

"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 және толықтырулар енгізу туралы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2023 жылғы 24 қаңтардағы № 14 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2023 жылғы 25 қаңтарда № 31764 болып тіркелді

ЗҚАИ-ның ескертпесі!

Осы бұйрық 01.02.2023 ж. бастап қолданысқа енгізіледі.

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 және толықтырулар енгізілсін:

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

7-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"7. Көрсетілген қызметтер үшін төлеуге жататын сома мемлекеттік кәсіпорынның ұйымдық-құқықтық нысанында құрылған өнім берушімен көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша көзделген сомадан асқан жағдайда, асып кеткен соманы төлеу жергілікті өкілді органның шешімі бойынша облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың жергілікті бюджет қаражатынан жүзеге асырылады.";

38-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

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

2) "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.";

56-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"56. Осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық жағдайда медициналық-санитариялық алғашқы көмек және мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – АЕК шот-тізілімі) автоматтандырылған қалыптастыру кезінде ақы төлеуді жүргізу және ақы төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін қызметтер беруші мыналарды қамтамасыз етеді:

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

2) № ҚР ДСМ - 175/2020 бұйрығына сәйкес бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманы қалыптастыру үшін МСАК және КДК мамандарымен көрсетілген қызметтерді "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-да күн сайын дербестендірілген тіркеуді;

3) № ҚР ДСМ - 175/2020 бұйрығына сәйкес бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманы қалыптастыру үшін "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-ға КДБ сыртқы бағыттарын күн сайын енгізу;

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

5) "ДҚ" АЖ-да ақуызы төмен емдік өнімдер мен фенилаланині төмен өнімдерді босатуды күнделікті енгізуді;

6) "БТЖ" АЖ-ның "Төлем жүйесі" модулінде жасалған қоса орындау шарттары бойынша деректерді олар жасалған күннен бастап 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей енгізуді және растауды;

7) "БТЖ" АЖ-да қызметтер берушінің бекітілген халыққа КДК көрсетуге қоса орындау шартын орындау хаттамасын, қызметтер берушінің бекітілген халыққа қоса орындау шарты бойынша КДК көрсетілген қызметтер актісін қалыптастыруды;

8) есептеу мен бөлу осы тарауға сәйкес жүзеге асырылатын ЖБНЫК-ты төлеу үшін қажетті деректерді "БТЖ" АЖ-ға енгізуді және беруді;

9) "БТЖ" АЖ-де ақпаратты қалыптастыру кезеңі:

осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес МСАК көрсететін өнім берушінің амбулаториялық жағдайда МСАК және мамандандырылған медициналық көмек қызмет кешенін көрсету кезіндегі кірістер құрылымы;

осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес МСАК көрсететін өнім берушінің амбулаториялық жағдайда МСАК және мамандандырылған медициналық көмек қызмет кешенін көрсету кезіндегі шығыстар құрылымы;

осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес МСАК көрсететін өнім берушінің амбулаториялық жағдайда МСАК және мамандандырылған медициналық көмек қызмет кешенін көрсету кезіндегі жұмыскерлерге сараланған еңбекақы төлеу;

осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес МСАК көрсететін өнім берушінің амбулаториялық жағдайда МСАК және мамандандырылған медициналық көмек қызмет кешенін көрсету кезіндегі кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау;

осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес МСАК көрсететін өнім берушінің амбулаториялық жағдайда МСАК және мамандандырылған медициналық көмек қызмет кешенін көрсету кезіндегі аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпарат қалыптастыруды;

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

Ағымдағы есепті кезең үшін АЕК қызметтерін көрсеткені үшін өнім берушіге шот-тізілімді қалыптастыру мынадай жағдайларда жүргізілмейді:

"БЖТ" АЖ-да көрсетілген ақпарат енгізілгенге дейін осы тармақтың 9) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда;

ағымдағы есепті кезең үшін жасалған бірлесіп орындау шарттары бойынша бірлесіп орындаушылар "БЖТ" АЖ-да төлеуге ұсынған шот-тізілімдер болмаған жағдайда;

өнім беруші және бірлесіп орындаушы тарапынан "БЖТ" АЖ-да қол қойылған орындау хаттамалары және алдыңғы кезең үшін жасалған бірлесіп орындау шарттары бойынша көрсетілген қызметтер актілері болмаған жағдайда.

Өнім беруші Қордың сұрауы бойынша осы тармақтың 9) тармақшасында көрсетілген ақпаратты қалыптастыруды жүзеге асыруға негіз болған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.";

мынадай мазмұндағы 68-1 және 68-2-тармақтармен толықтырылсын:

"68-1 Өнім беруші ұсынған сома көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген айлық сомадан асып кеткен жағдайда, антенаталдық байқау, профилактикалық медициналық қарап-тексеру және скринингтік зерттеулер көрсетілетін қызметтерді қоспағанда, сапа мен көлем мониторингін есепке алмағанда көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының орындалуын бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылады.

Сызықтық шкаланы қолдана отырып, амбулаториялық жағдайларда көрсетілген мамандандырылған медициналық көмек үшін өнім берушіге төлем сомасын есептеу

осы Қағидаларға 16-1 қосымшаға сәйкес сызықтық шкаланы қолдана отырып, амбулаториялық жағдайларда көрсетілген мамандандырылған медициналық көмек үшін өнім берушіге төлем сомасын есептеу алгоритмі негізінде жүзеге асырылады.

68-2. Сызықтық шкаланы қолдана отырып, көрсетілген КДК үшін өнім берушіге төлем сомасын есептеу осы Қағидаларға 16-1-қосымшаға сәйкес сызықтық шкаланы қолдана отырып, стационарды алмастыратын, стационарлық жағдайларда, үйде және амбулаториялық жағдайларда көрсетілген мамандандырылған медициналық көмек үшін өнім берушіге төлем сомасын есептеу алгоритмі негізінде жүзеге асырылады.";

143-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"143. Осы Қағидаларға 53-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу және шот-тізілімді (бұдан әрі – ауыл халқына қызметтер көрсеткені үшін шот-тізілім) "БТЖ" АЖ-де автоматтандырылған түрде қалыптастыру және ақы төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін ауыл субъектісі мыналарды қамтамасыз етеді:

1) күн сайын МАЖ-дың "Тіркеу бөлімі" модулінде дәрігерлердің қабылдау графигі мен кестесін, дәрігерге қабылдауға жазылу, активтер мен үйге шақыртулар бойынша мәліметтерді енгізуді;

2) кодекстің 7-бабының 31) тармақшасына сәйкес бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманы қалыптастыру үшін бекітілген ауыл халқына МСАК және КДК мамандары амбулаториялық жағдайларда көрсеткен, "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-да күн сайын дербестендірілген тіркеуді;

3) кодекстің 7-бабының 31) тармақшасына сәйкес бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманы қалыптастыру үшін КДК-ға сыртқы бағыттарды "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-ға күн сайын енгізуді;

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

5) "ДҚ" АЖ-да ақуызы төмен емдік өнімдер мен фенилаланині төмен өнімдерді босатуды күн сайын енгізуді;

6) бірлесіп орындау шарттары бойынша деректерді "БТЖ" АЖ-нің "Төлем жүйесі" модулінде олар жасалған күннен бастап 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей енгізу және растауды;

7) "БТЖ" АЖ-де қызметтер берушінің бекітілген халыққа КДК көрсетуге бірлесіп орындау шартын орындау хаттамасын, қызметтер берушінің бекітілген халыққа бірлесіп орындау шарты бойынша АЕК көрсетілген қызметтер актісін қалыптастыруды ;

8) оны есептеу мен бөлу осы Қағидалардың 2-бөлімінің 3-тарауында айқындалған тәртіппен жүзеге асырылатын КЖНЫҚ төлеу үшін қажетті деректерді "БТЖ" АЖ-не енгізуді;

9) бастапқы бухгалтерлік құжаттардың негізінде есепті кезеңде "БТЖ" АЖ-де мыналар:

осы Қағидаларға 54-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсету кезіндегі кірістер құрылымы;

осы Қағидаларға 55-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсету кезіндегі шығыстар құрылымы;

осы Қағидаларға 56-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсету кезіндегі кірістер мен шығыстар құрылымы;

осы Қағидаларға 57-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсетуі кезіндегі қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу;

осы Қағидаларға 58-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсетуі кезінде кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау;

осы Қағидаларға 59-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсетуі кезіндегі аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпарат қалыптастыру;

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

11) осы Қағидалардың 2-бөлімінің 3-тарауына сәйкес "ЖБНҚК" АЖ-не деректерді енгізу;

12) № ҚР ДСМ-175/2020 бұйрығына сәйкес бекітілген бастапқы медициналық құжаттама нысандары бойынша АЖ-ға деректерді күн сайын енгізу және растау;

13) пациенттің стационардан шыққан күнінен кейінгі күннен кешіктірмей "СНЭТ" АЖ-не шығару эпикризін қалыптастыру;

14) медициналық карталардан "СНЭТ" АЖ-не деректерді енгізу нәтижелері бойынша стационардан шыққан адамның статистикалық картасын (Кодекстің 7-бабының 31) тармақшасына сәйкес бекітілген бастапқы медициналық құжаттама нысандары) қалыптастыру;

15) осы тармақтың 2) және 3) тармақшаларына сәйкес көрсетілген қызметтер туралы деректерді күнтізбелік 10 (он) күн ішінде "БТЖ" АЖ-не жіберу.

Ағымдағы есепті кезең үшін АЕК қызметтерін көрсеткені үшін өнім берушіге шот-тізілімді қалыптастыру мынадай жағдайларда жүргізілмейді:

"БЖТ" АЖ-де көрсетілген ақпарат енгізілгенге дейін осы тармақтың 9) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда;

ағымдағы кезең үшін жасалған бірлесіп орындау шарттары бойынша бірлесіп орындаушылар "БЖТ" АЖ-де төлеуге ұсынған шот-тізілімдер болмаған жағдайда;

өнім беруші және бірлесіп орындаушы тарапынан "БЖТ" АЖ-де қол қойылған орындау хаттамалары және алдыңғы кезең үшін жасалған бірлесіп орындау шарттары бойынша көрсетілген қызметтер актілері болмаған жағдайда.

Ауыл субъектісі қордың сұрау салуы бойынша оның негізінде осы тармақтың 9) тармақшасында көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.";

150-4-тармақ мынадай редакцияда жазылсын:

"150-4. Ісіктерді емдеу мен анықтау диагностикасы үшін амбулаториялық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін және екіншілік, үшіншілік деңгейлерде онкологиялық науқастарды динамикалық бақылау кезінде онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек көрсететін қызметтер берушілердің қызметтеріне ақы төлеу кезінде көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының орындалуын бағалаудың Сызықтық шкаласы қолданылмайды.";

көрсетілген Қағидаларға 16, 17, 60 және 61-қосымшалар осы бұйрыққа 1, 3, 4 және 5-қосымшаларға сәйкес жаңа редакцияда жазылсын;

осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес көрсетілген қағидаларға 16-1-қосымшалармен толықтырылсын.

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 2023 жылғы 1 ақпаннан бастап қолданысқа енгізіледі және ресми жариялануға жатады.

*Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрі*

А. Ғиният

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрі
2023 жылғы 24 қаңтардағы
№ 14 бұйрыққа
1 қосымша
Тегін медициналық көмектің

№ 2-кесте. Тіркелген халыққа амбулаториялық жағдайларда алғашқы медициналық-санитариялық көмек және мамандандырылған медициналық көмек көрсету қызметтерінің кешенін көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданатын соманы есептеу

№ р с	Атауы	Төлемге ұсынылған		Алынуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара		Төлемге қабылданды	
		Халық саны (қызметтер саны)	Сомасы, теңге	Халық саны (қызметтер саны)	Сомасы, теңге	Халық саны (қызметтер саны)	Сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							

№ 3-кесте. Амбулаториялық жағдайларда алғашқы медициналық-санитариялық көмек және мамандандырылған медициналық көмек қызметтерінің кешенін көрсету бойынша сапа мен көлем мониторингін ескере отырып, төлем сомасын есептеу

№ р с	Тізбе атауы коды	Алынуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара	
		Қызметтер саны немесе саны	Сомасы, теңге
1	2	3	4
1.	Ағымдағы мониторингтен өткен қызметтер тізілімі		
1.1.	есепті кезең үшін		
1.2.	өткен кезең үшін		
2.	Нысаналы мониторингтен өткен 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		

4.	Перзентхан адан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен камту						
5.	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 (T0- T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1- T2N0M0) жағдайлары .						
6.	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі						
7.	Негізделген шағымдар						

8.	С ү т 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 (T0- T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1- T2N0M0) жағдайлары .						
----	---	--	--	--	--	--	--

№ 5-кесте. Көрсетілген патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін көрсеткені үшін төлемге қабылданатын соманы есептеу.

№ р с	Медицинал ық көмектің түрлері	Төлемге ұсынылған		Алынуға жатады және төленбейді, оның ішінде ішінара		Төлемге қабылданды	
		Қызметтер саны	сомасы, теңге	Қызметтер саны	сомасы, теңге	Қызметтер саны	сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8

№ 6-кесте. Басқа төлемдер мен шегерімдерді есептеу

№ р с	Медициналық көмектің түрлері	Тағайындау (анықтағанын таңдалған себептер өзге шегерімдер мен төлемдер енгізу кезінде)	Төлемдер		Шегерімдер	
			саны	сомасы	саны	сомасы
1	2	3	4	5	6	7

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)

Мөрдiң 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 16-1-қосымша

Нысан

Амбулаториялық негізде мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін қызмет берушіге төлем сомасын есептеу алгоритмі

1. Сызықтық шкаланы қолданумен стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету үшін қызмет берушіге ақы төлеу сомасын есептеу (бұдан әрі – Ақы төлеу сомасы) "БЖТ" АЖ-де автоматтандырылған түрде сапа мен көлем мониторингісі нәтижесін есепке алмай мынадай тәртіпте жүзеге асырылады:

- 1) медициналық көмектің әрбір түрі бойынша асып кету сомасын анықтау;
- 2) медициналық көмектің әрбір түрі бойынша жоспарлық сомадан асып кету сомасының асып кету пайызын анықтау;
- 3) медициналық көмектің әрбір түрі бойынша ақы төлеу пайызын анықтау;

- 4) медициналық көмектің әрбір түрі бойынша асып кету сомасын түзеу;
- 5) медициналық көмектің әрбір түрі бойынша ақы төлеу сомасын есептеу.

2. Асып кету сомасы медициналық көмектің әрбір түрі бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанында көрсетілген медициналық қызметтер үшін шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома (ұсынылған сома) мен қызметтерді сатып алу шартында көрсетілген жоспарлық соманың (бұдан әрі – жоспарлы сома) арасындағы ауытқу ретінде есептеледі.

Бұл ретте:

1) ұсынылған сома көрсетілген қызметтердің құнын оларды растауды "БЖТ" АЖ-де тіркеу күніне дәйектілікпен қорытындылау арқылы есептеледі;

2) жоспарланған сомадан 105 %-дан асатын соманы қалыптастыру құны жоспарланған сомадан 105 %-дан асуға әкеп соқтырған "БЖТ" АЖ-де көрсетілген қызметті растау тіркелген кезден бастап танылады;

3) есептелген артық соманың жоспарлы сомадан асып кету пайызы келесі формула бойынша анықталады:

$\%асыпкету = \frac{Сасыпкету}{Сжоспар} \times 100 - 100$, мұндағы

%асыпкету – асып кету пайызы;

Спревыш – асып кету сомасы;

Сжоспар – жоспарлаған сома.

4) Шығындарды өтеу пайызын анықтау келесі кесте бойынша интервалға сәйкес жүзеге асырылады:

аралық (i) №	асып кету пайызы(%асып кету)	Өтеу пайызы(%өтем.i)
1	100 % бастап 105 % дейін	100 %
2	105 % жоғары	0 %

5. медициналық көмектің әрбір түрі бойынша асып кету сомасын түзету мынадай тәртіпте жүзеге асырылады:

1) егер арту пайызы 105% және одан да төмен болса, онда түзетілген арту сомасын арту сомасын 100%-ға көбейту арқылы есептеледі;

2) егер асып кету сомасы 105%-дан жоғары болса, онда 105%-дан асатын соманы 0%-ға көбейту арқылы асып кетудің түзетілген сомасы есептеледі.

6. Ақы төлеу сомасын есептеу көмектің әрбір түрі бойынша жоспарлы сома мен түзетілген арту сомасын қосу арқылы есептеледі.

бұйрыққа 3-қосымша

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

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. Бекітілген халыққа амбулаториялық негізде алғашқы медициналық-санитарлық көмек және мамандандырылған медициналық көмек көрсету қызметтерінің кешенін көрсеткені үшін төлемге 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

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

р с №	Қызметті бағалау индикаторлары	Ақы төлеуге ұсынылған					А қ ы төлеуге қабылданды	
		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							
	МСАК деңгейінде							

2.	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-Т2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісігі 1-2 а (Т1-Т2N0M0) 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

№ 4-кесте. Өзге төлемдер шегерулер есептеу

№ р с	Медициналық көмектің түрлері	Негіздеме (Өзге төлемдер шегерулер енгізгенде анықтамалығын аңтаңдалған 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 мониторингісінің 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 жеткізгіштегі акті 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 жеткізгіштегі акті үшін)

Мөр орны (бар болса) (қағаз жеткізгіштегі акті үшін)

бұйрыққа 4-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

p/c №	Атауы	Шот-тізілім бойынша ұсынылды	Өсу қорытындысымен жоспарлы сома	Сызықтық шкаланы қолдану				Сызықтық шкала қолдануын есепке ала отырып төлеуге қабылданды
				Шарттың жоспарлы сомасынан асып кетуі		Сызықтық шкаланы қолдана отырып, шарттың жоспарлы сомасынан асып кеткені үшін төлем және ұстап қалу сомасын есептеу		
				Сумма	%	Төлем сомасы 105 % дейін	Ұстау сомасы 105 % тен жоғары	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								

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

№ p c	Атауы	Төлемге ұсынылған		Алынуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара		Төлемге қабылданды	
		Халық саны (қызметтер саны)	Сомасы, теңге	Халық саны (қызметтер саны)	Сомасы, теңге	Халық саны (қызметтер саны)	Сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							

№ 3-кесте. Ауыл тұрғындарына көрсетілетін медициналық көмектің сапасы мен көлемінің мониторингін ескере отырып, төленетін соманы есептеу

p/c №	Тізімнің коды немесе атауы	Шешуге жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара	
		Қызмет көрсету күші саны	Сома, теңге
1	2	3	4
1.	Ағымдағы мониторингтен өткен қызметтердің тізілімі		

2.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі						
3.	Асқынған жіті респираторлы инфекциялы 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 (T0-T2N0M0) және жатыр мойны						

	кәтерлі ісік 1-2 а (Т1- Т2N0M0) жағдайлары .						
7.	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі						
8.	Негізделген шағымдар						

№ 5 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
		2	4		5	

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)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__жылғы " __ " _____

бұйрыққа 5-қосымша

Тегін медициналық көмектің
кепілдік берілген көлемі шеңберінде
және (немесе) міндетті әлеуметтік
медициналық сақтандыру жүйесінде
денсаулық сақтау субъектілерінің
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			Сызықтық шкала, мониторинг және сараптама ескеріле отырып, төлеуге қабылданды	
		халық саны немесе қызметтер саны	сомасы, теңге	халық саны немесе қызметтер саны	сомасы, теңге	
1	2	3	4	5	6	

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 (T0-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 жеткізгіштегі акті 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