

**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 13 ноября 2024 года № 94. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 14 ноября 2024 года № 35370

      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) следующие изменения и дополнения:

      заголовок изложить в следующей редакции:

      "Об утверждении форм и сроков представления фондом социального медицинского страхования отчетности по средствам на оказание медицинской помощи";

      в пункте 1:

      подпункт 1) изложить следующей редакции:

      "1) перечень форм и сроков представления фондом социального медицинского страхования отчетности по средствам на оказание медицинской помощи согласно приложению 1 к настоящему приказу;";

      подпункт 15) изложить в следующей редакции:

      "15) форму "Отчет по взиманию неустойки за нарушение исполнения условий договора закупа" согласно приложению 15 к настоящему приказу;";

      дополнить подпунктами 16), 17), 18), 19) следующего содержания:

      "16) форму "Бухгалтерский баланс по средствам на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 16 к настоящему приказу;

      17) форму "Отчет о доходах и расходах системы обязательного социального медицинского страхования" согласно приложению 17 к настоящему приказу;

      18) форму "Отчет о движении денежных средств на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" согласно приложению 18 к настоящему приказу;

      19) форму "Отчет об изменениях в чистых активах системы обязательного социального медицинского страхования" согласно приложению 19 к настоящему приказу.";

      приложения 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 и 15 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9, 10, 11, 12, 13, 14 и 15 к настоящему приказу;

      дополнить приложениями 16, 17, 18 и 19 согласно приложениям 16, 17, 18 и 19 к настоящему приказу.

      2. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

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

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

      3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2) настоящего пункта.

      3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

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

|  |  |
| --- | --- |
|
*Министр здравоохранения**Республики Казахстан*
 |
*А. Альназарова*
 |

      "СОГЛАСОВАН"

Бюро национальной статистики

Агентства по стратегическому

планированию и реформам

Республики Казахстан

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 1 к приказуМинистр здравоохраненияРеспублики Казахстанот 13 ноября 2024 года № 94 |
|   | Приложение 1 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |

 **Перечень форм и сроков представления фондом социального медицинского страхования отчетности по средствам на оказание медицинской помощи**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование отчетности |
Для чего предназначается |
Периодичность |
Сроки представления отчетности в течение финансового года |
Сроки представления отчетности после окончания финансового года |
Примечание |
|
1 |
Отчет о размещении активов фонда социального медицинского страхования |
Для сбора финансовой отчетности специального назначения |
Ежеквартальная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом |
20 марта, следующего за отчетным годом |
Входит в комплект годовой финансовой отчетности специального назначения |
|
2 |
Отчет фонда социального медицинского страхования по активам и пассивам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования |
Для сбора финансовой отчетности специального назначения |
Ежеквартальная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом |
20 марта, следующего за отчетным годом |
Входит в комплект годовой финансовой отчетности специального назначения |
|
3 |
Отчет о поступлениях и выбытиях активов фонда социального медицинского страхования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования |
Для сбора финансовой отчетности специального назначения |
Ежеквартальная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом |
20 марта, следующего за отчетным годом |
Входит в комплект годовой финансовой отчетности специального назначения |
|
4 |
Отчет об использовании резерва фонда социального медицинского страхования на покрытие непредвиденных расходов |
Для сбора финансовой отчетности специального назначения |
годовая |  |
20 марта, следующего за отчетным годом |
Входит в комплект годовой финансовой отчетности специального назначения |
|
5 |
Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе регионов и видов медицинской помощи |
Для сбора административных данных |
ежемесячная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
6 |
Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи и поставщиков медицинских услуг |
Для сбора административных данных |
ежемесячная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
7 |
Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования |
Для сбора административных данных |
ежеквартальная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
8 |
Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования по принятым обязательствам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи |
Для сбора административных данных |
ежеквартальная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
9 |
Отчет об использовании целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов в системе обязательного социального медицинского страхования |
Для сбора административных данных |
ежемесячная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
10 |
Отчет об использовании целевого взноса в виде взносов государства на обязательное социальное медицинское страхование за лиц, освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования |
Для сбора административных данных |
ежемесячная, годовая |
10 числа месяца, следующего за отчетным месяцем |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
11 |
Отчет по охвату населения системой обязательного социального медицинского страхования |
Для сбора административных данных |
ежемесячная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
12 |
Отчет по поступлениям отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование |
Для сбора административных данных |
ежемесячная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным месяцем |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
13 |
Отчет по видам мониторинга качества и объема медицинских услуг |
Для сбора административных данных |
ежеквартальная, годовая |
20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
14 |
Отчет по взиманию неустойки за нарушение исполнения условий договора закупа услуг |
Для сбора административных данных |
1 полугодие, годовая |
30 числа месяца, следующего за отчетным полугодием |
20 марта, следующего за отчетным годом |  |
|
15 |
Бухгалтерский баланс по средствам на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи  |
Для сбора финансовой отчетности специального назначения |
годовая |  |
В течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров НАО "Фонд социального медицинского страхования" |
Входит в комплект годовой финансовой отчетности |
|
16 |
Отчет о доходах и расходах системы обязательного социального медицинского страхования |
Для сбора финансовой отчетности специального назначения |
годовая |  |
В течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров НАО "Фонд социального медицинского страхования" |
Входит в комплект годовой финансовой отчетности |
|
17 |
Отчет о движении денежных средств на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |
Для сбора финансовой отчетности специального назначения |
годовая |  |
В течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров НАО "Фонд социального медицинского страхования" |
Входит в комплект годовой финансовой отчетности |
|
18 |
Отчет об изменениях в чистых активах системы обязательного социального медицинского страхования |
Для сбора финансовой отчетности специального назначения |
годовая |  |
В течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров НАО "Фонд социального медицинского страхования" |
Входит в комплект годовой финансовой отчетности |

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 2 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 2 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Отчет о размещении активов фонда социального медицинского страхования**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет о размещении активов фонда социального

медицинского страхования

Индекс формы: 2-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование финансовых инструментов, виды финансовых инструментов по утвержденному перечню |
Лимит инвестирования активов, в % (согласно Инвестиционной стратегии к Договору доверительного управления) |
Дата сделки |
Дата погашения финансовых инструментов |
Объем инвестирования активов |
Отклонение в % |
|
тысяч тенге |
в % к итогу |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
|
1 |  |  |  |  |  |  |  |
|
2 |  |  |  |  |  |  |  |
|
3 |  |  |  |  |  |  |  |
|
… |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
Итого по видам |  |  |  |  |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек форме, предназначеннойдля составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет о размещении активов фонда социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указываются наименования финансовых инструментов (виды ценных бумаг, облигаций, сделок по операциям "обратное РЕПО" и др.). По итогам месяца указываются виды финансовых инструментов по утвержденному перечню.

      3. В столбце 3 указывается в процентах объем (лимит) инвестирования активов фонда социального медицинского страхования в соответствии с инвестиционной стратегией в разрезе видов финансовых инструментов по утвержденному перечню.

      4. В столбце 4 указывается число, месяц, год совершения сделки с финансовыми инструментами, заключенной на организованном рынке ценных бумаг в разрезе наименований финансовых инструментов.

      5. В столбце 5 указывается число, месяц, год погашения долговых ценных бумаг, эмиссионных ценных бумаг, иных финансовых инструментов в разрезе их наименований.

      6. В столбце 6 указывается сумма размещенных активов по наименованиям финансовых инструментов с выведением итогов по видам финансовых инструментов в тысячах тенге и процент к итогу. Согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      7. В столбце 7 указывается объем размещенных активов по видам финансовых инструментов в % к общему итогу.

      8. В столбце 8 указывается отклонение фактического объема инвестирования активов от утвержденного объема (лимита) инвестирования активов в процентах с указанием причин отклонения (гр.3-гр.7).

