1.1.2. | бекітілген халыққа амбулаторлық-медициналық көмек көрсету үшін |  |
| 1.1.2.1. | білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін |  |
| 1.1.2.2. | жедел медициналық қызмет көрсеткені үшін (4 категория) |  |
| 1.1.2.3. | емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдер |  |
| 1.2. | бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін Медициналық-санитарлық көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға |  |
| 1.3 | амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер |  |
| 1.4. | амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтер |  |
| 1.4.1. | халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізгені үшін |  |
| 1.4.2. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу |  |
| 2. | Лизинг төлемінің сомасы |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Осы шот-тізілімге төмендегі қосымшалар қоса беріледі:

      1) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы деректер;

      2) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома;

      3) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) жүктемені 1 учаскеге 1700 адам деңгейіне дейін төмендету бойынша тізілім;

      4) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыстағы учаскелік қызметкерлерді ынталандыру үшін ақы төлеуге ұсынылған соманың тізілімі

      5) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК көрсетілген қызметтерінің тізілімі;

      6) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген, көрсетілген КДҚ тізілімі;

      7) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлерді қатыстырмай көрсетілген КДҚ тізілімі;

      8) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қосалқы мердігерлерді қатыстырумен көрсетілген КДҚ тізілімі;

      9) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 9-қосымшаға сәйкес 6жастан 17 жасқа дейін қоса алғанда балаларға көрсетілген КДҚ тізілімі;

      10) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 10- қосымшаға сәйкес Жедел жәрдем медициналық көмек шақыртуларының тізілімі;

      11) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 11- қосымшаға сәйкес ТМККК шеңберінде құрамында фенилалині аз өнімдері мен емшек сүтіне бейімделген алмастырғыштармен қамтамасыз ету бойынша тізілімі;

      12) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 12-қосымшаға сәйкес стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетілген жазылып шыққан науқастардың дербестелген тізілімі;

      13) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 13-қосымшаға сәйкес қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген КДҚ тізілімі.

      Ескертпе: - КДҚ көрсететін нақты денсаулық сақтау субъектісінде қолданылатын түзету коэффициенттері көрсетіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 1-қосымша |
|  | Нысан |

**"Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы және құрылымы туралы деректер\***

      20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      №1. Кесте. бекітілген халық санының динамикасы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Есепті кезеңнің басында бекітілген халықтың саны | Бекітілген халықтың саны | | Бекітуден шығарылған халықтың саны | | | | Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың саны |
| Жиыны | еркін таңдау бойынша | Итого | Жиыны | | |
| отказ по свободному выбору | смерть | выезд |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Таблица №2. Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың санының жыныстық-жастық құрамы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Жасы | Бекітілген халықтың санының ЖИЫНЫ | Оның ішінде: | |
| Ерлер | Әйелдер |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | 0-12 ай |  |  |  |
| 2. | 12 ай - 4 жас |  |  |  |
| 3. | 5-9 жас |  |  |  |
| 4. | 10-14 жас |  |  |  |
| 5. | 15-19 жас |  |  |  |
| 6. | 20-29 жас |  |  |  |
| 7. | 30-39 жас |  |  |  |
| 8. | 40-49 жас |  |  |  |
| 9. | 50-59 жас |  |  |  |
| 10. | 60-69 жас |  |  |  |
| 11. | 70 жас және 70-тен асқан |  |  |  |
|  | Жиыны: |  |  |  |

      Растаймыз:

      1)есепті кезеңде бекітілген халықтың санына мыналар сәйкес келеді:еркін таңдау бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына; аумақтық бөлу бойынша: (денсаулық сақтау басқармасының бұйрығын көрсету;)

      2) тіркеуден шығарылған халықтың санына сәйкес келеді:қайтыс болу бойынша: қайтыс болу/перинаталдық өлім туралы анықтамалардың санына;елдің шекарасынан шығу бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына.

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы және құрылымы туралы деректер ақпарат ретінде ұсынылады және есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 2-қосымша |
|  | Нысан |

      МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

      20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      №1 Кесте. Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі туралы мәлімет

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Атауы | Жоспарлы көрсеткіш | Ақы төлеуге ұсынылған (Нақты көрсеткіш\*) |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Бекітілген халықтың саны, адам |  |  |
| 2. | Бір дәрігер лауазымына шаққандағы орта медицина персоналының саны,оның ішінде |  |  |
| 2.1. | терапиялық учаскеде |  |  |
| 2.2. | педиатриялық учаскеде |  |  |
| 2.3 | отбасы дәрігерінің/ЖПД учаскесінде |  |  |
| 3. | Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда әлеуметтік қызметкерлермен қамтамасыз етілуі |  |  |
| 4. | Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда психологтармен қамтамасыз етілуі |  |  |
| 5. | Медициналық ұйымның коэффициенті |  |  |

      №2 Кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Қызметті бағалау индикаторлары | Нысаналы көрсеткіш \*\* | | | Ақы төлеуге ұсынылды \*\*\* | | | |
| Жоспарлы көрсеткіш\*\* | Ақы төлеуге ұсынылды\*\*\* | Жоспарлы көрсеткіш\*\* | Ақы төлеуге ұсынылды\*\*\* | Жоспарлы көрсеткіш\*\* | Ақы төлеуге ұсынылды\*\*\* | Жоспарлы көрсеткіш\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Жиыны | | х |  |  | х |  |  |  |
| 1. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 1-2 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (Т0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары. |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Негізделген шағымдар |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - нақты көрсеткішті есептеу "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері негізінде келтірілген;

      \*\* - нысаналы көрсеткіштің мәні "ЖБНҚК" порталының деректеріне сәйкес келеді;

      - балдардың саны "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге арналған тарифтерді жасау мен шығындарды жоспарлау әдістемесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығына сәйкес ең жоғары мәнде көрсетілген;

      - КЖНЫК сомасы жасалған ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша деректердің негізінде МСАК субъектісі қызметінің түпкілікті нәтиже индикаторлары бойынша бөлінген.

      \*\*\* - деректер Қордың "ЖБНҚК" порталында есепті кезеңді жапқаннан кейін "ЖБНҚК" порталының деректеріне сәйкес келеді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 3-қосымша |
|  | Нысан |

      Жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін жүктемені төмендету бойынша тізілім

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Жаңа учаскенің № және атауы  (болған жағдайда) | Жаңа учаскенің ашылу күні | Учаскенің сипаттамасы (қала/ауыл) | Учаскенің бейіні (ЖПД) | Учаскеге тіркелген халықтың саны | Есепті кезеңдегі нәтиже \* | Нәтижесі  \_\_\_\_\_\_\_\_ (өспелі қорытындыны көрсету)\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      Нәтижесінде жаңа учаскелер құру арқылы жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) жүктемені 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін төмендету жөніндегі іс-шаралардың сипаттама бөлігі ұйғарылады. Бекітілген халықтың жалпы санын, ұйымдағы учаскелердің санын және ЖПД 1 учаскесіне жаңа учаскелер ашылғанға дейін және одан кейін тіркелген халықтың орташа санын көрсету қажет.

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 4-қосымша |
|  | Нысан |

      Ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыстағы учаскелік қызметкерлерді ынталандыру үшін ақы төлеуге ұсынылған соманың тізілімі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | Т.А.Ә. | Лауазымы/  функционалы | Жұмыс өтілі | Есепті кезеңдегі жұмыс күндерінің саны | Нақты жұмыс істеген күндер саны | Сертификатты алған күні | Енгізу күні | Аурулармен, динамикалық бақылауды қажет ететін халықты қамту  (%) | Жүкті әйелдерді, босанған әйелдерді, жаңа туған нәрестелерді және бес жасқа дейінгі балаларды қамту (%) | Нақты атқарған мөлшерлемесі бойынша жалақы | СДБЖ% | СДБЖ бойынша қосымша төлем |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1 | Ауруларды басқару бағдарламасы | | | | | | | | | | | |
| 1.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі | | | | | | | | | | | |
| 2.1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 5-қосымша |
|  | Нысан |

      Алғашқы медициналық-санитариялық көмектің көрсетілген қызметтерінің тізбесі\*

      20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызметтің құны, теңге | Қызметтердің саны | Сома, теңге\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. | Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скринингтер түрлері бойынша) жүргізу қызметтері | | |  |  |
| 3.1. | Сүт безі қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Колоректалды қатерлі ісікті анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - осы кестені "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауылдың субъектілері ұсынады;

      \*\* - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер "АЕК" АЖ-ға өнім беруші енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады";

      \*\* - қорытынды сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 6-қосымша |
|  | Нысан |

      Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер тізбесі\*

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызметтің құны, теңге | Қызметтердің саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
| 3. | Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скринингтер түрлері бойынша) жүргізу қызметтері | | |  |  |
| 3.1. | Сүт безі қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 3.2. | Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  | |  |  |  |
| 3.3. | Колоректалды қатерлі ісікті анықтау | | |  |  |
|  |  | | |  |  |
| 4. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу | | |  |  |
|  | Жиыны | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - осы кестені "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауыл субъектілеріне ұсынады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 7-қосымша |
|  | Нысан |

      Қосалқы мердігерді қатыстырмай көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі\*

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызметтің құны, теңге | Қызметтердің саны | Сома, теңге\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3. | Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скринингтер түрлері бойынша) жүргізу қызметтері | | |  |  |
| 3.1. | Сүт безі қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Колоректалды қатерлі ісікті анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 4. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады.

      \*\* - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге |
|  | 8-қосымша |
|  | Нысан |

      Қосалқы мердігер тартылып көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі\*

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызметтің құны, теңге | Қызметтердің саны | Сома, теңге\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Қосалқы мердігердің атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_ шарт бойынша) | | | | | |
| 1. | қосалқы мердігерлік шарт бойынша қызметтер, жиыны: | | |  |  |
| 1.1. | МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны | | |  |  |
| 1.1.1. | Қатерлі ісікті ерте диагностикалауға скринингтік зерттеулер жүргізу қызметтері (скрининг түрлері бөліндісінде) | | |  |  |
| 1.1.1.1. | Сүт безі қатерлі ісігін анықтауға | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1.2. | Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтауға | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1.3. | Колоректалды қатерлі ісікті анықтауға | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2. | Онкологиялық ауруларға күдікті пациенттердің маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі науқастар үшін | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | шұғыл көрсетілімдер бойынша, жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу қызметтер | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. | қосалқы мердігерлік шартқа қосылмаған қызметтер, жиыны | |  |  |  |
| 2.1. | МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | шұғыл көрсетілімдер бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | қосалқы мердігердің бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны: | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер "АЕК" АЖ-ға қызмет беуші енгізген деректердің негізінде қалыптастырылады;

      \*\* - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді, осы Ережеде белгіленген тәртіппен және мерзімде бірлесіп орындаушы төлеуі тиіс.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 9-қосымша |
|  | Нысан |

      6-дан 17 жасқа дейін қоса санағанда балаларға көрсетілген консультативтік- диагностикалық қызметтердің тізбесі \*

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Сома, теңге \*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - осы кестені "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауылдың субъектілері ұсынады;

      \*\* - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық |
|  | көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге |
|  | 10-қосымша |
|  | Нысан |

      Жедел медициналық көмек шақыртуларының тізбесі \*

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Қызметтер атауы | Саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* деректер "ААЖ Емхана" АЖ-ға қызмет беуші енгізген деректердің негізінде қалыптастырылады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 11-қосымша |
|  | Нысан |

      Құрамында фенилалині аз өнімдері мен емшек сүтіне бейімделген алмастырғыштармен қамтамасыз ету бойынша тізбесі

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Саны | Құны | Сома, мың теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 12-қосымша |
|  | Нысан |

      Стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетілген емделіп шыққан науқастардың дербестелген тізбесі\*

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      №1 кесте: Стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмек көрсету

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Өткізілген төсек күндері | ЖСН | Медициналық карта № | Келіп түскен күні | Шығарылған күні | Шағым нәтижесі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеудің қорытындысы |
| АХЖ-10 коды | Атауы | АХЖ-10 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар \_\_\_\_\_\_, оның ішінде: | | | | | | | | | | |
| 1.1. | Жиыны стационарлық көмек \_\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Жиыны стационарды алмастыратын көмек \_\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | Жиыны үйдегі стационар \_\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №2 кесте: Сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Ананың ЖСН | Тірі туылған сәбилер саны | Сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) саны | Құны | Бағасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
|  | |  |  | Х |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - деректер "СНЭТ" АЖ-ға қызмет беруші енгізген деректер негізінде қалыптастырылады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот- тізілімге 13-қосымша |
|  | Нысан |

      Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | Медициналық жабдықтың коды | Медициналық жабдықтың атауы | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | 1 қызметке арналған лизинг төлемі, теңге | Қызметтердің саны | Ақы төлеу үшін Лизинг төлемініңсомасы (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 36-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 66- қосымша |
|  | Нысан |

      Ауыл халқына медициналық көрсетуі кезіндегі шығыстардың құрылымы туралы ақпарат

      20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтің атауы | Кіріс көздері, мың теңге | | |
| жиыны | бюджет қаражатының еебінен | бюджет қаражатының есебінен тыс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Есепті кезеңдегі кіріс, жиыны |  |  |  |
|  | оның ішінде: |  |  |  |
| 1.1. | ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсету |  |  |  |
| 1.1.1. | оның ішінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға |  |  |  |
| 1.1.2. | Оның ішінде ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыру |  |  |  |
| 1.2. | Қосалқы мердігерлік шарт бойынша ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсету |  |  |  |
| 1.3. | Халықтың нысаналы топтарына скринингтік зерттеулер жүргізу |  |  |  |
| 1.4. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу |  |  |  |
| 1.5. | Басқа қызметтер (көрсету) |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 37-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 67- қосымша |
|  | Нысан |

      Құрылымдық бөлімшелер бөлінісінде

      ауыл халқына медициналық көрсетуі кезіндегі кірістер мен шығыстардың құрылымы

      20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| №р/с | Шығыстардың атауы | Өткен жылғы кассалық шығыстары(мың теңге) | Есептік жылға бюджеттік қаражат жоспары | Есептік кезеңнің өсу бойынша кассалық шығыстары (мың теңге | | Оның ішінде есеп беру айы үшін (мың теңге | | Есептік кезеңнің өсу бойынша барлық нақты шығыстары (мың теңге) | Нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы (мың.тенге) | Өсу бойынша кредиторлық берешек | Өсу бойынша дебиторлық берешек, мың. теңге |
| жиыны | Оның ішінде аванс | жиыны | Оның ішінде аванс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 0А | Өткен жылға нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы, мың.тенге | X | X | X | X | X | X | X |  |  |  |
| Өткен жылға нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы, мың.тенге | X | X | X | X | X | X | X |  |  |  |
| ОБ | Есеп шоттағы қалдық қаражат |  |  |  |  |  |  | X |  | X |  |
| ОВ | Қаражаттың түсуі, оның ішінде жиыны |  | Х |  |  |  |  | X |  | X |  |
| 1 | Оказание медицинской помощи сельскому населению: |  | Х |  |  |  |  | X |  | X |  |
| 1.1 | оның ішінде алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | Оның ішінде ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Бірлесіп орындаушының шарты бойынша медициналық көмек көрсету |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 2.1. | ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтерді көрсету |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 2.2. | ТМККК шеңберінде стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын көмекті көрсету |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 2.3. | медициналық қызметтер кешенін көрсету |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 3. | Халықтың нысаналы топтарына скринингтік зерттеулер жүргізу |  | Х |  |  |  |  | X |  | X |  |
| 4. | Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0Г Шығыстар жиыны (мың. теңге) | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| I | АҒЫМДАҒЫ ШЫҒЫСТАР |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Еңбек ақы төлеу жалақы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Еңбек ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Қосымша ақшалай төлемдер (сыйлықақы және сараланған төлем, демалысқа біржолғы жәрдемақы, материалдық көмек |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. | Оның ішінде сараланған еңбекақы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. | оның ішінде алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.2. | Оның ішінде ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Дәрігерлер персоналы және провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Салықтар және бюджетке басқа міндеттемелер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Әлеуметтік салық |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Әлеуметтік сақтандырудың мемлекеттік қорына әлеуметтік аударымдар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру аударымдары |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Тауарларды сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Тамақ өнімдерін сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Дәрі-дәрмектерді және өзге медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Өзге тауарларды сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Жұмсақ жабдықтарды сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Ақуызы төмен емдік өнімдерді және құрамында фенилалалині аз өнімдерді сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Емшек сүтін бейімделген алмастырғыштарын сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Коммуналдық және өзге қызметтер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.1. | Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу, жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Ыстық, суық су, кәріз үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | газ, электр қуаты үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Жылу энергиясы үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Байланыс қызметтері үшін ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2. | Басқа қызметтер және жұмыстар, жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Оның ішінде, біліктілікті арттыру және кадрларды қайта даярлау үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Оның ішінде, азық-түлікпен қамтамасыз ету бойынша қызметтер үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Бірлесіп орындаушы шарты бойынша қызметтерге ақы төлеуге |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | ғимараттарды, құрылыстар мен жабдықтарды ағымдық жөндеуге шығындар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| д) | Жалға алуға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Ағымдағы басқа шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.1. | Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | Оның ішінде, денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.2. | Шетелге іссапарлар және қызметтік сапарлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | Оның ішінде, денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау үшін мекемелеріндегі кадрларды қайта даярлауға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3. | Ағымдағы басқа шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Лизинг төлемдері |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | НЕГІЗГІ ҚҰРАЛДАРДЫ САТЫП АЛУ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      2. Материалдық құндылықтардың қозғалысын есепке алу

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Көрсеткіштер | Есепті жылғы басындағы қалдық | Есепті кезеңде өсу бойынша түсті | Есепті кезеңде өсу бойынша жұмсалды | Есепті кезеңде түсті | Есепті кезеңде жұмсалды | Жылғы соңына қалдық |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7=(гр.2+гр.3-гр.4) |
| Дәрі-дәрмектер мен таңу құралдары |  |  |  |  |  |  |
| Тамақ өнімдері |  |  |  |  |  |  |
| Отын, ЖЖМ |  |  |  |  |  |  |
| Басқа тауарлар |  |  |  |  |  |  |
| Барлық қор |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 38-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 69- қосымша |
|  | Нысан |

      Ауыл халқына медициналық көрсетуі кезіндегі

      қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу туралы ақпарат

      20\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с№ | Атауы | Қызметкерлердің нақты саны (адам) | | оның ішінде қосымша ақшалай төлемдер | |
| жиыны | оның ішінде сараланған ақы алғандар | жиыны | оның ішінде сараланған еңбекақы төлеуге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  | ЖИЫНЫ |  |  |  |  |
|  | оның ішінде: | Х | Х | Х | Х |
| 1 | Дәрігерлік персонал мен провизорлар |  |  |  |  |
| 2 | Орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |
| 3 | Кіші медицина персоналы |  |  |  |  |
| 4 | Басқа персонал |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 39-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 72- қосымша |
|  | Нысан |

      Ауыл халқына медициналық көмекті көрсету кезіндегі

      қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

      20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_шарт бойынша

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      №1 Кесте. Ауыл халқына медициналық көмекті көрсету үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуден алынуға жатады және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| халық саны | халық саны | халық саны | халық саны | халық саны | халық саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Бекітілген халыққа медициналық көмек көрсетуге барлығы, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | медициналық көмек көрсеткені үшін: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. | мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1.1. | оның ішінде сәбиді күту бойынша жиынтықты қамтамасыз ету үшін (жаңа туған нәрестенің дәрі қобдишасы) |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2. | бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2.1. | білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2.2. | экологиялық апат аймақтарындағы жұмыс үшін ақы мөлшері |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.2.3. | құрамында фенилаланин бар, емдік ақуызы аз, азық-түлікпен қамтамасыз ету |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет жұмыскерлерін ынталандыруға |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін |  |  |  |  |  |  |
| 1.4.1. | халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізгені үшін |  |  |  |  |  |  |
| 1.4.2. | онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу үшін |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Лизинг төлемінің сомасы |  |  |  |  |  |  |

      № 2 кесте. Ауыл халқына медициналық көмектің сапасы мен көлемінің мониторингін ескере отырып төлеуге берілетін соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Коды/тізім атауы | Ақы төлеуден алынуға жатады және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды | | | |
| Жағдайлар саны | | Сома, теңге | |
| СМК | СМК | СМК | СМК |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Ағымдағы мониторингтен өткен амбулаториялық – емханалық көмек қызметтерінің тізілімі |  |  |  |  |
| 1.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |
| 1.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |
| 2. | Нысаналы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі |  |  |  |  |
| 2.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |
| 2.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |
| 3. | Ағымдағы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі |  |  |  |  |
| 3.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |
| 3.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |
| 4. | Нысаналы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі |  |  |  |  |
| 4.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |
| 4.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |
| 5. | Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |
| 5.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |
| 5.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |
| 6. | Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |
| 6.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |
| 6.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |
| 7. | Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |
| 7.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |
| 7.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |
| 7. | Медициналық көмектің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша жиыны |  |  |  |  |

      №3 Кесте: Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге қабылданған сомманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметті бағалау индикаторлары | Ақы төлеуге ұсынылған | | | | | Ақы төлеуге қабылданған |
| Нысаналы көрсеткіш | Нақты көрсеткіш | Балдардың саны | Нысаналы көрсеткішке жету % | Сома, теңге | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Жиыны | |  |  |  |  |  |  |
| 1. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі |  |  |  |  |  |  |
| 2. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 1-2 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (Т0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Негізделген шағымдар |  |  |  |  |  |  |

      №4 кесте. Учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыруға ақы төлеуге қабылданатын соманың есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Лауазымы/функционалы | Саны | СҚДЖ бойынша қосымша ақы |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
| Жиыны | |  |  |
| 1. | Ауруларды басқару бағдарламасын енгізу бойынша жалпы практика дәрігерлері |  |  |
| 2. | 5 жасқа дейінгі балалардың патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік педиатрлар |  |  |
| 3. | Ауруларды басқару бағдарламасының әдістемесі бойынша учаскелік терапевтер |  |  |
| 4. | Ауруларды басқару бағдарламасының әдістемесі бойынша учаскелік мейірбикелер |  |  |
| 5. | Жүкті және босанатын әйелдердің патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік мейірбикелер (жалпы практикадағы учаскелік дәрігерлер және терапевттер) |  |  |
| 6. | Нәрестелер мен 5 жасқа дейінгі балалардың патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік мейірбикелер (жалпы практикадағы учаскелік дәрігерлер мен терапевттер) |  |  |

      №5 Кесте Лизинг төлемінің сомасын есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуден алынуға жатады | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Қызмет саны | Сома, тенге | Қызмет саны | Сома, тенге | Қызмет саны | Сома, тенге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Қаржы лизингі жағдайында алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің жиыны | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиын |  |  |  |  |  |  |

      №6 Кесте. Өзге төлемдер/шегерулер есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Негіздеме (Өзге төлемдер/шегерулер енгізгенде анықтамалығынан таңдалған себептер) | Төлемдер сомасы, теңге | Шегерулер сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге ұсынылды

      Жиыны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Қызмет берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Таныстым: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 40-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 79- қосымша |
|  | Нысан |

      Ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге көрсетілген қызметтер актісі

      20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап

      20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_шарт бойынша

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарт бойынша жалпы құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Оның ішінде ағымдағы жылда лизингтік төлемдердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Жасалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Бекітілген халықтың саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;

      оның ішінде ауыл халқы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адам;\*

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге,

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге,

      Жыныстық-жастық түзету коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Халықтың тығыздық коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Ауылдық жерлерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алудың коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Жылыту маусымы ұзақтығын есепке алудың коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Айына, бір адамға шаққандағы экологиялық апатты аймақтарда жұмыс істегені үшін сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы амбулаторлық-емханалық көмекті көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      оның ішінде:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге, оның ішінде:

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы ауыл халқына АЕК көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге\*, оның ішінде:

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге\*;

      Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Оқушылар саны\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;

      Айына 1 оқушыға жан басына шаққандағы норматив\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      №1 кесте. Ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманың есебі

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Халық/ қызмет саны | сома, теңге | Халық/ қызмет саны | сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Бекітілген халыққа медициналық көмек көрсету үшін жиыны, оның ішінде:: |  |  |  |  |
| 1.1. | медициналық көмек көрсетуге |  |  |  |  |
| 1.1.1. | мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін |  |  |  |  |
| 1.1.1.1. | онының ішінде: сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету |  |  |  |  |
| 1.1.2. | бекітілген халыққа амбулаторлық-медициналық көмек көрсету үшін |  |  |  |  |
| 1.1.2.1. | білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін |  |  |  |  |
| 1.1.2.2. | жедел медициналық қызмет көрсеткені үшін (4 категория) |  |  |  |  |
| 1.1.2.3. | емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдер |  |  |  |  |
| 1.2. | бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін Медициналық-санитарлық көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға |  |  |  |  |
| 1.3. | ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыруға |  |  |  |  |
| 1.4. | амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер |  |  |  |  |
| 1.4.1. | халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізгені үшін |  |  |  |  |
| 1.4.2. | онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу үшін |  |  |  |  |
| 2. | Лизинг төлемінің сомасы |  |  |  |  |

      №2 Кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметті бағалау индикаторлары | Ақы төлеуге ұсынылған | | | | | Ақы төлеуге қабылданған |
| Нысаналы көрсеткіш | Нақты көрсеткіш | Балл саны | Нысаналы көрсеткішке жету % | Сома, теңге | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| Итого | |  |  |  |  |  |  |
| 1. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі |  |  |  |  |  |  |
| 2. | МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 1-2 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (Т0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары. |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Негізделген шағымдар |  |  |  |  |  |  |

      №3 кесте. Учаскелік қызметкерлерді ынталандыруға ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Лауазымы/функционалы | Саны | СҚДЖ бойынша қосымша ақы |
| 1 | 2 | 3 | 5 |
| Жиыны | |  |  |
| 1. | Ауруларды басқару бағдарламасын енгізу бойынша жалпы практика дәрігерлері |  |  |
| 2. | 5 жасқа дейінгі балалардың патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік педиатрлар |  |  |
| 3. | Ауруларды басқару бағдарламасының әдістемесі бойынша учаскелік терапевтер |  |  |
| 4. | Ауруларды басқару бағдарламасының әдістемесі бойынша учаскелік мейірбикелер |  |  |
| 5. | Жүкті және босанатын әйелдердің патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік мейірбикелер (учаскелік жалпы практика дәрігерлері және терапевттер) |  |  |
| 6. | Нәрестелер мен 5 жасқа дейінгі балалардың патронаждық қызметінің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша учаскелік мейірбикелер (учаскелік жалпы практика дәрігерлері мен терапевттер) |  |  |

      №4 Кесте Лизинг төлемінің сомасын есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Ақы төлеуден шешуге жатады | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Қызмет саны | Сома, тенге | Қызмет саны | Сома, тенге | Қызмет саны | Сома, тенге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Қаржы лизингі жағдайында алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің жиыны | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |

      №5 Кесте. Өзге төлемдер/шегерулер есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Негіздеме  (Өзге төлемдер/шегерулер енгізгенде анықтамалығынан таңдалған себептер) | Төлемдер сомасы, теңге | Шегерулер сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге қабылданған жиыны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      лизингтік төлем төлеу сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      ұсталған сома : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      сапа мен көлем монитрингісінің нәтижесінде: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      алынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге / қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,соның ішінде:

      төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      шегерулер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Аудару үшін жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Оның ішінде лизингтік төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өнім беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (өнім берушінің атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  Код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (медициналық ұйымның атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 41-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына |
|  | 79-1- қосымша |
|  | Нысан |

      Онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені АХЖ-9 кодтары бойынша қызметтер/операциялар тізбесіне

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № р/с | Операция коды | Атауы |
| 1. | 03.4 | Жұлын немесе жұлын қабығының зақымданған бөлігін кесу немесе бұзу |
| 2. | 07.8411 | Тимоманы видеоторакоскопиялық жолмен алып тастау |
| 3. | 17.0722 | Лапароскопиялық адреналэктомия |
| 4. | 29.4 | Жұтқыншаққа пластикалық операциялар |
| 5. | 30.0902 | Жұтқыншақтың эндоскопиялық микроларингохирургиясы |
| 6. | 30.4 | Радикалдық ларингэктомия |
| 7. | 31.7910 | Кеңірдекті қалпына келтіру (реконструктивтік-пластикалық) операциялары |
| 8. | 32.41 | Өкпенің торакоскопиялық лобэктомиясы |
| 9. | 33.34 | Торакопластика |
| 10. | 33.4301 | Миниторакотомалық жету жолы және экстраплевралық пневмолиз арқылы өкпенің булласын бейнеторакоскопиялық тігу |
| 11. | 33.4910 | Бронхты қалпына келтіру (реконструктивтік-пластикалық) операциялары |
| 12. | 34.0010 | Тоталды, алдыңғы, артқы жамбас экзентрациясы |
| 13. | 39.57 | Синтетикалық жамау түріндегі трансплантаттың көмегімен қан тамырларын қалпына келтіру |
| 14. | 39.7900 | Рентгеноэндоваскулярлық эмболизация (+электрокоагуляция) |
| 15. | 39.7916 | Әртүрлі орындағы бастапқы және қайталанған метастатикалық ісіктердің эндоваскулярлық химиоэмболизациясы |
| 16. | 39.7944 | Жамбас органдары, жатыр артерияларының тамырларын эндоваскулярлық эмболиялау |
| 17. | 42.4110 | Кеңейтілген екі аймақтық лимфодиссекциямен өңештің субтоталды резекциясы |
| 18. | 42.4210 | Торакоскопиялық эзофагэктомия |
| 19. | 42.55 | Тоқішек интерпозициясы арқылы өңештің интраторакалдық анастомозы |
| 20. | 42.65 | Тоқішек интерпозициясы арқылы өңештің антестерналдық анастомозы |
| 21. | 43.0019 | Өңеш және қарыншаның қатерлі ісіктері кезінде кеңейтілген біріктірілген гастрэктомия |
| 22. | 44.65 | Эзофагогастропластика |
| 23. | 50.2219 | Бауырда ісіктер пайда болғанда кеңейтілген біріктірілген гемигепатэктомия |
| 24. | 51.62 | Бауыр – ұйқы безі ампуласын кесу (жалпы от жолын реимплантациялау арқылы) |
| 25. | 52.6 | Ұйқы безін толықтай алып тастау |
| 26. | 52.70 | Радикалдық панкреатикодуоденэктомия |
| 27. | 55.5002 | Толық нефрэктомия (эндовидеохирургиялық, ретроперитонеалдық) |
| 28. | 55.87 | Түбекше - несептамыр сегментінің лапароскапиялық пластикасы |
| 29. | 57.7114 | Энтеропластикамен (ортотопиялық қуық жасаумен) брикер бойынша илеумкондуитпен немесе колонкондуитпен түбегейлі цистэктомия |
| 30. | 57.8404 | Көпіршікті қынап жыланкөзінің пластикасы |
| 31. | 67.3910 | Лапароскопиялық ассистирленген радикальді қынаптық трахелэктомия |
| 32. | 68.61 | Лапароскопиялық радикалдық абдоминалдық гистерэктомия |
| 33. | 81.051 | Ішкі транспедикулярлық жүйелердің және кейдждердің фиксациясы арқылы кеуде және бел омыртқаларының спондиллодезі, артқы жету әдісі |
| 34. | 81.052 | Іштен бекітілген эндокорректорлермен кеуде және бел омыртқаларының спондиллодезі, арқадан қол жеткізу әдісі |
| 35. | 81.6010 | Омыртқа ісігі кезіндегі вертебропластика |
| 36. | 81.65 | Тері асты вертебропластика |
| 37. | 99.2902 | Лангерганс жасушаларынан гистицитоздың жоғары мөлшердегі химиотерапиясы (LCH-III) |
| 38. | 99.2903 | Қан өндіру жүйесі ауруларының жоғары мөлшердегі химиотерапиясы |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 42-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 80- қосымша |
|  | Нысан |

      Онкологиялық науқастарға медициналық қызметтер көрсеткені үшін

      Шот-тізілім

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарт бойынша

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      №1. Кесте Онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды (теңге) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Жиыны онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін, оның ішінде: |  |
| 1.1. | бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тариф бойынша |  |
| 1.2. | іс жүзіндегі шығындар бойынша |  |
| 1.2.1. | применение химиопрепаратов онкологическим больным |  |
| 1.2.2. | сәулелік терапия көрсету |  |
| 1.2.2.1. | ЖТМҚ (сәулелік терапия) |  |
| 1.2.2.2. | сәулелік терапия көрсету |  |
| 1.2.3. | № 5 тізбе бойынша қызмет көрсету\* (ЖТМҚ-ға көшкендер) |  |
| 1.2.4. | клиникалық шығындық топтар бойынша |  |
| 1.2.5. | ІV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін |  |
| 1.2.6. | телепатология жүйесімен ісік биосималарының халықаралық телекөпірлерін өткізуге арналған |  |
| 1.2.7. | молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін |  |
| 2. | Лизингтік төлемдер сомасы |  |
| 3. | Ақы төлеуге ЖИЫН |  |

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

      №2 Кесте. Онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тариф бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

      Айына бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тариф:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Есепті кезеңнің басында ОНЭТ-те тіркелген онкологиялық науқастардың саны | Есепке алынған онкологиялық науқастардың саны | | Есептен алынған онкологиялық науқастардың саны | | Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ-те тіркелген онкологиялық науқастардың саны | Онкологиялық науқастардың орта тізімдік саны | Ақы төлеуге ұсынылды (теңге) |
| Жиыны | оның ішінде басқа өңірлерден | Жиыны | оның ішінде қайтыс болғандары |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  | Онкологиялық науқастарға медициналық қызметтер көрсету |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №3 Кесте. Онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін іс жүзіндегі шығындар бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы еспетеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Онкологиялық науқастарға химиопрепараттарды қолдану | | Сәулелік терапия көрсету | | | Төлемге ұсынылған сома, теңге |
| Онкологиялық науқастардың саны | Төлемге ұсынылған сома, теңге | Онкологиялық науқастардың саны | Сәулелік терапия сеанстарының саны | Төлемге ұсынылған сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Барлығы, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы | Х | Х |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.2. | 5 тізбе бойынша қызметтер\* |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.3.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы |  |  |  |  |  |  |
| 1.3.2. | 5 тізбе бойынша қызметтер\* |  |  |  |  |  |  |

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

      № 4 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін клиникалық-шығындық топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу (онкологиялық науқастарға (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік аурулары бар науқастарға) олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында медициналық қызмет көрсету))

      Базалық тарифтің (мөлшерлеменің) құны)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Түзету коэффициенттері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Топтың нөмірі | Диагноз коды/  операциялар | КСГ бойынша шығын сыйымдылығы коэффициенті | Емделген науқастардың саны | Базалық тарифтердің (мөлшерлемелердің) саны) | Ақы төлеуге ұсынылды,  теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | барлық стационарлық көмек |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | барлық стационарды алмастыратын көмек |  |  |  |  |  |  |

      № 5 кесте. № 5 тізбе бойынша онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде мамандандырылған медициналық көмекті көрсеткенге онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманың есебі\*

      Базалық тарифтің (мөлшерлеменің) құны)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Түзету коэффициенттері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Топтың нөмірі | Диагноз коды/  операциялар | КСГ бойынша шығын сыйымдылығы коэффициенті | Емделген науқастардың саны | Базалық тарифтердің (мөлшерлемелердің) саны) | Ақы төлеуге ұсынылды,  теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | барлық стационарлық көмек |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | барлық стационарды алмастыратын көмек |  |  |  |  |  |  |

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі

      №6 Кесте. Онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Онкологиялық науқастардың саны | Қызметтер саны | Ақы төлеуге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 8 |
| 1. | ІV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін |  |  |  |
| 2. | телепатология жүйесімен ісік биосималарының халықаралық телекөпірлерін өткізуге арналған |  |  |  |
| 3. | молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін |  |  |  |

      № 7 кесте. Лизингтік төлемдер сомасының есебі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Емделген науқастардың саны | Қызметтер саны | Төлемге лизингтік төлем сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |

      Төлемге ұсынылған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі\*:

      1) онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша онкологиялық науқастар қозғалысының тізілімі;

      2) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде онкологиялық науқастарға бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмектің тізілімі онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету;

      3) мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде онкологиялық науқастарға химиялық препараттарды қолдану жөніндегі тізілім: онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек;

      4) мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде онкологиялық науқастарға көрсетілген сәулелік терапия тізілімі: онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек;

      5) онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде онкологиялық науқастарға (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік аурулары бар науқастарға) олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында көрсетілген мамандандырылған медициналық көмектің тізілімі.

      6) № 5 тізбе\*\* бойынша онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде мамандандырылған медициналық көмекті көрсеткенге онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша тізбесі;

      7) Онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша тізбесі

      Ескертпе:

      \* - Деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

      \*\* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 1-қосымша |

      Онкологиялық науқастар қозғалысының тізілімі\*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Кезең (айдың күнтізбелік күні) | Айдың күнтізбелік күнінің басында СДТБТ-да тіркелген онкологиялық науқастардың саны | Есепке алынған онкологиялық науқастардың саны | | Есептен шығарылған онкологиялық науқастардың саны | | Айдың күнтізбелік күнінің соңына СДТБТ-да тіркелген онкологиялық науқастардың саны | Онкологиялық науқастардың орташа тізімдік саны |
| Жиыны | оның ішінде  басқа өңірлерден | Жиыны | оның ішінде қайтыс болғандар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \*- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 2-қосымша |

      Онкологиялық науқастарға бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмек тізілімі\*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      № 1 кесте. Көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызмет коды | Қызмет атауы | Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
|  | Жиыны | Х |  |  |

      № 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Төсек бейіні | ЖСН | Медициналық  карта № | Емдеуге жатқызу күні | Көшірме күні | Өтініш себебі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеу нәтижесі |
| Код МКБ-10 | Атауы | Код МКБ-9 | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар\_\_\_\_\_\_оның ішінде: | | | | | | | | | | |
| 1.1. | стационарлық көмек жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2 | стационарды алмастыратын көмек жиыны\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \*- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 3-қосымша |

      Мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде онкологиялық науқастарға химиялық препараттарды қолдану жөніндегі нысандары бойынша тізілім: стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек\*

      кезең: "\_\_\_"

      \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Пациенттің ЖСН | Медициналық картаның № | Негізгі қорытынды диагноз | | Химиопрепараттарға кеткен шығын | | | | | | |
| МКБ-10 коды | Атауы | Препарат атауы | Шығарылым түрі | Доза  1 бірлік, мг | 1 бірлік құны, теңге | Тағайындалған доза, мг | Препараттың саны | Төлемге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Онкологиялық науқастарға химиопрепараттардың барлығы қолданылғаны, оның ішінде: | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | онкологиялық диспансерде есепте тұрған онкологиялық аурулар бойынша жиыны | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | онкологиялық диспансерде есепте тұрмаған онкологиялық аурулар бойынша жиыны | | | | | | | | |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, жиыны  (онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы) | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \*- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 4-қосымша |

      Мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде нысандары бойынша онкологиялық науқастарға көрсетілген сәулелік терапия қызметтерінің тізілімі: стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек\*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Медициналық картаның № | Негізгі қорытынды диагноз | | Қызмет коды | Қызмет атауы | Қызмет құны, теңге | Сеанстар саны | Грей сәулелендіру жиынтығының ошақтық дозасы (Гр) | Төлемге ұсынылды, теңге |
| МКБ-10 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Онкологиялық науқастарға барлық сәулелік терапия сеанстары өткізілді, оның ішінде: | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | онкологиялық диспансерде есепте тұрған онкологиялық аурулар бойынша жиыны | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | онкологиялық диспансерде есепте тұрмаған онкологиялық аурулар бойынша жиыны | | | | | | | | |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, итого  (онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы) | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \*- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 5-қосымша |

      Онкологиялық науқастарға олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік алды аурулары бар науқастарға) медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында көрсетілген мамандандырылған медициналық көмектің тізілімі

      кезең "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Төсек бейіні | ЖСН | Медициналық карта № | Емдеуге жатқызу күні | Шығару күні | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | КСГ тобының нөмірі | КСГ бойынша шығын сыйымдылығы коэффициенті | Төлемге ұсынылған сома, теңге |
| МКБ -10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: | | | | | | | | | | |  |
| 1.1. | стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | | | | | | |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, жиыны  (онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы) | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | | | | | | |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, жиыны  (онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы) | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 6-қосымша |

      № 5 тізбе бойынша онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек тізілімі \*

      кезең 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Төсек бейіні | ЖСН | Медициналық карта № | Емдеуге жатқызу күні | Шығару күні | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | КСГ тобының нөмірі | КСГ бойынша шығын сыйымдылығы коэффициенті | Төлемге ұсынылған сома, теңге |
| МКБ -10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: | | | | | | | | | | |  |
| 1.1. | стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | | | | | | |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, жиыны  (онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы) | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | | | | | | |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, жиыны  (онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы) | | | | | | | | | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі;

      - дереккөздер – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі;

|  |  |
| --- | --- |
|  | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 6-қосымша |

      Онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша тізбесі\*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызмет коды | Қызмет атауы | қызмет көрсету ақысы, теңге | Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | ІV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. | телепатология жүйесімен ісік биосималарының халықаралық телекөпірлерін өткізуге арналған | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 3. | молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескерту:

      - дереккөздер – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 43-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 86- қосымша |
|  | Нысан |

      Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

      № \_\_\_\_\_\_\_ бастап "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      № \_\_\_ шарт бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      № 1 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданатын соманың есебі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | Алынған, теңге | Төлемге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін барлығы, оның ішінде: |  |  |  |
| 1.1. | бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша |  |  |  |
| 1.2. | нақты шығындар бойынша, оның ішінде: |  |  |  |
| 1.2.1. | онкологиялық науқастарға химиопрепараттарды қолдану |  |  |  |
| 1.2.2. | сәулелік терапия көрсету: |  |  |  |
| 1.2.2.1. | Тақырыбы (сәулелік терапия) |  |  |  |
| 1.2.2.2. | сәулелік терапия көрсету |  |  |  |
| 1.2.3. | № 5 тізбе бойынша қызмет көрсету\* |  |  |  |
| 1.2.4. | онкологиялық науқастарға тегін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмек көрсету үшін клиникалық-шығындық топтар бойынша |  |  |  |
| 1.2.5. | ІV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін |  |  |  |
| 1.2.6. | телепатология жүйесімен ісік биосималарының халықаралық телекөпірлерін өткізуге арналған |  |  |  |
| 1.2.7. | молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін |  |  |  |
| 2. | Лизингтік төлем сомасы |  |  |  |
| 3. | Жиыны |  |  |  |

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

      № 2 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша төлеуге қабылданатын соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара | | Төлемге қабылданды, теңге | |
| Оқиғалар саны/  науқастар | Сома, теңге | Жағдайлар/ науқастар саны | Сома, теңге | Оқиғалар саны/  науқастар | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | I. Онкологиялық науқастардың орташа тізімдік саны |  | Х | Х | Х |  | Х |
| 2. | II. Төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  | Х | Х |  |  |
| 3. | III. Есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Өткен кезеңге |  |  |  |  |  |  |
| 4. | IV. Ағымдағы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | Өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 5. | V. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |  |  |
| 5.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 5.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |

      № 3 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін нақты шығындар бойынша төлеуге қабылданатын соманың есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Онкологиялық науқастарға химиопрепараттарды қолдану | | | Сәулелік терапия көрсету | | | Барлығы | | |
| Төлемге ұсынылды, теңге | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара, теңге\* | Төлемге қабылданды, теңге | Төлемге ұсынылды, теңге | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара, теңге\* | Төлемге қабылданды, теңге | Төлемге ұсынылды, теңге | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара, теңге\* | Төлемге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| 1. | Барлығы, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы | Х | Х | Х |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| 1.2.2. | 5 тізбе бойынша қызметтер\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.3.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| 1.3.2. | 5 тізбе бойынша қызметтер\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

      № 4 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін клиникалық-шығындық топтар бойынша ақы төлеуге қабылданатын соманы есептеу (онкологиялық науқастарға (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік алды аурулары бар науқастарға) олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында медициналық қызмет көрсету))

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Тізбе коды/атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | | | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара | | | | Төлемге қабылданды | | | |
| Оқиғалар саны | | Сома, теңге | | Оқиғалар саны | | Сома, теңге | | Оқиғалар саны | | Сома, теңге | |
| ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1. | Төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  |
| 2. | II. Нысаналы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | III. Ағымдағы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | IV. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | Өткен кезеңге |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      № 5 кесте. № 5 тізбе бойынша Онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмекке ақы төлеуге қабылданатын сома есебі\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Тізбе коды/атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | | | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара | | | | Төлемге қабылданды | | | |
| Оқиғалар саны | | Сома, теңге | | Оқиғалар саны | | Сома, теңге | | Оқиғалар саны | | Сома, теңге | |
| ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ | ЖМК | САТ |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 1. | Төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  | Х | Х | Х | Х |  |  |  |  |
| 2. | II. Нысаналы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | III. Ағымдағы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | IV. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | Өткен кезеңге |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі

      №6 Кесте. Онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Онкологиялық науқастардың саны | Қызметтер саны | Ақы төлеуге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 8 |
| 1. | ІV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін |  |  |  |
| 2. | телепатология жүйесімен ісік биосималарының халықаралық телекөпірлерін өткізуге арналған |  |  |  |
| 3. | молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін |  |  |  |

      № 7 кесте. Лизингтік төлемдер сомасының есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | | Алуға жатады | | Төлемге қабылданды | |
| Қызмет саны | Сома, теңге | Қызмет саны | Сома, теңге | Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  | Қаржылық лизинг шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалана отырып консультациялық-диагностикалық қызметтердің барлығы | | | | | | |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |

      № 7 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Тағайындау (өзге шегерімдерді / төлемдерді енгізу кезінде анықтамалықтан таңдалған себептер) | Төлемдер, сома теңге | Шегерімдер, теңге сомасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге ұсынылды

      Жиынында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Таныстым: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

      Онкологиялық науқастарға

      медициналық көмек көрсету кезінде қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасына қосымша

      Нысан

      "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімінде" онкологиялық науқастардың қайтыс болуы туралы мәліметтерін уақтылы тіркемеу тізілімі\*

      Айына бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Күніне бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Есепке қою күні | Қайтыс болған күні | Есептен шығару күні | Қайтыс болған күннен кейін есепте болған күндердің саны | Алуға жататын сома, теңге | | |
| барлығы | Оның ішінде | |
| есептен уақтылы шығармағаны үшін | экономикалық ықпал ету шарасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | Х | Х | Х | Х |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 44-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 88- қосымша |
|  | Нысан |

      Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін

      көрсетілген қызметтер актісі

      № \_\_\_\_\_\_\_ бастап "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      кезең "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      № \_\_\_\_\_ шарт бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарттың жалпы сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      оның ішінде ағымдағы жылға арналған лизингтік төлемдердің жалпы сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Төленген жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      оның ішінде төленген лизингтік төлемдер сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      оның ішінде төленген лизингтік төлемдер сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      № 1 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

      Айына бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | Төлемге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін барлығы, оның ішінде: |  |  |
| 1.1. | бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша |  |  |
| 1.2. | нақты шығындар бойынша, оның ішінде: |  |  |
| 1.2.1. | онкологиялық науқастарға химиопрепараттарды қолдану |  |  |
| 1.2.2. | сәулелік терапия көрсету: |  |  |
| 1.2.2.1. | Тақырыбы (сәулелік терапия) |  |  |
| 1.2.2.2. | сәулелік терапия көрсету |  |  |
| 1.2.3. | № 5 \* тізбе бойынша қызмет көрсету |  |  |
| 1.2.4. | онкологиялық науқастарға тегін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмек көрсету үшін клиникалық-шығындық топтар бойынша |  |  |
| 1.2.5. | ІV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін |  |  |
| 1.2.6. | телепатология жүйесімен ісік биосималарының халықаралық телекөпірлерін өткізуге арналған |  |  |
| 1.2.7. | молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін |  |  |
| 2. | Лизингтік төлем сомасы |  |  |
| 3. | Төлемге жиыны |  |  |

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

      № 2 кесте. Бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Есепті кезеңнің соңына ОНЭТ-те тіркелген онкологиялық науқастардың саны | Есепті кезеңнің соңына ОНЭТ-те тіркелген онкологиялық науқастардың орташа тізімдік саны | Төлемге ұсынылды, теңге | Төлемге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету |  |  |  |  |

      № 3 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін нақты шығыстар бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Онкологиялық науқастарға химиопрепараттарды қолдану | | Сәулелік терапия көрсету | | Барлығы | |
| Төлемге ұсынылды, теңге | Төлемге қабылданды, теңге | Төлемге ұсынылды, теңге | Төлемге қабылданды, теңге | Төлемге ұсынылды, теңге | Төлемге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Барлығы, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы | Х | Х |  |  | Х | Х |
| 1.2. | стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.2. | № 5 тізбе бойынша қызмет көрсету\* |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.3.1. | ЖТМҚ қолдану арқылы | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| 1.3.2. | № 5 тізбе бойынша қызмет көрсету\* |  |  |  |  |  |  |

      Ескерту:

      \* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі – дереккөздер – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі

      № 4 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін клиникалық-шығын тобы бойынша ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу (онкологиялық науқастарға (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік алды аурулары бар науқастарға) олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында медициналық қызмет көрсету))

      Базалық тарифтің (мөлшерлеменің) құны)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Түзету коэффициенттері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Топ нөмірі | Ақы төлеуге ұсынылды | | Төлемге қабылданды | |
| Емделген науқастардың саны | Сома,  теңге | Емделген науқастардың саны | Сома,  теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: |  |  |  |  |  |
| 1.1. | барлық стационарлық көмек |  |  |  |  |  |
| 1.2. | барлық стационарды алмастыратын көмек |  |  |  |  |  |

      № 5 кесте. № 5 тізбе бойынша онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде мамандандырылған медициналық көмекті көрсеткенге онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманың есебі\*

      Базалық тариф (мөлшерлеме) құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Түзету коэффициенттері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Топ нөмірі | Ақы төлеуге ұсынылды | | Төлемге қабылданды | |
| Емделген науқастардың саны | Сома,  теңге | Емделген науқастардың саны | Сома,  теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: |  |  |  |  |  |
| 1.1. | барлық стационарлық көмек |  |  |  |  |  |
| 1.2. | барлық стационарды алмастыратын көмек |  |  |  |  |  |

      №6 Кесте. Онкологиялық науқастарға медцициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| №  п/п | Атауы | Онкологиялық науқастардың саны | Қызметтер саны | Ақы төлеуге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 8 |
| 1. | ІV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін |  |  |  |
| 2. | телепатология жүйесімен ісік биосималарының халықаралық телекөпірлерін өткізуге арналған |  |  |  |
| 3. | молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін |  |  |  |

      № 7 кесте. Лизингтік төлемдер бойынша қабылданған сома

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Шот-тізілім бойынша төлеуге ұсынылған | | | Мониторинг пен сараптаманы ескере отырып ақы төлеуге қабылданды | | |
| Емделген науқастардың саны (адам) | Қызметтер саны | Лизингтік төлем сомасы (теңге) | Емделген науқастардың саны (адам) | Қызметтер саны | Лизингтік төлем сомасы (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны: |  |  |  |  |  |  |

      Төлемге қабылданған барлығы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      лизингтік төлемдерді төлеу сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      ұсталған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      сапа және көлем мониторингі нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      сапа мен көлем мониторингінен өтпеген өліммен аяқталған ағымдағы кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингінен өткен, болжанбаған өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Алынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге / қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      шегерімдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Бұрын төленген авансты ұстап қалу сомасы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Келесі кезеңде ұстауға жататын бұрын төленген аванстың қалдығы: \_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Аударуға есептелген барлығы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      оның ішінде лизингтік төлемдер сомасы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өнім беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (өнім берушінің атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  Код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (медициналық ұйымның атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

      Ескертпе: - деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 45-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 89- қосымша |
|  | Нысан |

      Туберкулезбен ауыратындарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін

      шот-тізілім

      № \_\_\_\_\_\_\_ бастап "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      кезең: с "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      № \_\_\_\_ шарт бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарт бойынша науқастардың саны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      № 1 кесте. Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге ұсынылған соманың есебі

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды (теңге) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Туберкулезбен ауыратындарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін барлығы, оның ішінде: |  |
| 1.1. | туберкулезбен ауыратын бір науқасқа кешенді тариф бойынша |  |
| 1.2. | туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету үшін |  |
| 2. | Төлемге жиыны |  |

      № 2 кесте. Туберкулезбен ауыратындарға медициналық көмек көрсету кешенді тариф бойынша төлеуге ұсынылған соманы есептеу

      Айына кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Есепті кезеңнің басында тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | Есепке алынған туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | | Есептен шығарылған туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | | Есепті кезеңнің соңына тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | Туберкулезбен ауыратын науқастардың орташа тізімдік саны | Төлемге ұсынылды, теңге |
| барлығы | оның ішінде  басқа өңірлерден | барлығы | оның ішінде қайтыс болғандар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| 1. | туберкулезбен ауыратындарға кешенді тариф бойынша медициналық көмек көрсету, барлығы |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №3 кесте. Туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету үшін төлеуге ұсынылған соманы есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Туберкулезге қарсы препараттарды қолдану | |
| Туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | Төлемге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Барлығы, оның ішінде: |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.2. | стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде |  |  |
|  |  |  |  |

      Төлеуге жиыны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі\*:

      1) туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша туберкулезбен ауыратын науқастар қозғалысының тізілімі;

      2) туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмектің тізілімі;

      3) туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп Орындаушыны тарта отырып, көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

      4) туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету үшін шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша туберкулезге қарсы препараттарды қолдану жөніндегі тізілім;

      Ескертпе:

      - деректер көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі, "Дәрігерлермен қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымша |
|  | Нысан |

      Туберкулезбен ауыратын науқастар қозғалысының тізілімі\*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Кезең (айдың күнтізбелік күні) | Айдың күнтізбелік күнінің басында тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | Есепке алынған туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | | Есептен шығарылған туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | | Айдың күнтізбелік күнінің соңына тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | Туберкулезбен ауыратын науқастардың орташа тізімдік саны |
| Барлығы | оның ішінде  басқа өңірлерден | Барлығы | оның ішінде қайтыс болғандар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_жыл

      Ескертпе: \* - дерек көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымша |
|  | Нысан |

      Туберкулезбен ауыратындарға кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмек тізілімі\*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      №1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызмет коды | Қызмет атауы | Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | Жиыны | |  |  |

      № 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Төсек бейіні | ЖСН | Медициналық карта № | Емдеуге жатқызу күні | Көшірме күні | Өтініш себебі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеу нәтижесі |
| МКБ-10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар\_\_\_\_\_\_оның ішінде: | | | | | | | | | | |
| 1.1. | стационарлық көмек жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмек жиыны\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - дерек көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық- әлеуметтік көмек өрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымша |
|  | Нысан |

      Бірлесіп орындаушыны тарта отырып, көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі\*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      №1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтің толық коды | Қызмет атауы | Қызмет құны, теңге | Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Бірлесіп орындаушының атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(шарт бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_) | | | | | |
| 1. | қоса орындау шарты бойынша қызметтер, барлығы: | | |  |  |
| 1.1. | БМСК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. | қоса орындау шартына енгізілмеген қызметтер, барлығы: | |  |  |  |
| 2.1. | БМСК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | |  |  |  |
| 3. | Жиыны: | |  |  |  |

      № 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Төсек бейіні | ЖСН | Медициналық карта № | Емдеуге жатқызу күні | Көшірме күні | Өтініш себебі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеу нәтижесі | Емделген жағдайлардың саны | Төсек-күн саны | Оқиғалар саны |
| МКБ-10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| Бірлесіп орындаушының атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(шарт бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: | | | | | | | | | | | | |  |
| 1.1. | стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Қоса орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы | | | | | | | | | | | | |  |
| 2.1. | стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №3 кесте. Туберкулезбен ауыратын науқастардың санаторий-курорттық емделген жағдайлардың тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Төсек бейіні | ЖСН | Медициналық карта № | Емдеуге жатқызу күні | Көшірме күні | Өтініш себебі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеу нәтижесі | Емделген жағдайлардың саны | Төсек-күн саны | Оқиғалар саны |
| МКБ-10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| Бірлесіп орындаушының атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(шарт бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | |
| Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: | | | | | | | | | | | | |  |
| стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Қоса орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы | | | | | | | | | | | | |  |
| стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_жыл

      Ескертпе:

      \* - дерек көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 4-қосымша |
|  | Нысан |

      Туберкулезге қарсы препараттарды қабылдау бойынша тізілім \*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Пациенттің ЖСН | Медициналық карта № | Негізгі қорытынды диагноз | | Туберкулезге қарсы препараттар шығыны | | | | | | |
| МКБ-10 коды | Атауы | Препапраттың атауы | Шығарылған күні | 1 бірлік, мг дозасы | 1 бірлік, теңге құны | Тағайындау дозасы, мг | Препараттың саны | Төлемге ұсынылды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Туберкулезбен ауыратын науқастар қабылдаған жиынтық, оның ішінде: | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Туберкулезбен ауыратын науқастар бойынша диспансерлік есепте тұруы, жиыны | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Туберкулезбен ауыратын науқастар бойынша диспансерлік есепте тұрмауы, жиыны | | | | | | | | |  |  |
|  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, жиыны  (туберкулез диспансерінің атауы, туберкулезбен ауыратындар есепте тұрған жер) | | | | | | | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - деректер көзі - "Дәрілік қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 46-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 90-қосымша |
|  | Нысан |

      Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

      № \_\_\_\_\_\_\_ бастап "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      № \_\_\_ шарт бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      № 1 кесте. Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданатын соманың есебі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | Алынған, теңге | Төлемге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін барлығы, оның ішінде: |  |  |  |
| 1.1. | кешенді тариф бойынша |  |  |  |
| 1.2. | Туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз еткені үшін |  |  |  |
| 2. | Жиыны |  |  |  |

      № 1 кесте. Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін кешенді тариф бойынша ақы төлеуге қабылданатын соманың есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара | | Төлемге қабылданды, теңге | |
| Оқиғалар саны/  науқастар | Сома, теңге | Жағдайлар/ науқастар саны | Сома, теңге | Оқиғалар саны/  науқастар | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Туберкулезбен ауыратын науқастардың орташа тізімдік саны |  | Х | Х | Х |  | Х |
| 2. | Ағымдағы мониторингтен өткен, емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
|  | Өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Нысаналы мониторингтен өткен, емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | Есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | Өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |

      № 3 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Тағайындау (өзге шегерімдерді / төлемдерді енгізу кезінде анықтамалықтан таңдалған себептер) | Төлемдер, сома теңге | Шегерімдер, теңге сомасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге ұсынылды

      Жиынында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Таныстым: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: - деректер көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасына қосымша |
|  | Нысан |

      Туберкулезбен ауыратын науқастардың қайтыс болуы туралы мәліметтерін уақтылы тіркемеу тізілімі

      Айына кешенді тариф:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Күніне кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Есепке қою күні | Өлім күні | Есептен шығу күні | Қайтыс болған күннен кейін есепте болған күндердің саны | Алуға жататын сома, теңге | | |
| барлығы | оның ішінде | |
| есептен уақтылы шығармағаны үшін | экономикалық ықпал ету шарасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Қызмет берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: - деректер көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 47-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу |
|  | Қағидаларына 91- қосымша |
|  | Нысан |

      Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету актісі

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_

      кезең: 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарты бойынша

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Шарт бойынша жалпы құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге

      Жасалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      №1.Кесте Туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмекті көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы е

      Айына кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылған, теңге | Ақы төлеуге қабылданған, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Барлық туберкулез ауруымен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін, соның ішінде: |  |  |
| 1.1. | кешенді тариф бойынша |  |  |
| 1.2. | туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету үшін |  |  |
| 2. | Ақы төлеу жиыны |  |  |

      №2 кесте Кешенді тариф бойынша ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Наименование | Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны | Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың орташа тізімді саны | Ақы төлеуге ұсынылды | Ақы төлеуге қабылданды |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Туберкулез ауруымен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін |  |  |  |  |

      №3. кесте Туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету үшін ұсынылған қабылданған ақы төлеу сомасын есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Туберкулезге қарсы препараттарды қолдану | |
| Туберкулез ауруымен ауыратын науқастардың саны | Ақы төлеуге ұсынылған, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Жиыны, соның ішінде: |  |  |
| 1.1. | Амбулаториялы- емханалық көмек көрсету |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.2. | Стационарлық медициналық көмек көрсету |  |  |
|  |  |  |  |

      Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге, оның ішінде:

      ұсталынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге;

      есепті кезеңде сапа және көлемнің сараптамасынан өткен алдын алуға болмайтын өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін қабылданған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингісін өткен алдын алуға болмайтын өлім жағдайы болған өткен кезеңнің емделіп шыққан жағдай: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге;

      Алынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге / қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,соның ішінде:

      төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      шегерулер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Аудару үшін жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өнім беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Өнім берушінің атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  Код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (медициналық ұйымның атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

      Ескертпе: \* - деректер көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 48-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 92- қосымша |
|  | Нысан |

      АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін

      шот-тізілімді

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарт бойынша

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      №1 Кесте. АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге ұсынылған соманы еспетеу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылған сома (теңге) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін, соның ішінде: |  |
| 1.1. | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын бір ауруға кешенді тариф бойынша |  |
| 1.2. | антиретровирустық препараттармен қамтамасыз ету үшін |  |
| 2. | Ақы төлеу жиыны |  |

      Айына кешендік тариф : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Есепті кезеңнің басында АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | Есепке алынған АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | | Есептен алынған АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | | Есепті кезеңнің соңында АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың орта тізімдік саны | Ақы төлеуге ұсынылды (теңге) |
| Жиыны | оның ішінде басқа өңірлерден | Жиыны | оның ішінде қайтыс болғандары |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      №3. Кесте Антиретровирустық препараттармен қамтамасыз ету үшін ұсынылған ақы төлеу сомасын есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Антиретровирустық препараттардың қолдану | |
| АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | Ақы төлеуге ұсынылған, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Жиыны, соның ішінде: |  |  |
| 1.1. | Амбулаториялық -емханалық көмек көрсету |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.2. | стационарлық медициналық көмек көрсету |  |  |
|  |  |  |  |
| 1.3. | Стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсету |  |  |
|  |  |  |  |

      Ақы төлеуге жиыны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Көрсетліген шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі:

      1) АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастар қозғалысының тізілімі;

      2) АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кешендік тариф бойынша АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек тізілімі;

      3) антиретровирустық препараттардың бойынша төленуі тиіс рецепті берілген деректердің жиынтық тізілімі.

      Ескертпе: \* - деректер көзі - "Дәрілік қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС- пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға |
|  | Нысан |

      АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастар қозғалысының тізілімі

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Кезең (есепті кезеңнің күнтізбелік күні) | Есепті кезеңнің басында АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | Есепке алынған АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | | Есептен алынған АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | | Есепті кезеңнің соңында АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың орта тізімдік саны |
| Жиыны | оның ішінде басқа өңірлерден | Жиыны | оның ішінде қайтыс болғандары |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС- пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға |
|  | Нысан |

      АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек тізілімі

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      Көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізімі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтер коды | Қызметтер атауы | Қызметтер саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  | Х |
| 2. |  |  |  | Х |
|  | Жиыны | |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС- пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға |
|  | Нысан |

      Антиретровирустық препараттардың бойынша төленуі тиіс рецепті берілген деректердің жиынтық тізілімі \*

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | № и дата обеспеченного рецепта | халықаралық патенттелмеген атауы | саудалық атауы | Шығарылу нысаны, дозалау | Өлшем бірлігі | Өлшем бірлігі үшін баға, (теңге)\*\* | Өлшем бірлікте саны | Сома, (теңге)  (7-баған\*8-баған) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер көзі - "Дәрілік қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесінде;

      \*\* - Бірыңғай дистрибьютормен келісім бойынша сатып алу бағасын көрсетеді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 49-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 94- қосымша |
|  | Нысан |

      АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету

      үшін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарт бойынша

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      №1 кесте. АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсетуге ұсынылған ақы төлемінің есебі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылған сома, теңге | Ақы төлеуге жатпайтын сома, теңге | Ақы төлеуге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға кешендік тарифпен медициналық-әлеуметтік көмек көрсетуге жиыны |  |  |  |
| 1.1. | кешенді тариф бойынша |  |  |  |
| 1.2. | Антиретровирустық препараттардың қамтамасыз ету үшін |  |  |  |

      №2 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасының есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Негіздеме | Төлемдер, сома теңге | Шегерістер, сома теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге ұсынылғанның жиыны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Таныстым: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 50-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 99- қосымша |
|  | Нысан |

      АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік

      көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісі

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарт бойынша

      Қызмет беруші атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарт бойынша жалпы сома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_ теңге

      Жасалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Айына кешендік тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      №1 Кесте. АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған сома есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды | Ақы төлеуге қабылданды |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек жиыны |  |  |
| 1.1. | кешенді тариф бойынша |  |  |
| 1.2. | Антиретровирустық препараттардың қамтамасыз ету үшін |  |  |

      №2 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасының есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Негіздеме | Төлемдер, сома теңге | Шегерістер, сома теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
| Жиыны | |  |  |

      Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге, оның ішінде:

      ұсталынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге;

      есепті кезеңде сапа және көлемнің сараптамасынан өткен алдын алуға болмайтын өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін қабылданған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингісін өткен алдын алуға болмайтын өлім жағдайы болған өткен кезеңнің емделіп шыққан жағдай: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге;

      Алынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге / қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,соның ішінде:

      төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      шегерулер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Аудару үшін жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өнім беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Өнім берушінің атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  Код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (медициналық ұйымның атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 51-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 101- қосымша |
|  | Нысан |

      Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмекті көрсеткені үшін шот-тізілім

      № \_\_\_\_\_\_\_ бастап "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл кезеңі: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      № \_\_\_\_ шарт бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарт бойынша науқастардың саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Айына кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Есепті кезеңнің басындағы психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны | Есепке алынған психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны | | Есептен шығарылған психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны | | Есепті кезеңнің соңына психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (аурулардан) ауыратын адамдардың саны | Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымн (ауруынан) ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны) | Төлемге ұсынылды, теңге |
| Барлығы | оның ішінде  басқа өңірлерден | Барлығы | оның ішінде қайтыс болғандар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  | Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек) |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Төлемге ұсынылған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі:

      1) психикалық және мінез-құлықтың бұзылумен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдар қозғалысының тізілімі;

      2) психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмектің тізілімі;

      3) психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға психикасылық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп орындаушыны тарта отырып көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі.

      Ескертпе: \* - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Психикалық және мінез- құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 1-қосымша |
|  | Нысан |

      Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдар қозғалысының тізілімі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Кезең (айдың күнтізбелік күні) | Психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны, айдың күнтізбелік басы | Есепке алынған психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны | | Есептен шығарылған психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны | | Психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың айдың күнтізбелік күнінің соңындағы саны | Психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны) |
| Жиыны | оның ішінде  басқа өңірлерден | Жиыны | оның ішінде қайтыс болғандар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Психикалық және мінез- құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот- тізілімге 2-қосымша |
|  | Нысан |

      Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек тізілімі

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      №1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызмет коды | Қызмет атауы | Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| Жиыны | | |  |  |

      № 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Төсек бейіні | ЖСН | Медициналықкарта № | Емдеуге жатқызу күні | Көшірме күні | Өтініш себебі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеу нәтижесі |
| МКБ-10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар\_\_\_\_\_\_оның ішінде: | | | | | | | | | | |
| 1.1. | стационарлық көмек жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмек жиыны\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда)/

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Психикалық және мінез- құлықтың бұзылуымен |
|  | (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымша |
|  | Нысан |

      Бірлесіп орындаушыны тарта отырып, психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      №1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтің толық коды | Қызмет атауы | Қызмет құны, теңге | Қызметтер саны | Сома, теңге\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Бірлесіп орындаушының атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (шарт бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_) | | | | | |
| 1. | Бірлесіп орындау шарты бойынша қызметтер, барлығы: | | |  |  |
| 1.1. | БМСК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. | Бірлесіп орындау шартына енгізілмеген қызметтер, барлығы: | |  |  |  |
| 2.1. | БМСК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | |  |  |  |
| 3. | Жиыны: | |  |  |  |

      № 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Төсек бейіні | ЖСН | Медициналық карта № | Емдеуге жатқызу күні | Көшірме күні | Өтініш себебі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеу нәтижесі | Емделген жағдайлардың саны | Төсек-күн саны | Оқиғалар саны |
| МКБ-10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| Бірлесіп орындаушының атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(шарт бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: | | | | | | | | | | | | |  |
| 1.1. | стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Бірлесіп орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы | | | | | | | | | | | | |  |
| 2.1. | стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 52-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 102- қосымша |
|  | Нысан |

      Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

      № \_\_\_\_\_\_\_ бастап "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      № \_\_\_ шарт бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      № 1 кесте. Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданатын соманы есептеу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | Алынған, теңге | Төлемге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Психикалық және мінез-құлық бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін барлығы |  |  |  |

      № 2 кесте. Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін кешенді тариф бойынша төлеуге қабылданатын соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара | | Төлемге қабылданды, теңге | |
| Оқиғалар саны/  науқастар | Сома, тенге | Оқиғалар саны/  науқастар | Сома, тенге | Оқиғалар саны/  науқастар | Сома, тенге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны |  | Х | Х | Х |  | Х |
| 2. | Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |

      № 3 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Негізі | Төлемдер, сомасы теңге | Шегерімдер, теңге сомасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге ұсынылды

      Жиынында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Таныстым: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Психикалық және мінез- құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық- әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасына 1-қосымша |

      Психикалық және мінез-құлық бұзылуымен ауыратын науқастардың

      қайтыс болуы туралы мәліметтерін уақтылы тіркемеу тізілімі\*

      Айына кешенді тариф:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Күніне кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Есепке қою күні | Қайтыс болған күні | Есептен шығару күні | Қайтыс болған күннен кейін есепте болған күндердің саны | Алуға жататын сома, теңге | | |
| жиыны | в.т.ч. | |
| есептен уақтылы шығармағаны үшін | экономикалық ықпал ету шаралары |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиын |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Қызмет берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда)/

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 53-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 103- қосымша |
|  | Нысан |

      Психикалық және мінез-құлықтық бұзылуымен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету актісі

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарт бойынша

      Қызмет беруші атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарт бойынша жалпы сома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_ теңге

      Орындалған қызметтердің жалпы сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тенге

      № 1 кесте. Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

      Айына кешендік тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген психикалық және мінез-құлықтық бұзылуымен ауыратын адамдардың саны | Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген психикалық және мінез-құлықтық бұзылуымен ауыратын адамдардың орташа тізімді саны | Ақы төлеуге ұсынылды | Ақы төлеуге қабылданды |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Психикалық және мінез-құлықтық бұзылуымен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек ЖИЫНЫ |  |  |  |  |

      Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге, оның ішінде:

      Ұсталынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      Сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге;

      есепті кезеңде сапа және көлемнің сараптамасынан өткен алдын алуға болмайтын өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін қабылданған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингісін өткен алдын алуға болмайтын өлім жағдайы болған өткен кезеңнің емделіп шыққан жағдай: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге;

      Алынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге / қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      шегерулер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Аудару үшін жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өнім беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (өнім берушінің атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  Код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (медициналық ұйымның атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

      Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 54-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 104- қосымша Нысан |

      Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім

      № \_\_\_\_\_\_\_ бастап "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      № \_\_\_ шарт бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарт бойынша Саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Айына кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Есепті кезең басындағы алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны | Есепке алынған алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдар саны | | Есептен шығарылған алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны | | Есепті кезеңнің соңындағы алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны | Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны | Төлемге ұсынылды, теңге |
| Жиыны | оның ішінде  басқа өңірлерден | Жиыны | оның ішінде қайтыс болғандар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Төлемге ұсынылған ақы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі:

      1) алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қозғалыс тізілімі;

      2) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмектің тізілімі;

      3) алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп орындаушыны тарта отырып, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім.

      Ескертпе: - деректер көзі – "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымша |
|  | Нысан |

      Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдар қозғалысының тізілімі \*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Кезең (айдың күнтізбелік күні) | Айдың күнтізбелік күнінің басындағы алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны | Есепке алынған алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдар саны | | Есептен шығарылған алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны | | Айдың күнтізбелік күнінің соңындағы алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны | Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны |
| Жиыны | оның ішінде  басқа өңірлерден | Жиыны | оның ішінде қайтыс болғандар |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымша |
|  | Нысан |

      Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмек\*

      тізілімі

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      №1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызмет коды | Қызмет атауы | Қызмет саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | Жиыны | |  |  |

      № 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Төсек бейіні | ЖСН | медициналық картаның № | Емдеуге жатқызу күні | Көшірме күні | Өтініш себебі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеу нәтижесі |
| МКБ-10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар\_\_\_\_\_\_оның ішінде: | | | | | | | | | | |
| 1.1. | стационарлық көмек жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмек жиыны\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымша |
|  | Нысан |

      Бірлесіп орындаушыны тарта отырып, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық көмек пен консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі\*

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      №1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қызметтің толық коды | Қызмет атауы | Қызмет құны, теңге | Қызметтер саны | Сома, теңге\*\* |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Бірлесіп орындаушының атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(шарт бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_) | | | | | |
| 1. | Бірлесіп орындау шарты бойынша қызметтер, барлығы: | | |  |  |
| 1.1. | БМСК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2. | Бірлесіп орындау шартына енгізілмеген қызметтер, барлығы: | |  |  |  |
| 2.1. | БМСК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | Орындаушының бейінді мамандарының жолдамасы бойынша медициналық көрсеткіштер бойынша (қосымша қызметтер), жиыны | |  |  |  |
| 3. | Жиыны: | |  |  |  |

      № 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Төсек бейіні | ЖСН | медициналық картаның № | Емдеуге жатқызу күні | Көшірме күні | Өтініш себебі | Негізгі қорытынды диагноз | | Негізгі операция | | Емдеу нәтижесі | Емделген жағдайлардың саны | Төсек-күн саны | Оқиғалар саны |
| МКБ-10 коды | Атауы | МКБ-9 коды | Атауы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 |
| Бірлесіп орындаушының атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(шарт бойынша \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_) | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. | Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде: | | | | | | | | | | | | |  |
| 1.1. | стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Бірлесіп орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы | | | | | | | | | | | | |  |
| 2.1. | стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде: | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе: \* - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 55-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 105- қосымша |
|  | Нысан |

      Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықтан

      зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік

      көмек көрсету қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасы

      № \_\_\_\_\_\_\_ бастап "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      кезең: "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жыл

      №\_\_\_ шарт бойынша "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ жыл

      Өнім берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      № 1 кесте. Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | Алынған, теңге | Төлемге қабылданды, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Кешенді тариф бойынша алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін барлығы |  |  |  |

      № 2 кесте. Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін кешенді тариф бойынша ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Төлемге ұсынылды, теңге | | Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара | | Төлемге қабылданды, теңге | |
| Оқиғалар саны/  Науқастар | Сома, теңге | Оқиғалар саны/  Науқастар | Сома, теңге | Жағдайлар/ науқастар саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны |  | Х | Х | Х |  | Х |
| 2. | Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома |  |  |  |  |  |  |
| 4.1. | есепті кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 4.2. | өткен кезеңде |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |  |

      № 3 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Негізі | Төлемдер, сомасы теңге | Шегерімдер, теңге сомасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |

      Ақы төлеуге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге ұсынылды

      Жиынында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Қызмет берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Таныстым: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда)/

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасына 1-қосымша |

      Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын

      адамдардың қайтыс болуы туралы мәліметтерін уақтылы тіркемеу тізілімі

      Айына кешенді тариф:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Күніне кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Есепке қою күні | Қайтыс болған күні | Есептен шығару күні | Қайтыс болған күннен кейін есепте болған күндердің саны | Алуға жататын сома, теңге | | |
| барлығы | в.т.ч. | |
| есептен уақтылы шығармағаны үшін | экономикалық ықпал ету шарасы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |  |  |

      Өнім берушінің басшысы

      (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Қызмет берушінің лауазымды тұлғалары: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда/

      қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 56-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 106- қосымша |
|  | Нысан |

      Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға

      медициналық-әлеуметтік көмекті көрсеткені үшін акті

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең

      20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарт бойынша

      Қызмет беруші атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік бағдарламаның атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Шарт бойынша жалпы сома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_ теңге

      Орындалған қызметтердің жалпы сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тенге

      №1 Кесте Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек үшін төлемақы бойынша қабылданған соманы есептеу

      Айына кешендік тариф: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны | Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың орташа тізімді саны | Ақы төлеуге ұсынылды | Ақы төлеуге қабылданды |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек жиыны |  |  |  |  |

      Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге, оның ішінде:

      Ұсталынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      Сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      есепті кезеңде сапа және көлемнің сараптамасынан өткен алдын алуға болмайтын өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін қабылданған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингісін өткен алдын алуға болмайтын өлім жағдайы болған өткен кезеңнің емделіп шыққан жағдай: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ тенге;

      Алынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге / қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,соның ішінде:

      төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      шегерулер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

      Аудару үшін жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Өнім беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тапсырыс берушінің атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  Код: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (медициналық ұйымның атауы)  Мекенжайы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ЖСН \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БСК\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банк атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөрдің орны (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

      Ескертпе: - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 57-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 110- қосымша |
|  | Нысан |

      Сапа мен көлем мониторингінен өткен патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерінің тізбесі

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | Көрсетілген қызмет күні | Қызмет | | Тізілім бойынша код\* | | | | | Алынып тастауға жататын сома (сома теңге) |
| Қызметтің тарификатор бойынша коды | Атауы | 2.1. | 2.2. | 3.1. | 5.2. | 6.15. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | | |  |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | | Х | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 58-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 111- қосымша |
|  | Нысан |

      Патологиялық-анатомиялық диагностика мониторингі актісі

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Қызмет берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Тізім бойынша коды | Жағдайдың атауы | Алынып тастауға жататын сома | |
| Кызметтер саны | Кызметтер саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1 | I. Мониторингтен өткен патологоанатомиялық диагностика қызметтерінің тізілімі | |  |  |
| 2 | барлық ақаулар, оның ішінде түрлері бойынша: | |  |  |
| 3 | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 4 | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру |  |  |
|  | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 5 | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
| 6 | Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)  Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 59-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 116- қосымша Нысан |

      Ағымдағы мониторингтен өткен қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтер тізілімі

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Қызмет көрсетілген күн | Қызмет | | Тізімілім бойынша ақау коды \* | | | | Алынуы тиіс (сомма теңге) |
| Тарификатор бойынша қызметтер коды | Атауы | 2.2. | 3.1. | 5.2. | 6.16. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Медициналық ұйым: | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | | |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 60-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 116-1- қосымша |
|  | Нысан |

      Нысаналы мониторингтен өткен қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтер тізілімі

      20\_\_\_жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Қызмет көрсетілген күн | Қызмет | | Тізімілім бойынша ақау коды \* | | | | Алынуы тиіс (сомма теңге) |
| Тарификатор бойынша қызметтер коды | Атауы | 2.2. | 3.1. | 5.2. | 6.16. |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| Медициналық ұйым: | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ, барлық ақаулар | | | |  |  |  |  | Х |
| ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге | | | | Х | Х | Х | Х |  |

      Ескертпе: \* - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жок әлде ақпараты жоқ жағдайда "х" белгісімен таңбаланады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2019 жылғы 10 сәуірдегі № ҚР ДСМ-23 бұйрығына 61-қосымша |
|  | Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 117- қосымша Нысан |

      Қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі актісі

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_

      20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_ дейінгі кезең

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Қызмет берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Өнім берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Тізілім бойынша коды | Жағдай атауы | Алынуға тиіс | |
| Қызметтердің саны | Қызметтердің саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | I. Ағымдағы мониторингтен өткен қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтер тізілімі | |  |  |
| 2. | барлық ақаулар, оның ішінде түрлері бойынша: | |  |  |
| 3. | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 4. | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру |  |  |
| 5. | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 6. | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
| 7. | II. Нысаналы мониторингтен өткен қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтер тізілімі | |  |  |
| 8. | барлық ақаулар, оның ішінде түрлері бойынша: | |  |  |
| 9. | 2.0. | Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу |  |  |
| 10. | 3.0. | Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру |  |  |
| 11. | 5.0. | Артық жазу жағдайлары |  |  |
| 12. | 6.0. | Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу |  |  |
| 13. | Сапа және көлем мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ | |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)  Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ | Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)  (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) |

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК