

**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 приказу Министр здравоохранения Республики Казахстан от 13 ноября 2024 года № 94 |
|  | Приложение 1 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 2 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для составления финансовой отчетности специального 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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к форме, предназначенной для составления финансовой отчетности специального 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 3 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная 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**

      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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к форме, предназначенной для составления финансовой отчетности специального назначения |

**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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 4 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для составления 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**

      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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к форме, предназначенной для сбора финансовой отчетности специального 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 5 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для составления финансовой отчетности специального 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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к форме, предназначенной для составления финансовой отчетности специального назначения |

**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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 6 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная 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**

      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 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 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 7 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная 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**

      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 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 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 8 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная 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**

      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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к форме, предназначенной для 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 9 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная 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**

      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 сбора административных 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 10 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная 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**

      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 форме предназначенной для сбора административных 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 11 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная 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**

      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 форме предназначенной для сбора административных 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 12 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных 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 сбора административных 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 13 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных 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 поступлений  отчислений и взносов, % | Индивидуальных предпринимателей | | | | | | доля от общих поступлений  отчислений и взносов, % | Самостоятельных плательщиков | | | | | | доля от общих поступлений  отчислений 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 сбора административных 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 14 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных 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 сбора административных 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 15 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для сбора административных 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 сбора административных 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 16 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для составления финансовой отчетности специального 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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к форме, предназначенной для составления финансовой отчетности специального 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 17 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для составления финансовой отчетности специального 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

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение к форме, предназначенной для составления финансовой отчетности специального 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 18 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для составления финансовой отчетности специального 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 составления финансовой отчетности специального 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 приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от "\_\_" \_\_\_\_\_\_ 2024 года №\_\_\_ |
|  | Приложение 19 к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 |
|  | форма, предназначенная для составления финансовой отчетности специального 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 составления финансовой отчетности специального 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