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 3 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 3 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Отчет фонда социального медицинского страхования по активам и пассивам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет фонда социального медицинского страхования

по активам и пассивам в рамках ГОБМП и в системе ОСМС

Индекс формы: 3-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование статей |
На начало отчетного периода, тысяч тенге |
На конец отчетного периода, тысяч тенге |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
|  |
Активы |  |  |
|  |
Краткосрочные активы |  |  |
|
1 |
Денежные средства |  |  |
|
1.1 |
Деньги на текущем счете в Национальном Банке Республики Казахстан |  |  |
|
1.1.1 |
Деньги на счете в системе обязательного социального медицинского страхования |  |  |
|
1.1.2 |
Деньги на счете в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |  |  |
|
2 |
Активы, переданные в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан, в том числе: |  |  |
|
2.1 |
Деньги на инвестиционном счете в Национальном Банке Республики Казахстан |  |  |
|
2.2 |
Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости |  |  |
|
2.3 |
Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости |  |  |
|
2.4 |
Краткосрочные депозиты в Национальном Банке Республики Казахстан |  |  |
|
2.5 |
Требования по операциям "обратное РЕПО" |  |  |
|
3 |
Краткосрочная дебиторская задолженность |  |  |
|
4 |
Прочие краткосрочные активы, в том числе: |  |  |
|
4.1 |
Краткосрочные авансы, выданные субъектам здравоохранения |  |  |
|
4.1.1 |
Краткосрочные авансы, выданные субъектам здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования |  |  |
|
4.1.2 |
Краткосрочные авансы, выданные субъектам здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |  |  |
|
5 |
Итого краткосрочные активы |  |  |
|  |
Долгосрочные активы |  |  |
|
6 |
Активы, переданные в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан, в том числе: |  |  |
|
6.1 |
Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости |  |  |
|
6.2 |
Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости |  |  |
|
6.3 |
Прочие долгосрочные финансовые активы |  |  |
|
7 |
Долгосрочная дебиторская задолженность |  |  |
|
8 |
Прочие долгосрочные активы |  |  |
|
9 |
Итого долгосрочные активы |  |  |
|
10 |
Итого Активов |  |  |
|  |
Пассивы |  |  |
|  |
Краткосрочные обязательства |  |  |
|
11 |
Требования субъектов здравоохранения |  |  |
|
11.1 |
Кредиторская задолженность субъектам здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования |  |  |
|
11.2 |
Кредиторская задолженность субъектам здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |  |  |
|
12 |
Кредиторская задолженность по комиссионному вознаграждению от активов фонда социального медицинского страхования |  |  |
|
13 |
Прочие обязательства |  |  |
|
14 |
Резервы |  |  |
|
15 |
Итого краткосрочных обязательств |  |  |
|  |
Долгосрочные обязательства |  |  |
|
16 |
Прочие обязательства |  |  |
|
17 |
Резервы |  |  |
|
18 |
Итого долгосрочных обязательств |  |  |
|
19 |
Итого пассивов |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек форме, предназначеннойдля составления финансовойотчетности специальногоназначения |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет фонда социального медицинского страхования по активам и пассивам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер

      2. В столбце 2 указывается наименование статей

      3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на начало и на конец отчетного периода в тысячах тенге

      4. В строке 5 указывается итоговая сумма по всем статьям краткосрочных активов, указанных в строках 1, 2, 3, 4 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      5. В строке 2 указывается итоговая сумма по всем статьям краткосрочных активов, переданных в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан указанных в строках 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      6. В строке 6 указывается итоговая сумма по всем статьям долгосрочных активов, переданных в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан указанных в строках 6.1, 6.2, 6.3 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования

      7. В строке 9 указывается итоговая сумма строк 6, 7, 8.

      8. В строке 10 "Итого Активов" указывается итоговая сумма строк 5, 9.

      9. В строке 15 указывается итоговая сумма строк 11, 12, 13, 14.

      10. В строке 18 указывается итоговая сумма строк 16, 17.

      11. В строке 19 указывается итоговая сумма строк 15 и 18.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 4 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 4 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения  |

 **Отчет о поступлениях и выбытиях активов фонда социального медицинского страхования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет о поступлениях и выбытиях активов фонда

социального медицинского страхования в рамках ГОБМП и в системе ОСМС

Индекс формы: 4-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование статей |
На начало отчетного периода, тысяч тенге |
На конец отчетного периода, тысяч тенге |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
|
1 |
Активы на отчетный период \_\_\_\_ |  |  |
|
2 |
 Поступление  |  |  |
|  |
Из них: |  |  |
|
2.1 |
Отчисления работодателей |  |  |
|
2.2 |
Целевой взнос |  |  |
|  |
Из них: |  |  |
|
2.2.1 |
Средства на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |  |  |
|
2.2.2 |
Взносы государства |  |  |
|
2.2.3 |
Средства для оплаты услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов |  |  |
|
2.3 |
 Взносы на обязательное социальное медицинское страхование за исключением целевого взноса  |  |  |
|
2.4 |
Пени, полученные за просрочку уплаты отчислений и (или) взносов |  |  |
|
2.5 |
Начисленный инвестиционный доход (расход), в том числе: |  |  |
|
2.5.1 |
Доходы (расходы), связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам |  |  |
|
2.5.2 |
Доходы (расходы) от изменения стоимости ценных бумаг, оцениваемых по справедливой стоимости |  |  |
|
2.5.3 |
Доходы (расходы) от изменения стоимости прочих активов |  |  |
|
2.5.4 |
Доходы (расходы) от переоценки иностранной валюты, в том числе: |  |  |
|
2.5.4.1 |
Доходы (расходы) от переоценки денег на инвестиционном счете и прочих активов |  |  |
|
2.5.4.2 |
Доходы (расходы) от переоценки финансовых инвестиций |  |  |
|
2.5.4.3 |
Доходы (расходы), связанные с восстановлением (формированием) резервов (провизий) на покрытие возможных потерь от обесценения ценных бумаг |  |  |
|
2.5.4.4 |
Прочие доходы (расходы) от инвестиционной деятельности |  |  |
|
2.6 |
Иные поступления |  |  |
|
3 |
Выбытия |  |  |
|  |
Из них: |  |  |
|
3.1 |
 Оплата услуг по оказанию медицинской помощи  |  |  |
|
3.1.1. |
Оплата услуг по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования |  |  |
|
3.1.2. |
Оплата услуг по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |  |  |
|
3.2 |
Оплата из резерва фонда социального медицинского страхования, в том числе: |  |  |
|
3.2.1 |
Оплата из резерва на непредвиденные расходы |  |  |
|
3.2.2 |
Оплата из прочих резервов |  |  |
|
3.3 |
Возврат ошибочно уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов |  |  |
|
3.4 |
Комиссионное вознаграждение от активов фонда социального медицинского страхования выплаченное |  |  |
|
3.5 |
Расходы по начислению резерва на обеспечение ежемесячного неинвестируемого остатка |  |  |
|
3.6 |
Расходы по начислению резерва на покрытие непредвиденных расходов |  |  |
|
3.7 |
Расходы по начислению прочих резервов |  |  |
|
3.8 |
Иные выбытия |  |  |
|
4 |
Активы на конец периода (строка 1+строка2 – строка3) |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек форме, предназначеннойдля сбора финансовой отчетностиспециального назначения |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора финансовой отчетности специального назначения "Отчет о поступлениях и выбытиях активов фонда социального медицинского страхования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указывается наименование статей.

      3. В столбцах 3 и 4 указываются значения строк на начало и конец отчетного периода соответственно в тысячах тенге.

      4. В строке 1 указывается Активы на отчетный период

      5. В строке 2 указывается итоговая сумма строк 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      6. В строке 2.5 указывается итоговая сумма строк 2.5.1, 2.5.2, 2.5.3, 2.5.4 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      7. В строке 2.5.4 указывается итоговая сумма строк 2.5.4.1, 2.5.4.2, 2.5.4.3, 2.5.4.4 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      8. В строке 3 указывается итоговая сумма строк 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      9. В строке 3.2. указывается итоговая сумма строк 3.2.1, 3.2.2 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      10. В строке 4 указывается итоговая сумма строк 1 и 2, минус значение строки 3.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 5 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 5 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Отчет об использовании резерва фонда социального медицинского страхования на покрытие непредвиденных расходов**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет об использовании резерва фонда социального

медицинского страхования на покрытие непредвиденных расходов

Индекс формы: 5-Ф

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |
  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование статей |
Сумма, тысяч тенге |
|
1 |
2 |
3 |
|
1 |
Резерв на покрытие непредвиденных расходов на начало отчетного периода |  |
|
2 |
Сумма поступлений на обеспечение резерва на покрытие непредвиденных расходов за отчетный период |  |
|
3 |
Сумма, изъятая из резерва на покрытие непредвиденных расходов в течение отчетного периода |  |
|
4 |
Резерв на покрытие непредвиденных расходов на конец отчетного периода |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек форме, предназначеннойдля составления финансовойотчетности специальногоназначения |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет об использовании резерва фонда социального медицинского страхования на покрытие непредвиденных расходов"**

      1. В строке 1 указывается сумма резерва на покрытие непредвиденных расходов на начало отчетного периода.

      2. В строке 2 указывается сумма поступлений на обеспечение резерва на покрытие непредвиденных расходов за отчетный период согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      3. В строке 3 указывается cумма, изъятая из резерва на покрытие непредвиденных расходов, в течение отчетного периода согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      4. В строке 4 указывается резерв на покрытие непредвиденных расходов на конец отчетного периода.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 6 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 6 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе регионов и видов медицинской помощи**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса

фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг

в рамках ГОБМП и в системе ОСМС в разрезе регионов и видов медицинской помощи

Индекс формы: 6-Ф

Периодичность: ежемесячно, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

месяцем, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование строки |
по Плану закупа на\_\_\_ |
Неразмещенные средства по Плану закупа |
по договору на\_\_\_ |
План согласно приложению №2 |
|
Вид медицинской помощи |
|
Кол-во услуг |
Сумма, тысяч тенге |
Кол-во услуг |
Сумма, тысяч тенге |
Кол-во услуг |
Сумма, тысяч тенге |
Кол-во услуг |
Сумма, тысяч тенге |
|
Область, городов республиканского значения и столицы |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |
| --- |
|
Начислено по принятым актам |
|
Предъявлено |
|
Предъявлено количество |
в том числе |
Предъявлено к оплате сумма, тысяч тенге |
в том числе |
|
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
|
11 |
12 |
13 |
14 |
15 |
16 |
|  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |  |
| --- | --- |
|
Начислено по принятым актам |
% исполнения |
|
Принято |
|
Принято количество |
в том числе |
Принято к оплате сумма, тысяч тенге |
в том числе |
Графа 14/10 |
графа 20/10 |
|
ГОБМП |
ОСМС |  |
ГОБМП |
ОСМС |  |  |
|
17 |
18 |
19 |
20 |
21 |
22 |
23 |
24 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      \*ГОБМП - гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

      \*ОСМС - обязательного социального медицинского страхования

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе регионов и видов медицинской помощи"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указываются вид медицинской помощи и наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

      3. В столбце 3-4 указывается количество услуг и сумма на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного медицинского страхования в тысячах тенге по плану закупа, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

      4. В столбце 5-6 указывается неразмещенные средства по плану закупа (сумма и количество).

      5. В столбце 7-8 указывается количество услуг и сумма по договору на первое число месяца, следующего за отчетным периодом, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      6. В столбце 9-10 указывается план согласно приложению № 2 к договору с поставщиками медицинских услуг согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      7. В столбце 11-22 указывается начислено по принятым актам согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      8. В столбце 23-24 указывается % исполнения по предъявленным и принятым суммам.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 7 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 7 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи и поставщиков медицинских услуг**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

      Форма размещена на интернет – ресурсе: https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

      Наименование формы: Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках ГОБМП и в ОСМС в разрезе видов медицинской помощи и поставщиков медицинских услуг

      Индекс формы: 7-Ф

      Периодичность: ежемесячно, годовая

      Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

      Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

      Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным месяцем, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№п/п |
Наименование строки |
на \_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ года |
|
Общее количество поставщиков и сумма заключенных договоров по ГОБМП\* и ОСМС\*\* |
|
Общее количество поставщиков |
Количество поставщиков по формам собственности |
Сумма по договорам, тыс. тенге |
|
Государственная |
Доля (%) государственных в общем количестве поставщиков |
Частная |
Доля (%) частных поставщиков в общем количестве поставщиков |
Общая сумма |
Сумма по государственным МО\*\*\* |
Доля (%) договоров государственных поставщиков в общей сумме заключенных договоров |
Сумма по частным МО\*\*\* |
Доля (%) договоров частных поставщиков в общей сумме заключенных договоров |
|
Вид медицинской помощи |
|
наименования областей, города республиканского значения и столицы |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      \*ГОБМП - гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

\*\*ОСМС - обязательного социального медицинского страхования

\*\*\* МО – медицинские организации

Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи и поставщиков медицинских услуг"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указываются вид медицинской помощи и наименования областей, города республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

      3. В столбце 3 указывается общее количество поставщиков медицинских услуг, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      4. В столбцах 4-7 указывается количество и доля поставщиков по формам собственности

      5. В столбце 8 указывается общая сумма договоров с поставщиками медицинских услуг в разрезе регионов и видов медицинской помощи, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      6. В столбцах 9-12 указывается сумма договоров с поставщиками медицинских услуг в разрезе форм собственности, и их доля.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 8 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 8 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса

фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости

фармацевтических услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС

Индекс формы: 8-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование областей, городов республиканского значения и столицы |
Лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне\* |
|
План на 01 "\_\_\_\_" 20\_\_года |
Факт на 01 "\_\_\_\_" 20\_\_года |
Отклонение (тысяч тенге) |
|
Прогнозное количество больных |
Сумма, тысяч тенге |
Количество обеспеченных больных |
Сумма, тысяч тенге |
в том числе |
|
ГОБМП\*\* |
ОСМС \*\*\* |
|
Количество обеспеченных больных |
Сумма, тысяч тенге |
Количество обеспеченных больных |
Сумма, тысяч тенге |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
Всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      продолжение таблицы

|  |  |
| --- | --- |
|  |
в том числе: |
|
Наименование заболевания (состояния)\* |
|
План на 01 "\_\_\_\_" 20\_\_года |
Факт на 01 "\_\_\_\_" 20\_\_года |
Отклонение (тысяч тенге) |
|
Прогнозное количество больных |
Сумма, тысяч тенге |
Количество обеспеченных больных |
Сумма, тысяч тенге |
|
12 |
13 |
14 |
15 |
16 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

      \* согласно перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного

и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан

Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями),

утвержденного на основании подпункта 47) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан

"О здоровье народа и системе здравоохранения"

\*\*ГОБМП - гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

\*\*\* ОСМС - обязательного социального медицинского страхования

Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек форме, предназначеннойдля сбора административных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

      3. В столбцах 3 и 4 указывается прогнозное количество больных по плану и выделенная сумма на оказание фармацевтических услуг по плану на первое число месяца, следующего за отчетным периодом согласно данным из информационной системы "Единая информационная фармацевтическая система".

      4. В столбцах 5, 6, 7, 8, 9 и 10 указывается количество обеспеченных больных по факту и сумма оказанных фармацевтических услуг по факту в тысячах тенге, в том числе ГОБМП и ОСМС, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом согласно данным из информационной системы "Лекарственное обеспечение".

      5. В столбце 11 указывается сумма отклонений между фактическими и плановыми показателями.

      6. В столбцах 12 и 13 указывается прогнозное количество больных по плану и выделенная сумма на оказание фармацевтических услуг по плану на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

      7. В столбцах 14 и 15 указывается количество обеспеченных больных и сумма оказанных фармацевтических услуг по факту на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

      8. В столбце 16 указывается сумма отклонений между фактическими и плановыми показателями.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 9 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 9 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования по принятым обязательствам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса

фондом социального медицинского страхования по принятым обязательствам

в рамках ГОБМП и в системе ОСМС в разрезе видов медицинской помощи

Индекс формы: 9-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование видов медицинской помощи |
План закупа за отчетный финансовый год, тысяч тенге |
Сумма заключенных договоров, тысяч тенге |
Неразмещенная сумма (графа 3 - графа 4) |
План согласно приложению № 2 |
Принятые на оплату акты оказанных услуг, тысяч тенге (графа 8 + графа 9) |
в том числе |
Неисполненные суммы по договорам (графа 4 - графа 6) |
% исполнения (графа 7/ графа 4) |
|
ГОБМП |
ОСМС |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
|
1 |
Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
1.1 |
Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
1.2 |
Стимулирующий компонент подушевого норматива |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
1.3 |
Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
1.4 |
Обеспечение лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2 |
Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2.1 |
Консультативно-диагностическая помощь(комплекс консультативно-диагностической услуги на 1 прикрепленного жителя) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2.2 |
Услуги передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2.3 |
Услуги передвижных медицинских комплексов на базе железнодорожного транспорта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2.4 |
Услуги в травматологических пунктах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2.5 |
Услуги в кожно-венерологических диспансерах и/или отделениях при многопрофильных больницах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2.6 |
Услуги в республиканских организациях здравоохранения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2.7 |
Услуги пенсионерам и членам семьи военнослужащих, правоохранительных и специализированных государственных органов |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
3 |
Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
4 |
Программный диализ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
4.1 |
Амбулаторный гемодиализ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
4.2 |
Перитонеальный диализ |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
5 |
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
5.1 |
Круглосуточный стационар, за исключением стационарной помощи, оказываемой субъектами села |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
5.2 |
Приемные отделения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
6 |
Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
7 |
Медицинская помощь онкогематологическим больным |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
8 |
Высокотехнологичная медицинская помощь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
9 |
Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
10 |
Паллиативная медицинская помощь |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
11 |
Скорая медицинская помощь и медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
11.1 |
Скорая медицинская помощь и медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом по подушевому нормативу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
11.2 |
Тромболитическая терапия |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12 |
Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.1 |
Медицинская помощь онкологическим больным по комплексному тарифу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.2 |
Медицинская помощь онкологическим больным (лучевая терапия) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.3 |
Медицинская помощь онкологическим больным (химиотерапия) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.4 |
Оказание услуги по замене источников, ионизирующих излучение |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.5 |
По клинико-затратным группам за оказание медицинской помощи онкологическим больным при реализации их права на свободный выбор |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.6 |
Проведение международных телеконсультаций биообразцов опухолей через систему телепатологии |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.7 |
Проведение молекулярно-генетической и молекулярно-биологической диагностики |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.8 |
Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами онкологическим больным |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12.9 |
Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с онкологическими заболеваниями по направлению специалиста (позитронно-эмиссионная томография) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
13 |
Медико-социальная помощь лицам, больным туберкулезом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
13.1 |
Медико-социальная помощь лицам, больным туберкулезом по комплексному тарифу, включая реабилитацию |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
13.2 |
Противотуберкулезные препараты |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
14 |
Медицинская помощь больным в области психического здоровья лицам с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
15 |
Медико-социальная помощь лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
15.1 |
Медико-социальная помощь лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
15.2 |
Работа дружественных кабинетов (для уязвимых групп населения в дружественных кабинетах) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
15.3 |
Обследование населения на ВИЧ-инфекции |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
15.4 |
Антиретровирусные препараты |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
16 |
Патологоанатомическая диагностика |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
16.1 |
Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
16.2 |
Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
17 |
Расходы на производство крови, ее компонентов и препаратов для местных организаций здравоохранения |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
17.1 |
Расходы по заготовке, переработке, хранению и реализацию крови и ее компонентов, производству препаратов крови |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
17.2 |
Расходы центров крови по обеспечению лабораторного сопровождения трансплантации органов и тканей |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
18 |
Оплата мероприятий в условиях пандемии в целях недопущения распространения COVID-19 в РК |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
18.1 |
Стационар на дому при COVID-19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
18.2 |
Мобильные бригады (выезды) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
18.3 |
Диагностические исследования на выявление рибонуклеиновой кислоты вируса COVID-19 из биологического материала методом полимеразной цепной реакции на амбулаторном уровне |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
18.4 |
Диагностические исследования на выявление рибонуклеиновой кислоты вируса COVID-19 из биологического материала методом полимеразной цепной реакции на уровне стационарной помощи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
18.5 |
Надбавка работникам субъектов здравоохранения или немедицинской организации, задействованным в противоэпидемических мероприятиях в рамках борьбы с коронавирусом COVID-19 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
19 |
Амбулаторное лекарственное обеспечение отдельных категорий граждан |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
20 |
Лечение за рубежом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
20.1 |
Лечение за рубежом |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
20.2 |
Лечение граждан, претендующих на лечение за рубежом, в отечественных медицинских организациях |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
21 |
Нераспределенный резерв |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
ВСЕГО |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      \*ГОБМП - гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

\* ОСМС - обязательного социального медицинского страхования

\* ВИЧ – Вирус ииммунодефицита человека

Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании активов фонда и целевого взноса фондом социального медицинского страхования по принятым обязательствам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указывается наименование видов медицинской помощи.

      3. В столбце 3 указывается сумма плана закупа за отчетный финансовый год на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

      4. В столбце 4 указывается сумма заключенных договоров на первое число месяца, следующего за отчетным периодом, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      5. В столбце 5 указывается неразмещенная сумма по формуле графа 3 - графа 4.

      6. В столбце 6 указывается план, согласно Приложения 2 к договору, по данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      7. В столбце 7 указывается общая принятая на оплату сумма согласно актам оказанных услуг, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      8. В столбце 8 указывается принятая на оплату сумма, согласно актам об оказанных услугах в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      9. В столбце 9 указывается принятая на оплату сумма, согласно актам об оказанных услугах в системе обязательного социального медицинского страхования, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      10. В столбце 10 указывается неисполненные суммы по договорам с поставщиками медицинских услуг.

      11. В столбце 11 отражается исполнение договоров с поставщиками медицинских услуг.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 10 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 10 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет об использовании целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов в системе обязательного социального медицинского страхования**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет об использовании целевого взноса фондом социального

медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи

военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных

органов в системе обязательного социального медицинского страхования

Индекс формы: 10-Ф

Периодичность: ежемесячная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

месяцем, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование областей, городов республиканского значения и столицы |
Всего сумма оплаты услуг, тысяч тенге |
|
План на 20\_\_год |
Фактические затраты на 01 "\_\_" 20\_\_года |
Сумма оплаты уполномоченного органа в сфере здравоохранения на 01 "\_\_" 20\_\_ года, тысяч тенге |
Отклонение суммы оплаты уполномоченным органом от плана, тысяч тенге |
Отклонение суммы оплаты услуг уполномоченного органа в сфере здравоохранения от фактических затрат, тысяч тенге |
|
Количество услуг (единиц/ пролеченных случаев/ пролеченных больных, человек/отпущенных рецептов) |
Сумма, тысяч тенге |
Количество услуг (единиц/ пролеченных случаев/ пролеченных больных, человек/отпущенных рецептов) |
Сумма, тысяч тенге |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |
| --- |
|
в том числе по видам медицинской помощи в системе ОСМС\* |
|
Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) |
Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях |
|
План на 20\_\_год |
Фактические затраты на 01 "\_\_" 20\_\_года |
Отклонение, тысяч тенге |
План на 20\_\_год |
Фактические затраты на 01 "\_\_" 20\_\_года |
Отклонение, тысяч тенге |
|
Количество услуг, единиц |
Сумма, тысяч тенге |
Количество услуг, единиц |
Сумма, тысяч тенге |
Количество пролеченных больных, человек |
Сумма, тысяч тенге |
Количество пролеченных больных, человек |
Сумма, тысяч тенге |
|
10 |
11 |
12 |
13 |
14 |
15 |
16 |
17 |
18 |
19 |

      Продолжение таблицы

|  |
| --- |
|
в том числе по видам медицинской помощи в системе ОСМС |
|
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях |
Лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне |
|
План на 20\_\_год |
Фактические затраты на 01 "\_\_" 20\_\_года |
Отклонение, тысяч тенге |
План на 20\_\_год |
Фактические затраты на 01 "\_\_" 20\_\_года |
Отклонение, тысяч тенге |
|
Количество пролеченных больных, человек |
Сумма, тысяч тенге |
Количество пролеченных больных, человек |
Сумма, тысяч тенге |
Количество отпущенных рецептов, единиц |
Сумма, тысяч тенге |
Количество отпущенных рецептов, единиц |
Сумма, тысяч тенге |
|
20 |
21 |
22 |
23 |
24 |
25 |
26 |
27 |
28 |
29 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      \* ОСМС - обязательного социального медицинского страхования

Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к формепредназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании целевого взноса фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию медицинской помощи военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов в системе обязательного социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указывается наименование областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

      3. В столбце 3 указывается плановые показатели сумм значений по столбцам 10, 15 ,20, 25.

      4. В столбце 4 указывается плановая сумма значений по столбцам 11, 16, 21, 26 в тысячах тенге.

      5. В столбце 5 указывается фактические показатели сумм значений по столбцам 12, 17, 22,27.

      6. В столбце 6 указывается фактические затраты сумм значений по столбцам 13, 18, 23, 28 в тысячах тенге.

      7. В столбцах 7 указывается сумма оплаты уполномоченным органом в сфере здравоохранения в тысячах тенге.

      8. В столбце 8 отражается отклонение между суммой оплаты услуг уполномоченным органом в сфере здравоохранения от плана (гр.7-гр.4).

      9. В столбце 9 отражается отклонение между суммой оплаты услуг уполномоченным органом в сфере здравоохранения и суммой фактических затрат Фонда (гр. 7-гр.6).

      10. В столбцах 10, 12, 15, 17, 20, 22, 25 и 27 указывается количество услуг, (единиц/ пролеченных случаев/ пролеченных больных, человек/отпущенных рецептов) по видам медицинской помощи, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

      Фактическое количество услуг (единиц/ пролеченных случаев/ пролеченных больных, человек/отпущенных рецептов) по видам медицинской помощи согласно данным из ИС "Saqtandyry" и информационных систем уполномоченного органа в сфере здравоохранения.

      11. В столбцах 11, 13, 16, 18, 21, 23, 26 и 28 указывается сумма плановых и фактических затрат в тысячах тенге за оказание по видам медицинской помощи в соответственно, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

      Фактические затраты по видам медицинской помощи согласно данным из ИС "Saqtandyry" и информационных систем уполномоченного органа в сфере здравоохранения.

      12. В столбцах 14, 19, 24 и 29 отражается отклонение между суммами фактических затрат от плана (гр.13-гр.11, гр 18- гр 16, гр 23-гр. 21, гр 28-гр 26).

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 11 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 11 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет об использовании целевого взноса в виде взносов государства на обязательное социальное медицинское страхование за лиц, освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет об использовании целевого взноса в виде взносов

государства на обязательное социальное медицинское страхование за лиц,

освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования

Индекс формы: 11-Ф

Периодичность: ежемесячная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 10 числа календарного месяца, следующего за отчетным

месяцем, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование категорий лиц |
План на 20\_\_года |
на 01 "\_\_\_" 20\_\_года |
|
факт по данным Госкорпорации |
фактически поступившие взносы (по данным уполномоченного органа в сфере здравоохранения) |
Отклонение план-факт |
% исполнения плана |
Отклонение поступившего факта от данных Госкорпорации |
|
Количество, человек |
Сумма, тысяч тенге |
Количество, человек |
Сумма, тысяч тенге |
Количество, человек |
Сумма, тысяч тенге |
Количество, человек |
Сумма, тысяч тенге |  |
Количество, человек |
Сумма, тысяч тенге |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
13 |
|  |
Всего лиц, в том числе: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
1 |
Дети |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
2 |
Лица, зарегистрированные в качестве безработных |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
3 |
Неработающие беременные женщины |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
4 |
Неработающие лица (один из законных представителей ребенка), воспитывающие ребенка (детей) до достижения им (ими) возраста трех лет, за исключением лиц, предусмотренных подпунктом 5) настоящего пункта |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
5 |
Лица, находящиеся в отпусках в связи с беременностью и родами, усыновлением (удочерением) новорожденного ребенка (детей), по уходу за ребенком (детьми) до достижения им (ими) возраста трех лет |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
6 |
Неработающие лица, осуществляющие уход за ребенком с инвалидностью |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
7 |
Получатели пенсионных выплат, в том числе участники и лица Великой Отечественной войны с инвалидностью |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
8 |
Лица, отбывающие наказание по приговору суда в учреждениях уголовно-исполнительной (пенитенциарной) системы (за исключением учреждений минимальной безопасности) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
9 |
Лица, содержащиеся в изоляторах временного содержания и следственных изоляторах |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
10 |
Неработающие кандасы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
11 |
Многодетные матери, награжденные подвесками "Алтын алқа", "Күміс алқа" или получившие ранее звание "Мать-героиня", а также награжденные орденами "Материнская слава" I и II степени |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12 |
Лица с инвалидностью |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
13 |
Лица, обучающиеся по очной форме обучения в организациях среднего, технического и профессионального, послесреднего, высшего образования, а также послевузовского образования |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
14 |
Незанятое лицо, осуществляющее уход за лицом с инвалидностью первой группы с детства |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
15 |
Неработающие получатели государственной адресной социальной помощи |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к формепредназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании целевого взноса в виде взносов государства на обязательное социальное медицинское страхование за лиц, освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указывается наименование категорий лиц освобожденных от уплаты взносов.

      3. В столбце 3 указывается плановое количество человек по каждой категории лиц.

      4. В столбце 4 указывается плановая сумма по каждой категории лиц.

      5. В столбце 5 указывается фактическое количество человек по каждой категории лиц, согласно данных НАО "Государственная корпорация "Правительство для граждан" по координации деятельности социального и пенсионного обеспечения за отчетный период по нарастанию.

      6. В столбце 6 указывается фактическая сумма по каждой категории лиц, согласно данных НАО "Государственная корпорация "Правительство для граждан" по координации деятельности социального и пенсионного обеспечения за отчетный период по нарастанию.

      7. В столбце 7 указывается фактическое количество по каждой категории лиц, за которых оплачены взносы уполномоченным органом, согласно данных, доведенных уполномоченным органов в сфере здравоохранения после фактического перечисления взносов в Фонд.

      8. В столбце 8 указывается фактическая сумма по каждой категории лиц за которых оплачены взносы уполномоченным органом, согласно данных, доведенных уполномоченным органов в сфере здравоохранения после фактического перечисления взносов в Фонд.

      9. В столбце 9 указывается отклонение по количеству между плановыми показателями и фактическими показателями данных уполномоченного органа.

      10. В столбце 10 указывается отклонение по сумме между плановыми показателями и фактическими показателями данных уполномоченного органа.

      11. В столбце 11 указывается исполнение плана.

      12. В столбце 12 указывается отклонение по количеству фактически поступивших взносов и фактическими показателями данных НАО "Государственная корпорация "Правительство для граждан" по координации деятельности социального и пенсионного обеспечения за отчетный период по нарастанию (гр.7-гр.5).

      13. В столбце 13 указывается отклонение по сумме фактически поступивших взносов и фактическими показателями данных НАО "Государственная корпорация "Правительство для граждан" по координации деятельности социального и пенсионного обеспечения за отчетный период по нарастанию (гр.8-гр.6).

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 12 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 12 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет по охвату населения системой обязательного социального медицинского страхования**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет по охвату населения системой обязательного

социального медицинского страхования

Индекс формы: 12-Ф

Периодичность: ежемесячная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

месяцем, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименования областей, города республиканского значения и столицы |
Общая численность населения, человек |
Лица, взносы на обязательное социальное медицинское страхование, за которых осуществляет государство, человек |
Работники, в том числе государственные и гражданские служащие, за исключением военнослужащих, сотрудников правоохранительных, специальных государственных органов, человек |
Индивидуальные предприниматели, человек |
Физические лица, получающие доходы по заключенным с налоговым агентом договорам гражданско-правового характера в соответствии с законодательством Республики Казахстан, человек |
Лица, самостоятельно уплачивающие взносы, в том числе граждане Республики Казахстан, выехавшие за пределы Республики Казахстан, человек |
Участники системы ОСМС, человек |
Доля участников системы ОСМС от общей численности населения, % |
Потребители медицинских услуг в системе Обязательного социального медицинского страхования, человек |
Доля потребителей медицинских услуг в системе Обязательного социального медицинского страхования от общей численности населения, % |
Незастрахованные в системе обязательного социального медицинского страхования, человек |
Доля незастрахованных человек от общей численности населения, % |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
13 |
14 |
|
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 |
Мангистауская область |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
12 |
Павлодарская область |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
13 |
Северо-Казахстанская область |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
14 |
Туркестанская область |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
15 |
город Алматы |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
16 |
город Астана |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
17 |
город Шымкент |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
18 |
Область Ұлытау |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
19 |
Область Абай |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
20 |
Область Жетісу |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
21 |
Без региона/ неприкрепленные |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|
22 |
Всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет по охвату населения системой обязательного социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы, в том числе в разрезе города и села согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

      3. В столбце 3 указывается численность населения на отчетную дату по данным Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам.

      4. В столбце 4 указывается численность лиц, освобожденных от уплаты взносов на обязательное социальное медицинское страхование по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения по данным с ИС "Saqtandyrý".

      5. В столбцах 5-8 указывается количество человек с нарастающим итогом с начала года, за которых были уплачены отчисления и (или) взносы на обязательное социальное медицинское страхование не менее одного раза по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения. При этом, данные в этих столбцах не будут уникальными. Данные формируются с ИС "Saqtandyrý".

      6. В столбце 9 указывается количество человек с нарастающим итогом, за которых были уплачены отчисления и (или) взносы на обязательное социальное медицинское страхование не менее одного раза (по любой из категории, то есть в учет берутся отчисления и (или) взносы, перечисленные одним человеком) по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения. Данные формируются с ИС "Saqtandyrý".

      7. В столбце 10 указывается доля участников системы обязательного социального медицинского страхования от общей численности населения по состоянию на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

      8. В столбце 11 указывается количество человек, которые имеют право на получение медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения. Данные формируются с ИС "Saqtandyrý".

      9. В столбце 12 указывается доля потребителей медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования от общей численности населения по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения.

      10. В столбце 13 указывается количество лиц РК, незастрахованные в системе обязательного социального медицинского страхования по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения. Данные формируются с ИС "Saqtandyrý".

      11. В столбце 14 указывается доля незастрахованных лиц РК от общей численности населения по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 13 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 13 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет по поступлениям отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет по поступлениям отчислений и (или) взносов

на обязательное социальное медицинское страхование

Индекс формы: 13-Ф

Периодичность: ежемесячная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

месяцем, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование областей, города республиканского значения и столицы |
Отчисления |
Взносы |
|
Работодатели |
доля от общих поступлений отчислений и взносов, % |
Работников, в том числе государственных и гражданских служащих, за исключением военнослужащих, сотрудников правоохранительных, специальных государственных органов |
доля от общих поступлений отчислений и взносов, % |
|
Количество, человек |
Сумма, тыс. тенге |
Количество, человек |
Сумма, тыс. тенге |
|
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
11 |
12 |
13 |
14 |
15 |
16 |
|
1 |
Регион |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
Всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      продолжение таблицы

|  |
| --- |
|
Взносы |
|
Физических лиц, получающих доходы по договорам гражданско-правового характера |
доля от общих поступленийотчислений и взносов, % |
Индивидуальных предпринимателей |
доля от общих поступленийотчислений и взносов, % |
Самостоятельных плательщиков |
доля от общих поступленийотчислений и взносов, % |
|
Количество, человек |
Сумма, тыс. тенге |
Количество, человек |
Сумма, тыс. тенге |
Количество, человек |
Сумма, тыс. тенге |
|
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
|
17 |
18 |
19 |
20 |
21 |
22 |
23 |
24 |
25 |
26 |
27 |
28 |
29 |
30 |
31 |
32 |
33 |
34 |
35 |
36 |
37 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
Поступление отчислений и взносов, тыс. тенге |
Пеня по отчислениям, тыс. тенге |
Пеня по взносам, тыс. тенге |
Возвраты отчислений, тыс. тенге |
Возвраты взносов, тысяч тенге |
|
Всего |
в том числе: |
|
отчислений |
взносов |
|
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
Прогноз |
Факт |
Отклонение \* |
|
38 |
39 |
40 |
41 |
42 |
43 |
44 |
45 |
46 |
47 |
48 |
49 |
50 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      \* в случае отклонения фактических данных от плановых прилагается

пояснительная записка с указанием причин отклонения

Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет по поступлениям отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

      3. Формирование данных в разрезе категорий рассчитывается исходя из сумм поступающих взносов и отчислений в рамках обязательного социального медицинского страхования и предполагает риски некорректного распределения между категориями.

      4. В столбцах 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 указываются отчисления работодателей на обязательное социальное медицинское страхование, в том числе: в столбцах 3, 4, 5 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 6, 7, 8 сумма в тысячах тенге по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 9 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "Saqtandyry".

      5. В столбцах 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 указываются взносы работников, в том числе государственных и гражданских служащих работодателей, за исключением военнослужащих, сотрудников правоохранительных, специальных государственных органов на обязательное социальное медицинское страхование: в столбцах 10, 11, 12 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного; в столбцах 13, 14, 15 сумма в тысячах тенге по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 16 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "Saqtandyry".

      6. В столбцах 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 указываются взносы физических лиц, получающих доходы по договорам гражданско-правового характера, в том числе: в столбцах 17, 18, 19 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 20, 21, 22 сумма в тысячах тенге по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного; в столбце 23 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "Saqtandyry".

      7. В столбцах 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 указываются взносы индивидуальных предпринимателей, в том числе: в столбцах 24, 25, 26 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 27, 28, 29 сумма в тысячах тенге по прогнозу, факту соответственно и Отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 30 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "Saqtandyry".

      8. В столбцах 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 указываются взносы самостоятельных плательщиков, в том числе: в столбцах 31, 32, 33 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 34,35, 36 сумма в тысячах тенге по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 37 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "Saqtandyry".

      9. В столбцах 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 указывается поступление отчислений и взносов, в том числе: в столбцах 38, 39, 40 сумма всего отчислений и взносов в тысячах тенге по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода.; в столбцах 41, 42, 43 сумма отчислений в тысячах тенге по прогнозу, факту соответственно и отклонение, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом; в столбцах 44, 45, 46 сумма взносов в тысячах тенге по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "Saqtandyry".

      10. В столбцах 47, 48 указывается уплаченная пеня по отчислениям и взносам в тысячах тенге, по состоянию на конец отчетного периода.

      11. В столбцах 49, 50 указывается осуществленные возвраты по отчислениям и взносам в тысячах тенге, по состоянию на конец отчетного периода.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 14 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 14 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет по видам мониторинга качества и объема медицинских услуг**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет по видам мониторинга качества и объема медицинских услуг

Индекс формы: 14-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным

кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |
| --- | --- |
|
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование областей, городов республиканского значения и столицы |
Сумма по договору, тыс. тенге |
Всего по проведенным мониторингам |
Доля к снятию от суммы по договору (%) |
|
Всего выявлено дефектов: |
в том числе |
Всего сумма, тыс. тенге: |
в том числе |
|
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
5 |
6 |
7 |
8 |
9 |
10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |
Всего |  |  |  |  |  |  |  |  |

      продолжение таблицы

|  |
| --- |
|
Результаты мониторинга |
|
текущий (плановый) мониторинг |
внеплановый мониторинг |
проактивный мониторинг |
|
Выявлено дефектов |
Сумма, тыс. тенге |
Выявлено дефектов |
Сумма, тыс. тенге |
Дефекты, подлежащие к устранению (2 этап) |
Сумма к снятию, тыс. тенге |
|
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
|
11 |
12 |
13 |
14 |
15 |
16 |
17 |
18 |
19 |
20 |
21 |
22 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |
Результаты мониторинга |  |  |  |
|
целевой мониторинг |
мониторинг случаев летальности и смертности |
|
Выявлено дефектов |
Сумма, тыс. тенге |
Выявлено дефектов |
Сумма, тыс. тенге |
|
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
ГОБМП |
ОСМС |
|
23 |
24 |
25 |
26 |
27 |
28 |
29 |
30 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      \*ГОБМП - гарантированный объем бесплатной медицинской помощи

\* ОСМС - обязательного социального медицинского страхования

Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет по видам мониторинга качества и объема медицинских услуг"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО)..

      3. В столбце 3 указывается сумма заключенных договоров на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

      4. В столбце 4 указывается сумма значений по столбцам 5 и 6.

      5. В столбце 5 указывается количество выявленных дефектов по итогам проведенного мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

      6. В столбце 6 указывается количество выявленных дефектов по итогам проведенного мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования.

      7. В столбце 7 указывается сумма значений по столбцам 8 и 9.

      8. В столбце 8 указывается сумма выявленных дефектов по итогам проведенного мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи.

      9. В столбце 9 указывается количество выявленных дефектов по итогам проведенного мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования.

      10. В столбце 10 указывается доля к снятию от суммы по договору в % соотношении (графа 7 делится графа 3).

      11. В столбце 11 указывается количество выявленных дефектов по результатам текущего (планового) мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      12. В столбце 12 указывается количество выявленных дефектов по результатам текущего (планового) мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      13. В столбце 13 указывается сумма выявленных дефектов по результатам текущего (планового) мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      14. В столбце 14 указывается сумма выявленных дефектов по результатам текущего (планового) мониторинга в 15. В столбце 15 указывается количество выявленных дефектов по результатам внепланового мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      16. В столбце 16 указывается количество выявленных дефектов по результатам внепланового мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      17. В столбце 17 указывается сумма выявленных дефектов по результатам внепланового мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      18. В столбце 18 указывается сумма выявленных дефектов по результатам внепланового мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      19. В столбце 19 указывается количество выявленных дефектов по результатам проактивного мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      20. В столбце 20 указывается количество выявленных дефектов по результатам проактивного мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      21. В столбце 21 указывается сумма выявленных дефектов по результатам проактивного мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      22. В столбце 22 указывается сумма выявленных дефектов по результатам проактивного мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      23. В столбце 23 указывается количество выявленных дефектов по результатам целевого мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      24. В столбце 24 указывается количество выявленных дефектов по результатам целевого мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      25. В столбце 25 указывается сумма выявленных дефектов по результатам целевого мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      26. В столбце 26 указывается сумма выявленных дефектов по результатам целевого мониторинга в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      27. В столбце 27 указывается количество выявленных дефектов по результатам мониторинга случаев летальности и смертности в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      28. В столбце 28 указывается количество выявленных дефектов по результатам мониторинга случаев летальности и смертности в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

      29. В столбце 29 указывается сумма выявленных дефектов по результатам мониторинга случаев летальности и 30. В столбце 30 указывается сумма выявленных дефектов по результатам мониторинга случаев летальности и смертности в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузок из ИС "СУКМУ", "АПП-ПС".

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 15 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 15 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для сбораадминистративных данных |

 **Отчет по взиманию неустойки за нарушение исполнения условий договора закупа**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет по взиманию неустойки за нарушение исполнения

условий договора закупа

Индекс формы: 15-Ф

Периодичность: полугодовая, годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 30 числа календарного месяца, следующего за отчетным

полугодием, 20 марта, следующего за отчетным годом

|  |  |
| --- | --- |
|
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
№ п/п |
Наименование областей, городов республиканского значения и столицы |
Начислено неустойки, тыс. тенге |
Оплачено неустойки, тыс. тенге |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

      Председатель Правления

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

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения

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

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для сбораадминистративных данных |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет по взиманию неустойки за нарушение исполнения условий договора закупа"**

      1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

      2. В столбце 2 указываются наименования областей, города республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

      3. В столбце 3 указывается итоговая сумма начисленной неустойки, в тысячах тенге.

      4. В столбце 4 указывается итоговая сумма неустойки, в тысячах тенге.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 16 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 16 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма, предназначеннаядля составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Бухгалтерский баланс по средствам на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи по состоянию на "\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма входит в комплект годовой финансовой отчетности

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Бухгалтерский баланс по средствам на оплату услуг субъектов

здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе ОСМС и в рамках ГОБМП

Индекс: 1-ББ

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: в течение 10 дней после предварительного утверждения

отчетности Советом директоров Фонда

|  |  |
| --- | --- |
|
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Активы |
Код строки |
На конец отчетного периода |
На начало отчетного периода |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
|
I. Краткосрочные активы: |  |  |  |
|
Денежные средства на текущем счете в Национальном банке |
010 |  |  |
|
Денежные средства на инвестиционном счете в Национальном банке |
011 |  |  |
|
Денежные средства на контрольном счете наличности |
012 |  |  |
|
Краткосрочные депозиты в Национальном банке |
013 |  |  |
|
Краткосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости |
014 |  |  |
|
Краткосрочные производные финансовые инструменты |
015 |  |  |
|
Прочие краткосрочные финансовые активы |
016 |  |  |
|
Краткосрочная дебиторская задолженность |
017 |  |  |
|
Краткосрочные авансы субъектам здравоохранения |
018 |  |  |
|
Прочие краткосрочные активы |
019 |  |  |
|
Итого краткосрочных активов (сумма строк с 010 по 019) |
100 |
- |
- |
|
II. Долгосрочные активы |  |  |  |
|
Долгосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости |
110 |  |  |
|
Долгосрочные производные финансовые инструменты |
111 |  |  |
|
Прочие долгосрочные активы |
112 |  |  |
|
Итого долгосрочных активов (сумма строк с 110 по 112) |
200 |
 -  |
 -  |
|
Баланс (строка 100 + строка 200) |  |
- |
- |
|  |  |  |  |
|
Обязательства и чистые активы |
Код строки |
На конец отчетного периода |
На начало отчетного периода |
|
III. Краткосрочные обязательства |  |  |  |
|
Краткосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по амортизированной стоимости |
210 |  |  |
|
Краткосрочные производные финансовые инструменты |
211 |  |  |
|
Прочие краткосрочные финансовые обязательства |
212 |  |  |
|
Краткосрочная кредиторская задолженность субъектам здравоохранения |
213 |  |  |
|
Краткосрочная кредиторская задолженность по комиссионному вознаграждению |
214 |  |  |
|
Прочие краткосрочные обязательства |
215 |  |  |
|
Итого краткосрочных обязательств (сумма строк с 210 по 215) |
300 |
 -  |
 -  |
|
IV. Долгосрочные обязательства |  |  |  |
|
Долгосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по амортизированной стоимости |
310 |  |  |
|
Долгосрочные производные финансовые инструменты |
311 |  |  |
|
Прочие долгосрочные финансовые обязательства |
312 |  |  |
|
Долгосрочная кредиторская задолженность |
313 |  |  |
|
Резерв на неинвестируемый остаток |
314 |  |  |
|
Резерв на покрытие непредвиденных расходов |
315 |  |  |
|
Прочие долгосрочные обязательства |
316 |  |  |
|
Итого долгосрочных обязательств (сумма строк с 310 по 316) |
400 |
 -  |
 -  |
|
V. Чистые активы |  |  |  |
|
Чистые активы системы обязательного социального медицинского страхования |
510 |  |  |
|
Всего чистые активы системы обязательного социального медицинского страхования |
500 |
 -  |
 -  |
|
Баланс (строка 300 + строка 400 + строка 500) |  |
- |
- |
|  |  |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек форме, предназначеннойдля составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Бухгалтерский баланс по средствам на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи"**

      1. В столбце 1 указывается наименование статей бухгалтерского баланса.

      2. В столбце 2 указывается код строки.

      3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на конец и на начало отчетного периода в тысячах тенге.

      4. В строке 100 указывается итоговая сумма по всем статьям краткосрочных активов, указанных в строках с 010, 011, 012, 013,014, 015, 016, 017, 018, 019 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      5. В строке 200 указывается итоговая сумма по всем статьям долгосрочных активов, указанных в строках 110, 111, 112.

      6. В строке 300 указывается итоговая сумма по всем статьям краткосрочных обязательств, указанных в строках 210, 211, 212, 213, 214, 215 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      7. В строке 400 указывается итоговая сумма итоговая сумма по всем статьям долгосрочных обязательств, указанных в строках 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 17 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 17 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Отчет о доходах и расходах системы обязательного социального медицинского страхования за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма входит в комплект годовой финансовой отчетности

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет о доходах и расходах системы ОСМС

Индекс: 2-ДР

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: в течение 10 дней после предварительного утверждения

отчетности Советом директоров Фонда

|  |  |
| --- | --- |
|
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Наименование показателей |
Код строки |
За отчетный период |
За предыдущий период |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
|
Доходы от финансирования |  |  |  |
|
Доходы, связанные с получением вознаграждения по приобретенным ценным бумагам |
101 |  |  |
|
Доходы, связанные с амортизацией дисконта по приобретенным ценным бумагам |
102 |  |  |
|
Доходы, связанные с получением вознаграждения по операциям "обратное РЕПО" |
103 |  |  |
|
Доходы, связанные с получением вознаграждения по депозитам в Национальном банке РК |
104 |  |  |
|
Доходы, связанные с амортизацией дисконта по приобретенным долгосрочным ценным бумагам |
105 |  |  |
|
Итого доходы по финансированию (сумма строк 101-105) |
100 |  |  |
|
Прочие доходы |  |  |  |
|
Доходы от покупки-продажи ценных бумаг |
201 |  |  |
|
Иные доходы, не вошедшие в вышеуказанные строки |
202 |  |  |
|
Итого прочие доходы |
200 |  |  |
|
Расходы на финансирование |  |  |  |
|
Расходы, связанные с амортизацией премии по приобретенным ценным бумагам |
301 |  |  |
|
Итого расходы на финансирование |
300 |  |  |
|
Прочие расходы |  |  |  |
|
Расходы от покупки-продажи ценных бумаг |
401 |  |  |
|
Иные расходы, не вошедшие в вышеуказанные строки |
402  |  |  |
|
Итого прочие расходы |
400 |  |  |
|
Чистый инвестиционный доход (строка 100+строка 200-строка 300-строка 400) |
500 |  |  |
|
Комиссионные расходы на содержание Фонда |
600 |  |  |
|
Расходы по созданию резерва на покрытие непредвиденных расходов |
700 |  |  |
|
Расходы по созданию резерва на неинвестируемый остаток |
800 |  |  |
|
Чистая прибыль(убыток) системы ОСМС (строка 500-строка 600-строка 700-строка 800) |
900 |  |  |
|
Чистая прибыль(убыток), относимая в активы системы ОСМС (строка 900) |
1000 |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложениек форме, предназначеннойдля составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет о доходах и расходах системы обязательного социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается наименование статей доходов и расходов.

      2. В столбце 2 указывается код строки.

      3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на конец и на начало отчетного периода в тысячах тенге.

      4. В строке 100 указывается итоговая сумма по всем видам доходов по финансированию, указанных в строках 101, 102, 103, 104, 105 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      5. В строке 200 указывается итоговая сумма по видам прочих доходов, указанных в строках 201, 202 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      6. В строке 300 указывается итоговая сумма по всем видам расходов по финансированию, указанных в строке 301 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      7. В строке 400 указывается итоговая сумма по всем видам прочих расходов, указанных в строках 401, 402 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      8. В строке 500 указывается чистый инвестиционный доход, который представляет собой разницу между всеми доходами и расходами и определяется как сумма строк 100 и 200 за минусом значений по строкам 300 и 400.

      9. В строке 900 указывается чистая прибыль (убыток) системы ОСМС и определяется значением строки 500 за минусом значений строк 600, 700 и 800.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 18 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 18 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Отчет о движении денежных средств на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма входит в комплект годовой финансовой отчетности

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет о движении денежных средств на оплату услуг

субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе ОСМС

и в ГОБМП

Индекс: 3-ОДДС

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: в течение 10 дней после предварительного утверждения

отчетности Советом директоров Фонда

|  |  |
| --- | --- |
|
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Наименование показателей |
Код строки |
За отчетный период |
За предыдущий период |
|
1 |
2 |
3 |
4 |
|
I. Движение денежных средств от операционной деятельности |
|
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 110 по 170) |
100 |
 -  |
 -  |
|
в том числе: |  |  |  |
|
отчисления работодателей |
110 |  |  |
|
целевой взнос, всего (сумма строк 121,122,123) |
120 |  |  |
|
в том числе: |  |  |  |
|
для оплаты оказания услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |
121 |  |  |
|
в виде взносов государства на обязательное социальное медицинское страхование за граждан Республики Казахстан, освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования |
122 |  |  |
|
для оплаты услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов |
123 |  |  |
|
взносы на обязательное социальное медицинское страхование (без взносов государства) |
130 |  |  |
|
пеня по отчислениям |
140 |  |  |
|
пеня по взносам |
150 |  |  |
|
возвраты отчислений и взносов из Госкорпорации "Правительство для граждан" |
160 |  |  |
|
прочие поступления |
170 |  |  |
|
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 210 по 260) |
200 |
 -  |
 -  |
|
в том числе: |  |  |  |
|
авансы, выданные субъектам здравоохранения |
210 |  |  |
|
оплата услуг субъектов здравоохранения по актам |
220 |  |  |
|
оплата субъектам здравоохранения за счет резерва на покрытие непредвиденных расходов |
230 |  |  |
|
перевод суммы комиссионного вознаграждения на текущие счета Фонда в банках второго уровня |
240 |  |  |
|
возврат ошибочно уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов |
250 |  |  |
|
прочие выплаты |
260 |  |  |
|
3. Чистая сумма денежных средств от операционной деятельности (строка 100 - строка 200) |
300 |
 -  |
 -  |
|
II. Движение денежных средств от инвестиционной деятельности |
|
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 410 по 430) |
400 |
0 |
0 |
|
в том числе: |  |  |  |
|
изъятие денежных средств с инвестиционного счета |
410 |  |  |
|
полученный инвестиционный доход |
420 |  |  |
|
прочие поступления |
430 |  |  |
|
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 510 по 520) |
500 |
0 |
0 |
|
в том числе: |  |  |  |
|
перевод денежных средств на инвестиционный счет для размещения в финансовые инструменты |
510 |  |  |
|
прочие выплаты |
520 |  |  |
|
3. Чистая сумма денежных средств от инвестиционной деятельности (строка 400 - строка 500) |
600 |
0 |
0 |
|
4. Увеличение +/- уменьшение денежных средств (строка 300 +/- строка 600) |
700 |
 -  |
 -  |
|
5. Денежные средства на текущем счете в Национальном банке на начало отчетного периода |
800 |  |  |
|
6. Денежные средства на текущем счете в Национальном банке на конец отчетного периода |
900 |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет о движении денежных средств на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи"**

      1. В столбце 1 указывается наименование статей поступлений и выбытий денежных средств.

      2. В столбце 2 указывается код строки.

      3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на конец и на начало отчетного периода в тысячах тенге.

      4. В строке 100 указывается итоговая сумма по всем видам поступлений от операционной деятельности, указанных в строках 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      5. В строке 120 итоговая сумма по всем видам целевого взноса, указанных в строках 121, 122, 123 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      6. В строке 200 указывается итоговая сумма по всем видам выбытий от операционной деятельности, указанных в строках 210, 220, 230, 240, 250, 260 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      7. В строке 300 указывается чистая сумма денежных средств от операционной деятельности и определяется как разница значений строк 100 и 200.

      8. В строке 400 указывается итоговая сумма по всем видам поступлений от инвестиционной деятельности, указанных в строках 410, 420, 430 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      9. В строке 500 указывается итоговая сумма по всем видам выбытий от инвестиционной деятельности, указанных в строках 510, 520 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      10. В строке 600 указывается чистая сумма денежных средств от инвестиционной деятельности и определяется как разница значений строк 400 и 500.

      11. В строке 700 указывается сумма увеличения/уменьшения денежных средств и определяется как разница значений строк 300 и 600.

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение 19 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|   | Приложение 19 к приказуМинистра здравоохраненияРеспублики Казахстанот 16 августа 2017 года № 612 |
|   | форма,предназначенная для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Отчет об изменениях в чистых активах системы обязательного социального медицинского страхования за \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ год**

      Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма входит в комплект годовой финансовой отчетности

Форма размещена на интернет – ресурсе:

https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru

Наименование формы: Отчет об изменениях в чистых активах системы обязательного

социального медицинского страхования

Форма финансовой отчетности

Индекс: 4-ОИЧА

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество

"Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: в течение 10 дней после предварительного утверждения

отчетности Советом директоров Фонда

|  |  |
| --- | --- |
|
БИН |  |

      Метод сбора: в электронном виде

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|
Наименование показателей |
Код строки |
За отчетный период |
За предыдущий период |
|
I. Поступление активов (сумма строк со 110 по 170) |
100 |
 -  |  |
|
в том числе: |  |  |  |
|
отчисления работодателей |
110 |  |  |
|
целевой взнос, всего (сумма строк 121,122) |
120 |  |  |
|
в том числе: |  |  |  |
|
в виде взносов государства на обязательное социальное медицинское страхование за граждан Республики Казахстан, освобожденных от уплаты взносов в фонд социального медицинского страхования |
121 |  |  |
|
для оплаты услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов |
122 |  |  |
|
взносы на обязательное социальное медицинское страхование (без взносов государства) |
130 |  |  |
|
пеня по отчислениям |
140 |  |  |
|
пеня по взносам |
150 |  |  |
|
начисленный инвестиционный доход |
160 |  |  |
|
прочие поступления |
170 |  |  |
|
II. Выбытие активов (сумма строк с 210 по 270) |
200 |
 -  |
 -  |
|
в том числе: |  |  |  |
|
приняты обязательства перед субъектами здравоохранения по актам оказанных услуг |
210 |  |  |
|
приняты обязательства перед субъектами здравоохранения за счет резерва на покрытие непредвиденных расходов |
220 |  |  |
|
начислено комиссионное вознаграждение Фонду |
230 |  |  |
|
возврат ошибочно уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов |
240 |  |  |
|
начислен резерв на покрытие непредвиденных расходов |
250 |  |  |
|
начислен резерв на неинвестируемый остаток |
260 |  |  |
|
прочие выбытия активов |
270 |  |  |
|
III. Изменения в чистых активах (строка 100- строка 200) |
300 |
 -  |  |
|
IV. Чистые активы на начало отчетного периода |
400 |  |  |
|
V. Чистые активы на конец отчетного периода (строка 400 + строка 100 - строка 200) |
500 |  |  |

      Председатель Правления \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

|  |  |
| --- | --- |
|   | Приложение к форме,предназначенной для составленияфинансовой отчетностиспециального назначения |

 **Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об изменениях в чистых активах системы обязательного социального медицинского страхования"**

      1. В столбце 1 указывается наименование статей поступлений и выбытий активов системы ОСМС.

      2. В столбце 2 указывается код строки.

      3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на конец и на начало отчетного периода в тысячах тенге.

      4. В строке 100 указывается итоговая сумма по всем видам поступлений активов системы ОСМС, указанных в строках 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      5. В строке 120 указывается итоговая сумма по видам целевого взноса, указанных в строках 121, 122 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      6. В строке 200 указывается итоговая сумма по всем видам выбытий активов системы ОСМС, указанных в строках 210, 220, 230, 240, 250, 260, 270 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

      7. В строке 300 указывается сумма изменений в чистых активах системы ОСМС, которая определяется как разница значений строк 100 и 200.

      8. В строке 500 указывается сумма чистых активов системы ОСМС на конец отчетного периода, которая определяется следующим образом: строка 400 + строка 100 - строка 200.

 © 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан