

**"Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 20 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-291/2020 бұйрығына өзгерістер мен толықтыру енгізу туралы**

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2022 жылғы 14 қыркүйектегі № ҚР ДСМ-97 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2022 жылғы 15 қыркүйекте № 29607 болып тіркелді

      БҰЙЫРАМЫН:

      1. "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 20 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-291/2020 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21831 болып тіркелген) мынадай өзгерістер мен толықтыру енгізілсін:

      көрсетілген бұйрықпен бекітілген тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларында:

      4-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "4. Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу сапасы мен көлеміне жүргізілген мониторингінің нәтижелерін ескере отырып, жүргізіледі.

      Көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінен медициналық қызметтерді сатып алу шарты талаптарының орындалу мониторингін жүргізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2020 жылғы 24 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-321/2020 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21904 болып тіркелген) сәйкес жүргізіледі.

      Көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемі мониторингінің нәтижелері бойынша "Медициналық құжаттаманы ресімдеуге ақаулар" анықталған кезде тұрақсыздық айыбы қолданылатын ақаулармен" 2.0 ақау кодынан басқа, медициналық көмек түрлері және медициналық қызмет түрлері бойынша ақаулардың бірыңғай жіктеуішіне (бұдан әрі – Ақаулардың бірыңғай жіктеуіші) сәйкес Қор қызмет берушіге төлеуге жататын соманы азайту жолымен айыппұл санкцияларын қолдану үшін негіз болып табылатын медициналық көмек көрсету ақаулары анықталады.";

      8-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "8. Қор қызметтер берушімен келісу бойынша аванстық (алдын ала) төлемді мынадай жағдайларда жүзеге асырады:

      1) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын немесе қосымша келісімді жасасу кезінде көрсетілетін қызметтердің көлемдерін орналастыру барысында аванстық (алдын ала) төленген соманы ұстап қалу кестесіне сәйкес кейіннен ұстап қалу арқылы көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты сомасының отыз пайызынан аспайтын мөлшерде оны ұстап қалу;

      2) желтоқсан айына арналған жоспарлы соманың жетпіс пайызынан аспайтын мөлшерде, бірақ желтоқсанда ұсталуға жататын аванс сомасын ескере отырып, көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша қалдық сомасынан аспайтын мөлшерде;

      3) Қазақстан Республикасының бүкіл аумағында төтенше жағдай қолданылатын кезеңде, сондай-ақ COVІD-19 коронавирусына қарсы күрес шеңберінде іс-шараларды жүзеге асыру кезеңінде қызметтердің көлемін орналастыру кезінде қызметтерді сатып алу шартын немесе қосымша келісім жасау кезінде ұстап қалу кестесіне сәйкес кейіннен төленген аванстық (алдын ала) ақы төлеу сомасын сәйкес ұстай отырып, қызметтерді сатып алу шарты сомасының 50 (елу) пайызынан аспайтын мөлшерде жүзеге асырылады.

      4) шетелдік донорды тарта отырып, сүйек кемігін трансплантаттау (бұдан әрі – СКТ) бойынша қызметтер көрсету кезінде шарт сомасының 50 (елу) пайызынан аспайтын мөлшерде.";

      38-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "38. Жедел медициналық көмек көрсеткені үшін қызметтер берушіге ақы төлеу мынадай жағдайларда жүзеге асырылады:

      1) білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты жедел медициналық көмек және медициналық көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы норматив бойынша;

      2) тромболитикалық терапияны жүргізгені үшін – Кодекстің 7-бабының 95) және 96) тармақшаларына сәйкес уәкілетті орган айқындаған препараттың шекті құнын аспайтын нақты (сатып алу) құны бойынша;

      3) "Азаматтық қызметшілерге, мемлекеттік бюджет қаражаты есебінен ұсталатын ұйымдардың қызметкерлеріне, қазыналық кәсіпорындардың қызметкерлеріне еңбекақы төлеу жүйесі туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2015 жылғы 31 желтоқсандағы № 1193 қаулысымен көзделген мөлшерлер бойынша COVID-19 коронавирус инфекциясымен күрес шеңберінде эпидемияға қарсы іс-шараларда жұмыс істегені және оны жұқтыру қаупі үшін COVID-19 коронавирус диагнозы расталған бір және одан да көп пациент болған кезде нақты жұмыс ауысымдарына қосымша ақы төлеуге.";

      47-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "47. Өнім берушілердің – бекітілген халыққа амбулаториялық жағдайларда МСАК және мамандандырылған медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің қызметтеріне (бұдан әрі – АЕК қызметтері) ақы төлеу:

      1) бекітілген халыққа АЕК қызметтерін көрсеткені;

      2) шұғыл шақыртудың 4-санатына қызметтер көрсету үшін бекітілген халыққа тәуліктік кезек күттірмейтін медициналық көмек көрсеткені;

      3) ақуыз мөлшері төмен мамандандырылған емдік өнімдермен және фенилаланин мөлшері төмен өніммен қамтамасыз еткені;

      4) қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіру;

      5) "Скринингтік зерттеулерге жататын адамдардың нысаналы топтарын, сондай-ақ осы қарап-тексерулерді өткізудің қағидаларын, көлемі мен кезеңділігін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-174/2020 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21572 болып тіркелген) және "Амбулаториялық жағдайлардағы мамандандырылған медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2022 жылғы 27 сәуірдегі № ҚР ДСМ-37 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 27833 болып тіркелген) сәйкес ауыл халқы адамдардың қосымша нысаналы топтарда скринингтік зерттеулер өткізгені үшін көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген сома шегінде жүзеге асырылады.";

      72-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "72. "Мектепке дейінгі, мектеп жасындағы балаларды, сондай-ақ техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі және жоғары білім беру ұйымдарының білім алушыларын қоса алғанда, халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу қағидаларын, көлемі мен мерзімділігін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 15 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-264/2020 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21820 болып тіркелген) және "Скринингтік зерттеулерге жататын адамдардың нысаналы топтарын, сондай-ақ осы қарап-тексерулерді өткізудің қағидаларын, көлемі мен кезеңділігін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2020 жылғы 30 қазандағы № ҚР ДСМ-174/2020 бұйрығына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21572 болып тіркелген) бұйрығына сәйкес айқындалған профилактикалық қарап-тексерулерді және скринингтік зерттеулерді жүргізу жөніндегі қызметтерге ақы төлеу интернаттық ұйымдарға жатпайтын орта білім беру ұйымдарының білім алушыларын профилактикалық қарап-тексеруді қоспағанда, әрбір түрі бойынша профилактикалық қарап-тексеру және скринингтік зерттеулер, сондай-ақ ауыл халқы адамдардың қосымша нысаналы топтары үшін скринингтік зерттеулер аяқталған кезде жүзеге асырылады.";

      84-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "84. Бес жасқа дейінгі баланы, сондай-ақ дәрігерлердің қорытындысы бойынша қосымша күтімге мұқтаж ауыр науқас ересек балаларды шұғыл емдеуге жатқызу кезінде атаулы әлеуметтік көмек алушылар, "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен наградталған көп балалы аналар, мүгедектігі бар балаға күтімді жүзеге асыратын жұмыс істемейтін адамдар қатарынан балаға күтімді тікелей жүзеге асыратын анаға (әкеге) сальмонеллезге бактериологиялық зерттеп-қарау, COVID-19 коронавирус инфекциясына жедел тестілеу және COVID-19 вирусының РНҚ-ны анықтауға диагностикалық зерттеу үшін ақы төлеу бірінші топтағы мүгедектігі бар адамға күтімді жүзеге асыратын жұмыс істемейтін адамдар емделген жағдайдың құнына қосымша тариф бойынша жүргізіледі.";

      14-тараудың тақырыбы мынадай редакцияда жазылсын:

      "14-тарау. Шетелдік мамандарды тарта отырып және тартпай пациентті емдеу шығындарын өтеу";

      242-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

      "242. Қазақстан Республикасы азаматтарын отандық медициналық ұйымдарда шетелдік мамандарды тарту арқылы медициналық қызметтеріне ақы төлеу нақты шығындар бойынша "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде Қазақстан Республикасының азаматтарын шетелге емделуге жіберу және (немесе) емдеуді отандық медициналық ұйымдарда жүргізу үшін шетелдік мамандарды тарту қағидаларын әзірлеуді бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 26 мамырдағы № ҚР ДСМ-45 бұйрығы негізінде жүргізіледі (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 22866 болып тіркелген):

      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, оның ішінде уәкілетті орган берген қорытынды (рұқсат құжаты) негізінде Қазақстан Республикасында тіркелмеген дәрілік заттар және 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;

      8) биологиялық үлгілерді және гемопоэздік дің жасушаларын трансплантаттауды жүргізу орнына жеткізу бойынша көрсетілетін қызметтер.

      Бұл ретте, емделіп шығу жағдайының құны Азаматтарды шетелге емделуге жіберу қағидаларында айқындалған тәртіппен қордың соңғы есепті қаржы жылында аталған ауру бойынша шетелдік медициналық ұйымдарға жіберу жағдайларын талдауды ұсынуы ескеріле отырып айқындалған құнынан аспайды.";

      мынадай мазмұндағы 242-1-тармақпен толықтырылсын:

      "242-1. Шетелдік мамандарды тартпай, отандық медициналық ұйымдардың жағдайларында СКТ қызметтеріне ақы төлеу шетелдік маманның көрсетілген қызметтеріне ақы төлеуге арналған шығындарды қоспағанда, осы Қағидалардың 242-тармағының шығындардың баптарына сәйкес көрсетілген нақты шығындар бойынша жүргізіледі.";

      көрсетілген Қағидаларға 1-1, 2, 3, 4, 8, 9, 10, 11, 16, 17, 60 және 61-қосымшалар осы бұйрыққа 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11 және 12-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын.

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

      1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

      2) осы бұйрықты ресми жариялағаннан кейін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсына орналастыруды;

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

      3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау жетекшілік ететін Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министріне жүктелсін.

      4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

|  |  |
| --- | --- |
| *Қазақстан Республикасы*  *Денсаулық сақтау*  *министрінің міндетін атқарушы* | *В. Дудник* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушы 2022 жылғы 14 қыркүйектегі № ҚР ДСМ-97 бұйрыққа 1-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлсемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 1-1-қосымша |

**20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_ жедел медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілім: 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарты бойынша**

      Қаржыландыру көзі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қызмет берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

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

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

      Халық тығыздылығының коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

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

      Экологиялық коэфициент\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Өңірлік коэфициент\_\_\_\_\_\_\_\_;

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

      Айына, денсаулық сақтау субъектісіне бекітілген бір тұрғынға шаққандағы МК көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      № 1-кесте. жедел медициналық көмек көрсеткені үшін қабылданатын соманың есебі

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № р/с | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылғаны (теңге) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Жедел медициналық көмек |  |
| 2. | Тромболитикалық терапия жүргізу |  |
| 3 | COVID-19 коронавирус инфекциясымен күрес шеңберінде эпидемияға қарсы іс-шараларда жұмыс істегені және оны жұқтыру қаупі үшін қосымша ақы |  |
|  | ЖИЫНЫ |  |

      Ақы төлеуге жиыны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса)/Қолы) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса)/Қолы) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: осы шот-тізілімге мыналар қоса беріледі:

      1) жедел медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі ауруларға тромболитикалық препараттарды қолдану бойынша тізілім;

      2) жедел медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек және білікті маманды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсету бойынша тізілім;

      3) жедел медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша COVID-19 коронавирус инфекциясымен күрес шеңберінде эпидемияға қарсы іс-шараларда жұмыс істегені және оны жұқтыру қаупі үшін қосымша ақы бойынша тізілім.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Жедел медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымша |
|  | Нысан |

**Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі нақастарға тромболитикалық препараттарды қолдану бойынша тізілім: 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Пациенттің ЖСН | Диагноздың атауы | Тромболитикалық препараттарға арналған шығыстар | | | | | |
| Шығару нысаны | 1 бірлік дозасы, мг | 1 бірлік құны, теңге | Тағайындалған доза, в мг | Препараттың саны | Ақы төлеуге ұсынылғаны, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Жиыны қолданылған тромболитикалық препараттар, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Жедел медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымша |
|  | Нысан |

**Жедел медициналық көмек және білікті маманды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсету бойынша тізілім 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Пациенттің ЖСН | Диагноздың атауы | Жеделділік санаты | Фельдшерлік және мамандандырылған (дәрігерлік) бригадалардың пациенттің тұрған жеріне дейін жету уақыты |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1 |  |  |  |  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
|  | Жиыны: |  |  |  |

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Жедел медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымша |
|  | Нысан |

**COVID-19 коронавирус инфекциясымен күрес шеңберінде эпидемияға қарсы іс-шараларда жұмыс істегені және оны жұқтыру қаупі үшін қосымша ақы бойынша тізілім Бір айға бір қызметкерге көтермелеу мөлшері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № п/п | Штат бірліктерінің саны | Көтермелеу сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
|  | Жиыны: |  |

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  2-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлсемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу  қағидаларына 2-қосымша |

**20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_ жедел медициналық көмек және санитариялық көлікпен жоғары мамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсету кезінде қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_ дейінгі кезең 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарт бойынша**

      Қаржыландыру көзі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қызмет берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      № 1-кесте. Ақы төлеуге қабылданған жедел медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданатын соманың есебі

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № р/с | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылған сома, теңге | Шешуге жатады және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайтын сома, теңге | Ақы төлеуге қабылданған, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Жедел медициналық көмек |  |  |  |
| 2. | Тромболитикалық терапия жүргізу |  |  |  |
| 3. | COVID-19 коронавирус инфекциясымен күрес шеңберінде эпидемияға қарсы іс-шараларда жұмыс істегені және оны жұқтыру қаупі үшін қосымша ақы |  |  |  |
|  | ЖИЫНЫ |  |  |  |

      № 2-кесте. Өзге де төлемдер/шегерімдер сомасы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Медициналық қызмет түрлері | Тағайындау (анықтамалықтан таңдалған себептер өзге шегерімдер/төлемдер енгізу кезінде) | Төлем | | Шегерім | |
| саны | сома | саны | сома |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |

      Ақы төлеуге ұсынылған жиыны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      Ақы төлеуге қабылданған \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

      Таныстым (қызмет берушінің уәкілетті лауазымды тұлғасы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда)/(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  3-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлсемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу  қағидаларына 3-қосымша |
|  | Нысан |

**Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі кірістер 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 | 1-2 санаттағы жедел медициналық көмек көрсету |  |  |  |
| 1.2. | Тромболитикалық терапия жүргізу |  |  |  |
| 1.3 | COVID-19 коронавирус инфекциясымен күрес шеңберінде эпидемияға қарсы іс-шараларда жұмыс істегені және оны жұқтыру қаупі үшін қосымша ақы |  |  |  |

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  4-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлсемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 4-қосымша |
|  | Нысан |

**Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі шығыстар құрылымы туралы ақпарат 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_бастап 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қызмет берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Атауы | Өткен жылғы кассалық шығыстар (мың теңге) | Есепті жылға арналған бюджет қаражатының жоспары | Есепті кезеңдегі өсім бойынша кассалық шығыстар (мың теңге) | | Оның ішінде есепті айда (мың теңге) | | Жиыны есепті кезеңдегі өсім бойынша нақты шығыстар (мың теңге) | Нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы (мың теңге) | Өсім бойынша кредиторлық берешек (мың теңге) | Өсім бойынша дебиторлық берешек (мың теңге) |
| жиыны | Соның ішінде аванс | жиыны | Соның ішінде аванс |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 0А | Өткен жылдың алдыңғы жылы нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы, мың теңге | Х | X | X | X | X | X | Х |  |  |  |
| Өткен жылғы нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы, мың теңге | Х | X | X | X | X | X | Х |  |  |  |
| 0Б | Есеп шоттағы қаражаттың қалдығы |  |  |  |  |  |  | X |  | X |  |
| 0В | Қажаттың түсуі, жиыны: |  | Х |  |  |  |  | X |  | X |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| 1. | Жедел медициналық көмек көрсету жиыны: |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 1.1. | Жедел медициналық көмек |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 1.2. | Тромболитикалық терапия жүргізу |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 1.3. | COVID-19 коронавирус инфекциясымен күрес шеңберінде эпидемияға қарсы іс-шараларда жұмыс істегені және оны жұқтыру қаупі үшін қосымша ақы |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 2. | Бірге орындау шарты бойынша медициналық көмек көрсету |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 0Г | Барлық шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| I. | АҒЫМДАҒЫ ШЫҒЫСТАР: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Жалақы жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Еңбекақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Дәрігерлік персонал мен провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Өзге персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Қосымша ақшалай төлемдер (сыйақылар мен сараланған төлем, демалысқа біржолғы жәрдемақы, матераиалдық көмек) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | дәрігер персоналы мен провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Өзге персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Салықтар мен басқа да бюджетке міндетті төлемдер жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Әлеуметтік салық |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Тауарлар сатып алу жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Азық-түлік өнімдерін сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Дәрі-дәрмек пен басқа да медициналық бұйымдар сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Басқа да тауарлар сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Жұмсақ мүлік |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Коммуналдық және өзге де қызметтер, жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.1. | Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | ыстық, суық суға, кәрізге |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | за газ, электроэнергиясына |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Жылу энергиясына |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Байланыс қызметтеріне ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.2. | Басқа да қызметтер мен жұмыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | кадрлардың біліктілігін жоғарылатуға және қайта даярлауға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Азық-түлікпен қамтамасыз ету бойынша қызметтерге |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Бірге орындау шарты бойынша қызметтерге ақы төлеуге |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | ғимаратты, құрылыстарды және жабдықтарды ағымдағы жөндеуге арналған шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| д) | Жалға алуға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Басқа да ағымдағы шығыстар, жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.1. | Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | оның ішінде кадрлардың біліктілігін жоғарылатуға және қайта даярлауға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2. | Елден тыс іссапарлар мен қызметтік сапарлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | оның ішінде кадрлардың біліктілігін жоғарылатуға және қайта даярлауға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.3. | Басқа да ағымдағы шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Лизингтік төлемдер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | НЕГІЗГІ ҚҰРАЛДАРДЫ САТЫП АЛУ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

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

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

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Өнім берушінің) бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  5-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлсемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 8-қосымша |

**20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_ жедел медициналық көмек көрсетілген қызметтер актісі 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарты бойынша**

      Қаржыландыру көзі\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қызмет берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      Шарт бойынша жалпы құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Желтоқсанда төленген аванстың жалпы сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Орындалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      № 1-кесте. Ақы төлеуге қабылданған жедел медициналық көмектің және білікті маманды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдаумен байланысты медициналық көмектің сомасын есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Жұмыс (қызметтің) атауы | Ақы төлеуге ұсынылған, теңге | Ақы төлеуге қабылданданған, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | Жедел медициналық көмек |  |  |
| 2. | Тромболитикалық терапияны жүргізу |  |  |
| 3. | COVID-19 коронавирус инфекциясымен күрес шеңберінде эпидемияға қарсы іс-шараларда жұмыс істегені және оны жұқтыру қаупі үшін қосымша ақы |  |  |
|  | ЖИЫНЫ |  |  |

      №2-кесте. Өзге төлемдер/шегерулер сомасы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Медициналық қызмет түрлері | Тағайындау (анықтамалықтан таңдалған себептер өзге шегерімдер/төлемдер енгізу кезінде) | Төлем | | Шегерім | |
| саны | сома | саны | сома |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | ЖИЫНЫ |  |  |  |  |  |

      Жиыны, төлемге қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      1. ұстап қалған сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      1.1. сапа мен көлемді мониторингілеу нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      2. Шешілген сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге /қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      2.1. төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

      2.2. шегерімдер:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге.

      Бұрын төленген авансты ұстап қалу сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

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

      Өзге де аударуға есептелгені, жиыны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тапсырыс беруші :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тапсырыс берушінің атауы)  Мекенжайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  КБЕ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса)  (қағаз жеткізгіштегіакті үшін)  Мөр орны (бар болса) (қағаз жеткізгіштегіакті үшін) |  | Қызмет беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (қызмет берушінің атауы)  Мекенжайы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банкінің атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшысы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)  Мөр орны (бар болса) (қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  6-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлсемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 9-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілім 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ және 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ аралығында кезеңде 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарт бойынша**

      Қаржыландыру көзі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қызмет берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      Бекітілген халық саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адам

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

      "БХТ" порталында тіркелген бір адамға арналған МСАК-тың базалық кешенді жан басына шаққандағы нормативі, айына\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге;

      "БХТ" порталында тіркелген бір адамға арналған МСАК-тың базалық кешенді жан басына шаққандағы нормативі, айына (ауыл) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге \*

      КЖБН бойынша ақы төлеу кезіндегі түзету коэффициенттеры\*\*:

      Жыныстық-жас шамасы бойынша түзету коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Халық тығыздығы коэффициенті\_\_\_\_\_\_\_\_;

      Ауылдық жерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алу коэффициенті;

      Жылыту маусымының ұзақтығын есепке алу коэффициенті \_\_\_\_\_\_\_\_;

      Экологиялық апат аймағында жұмыс істегені үшін коэффициент\_\_\_\_\_\_\_;

      Кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені бойынша ақы төлеу кезіндегі түзету коэффициенттеры\*\*:

      Ауылдық жерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алу коэффициенті;

      Жылыту маусымының ұзақтығын есепке алу коэффициенті \_\_\_\_\_\_\_\_;

      Экологиялық апат аймағында жұмыс істегені үшін коэффициент\_\_\_\_\_\_\_;

      Халықаралық бірлескен комиссияның стандарттары бойынша (JCІ, АҚШ) аккредиттеуден өткені туралы куәлігі бар медициналық ұйымдарға арналған тарифі \_\_\_\_\_;

      Байқоңыр қаласында, Төретам және Ақай кенттерінде тұратын Қазақстан Республикасының азаматтарына медициналық қызметтер көрсететін медициналық ұйымдар үшін түзету коэффициенті\_\_\_\_\_\_.

