

О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 "Об утверждении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности фондом социального медицинского страхования для обеспечения контрольных функций"

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 октября 2018 года № ҚР ДСМ-27. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 6 ноября 2018 года № 17701

В соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании", а также подпунктом 2) пункта 3 статьи 16 Закона Республики Казахстан от 19 марта 2010 года "О государственной статистике", ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 "Об утверждении перечня, форм, сроков представления финансовой и иной отчетности фондом социального медицинского страхования для обеспечения контрольных функций" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15661, опубликован 25 сентября 2017 года в Эталонном контрольном банке нормативных правовых актов Республики Казахстан) следующие изменения и дополнения:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить:

1) перечень, сроки представления финансовой и иной отчетности фондом социального медицинского страхования для обеспечения контрольных функций согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) форму "Отчет о размещении активов фонда социального медицинского страхования" согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) форму "Отчет по активам и пассивам фонда социального медицинского страхования" согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) форму "Отчет о поступлении и выбытии активов фонда социального медицинского страхования" согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) форму "Отчет об использовании резерва фонда социального медицинского страхования на покрытие непредвиденных расходов" согласно приложению 5 к настоящему приказу;

6) форму "Отчет о планировании и фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках

гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 6 к настоящему приказу;

7) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по поставщикам" согласно приложению 7 к настоящему приказу;

8) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 8 к настоящему приказу;

9) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарозамещающей медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" согласно приложению 9 к настоящему приказу;

10) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" согласно приложению 10 к настоящему приказу;

11) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию восстановительного лечения и реабилитации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" согласно приложению 11 к настоящему приказу;

12) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию скорой медицинской помощи, медицинской помощи, связанной с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 12 к настоящему приказу;

13) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 13 к настоящему приказу;

14) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуги паталого-анатомического бюро (отделений) и по обеспечению препаратами крови и ее компонентов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 14 к настоящему приказу;

15) форму "Отчет о фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 15 к настоящему приказу;

16) форму "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 16 к настоящему приказу;

17) форму "Отчет об использовании трансфертов фонду социального медицинского страхования на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов" согласно приложению 17 к настоящему приказу;

18) форму "Отчет по взносам государства на обязательное социальное медицинское страхование за лиц, освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования" согласно приложению 18 к настоящему приказу;

19) форму "Отчет об оплате услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования" согласно приложению 19 к настоящему приказу."

приложение 1 изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 6 изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

дополнить приложениями 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 согласно приложениям 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12 к настоящему приказу;

в приложении 7 к указанному приказу:

правый верхний угол изложить в следующей редакции:

"Приложение 17
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612";

в форме "Отчет об использовании трансфертов фонду социального медицинского страхования на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов":

строку, порядковый номер 14 изложить в следующей редакции:

"

14	Туркестанская область																			
----	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

";

дополнить строкой, порядковый номер 17, следующего содержания:

"

17	город Шымкент																			
----	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

".

правый верхний угол приложения 8 к указанному приказу изложить в следующей редакции:

"Приложение 18
к приказу Министра
здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612";

в приложении 9 к указанному приказу:

правый верхний угол изложить в следующей редакции:

"Приложение 19
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612";

в форме "Отчет об оплате услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования":

строку, порядковый номер 14 изложить в следующей редакции:

"

14	Туркестанская область																			
----	-----------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

";

дополнить строкой, порядковый номер 17, следующего содержания:

"

17	город Шымкент																			
----	---------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

".

2. Департаменту координации обязательного социального медицинского страхования Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

4) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства

здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) и 3) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Актаеву Л. М.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

*Министр здравоохранения
Республики Казахстан*

Е. Биртанов

" С О Г Л А С О В А Н "

Председатель
Министерства
Республики

Комитета
национальной

по статистике
экономики
Казахстан
Н. Айдапкелов

_____ 2018 года

Приложение 1
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 октября 2018 года
№ ҚР ДСМ-27
Приложение 1
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612

Перечень, сроки представления финансовой и иной отчетности фондом социального медицинского страхования для обеспечения контрольных функций

№	Наименование отчетности	Сроки представления отчетности
1.	Отчет о размещении активов фонда социального медицинского страхования	15 числа месяца, следующего за отчетным периодом
2.	Отчет по активам и пассивам фонда социального медицинского страхования	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
3.		20 числа месяца,

	Отчет о поступлении и выбытии активов фонда социального медицинского страхования	следующего за отчетным периодом
4.	Отчет об использовании средств резерва на покрытие непредвиденных расходов фонда социального медицинского страхования	15 числа месяца, следующего за отчетным периодом
5.	Отчет об использовании трансфертов фонду социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	15 числа месяца, следующего за отчетным периодом
6.	Отчет о планировании и фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
7.	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по поставщикам	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
8.	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
9.	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарозамещающей медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
10.	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
11.	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию восстановительного лечения и реабилитации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
12.	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию скорой медицинской помощи, медицинской помощи, связанной с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
		20 числа месяца, следующего за

13	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	отчетным периодом
14	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуги паталого-анатомического бюро (отделений) и по обеспечению препаратами крови и ее компонентов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
15	Отчет о фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	15 числа месяца, следующего за отчетным периодом
16	Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
17	Отчет по взносам государства на обязательное социальное медицинское страхование за лиц, освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования	15 числа месяца, следующего за отчетным периодом
18	Отчет об оплате услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования	15 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Приложение 2
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 октября 2018 года
№ ҚР ДСМ-27
Приложение 6
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Отчет о планировании и фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Индекс: № 5/2–Г ОБМП

Периодичность: ежеквартальная

Предоставляет: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Куда представляется: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом
 Отчетный период _____ квартал 20__ года

п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Всего объем трансфертов на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи сумма, тысяч тенге	
		План на 01 " ____ " 20__ года	Факт на 01 " ____ " 20__ года*
1	2	3	4
1	Акмолинская область		
2	Актюбинская область		
3	Алматинская область		
4	Атырауская область		
5	Восточно-Казахстанская область		
6	Жамбылская область		
7	Западно-Казахстанская область		
8	Карагандинская область		
9	Костанайская область		
10	Кызылординская область		
11	Мангыстауская область		
12	Павлодарская область		
13	Северо-Казахстанская область		
14	Туркестанская область		
15	город Алматы		
16	город Астана		
17	город Шымкент		
	Всего		

*Принятый на оплату объем трансфертов

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

— — — — — фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
 Главный бухгалтер _____

— — — — — фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
 Место печати _____

Приложение к форме,
 предназначенной для сбора
 административных данных

**Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора
 административных данных**

"Отчет о планировании и фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (индекс № 5/2–Г ОБМП, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет о планировании и фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер о планировании и фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, городов республиканского значения и столицы.

6. В столбце 3 указывается сумма значений трансфертов на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в тысячах тенге по плану закупа.

7. В столбце 4 указывается сумма значений трансфертов на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в тысячах тенге по принятым к оплате.

8. Источником информации по заполнению формы является план закупа, данные бухгалтерского учета фонда социального медицинского страхования.

14	Туркестанская область								
15	город Алматы								
16	город Астана								
17	город Шымкент								
	Всего								

продолжение таблицы

Всего поставщиков, оказывающих первичную медико-санитарную помощь "___" 20__года			Всего объемов средств в тысячах тенге					
Всего	государственных	частных	Плановые суммы в тысячах тенге на "___" 20__года			Принятые к оплате в тысячах тенге на "___" 20__года		
			всего	государственных	частных	всего	государственных	частных
12	13	14	15	16	17	18	19	20

продолжение таблицы

Всего соисполнителей, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь (юридических лиц) * на 01 "___" 20__года			Всего объемов средств в тысячах тенге*					
Всего	государственных	частных	Плановые суммы в тысячах тенге на "___" 20__года			Принятые к оплате в тысячах тенге на "___" 20__года		
			всего	государственных	частных	всего	государственных	частных
21	22	23	24	25	26	27	28	29

продолжение таблицы

Всего поставщиков, оказывающих круглосуточно-стационарную и стационар замещающую помощь (юридических лиц) на 01 "___" 20__года			Всего объемов средств в тысячах тенге					
Всего	государственных	частных	Плановые суммы в тысячах тенге на "___" 20__года			Принятые к оплате в тысячах тенге на "___" 20__года		
			всего	государственных	частных	всего	государственных	частных
30	31	32	33	34	35	36	37	38

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

 фамилия, имя, отчество (при его наличии)

_____ подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по поставщикам медицинских услуг" (индекс № 5/1–ГОБМП, периодичность полугодовая)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по поставщикам медицинских услуг" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по поставщикам медицинских услуг.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в полугодие, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы.

6. В столбце 3 указывается сумма значений количества поставщиков (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

7. В столбце 4 указывается сумма значений количества государственных поставщиков (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

8. В столбце 5 указывается сумма значений количества частных поставщиков (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

9. В столбцах 6 и 9 указывается сумма значений, выделенных и принятых к оплате средств в тысячах тенге, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

10. В столбцах 7 и 10 указываются объемы выделенных и принятых к оплате средств поставщикам государственной формы собственности в тысячах тенге, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

11. В столбцах 8 и 11 указываются объемы выделенных и принятых к оплате средств поставщикам частной формы собственности в тысячах тенге, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

12. В столбце 12 указывается сумма значений поставщиков, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, имеющих прикрепленное население (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

13. В столбце 13 указывается сумма значений поставщиков государственной формы собственности, оказывающих первичную медико – санитарную помощь, имеющих прикрепленное население (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

14. В столбце 14 указывается сумма значений поставщиков, частной формы собственности, оказывающих первичную медико- санитарную помощь, имеющих прикрепленное население (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

15. В столбцах 15и 18 указывается сумма значений выделенных и принятых средств в тысячах тенге, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

16. В столбцах 16 и 19 указываются объемы выделенных и принятых средств поставщикам государственной формы собственности, оказывающим первичную медико-санитарную помощь по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

17. В столбцах 17 и 20 указываются объемы выделенных и принятых средств поставщикам частной формы собственности, оказывающим первичную

медико-санитарную помощь, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

18. В столбце 21 указывается сумма значений количества соисполнителей, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

19. В столбце 22 указывается сумма значений количества государственных соисполнителей, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

20. В столбце 23 указывается сумма значений количества частных соисполнителей, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

21. В столбцах 24 и 27 указывается сумма значений объемов, выделенных и принятых к оплате средств в тысячах тенге, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

22. В столбцах 25 и 28 указывается сумма значений объемов, выделенных и принятых к оплате средств в тысячах тенге, по поставщикам государственной формы собственности, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

23. В столбцах 26 и 29 указывается сумма значений объемов, выделенных и принятых к оплате средств в тысячах тенге по поставщикам частной формы собственности по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

24. В столбце 30 указывается сумма значений количества поставщиков, оказывающих круглосуточно – стационарную и стационар замещающую помощь (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

25. В столбце 31 указывается сумма значений количества поставщиков государственной формы собственности, оказывающих круглосуточно-стационарную и стационар замещающую помощь (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

26. В столбце 32 указывается сумма значений количества частных поставщиков, оказывающих круглосуточно-стационарную и стационар замещающую помощь (юридических лиц) соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

27. В столбцах 33 и 36 указывается сумма значений выделенных и принятых средств в тысячах тенге, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

3	Алматинская область								
4	Атырауская область								
5	Восточно-Казахстанская область								
6	Жамбылская область								
7	Западно-Казахстанская область								
8	Карагандинская область								
9	Костанайская область								
10	Кызылординская область								
11	Мангыстауская область								
12	Павлодарская область								
13	Северо-Казахстанская область								
14	Туркестанская область								
15	город Алматы								
16	город Астана								
17	город Шымкент								
	Всего								

*принятая сумма

продолжение таблицы

в том числе							
Стимулирующий компонент подушевого норматива		Специализированное питание (фенилкетонурия)				Специализированное питание (раннее искусственное или смешанное вскармливание)	
План на ___ " ___ " 20__ года	Факт на ___ " ___ " 20__ года	План на ___ " ___ " 20__ года	Факт на ___ " ___ " 20__ года	План на ___ " ___ " 20__ года	Факт на ___ " ___ " 20__ года		
Сумма, тысяч тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество (человек)	Сумма, тысяч тенге	Количество (человек)	Сумма, тысяч тенге	Сумма, тысяч тенге	Сумма, тысяч тенге
11	12	13	14	15	16	17	18

продолжение таблицы

в том числе				
Неотложная медицинская помощь (обслуживание вызовов 4-й категории срочности)			Медицинская помощь обучающимся в организациях среднего образования, не относящихся к интернатным организациям	
План на ___ " ___ " 20__ года	Факт на ___ " ___ " 20__ года		План на ___ " ___ " 20__ года	Факт на ___ " ___ " 20__ года
Количество выездов	Сумма, тыс.тенге	Сумма, тысяч тенге	Сумма, тысяч тенге	Сумма, тысяч тенге
19	20	21	22	23

Консультативно-диагностические услуги вне комплексного подушевого норматива, всего						Медицинская помощь гражданам Республики Казахстан проживающим на территории г.Байконур, поселков Торет и Окай медицинскими организациями Российской Федерации					
План на ___ "___" 20__ года			Факт на ___ "___" 20__ года			План на ___ "___" 20__ года			Факт на ___ "___" 20__ года		
Количество услуг	Средняя стоимость услуги, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество услуг	Средняя стоимость услуги, тенге	Сумма, тысяч тенге*	Количество услуг	Средняя стоимость услуги, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество услуг	Средняя стоимость услуги, тенге	Сумма, тысяч тенге
24	25	26	27	28	29	30	31	32	33	34	35

***принятые на оплату**

Профилактические осмотры (скрининги)			
План на ___ "___" 20__ года		Факт на ___ "___" 20__ года	
Количество осмотренных	Сумма, тысяч тенге	Количество осмотренных	Сумма, тысяч тенге*
36	37	38	39

***принятая сумма**

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ подпись

 Главный бухгалтер _____

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ подпись

 Место печати

Приложение к форме,
 предназначенной для сбора
 административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (индекс № 5/3–АПП, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию амбулаторно-поликлинической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы.

6. В столбце 3 указывается сумма значений по столбцам 7, 11, 14, 17, 19, 22, 26, 32, в тысячах тенге.

7. В столбце 4 указывается сумма значений по столбцам 10, 12, 16, 18, 21, 23, 29, 35, 39 в тысячах тенге.

8. В столбцах 5 и 8 указывается численность населения, прикрепленного к организациям, оказывающим амбулаторно-поликлиническую помощь по комплексному подушевому нормативу по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

9. В столбцах 6 и 9 указывается значение комплексного подушевого норматива за одного прикрепленного человека в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

10. В столбцах 7 и 10 указывается сумма оплаты за оказание амбулаторно-поликлинической помощи по комплексному подушевому нормативу, в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

11. В столбцах 11 и 12 указывается сумма оплаты за стимулирующий компонент подушевого норматива в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

12. В столбцах 13 и 15 указывается количество человек специализированного питания (фенилкетонурия) по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

13. В столбцах 14 и 16 указывается сумма оплаты за специализированное питание (фенилкетонурия) в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

14. В столбцах 17 и 18 указывается сумма оплаты за специализированное питание (раннее искусственное или смешанное вскармливание) в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

15. В столбце 19 указывается сумма оплаты за оказание, учитываемое для расчета объемов на оказание неотложной медицинской помощи (обслуживание вызовов 4-й категории срочности) по плану соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

16. В столбце 20 указывается количество выездов неотложной медицинской помощи (обслуживание вызовов 4-й категории срочности) по факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

17. В столбце 21 указывается сумма оплаты за оказание неотложной медицинской помощи (обслуживание вызовов 4-й категории срочности) по факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

18. В столбцах 22 и 23 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи обучающимся в организациях среднего образования, не относящихся к интернатным организациям по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

19. В столбцах 24 и 27 указывается количество консультативно-диагностических услуг вне комплексного подушевого норматива, всего по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

20. В столбцах 25 и 28 указывается средняя стоимость консультативно-диагностических услуг вне комплексного подушевого норматива, всего, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

21. В столбцах 26 и 29 указывается сумма оплаты за оказание консультативно-диагностических услуг вне комплексного подушевого норматива, всего, в тысячах тенге.

22. В столбцах 30 и 33 указывается количество медицинских услуг гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г.Байконур, поселков Торетам и Окай медицинскими организациями Российской Федерации, по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

23. В столбцах 31 и 34 указывается средняя стоимость медицинской помощи гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г.Байконур, поселков

Торетам и Окай медицинскими организациями Российской Федерации, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

24. В столбцах 32 и 35 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г.Байконур, поселков Торетам и Окай медицинскими организациями Российской Федерации в тысячах тенге.

25. В столбцах 36 и 38 указывается количество осмотренных при профилактическом осмотре по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

26. В столбцах 37 и 39 указывается сумма оплаты за оказание услуги в тысячах тенге профилактического осмотра по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

27. В строке "Всего" по столбцам 3, 4, 7,10, 11, 12, 14, 16, 17, 18, 19, 21,22, 23, 26, 29 , 32, 35, 36, 39 указывается суммарное значение строк с 1 по 16.

28. В строке "Всего" по столбцам 6 и 9 указывается среднее значение комплексного подушевого норматива на одного человека, прикрепленного к организациям, оказывающим первичную медико-санитарную помощь в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

29. В строке "Всего" по столбцам 25, 28, 31, 34 указывается средняя стоимость услуги/пролеченного случая/ выезда/ исследований в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

30. Источником информации по заполнению показателей является базы данных: информационная система "Поликлиника", информационная система "Амбулаторно-поликлиническая помощь", информационная система "Единая платежная система".

Приложение 5
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 октября 2018 года
№ ҚР ДСМ-27
Приложение 9
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарозамещающей медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний

Индекс: № 5/4–С33

Периодичность: ежеквартальная

Предоставляет: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Куда представляется: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Отчетный период ____ квартал 20__ года

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Всего сумма оплаты услуг, тысяч тенге		в том числе						
				Специализированная медицинская помощь без круглосуточного наблюдения, за исключением специализированной медицинской помощи оказываемой сельскому населению субъектами села						
		План на " __ " 20__ года	Факт на " 01 " 20__ года	План на " __ " 20__ года			Факт на " __ " 20__ года			
Количество пациентов	Средняя стоимость, тенге			Сумма, тысяч тенге	Количество пролеченных пациентов	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма, тысяч тенге			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
1	Акмолинская область									
2	Актюбинская область									
3	Алматинская область									
4	Атырауская область									
5	Восточно-Казахстанская область									
6	Жамбылская область									
7	Западно-Казахстанская область									
8	Карагандинская область									
9	Костанайская область									
10	Кызылординская область									
11	Мангыстауская область									
12	Павлодарская область									
13	Северо-Казахстанская область									
14	Туркестанская область									
15	город Алматы									
16	город Астана									
17	город Шымкент									
	Всего									

продолжение таблицы

в том числе

Амбулаторный гемодиализ (по юридическим лицам, заключившим договора)					
План на "_____" 20____ года			Факт на "_____" 20____ года		
Количество сеансов	Средняя стоимость услуг, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество сеансов	Средняя стоимость услуг, тенге	Сумма*, тысяч тенге
11	12	13	14	15	16

*- принятая сумма

в том числе					
Медицинская помощь гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г. Байконыр, поселков Торетам и Акай медицинскими организациями Российской Федерации					
План на "_____" 20____ года			Факт на "_____" 20____ года		
Количество койко-дней	Средняя стоимость койко-дня, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество койко-дней	Средняя стоимость койко-дня, тенге	Сумма, тысяч тенге
17	18	19	20	21	22

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ подпись
 Главный бухгалтер _____

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ подпись
 Место печати _____

Приложение к форме,
 предназначенной для сбора
 административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарозамещающей медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" (индекс № 5/4–СЗЗ, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату

услуг по оказанию стационарозамещающей медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарозамещающей медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы.

6. В столбце 3 указывается сумма значений по столбцам 7, 13, 19 в тысячах тенге.

7. В столбце 4 указывается сумма значений по столбцам 10, 16, 22 в тысячах тенге.

8. В столбцах 5 и 8 количество пролеченных пациентов специализированной медицинской помощи без круглосуточного наблюдения, по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

9. В столбцах 6 и 9 указывается средняя стоимость пролеченного случая специализированной медицинской помощи без круглосуточного наблюдения, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

10. В столбцах 7 и 10 указывается сумма оплаты за оказание специализированной медицинской помощи без круглосуточного наблюдения в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

11. В столбцах 11 и 14 количество пролеченных случаев амбулаторного гемодиализа (по юридическим лицам, заключившим договора), по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

12. В столбцах 12 и 15 указывается средняя стоимость амбулаторного гемодиализа (по юридическим лицам, заключившим договора), в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

13. В столбцах 13 и 16 указывается сумма оплаты за оказание амбулаторного гемодиализа (по юридическим лицам, заключившим договора), в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

14. В столбцах 17 и 20 количество койко-дней медицинской помощи гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г.Байконур, поселков Торетам и Акай медицинскими организациями Российской Федерации, по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

15. В столбцах 18 и 21 указывается средняя стоимость койко-дня медицинской помощи гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г. Байконур, поселков Торетам и Акай медицинскими организациями Российской Федерации, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

16. В столбцах 19 и 22 указывается сумма оплаты за медицинскую помощь гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г. Байконур, поселков Торетам и Акай медицинскими организациями Российской Федерации в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

Приложение 6
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 октября 2018 года
№ ҚР ДСМ-27
Приложение 10
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний

Индекс: № 5/5–СП

Периодичность: ежеквартальная

Предоставляет: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Куда представляется: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Отчетный период ____ квартал 20__ года

	Всего сумма оплаты	в том числе

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	услуг, тысяч тенге		Круглосуточная стационарная медицинская помощь, за исключением стационарной помощи, оказываемой сельскому населению субъектами села					
		План на "___" 20__ года	Факт на "01" ___ " 20__ года	План на "___" 20__ года			Факт на "___" 20__ года		
				Количество пациентов	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество пролеченных пациентов	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма, тысяч тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Акмолинская область								
2	Актюбинская область								
3	Алматинская область								
4	Атырауская область								
5	Восточно-Казахстанская область								
6	Жамбылская область								
7	Западно-Казахстанская область								
8	Карагандинская область								
9	Костанайская область								
10	Кызылординская область								
11	Мангыстауская область								
12	Павлодарская область								
13	Северо-Казахстанская область								
14	Туркестанская область								
15	город Алматы								
16	город Астана								
17	город Шымкент								
	Всего								

продолжение таблицы

в том числе										
Стационар села						Медицинская помощь онкогематологическим больным				
План на "___" 20__ года			Факт на "___" 20__ года			План на "___" 20__ года			Факт на "___" 20__ года	
Количество случаев	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество пролеченных случаев	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма *, тысяч тенге	Количество услуг	Средняя стоимость услуг, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество услуг	Средняя стоимость услуг, тенге
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21

продолжение таблицы

в том числе

Высокотехнологичные медицинские услуги						Медицинская помощь гражданам Республики К проживающим на территории г. Байконыр, поселков Окай медицинскими организациями Российской Фед				
План на " ____ " 20 ____ года			Факт на " ____ " 20 ____ года			План на " ____ " 20 ____ года			Факт на " ____ " 20 ____	
Количество случаев	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма , тысяч тенге	Количество пролеченных случаев	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма * , тысяч тенге	Количество случаев	Средняя стоимость услуг, тенге	Сумма , тысяч тенге	Количество пролеченных случаев	Средня стоимо услуг, тенге
23	24	25	26	27	28	29	30	31	32	33

продолжение таблицы

Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями					
План на " ____ " 20 ____ года			Факт на " ____ " 20 ____ года		
Количество случаев	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество пролеченных случаев	Средняя стоимость пролеченного случая, тенге	Сумма*, тысяч тенге
35	36	37	38	39	40

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" (индекс № 5/5–СП, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию стационарной медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы.

6. В столбце 3 указывается сумма значений по столбцам 7, 13, 19, 25, 31, 37 в тысячах тенге.

7. В столбце 4 указывается сумма значений по столбцам 10, 16, 22, 28, 34, 40 в тысячах тенге.

8. В столбцах 5 и 8 количество пролеченных пациентов круглосуточной стационарной медицинской помощи, за исключением стационарной помощи, оказываемой сельскому населению субъектами села, по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

9. В столбцах 6 и 9 указывается средняя стоимость пролеченного случая круглосуточной стационарной медицинской помощи, за исключением стационарной помощи, оказываемой сельскому населению субъектами села, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

10. В столбцах 7 и 10 указывается сумма оплаты за оказание круглосуточной стационарной медицинской помощи, за исключением стационарной помощи,

оказываемой сельскому населению субъектами села в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

11. В столбцах 11 и 14 количество пролеченных случаев стационара села, по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

12. В столбцах 12 и 15 указывается средняя стоимость пролеченного случая стационара села, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

13. В столбцах 13 и 16 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи стационара села, в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

14. В столбцах 17 и 20 количество пролеченных случаев медицинской помощи онкогематологическим больным, по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

15. В столбцах 18 и 21 указывается средняя стоимость медицинской помощи онкогематологическим больным, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

16. В столбцах 19 и 22 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи онкогематологическим больным, в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

17. В столбцах 23 и 26 количество пролеченных случаевна высокотехнологичные медицинские услуги, по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

18. В столбцах 24 и 27 указывается средняя стоимость пролеченного случая на высокотехнологичные медицинские услуги, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

19. В столбцах 25 и 28 указывается сумма оплаты за оказание высокотехнологичных медицинских услуг, в тысячах тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

20. В столбцах 29 и 32 количество пролеченных случаев медицинской помощи гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г. Байконыр, поселков Торетам и Окай медицинскими организациями Российской Федерации, по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

21. В столбцах 30 и 33 указывается средняя стоимость пролеченных случаев медицинской помощи гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г. Байконыр, поселков Торетам и Окай медицинскими организациями Российской Федерации, в тенге по плану и факту соответственно на последнюю дату месяца отчетного периода.

22. В столбцах 31 и 34 указывается сумма оплаты за медицинскую помощь гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г. Байконыр, поселков

1	Акмолинская область										
2	Актюбинская область										
3	Алматинская область										
4	Атырауская область										
5	Восточно-Казахстанская область										
6	Жамбылская область										
7	Западно-Казахстанская область										
8	Карагандинская область										
9	Костанайская область										
10	Кызылординская область										
11	Мангыстауская область										
12	Павлодарская область										
13	Северо-Казахстанская область										
14	Туркестанская область										
15	город Алматы										
16	город Астана										
17	город Шымент										
	Всего										

продолжение таблицы

в том числе											
Сестринский уход						Восстановительное лечение и реабилитация (по юридическим лицам, имеющим договора по данному профилю)					
План на 01 " _____ " 20__ года			Факт на 01 " _____ " 20__ года			План на 01 " _____ " 20__ года			Факт на 01 " _____ " 20__ года		
Количество койко-дней	Средняя стоимость койко-дня, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество койко-дней	Средняя стоимость койко-дня, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество койко-дней	Средняя стоимость койко-дня, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество койко-дней	Средняя стоимость койко-дня, тенге	Сумма, тысяч тенге
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

— — — — —
 фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
Главный бухгалтер _____

— — — — —
 фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
Место печати _____

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет об использовании трансфертов об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию восстановительного лечения и реабилитации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" (индекс № 5/5–СП, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию восстановительного лечения и реабилитации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Formy носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию восстановительного лечения и реабилитации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы.

6. В столбце 3 указывается сумма значений по столбцам 7, 13, 19 в тысячах тенге.

7. В столбце 4 указывается сумма значений по столбцам 10, 16, 22 в тысячах тенге.

8. В столбцах 5 и 8 указывается количество койко-дней паллиативной помощи, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

9. В столбцах 6 и 9 указывается средняя стоимость пролеченного случая паллиативной помощи, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

10. В столбцах 7 и 10 указывается сумма оплаты паллиативной помощи, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

11. В столбцах 11 и 14 количество койко-дней сестринского ухода, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

12. В столбцах 12 и 15 указывается средняя стоимость пролеченного случая сестринского ухода, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

13. В столбцах 13 и 16 указывается сумма оплаты сестринского ухода, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

14. В столбцах 17 и 20 указывается количество койко-дней восстановительного лечения и реабилитации (по юридическим лицам, имеющим договора по данному профилю), по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

15. В столбцах 18 и 21 указывается средняя стоимость койко-дня восстановительного лечения и реабилитации (по юридическим лицам, имеющим договора по данному профилю), по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

16. В столбцах 19 и 22 указывается сумма оплаты в тенге для восстановительного лечения и реабилитации (по юридическим лицам, имеющим договора по данному профилю), по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию скорой медицинской помощи, медицинской помощи, связанной с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Индекс: № 5/5-СП

Периодичность: ежеквартальная

Предоставляет: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Куда представляется: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Отчетный период _____ квартал 20__ года

продолжение таблицы

Скорая медицинская помощь (1-3 категории)					
План на "___" 20__ года			Факт на "___" 20__ года		
Численность прикрепленного населения	Комплексный тариф, тенге	Сумма, тысяч тенге	Численность прикрепленного населения	Комплексный тариф, тенге	Сумма, тысяч тенге
1	2	3	4	5	6
Медицинская помощь, связанная с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта					
План на "___" 20__ года			Факт на "___" 20__ года		
Количество вызовов	Средняя стоимость вызова, тенге	Сумма, тысяч тенге	Количество вызовов	Средняя стоимость вызова, тенге	Сумма, тысяч тенге
7	8	9	10	11	12

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии)

_____ подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии)

подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию скорой медицинской помощи, медицинской помощи, связанной с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (индекс № 5/5–СП, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию скорой медицинской помощи, медицинской помощи, связанной с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию восстановительного лечения и реабилитации в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, за исключением социально-значимых заболеваний.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбцах 1 и 4 указывается численность прикрепленного населения скорой медицинской помощи по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

5. В столбцах 2 и 5 указывается комплексный тариф скорой медицинской помощи в тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

6. В столбцах 3 и 6 указывается сумма оплаты за оказание скорой медицинской помощи, в тысячах тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

7. В столбцах 7 и 10 указывается количество вызовов медицинской помощи, связанной с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

8. В столбцах 8 и 11 указывается средняя стоимость вызова, связанной с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта в тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

9. В столбцах 9 и 12 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи, связанной с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта в тысячах тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

Приложение 9
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 октября 2018 года
№ ҚР ДСМ-27
Приложение 13
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи при социально – значимых заболеваниях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Индекс: № 5/6–СЗЗ

Периодичность: ежеквартальная

Предоставляет: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Куда представляется: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Отчетный период _____ квартал 20__ года

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Всего сумма оплаты услуг, тысяч тенге		в том числе					
		План на 01 " ____ " 20__ года	Факт на 01 " ____ " 20__ года	Медицинская помощь онкологическим больным (по комплексному тарифу)					
				План на 01 " ____ " 20__ года	Факт на 01 " ____ " 20__ года	Среднесписочная численность больных	Комплексный тариф, тенге	Сумма, тысяч тенге	Среднесписочная численность больных
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1	Акмолинская область								
2	Актюбинская область								
3	Алматинская область								
4	Атырауская область								
5	Восточно-Казахстанская область								
6	Жамбылская область								
7	Западно-Казахстанская область								
8	Карагандинская область								
9	Костанайская область								
10	Кызылординская область								
11	Мангыстауская область								
12	Павлодарская область								
13	Северо-Казахстанская область								
14	Туркестанская область								
15	город Алматы								
16	город Астана								
17	город Шымкент								
	Всего								

продолжение таблицы

в том числе			
Медицинская помощь онкологическим больным (лучевая терапия)		Медицинская помощь онкологическим больным (химиотерапия)	
План на 01 " ____ " 20__ года	Факт на 01 " ____ " 20__ года	План на 01 " ____ " 20__ года	Факт на 01 " ____ " 20__ года

Количество услуг	Сумма, тысяч тенге	Количество услуг	Сумма, тысяч тенге	Количество услуг	Сумма, тысяч тенге	Количество услуг	Сумма, тысяч тенге
11	12	13	14	15	16	17	18

продолжение таблицы

Медицинская помощь больным туберкулезом					
План на 01 " _____ " 20__ года			Факт на 01 " _____ " 20__ года		
Среднесписочная численность больных	Комплексный тариф, тенге	Сумма, тысяч тенге	Среднесписочная численность больных	Комплексный тариф, тенге	Сумма, тысяч тенге
19	20	21	22	23	24

продолжение таблицы

в том числе									
Оплата медицинской помощи больным психическими заболеваниями						Оплата медицинской помощи больным на центра временной адаптации и детоксикации			
План на 01 " _____ " 20__ года			Факт на 01 " _____ " 20__ года			План на 01 " _____ " 20__ года			Ф
Среднесписочная численность больных	Комплексный тариф, тенге	Сумма, тысяч тенге	Среднесписочная численность больных	Комплексный тариф, тенге	Сумма, тысяч тенге	Среднесписочная численность больных	Комплексный тариф, тенге	Сумма, тысяч тенге	С ч б
25	26	27	28	29	30	31	32	33	3.

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ подпись
 Главный бухгалтер _____

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____ подпись
 Место печати _____

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (индекс № 5/6–СЗЗ, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи при социально-значимых заболеваниях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы.

6. В столбце 3 указывается сумма значений по столбцам 7, 12, 16, 21, 27, 33 в тысячах тенге.

7. В столбце 4 указывается сумма значений по столбцам 10, 14, 18, 24, 30, 36 в тысячах тенге.

8. В столбцах 5 и 8 указывается среднесписочная численность онкологических больных (по комплексному тарифу), по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

9. В столбцах 6 и 9 указывается средняя стоимость комплексного тарифа онкологическим больным, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

10. В столбцах 7 и 10 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи онкологическим больным (по комплексному тарифу), по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

11. В столбцах 11 и 13 количество услуг медицинской помощи онкологическим больным (по лучевой терапии) по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

12. В столбцах 12 и 14 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи онкологическим больным (по лучевой терапии), по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

13. В столбцах 15 и 17 указывается количество услуг онкологическим больным (по химиотерапии) по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

14. В столбцах 16 и 18 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи онкологическим больным (по химиотерапии) по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

15. В столбцах 19 и 22 указывается среднесписочная численность больных туберкулезом, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

16. В столбцах 20 и 23 указывается комплексный тариф больным туберкулезом в тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

17. В столбцах 21 и 24 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи больным туберкулезом в тысячах тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

18. В столбцах 25 и 28 указывается среднесписочная численность больных психическими заболеваниями по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

19. В столбцах 26 и 29 указывается комплексный тариф больных с психическими заболеваниями в тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

20. В столбцах 27 и 30 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи больным психическими заболеваниями в тысячах тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

21. В столбцах 31 и 34 указывается среднесписочная численность больных наркоманией, алкоголизмом и ЦВАД, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

22. В столбцах 32 и 35 указывается комплексный тариф больным наркоманией, алкоголизмом и больным центра временной адаптации и детоксикации в тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

23. В столбцах 33 и 36 указывается сумма оплаты за оказание медицинской помощи больным наркоманией, алкоголизмом и больным центра временной адаптации и детоксикации, в тысячах тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

Приложение 10
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 октября 2018 года
№ ҚР ДСМ-27
Приложение 14
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуги патолога – анатомического бюро (отделений) и по обеспечению препаратами крови и ее компонентов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Индекс: № 5/7– КПД

Периодичность: ежеквартальная

Предоставляет: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Куда представляется: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Отчетный период _____ квартал 20__ года

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Оплата услуг патологоанатомической диагностики	
		План на 01 " _____ " 20__ года	Факт на 01 " _____ " 20__ года
		Сумма, тысяч тенге	Сумма, тысяч тенге
1	2	3	4
1	Акмолинская область		
2	Актюбинская область		

3	Алматинская область		
4	Атырауская область		
5	Восточно-Казахстанская область		
6	Жамбылская область		
7	Западно-Казахстанская область		
8	Карагандинская область		
9	Костанайская область		
10	Кызылординская область		
11	Мангыстауская область		
12	Павлодарская область		
13	Северо-Казахстанская область		
14	Туркестанская область		
15	город Алматы		
16	город Астана		
17	город Шымкент		
	Всего		

продолжение таблицы

Оплата услуг по производству крови и ее компонентов	
План на 01 " _____ " 20__ года	Факт на 01 " _____ " 20__ года
Сумма, тысяч тенге	Сумма, тысяч тенге
5	6

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
 Главный бухгалтер _____

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
 Место печати _____

Приложение к форме,
 предназначенной для сбора
 административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуги патолога-анатомического бюро (отделений) и по обеспечению препаратами крови и ее компонентов в рамках гарантированного

объема бесплатной медицинской помощи" (индекс № 5/7–КПД, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуги патолога-анатомического бюро (отделений) и по обеспечению препаратами крови и ее компонентов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуги патолога-анатомического бюро (отделений) и по обеспечению препаратами крови и ее компонентов в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы.

6. В столбцах 3 и 4 указывается сумма оплаты за оказание патологоанатомической диагностики, по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

7. В столбцах 5 и 6 указывается сумма оплаты за препараты крови в тысячах тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

Приложение 11
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 октября 2018 года
№ ҚР ДСМ-27
Приложение 15
к приказу Министра здравоохранения

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Отчет о фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Индекс: 5/2–Г ОБМП

Периодичность: ежемесячная

Предоставляет: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Куда представляется: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Отчетный период _____ месяц 20__ года

№ п/п	Наименование видов медицинской помощи	Скорректированный план закупа за отчетный финансовый год	Сумма заключенных договоров	Неразмещенная сумма (гр3-гр4)	Оплаченная сумма за оказанные услуги	Неиспользованная сумма по договору (гр4-гр5)	% ист (гр)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Оказание скорой медицинской помощи						
1.1	Скорая медицинская помощь (вызовы по I-III категории)						
1.2	Тромболитические препараты						
2	Первичная медико-санитарная помощь						
2.1	Амбулаторно-поликлиническая помощь по комплексному подушевому нормативу						
2.2	Стимулирующий компонент подушевого норматива						
2.3	Специализированное питание (фенилкетонурия)						

продолжение таблицы

1	2	3	4	5	6	7	8
2.4	Специализированное питание (раннее искусственное или смешанное вскармливание)						
2.5	Неотложная медицинская помощь (обслуживание вызовов 4-й категории срочности)						
2.6	Медицинская помощь обучающимся в организациях среднего образования, не относящихся к интернатным организациям						
3	Профилактические осмотры (скрининги)						
4	Консультативно-диагностические услуги вне комплексного подушевого норматива, всего						
5	Стационарозамещающая медицинская помощь						
5.1	Специализированная медицинская помощь без круглосуточного наблюдения						

продолжение таблицы

1	2	3	4	5	6	7	8
5.2	Специализированная медицинская помощь без круглосуточного наблюдения сельскому и городскому населению						
5.3	Амбулаторный гемодиализ (по юридическим лицам, заключившим договора)						
6	Стационарная медицинская помощь						
6.1	Круглосуточная стационарная медицинская помощь, за исключением стационарной помощи, оказываемой сельскому населению субъектами села						
6.2	Стационар села						
6.3	Обеспечение комплектами по уходу за младенцами						
7	Медицинская помощь онкогематологическим больным						

продолжение таблицы

1	2	3	4	5	6	7	8
8	Высокотехнологичные медицинские услуги						
9	Обеспечение препаратами крови и ее компонентов по медицинским показаниям						
10	Патологоанатомическое вскрытие трупа						
11	Медицинская помощь, связанная с доставкой квалифицированных специалистов либо транспортировкой пациента средствами авиатранспорта и автотранспорта						
12	Восстановительное лечение и паллиативная помощь						
12.1	Восстановительное лечение и медицинская реабилитация						
12.2	Сестринский уход						
12.3	Паллиативная помощь						

продолжение таблицы

1	2	3	4	5	6	7	8
13	Реализация мероприятий по профилактике и борьбе со СПИД в Республике Казахстан						
14	Оказание медицинской помощи онкологическим больным						
14.1	Медицинская помощь онкологическим больным (по комплексному тарифу)						
14.2	Медицинская помощь онкологическим больным (лучевая терапия)						
14.3	Медицинская помощь онкологическим больным (химиотерапия)						
15	Медицинская помощь больным наркоманией, алкоголизмом и больным центра временной адаптации и детаксикации						
16	Медицинская помощь больным туберкулезом						
16.1	Медицинская помощь туберкулезным больным (по комплексному тарифу)						
16.2	Обеспечение противотуберкулезными препаратами						

продолжение таблицы

1	2	3	4	5	6	7	8
17	Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями						
18	Медицинская помощь больным психическими заболеваниями						
19	Медицинская помощь гражданам Республики Казахстан, проживающим на территории г . Байконыр, поселков Торетам и Акай медицинскими организациями Российской Федерации						
19.1	Стационарная помощь						
19.2	Стационарозамещающая медицинская помощь						

19.3	Амбулаторно-поликлиническая помощь								
20	Обеспечение лекарственными средствами								

Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

— — — — —
 фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
 Главный бухгалтер _____

— — — — —
 фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
 Место печати _____

приложение к форме,
 предназначенной для сбора
 административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных

"Отчет о фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (индекс № 5/2–Г ОБМП, периодичность ежемесячная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет о фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер о фактическом использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в месяц, не позднее 15 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. в столбце 1 указывается порядковый номер;
5. в столбце 2 указывается наименование видов медицинской помощи;
6. в столбце 3 указывается сумма скорректированного плана за отчетный финансовый год;
7. в столбце 4 указывается сумма заключенных договоров;
8. в столбце 5 указывается неразмещенная сумма (графа 3 минус графа 4);
9. в столбце 6 указывается оплаченная сумма за оказанные услуги;
10. в столбце 7 указываются неиспользованная сумма по договору (графа 4 минус графа 5);
11. в столбце 8 указывается % исполнения (графа 6 делится графа 4).

Приложение 12
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 11 октября 2018 года
№ КР ДСМ-27
Приложение 16
к приказу Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612

Форма, предназначенная для сбора административных данных

Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Индекс: № 5/8–АЛО

Периодичность: ежеквартальная

Предоставляет: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Куда представляется: Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Срок представления: 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом

Отчетный период _____ квартал 20__ года

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Оплата стоимости лекарственного обеспечения				
		План на 01 " _____ " 20__ года		Факт на 01 " _____ " 20__ года		
		Количество больных по заявке	Сумма, тысяч тенге	Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных больных	Сумма, тысяч тенге
1	2	3	4	5	6	7
1	Акмолинская область					

2	Актюбинская область					
3	Алматинская область					
4	Атырауская область					
5	Восточно-Казахстанская область					
6	Жамбылская область					
7	Западно-Казахстанская область					
8	Карагандинская область					
9	Костанайская область					
10	Кызылординская область					
11	Мангыстауская область					
12	Павлодарская область					
13	Северо-Казахстанская область					
14	Туркестанская область					
15	город Алматы					
16	город Астана					
17	город Шымкент					
	Всего					

***включая стоимость учета и реализации**

Ишемическая болезнь сердца (в первые 6 месяцев после перенесенного острого инфаркта миокарда)				Хронический вирусный гепатит С, включая стадию цирроза печени			
Факт на 01 " _____ " 20__ года				Факт на 01 " _____ " 20__ года			
Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*	Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*
8	9	10	11	12	13	14	15

продолжение таблицы

Вирусный гепатит В с дельта и без дельта агента				Язвенный колит, болезнь Крона			
Факт на 01 " _____ " 20__ года				Факт на 01 " _____ " 20__ года			
Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*	Количество рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*
16	17	18	19	20	21	22	23

*** включая стоимость учета и реализации**

продолжение таблицы

--	--	--	--	--	--	--	--

* включая стоимость учета и реализации

продолжение таблицы

Рассеянный склероз				Психические заболевания			
Факт на 01 " _____ " 20__ года				Факт на 01 " _____ " 20__ года			
Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*	Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*
56	57	58	59	60	61	62	63

ВИЧ-инфекция			
Факт на 01 " _____ " 20__ года			
Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*
64	65	66	67

* включая стоимость учета и реализации

продолжение таблицы

Онкологические заболевания				Паллиативная помощь, пациентам с распространенными злокачественными новообразованиями, туберкулеза и ВИ хроническими прогрессирующими заболеваниями в стадии сердечной, легочной, печеночной, почечной недостаточности, цирроза печени		
Факт на 01 " _____ " 20__ года				Факт на 01 " _____ " 20__ года		
Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*	Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество
68	69	70	71	72	73	74

Артериальная гипертензия				Аритмии		
Факт на 01 " _____ " 20__ года				Факт на 01 " _____ " 20__ года		
Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*	Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	К
76	77	78	79	80	81	82

* включая стоимость учета и реализации

продолжение таблицы

Миастения				Эпилепсия			
Факт на 01 " _____ " 20__года				Факт на 01 " _____ " 20__года			
Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*	Количество выписанных рецептов	Количество обеспеченных рецептов	Количество больных	Сумма, тысяч тенге*
156	157	158	159	160	161	162	163

* включая стоимость учета и реализации Председатель правления (либо лицо, его замещающее)

— — — — —
 фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
 Главный бухгалтер _____

— — — — —
 фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись
 Место печати _____

приложение к форме,
 предназначенной для сбора
 административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (индекс № 5/8–АЛО, периодичность ежеквартальная)

Глава 1. Общие положения

1. Форма, предназначенная для сбора административных данных, "Отчет об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (далее – Форма) разработана в соответствии с подпунктом 7) статьи 11 Закона Республики Казахстан от 16 ноября 2015 года "Об обязательном социальном медицинском страховании".

Основная задача ведения данной Формы носит информационный характер об использовании трансфертов фондом социального медицинского страхования на оплату

стоимости лекарственного обеспечения на амбулаторном уровне в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

2. Форма заполняется некоммерческим акционерным обществом "Фонд социального медицинского страхования" раз в квартал, не позднее 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

3. Форму подписывают первый руководитель (либо лицо, его замещающее), главный бухгалтер.

Глава 2. Пояснение по заполнению формы

4. В столбце 1 указывается порядковый номер.

5. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы.

6. В столбце 3 указывается количество больных по заявке, по плану на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

7. В столбце 6 указывается количество обеспеченных больных по заявке, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

8. В столбце 5 указывается количество рецептов по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

9. В столбцах 4 и 7 указывается сумма оплаты за оказание фармацевтических услуг, в тысячах тенге по плану и факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

10. В столбцах 8 и 9 указывается количество рецептов больным ишемической болезнью сердца (в первые 6 месяцев после перенесенного острого инфаркта миокарда), по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

11. В столбце 10 указывается количество больных ишемической болезнью сердца (в первые 6 месяцев после перенесенного острого инфаркта миокарда), по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

12. В столбце 11 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным ишемической болезнью сердца (в первые 6 месяцев после перенесенного острого инфаркта миокарда), в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

13. В столбцах 12 и 13 указывается количество рецептов больным хроническим вирусным гепатитом С, включая стадию цирроза печени, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

14. В столбце 14 указывается количество больных хроническим вирусным гепатитом С, включая стадию цирроза печени, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

15. В столбце 15 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным хроническим вирусным гепатитом С, включая стадию цирроза печени, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

16. В столбцах 16 и 17 указывается количество рецептов больным вирусным гепатитом В с дельта и без дельта агента, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

17. В столбце 18 указывается количество больных вирусным гепатитом В с дельта и без дельта агента, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

18. В столбце 19 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным вирусным гепатитом В с дельта и без дельта агента, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

19. В столбцах 20 и 21 указывается количество рецептов больным язвенным колитом, болезнью Крона, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

20. В столбце 22 указывается количество больных язвенным колитом, болезнью Крона, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

21. В столбце 23 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным язвенным колитом, болезнью Крона, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

22. В столбцах 24 и 25 указывается количество рецептов больным гематологическими заболеваниями, включая гемобластинапластическую анемию, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

23. В столбце 26 указывается количество больных гематологическими заболеваниями, включая гемобластозы и апластическую анемию, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

24. В столбце 27 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным гематологическими заболеваниями, включая гемобластозы и апластическую анемию, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

25. В столбцах 28 и 29 указывается количество рецептов больным сахарным диабетом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

26. В столбце 30 указывается количество больных с сахарным диабетом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

27. В столбце 31 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным сахарным диабетом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

28. В столбцах 32 и 33 указывается количество рецептов больным болезнью Гоше, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

29. В столбце 34 указывается количество больных болезнью Гоше, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

30. В столбце 35 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным болезнью Гоше, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

31. В столбцах 36 и 37 указывается количество рецептов больным мукополисахаридозом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

32. В столбце 38 указывается количество больных мукополисахаридозом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

33. В столбце 39 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным мукополисахаридозом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

34. В столбцах 40 и 41 указывается количество рецептов больным кистозным фиброзом (муковисцидоз), по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

35. В столбце 42 указывается количество больных кистозным фиброзом (муковисцидоз), по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

36. В столбце 43 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным кистозным фиброзом (муковисцидоз), в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

37. В столбцах 44 и 45 указывается количество рецептов больным ювенильным артритом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

38. В столбце 46 указывается количество больных ювенильным артритом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

39. В столбце 47 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным ювенильным артритом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

40. В столбцах 48 и 49 указывается количество рецептов больным системной красной волчанкой, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

41. В столбце 50 указывается количество больных системной красной волчанкой, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
42. В столбце 51 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным системной красной волчанкой, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
43. В столбцах 52 и 53 указывается количество рецептов больным детским церебральным параличом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
44. В столбце 54 указывается количество больных детским церебральным параличом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
45. В столбце 55 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным детским церебральным параличом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
46. В столбцах 56 и 57 указывается количество рецептов больным рассеянным склерозом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
47. В столбце 58 указывается количество больных рассеянным склерозом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
48. В столбце 59 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг рассеянным склерозом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
49. В столбцах 60 и 61 указывается количество рецептов больным психическими заболеваниями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
50. В столбце 62 указывается количество больных с психическими заболеваниями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
51. В столбце 63 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным психическими заболеваниями, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
52. В столбцах 64 и 65 указывается количество рецептов больным ВИЧ-инфекцией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
53. В столбце 66 указывается количество больных ВИЧ-инфекцией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
54. В столбце 67 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным ВИЧ-инфекцией, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

55. В столбцах 68 и 69 указывается количество рецептов больным онкологическими заболеваниями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

56. В столбце 70 указывается количество больных онкологическими заболеваниями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

57. В столбце 71 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным онкологическими заболеваниями, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

58. В столбцах 72 и 73 указывается количество рецептов больным, нуждающихся в паллиативной помощи, пациентам с распространенными формами злокачественных новообразований, туберкулеза и ВИЧ-инфекции, хроническими прогрессирующими заболеваниями в стадии декомпенсации сердечной, легочной, печеночной, почечной, недостаточности, при осложнениях цирроза печени, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

59. В столбце 74 указывается количество больных, нуждающихся в паллиативной помощи, пациентов с распространенными формами злокачественных новообразований, туберкулеза и ВИЧ-инфекции, хроническими прогрессирующими заболеваниями в стадии декомпенсации сердечной, легочной, печеночной, почечной, недостаточности, при осложнениях цирроза печени, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

60. В столбце 75 указывается сумма оплаты за оказание паллиативной помощи, пациентам с распространенными формами злокачественных новообразований, туберкулеза и ВИЧ-инфекции, хроническими прогрессирующими заболеваниями в стадии декомпенсации сердечной, легочной, печеночной, почечной, недостаточности, при осложнениях цирроза печени, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

61. В столбцах 76 и 77 указывается количество рецептов больным артериальной гипертензией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

62. В столбце 78 указывается количество больных артериальной гипертензией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

63. В столбце 79 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным артериальной гипертензией, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

64. В столбцах 80 и 81 указывается количество рецептов больным аритмиями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

65. В столбце 82 указывается количество больных аритмиями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

66. В столбце 83 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным аритмиями, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

67. В столбцах 84 и 85 указывается количество рецептов больным хронической сердечной недостаточностью, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

68. В столбце 86 указывается количество больных хронической сердечной недостаточностью, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

69. В столбце 87 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным хронической сердечной недостаточностью, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

70. В столбцах 88 и 89 указывается количество рецептов больным протезированными клапанами сердца, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

71. В столбце 90 указывается количество больных протезированными клапанами сердца, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

72. В столбце 91 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным протезированными клапанами сердца, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

73. В столбцах 92 и 93 указывается количество рецептов больным острым фарингитом/ тонзиллитом/ бронхитом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

74. В столбце 94 указывается количество больных острым фарингитом/ тонзиллитом/ бронхитом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

75. В столбце 95 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным острым фарингитом/ тонзиллитом/ бронхитом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

76. В столбцах 96 и 97 указывается количество рецептов больным пневмонией внебольничной, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

77. В столбце 98 указывается количество больных пневмонией внебольничной, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

78. В столбце 99 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным пневмонией внебольничной, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

79. В столбцах 100 и 101 указывается количество рецептов больным бронхиальной астмой, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

80. В столбце 102 указывается количество больных бронхиальной астмой, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

81. В столбцах 103 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным бронхиальной астмой, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

82. В столбцах 104 и 105 указывается количество рецептов больным хронической обструктивной болезнью легких, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

83. В столбце 106 указывается количество больных хроническими обструктивными болезнями легких, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

84. В столбце 107 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным хронической обструктивной болезнью легких, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

85. В столбцах 108 и 109 указывается количество рецептов больным язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

86. В столбце 110 указывается количество больных язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

87. В столбце 111 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

88. В столбцах 112 и 113 указывается количество рецептов больным железodefицитной анемией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

89. В столбце 114 указывается количество больных железodefицитной анемией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

90. В столбце 115 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным железodefицитной анемией, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

91. В столбцах 116 и 117 указывается количество рецептов больным наследственными дефицитами факторов свертывания крови, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

92. В столбце 118 указывается количество больных наследственными дефицитами факторов свертывания крови, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

93. В столбце 119 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным наследственными дефицитами факторов свертывания крови, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

94. В столбцах 120 и 121 указывается количество рецептов больным аутоиммунными заболеваниями и иммунодефицитными состояниями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

95. В столбце 122 указывается количество больных аутоиммунными заболеваниями и иммунодефицитными состояниями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

96. В столбце 123 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным аутоиммунными заболеваниями и иммунодефицитными состояниями, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

97. В столбцах 124 и 125 указывается количество рецептов больным рахитом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

98. В столбце 126 указывается количество больных рахитом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом. 99. В столбце 127 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным рахитом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

100. В столбцах 128 и 129 указывается количество рецептов больным несахарным диабетом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

101. В столбце 130 указывается количество больных несахарным диабетом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

102. В столбце 131 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным несахарным диабетом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

103. В столбцах 132 и 133 указывается количество рецептов больным гипотиреозом/гипертиреозом/гипопаратиреозом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

104. В столбце 134 указывается количество больных гипотиреозом/ гипертиреозом/ гипопаратиреозом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

105. В столбце 135 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным гипотиреозом/ гипертиреозом/ гипопаратиреозом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

106. В столбцах 136 и 137 указывается количество рецептов больным гипофизарным нанизмом, синдромом Шерешевского- Тернера, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

107. В столбце 138 указывается количество больных гипофизарным нанизмом, синдромом Шерешевского- Тернера, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

108. В столбце 139 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным гипофизарным нанизмом, синдромом Шерешевского- Тернера, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

109. В столбцах 140 и 141 указывается количество рецептов больным анкилозирующим спондилитом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

110. В столбце 142 указывается количество больных анкилозирующим спондилитом, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

111. В столбце 143 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным анкилозирующим спондилитом, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

112. В столбцах 144 и 145 указывается количество рецептов больным прогрессирующими гломерулярными заболеваниями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

113. В столбце 146 указывается количество больных прогрессирующими гломерулярными заболеваниями, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

114. В столбце 147 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным прогрессирующими гломерулярными заболеваниями, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

115. В столбцах 148 и 149 указывается количество рецептов больным хронической болезнью почек с ренальной анемией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

116. В столбце 150 указывается количество больных хронической болезнью почек с ренальной анемией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

117. В столбце 151 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным с хронической болезнью почек с ренальной анемией, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

118. В столбцах 152 и 153 указывается количество рецептов больным болезнью Паркинсона, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

119. В столбце 154 указывается количество больных болезнью Паркинсона, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

120. В столбце 155 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным болезнью Паркинсона, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом. 121. В столбцах 156 и 157 указывается количество рецептов больным миастенией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

122. В столбце 158 указывается количество больных миастенией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

123. В столбце 159 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным миастенией, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

124. В столбцах 160 и 161 указывается количество рецептов больным эпилепсией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

125. В столбце 162 указывается количество больных эпилепсией, по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

126. В столбце 163 указывается сумма оплаты за оказание медицинских услуг больным эпилепсией, в тысячах тенге по факту соответственно на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.