      "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив, айына: \_\_\_ теңге, оның ішінде:

      МСАК субъектісіне "БХТ" порталында тіркелген бір бекітілген адамға арналған МСАК кешенді жан басына шаққандағы нормативінің кепілдік берілген компоненті, айына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге;

      МСАК субъектісіне "БХТ" порталында тіркелген бір бекітілген адамға ЖБНЫК сомасы, айына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      "БХТ" порталында тіркелген бір бекітілген адамға арналған ауыл халқына медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив, айына (ауыл): \_\_\_ теңге\*, оның ішінде:

      ауыл субъектісіне "БХТ" порталында тіркелген бір бекітілген адамға арналған МСАК кешенді жан басына шаққандағы нормативінің кепілдік берілген компоненті, айына: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_тенге\*;

      МСАК субъектісіне "БХТ" порталында тіркелген бір бекітілген адамға ЖБНЫК сомасы, айына \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      МСАК субъектісіне "БХТ" АЖ-да тіркелген бір бекітілген адамға шұғыл көмек (бұдан әрі - ШК) көрсетуге арналған базалық жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_ теңге;

      МСАК субъектісіне "БХТ" АЖ - да тіркелген, бекітілген бір адамға шұғыл көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_ теңге;

      Айына бір оқушыға ШМ көрсетуге арналған жан басына шаққандағы норматив \_\_\_\_ теңге

      Оқушылар саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_адам

      МСАК медициналық ұйымына бекітілген қала халқының есептік санына базалық жан басына шаққандағы норматив,\_\_\_\_\_ теңге

      МСАК медициналық ұйымына бекітілген қала халқының есептік санына жан басына шаққандағы норматив,\_\_\_\_\_ теңге

      № 1-кесте. Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге ұсынылатын соманы есептеу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| р с № | Атауы | Ақы төлеуге ұсынылды (теңге) |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін жиыны, оның ішінде: |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін: |  |
| 1.2. | медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйым қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға |  |
| 1.3. | емдік ақуызы төмен азық-түлікпен және құрамында фенилаланин аз азық-түлікпен қамтамасыз ету |  |
| 1.4. | шұғыл көмек көрсетуге арналған сома |  |
| 1.5. | қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік қарап-тексеру жүргізу үшін |  |
| 1.6. | қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіруге арналған шығыстар үшін |  |
| 1.7. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін, оның ішінде: |  |
| 1.7.1. | консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 бекітілген тұрғынға арналған КДҚ кешені) |  |
| 1.7.2. | зейнеткерлерге және әскери қызметшілердің, құқық қорғау және мамандандырылған мемлекеттік органдардың отбасы мүшелеріне көрсетілетін қызметтер |  |
| 1.7.3. | ұйымдарда оқушыларға медициналық қызмет көрсету |  |
| 1.7.4. | арнайы көлік құралының негізінде жылжымалы медициналық кешендер қызметтері |  |
| 1.7.5. | темір жол көлігі негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне |  |
| 1.7.6. | маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлерін жүргізгені үшін (КТ, МРТ) |  |
| 1.7.7. | травматологиялық бөлімшелердегі қызметтер |  |
| 1.7.8. | тері-венерологиялық диспансерлердегі (және немесе көп бейіндік ауруханалар жанындағы бөлімшелерде) қызметтер |  |
| 1.7.9 | Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарындағы қызметтер |  |
| 1.7.10 | жастар денсаулық орталықтарының қызметтері |  |
| 1.8. | амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін |  |
| 1.9. | COVІD-19 коронавирусы таралуының алдын алу және (немесе) COVІD-19 коронавирусымен ауыратын науқастарды емдеу жөніндегі қызметтерді көрсету: полимеразды тізбектік реакция әдісі арқылы биологиялық материалдан COVІD-19 вирусының РНҚ-сын анықтауға |  |
| 1.10 | МСАК мобильді бригада қызметтері |  |
| 1.11 | маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлері (ПЭТ) |  |
| 1.12 | ауыл тұрғындары үшін профилактикалық қарап-тексерулерді жүргізгені үшін |  |

      № 2-кесте. Көрсетілген патогисталогиялық диагностика қызметтері үшін ақы төлеуге қабылданатын соманы есептеу.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Атауы | Қызметтер саны | Қызмет құны | Ақы төлеуге ұсынылды (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Патогисталогиялық диагностика көрсету бойынша жиыны, оның ішінде: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Жиыны ақы төлеуге | |  |  |  |

      № 3-кесте. Патологоанатомиялық диагностиканың (биологиялық материалды алу және оның гистологиялық, цитологиялық және өзге де зерттеулер) көрсетілген қызметтерін көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданатын соманы есептеу

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| с № | Қызметтердің атауы | Қызметтер саны | сомасы, теңге | Төлеуге ұсынылды (теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Патогисталогиялық диагностика көрсету бойынша жиыны, оның ішінде: |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды адам): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушініңбас бухгалтері:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (бар болса) ( қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Осы шот-тіркелімге мынадай қосымшалар қоса беріледі:

      1) Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы деректер;

      2) Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға ұсынылған соманы есептеу;

      3 Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген медициналық-санитариялық алғашқы көмек қызметтерінің тізілімі;

      4 Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

      5) Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп орындаушыны тартпай көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

      6 Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп орындаушыны тарта отырып көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

      7) Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша 6-дан 17 жасқа дейінгі балаларға көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

      8) Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша 10 санаттағы шұғыл медициналық көмекті шақыру тізілімі;

      9) Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсеткені үшін көрсетуге арналған шот-тізілімге 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша емдік ақуызы төмен өнімдермен және құрамында фенилаланин аз өнімдермен қамтамасыз ету жөніндегі тізілім;

      - Ескертпе:

      \* - деректерді ауылдық жерде тұратын тіркелген халқы бар жеткізушілер енгізеді;

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  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 | | Бекітілген халықтың саны | | | | Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың саны |
| Жиыны | оның ішінде 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 құрылымы, 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 жыл |  |  |  |
| 3. | 5-9 жыл |  |  |  |
| 4. | 10-14 жыл |  |  |  |
| 5. | 15-19 жыл |  |  |  |
| 6. | 20-29 жыл |  |  |  |
| 7. | 30-39 жыл |  |  |  |
| 8. | 40-49 жыл |  |  |  |
| 9. | 50-59 жыл |  |  |  |
| 10. | 60-69 жыл |  |  |  |
| 11. | 70 жас және одан асқан |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |

      Есепті кезеңде бекітілген халықтың санына мыналарға сәйкес келетінін растаймыз:

      жаңа туған нәрестелер бойынша: босандыру жеткізушісі берген туу туралы медициналық куәліктердің және (немесе) әділет органдарында тіркелген туу туралы куәліктердің саны

      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;

      елден тыс жерге шығу бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Қызмет 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 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін көрсетуге  арналған шот-тізілімге 2-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу кезең: 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ және 20\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ аралығы**

      № 1-кесте. Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі туралы деректер

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 индикаторы бөлінісінде қызметкерлерді ынталандыруға ақы төлеу үшін мәлімделген соманы 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 |
| Жиыны | | 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. | Сүт безінің және жатыр мойнының қатерлі ісіктерін 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 |  |  |  |  |  |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегішот-тізілім үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - нақты көрсеткіштің есебі "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері негізінде келтірілген.

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

      баллдардың саны "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасы Кодексінің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен

      тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес ең жоғары мәнінде көрсетілген, сома ТМККК

      көрсетуге жасалған шарт бойынша деректер негізінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау

      субъектісі қызметінің түпкілікті нәтижесінің индикаторлары бойынша бөлінген;

      сома ТМККК көрсетуге жасалған шарт бойынша деректер негізінде МСАК көрсететін

      денсаулық сақтау субъектісі қызметінің түпкілікті нәтижесінің индикаторлары бойынша

      бөлінді;

      \*\*\* - мәндер Қор "ЖБНЫК" порталында есепті кезең жабылғаннан кейін "ЖБНЫК"

      порталының деректеріне сәйкес келеді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін көрсетуге  арналған шот-тізілімге 3-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық-санитариялық алғашқы 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 | | |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - деректер МАЖ-ға енгізілген деректер негізінде қалыптасырылады;

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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін көрсетуге  арналған шот-тізілімге 4-қосымша |
|  | Нысан |

**Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-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. | Зейнеткерлерге және әскери қызметшілердің, құқық қорғау және мамандандырылған мемлекеттік органдардың отбасы мүшелеріне көрсетілетін қызметтер | | |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |
| 2. | Арнайы автокөлік базасындағы жылжымалы медициналық кешендердің қызметтері | | |  |  |
| 2.1 |  |  |  |  |  |
| 2.2. |  |  |  |  |  |
| 3. | Теміржол көлігі базасындағы жылжымалы медициналық кешендердің қызметтері | | |  |  |
| 3.1. |  |  |  |  |  |
| 3.2. |  |  |  |  |  |
| 4. | Маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ онкожоспар шеңберінде) | | |  |  |
| 4.1 |  |  |  |  |  |
| 4.2. |  |  |  |  |  |
| 5. | Маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (онкожоспар шеңберінде ПЭТ) | | |  |  |
| 5.1. |  |  |  |  |  |
| 5.2. |  |  |  |  |  |
| 6. | Травматологиялық пункттердегі қызметтер | | |  |  |
| 6.1. |  |  |  |  |  |
| 6.2. |  |  |  |  |  |
| 7. | Көп бейінді ауруханалар жанындағы тері-венерологиялық диспансерлерде және немесе бөлімшелердегі қызметтер | | |  |  |
| 7.1. |  |  |  |  |  |
| 7.2. |  |  |  |  |  |
| 8. | Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарындағы қызметтер | | |  |  |
| 8.1. |  |  |  |  |  |
| 8.2. |  |  |  |  |  |
| 9. | Білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсету | | |  |  |
| 9.1. |  |  |  |  |  |
| 9.2. |  |  |  |  |  |
| 10. | Амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізу | | |  |  |
| 10.1 |  |  |  |  |  |
| 10.2 |  |  |  |  |  |
| 11. | Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 бекітілген тұрғынға арналған КДҚ кешені) | | |  |  |
| 11.1. |  |  |  |  |  |
| 11.2. |  |  |  |  |  |
| 12 | Жастар денсаулық орталықтарының қызметтер көрсетуі | | |  |  |
| 12.1 |  | | |  |  |
| 12.2 |  | | |  |  |
| 13. | Қатерлі ісіктердің ерте диагностикасына скринингтік зерттеулер жүргізу бойынша қызметтер (скринингтер түрлері бойынша) | | |  |  |
| 13.1. | Сүт безі обырын анықтау | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 13.2. | Жатыр мойны обырын анықтауға | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 13.3 | Колоректалды обырды анықтауға | | |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 14 | Ауыл тұрғындары үшін профилактикалық қарап-тексерулерді жүргізу шеңберінде | |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе: \* - деректер МАЖ-ға енгізілген деректер негізінде қалыптасырылады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін шот-тізілімге 5-қосымша |
|  | Нысан |

**Бірлесіп орындаушыны 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 |  |  |  |  |  |
|  | Жалпы саны | | |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет 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 "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер МАЖ-ға енгізілген деректер негізінде қалыптасырылады;

      \*\* - қорытынды сома есепті кезеңдегі төлемге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін шот-тізілімге 6-қосымша |
|  | Нысан |

**Бірлесіп орындаушыны тарта отырып 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. | Қосалқы мердігердің атауы\_\_\_\_\_\_\_\_\_( \_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_ шарт бойынша) | | |  |  |
| 1.1. |  |  |  |  |  |
| 1.2. |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны | | |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер МАЖ-ға енгізілген деректер негізінде қалыптасырылады;

      \*\* - қорытынды сома есепті кезең үшін ақы төлеуге әсер етпейді, осы Қағидаларда белгіленген тәртіппен және мерзімде бірлесіп орындаушыларға төленуге тиіс.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін көрсетуге  арналған шот-тізілімге 7-қосымша |
|  | Нысан |

**6-дан 17 жасқа дейін қоса алғанда балаларға көрсетілген консультациялық-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 | | |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер МАЖ-ға енгізілген деректер негізінде қалыптасырылады;

      \*\* - қорытынды сома есепті кезең үшін ақы төлеуге әсер етпейді.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін көрсетуге  арналған шот-тізілімге 8-қосымша |
|  | Нысан |

**Жеделдігі 4-санаттағы кезек күттірмейтін 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 |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

      Ескертпе:

      \* - деректер МАЖ-ға енгізілген деректер негізінде қалыптасырылады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін көрсетуге  арналған шот-тізілімге 9-қосымша |
|  | Нысан |

**Емдік ақуызы төмен өнімдермен және құрамында фенилалині аз өнімдермен қамтамасыз етуі бойынша тізілім 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

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

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған  медициналық көмек кешенін  көрсеткені үшін шот-тізілімге 10-қосымша |
|  | Нысан |

**Кезең ішінде ауыл тұрғындары үшін профилактикалық қарап-тексерулерді жүргізу жөніндегі тізілім: 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Қызметтің толық коды | Қызметтің атауы | Қызмет құны, теңге | Қызметтер саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. |  |  |  |  |  |
| 2. | Ауыл халқына профилактикалық қарап-тексерулерді жүргізу жөніндегі қызметтер | | |  |  |
| 2.1. | Жастар 18 жастан 29 жасқа дейін | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Жиыны | | | |  |  |
| 2.2. | Еңбек-1 30-дан 44 жасқа дейін | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Жиыны | | | |  |  |
| 2.3. | Еңбек - 2 45 жастан 65 жасқа дейін | | |  |  |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Жиыны | | | |  |  |
| 2.4. | Зейнеткер 66 жастан асқан. | | | | |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| Жиыны | | | |  |  |
| Жиыны | | | |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  7-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 10-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсету кезіндегі кіріс құрылымы туралы ақпарат 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ және 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Қызмет берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Қызметтің атауы | Кіріс көздері, мың теңге | | |
| Жиыны | Бюджет қаражаты есебінен | Бюджеттен тыс қаражат есебінен |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. | Есепті кезеңдегі кіріс, жиыны |  |  |  |
|  | оның ішінде: |  |  |  |
| 1.1. | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету: |  |  |  |
| 1.2. | медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйым қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға |  |  |  |
| 1.3. | емдік ақуызы төмен азық-түлікпен және құрамында фенилаланин аз азық-түлікпен қамтамасыз ету |  |  |  |
| 1.4. | шұғыл көмек көрсетуге арналған сома |  |  |  |
| 1.5. | қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу үшін |  |  |  |
| 1.6. | қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіруге арналған шығыстар үшін |  |  |  |
| 1.7. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін |  |  |  |
| 1.8. | амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін |  |  |  |
| 1.9. | COVІD-19 коронавирус инфекциясы таралуының алдын алу және (немесе) COVІD-19 коронавирусымен ауыратын науқастарды емдеу жөніндегі қызметтерді көрсету: полимеразды тізбектік реакция әдісі арқылы биологиялық материалдан COVІD-19 вирусының РНҚ-сын анықтауға |  |  |  |
| 1.10 | МСАК мобильді бригадасының қызметтері |  |  |  |
| 1.11. | маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлері (ПЭТ) |  |  |  |
| 1.12. | Өзге де қызметтер |  |  |  |
| 1.13. | ауыл тұрғындары үшін профилактикалық тексерулер жүргізгені үшін |  |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  8-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 11-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызмет берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі шығыстар құрылымы туралы ақпарат 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ және 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қызмет берушінің атауы)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Атауы | Өткен жылғы кассалық шығыстар (мың теңге) | Есепті жылға арналған бюджет қаражатының жоспары | Есепті кезеңдегі өсім бойынша кассалық шығыстар (мың теңге) | | Оның ішінде есепті айда (мың теңге) | | Жиыны есепті кезеңдегі өсім бойынша нақты шығыстар (мың теңге) | Нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы (мың теңге) | Өсім бойынша кредиторлық берешек (мың теңге) | Өсім 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 жылғының алдындағы нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы, мың теңге | Х | X | X | X | X | X | Х |  |  |  |
| Өткен жылғы нақты шығыстардың кассалық шығыстардан ауытқуы, мың теңге | Х | X | X | X | X | X | Х |  |  |  |
| 0Б | Есеп шоттағы қаражаттың қалдығы |  |  |  |  |  |  | X |  | X |  |
| 0В | аражаттың түсімі, жиыны: |  | Х |  |  |  |  | X |  | X |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| 1. | Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету, жиыны: |  | Х |  |  |  |  | Х |  | Х |  |
| 2. | медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйым қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | емдік ақуызы төмен азық-түлікпен және құрамында фенилаланин аз азық-түлікпен қамтамасыз ету |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | шұғыл көмек көрсетуге арналған сома |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік қарап-тексеруді жүргізу үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіруге арналған шығыстар үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9. | COVІD-19 коронавирус инфекциясы таралуының алдын алу және (немесе) COVІD-19 коронавирусымен ауыратын науқастарды емдеу жөніндегі қызметтерді көрсету: полимеразды тізбектік реакция әдісі арқылы биологиялық материалдан COVІD-19 вирусының РНҚ-сын анықтауға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10. | Мобильді бригада қызметтері |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11. | маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлері (ПЭТ) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12. | онкологиялық ауруларды анықтау диагностикасы және онкологиялық науқастарды динамикалық байқау кезінде амбулаториялық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13. | Өзгелер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 14. | ауыл тұрғындары үшін профилактикалық қарап-тексерулерді жүргізгені үшін |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 0Г | Жиыны шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| I. | АҒЫМДАҒЫ ШЫҒЫСТАР: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1. | Жалақы жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Еңбекақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | дәрігерлік персонал мен провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | өзге персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Қосымша ақшалай төлемдер (сыйлықақылар және сараланған төлем, демалысқа бір жолғы жәрдемақы, материалдық көмек) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | дәрігерлік персонал мен провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.1. | Сараланған төлем |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | дәрігерлік персонал мен провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | орта медицина және фармацевтика персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | кіші медицина персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.2. | Медициналық-санитариялық алғашқы 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) | дәрігерлік персонал мен провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | орта медицина және фармацевтика персоналы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | басқа персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1.2.3. | Учаскелік қызмет қызметкерлерін ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмысқа ынталандыру |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | дәрігерлік персонал мен провизорлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | орта медицина және фармацевтика персонал |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | Салықтар және бюджетке төленетін басқа да міндеттемелер жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1. | Әлеуметтік салық |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2. | Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.3. | Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. | Тауарлар сатып алу жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.1. | Азық-түлік өнімдерін сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.2. | Дәрі-дәрмектер және өзге де медициналық бұйымдар сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3.3. | Басқа да тауарлар сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | жұмсақ мүлік |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Емдік ақуызы аз өнімдер мен құрамында фенилаланині аз өнімдерді сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Емшек сүтінің бейімделген алмастырғыштарын сатып алу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Коммуналдық және өзге де қызметтер жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.1. | Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | ыстық, суық суға, кәрізге |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | газға, электр энергиясына |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | жылу энергиясына |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Байланыс қызметтеріне ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6.2. | Басқа да қызметтер мен жұмыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х | Х |
| а) | Кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| б) | Азық-түлікпен қамтамасыз ету бойынша қызметтерге |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| в) | Бірге орындау шарты бойынша қызметтерге ақы төлеу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| г) | Ғимараттарды, құрылыстар мен жабдықтарды жөндеуге шығыстар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| д) | Жалға алуға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7. | Басқа да ағымдағы шығындар жиыны: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.1. | Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | оның ішінде денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыруға және қайта даярлауға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.2. | Елден тыс жерлерге іссапарлар мен қызметтік сапарлар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| а) | оның ішінде денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыруға және қайта даярлауға |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7.3. | Басқа да ағымдағы шығындар |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8. | Лизингтік төлемдер |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | НЕГІЗГІ ҚҰРАЛДАРДЫ САТЫП АЛУ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызмет берушінің бас бухгалтері: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты, (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  9-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлсемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 16-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсетуге арналған шартты орындау хаттамасы 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_ кезең: 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарты бойынша**

      Қаржыландыру көзі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қызмет 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. | Жиыны бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін |  |  |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге: |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйым қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға |  |  |  |  |  |  |
| 1.3. | емдік ақуызы аз өніммен және құрамында фенилаланин аз өніммен қамтамасыз ету |  |  |  |  |  |  |
| 1.4. | шұғыл көмек көрсетуге арналған сома |  |  |  |  |  |  |
| 1.5. | Қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік қарап-тексеру жүргізгені үшін |  |  |  |  |  |  |
| 1.6. | қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіруге арналған шығыстар үшін |  |  |  |  |  |  |
| 1.7. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.1. | консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 бекітілген тұрғынға арналған КДҚ кешені) |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.2. | Ұлы Отан соғысының қатысушыларына, мүгедектеріне және оған теңестірілген адамдарына мамандандырылған денсаулық сақтау ұйымдарында көрсетілетін қызметтер |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.3. | ұйымдарда оқушыларға медициналық қызмет көрсету |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.4. | арнайы көлік құралының негізінде жылжымалы медициналық кешендер қызметтері |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.5. | темір жол көлігі негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.6. | маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлерін жүргізгені үшін (КТ, МРТ) |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.7. | жарақат орындарындағы қызметтер |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.8. | тері-венерологиялық диспансерлердегі (және немесе көп бейіндік ауруханалар жанындағы бөлімшелерде) қызметтер |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.9. | Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарындағы қызметтер |  |  |  |  |  |  |
| 1.7.10 | Жастар денсаулық орталықтары қызметтері |  |  |  |  |  |  |
| 1.8. | амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін |  |  |  |  |  |  |
| 1.9. | COVІD-19 коронавирус инфекциясы таралуының алдын алу және (немесе) COVІD-19 коронавирусымен ауыратын науқастарды емдеу бойынша қызметтер көрсету: полимеразды тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVІD-19 вирусының РНК анықтауға диагностикалық зерттеулер |  |  |  |  |  |  |
| 1.10 | Мобильді бригада қызметтері |  |  |  |  |  |  |
| 1.11 | маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлері (ПЭТ) |  |  |  |  |  |  |
| 1.12. | ауыл тұрғындары үшін профилактикалық тексерулер жүргізгені үшін |  |  |  |  |  |  |

      № 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 |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 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. | Проактивті мониторингтен өткен қызметтер тізілімі |  |  |
| 3.1. | есепті кезең үшін |  |  |
| 3.2. | өткен кезең үшін |  |  |
| 4. | Жоспардан тыс мониторингтен өткен қызметтер тізілімі |  |  |
| 4.1. | есепті кезең үшін |  |  |
| 4.2. | өткен кезең үшін |  |  |
| 5. | Медициналық көмектің сапасы мен көлемі мониторингінің нәтижелері бойынша жиыны |  |  |

      Ескертпе: \*-Егер өнім беруші "Бірыңғай төлем жүйесі" ақпараттық жүйесі арқылы қаржыландырылатын медициналық көмектің бірнеше түрін көрсеткен жағдайда, онда №2 кесте көмектің әрбір түрі үшін жеке қалыптастырылады

      № 3-кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р с | Түпкілікті нәтиже 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 үлес салмағы |  |  |  |  |  |  |
| 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. Патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін көрсеткені үшін сапа мен көлем мониторингін қоса алғанда ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Қызметтер атауы | Төлеуге ұсынылғаны | | Алуға жатады және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды | | Ақы төлеуге қабылданды | |
| Қызметтер саны | сомасы, теңге | Қызметтер саны | сомасы, теңге | Қызметтер саны | сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Патологиялық-анатомиялық диагностика көрсету бойынша жиыны |  |  |  |  |  |  |
| 1.1. | Патологиялық-анатомиялық ашу |  |  |  |  |  |  |
| 1.2. | Биологиялық материал алу және оның гистологиялық, цитологиялық және өзге де, оның ішінде тірі кезінде жүргізілетін зерттеулер |  |  |  |  |  |  |

      № 5-кесте. Өзге төлемдер шегерулер есебі

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р с | Медициналық көмектің түрлері | Негіздеме (Өзге төлемдер шегерулер енгізгенде анықтамалығынан таңдалған себептер) | Төлемдер | | Шегерулер | |
| саны | сома | саны | сома |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |

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

      Ақы төлеуге жиыны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Қызметтер берушінің лауазымды тұлғасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

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

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

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

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Таныстым (қызмет берушінің уәкілетті лауазымды тұлғасы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  10-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 17-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек кешенін көрсетілген қызметтер актісі 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_\_\_ кезең: 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін 20 \_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ шарты бойынша**

      Қаржыландыру көзі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қызмет берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      Шарт бойынша жалпы құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Желтоқсанда төленген аванстың жалпы сомасы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Орындалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 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. | Жиыны бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін |  |  |  |  |
|  | Оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.1. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге: |  |  |  |  |
| 1.2. | медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйым қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға |  |  |  |  |
| 1.3. | емдік ақуызы аз өніммен және құрамында фенилаланин аз өніммен қамтамасыз ету |  |  |  |  |
| 1.4. | шұғыл көмек көрсетуге арналған сома |  |  |  |  |
| 1.5. | Қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік қарап-тексеру жүргізгені үшін |  |  |  |  |
| 1.6. | қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіруге арналған шығыстар үшін |  |  |  |  |
| 1.7. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.7.1. | консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 бекітілген тұрғынға арналған КДҚ кешені) |  |  |  |  |
| 1.7.2. | ұлы Отан соғысының қатысушыларына, мүгедектеріне және оған теңестірілген адамдарына мамандандырылған денсаулық сақтау ұйымдарында көрсетілетін қызметтер |  |  |  |  |
| 1.7.3. | ұйымдарда оқушыларға медициналық қызмет көрсету |  |  |  |  |
| 1.7.4. | арнайы көлік құралының негізінде жылжымалы медициналық кешендер қызметтері |  |  |  |  |
| 1.7.5. | темір жол көлігі негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне |  |  |  |  |
| 1.7.6. | маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлерін жүргізгені үшін (КТ, МРТ) |  |  |  |  |
| 1.7.7. | жарақат орындарындағы қызметтер |  |  |  |  |
| 1.7.8. | тері-венерологиялық диспансерлердегі (және немесе көп бейіндік ауруханалар жанындағы бөлімшелерде) қызметтер |  |  |  |  |
| 1.7.9. | Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарындағы қызметтер |  |  |  |  |
| 1.7.10 | Жастар денсаулық орталықтары қызметтері |  |  |  |  |
| 1.8. | амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін |  |  |  |  |
| 1.9. | COVІD-19 коронавирус инфекциясы таралуының алдын алу және (немесе) COVІD-19 коронавирусымен ауыратын науқастарды емдеу бойынша қызметтер көрсету: полимеразды тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVІD-19 вирусының РНК анықтауға диагностикалық зерттеулер |  |  |  |  |
| 1.10 | Мобильді бригада қызметтері |  |  |  |  |
| 1.11 | маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлері (ПЭТ) |  |  |  |  |
| 1.12. | ауыл тұрғындары үшін профилактикалық қарап-тексерулерді жүргізгені үшін |  |  |  |  |

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

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Қызметті бағалау индикаторлары | Ақы төлеуге ұсынылған | | | | | Аұы төлеуге қабылдандған |
| 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 үлес салмағы |  |  |  |  |  |  |
| 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 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. Патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін көрсету үшін ақы төлеуге қабылданған соманың есебі

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Қызметтер атауы | Ақы төлеуге ұсынылды, теңге | | Ақы төлеуге қабылданды, теңге | |
| саны | Сомасы, теңге | саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 1. | Патологиялық-анатомиялық диагностика көрсету бойынша жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.1. | Патологиялық-анатомиялық ашып-қарау |  |  |  |  |
| 1.2. | Биологиялық материал алу және оның гистологиялық, цитологиялық және өзге де, оның ішінде тірі кезінде жүргізілетін зерттеулер |  |  |  |  |
|  | Жиыны төлеуге: |  |  |  |  |

      № 4-кесте. Өзге төлемдер шегерулер есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № р с | Медициналық көмектің түрлері | Негіздеме (Өзге төлемдер шегерулер енгізгенде анықтамалығынан таңдалған себептер) | Төлемдер | | Шегерулер | |
| саны | сома | саны | сома |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |

      Жиыны ақы төлеуге қабылданғаны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

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

      1.1. сапа мен көлем монитрингісінің нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      1.2. шарттан тыс қызметтер бойынша:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      3. шешілген сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,соның ішінде:

      3.1. төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

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

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

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

      Аудару үшін жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тапсырыс беруші : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тапсырыс берушінің атауы)  Мекенжайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  КБЕ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты қолы) (бар болса)  (қағаз жеткізгіштегіакті үшін)  Мөр орны (бар болса) (қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (қызмет берушінің атауы)  Мекенжайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банкінің атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшысы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты қолы) (бар болса)  (қағаз жеткізгіштегіакті үшін)  Мөр орны (бар болса) (қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  11-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 60-қосымша |

**20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ ауыл халқына медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы 20\_\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең 20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_шарт бойынша**

      Қызмет берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      № 1-кесте. Бекітілген халыққа медициналық көмекті көрсету үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Атауы | Ақы төлеуден алынуға жатады және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды | | | Ақы төлеуге қабылданды |
| сома, теңге | Жағдайлар саны | сома, теңге | Халық саны | сома, теңге |
| 1 | 2 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
| 1. | Бекітілген халыққа медициналық көмек көрсетуге жиыны, оның ішінде: |  |  |  |  |  |
| 1.1. | медициналық көмек көрсеткені үшін: |  |  |  |  |  |
| 1.1.1. | мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін |  |  |  |  |  |
| 1.1.2. | бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін: |  |  |  |  |  |
| 1.2. | медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйым қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға |  |  |  |  |  |
| 1.3. | емдік ақуызы төмен азық-түлікпен және құрамында фенилаланин аз азық-түлікпен қамтамасыз ету |  |  |  |  |  |
| 1.4. | шұғыл көмек көрсетуге арналған сома |  |  |  |  |  |
| 1.5. | қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу үшін |  |  |  |  |  |
| 1.6. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін, оның ішінде: |  |  |  |  |  |
| 1.6.1. | консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 бекітілген тұрғынға арналған КДҚ кешені) |  |  |  |  |  |
| 1.6.2. | Ұлы Отан соғысының қатысушыларына және оларға теңестірілген адамдарға мамандандырылған Денсаулық сақтау ұйымдарында немесе денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органдары айқындаған Денсаулық сақтау ұйымдарында көрсетілетін қызметтер |  |  |  |  |  |
| 1.6.3. | ұйымдарда оқушыларға медициналық қызмет көрсету |  |  |  |  |  |
| 1.6.4. | арнайы көлік құралының негізінде жылжымалы медициналық кешендер қызметтері |  |  |  |  |  |
| 1.6.5. | темір жол көлігі негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне |  |  |  |  |  |
| 1.6.6. | жарақат орындарындағы қызметтер |  |  |  |  |  |
| 1.6.7. | тері-венерологиялық диспансерлердегі (және немесе көп бейіндік ауруханалар жанындағы бөлімшелерде) қызметтер |  |  |  |  |  |
| 1.6.8 | жастар денсаулық орталықтарының қызметтері |  |  |  |  |  |
| 1.7. | амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін |  |  |  |  |  |
| 1.8. | CОVІD-19 коронавирус инфекциясы таралуының алдын алу және (немесе) COVІD-19 коронавирусы бар науқастарды емдеу бойынша қызметтер көрсету: полимеразды тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVІD-19 вирусының РНК анықтауға диагностикалық зерттеулер |  |  |  |  |  |
| 1.9. | Мобильді бригада қызметтері |  |  |  |  |  |
| 1.10 | ауыл тұрғындары үшін профилактикалық тексерулер жүргізгені үшін |  |  |  |  |  |

      № 2-кесте. Ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін сапа мен көлем мониторингін ескере отырып ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р с № | Тізбенің коды атауы | Ақы төлеуге жататын, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын | |
| Жағдайлар саны | Сома, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 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. | Проактивті мониторингтен өткен қызметтер тізілімі |  |  |
| 3.1. | есепті кезең үшін |  |  |
| 3.2. | өткен кезең үшін |  |  |
| 4. | Жоспардан тыс мониторингтен өткен қызметтер тізілімі |  |  |
| 4.1. | есепті кезең үшін |  |  |
| 4.2. | өткен кезең үшін |  |  |
| 5. | Медициналық көмектің сапасы мен көлемі мониторингінің нәтижелері бойынша жиыны |  |  |

      № 3-кесте: Түпкілікті нәтиже индикаторлары бөлінісінде қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Түпкілікті нәтиже 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 жіті респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың үлес салмағы |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 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. Өзге төлемдер шегерулер сомасы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Медициналық көмектің түрлері | Тағайындау (Өзге де шегерімдерді төлемдерді енгізу кезінде анықтамадан таңдалған себептер) | Төлемдер, сомасы теңге | | Шегерімдер, сомасы теңге | |
| саны | сомасы | саны | сомасы |
| 1 |  | 2 | 4 |  | 5 |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |

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

      Ақы төлеуге жиыны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданды

      Тапсырыс берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

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

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

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

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

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

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Таныстым (қызмет берушінің уәкілетті лауазымды тұлғасы): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

      (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) Қолы)

      (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Мөрдің орны (болған жағдайда) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

      Күні 20\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | бұйрыққа  12-қосымша |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдендік берілген көлемі және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру шеңберіндегі денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 61-қосымша |

**20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_ ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге көрсетілген қызметтер актісі 20\_\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ бастап 20\_\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі кезең 20\_\_\_жылғы "\_\_\_"\_\_\_\_\_\_\_№\_\_\_\_\_шарт бойынша**

      Қаржыландыру көзі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Қызмет берушінің атауы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

      Шарт бойынша жалпы құны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Желтоқсанда төленген аванстың жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      Жасалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      № 1-кесте. Бекітілген халыққа 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 |  |  |  |  |
| 1.1.2. | бекітілген халыққа амбулаторлық-медициналық көмек көрсету үшін: |  |  |  |  |
| 1.2. | медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйым қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға |  |  |  |  |
| 1.3. | емдік ақуызы төмен азық-түлікпен және құрамында фенилаланин аз азық-түлікпен қамтамасыз ету |  |  |  |  |
| 1.4. | шұғыл көмек көрсетуге арналған сома |  |  |  |  |
| 1.5. | қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу үшін |  |  |  |  |
| 1.6. | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін, оның ішінде: |  |  |  |  |
| 1.6.1. | консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 бекітілген тұрғынға арналған КДҚ кешені) |  |  |  |  |
| 1.6.2. | Ұлы Отан соғысының қатысушыларына және оған теңестірілген адамдарына мамандандырылған денсаулық сақтау ұйымдарында көрсетілетін қызметтер |  |  |  |  |
| 1.6.3. | ұйымдарда оқушыларға медициналық қызмет көрсету |  |  |  |  |
| 1.6.4. | арнайы көлік құралының негізінде жылжымалы медициналық кешендер қызметтері |  |  |  |  |
| 1.6.5. | темір жол көлігі негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне |  |  |  |  |
| 1.6.6. | жарақат орындарындағы қызметтер |  |  |  |  |
| 1.6.7. | тері-венерологиялық диспансерлердегі (және немесе көп бейіндік ауруханалар жанындағы бөлімшелерде) қызметтер |  |  |  |  |
| 1.6.8 | жастар денсаулық орталықтарының қызметтері |  |  |  |  |
| 1.7. | амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін |  |  |  |  |
| 1.8. | CОVІD-19 коронавирус инфекциясы таралуының алдын алу және (немесе) COVІD-19 коронавирусы бар науқастарды емдеу бойынша қызметтер көрсету: полимеразды тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVІD-19 вирусының РНК анықтауға диагностикалық зерттеулер |  |  |  |  |
| 1.9. | Мобильді бригада қызметтері |  |  |  |  |
| 1.10. | ауыл тұрғындары үшін профилактикалық тексерулер жүргізгені үшін |  |  |  |  |

      № 2-кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары бөлінісінде қызметкерлерді 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 |
| 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 жіті респираторлық инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың үлес салмағы |  |  |  |  |  |  |
| 4. | Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту |  |  |  |  |  |  |
| 5. | Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі |  |  |  |  |  |  |
| 6. | 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 |  |  |  |  |  |  |

      № 3-кесте. Өзге төлемдер шегерулер сомасы

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р с № | Медициналық көмектің түрлері | Тағайындау (Өзге де шегерімдерді төлемдерді енгізу кезінде анықтамадан таңдалған себептер) | Төлемдер, сомасы теңге | | Шегерімдер, сомасы теңге | |
| саны | сомасы | саны | сомасы |
| 1 |  | 2 | 4 |  | 5 |  |
| 1. |  |  |  |  |  |  |
|  | Жиыны |  |  |  |  |  |

      Жиыны ақы төлеуге қабылданғаны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

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

      1.1. сапа мен көлемді бақылау нәтижелері бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      1.2. Шарттан тыс қызметтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      1.3. сапа мен көлем сараптамасынан өтпеген өліммен аяқталғанмен ағымдағы кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      1.4. есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингінен өткен, алдын алуға болмайтын өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

      2. алынған сома: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге қабылданған: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, соның ішінде:

      2.1. төлемдер: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге,

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

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

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

      Аудару үшін жиыны\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_теңге.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тапсырыс беруші :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (тапсырыс берушінің атауы)  Мекенжайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (бенефициардың атауы)  КБЕ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты қолы) (бар болса)  (қағаз жеткізгіштегіакті үшін)  Мөр орны (бар болса)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |  | Қызмет беруші:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (қызмет берушінің атауы)  Мекенжайы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИН:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  ИИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  БИК:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Банктің атауы:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  КБЕ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Басшысы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Тегі, аты, әкесінің аты қолы) (бар болса)  (қағаз жеткізгіштегі акті үшін) Мөр орны  (бар болса) (қағаз жеткізгіштегі акті үшін) |

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК