

Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларын және Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы субъектілерге фармацевтикалық көрсетілген қызметтердің құнын төлеу қағидаларын бекіту туралы

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің м.а. 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2018 жылғы 30 наурызда № 16685 болып тіркелді.

Ескерту. Тақырыбы жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

"Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің 25-бабының 3 және 4-тармақтарына сәйкес БҰЙЫРАМЫН:

1. Мыналар:

1) осы бұйрыққа 1-қосымшаға сәйкес Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидалары;

2) осы бұйрыққа 2-қосымшаға сәйкес Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы субъектілерге фармацевтикалық көрсетілген қызметтердің құнын төлеу қағидалары бекітілсін.

Ескерту. 1-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

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

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрықты мемлекеттік тіркеген күннен бастап күнтізбелік он күннің ішінде қазақ және орыс тілдеріндегі қағаз және электрондық түрдегі оның көшірмесін Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерінің Эталондық бақылау банкінде ресми жариялау және қосу үшін "Республикалық құқықтық ақпарат орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына жіберуді;

3) осы бұйрықты ресми жарияланғаннан кейін Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің интернет-ресурсына орналастыруды;

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

3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі Л.М. Ақтаеваға жүктелсін.

4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін қолданысқа енгізіледі және 2018 жылғы 1 қаңтардан бастап туындайтын құқықтық қатынастарға қолданылады.

*Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
міндетін ақтарушы*

Л. Ақтаева

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
міндетін ақтарушының
2018 жылғы 29 наурыздағы
№ 138 бұйрығына
1-қосымша

Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидалары

1-бөлім. Жалпы ережелер

1. Осы Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің (бұдан әрі – Денсаулық туралы кодекс) 25-бабының 3-тармағына сәйкес және оларды сатып алу Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 7 тамыздағы № 591 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 15604 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінен көрсетілетін қызметтерді сатып алу қағидаларына сәйкес жүзеге асырылатын тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде (бұдан әрі – ТМККК) және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде (бұдан әрі – МӘМС) денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу тәртібін айқындайды.

Ескерту. 1-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

2. Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі ұғымдар:

1) ағымдағы мониторинг – ақпараттық жүйелерде және (немесе) денсаулық субъектісіне бару арқылы тұрақты негізде жүргізілетін ағымдағы есепті кезеңдегі медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемін бағалаудан тұратын сапа мен көлемге мониторинг жүргізу түрі;

2) амбулаториялық - емханалық көмектің кешенді жан басына шаққандағы нормативінің кепілдік берілген компоненті (бұдан әрі – АЕК КШН кепілдік берілген компоненті) – түзету коэффициенттерін есепке ала отырып, медициналық-санитариялық алғашқы көмек (бұдан әрі – МСАК) және консультациялық-диагностикалық көмек (бұдан әрі – КДК) нысандарында амбулаториялық-емханалық қызметтер кешенінің есеп айырысу құны;

3) амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (бұдан әрі – АЕК КШН) – АЕК КШН кепілдік берілген компонентінен КШН және КШН ынталандырушы компонентінен тұратын МСАК субъектісіне "Бекітілген халық тіркелімі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "БХТ" АЖ) тіркелген, бекітілген бір адамға шаққандағы амбулаториялық-емханалық көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

4) ауыл субъектісі – мынадай әкімшілік-аумақтық бірліктердің біріне: аудандық маңызы бар қала, аудан, ауылдық округ, ауыл, кент және БХТ-да тіркелген халыққа көрсетілетін қызметтердің кешенін ұсынатын аудандық маңызы бар және ауылдық денсаулық сақтау субъектісі;

5) ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті – түзету коэффициенттері есепке алынған, ауыл халқына қызметтер кешенінің есеп айырысу құны;

6) ауыл халқына қызметтерді көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (бұдан әрі – ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив) – кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компонентінен және КЖШНЫК тұратын БХТ-да тіркелген бір ауыл тұрғынына есептегенде көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

7) әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры (бұдан әрі – қор) – аударымдар мен жарналарды шоғырландыруды жүргізетін, сондай-ақ медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтерін медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген көлемдерде және талаптармен сатып алуды және оларға ақы төлеуді және Қазақстан Республикасының заңдарында айқындалған өзге де функцияларды жүзеге асыратын коммерциялық емес ұйым;

8) базалық мөлшерлеме – өлшем бірлігі үшін алынған көрсетілетін қызметтер кешенінің есеп айырысу құны;

9) бір онкологиялық науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен, лимфоидты және қан өндіру тінінің қатерлі ісіктерімен ауыратын науқастарға және он сегіз жасқа дейінгі

балаларға көрсетілетін медициналық көмекті қоспағанда, "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "ОНЭТ" АЖ) тіркелген бір онкологиялық науқасқа есептегендегі медициналық көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

10) бірлесіп орындаушы – дерекқорға қосылған медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша қызметтер берушінің міндеттемелерінің бір бөлігін орындау үшін қызметтер беруші азаматтық-құқықтық шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

11) денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру субъектісі (бұдан әрі – АС) – денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру аясында қызметті жүзеге асыратын немесе құқықтық қатынастарға түсетін мемлекеттік органдар, жеке және заңды тұлғалар;

12) денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган (бұдан әрі – уәкілетті орган) – азаматтардың денсаулығын сақтау, медициналық және фармацевтикалық ғылым, медициналық және фармацевтикалық білім беру, халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы, дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы, медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасын бақылау саласындағы басшылықты жүзеге асыратын орталық атқарушы орган;

13) емделіп шыққан жағдай – пациентке емделуге түскен сәттен бастап емделіп шыққанға дейін стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын жағдайларда көрсетілген медициналық қызметтер кешені;

14) жыныстық-жастық түзету коэффициенті – халықтың әртүрлі жыныстық-жастық санаттарының медициналық көмекті тұтыну деңгейіндегі айырмашылықтар ескерілетін коэффициент;

15) иммун тапшылығы вирусын жұқтырған бір адамға және (немесе) жұқтырылған иммун тапшылығы синдромымен ауыратын науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен иммун тапшылығы вирусын (бұдан әрі – АИТВ) жұқтырған бір адамға және (немесе) жұқтырылған иммун тапшылығы синдромымен (бұдан әрі – ЖИТС) ауыратын науқасқа есептегенде АИТВ-ны жұқтырған адамға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

16) кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компоненті (бұдан әрі – КЖНБК) – "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің жұмыскерлерін көтермелеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 25 мамырдағы № 429 бұйрығымен (бұдан әрі – № 429 бұйрық) (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11526 болып тіркелген) айқындалған тәртіппен түпкілікті нәтиженің қол

жеткізілген индикаторларының негізінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің қызметкерлерін ынталандыруға бағытталған кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы құрамдаушысы;

17) клиникалық-шығындық топтар (бұдан әрі - КШТ) - емдеуге арналған шығындары бойынша ұқсас аурулардың клиникалық біртектес топтары;

18) қызметтер беруші – Сатып алу қағидаларына сәйкес қор медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

19) медициналық көмек көрсету ақауы (бұдан әрі – ақау) – денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан және клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқуды білдіретін медициналық көмек көрсету, емдеу-диагностикалық іс-шаралар тәртібінің бұзылуы;

20) медициналық көрсетілетін қызметтер (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтер) – нақты адамға қатысты профилактикалық, диагностикалық, емдік, оңалту немесе паллиативтік бағыты бар денсаулық субъектісілерінің іс-қимылдары;

21) медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты) – медициналық көрсетілетін қызметтерді тұтынушыларға медициналық көмек көрсетуді көздейтін қор мен денсаулық сақтау субъектісі арасындағы жазбаша нысандағы келісім;

22) медициналық қызметтерді тұтынушыларға көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемі бойынша шарттық міндеттемелерді мониторингтеу (бұдан әрі - медициналық қызметтердің сапа мен көлемді мониторингтеу) – көрсетілген медициналық қызметтердің негізділігін және ақауларды анықтаған кезде айыппұл санкцияларын қолдануды жүйелік бағалау;

23) МСАК субъектісі – "БХТ" АЖ порталында тіркелген, бекітілген халыққа МСАК және амбулаториялық-емханалық қызметтер кешенін көрсететін денсаулық сақтау субъектісі;

24) нысаналы мониторинг – бұзушылықтардың профилактикасы мен олардың алдын алу үшін тиісті ақпараттық жүйелерде және (немесе) денсаулық субъектісіне бару арқылы жүргізілетін ағымдағы мониторингтің нәтижелері бойынша және (немесе) қор айқындаған тақырыптық бағыттар бойынша медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемін бағалаудан тұратын сапа мен көлемге мониторинг жүргізу түрі;

25) психикаға белсенді әсер ететін заттарды тұтынудан туындаған психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар бір науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен "ДНЭТ" АЖ "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" кіші жүйесінде (бұдан әрі – ННЭТ) тіркелген психикаға белсенді әсер ететін заттарды тұтынудан туындаған психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар бір науқасқа есептегенде психикаға белсенді әсер ететін заттарды тұтынудан туындаған психикалық және мінез-құлықтық

бұзылуы бар науқастарға медициналық-әлеуметтік көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

26) психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар бір науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен, "Диспансерлік науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесінің (бұдан әрі – "ДНЭТ" АЖ) "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" кіші жүйесінде (бұдан әрі – "ПНЭТ" АЖ) тіркелген психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар бір науқасқа есептегенде психикалық және мінез-құлықтық бұзылуы бар науқастарға медициналық-әлеуметтік көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

27) республикалық денсаулық сақтау ұйымдары – уәкілетті орган қарамағындағы денсаулық сақтау ұйымдары, дербес білім беру ұйымының, медициналық білім беру ұйымдарының денсаулық сақтау ұйымдары;

28) ретроспективалық талдау – сараптама жүргізу кезінде медициналық көмек алған пациенттердің медициналық құжаттамасын зерделеу негізінде талдау;

29) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттың халықаралық патенттелмеген атауына немесе медициналық бұйымның техникалық сипаттамасына арналған шекті баға – Денсаулық туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағына 20-тармақшасына сәйкес уәкілетті органмен бекітілген тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде одан жоғары бағамен сатып алу жүргізіле алмайтын, дәрілік заттың халықаралық патенттелмеген атауына немесе медициналық бұйымның техникалық сипаттамасына арналған баға;

30) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тариф (бұдан әрі – тариф) – "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтерді бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 5 қыркүйектегі № ҚР ДСМ-10 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5946 болып тіркелген) бекітілген көрсетілетін қызмет бірлігінің немесе медициналық көрсетілетін қызметтер кешенінің есеп айырысу құны;

31) туберкулезбен ауыратын бір науқасқа шаққандағы кешенді тариф – Денсаулық туралы кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен "ДНЭТ" АЖ "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" кіші жүйесінде (бұдан әрі – ТАНҰТ) тіркелген туберкулезбен ауыратын бір науқасқа есептегенде туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көрсетілетін қызметтер кешенінің құны;

32) түзету коэффициенттері – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5946 болып тіркелген) бекітілген Медициналық қызметтерге арналған тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне (бұдан әрі – Тарифтерді қалыптастыру әдістемесі) сәйкес тарифті түзету мақсатында уәкілетті орган қолданатын коэффициенттер;

33) алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

34) шарттың орындалуын бағалаудың сызықтық шкаласы (бұдан әрі – Сызықтық шкала) – сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелерін есепке алмай, көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының айлық сомасынан асып кеткен жағдайларда ақы төлеу сомасын есептеу тетігі;

35) шығын сыйымдылығы коэффициенті – КШТ-ның базалық мөлшерлемесінің құнына шығындылық дәрежесін айқындайтын коэффициент;

36) Республикалық ауыр акушерия орталығы - денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган айқындаған және Қазақстан Республикасында босанулардан/аборттардан кейінгі ауыр жай-күйдегі әйелдерге стационарлық медициналық көмек көрсету бойынша медициналық ұйымдардың қызметін үйлестіруді жүзеге асыратын Қазақстан Республикасының астанасында медициналық ұйымның құрылымдық бөлімшесі.

Ескерту. 2-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі); өзгеріс енгізілді - ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

2-бөлім. Медициналық қызмет түрлері бойынша көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу тәртібі

1-кіші бөлім. Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу тәртібі

1-параграф. Жалпы ережелер

3. Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеуді әкімшінің тиісті қаржы жылына арналған міндеттемелері мен төлемдері бойынша бюджеттік бағдарламаларды (кіші бағдарламаларды) қаржыландыру жоспарларында көзделген қаражат шегінде және (немесе) Қордың активтер есебінен көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарттарының негізінде трансферттер есебінен жүзеге асырады, сондай-ақ денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган айқындаған сомалардың

шегінде, алдыңғы қаржы жылына ТМККК көрсетуге шарттар жасасқан қызметтер берушілермен ағымдағы қаржы жылының бюджет қаражаты есебінен алдыңғы қаржы жылының соңғы айында көрсетілген медициналық қызметтер үшін ТМККК көрсетуге жасалған шарттардың негізінде жүзеге асырылады.

Ескерту. 3-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

4. Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлеміне жүргізілген мониторинг есепке алынып, жүргізіледі.

5. Сатып алу шарты бойынша ақы төлеудің есептік кезеңі күнтізбелік ай болып табылады.

6. Көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу көрсетілген қызметтер актісінің негізінде тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 6-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

7. Мемлекеттік кәсіпорындардың ұйымдық-құқықтық нысанында құрылған қызметтер берушілердің (коммуналдық қызметтерге, ғимараттарды, құрылыстар мен жабдықтарды ағымдағы жөндеу шығыстардың ұлғаюы, басқа қызметтер) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша көзделген сомадан көрсетілген қызметтер үшін ақы төлеуге жататын сома асып кеткен жағдайда, осы шығыстарды өтеу жергілікті өкілді органның шешімі бойынша облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың жергілікті бюджет қаражатынан жүзеге асырылады.

Ескерту. 7-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

8. Қор қызметтер берушімен келісу бойынша аванстық (алдын ала) ақы төлеуді жүзеге асырады:

1) қызметтер көлемін орналастыруда шарт немесе қосымша келісім жасау кезінде авансты ұстау кестесіне сәйкес аванс сомасын кейіннен ұстап қалу арқылы шарт сомасының 30 (отыз) пайызынан аспайтын мөлшерде аванстық (алдын ала) ақы төлеуді жүзеге асырады;

2) желтоқсан айында ұстап қалуға жататын аванс сомасын есептегендегі шарт бойынша қалған сомадан аспайтын мөлшерде желтоқсан айына арналған жоспарлы сомадан 70 (отыз) пайызынан аспайтын мөлшерде аванстық ақы төлеуді жүзеге асырады.

Ескерту. 8-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

9. Есепті желтоқсан кезеңі үшін көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу кезінде ұстап қалатын желтоқсандағы көрсетілетін қызметтерге арналған авансты қоспағанда,

авансты ұстап қалу кестесі қызметтер көрсету айынан бастап қызмет көрсету кезеңдерінің жалпы санынан жетпіс бес пайыздан аспайтын кезеңдер санына бірдей белгіленеді.

Ескерту. 9-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

10. Егер ағымдағы кезеңде ұсталуы тиіс аванстық ақы төлеу (алдын ала) сомасы есепті кезеңдегі көрсетілген қызметтердің актісі бойынша ақы төлеуге қабылданған сомадан артық немесе оған тең болған жағдайда ақы төлеуге қабылданған тең сома ұсталады, ағымдағы кезеңде ұсталуы тиіс соманың қалдығы келесі кезеңде ұсталуы тиіс ақы төлеу (алдын ала) сомасымен жиынтықта келесі кезеңде ұсталады.

Егер желтоқсан ағымдағы кезеңінде ұсталуы тиіс аванстық ақы төлеу (алдын ала) сомасы есепті кезеңдегі көрсетілген қызметтердің актісі бойынша ақы төлеуге қабылданған сомадан артық немесе оған тең болған жағдайда ақы төлеуге қабылданған тең сома ұсталады, ағымдағы кезеңде ұсталуы тиіс соманың қалдығы Қор шотына қайтарылып беріледі.

Ескерту. 10-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

11. Көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша аванстық (алдын-ала) ақы төлеу көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарттарын жасаспаған, сондай-ақ ағымдағы қаржы жылының алты және одан да кем ай кезеңіне көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын жасасқан қызметтер берушілерге:

1) балаларға және босандыру кезіндегі стационарлық көмек көрсету;

2) әлеуметтік мәні бар аурулардың және айналадағылар үшін қауіп төндіретін аурулармен (туберкулез, онкология, психиатрия, наркология, инфекциялық аурулар) науқастарға стационарлық көмек көрсету

3) жедел медициналық көмек көрсету бағыттар бойынша медициналық көмек көрсететін қызмет берушілерді қоспағанда жүзеге асырылмайды.

12. Сапа мен көлемді мониторингтеу түрлері:

1) медициналық көмектің түрлері мен нысандары, медициналық қызметтің түрлері бойынша ағымдағы мониторингтеу;

2) медициналық көмектің түрлері мен нысандары, медициналық қызметтің түрлері бойынша нысаналы мониторингтеу;

3) осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көрсетілген мониторингтеу мәніне кірмеген көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарының орындалуын мониторингтеу.

13. Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу:

1) қызметтер беруші денсаулық ақпараттық жүйелеріне енгізілген көрсетілген қызметтерді бағалау. Денсаулық сақтау ақпараттық жүйелерінде медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша

автоматтандырылған тәсілмен белгіленген ақаулар расталады немесе қабылданбайды, сондай-ақ өзде де анықталған ақаулар тағайындалды;

2) қағаз жеткізгіштерде бастапқы медициналық құжаттаманы зерделеу, бастапқы медициналық құжаттамамен ақпараттық жүйелерге енгізілген деректерді медициналық қызметтердің салыстыруды және қызметтерді сатып алу шартының талаптарын орындау бойынша шараларды қамтамасыз ету мақсатында жүзеге асыру үшін денсаулық сақтау субъектілеріне бару арқылы жүзеге асырылады.

Қордың медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу үшін, қажет болған жағдайда, тәуелсіз сарапшыларды тартады.

Тәуелсіз сарапшылар мынадай жағдайларда:

1) қайтыс болу жағдайларын, сирек аурулармен емделген жағдайларды, клиникалық тұрғыда мамандандырылған емделген жағдайларды, асқынумен емделген жағдайларды қарау кезінде, медициналық көмектің тиісті сапасын растау қажеттілігі, сондай-ақ нақты келтірілген шығыстар үшін көрсетілген қызметтерге ақы төлеу кезінде медициналық көмектің тиісті сапасын растау қажеттілігі;

2) көрсетілген медициналық қызметтердің жоспарлы, тақырыптық (нысаналы) мониторингін жүргізу;

3) қордың сот істеріне қатысуы кезінде тартылады.

Ескерту. 13-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

14. Қызметтер беруші қор медициналық құжаттаманы сұратқан сәттен бастап 3 (үш) жұмыс күнінің ішінде қордың мекенжайына сұратылған құжатты қағаз жеткізгіште немесе құжатты электрондық сканерленген көшірмесін ұсынады. Қор сұрау салуды ресми хатпен жүзеге асырады.

Қызметтер беруші қорға жіберген медициналық құжаттама қызметтер берушінің мекенжайына медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтеу аяқталған сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күнінің ішінде қайтарылуға тиіс. Қағаз жеткізгіштегі құжаттардың көшірмелері немесе құжаттардың электрондық сканерленген көшірмелері қызметтер берушінің мекенжайына қайтаруға жатпайды.

Ескерту. 14-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

15. АС осы Қағидаларға, Тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне және "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтерді бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 5 қыркүйектегі № ҚР ДСМ-10 бұйрығына сәйкес төлем ақпараттық жүйелерінде тарифтерді енгізу және қызметтер құнын автоматты түрде есептеу, оның ішінде ақаулар бойынша айыппұл санкцияларының дұрыстығын қамтамасыз етеді.

Ескерту. 15-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

16. Сапа мен көлемін мониторингтеу қызметтер берушінің орналасқан жеріне бару арқылы жоспарлы және жоспардан тыс тәртіппен жүзеге асырылады.

17. Жоспарлы тәртіппен қызметтер берушінің орналасқан жеріне бару арқылы сапа мен көлемін мониторингтеу қор бекіткен орналасқан жеріне бару жоспарына сәйкес жүзеге асырылады.

Жоспарлы тәртіппен сапа мен көлемін мониторингтеу кезінде қор ағымдағы жылдың барлық өткен кезеңдерінің көрсетілген медициналық қызметтерін ретроспективалық талдауды жүзеге асырады және ағымдағы кезеңдегі ақы төлеу кезінде мониторинг нәтижелерін есепке алады.

18. Қызметтер берушіні жоспардан тыс мониторингтеу:

1) қор қызметтер беруші көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарының немесе денсаулық сақтау саласында Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілері талаптарының мүмкін бұзушылықтары туралы ақпарат алған;

2) қызметтер беруші басқа қызмет берушінің сапа мен көлемі мониторингін жүргізу нәтижелері бойынша денсаулық сақтау саласындағы нормативтік құқықтық актілер талаптарының болуы мүмкін бұзушылықтарын анықталған;

3) осы Қағидаларда және Сатып алу қағидаларында көзделген соның ішінде ұсынылған төлем құжаттарында нысандар мен есептер бойынша, қызметтер берушінің дұрыс емес, толық емес және сапасыз орындалған құжаттарды ұсынуы немесе ақпараттық жүйелерге енгізу фактілері анықталған;

4) қызметтер берушіден сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелерімен келіспеу туралы өтініш келіп түскен кезде өтінішті қарау қызметтер берушінің орналасқан жеріне барусыз мүмкін болмаған кезде;

5) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының шеңберінде қызметтер берушінің қызметіне немесе ол көрсеткен медициналық қызметтердің сапасына медициналық көрсетілетін қызметтерді тұтынушылардан шағымдар, өтініштер келіп түскен;

6) сапасы мен көлемге ағымдағы мониторингтің нәтижелері бойынша нысаналы мониторинг жүргізу;

7) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарын орындауды мониторингтеу.

Ескерту. 18-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

19. Қызметтер берушінің орналасқан жеріне бару арқылы сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу бойынша қорытынды қалыптастырылады.

20. Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша қор әрбір қайтыс болу жағдайына (өліммен аяқталған), ана өлімі жағдайларын қоспағанда, осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша сараптамалық қорытындыны қалыптастырады.

Медициналық қызметтерді көрсету саласындағы мемлекеттік бақылауды жүзеге асыру жөніндегі уәкілетті органның ведомствосы қорға сараптама аяқталған сәттен бастап 5 (бес) жұмыс күнінен кешіктірмей осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ана өлімінің әрбір жағдайына сараптамалық қорытынды қалыптастыра отырып ана өлімі жағдайларына сараптаманың нәтижелерін ұсынады.

Ана өлімі жағдайларын сараптау нәтижелері медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу кезінде ескеріледі.

Ескерту. 20-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

21. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

22. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

23. Медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісін қор есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі 5 (бес) жұмыс күнінен кешіктірмей қалыптастырады.

Ескерту. 23-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

24. Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша осы Қағидаларға 4-1 қосымшаға сәйкес медициналық көмектің нысандары, түрлері мен медициналық қызмет түрлері бойынша ақаулардың бірыңғай жіктеліміне (бұдан әрі – Ақаулардың бірыңғай жіктелімі) сәйкес қордың қызметтер берушіге төлеуге жататын соманы азайту арқылы айыппұл санкцияларын қолдану үшін негіздеме болып табылатын медициналық көмек көрсетудің ақаулары анықталады.

Ескерту. 24-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

25. Сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері медициналық көмектің әрбір нысаны және (немесе) бейіні бойынша сапа мен көлемді мониторингтеуден өткен көрсетілетін қызметтердің тізілімінде көрсетіледі, олардың негізінде медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеудің жиынтық актісі қалыптастырылады.

Алдағы уақыттағы медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторинг жүргізу бойынша өнімділік іс-шаралар үшін медициналық қызметтердің сапасы мен көлемдеріне жүргізілген ағымдағы мониторингтің шешімі бойынша қормен тоқсан сайын қызметтер берушілердің қызметін бағалау жүзеге асырады.

Ескерту. 25-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

25-1. Қызметтер берушінің қызметіне және қызметтерді сатып алу шартының шеңберінде олардың көрсеткен медициналық қызметтерінің сапасына медициналық көрсетілетін қызметтерді тұтынушылардан шағымдар, арыздар келіп түскен жағдайда, қызметтер беруші 1 (бір) күнтізбелік күн ішінде Қорға сұрау салуы бойынша қажетті ақпаратты ұсынады.

Ескерту. 1-параграф 25-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

26. Көрсетілген қызметтер актісін қалыптастыру көрсетілген қызметтер үшін шот-тізілім, көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының орындалу хаттамасы негізінде жүзеге асырылады.

Ескерту. 26-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

27. Қызметтер беруші есепті кезең аяқталған күннен кейінгі 1 (бір) жұмыс күнінен кешіктірмей басшы немесе уәкілетті лауазымды тұлға қол қойған және қызметтер берушінің мөрімен (ол болған жағдайда) расталған қағаз жеткізгіште немесе электрондық цифрлық қолтаңбамен (бұдан әрі – ЭЦҚ) қол қойылған электрондық құжат түрінде көрсетілген қызметтер үшін шот-тізілімді (шот-тізілімдерді) көрсетілетін қызметтерді сатып алудың әрбір шартына жеке қалыптастырады және қорға береді.

МСАК және ауыл субъектілері есепті кезеңнен кейінгі айдың 10-күнінен (он) кешіктірмей қолмен және (немесе) автоматтандырылған режимде басшы немесе уәкілетті лауазымды тұлға, оның ішінде ЭЦҚ арқылы қол қойған және қызметтер берушінің мөрімен (ол бар болса) куәландырылған көрсетілген медициналық қызметтер үшін шот-тізілімді қалыптастырады және қорға жібереді.

Қызметтер беруші қол режимде шот-тізілімді дұрыс емес қалыптастырған және (немесе) қағаз жеткізгіштерде дұрыс емес деректері бар шот-тізілімді ұсынған жағдайда қор 1 (бір) жұмыс күнінің ішінде қызметтер берушіге шот-тізілімді оны қайта қалыптастыру мен ұсыну үшін қайтарады.

Көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көрсетілген жойылмайтын күш жағдайлары және (немесе) ақпараттық жүйелердегі жаңартуларға байланысты мән-жайлар туындаған жағдайда қор көрсетілген медициналық қызметтер үшін шот-тізілімді белгіленген мерзімнен кешірек қабылдайды.

ТМККК шеңберінде ағымдағы жылғы қаңтар үшін шот-тізілім алдыңғы жылғы 1 желтоқсаннан бастап ТМККК шеңберінде шот-тізілімге кірмеген қызметтерді ескере отырып, жүзеге асырылады.

Ескерту. 27-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

28. Көрсетілген медициналық қызметтер үшін шот-тізілімде көрсетілуі ағымдағы есепті кезең ішінде аяқталған қызметтерді саны, сондай-ақ, қызметтер беруші ақы төлеуге ұсынатын сома көрсетіледі.

29. Қор көрсетілген медициналық қызметтер үшін шот-тізілімнің, сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелерінің негізінде қолмен және (немесе) автоматтандырылған режимде көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын қалыптастырады.

30. Көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы (көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамалары) көрсетілетін медициналық көмектің нысанына қарай әрбір жасалған көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына жеке қалыптастырылады, оған қордың уәкілетті лауазымды тұлғасы қол қояды және қызметтер берушіге танысу үшін беріледі.

Көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасында сот органдарының шешімі, көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының сомасынан асып кеткен, өткізілген төлемдер бойынша не осы Қағидаларда және Қазақстан Республикасының заңнамасында көзделген өзге негіздер бойынша өткен төлем кезеңдеріндегі тоқсан сайынғы салыстыру нәтижелері болған жағдайларда өзге де төлемдер (шегерулер) көрсетіледі.

ТМККК шеңберінде ағымдағы жылдың қаңтар айы үшін хаттама алдыңғы жылғы 1 желтоқсаннан бастап шот-тізілімге кірмеген қызметтерді ескере отырып қалыптастырылады.

Ескерту. 30-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

31. Қор көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – көрсетілген қызметтердің актісі) құрады.

Көрсетілген қызметтердің актісі қолмен және (немесе) автоматтандырылған режимде әрбір жасалған көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына жеке қалыптастырылады, оған қор мен қызметтер берушінің уәкілетті лауазымды тұлғалары қол қояды және қор мен қызметтер берушінің мөрлерімен (бар болса) куәландырылады.

32. Төлем құжаттары қызметтер беруші үшін бір данадан және қор үшін екі данадан үш данада қалыптастырылады.

33. Көрсетілген қызметтер, оның ішінде ағымдағы есепті кезеңде медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу аяқталмаған өліммен аяқталған жағдайлар көрсетілген қызметтердің актісінде көрсетілмейді және олар бойынша ақы төлеу медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу аяқталғаннан кейін келесі есепті кезеңдерде жүзеге асырылады.

Медициналық қызметтердің сапасы мен көлем мониторингін жүргізуге байланысты көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарттың қолданысы уақытында ақы төлеуге қабылданбаған осы тармақтың бірінші бөлігінде көрсетілген қызметтерге ақы төлеу көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы жылынан кейінгі жылы жүргізіледі.

Ағымдағы қаржы жылының шот-тізіліміне алдыңғы қаржы жылында медициналық көмек көрсету басталған және ағымдағы қаржы жылында аяқталған жағдайлар қосылады.

Ескерту. 33-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі); өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрықтарымен.

34. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

33-1. Көрсетілген қызметтерді сатып алу шартына сәйкес ТМККК шеңберінде көрсетілген қызметтер үшін ақы төлеу сапа мен көлем мониторингін жүргізуге байланысты көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданылу мерзімінде ақы төлеуге қабылданбаған, сондай-ақ көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты қолданылатын жылдың 1 желтоқсанынан бастап көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданылу мерзімі аяқталған күнге дейін шот-тізілімге кірмеген қызметтер сатып алу шартының қолданылу жылынан кейінгі жылы жүргізіледі.

Бұл ретте, алдыңғы жылғы желтоқсанда көрсетілген ТМККК шеңберіндегі қызметтер үшін сома алдыңғы қаржы жылының 11 айы үшін ақы төлеуге қабылданған сома бойынша орташа айлық нақты орындалу сомасынан аспайды.

Ескерту. 33-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

35. Қор мен қызметтер беруші арасындағы төлем құжаттарымен алмасу ресми хат алмасу жүргізу арқылы жүзеге асырылады.

36. Қол қойылған көрсетілген қызметтердің актілері бойынша ақы төлеуді қор есепті кезең аяқталғаннан кейін күнтізбелік 20 (жиырма) күннен кешіктірілмей медициналық қызметтер көрсеткені үшін алынған қаражатты есептеу мен жұмсау бойынша банк операцияларын жүргізу үшін ашық екінші деңгейлі банктегі қызметтер беурішінің есеп айырысу шотына ақшалай қаражатты аудару арқылы жүзеге асырады.

Бұрын төленген аванстың бір бөлігін ұстап қалуды ескере отырып, қол қойылған көрсетілген қызметтердің актілері бойынша ақы төлеуді қор есепті кезең аяқталғаннан кейін күнтізбелік 20 (жиырма) күннен кешіктірмей қызметтер берушінің қызметтер көрсеткені үшін алынған қаражатты есептеу мен жұмсау бойынша банк операцияларын жүргізу үшін ашық екінші деңгейлі банктегі есеп айырысу шотына ақшалай қаражатты аудару арқылы жүзеге асырады.

Ескерту. 36-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

37. Қызметтерге ақы төлеу сатып алу шартының жылдық сомасынан аспайтын сомада жүзеге асырылады.

38. Қызметтер беруші көрсетілген қызметтердің актісімен келіспеген жағдайда оны алған күннен бастап үш жұмыс күнінен кешіктірмей қорға бас тарту себептерінің негіздемесімен және бас тарту себебін растайтын есеп айырысулар мен құжаттардың қосымшасын беріп, көрсетілген қызметтердің актісіне қол қоюдан бас тарту туралы хабардар етеді.

Қор көрсетілген қызметтердің актісіне қол қоюдан бас тартуды алған күннен бастап 2 (екі) жұмыс күнінен кешіктірмей қызметтер берушіге қабылданған шешім туралы хабарлайды (көрсетілген жұмыстардың актісін түзету немесе шешімнің дұрыстығын растайтын есеп айырысулар мен құжаттардың қосымшасын қоса беріп, көрсетілген қызметтердің актісін қайта жіберу).

Көрсетілген қызметтердің актілері бойынша ақы төлеу мерзімі қор мен қызметтер беруші арасында көрсетілген қызметтердің актісіне қол қою бойынша келісімге қол жеткізілген мерзімге ұзартылады.

39. Ақы төлеу нәтижелері бойынша қор тоқсан сайын тиісті салыстыру актісін қалыптастыра отырып, көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарттары бойынша медициналық қызметтер мен қаржылық міндеттемелердің орындалуын салыстырып тексеруді жүзеге асырады.

Салыстыру актілерінде жылына екі рет ағымдағы жылғы шілдеде, қарашада және келесі жылғы қаңтарда алдын алуға болмайтын өлім жағдайларын қоспағанда, сапа мен көлемді және медициналық көрсетілетін қызметтер көлемінің орындалуын мониторингтеу нәтижелері бойынша көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының азайту сомасы көрсетіледі.

Ескерту. 39-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

40. МӘМС жүйесінде көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарына сәйкес медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы кезеңінде ұсталған айыппұл санкцияларының, қызметтер берушілер төлеген тұрақсыздық айыбының сомалары Қордың ағымдағы қаржы жылында медициналық қызметтерді орналастыру үшін пайдалануына жатады.

Ескерту. 40-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

40-1. ТМККК шеңберінде медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ұсталған айыппұл санкцияларының сомалары

көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының қолданысы кезеңінде медициналық көмек көрсету жөніндегі қызметтерге ақы төлеу үшін пайдалануға жатады.

ТМККК шеңберінде көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының талаптарына сәйкес есептелген тұрақсыздық айыбы қызметтер берушілердің республикалық бюджеттің кірісіне есептеуіне жатады.

Ескерту. 1-параграф 40-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі); өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрықтарымен.

41. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

41-1. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

42. Ресей Федерациясының "Байқоңыр" кешенін жалға алу жағдайында Байқоңыр қаласында, Төретам және Ақай кенттерінде тұратын, "Байқоңыр" кешені ресейлік ұйымдарының жұмыскерлері болып табылмайтын және Байқоңыр кешенінің аумағында уақытша жүрген Қазақстан Республикасының азаматтарына көрсетілетін қызметтер үшін денсаулық сақтау ұйымдарына ақы төлеу 2010 жылғы 31 мамырдағы Заңымен ратификацияланған Қазақстан Республикасының "Қазақстан Республикасының Үкіметі мен Ресей Федерациясының Үкіметі арасындағы Ресей Федерациясының "Байқоңыр" кешенін жалға алу жағдайында Байқоңыр ғарыш айлағының персоналына, Байқоңыр қаласының, Төретам және Ақай кенттерінің тұрғындарына медициналық қызмет көрсету тәртібі туралы келісімге сәйкес федералды денсаулық сақтау ұйымдары және қор арасындағы шарт негізінде жүзеге асырылады. Ақы төлеу ай сайын қағаз жеткізгіштерде ресімделетін төлем құжаттарының негізінде жүзеге асырылады.

Ескерту. 42-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

42-1. Тарифтік саясатты жетілдіруге, денсаулық сақтау субъектілерінің қызметін жаңғыртуға бағытталған медициналық қызметтерге тарифтердің апробациясы мақсатында пилоттық жобаларды іске асыру кезінде олардың қызметтеріне ақы төлеу осы Қағидалардың 3-5, 12-41-тармақтарында көзделген тәртіпте жүзеге асырылады.

Пилоттық жобаларды іске асыру шеңберінде медициналық көмектің жеке нысандары, түрлері мен бейіндері бойынша денсаулық сақтау субъектілерінің қызметтеріне ақы төлеудің ерекшеліктері уәкілетті органның құқықтық актілерімен айқындалады.

Ескерту. 1-параграф 42-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

42-1. Тарифтерді тестілеу бойынша пилоттық жобаларды іске асыру кезінде қызметтерге ақы төлеу осы Қағидалардың 3-6, 12-41 1-тармақтарында көзделген тәртіппен жүзеге асырылады.

Ескерту. 1-параграф 42-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

43. Осы параграфтың ережелері осы қағидалардың қосымшаларына сәйкес медициналық көмектің жеке түрлері бойынша ақы төлеудің ерекшеліктері ескеріліп, қолданылады.

2-параграф. Бірлесіп орындаушының қызметтеріне ақы төлеу тәртібі

44. Қызметтер беруші Сатып алу қағидаларына сәйкес қормен келісім бойынша бірлесіп орындаушыны тартады және олармен көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының сомасы шегінде бірлесіп орындау шартын жасасады.

45. Бірлесіп орындаушының көрсетілген қызметтеріне ақы төлеуді қызметтер берушілер, бірлесіп орындаушының туберкулезбен, психикалық бұзылулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға және алкоголизм, наркомания және токсикоманиямен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету кезіндегі көрсетілген қызметтерін қоспағанда, ТМККК шеңберінде және МӘМС жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтердің мөлшерінен аспайтын тарифтер бойынша жүзеге асырады.

Ескерту. 45-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

46. Бірлесіп орындаушының қызметтеріне ақы төлеу бойынша төлем құжаттарын қалыптастыру тиісті ақпараттық жүйелерде немесе қағаз жеткізгіштерде жүзеге асырылады.

47. Бірлесіп орындаушы осы Қағидаларға және Көрсетілетін қызметтерді сатып алу қағидаларына сәйкес қызметтер берушіге қойылатын талаптарға ұқсас деректерді, нысандарды және есептерді енгізуді (ұсынуды), растауды және қалыптастыруды қамтамасыз етеді.

2-кіші бөлім. Медициналық көмек нысандары бойынша көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу тәртібі

1-тарау. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

1-параграф. Кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша амбулаториялық-емханалық көмекке ақы төлеу тәртібі

48. Бекітілген халыққа АЕК көрсеткені үшін ақы төлеу мынадай:

1) мына:

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 281 бұйрығымен бекітілген Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсету қағидаларына (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11268 болып тіркелген) (бұдан әрі - № 281 бұйрық) сәйкес МСАК;

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 28 шілдедегі № 626 бұйрығымен бекітілген Консультациялық-диагностикалық көмек көрсету қағидаларына сәйкес (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11958 болып тіркелген) (бұдан әрі - № 626 бұйрық) КДК нысанында осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес шығындары қалалық маңызы бар денсаулық сақтау субъектілері мен аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтер кешені үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу кезінде ескерілетін қызметтер тізбесі бойынша бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық қызметтер кешенін қамтамасыз ету бойынша:

2) №429 бұйрықпен және Тарифтерді қалыптастыру әдістемесімен (бұдан әрі – МСАК қызметкерлерін ынталандыру) айқындалған тәртіппен МСАК субъектілері қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін МСАК қызметтерін көрсететін қызметтер берушінің қызметкерлерін ынталандыру бойынша қызметтер үшін КЖН АЕК тарифі бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 48-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.01.2020 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

49. Есепті кезең үшін МСАК субъектілеріне АЕК КЖН бойынша АЕК көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы МСАК субъектілері үшін АЕК КЖН есепті кезең үшін БХТ-да тіркелген бекітілген халықтың орташа тізімдік санына көбейту арқылы айқындалады.

Есепті кезең үшін бекітілген халықтың орташа тізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күні үшін БХТ-да тіркелген бекітілген халықтың санын қосу және алынған соманы айдың күнтізбелік күндерінің санына бөлу арқылы айқындалады.

Қалалық және ауыл халқына қызмет көрсететін МСАК субъектілері үшін ауылдық жердегі жұмыс үшін үстемеақыны есепке алу коэффициенті тек ауыл халқының санына ғана қолданылады, қала халқы үшін коэффициент 1-ге (бірлікке) тең.

Есепті кезең үшін АЕК КЖН бойынша МСАК субъектісінің АЕК көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы көрсетілген қызметтер көлеміне байланысты емес.

Ескерту. 49-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.01.2020 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

49-1. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 ((01.09.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

50. МСАК субъектілері АЕК көрсеткені үшін ақы төлеу кезінде:

қамтамасыз етуге шығындар фенилкетонуриямен ауыратын бекітілген халқы бар МСАК субъектілері үшін емдік ақуызы төмен өнімдермен және фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдермен көзделеді.

Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органының (бұдан әрі – ДСБ) шешімі бойынша емдік ақуызы төмен өнімдермен және фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдермен орталықтандырылған қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін айқындауға рұқсат беріледі.

Ақы төлеу мақсатында емдік ақуызы төмен өнімдер мен фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдерді босату "Дәрілік қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "ДҚЕ" АЖ) тіркеледі.

Ескерту. 50-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

51. Қор осы Қағидалардың 39-тармағында көрсетілген салыстыру актісінің негізінде МСАК субъектісіне бекітілген фенилкетонурия ауруы бар адамдар санының өзгеруіне байланысты сатып алу шартының сомасын түзету Сатып алу қағидаларына сәйкес жүзеге асырылады.

52. АЕК қызметтерін сатып алу шарттарын, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "Бірыңғай төлем жүйесі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "БТЖ" АЖ) жүзеге асырады.

53. Қор "БТЖ" АЖ "Төлем жүйесі" модуліндегі "Шарттың негізгі талаптары" қосымша бетінде деректерді енгізеді, оларды растайды және МСАК көрсетуге арналған көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының және бар болса көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

54. Ақы төлеу процесін жүзеге асыру кезінде АС "БТЖ" АЖ-ға жасалған бірлесіп орындау шарттарына сәйкес бірлесіп орындаушылар және олар көрсететін консультациялық-диагностикалық қызметтер (бұдан әрі – КДҚ) бойынша деректерді енгізеді және растайды.

Ескерту. 54-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

55. Осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі-АЕК шот-тізілімі) автоматтандырылған қалыптастыру кезінде ақы төлеуді жүргізу және ақы

төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін қызметтер беруші мыналарды қамтамасыз етеді:

1) күн сайын медициналық ақпараттық жүйенің (бұдан әрі – МАЖ) "Тіркеу бөлімі" модулінде дәрігерлердің қабылдау графигі мен кестесін, дәрігерге қабылдауға жазылу, активтер мен үйге шақырулар бойынша мәліметтерді енгізуді;

2) күн сайын "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-да Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2010 жылғы 23 қарашадағы № 907 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6697 болып тіркелген) (бұдан әрі – № 907 бұйрық) бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 025/е, № 025-5/е және № 025-7/е нысандары бойынша халыққа МСАК және КДК мамандары көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтерді дербестендірілген тіркеуді;

3) күн сайын "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-да №907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың 201/е нысаны бойынша КДҚ-ға сыртқы жолдамаларды енгізуді;

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

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

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

7) оны есептеу мен бөлу осы параграфқа сәйкес жүзеге асырылатын КЖНЫК төлеу үшін қажетті деректерді "БТЖ" АЖ-ға енгізуді және беруді;

8) бастапқы бухгалтерлік құжаттардың негізінде есепті кезеңде "БТЖ" АЖ-да мыналар:

осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезіндегі кірістер құрылымы;

осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезіндегі шығыстар құрылымы;

осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу;

осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау;

осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпарат қалыптастыруды;

9) осы тармақтың 8) тармақшасында көрсетілген есептерді қалыптастыру үшін қажетті деректерді енгізу есепті кезеңнен кейінгі айдың 30 (отызыншы) күніне дейінгі мерзімде жүзеге асырылады.

"БТЖ" АЖ-да осы тармақтың 7) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, қызметтер берушіге ағымдағы есепті кезеңдегі АЕК көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген ақпаратты енгізгенге дейін жүргізілмейді.

Қызметтер беруші қордың сұрау салуы бойынша оның негізінде осы тармақтың 7) тармақшасында көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.

Ескерту. 55-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі); өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі); 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрықтарымен.

55-1. МСАК субъектілеріне есепті кезеңде АЕК КЖН бойынша АЕК көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы № 281 бұйрықтың 8-тармағында көзделген бір жалпы практика дәрігеріне азаматтарды бекіту нормативінен асып кеткені үшін ұстап қалу сомасына азайтылады.

Ұстап қалу сомасы осы Қағидаларға 11-1-қосымшаға сәйкес бір жалпы практика дәрігеріне азаматтарды бекіту нормативінен асып кеткені үшін ұстап қалу сомасын есептеу формуласы бойынша есептеледі.

Ескерту. 55-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.01.2020 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

56. АЖ-ға енгізу нәтижелері бойынша деректер қорға және АС-ға функциялары мен құзыреттері шегінде қордың өз құзыреті шеңберінде осы Қағидаларда айқындалған басқарушылық шешімдерді қабылдауы мақсатында күнделікті медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу, талдау және бағалау үшін қолжетімді болады.

Ескерту. 56-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

57. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

58. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету жөніндегі қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – АЕК көрсету жөніндегі қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) Қор осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша "БТЖ" АЖ-да қолмен немесе автоматтандырылған режимде қалыптастырады, онда "Жан басына шаққандағы нормативтің қосымша (ынталандырушы) компоненті"

ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "ЖБНҚК" АЖ) автоматтандырылған режимде есептелген түпкілікті нәтиженің индикаторларына қызметтер берушінің қол жеткізу нәтижелері ескеріледі.

Ескерту. 58-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

59. Амбулаториялық-емханалық көмектің сапасы мен көлеміне мониторингтің нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі;

2) осы Қағидаларға 14-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі;

3) осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі;

4) осы Қағидаларға 54-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

5) осы Қағидаларға 54-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

6) осы Қағидаларға 55-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі қалыптастырылады.

Ескерту. 59-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

60. Кор АЕК көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде қолмен немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-да осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек бойынша көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – АЕК бойынша көрсетілген қызметтердің актісі) қалыптастырады.

61. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

62. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

63. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

64. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

65. КЖШНЫК мөлшерін уәкілетті орган Тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес айқындайды.

66. МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне КЖНЫК сомасын төлеуді қор Тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес жүзеге асырады.

Ескерту. 66-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

67. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

68. МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне ЖБНҚК төлеу үшін медициналық қызметтер көрсету саласындағы мемлекеттік бақылау жөніндегі уәкілетті органның ведомствосы және оның аумақтық бөлімшелері:

1) "Медициналық қызметтердің сапасын басқару жүйесі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "МҚСБЖ" АЖ):

есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері бөлінісінде негіздемені көрсете отырып, МСАК субъектісі мен ауыл субъектісінің қызметіне бекітілген халық арасында жеке тұлғалардың өтініштері (шағымдары) бойынша деректер енгізуді;

2) "ЖБНҚК" АЖ-да:

есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей есепті кезеңде болған (жазатайым оқиғаларды қоспағанда) және МСАК деңгейінде алдын алуға болатын барлық ана өлімі жағдайларын, сондай-ақ сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша КЖНЫК сомасын есептеуде көрсетілген жағдайлардың қатысуы туралы мәліметтерді тіркеуді;

медициналық қызметтер көрсету саласындағы аяқталмаған мемлекеттік бақылауға байланысты есепті кезеңде КЖНЫК сомасын есептеуге қатыспайтын жағдайлар туралы мәліметтерді қамтамасыз етеді.

Ескерту. 68-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

69. "ЖШНҚК" АЖ-да МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері бойынша қор:

1) әрбір облыс, астана және республикалық маңызы бар қала бойынша ағымдағы қаржы жылына бекітілген КЖНЫК-тың жоспарлы жылдық сомалары мен халықтың саны бойынша деректерді енгізуді және растауды;

2) өңір деңгейінде КЖНЫК-тың жылдық сомасын айларға бөлу деректерін енгізуді және растауды;

3) әрбір облыстың, астананың және республикалық маңызы бар қаланың ДСБ-мен келісім бойынша уәкілетті орган ұсынған түпкілікті нәтиженің әрбір индикаторы бойынша белгіленген нысаналы мәнді енгізуді және растауды;

4) мыналар:

халық бойынша;

халық және балдар бойынша;

халық, балдар және МСАК қызметтерін көрсетудің кешенділігіне нақты МСАК субъектісінің сәйкестік коэффициенті бойынша 1 (бір) бекітілген тұрғынға есептегенде 150 (жүз елу) теңгеден жоғары КЖНЫК сомасын бөлу өлшемшартын ай сайынғы (есепті кезеңнің басында) белгілеу;

5) МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері бөлінісінде әрбір өңір бойынша есепті кезеңдегі түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндері мен КЖНЫК сомаларын алдын ала автоматтандырылған есептеуді (есепті кезеңнің жабылуына дейін) жүргізу;

6) есепті кезең аяқталған күннен кейінгі айдың келесі 10 (оныншы) күнінен кешіктірмей есепті кезеңнің жабылуын растау. Есепті кезеңді жабу халық бекітілген учаскелер бөлінісінде МСАК субъектілері бойынша бөлінбеген жағдайлар болған кезде тоқтатыла тұрады. Есепті кезеңді жабуды растаған күннен бастап қорды қоспағанда, енгізілген деректерді өзгертуге рұқсат берілмейді;

7) түпкілікті нәтиже индикаторының мәндері мен КЖНЫК сомаларын есептеуге әсер ететін сәйкессіздіктер немесе қатысушылардың қате іс-қимылы анықталған жағдайда, МСАК субъектілерінің есепті кезеңді жабуына дейін есепті кезеңнің жабылуын растауды алып тастау;

8) есепті кезеңде МСАК субъектісі мен ауыл субъектісі бір бекітілген тұрғынға есептегенде 150 (жүз елу) теңгеден жоғары КЖНЫК сомасынан асып кету фактісі болған кезде, көрсетілген қызметтерге ақы төлеуге ағымдағы есепті айда қабылдау. Бұл ретте, осы алгоритм 1 (бір) тоқсан ішінде қолданылады;

9) "АЕК" АЖ-да түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндері мен ақы төлеуге арналған КЖНЫК сомаларын автоматтандырылған есептеу деректерін алу;

10) есепті кезеңдегі түпкілікті нәтижелердің қол жеткізілген индикаторларын бағалау қорытындысы бойынша МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне КЖНЫК сомасын аудару;

11) МСАК субъектілері мен ауыл субъектілері бөлінісінде қызметтің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелерін бағалау қорытындыларын қалыптастыру және ДСБ-ға мәлімет үшін жібереді;

12) есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей есепті кезеңде болған (жазатайым оқиғаларды қоспағанда) және МСАК деңгейінде алдын алуға болатын барлық бала өлімі 7 (жеті) күннен бастап 5 (бес) жасқа дейінгі жағдайларын, сондай-ақ сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша КЖНЫК сомасын есептеуде көрсетілген жағдайлардың қатысуы туралы мәліметтерді тіркеуді;

13) есепті кезеңде болған (жазатайым оқиғаларды қоспағанда) және МСАК деңгейінде алдын алуға болатын барлық бала өлімі 7 (жеті) күннен бастап 5 (бес) жасқа дейінгі жағдайлары бойынша сапа мен көлемнің аяқталмаған мониторингіне байланысты есепті кезеңде КЖНЫК сомасын есептеуге қатыспайтын жағдайлар туралы мәліметтер.

Ескерту. 69-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

70. "ЖБНҚК" АЖ-да МСАК субъектілері мен ауыл субъектілеріне КЖШНЫК-ты төлеуге арналған төлем құжаттарын сапалы және уақтылы қалыптастыру үшін АЖ:

1) әрбір МСАК субъектісі мен оның аумақтық учаскелері бөлінісінде түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндеріне әсер ететін медициналық көмек көрсету жағдайлары бойынша БХТ, "МҚСБЖ" АЖ, "ОНЭТ" АЖ дерекқорларынан автоматтандырылған режимде деректерді күн сайын дұрыс алуды;

2) есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 3 (үшінші) күнінен кешіктірмей "ТАНҰТ" АЖ дерекқорынан өзара іс-қимыл сервисін іске асырған жағдайда автоматтандырылған режимде немесе осы сервис жоқ кезде қол режимінде деректерді ай сайын дұрыс алуды ;

3) есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі айдың 5 (бесінші) күнінен кешіктірмей қорға ұсыну үшін осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес нысан бойынша облыс, астана және республикалық маңызы бар қала бойынша түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндері мен кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компонентінің сомаларын есептеу үшін ақпараттық жүйелерден деректерді жүктеудің дұрыстығы мен нақтылығы жөніндегі есепті қалыптастыруды қамтамасыз етеді;

4) деректердің жүктелуіне қарай ДСБ-мен бірлесіп, ДСБ жанынан құрылған комиссияның хаттамалық шешімінің негізінде түпкілікті нәтиже индикаторларының мәніне (ана өлімі жағдайларын қоспағанда) әсер ететін даулы жағдайларды нақты МСАК субъектілеріне жатқызу бойынша түзетулерді есепті кезеңнің жабылуына дейін енгізеді.

Ескерту. 70-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

70-1. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

71. МСАК субъектісі төлем құжаттарын қалыптастыру үшін:

1) қор есепті кезеңді аяқтаған күннен кейінгі келесі 1 (бір) жұмыс күнінен кешіктірмей есепті кезеңдегі есеп айырысулардың нәтижесі бойынша алынған КЖШНЫК-тың жалпы сомасының 5 (бес) пайызынан кем емес мөлшерде МСАК қызметкерлерінің біліктілігін арттыруға жіберу үшін жоспарланып отырған шығыстардың сомалары туралы деректерді енгізуді;

2) қор есепті кезеңді аяқтаған күннен кейінгі үш жұмыс күнінен кешіктірмей кейін енгізілген деректерді кез келген өзгерту мүмкін болмайтын есепті кезеңнің жабылауын растауды және аумақтық учаскелердің бөлінісінде МСАК қызметкерлеріне түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндері мен КЖШНЫК сомаларын автоматтандырылған есептеуді жүзеге асыруды;

3) түпкілікті нәтиже индикаторларының мәніне әсер ететін нақты жағдай бойынша бекіту учаскесі туралы ақпарат болмаған жағдайда БХТ порталына деректерді енгізуді;

4) есепті кезеңді аяқтаған күннен кейінгі келесі айдың 25-күніне дейін № 429 бұйрыққа сәйкес МСАК қызметкерлерін ынталандыру бойынша КЖНШЫК сомаларын бөлу нәтижесі бойынша есепті айдағы жиынтық деректерді енгізуді және осы Қағидаларға 23-қосымшаға сәйкес нысан бойынша алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің қызметкерлеріне кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компонентінің сомаларын бөлу бойынша есеп қалыптастыруды қамтамасыз етеді.

Ескерту. 71-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

72. Уәкілетті органның хатымен расталған ақпараттық жүйелерде жаңартулармен байланысты сатып алу шарты және (немесе) жағдайларында көрсетілген еңсерілмес күш жағдайлары пайда болған жағдайда қор көрсетілген қызметтерге шот-тізілімді КЖШНЫК-сыз қабылданады және кейінгі есептесумен және келесі есептік кезеңдегі басқа төлемдер арқылы төленеді.

72-1. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

72-2. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

72-3. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

72-4. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

72-5. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

72-6. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

2-параграф. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу

73. Осы Қағидаларға 22-қосымшаға сәйкес амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерін көрсеткені үшін ақы төлеуді қор амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеген шығындары ескерілмейтін амбулаториялық-емханалық көмек көрсету жөніндегі қызметтердің тізбесі бойынша жүзеге асырады.

74. АЕК қызметтерін көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы түзету коэффициенттерін ескеріле отырып, медициналық көрсетілетін қызметтерге арналған тарифтерді нақты көрсетілген АЕК қызметтерінің санына көбейту арқылы айқындалады.

75. АЕК қызметтерін сатып алу бойынша жасалған шарттарды, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "БТЖ" АЖ-да жүзеге асырады.

Қор "БТЖ" АЖ "Төлем жүйесі" модуліндегі "Шарттың негізгі талаптары" қосымша бетінде деректерді енгізеді, оларды растайды және АЕК көрсетуге арналған көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының және бар болса көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

76. Осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – АЕК қызметтерін көрсеткені үшін шот-тізілім) автоматтандырылған түрде қалыптастыру және "БТЖ" АЖ-да қызметтер берушіге ақы төлеуге ұсынылған соманы дұрыс есептеу үшін № 907 бұйрықпен бекітілген денсаулық сақтау ұйымдарының бастапқы медициналық құжаттамасының № 025/е нысанының негізінде деректерді енгізуді және растауды қамтамасыз етеді.

77. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

78. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – АЕК көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) қор осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша "БТЖ" АЖ-да қолмен немесе автоматтандырылған режимде қалыптастырады.

79. АЕК қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеудің нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 24-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

2) осы Қағидаларға 24-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

3) осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған консультациялық-диагностикалық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.

Ескерту. 79-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

80. Қор АЕК көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде "БТЖ" АЖ-да қолмен немесе автоматтандырылған режимде осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлем шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмектің көрсетілген қызметтерінің актісін (бұдан әрі – АЕК көрсетілген қызметтерінің актісі) қалыптастырады.

81. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

82. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

2-тарау. Стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

1-параграф. Жалпы ережелер

83. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсеткені үшін қызметтер берушілерге ақы төлеуді қор сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелерін ескере отырып, көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарттарының негізінде жүзеге асырады.

84. Қызметтер берушілерге стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу:

1) шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін;

2) аурулардың, операциялар мен манипуляциялардың тізбесі бойынша іс жүзіндегі шығыстар бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін;

3) бір төсек-күн үшін;

4) есептеудің орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін;

5) медициналық-экономикалық тарифтер бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 84-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

85. Ақы төлеуі осы Қағидалардың 106, 107 және 124-тармақтарында көзделген емделіп шыққан жағдайлардан басқа, күндізгі стационардың бір емделіп шыққан жағдайы үшін ақы төлеу стационарлық көмектің шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтің 1/2 (екіден бір) тарифі бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 85-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.10.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

85-1. Күндізгі стационардың бір төсек-күні үшін ақы төлеу стационарлық көмектің бір төсек күні үшін тарифтен және орташа есеп айырысу құны бойынша бір емделіп шығу жағдайы үшін тарифтен 1/2 (екіден бір) тарифі бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 1-параграф 85-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз); жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.10.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

86. Үйдегі стационардағы бір емделіп шыққан жағдай үшін ақы төлеу стационарлық көмектің шығын сыйымдылығы коэффициенті ескеріле отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтің 1/6 тарифі бойынша жүзеге асырылады.

87. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек қызметтерін сатып алу шарттарын, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "МҚСБЖ" АЖ-да жүзеге асырады.

88. Қор "МҚСБЖ" АЖ "Бірыңғай төлеуші" модулінде "Шарттарды жүргізу" қосымша бетінде деректерді енгізеді, оларды растайды және стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсетуге арналған қызметтерді сатып алу шартының және бар болса оған қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

89. "МҚСБЖ" АЖ-да осы Қағидаларға 26-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтерді көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткені үшін шот-тізілім) автоматтандырылған түрде қалыптастыру және ақы төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін қызметтер беруші АЖ-да, соның ішінде "Стационарлық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "СНЭТ" АЖ) мыналарды:

1) күн сайын № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 003/е, № 096/е және № 097/е нысандары бойынша деректерді енгізуді және растауды қамтамасыз етеді.

Гистологиялық және патоморфологиялық зерттеулердің нәтижелерін енгізу жағдайларын қоспағанда, енгізудің дұрыстығы расталғаннан кейін "СНЭТ" АЖ-да деректер түзетуге жатпайды;

2) стационардан пациент жазылып шыққан күннен кейін 1 (бір) жұмыс күнінен кешіктірмей № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 066 /е, № 066-1/е, № 066-2/е, № 066-3/е және № 027/е нысандары бойынша стационардан шыққан науқастың статистикалық карталарын қалыптастыру;

3) есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне (отызыншы) дейінгі мерзімде мынадай есептерді:

осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген мамандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер үшін шығыстар құрылымы;

осы Қағидаларға 28-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген мамандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер үшін қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу;

осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мамандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер көрсетуге аванстың жоспарлы сомасын бөлу;

осы Қағидаларға 30-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген мамандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер үшін кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпаратты қалыптастыру үшін қажетті деректерді енгізу.

"СНЭТ" АЖ-да осы тармақтың бірінші бөлігінің 3) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, қызметтер берушіге ағымдағы есепті кезең үшін стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген ақпаратты енгізгенге дейін жүргізілмейді.

Қызметтер беруші қордың сұрау салуы бойынша осы тармақтың бірінші бөлігінің 3) тармақшасында көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.

Ескерту. 89-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

90. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

91. Ағымдағы қаржы жылының қаңтардағы стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге медициналық көмек көрсету алдыңғы қаржы жылында басталған және ағымдағы қаржы жылында аяқталған жағдайлар қосылады.

92. Қор "МҚСБЖ" АЖ-да қолмен немесе автоматтандырылған режимде осы Қағидаларға 31-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) қалыптастырады.

93. Қызметтер беруші ұсынған сома көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген айлық сомадан асып кеткен жағдайда сапа мен көлемді мониторингтеуді есепке алмай, Шарттың орындалуын бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылады.

94. Сызықтық шкаланы қолдана отырып, көрсетілген стационарлық және стационарды алмастыратын көмек үшін қызметтер берушіге ақы төлеу сомасын есептеу осы Қағидаларға 32-қосымшаға сәйкес Сызықтық шкаланы қолдана отырып, көрсетілген стационарлық және стационарды алмастыратын көмек үшін қызметтер берушіге ақы төлеу сомасын есептеу алгоритмі негізінде жүзеге асырылады.

95. Сызықтық шкала:

- 1) облыстық және қалалық босандыру ұйымдарына;
- 2) емделіп шыққан жағдайлардың 45 (қырық бес) пайызы және одан астам босандыру үлесімен босандыру қызметтерін көрсететін көпбейінді стационарларға;
- 3) емделіп шыққан жағдайлардың 45 (қырық бес) пайызы және одан астам бір жасқа дейінгі балалар үлесімен бір жасқа дейінгі балаларға қызметтер көрсететін стационарларға, оның ішінде республикалық денсаулық сақтау ұйымдарына;
- 4) емделіп шыққан жағдайлардың 45 (қырық бес) пайызы және одан астам бір жасқа дейінгі балалар мен босандыру қызметтерінің жиынтық үлесімен бір жасқа дейінгі балаларға қызмет және босандыру қызметтерін көрсететін стационарларға, оның ішінде республикалық денсаулық сақтау ұйымдарына;
- 5) стационарды алмастыратын медициналық көмек нысаны бойынша көрсетілген гемодиализ бен перитонеалдық диализ қызметтеріне;
- 6) ақы төлеу осы тараудың 3-параграфына сәйкес жүзеге асырылатын онкологиялық аурулары бар балаларға көрсетілетін қызметтерге;
- 7) онкологиялық науқастарға және туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық көмек көрсететін республикалық денсаулық сақтау ұйымдары ұсынатын қызметтерге;
- 8) осы Қағидаларға 33-қосымшаға сәйкес Аурулар және денсаулыққа байланысты мәселелердің халықаралық статистикалық жіктемесі (бұдан әрі – АХЖ) кодтары бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдары және "University Medical Center" Корпоративтік қоры ұсынатын қызметтерге ;
- 9) жоғары технологиялы медициналық көрсетілетін қызметтерге;
- 10) сәбиді күту бойынша (жаңа туған сәбидің дәрі қобдишасы) жинақты қамтамасыз етуге;
- 11) инфекциялық профилдің төсектерінде инфекциялық аурулармен ауыратын науқастарға көрсетілетін қызметтер үшін.

Ескерту. 95-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (қолданысқа енгізілу тәртібін 4-т. қараңыз) бұйрығымен.

95-1. Қор стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсеткен кездегі өлім жағдайлары бойынша "МҚСБЖ" АЖ-ға осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес

нысан бойынша әрбір өлім жағдайына (өліммен аяқталған) сараптамалық қорытындыны сканерленген түрінде бекітеді.

Ескерту. 1-параграф 95-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

96. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмектің сапасы мен көлемін мониторингтеудің нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 36-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ақы төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

2) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

3) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

4) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі;

5) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтің нәтижелері бойынша, ақы төлеуге жататын және жатпайтын, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жататын емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі қалыптастырылады.

Ескерту. 96-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

97. Қор стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде қолмен немесе автоматтандырылған режимде осы Қағидаларға 47-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер бойынша көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – стационарлық және стационарды алмастыратын көмектің көрсетілген қызметтерінің актісі) қалыптастырады.

98. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

99. "Ресурстарды басқару жүйесі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "РБЖ" АЖ) тіркелген оқшауландырылған стационардың бөлімшелерінің арасында пациентті ауыстырған жағдайда пациентті емдегені үшін ақы төлеу қорытынды диагноз бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін ақы төлеу ретіне жүзеге асырылады.

100. Осы Қағидаларға 48-қосымшаға сәйкес Аурулар мен денсаулыққа байланысты проблемалардың халықаралық статистикалық жіктемесі бойынша негізгі диагноз болып табылмайтын және АХЖ-10 бойынша КШТ тізбелерінен алынып тасталған диагноздардың тізбесі бойынша төлеу жүзеге асырылмайды.

101. Ауыстыруға, пациенттің өз еркімен кетуіне байланысты пациенттің тәуліктік стационарда қысқа мерзімді (3 тәулікке дейін қоса алғанда) болуына негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ құнынан нақты өткізген төсек-күндері бойынша ақы төленеді.

Қысқа мерзімді болу кезінде (үш тәулікке дейін қоса алғанда) алдын алуға болмайтын өлім жағдайларында ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ құнының елу пайызы мөлшерінде жүргізіледі.

Диагностика мен емдеудің жетілдірілген технологияларын қолдана отырып, емделіп шыққан жағдайлардың жату мерзімі қысқарған жағдайда ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ толық тарифі бойынша жүзеге асырылады.

102. Крон ауруы мен спецификалық емес ойық колит ауруын емдеу кезінде тәулік бойы стационарларда биологиялық терапияны қолдану жағдайында биологиялық терапия препараттарының құнын төлей отырып, негізгі диагноздың КШТ бойынша емделіп шығу жағдайы үшін құны бойынша төленеді.

Ескерту. 102-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

103. Бейінді емес стационарларда онкологиялық аурулардың мен туберкулездің диагнозын алғаш анықтаған кезде емделіп шыққан жағдай үшін ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операцияның тиісті КШТ құны бойынша жүзеге асырылады.

104. Денсаулық туралы Кодекстің 23-бабының 2-тармағына сәйкес тарифтерді бекіткен кезде уәкілетті орган айқындаған қызмет берушілер тізбесі бойынша стационарлық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмек үшін ақы төлеу, бір төсек-күн үшін, есептік орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін және медициналық-экономикалық тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Есептік орташа құны бойынша емделіп шыққан жағдайлар үшін ақы төлеу жүзеге асырылатын қызметтер берушілерге емдеу ұзақтығын негізді қысқарту жағдайларында ақы төлеу есептеу бір төсек-күннің орташа құны бойынша нақты төсек-күндер үшін жүзеге асырылатын бір емделіп шыққан жағдай үшін тариф бойынша жүргізіледі, бұл ретте, бір төсек-күннің құны бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтің құнын төсек-күндердің белгілі бір жоспарлы санына бөлу арқылы есептеледі.

105. 4,0 астигматизм және одан да артық диоптрий, 5,0 анизиметропия және одан да артық диоптрий кезінде көз мөлдірқабығының рефракциялық қасиеттерін түзету операциялары бойынша ақы төлеу шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тариф бойынша жүзеге асырылады.

106. Күндізгі стационар жағдайында "Коронарлық артериография" қызметін өткізген жағдайда ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ құнының елу пайыздық сома мөлшерінде жүргізіледі.

107. Тарифтер бойынша күндізгі стационар жағдайында гемодиализ қызметтері үшін ақы төлеу "Созылмалы бүйрек функциясының жеткіліксіздігі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – "БСЖ" АЖ) тіркелген пациенттерге нақты көрсетілген сеанстар үшін жүргізіледі.

Ескерту. 107-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

108. Есепті кезеңдегі бір пациенттің барлық сеанстары бір емделіп шыққан жағдай ретінде есептеледі, бұл ретте негізгі диагноздың тарифі нөлдік мөлшерлеме бойынша есептеледі.

109. Гемодиализ қызметтеріне мұқтаж пациентті "БСЖ" АЖ-да тіркеуді гемодиализ қызметтерін беруші пациенттің еркін таңдауы мен еркін нысанда жазылған жеке өтінішінің негізінде жүзеге асырады.

110. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

2-параграф. Нақты келтірілген шығыстар үшін ақы төленуі тиіс немесе қосымша шығыстарды өтеп, клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төленуі тиіс стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету жағдайларына ақы төлеу тәртібі

111. Осы Қағидаларға 49-қосымшаға сәйкес нақты келтірілген шығыстар үшін ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша операциялар үшін ақы төлеу шығыстардың мынадай баптары:

1) жалақы;

2) салықтар немесе бюджетке төленетін өзге де міндетті төлемдер, Қазақстан Республикасының зейнетақымен қамсыздандыру туралы заңнамасына сәйкес төленетін кәсіптік зейнетақы жарналары, "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес төленетін әлеуметтік аударымдар, "Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес төленетін міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар;

3) тамақтану;

4) дәрілік заттар, медициналық бұйымдар (бұдан әрі – МБ);

5) тарифтер бойынша медициналық қызметтер;

6) бір пациентке қайта есептегенде алдыңғы айда қызметтер берушінің коммуналдық және басқа шығыстарына арналған нақты шығындар бойынша есептелетін коммуналдық шығыстар.

Нақты келтірілген шығыстар үшін ақы төлеу кезінде дәрілік заттар мен МБ-ға шекті құнынан аспайтын олардың нақты (сатып алу) құны бойынша ақы төленеді, қызметтер

беруші көрсетілген құнға арналған растайтын құжаттарды ұсына отырып, ақпараттық жүйелерге дәрілік заттар мен МБ-ның нақты (сатып алу) құнын енгізеді.

Нақты келтірілген шығыстар үшін төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша операция жүргізу кезінде транспланттау мақсатында кадаврды бір мәйіттен ағзаларды және/немесе тіндерді мультытағзанық алуына дайындау бойынша қызмет көрсету үшін ақы төлеу бір рет жүзеге асырылады. Сол мәйіттен ағзалардың және/немесе тіндердің мультиоргандық қоршауына кадаврды дайындау бойынша қызметке ақы төлеуге басқа да денсаулық сақтау субъектісі мәлімдеген жағдайда ақы төлеу жүзеге асырылмайды.

Ескерту. 111-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

111-1. Республикалық ауыр акушерия орталығына емдеуге жатқызылған босанулардан/аборттардан кейінгі ауыр жағдайдағы әйелдерге мамандандырылған және жоғары технологиялық медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу нақты шығындар бойынша осы Қағиалардың 118 - тармағына сәйкес жүзеге асырылады.

Ескерту. 111-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

112. Осы Қағидаларға 50-қосымшаға сәйкес қосымша шығыстарға ақы төлей отырып, клиникалық-шығындық топтардың құны бойынша ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша ақы төлеу:

1) тарифтер бойынша негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша ақы төленетін емделіп шыққан жағдайдың құнын;

2) уәкілетті орган белгілейтін шекті бағалардан аспайтын нақты (сатып алу) құны бойынша ақы төленетін дәрілік заттар мен МБ-ның құнын;

3) тарифтер бойынша төленетін медициналық көрсетілетін қызметтердің құнын қосу арқылы жүзеге асырылады.

Ескерту. 112-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

112-1. Республикалық деңгейдегі медициналық ұйымдарда Аяқталмаған остеогenez диагнозы бар науқастарға мамандандырылған және жоғары технологиялық медициналық көмек көрсеткені үшін әрбір жағдай бойынша ақы төлеу пациентке дәрілік заттарды және медициналық мақсаттағы бұйымдарды беруді негіздей отырып, көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлеміне мониторинг жүргізілгеннен кейін нақты шығындар бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 112-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.10.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

113. Терминалдық сатыдағы бүйрек функциясының созылмалы жеткіліксіздігі бар науқастарға тәуліктік стационар жағдайында гемодиализ қызметтері үшін ақы төлеу

негізгі және ілеспе диагноз болып табылатын, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша және көрсетілген сеанстардың құнына тарифтер бойынша ақы төлене отырып жүргізіледі.

Ескерту. 113-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

114. Дәрі-дәрмектік терапиямен беті қайтарылмаған, жіті бүйрек функциясының жеткіліксіздігімен асқынған аурулардың ауыр жағдайлары кезінде тәуліктік стационар жағдайларында гемодиализ қызметтері үшін ақы төлей отырып, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша және тарифтер бойынша көрсетілген сеанстардың құнына ақы төлей отырып жүргізіледі.

Ескерту. 114-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

115. Тәуліктік стационардан тірі жаңа туған нәрестесі бар босанған әйел жазылып шыққан кезде қызметтер берушіге ақы төлеу есепті кезең аяқталған күннен кейінгі келесі айдың 5-күнінен (бесінші) кешіктірмей көрсетілген құнға арналған растаушы құжаттарды ұсына отырып, нақты (сатып алу) құны бойынша сәбиді күту жинағының (жаңа туған нәрестенің дәрі-дәрмек қобдишасы) құны төленіп, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ құны бойынша жүзеге асырылады.

Қызметтер беруші "ДҚ" АЖ-да сәбиді күту жинағын (жаңа туған нәрестенің дәрі-дәрмек қобдишасы) босатудың тіркелуін қамтамасыз етеді.

116. Осы Қағидаларға 50-1-қосымшаға сәйкес қосымша шығыстарға ақы төлей отырып, клиникалық-шығындық топтардың құны бойынша ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі бойынша тәуліктік стационар жағдайында жүктілік пен босанудың асқынған ағымы үшін ақы төлеу дәрілік заттар мен МБ-ға арналған қосымша шығыстарға ақы төлей отырып, негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ құны бойынша өңірлендіру қағидаттарын ескере отырып, жүзеге асырылады.

Тәуліктік стационар жағдайларында альбуминдік және перитонеалдық диализ қызметтері үшін ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операциялардың КШТ бойынша және тарифтер бойынша көрсетілген сеанстардың құнын төлей отырып, жүргізіледі.

Денсаулық сақтау ұйымдарына "СНЭТ" АЖ-да сканереленген түрде бекітілген жөнелтпе құжат бойынша үйде перитонеалдық диализді өз бетінше жүргізу үшін пациентке берілген шығыс материалдарына арналған шығындар өтеледі.

Ескерту. 116-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

116-1. Өкпе гипертензиясын, сондай-ақ тәулік бойы стационар жағдайында асқынған өкпе гипертензиясын емдеу кезінде азот монооксидін қолданған жағдайда

ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша тарифтер бойынша қызметтің құнын төлей отырып жүргізіледі.

Ескерту. 116-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-140 (01.06.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

117. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

118. Қор тәуліктік стационар жағдайында жүргізілетін терапияның тиімсіздігі және осы Қағидалардың талаптарына кірмейтін дәрілік заттар мен МБ-ны өмірлік көрсетілімдері бойынша науқасқа негізді ұсыну жағдайында емделіп шыққан жағдай үшін қосымша шығындарға деректеріне ақы төлейді және осы Қағидалардың 30-тармағында көзделген тәртіппен стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасында көрсетеді.

Қосымша шығындарға ақы төлеу мыналардың:

1) есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 15-күнінен (он бесінші) кешіктірмей қорға жіберілетін, осы Қағидалардың талаптарына кірмейтін қосымша дәрілік заттарды, МБ-ны науқасқа ұсынғаны үшін мәлімделген шығындарды растайтын құжаттарды қоса бере отырып, қызметтер берушінің жазбаша өтінішінің;

2) қордың және қызметтер берушінің лауазымды тұлғалары қол қойған салыстыру актісінің;

3) осы Қағидалардың талаптарына кірмейтін қосымша дәрілік заттар мен МБ-ны пациентке ұсынудың негізділігі туралы сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелерінің ;

4) қор құрған комиссияның дәрілік заттар мен МБ-ға қосымша шығындардың негізділігі туралы оң қорытындысының негізінде жүзеге асырылады. Комиссияның құрамына уәкілетті органның және қордың өкілдері кіреді.

Ескерту. 118-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

118-1. Республикалық ауыр акушерия орталығына емдеуге жатқызылған, ауыр жай-күйдегі босанған әйелдерге медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу осы Қағидалардың 118-тармағында көзделген тәртіппен дәрілік заттарға, МБ және медициналық көрсетілетін қызметтерге нақты жұмсалған шығыстар бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 118-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

119. Тәуліктік стационар жағдайында химиялық терапия жүргізілген лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар пациенттерге көрсетілетін медициналық көмекке ақы төлеу негізгі диагноздың немесе операциялардың КШТ бойынша оның шекті көлемінен аспайтын нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлей отырып жүзеге асырылады.

Ескерту. 119-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

120. Лимфоидты және қан өндіру тiнiн қатерлi iсiктерiнiң жiтi нысандарын және қан өндiру депрессиясын емдеу кезiнде тәулiктiк стационарға алғашқы емдеуге жатқызуға нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлей отырып, негiзгi диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша ақы төленедi, кейiнгi емдеуге жатқызуларға ақы төлеу оның шектi көлемiнен аспайтын нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлеу отырып, негiзгi диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша емделiп шыққан жағдай құнының отыз пайызы мөлшерiнде жүргiзiледi.

Ескерту. 120-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

121. Лимфоидты және қан өндiру тiндерiнiң қатерлi iсiктерiнiң жiтi нысандарын және қан өндiру депрессиясын емдеу кезiнде жоғары дозалық химиялық терапияны қолданатын қызметтер берушiлерге тәулiктiк стационарға кейiнгi емдеуге жатқызулар кезiнде сүйек кемiгiн транспланттау операциясын жүргiзу жағдайларынан басқа, шектi құнынан аспайтын нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлей отырып, негiзгi диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша емделiп шығу жағдайының жетпiс бес пайыздық құны бойынша төленедi. Сүйек кемiгiн транспланттау операциясын жүргiзе отырып, лимфоидты және қан өндiру тiндерiнiң қатерлi iсiктерi бар пациенттердi емдеу нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлей отырып, уәкiлеттi орган айқындаған шектi құнынан аспайтын негiзгi диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша емделiп шығу жағдайының құны бойынша төленедi.

Ескерту. 121-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

122. Тәулiктiк стационар жағдайларында онкологиялық науқастарға медициналық қызметтер көрсететiн республикалық денсаулық сақтау ұйымына емделiп шыққан науқастар үшiн ақы төлеу негiзгi диагноздың немесе операцияның КШТ бойынша және химиялық терапияның, сәулелiк терапияның, иммундық-гистохимиялық зерттеудiң құны төлене отырып, жүргiзiледi.

123. Бауыр циррозы мен фиброзын емдеу кезiнде ақы төлеу негiзгi диагноздың немесе операцияның тиiстi КШТ бойынша және республикалық денсаулық сақтау ұйымдарындағы шығыстар төлене отырып, жүргiзiледi.

124. Күндізгі стационар жағдайында онкологиялық науқастарға және лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық қызмет көрсететін қызметтер берушілерге ақы төлеу:

1) стационарлық көмектің шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып және нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын төлеумен КШТ бойынша бір емделіп шығу жағдайы үшін тарифтің $\frac{1}{4}$ тарифі бойынша химиотерапия сеансы үшін;

2) стационарлық көмектің шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып және сәулелік терапияның нақты көрсетілген сеанстарының құнын төлеумен КШТ бойынша бір емделіп шығу жағдайы үшін тарифтің $\frac{1}{4}$ тарифі бойынша сәулелік терапия көрсету кезінде;

3) стационарлық көмектің шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып және нақты шығындар бойынша химиялық препараттардың құнын және сәулелік терапияның нақты көрсетілген сеанстарының құнын өтей отырып, КШТ бойынша бір емделіп шығу жағдайы үшін тарифтің $\frac{1}{4}$ тарифі бойынша химиялық және сәулелік терапия сеанстары үшін жүргізіледі.

Есепті кезеңдегі 1 (бір) науқасқа арналған химиотерапия мен сәулелік терапияның барлық сеанстары бір емделген жағдай ретінде есептеледі.

Ескерту. 124-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.10.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

125. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

3-параграф. Медициналық-экономикалық тарифтер бойынша онкологиялық аурулары бар балаларға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету жағдайларына ақы төлеу тәртібі

126. Тәуліктік стационар деңгейінде онкологиялық аурулары бар балаларға блоктар (сызбалар) бойынша көрсетілетін медициналық қызметтерге ақы төлеу емдеу құнын, емдеудің ұзақтығы мен стационарды алмастыратын көмекті қоса алғанда, нақты нозологияны емдеудің толық курсының құны медициналық-экономикалық тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 126-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

127. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

128. Нақты нозологияны емдегені үшін ақы төлеу сомасы емдеудің толық курсының құнынан аспайды. Медициналық-экономикалық тарифтер бойынша ақы төлеу кезең-кезеңмен емдеу курсының блоктары (сызбалары) бойынша жүзеге асырылады.

Егер өткізілген төсек-күндердің саны бір емдеу блогының (сызбасының) белгіленген емдеу мерзімінің 50 (елу) және одан да аз пайызын құраса, ақы төлеу емдеу блогы (сызбасы) құнының 30 (отыз) пайызы ұсталып, жүргізіледі.

129. Емдеу блоктары (сызбалары) арасындағы емдеу үзілісінде онкологиялық аурулары бар балаларды байқау қажет болған кезде ақы төлеу стационарды алмастыратын көмек деңгейінде жүзеге асырылады.

Онкологиялық аурулары бар балалар үшін оңалтуды көрсету кезінде қызметтер беруші қормен келісім бойынша қызметтер көрсету бойынша міндеттемелерінің бір бөлігін беру арқылы бірлесіп орындаушыларды тартады. Бірлесіп орындаушылардың көрсетілген қызметтеріне ақы төлеу осы Қағидалардың 45-тармағына сәйкес жүзеге асырылады.

Ескерту. 129-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

130. Амбулаториялық емдеу кезеңі бар нозологиялар үшін дәрілік заттар стационарлық емдеу курсы аяқталған соң беріледі, бұл ретте пациентке берілген дәрілік заттардың құнына ақы төлеу Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 29 тамыздағы № 666 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 15724 болып тіркелген) (бұдан әрі – № 666 бұйрық) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде, оның ішінде белгілі бір аурулары (жай-күйлері) бар азаматтардың жекелеген санаттарын амбулаториялық деңгейде тегін және (немесе) жеңілдікпен берілетін дәрілік заттармен және мамандандырылған емдік өнімдермен қамтамасыз етуге арналған дәрілік заттардың және медициналық мақсаттағы бұйымдардың тізбесіне кіретін дәрілік заттарды қоспағанда, "СНЭТ" АЖ-да сканерленген түрде бекітілген жөнелтпе құжаттың негізінде жүзеге асырылады.

Ескерту. 130-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

131. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

3-тарау. Жедел медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

132. Жедел медициналық көмек көрсеткені үшін қызметтер берушіге ақы төлеу:

1) жедел медициналық көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы норматив бойынша;

2) тромболитикалық терапия жүргізгені үшін – Денсаулық туралы кодекстің 7-бабы 1-тармағының 20) және 68) тармақшаларына сәйкес уәкілетті орган айқындаған шекті құнынан аспайтын препараттың нақты (сатып алу) құны бойынша жүзеге асырылады.

133. Қызметтер берушіге жедел медициналық көмек көрсеткені үшін есепті кезең үшін ақы төлеу сомасы көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына сәйкес жедел көмектің жан басына шаққандағы нормативін халық санына көбейту арқылы айқындалады.

Жедел көмектің жан басына шаққандағы нормативі бойынша қызметтер берушіге жедел медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы көрсетілген қызметтердің көлеміне байланысты емес.

Ескерту. 133-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

133-1. Білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты жедел медициналық көмек және медициналық көмек қызметтерін сатып алу шарттарын есепке алуды қор қол немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-да жүзеге асырады.

Автоматтандырылған режимде Қор "БТЖ" АЖ-ның "Төлем жүйесі" модулінде "Шарт талаптары" салымына деректерді енгізеді, оларды растайды және көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының және болған жағдайда оған қосымша келісімдердің көшірмесін тіркейді.

Ескерту. 133-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

134. Осы Қағидаларға 51-қосымшаға сәйкес нысан бойынша білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты жедел медициналық көмек және медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты жедел медициналық көмек, медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілім) автоматтандырылған түрде қалыптастыру кезінде ақы төлеуді жүргізу және ақы төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін қызметтер беруші № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 110/е, № 110-2/е және № 114/е нысандары бойынша деректерді "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-ға күн сайынғы дербестендірілген енгізуді қамтамасыз етеді.

Ескерту. 134-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

135. Осы Қағидаларға 52-қосымшаға сәйкес нысан бойынша білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты жедел медициналық көмек және медициналық көмек көрсету жөніндегі қызметтерді сатып

алу шартын орындау хаттамасы (бұдан әрі – жедел медициналық көмек қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасы) қолмен немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-ға.

Ескерту. 135-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

136. Жедел медициналық көмек қызметтерінің жедел көмектің Сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

- 1) осы Қағидаларға 54-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімін;
- 2) осы Қағидаларға 54-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;
- 3) осы Қағидаларға 55-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.

Ескерту. 136-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

137. Қызметтер беруші бухгалтерлік есептің бастапқы құжаттарының негізінде есепті кезеңнен кейінгі айдың 30-күніне дейінгі мерзімде "БТЖ" АЖ-да есепті кезеңде:

- 1) осы Қағидаларға 56-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі кірістер құрылымы;
- 2) осы Қағидаларға 57-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі шығыстар құрылымы;
- 3) осы Қағидаларға 58-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек көрсету кезінде қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу;
- 4) осы Қағидаларға 59-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек көрсету кезінде кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау;
- 5) осы Қағидаларға 60-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмек көрсету кезінде аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпаратты қалыптастыруды қамтамасыз етеді.

Осы тармақта көзделген ақпарат ұсынылмаған жағдайда, көрсетілген ақпарат ұсынғанға дейін қызметтер берушіге ағымдағы есепті кезең үшін көрсетілген қызметтер актісін қалыптастыру жүргізілмейді.

Қызметтер беруші Қордың сұратуы бойынша оның негізінде осы тармақта көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.

Ескерту. 137-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

138. Қор жедел медициналық көмек қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде қолмен немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-да

осы Қағидаларға 61-қосымшаға сәйкес нысан бойынша білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты жедел медициналық көмек және медициналық көмек бойынша көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – жедел медициналық көмек қызметтерінің актісі) қалыптастырады.

Ескерту. 138-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

139. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

140. Қызметтер берушіге білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу медициналық көмекті бір шақыру үшін тариф бойынша жүзеге асырылады.

141. Қызметтер берушіге есепті кезеңдегі білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы бір шақыру үшін тарифті есепті кезеңдегі шақырулардың нақты санына көбейту арқылы айқындалады.

142. Қызметтер беруші № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 110-2/е нысаны негізінде осы Қағидаларға 51-қосымшаға сәйкес нысан бойынша білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – жедел медициналық көмек, білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілім) осы Қағидалардың 27-тармақтарымен көзделген қарастырылған тәртіп пен мерзімде қалыптастырады және қорға береді.

143. Қор осы Қағидаларға 52-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмектің және білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмектің көрсетілетін қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – жедел медициналық көмектің көрсетілетін қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасы) қалыптастырады.

144. Білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдау жөніндегі қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 63-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты қызметтер тізілімі;

2) осы Қағидаларға 63-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты қызметтер тізілімі;

3) осы Қағидаларға 64-қосымшаға сәйкес білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға жөніндегі қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.

Ескерту. 144-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

145. Қор жедел медициналық көмектің көрсетілетін қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде осы Қағидаларға 61-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмектің және білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмектің көрсетілген қызметтерінің актісін (бұдан әрі – жедел медициналық көмектің көрсетілген қызметтерінің актісі) қалыптастырады.

146. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

147. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

4 – тарау. Медициналық көмек нысандарының кешенін көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

1-параграф. Ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

148. Ауыл субъектілері көрсеткен қызметтерге ақы төлеу ауыл халқына кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша (бұдан әрі – ауыл халқына КЖН) мынадай:

1) № 281 бұйрыққа сәйкес МСАК;

№ 626 бұйрыққа сәйкес КДК нысанында осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес шығындары қалалық маңызы бар денсаулық сақтау субъектілері мен аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтер кешені үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу кезінде ескерілетін қызметтер тізбесі бойынша бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық қызметтер кешенін қамтамасыз ету бойынша;

2) МСАК қызметкерлерін ынталандыру бойынша қызметтер үшін жүзеге асырылады.

Ескерту. 148-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.01.2020 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

149. БХТ-ға тіркелген бекітілген халықтың саны бойынша МСАК көрсететін ауыл субъектілері үшін есепті кезең үшін КЖН ауыл халқына есепті кезеңнің соңғы күнінде айқындалады.

Ескерту. 149-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

150. Есепті кезеңде ауыл халқына қызмет көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы ауыл халқына арналған КЖН-ны есепті кезеңде БХТ-да тіркелген, бекітілген ауыл халқының орташа тізімдік санына көбейту арқылы айқындалады.

Есепті кезеңдегі бекітілген ауыл халқының орташа тізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күні үшін БХТ-да тіркелген бекітілген ауыл халқының санын қосу және алынған соманы айдың күнтізбелік күндерінің санына бөлу арқылы айқындалады.

Ескерту. 150-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 (01.01.2020 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

151. Есепті кезеңдегі ауыл халқына арналған КЖШН бойынша ауыл халқына қызмет көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы көрсетілген қызметтердің көлеміне байланысты емес.

152. Ауыл субъектілері үшін ауыл халқына қызметтерге ақы төлеу кезінде:

1) фенилкетонуриямен ауыратын бекітілген халыққа қызмет көрсететін ауыл субъектілері үшін емдік ақуызы төмен өнімдермен және фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдермен қамтамасыз етуге арналған шығындар;

2) тәуліктік стационардан тірі жаңа туған нәрестесі бар босанған әйел шыққан кезде сәбиге күтім жасау жинағының (жаңа туған нәрестенің дәрі-дәрмек қобдишасы) құнымен қамтамасыз етуге арналған шығындар көзделеді.

Емдік ақуызы төмен өнімдерді және фенилаланиннің төмен құрамы бар өнімдерді, сәбиге күтім жасау жинақтарын (жаңа туған нәрестенің дәрі-дәрмек қобдишасы) босату "ДҚ" АЖ-да тіркеледі.

Қор салыстыру актісінің негізінде сәбиге күтім жасау жинағын (жаңа туған нәрестенің дәрі-дәрмек қобдишасы) алған адамдардың санын және ауыл субъектісіне бекітілген фенилкетонурия ауруы бар адамдардың санын өзгертуге байланысты қызметтерді сатып алу шартының сомасын түзетуді жүзеге асырады.

Ескерту. 152-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

153. Ауыл халқына қызметтер көрсету үшін қызметтерді сатып алу шарттарын, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "БТЖ" АЖ-да жүзеге асырады.

Қор "БТЖ" АЖ "Төлем жүйесі" модуліндегі "Шарттың негізгі талаптары" қосымша бетінде деректерді енгізеді, оларды растайды және көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының және бар болса көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

154. Осы Қағидаларға 65-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – ауыл халқына қызмет көрсеткені үшін шот-тізілім) ақы төлеуге және "БТЖ" АЖ-да автоматтандырылған

түрде қалыптастыру және ақы төлеуге ұсынылатын соманы дұрыс есептеу үшін ауыл субъектісі мыналарды қамтамасыз етеді:

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

2) күн сайын "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-да № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 025/е және № 025-7/е нысандары бойынша халыққа МСАК және ҚДК мамандары көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтерді дербестендірілген тіркеуді;

3) күн сайын "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-да №907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың 201/е нысаны бойынша ҚДК-ға сыртқы жолдамаларды енгізуді;

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

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

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

7) оны есептеу мен бөлу осы Қағидалардың 2-бөлімінің 1-кіші бөлімі 1-тарауының 1-параграфында айқындалған тәртіппен жүзеге асырылатын КЖНЫК төлеу үшін қажетті деректерді "БТЖ" АЖ енгізуді;

8) бастапқы бухгалтерлік құжаттардың негізінде есепті кезеңде "БТЖ" АЖ-да мыналар:

осы Қағидаларға 66-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсету кезіндегі кірістер құрылымы;

осы Қағидаларға 67-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсету кезіндегі шығыстар құрылымы;

осы Қағидаларға 68-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсету кезіндегі кірістер мен шығыстар құрылымы;

осы Қағидаларға 69-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсетуі кезіндегі қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу;

осы Қағидаларға 70-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсету кезінде кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау;

осы Қағидаларға 71-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл субъектісінің медициналық көмек көрсету кезіндегі аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпарат қалыптастыруды;

9) осы тармақтың 8) тармақшасында көрсетілген есептерді қалыптастыру үшін қажетті деректерді енгізу есепті кезеңнен кейінгі айдың 30 (отызыншы) күніне дейінгі мерзімде жүзеге асырылады;

10) осы Қағидалардың 2-бөлімінің 2-кіші бөлімі 1-тарауының 1-параграфына сәйкес "ЖБНҚК" АЖ-ға деректерді енгізу;

11) № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 003/е нысандары бойынша "СНЭТ" АЖ-да деректерді күн сайын енгізу және растау. "СНЭТ" АЖ-ға гистологиялық және патоморфологиялық зерттеулердің нәтижелерін енгізу жағдайларын қоспағанда, енгізілген деректер расталғаннан кейін түзетуге жатпайды;

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

13) медициналық карталардан "СНЭТ" АЖ-да деректерді енгізу нәтижелері бойынша стационардан шыққан адамның статистикалық картасын қалыптастыру (№ 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 066/е және № 003/е нысандары).

"БТЖ" АЖ-да осы тармақтың 7) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, ағымдағы есепті кезең үшін ауыл субъектісіне ауыл халқына қызмет көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген ақпарат енгізілгенге дейін жүргізілмейді.

Ауыл субъектісі Қордың сұратуы бойынша оның негізінде осы тармақтың 8) тармақшасында көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.

Ескерту. 154-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

155. Қор ауыл субъектілері бойынша:

1) "МҚСБЖ" АЖ-ға стационарлық және стационарды алмастыратын көмектің сапасын сараптау нәтижелерін енгізеді;

2) "БТЖ" АЖ-да стационарлық науқастардың әрбір өлім жағдайына (өлімімен аяқталған) осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша сараптамалық қорытындыны сканерленген түрінде қоса береді.

Ескерту. 155-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

156. Қор қолмен немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-да осы Қағидаларға 72-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл халқына медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – ауыл халқына көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) қалыптастырады, онда "ЖБНҚК" АЖ-да автоматтандырылған режимде есептелген түпкілікті нәтиже индикаторларына ауыл субъектісінің қол жеткізу нәтижелері ескеріледі.

157. Ауыл халқына көрсетілген медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі;

2) осы Қағидаларға 14-1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімін;

3) осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

4) осы Қағидаларға 54-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

5) осы Қағидаларға 54-1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі;

6) осы Қағидаларға 55-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жедел медициналық көмекті медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

7) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

8) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтеуден өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

9) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмекті медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.

Ескерту. 157-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

158. Қор қолмен немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-да осы Қағидаларға 79-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – ауыл халқына көрсетілген қызметтердің актісі) қалыптастырады.

159. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

160. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

161. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

162. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

2-параграф. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеу

163. Қызметтер берушілердің қызметтеріне ақы төлеу – облыстық, өңірлік, қалалық онкологиялық ұйымдардың және көпбейінді клиникалардың онкологиялық бөлімшелерінің (бұдан әрі – онкодиспансер) көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген соманың шегінде:

1) осы тармақтың 2)-8) тармақшаларында көзделген қызметтерді қоспағанда, қатерлі ісіктерден зардап шегетін (С00-С80, С97, С81-С85 АХЖ-10 кодтары бойынша) 18 жастағы және одан асқан онкологиялық науқастарға Тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес медициналық көрсетілетін қызметтер кешенін көрсеткені үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф бойынша;

2) онкологиялық науқастарды химиялық препараттармен қамтамасыз еткені үшін – шекті құнынан аспайтын химиялық препараттардың нақты (сатып алу) құны бойынша;

3) жоғары технологиялық медициналық қызметтерді қоспағанда, онкологиялық науқастарға сәулелік терапия сеанстарын көрсеткені үшін –тарифтер бойынша;

4) осы Қағидаларға 79-1-қосымшаға сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде көрсетілетін АХЖ-9 кодтары бойынша қызметтер/операциялар тізбесі бойынша – шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделген жағдайға тарифтер бойынша;

5) еркін таңдау құқығын іске асыру шеңберінде онкодиспансерде есепте тұрмайтын онкологиялық науқастарға (диагнозын растауға жіберілген ісік алды аурулары бар науқастарға) (бұдан әрі – өзге қалалық науқас) стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанында мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін – осы Қағидаларға 79-1-қосымшаға сәйкес қызметтерді/операцияларды қоспағанда, шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтер бойынша (С00-С80, С97, С81-С85 АХЖ-10 кодтары бойынша) жүзеге асырылады;

6) зақым келтіретін бірігу патологиясы бар IV клиникалық топтағы онкологиялық науқастарға мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке паллиативтік көмек көрсету үшін - уәкілетті орган бекіткен тарифтер бойынша;

7) телепатология жүйесі арқылы ісіктердің биоүлгілеріне халықаралық телеконсультация өткізгені үшін - тарифтер бойынша;

8) молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін - тарифтер бойынша.

Ескерту. 163-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

164. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шарттарын, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "ОНЭТ" АЖ-да жүзеге асырады.

Қор "ОНЭТ" АЖ "Қаржы блогы" модуліндегі "Шарттың талаптары" қосымша бетіне деректерді енгізеді, оларды растайды және онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін қызметтерді сатып алу шартының және бар болса оған қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

165. Есепті кезеңдегі бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф бойынша онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін онкодиспансерлерге ақы төлеу сомасы онкологиялық аурулары бар он сегіз жасқа дейінгі балаларды және "ОНЭТ" АЖ-да қатерлі лимфоидтік және қан өндіру тінінің қатерлі ісіктері бар науқастарды қоспағанда, бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тарифті есепті кезеңдегі онкологиялық науқастардың ортатізімдік санына көбейту арқылы айқындалады.

Есепті кезеңдегі онкологиялық науқастардың ортатізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күнінде "ОНЭТ" АЖ-да тіркелген онкологиялық науқастардың санын қосу және алған қосындыны айдың күнтізбелік күндерінің санына бөлу арқылы айқындалады.

166. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілім) қалыптастыру осы Қағидаларға 80-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қолмен немесе автоматтандырылған режимде "ОНЭТ" АЖ-да жүзеге асырылады.

Ескерту. 166-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

167. Онкодиспансердің есепті кезеңдегі ақы төлеуге ұсынатын және онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімде көрсететін сомасын автоматтандырылған есептеу денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерінде есепті кезең ішінде:

- 1) онкологиялық науқастардың есепке қойылуын;
- 2) онкологиялық науқастардың есептен шығарылуын;
- 3) онкологиялық науқастарға медициналық көмекті көрсету жағдайларын тіркеудің (қайта тіркеудің) негізінде қамтамасыз етіледі.

168. Онкологиялық науқастарға көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу кезінде онкологиялық науқастарды есепке қоюды тіркеуді (қайта тіркеуді) онкодиспансер күн сайын "ОНЭТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде:

- 1) № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 090/е, № 025/е немесе № 003/е нысандары;
- 2) басқа онкодиспансерге қайта тіркелу туралы онкологиялық науқастың жеке өтініші (еркін нысанда ресімделген);
- 3) онкодиспансердің сканирленген түрде бекітілетін, осы онкодиспансерге берілген онкологиялық науқастың жеке өтінішінің (еркін нысанда ресімделген) негізінде басқа

онкодиспансерге онкологиялық науқасты тіркеуге (орналастыруға) сұрау салуы негізінде жүзеге асырады.

169. Онкодиспансер онкологиялық науқасты басқа онкодиспансерге орналастырудан бас тартқан жағдайда онкодиспансер бас тартудың уәжделген себебін көрсетеді және онкодиспансердің басшысы қол қойған бас тарту туралы шешімді сканирленген түрде "ОНЭТ" АЖ-де бекітеді.

170. Онкологиялық науқастардың есепке қойылуын тіркеудің (қайта тіркеудің) нәтижесі бойынша "ОНЭТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде:

- 1) бір онкологиялық диспансерден басқасына ауыстырылған;
- 2) МСАК ұйымына бекітілген және осы өңірдің онкодиспансерінде есепте тұрмаған ;
- 3) осы өңірдің онкодиспансерінде есепте тұрған және басқа өңірдің МСАК ұйымына бекітілген онкологиялық науқастардың тізімі қалыптастырылады.

171. Онкологиялық науқастарды есептен шығаруды тіркеуді онкодиспансер "ОНЭТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде:

- 1) онкодиспансердің диспансерлік бөлімшесінің онкологиялық науқастың сауығуы туралы қорытындысы;
- 2) облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың азаматтық хал актілерін тіркеу бөлімдерінен (бұдан әрі – АХАТБ органдары) келіп түсетін қайтыс болу туралы мәліметтерді;
- 3) БХТ порталында тіркелген онкологиялық науқастың қайтыс болуы туралы куәлікті;
- 4) Қазақстан Республикасынан тысқары тұрақты тұруға кеткен Қазақстан Республикасының азаматтары туралы ішкі істер органдарының ресми деректерінің негізінде жүзеге асырады.

Онкодиспансер АХАТБ органы онкологиялық науқастың қайтыс болуын тіркеген күннен бастап күнтізбелік он күннен кешіктірмей автоматты түрде есептен алынған қайтыс болғандарды қоспағанда, онкологиялық науқастың қайтыс болу себептерін "ОНЭТ" АЖ-да нақтылайды. Онкологиялық науқастардың есептен шығарылуын тіркеу нәтижесі бойынша "ОНЭТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде автоматты түрде есептен шығарылған онкологиялық науқастардың және есептен шығарылмаған қайтыс болған онкологиялық науқастардың тізімдері қалыптастырылады.

172. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету жағдайларын "ОНЭТ" АЖ-да тіркеу:

- 1) № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 066-2/е, № 003/е және 025/е нысандары бойынша стационарлық, стационарды алмастыратын және амбулаториялық-емханалық медициналық көмек көрсету туралы деректерді күн сайын растауды енгізу;

2) пациенттің стационардан шығуынан немесе амбулаториялық емдеудің аяқталуынан кейінгі келесі үш жұмыс күнінен кешіктірмей шығару эпикризін растауды енгізу;

3) емдеудің барлық кезеңдерінде таргеттік препараттарды қоса алғанда, онкологиялық науқастар есепті кезеңде пайдаланған химиопрепараттар туралы деректерді растауды.

Ескерту. 172-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

173. Онкологиялық науқастарға химиялық препараттарды нақты қолдану бойынша деректерді "ОНЭТ" АЖ-ға енгізуді онкодиспансердің дәрігер химиотерапевті шекті құнынан аспайтын химиялық препараттардың нақты (сатып алу) бағасын ескере отырып, химиялық препараттарды қолдану сызбасына сәйкес жүзеге асырады.

Ескерту. 173-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

174. Онкодиспансер есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың отызыншы күніне дейін "ОНЭТ" АЖ-ға алдыңғы есепті кезеңдегі мынадай есептерді:

1) осы Қағидаларға 81-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсету кезіндегі кірістердің құрылымы;

2) осы Қағидаларға 82-қосымшаға сәйкес нысан бойынша онкологиялық науқастарға медициналық қызметтер көрсету кезіндегі шығыстардың құрылымы;

3) осы Қағидаларға 83-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қызметкерлерге сараланған ақы төлеу;

4) осы Қағидаларға 84-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау;

5) осы Қағидаларға 85-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсетуге арналған аванстың жоспарлы соммасын бөлу туралы ақпаратты енгізеді.

"ОНЭТ" АЖ-да осы тармақпен көзделген ақпарат болмаған жағдайда, онкодиспансерге ағымдағы есепті кезеңдегі онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген деректерді енгізгенге дейін жүргізілмейді.

Онкодиспансер қордың сұрау салуы бойынша негізінде осы тармақта көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.

175. Осы Қағидаларға 86-қосымшаға сәйкес нысан бойынша онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын

орындау хаттамасын (бұдан әрі – онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) қор қолмен немесе автоматтандырылған режимде "ОНЭТ" АЖ-да қалыптастырады.

176. Онкодиспансер көрсеткен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдық мониторингтеуден өткен емханаға жатқызу жағдайларының тізілімі;

2) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдық мониторингтеуден өткен емханаға жатқызу жағдайларының тізілімі;

3) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық қызметтер сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

4) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша барлық қатысушылардың медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ақы төлеуге, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жататын және жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімін.

Ескерту. 176-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

177. Қор қайтыс болған онкологиялық науқастар бойынша "ОНЭТ" АЖ-да осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әрбір өлім (өліммен аяқталған) жағдайға сараптамалық қорытындыны сканерленген түрінде бекітеді.

Ескерту. 177-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

178. Қайтыс болған күні өткен есепті кезеңде тіркелген онкологиялық науқастарды қайтыс болу себебі бойынша "ОНЭТ" АЖ-да есептен шығарған жағдайда ақы төлеу Бірыңғай ақаулар жіктеліміне сәйкес күніне бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап онкологиялық науқастың есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.

Ескерту. 178-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

179. Онкологиялық науқасты уақтылы есептен шығармағаны және оның қайтыс болуы туралы мәліметтерді "ОНЭТ" АЖ- алмағаны және уақтылы тіркемегені үшін айыппұл санкциялары лимфоидтік және қан өндіру тінінің қатерлі ісіктері бар науқастарға, қайтыс болғаннан кейін тіркелген онкологиялық науқастарға, 2012 жылғы 1 қаңтарға дейін қайтыс болған онкологиялық науқастарға қатысты қолданылмайды.

180. Қор онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде "ОНЭТ" АЖ-да қолмен немесе автоматтандырылған режимде осы Қағидаларға 88-қосымшаға сәйкес

нысан бойынша онкологиялық науқастарға медициналық көмекті көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісі) қалыптастырады.

181. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

182. Онкодиспансер онкологиялық науқастарға (диагнозын растауға жіберілген ісік алды аурулары бар науқастарға) медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін бірлесіп орындаушыны тартады. Бірлесіп орындаушының көрсетілген қызметтері үшін ақы төлеу:

1) көрсетілген КДҚ үшін – тарифтер бойынша;

2) онкологиялық науқастарға (диагнозын растауға жіберілген ісік алды аурулары бар науқастарға) стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанында мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін – шығын сыйымдылығы коэффициентін ескере отырып, КШТ бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін тарифтер бойынша (С00-С80, С97, С81-С85 АХЖ-10 кодтары бойынша) көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартының сомасы шегінде азаматтық заңнамаға сәйкес бірлесіп орындаушымен жасалған шарт бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 182-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

183. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

184. Жоғары технологиялық медициналық қызметтерге ақы төлеу тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Амбулаториялық деңгейде сәулелік терапия өткізгені үшін ақы төлеу нақты көрсетілген сәулелік терапия сеанстары үшін тарифтер бойынша жүзеге асырылады. Бұл ретте, қызметтер беруші сәулелік терапия құнының есебінен науқастарың пансионтта тұруын қамтамасыз етеді.

Ескерту. 184-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

185. Мобильдік бригада қызметтерін қоспағанда, спецификалық емдеуді жүргізуге мүмкіндік бермейтін, ауырлататын іліспелі патологиясы бар IV клиникалық топтағы онкологиялық науқастарға паллиативтік көмек және мейіргерлік күтімді көрсету үшін ақы төлеу тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 185-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

3-параграф. Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

186. Қызметтер берушілер – туберкулезге қарсы диспансерлерге туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеу:

1) туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша;

2) № 666 бұйрыққа сәйкес олардың шекті құнынан аспайтын туберкулезге қарсы препараттардың нақты (сатып алу) құны бойынша медициналық ұйымдардың дәрілік формулярына сәйкес бойынша туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз еткені үшін көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген соманың шегінде жүзеге асырылады.

Туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф:

1) туберкулез ауруының болуына күдікті адамдарға туберкулезді анықтау бойынша емдеу-диагностикалық іс-шараларды жүзеге асыруға;

2) туберкулезбен ауыратын (белсенді туберкулез) адамдарды емдеу-диагностикалық іс-шаралармен қамтамасыз ету және туберкулезге қарсы диспансерлерде диспансерлік есепте тұратын адамдарды диспансерлік бақылауға;

3) туберкулезбен ауыратын науқастарға әлеуметтік-психологиялық және паллиативтік көмек көрсетуге арналған шығындарды көздейді.

Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеу республикалық ұйымда бір төсек-күн тарифі бойынша стационарлық алмастыратын медициналық көмек көрсеткені үшін жүзеге асырылады.

Ескерту. 186-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

187. Туберкулезге қарсы диспансерлерде диспансерлік есепте тұратын адамдарды амбулаториялық емдеуді және диспансерлік бақылауды ұйымдастыратын диспансерлік бөлімшелер болмаған жағдайда осы медициналық қызметтерді көрсетуге қормен келісім бойынша, көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген қаражаттың есебінен бірлесіп орындаушылар ретінде МСАК субъектілері тартылады.

188. Туберкулезге қарсы диспансер туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы есепті кезеңдегі туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тарифті есепті кезеңде туберкулездің белсенді түрімен ауыратын науқастардың орташа тізімдік санына көбейту арқылы айқындалады.

Есепті кезеңде туберкулездің белсенді науқастардың орташа тізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күніне "ТАҰТ" АЖ-да тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың санын қосу арқылы және алынған соманы айдың күнтізбелік күндер санына бөлу арқылы айқындалды.

Ескерту. 188-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

189. Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша жасалған қызметтерді сатып алу шарттарын, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "ОНЭТ" АЖ-да жүзеге асырады. Қор "ОНЭТ" АЖ "Қаржы блогы" модуліндегі "Шарттың талаптары" қосымша бетінде деректерді енгізеді, оларды растайды және туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартының және бар болса көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

190. Осы Қағидаларға 89-қосымшаға сәйкес нысан бойынша туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім) қалыптастыруды туберкулезге қарсы диспансер "ОНЭТ" АЖ-да қолмен және автоматтандырылған режимде жүзеге асырады.

191. Туберкулезге қарсы диспансер ақы төлеуге ұсынатын және туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық- әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімде көрсетілетін соманы автоматтандырылған есептеу:

"ТАҰТ" АЖ-да белсенді туберкулез бар адамдарды тіркеу (қайта тіркеу), есепке қою және есептен шығару;

"ДҚ" АЖ-да туберкулезге қарсы препараттардың жұмсалудың тіркеу негізінде жүзеге асырылады.

192. Туберкулезбен ауыратын науқастардың есепке қойылуын тіркеуді (қайта тіркеуді) туберкулезге қарсы диспансер № ТБ 01/е нысанындағы немесе ТБ 01/е – IV санат нысанындағы туберкулезбен ауыратын науқастың медициналық картасының негізінде күн сайын "ТАНҰТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде жүзеге асырады. Туберкулезбен ауыратын белсенді науқастың есептен шығарылуын тіркеуді туберкулезге қарсы диспансер "ТАНҰТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде:

1) № 907 бұйрықпен бекітілген емдеудің аяқталуы туралы № ТБ 01/е нысанындағы немесе ТБ 01/е – IV санат нысанындағы бастапқы медициналық құжаттаманың нысандары;

2) АХАТБ органдарынан келіп түсетін қайтыс болу туралы мәліметтер;

3) БХТ тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастың қайтыс болуы туралы куәлік;

4) "ТАҰТ" АЖ-да туберкулезбен ауыратын науқастың қайтыс болу жағдайын тіркеу фактісі;

5) № 907 бұйрықпен бекітілген ТБ 01/е нысаны бойынша белгіленген туберкулезбен ауыратын науқастың басқа өңірге кетуін растау;

6) Қазақстан Республикасынан тыс жерге тұрақты тұрғылықты жерге кету;

7) емдеудің үзілуі туралы (2 (екі) ай бойы емнің болмауы) № ТБ 01/е нысанындағы немесе ТБ 01/е – IV санат нысанындағы медициналық картаның деректері негізінде жүзеге асырады.

Туберкулезбен ауыратын белсенді науқастарды есептен шығарылуын тіркеу нәтижелелері бойынша "ТАҰТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде белсенді науқастардың есебінен шығарылған туберкулезбен ауыратын науқастардың тізімдері қалыптастырылады.

Ескерту. 192-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

193. Көрсетілетін қызметтерге ақы төлеу үшін туберкулезге қарсы диспансер туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді тіркеу кезінде "СНЭТ" АЖ-да және "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-да мыналарды қатамасыз етеді:

1) күн сайын № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 003/е, 025/е нысандары бойынша деректерді күн сайын енгізу және растау. Гистологиялық және патоморфологиялық зерттеулердің нәтижелерін енгізу жағдайларын қоспағанда, енгізудің дұрыстығы расталғаннан кейін "СНЭТ" АЖ-да деректер түзетуге жатпайды.

2) пациент стационардан емделіп шыққан күннен кейінгі 1 (бір) жұмыс күнінен кешіктірмей № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 027 /е, № ТБ 01/е немесе № ТБ 01 – IV санаттағы нысандарды қалыптастыру;

3) есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30 (отызыншы) күніне дейін мынадай:

осы Қағидаларға 81-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсету кезіндегі кірістер құрылымы;

осы Қағидаларға 82-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсету кезіндегі шығыстар құрылымы;

осы Қағидаларға 83-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қызметкерлерге сараланған ақы төлеу;

осы Қағидаларға 84-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау;

осы Қағидаларға 85-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсетуге арналған аванстың жоспарлы сомасыны бөлу туралы ақпаратты қамтитын есептерді қалыптастыру үшін қажетті деректерді енгізу.

"ОНЭТ" АЖ-да осы тармақтың бірінші бөлігінің 3) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, қызметтер берушіге ағымдағы есепті кезеңдегі науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген деректерді енгізгенге дейін жүргізілмейді.

Өнім беруші қордың сұранымы бойынша бастақы бухгалтерлік құжаттардың көшірмесін ұсынады, оның негізінде осы тармақта көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылады.

Ескерту. 193-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі); өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрықтарымен.

194. Қайтыс болған күні өткен есепті кезеңде тіркелген науқастарды қайтыс болу себебі бойынша "ТАНҰТ" АЖ-да туберкулезбен ауыратын белсенді науқас ретінде есептен шығарған жағдайда ақы төлеу Бірыңғай ақаулар жіктеліміне сәйкес күніне туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап туберкулезбен ауыратын науқастың есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.

Ескерту. 194-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

195. "ТАНҰТ" АЖ-да туберкулездің белсенді түрімен ауыратын науқасты уақтылы есептен шығармағаны және адамның қайтыс болуы туралы, сондай-ақ 2018 жылғы 1 қаңтарға дейін туберкулезбен ауырған қайтыс болған науқастар туралы мәліметтерді уақтылы тіркемегені үшін айыппұл санкциялары қайтыс болғаннан кейін тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастарға қатысты қолданылмайды.

Ескерту. 195-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

196. Туберкулезге қарсы препараттарға кеткен шығыстарды "ДҚ" АЖ-да тіркеуді туберкулезге қарсы диспансер жүзеге асырады.

Туберкулез бойынша медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру жөніндегі нұсқаулықты бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 25 желтоқсандағы № 994 бұйрығына сәйкес (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 16831 болып тіркелген) басқа денсаулық сақтау ұйымдарымен туберкулезге қарсы препараттарды жіберуді тіркеу үшін туберкулезге қарсы диспансерлер олармен дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуге өтеусіз шарттар жасасады. Өтеусіз азаматтық-құқықтық шарт бойынша туберкулезге қарсы препараттарды жіберуді жүзеге асыратын денсаулық сақтау ұйымдары "ДҚ" АЖ-ға туберкулезге қарсы препараттардың шығынын енгізеді және растайды.

197. Осы Қағидаларға 90-қосымшаға сәйкес нысан бойынша туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі –туберкулезбен ауыратын

науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) қор "ОНЭТ" АЖ-да қолмен немесе автоматтандырылған режимде қалыптастырады.

198. Туберкулезге қарсы диспансер көрсеткен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

2) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

3) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

4) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша барлық қатысушылардың медициналық қызметтердің сапасын мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ақы төлеуіне және ақы төлеуге жатпайтын, оның ішінде ішінара ақы төлеуіне жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі қалыптастырылады.

Ескерту. 198-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

199. Қор туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде "ОНЭТ" АЖ-да қолмен немесе автоматтандырылған режимде осы Қағидаларға 91-қосымшаға сәйкес нысан бойынша туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісі) қалыптастырады.

200. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

201. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

4-параграф. АИТВ жұқтырғандарға және (немесе) жұқтырылған иммун тапшылығы синдромымен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

202. Қызметтер берушілер – жұқтырылған иммун тапшылығы синдромының профилактикасы және оған қарсы күрес жөніндегі облыстық, қалалық орталықтардың (бұдан әрі – ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталықтар) қызметтеріне;

1) ақы төлеу бір АИТВ жұқтырған және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа арналған кешенді тариф бойынша;

2) № 666 бұйрыққа сәйкес және олардың шекті құнынан аспайтын антиретровирустық препараттардың нақты (сатып алу) құны бойынша медициналық ұйымдардың дәрілік формулярларына сәйкес антиретровирустық препараттармен қамтамасыз еткені үшін жүзеге асырылады.

Консультациялық-диагностикалық көмек нысанында мамандандырылған медициналық көмек көрсететін республикалық денсаулық сақтау ұйымына ақы төлеу бір медициналық қызмет көрсеткені үшін уәкілетті орган бекіткен тариф бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 202-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.02.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

203. Қызметтерге ақы төлеу бір АИТВ жұқтырғанға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа арналған кешенді тариф мынадай шығындарды:

1) АИТВ жұқтырғандарға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарды консультациялық-диагностикалық көмектің АЕК нысанында білікті, мамандандырылған, медициналық-әлеуметтік көмекпен қамтамасыз етуді, оның ішінде анандан ұрыққа және ерте жастағы балаға АИТВ инфекциясын жұқтыру қаупін төмендету бойынша профилактикалық іс-шараларды жүзеге асыруды;

2) құпия медициналық зерттеп-қарауды қамтамасыз етуді, психикалық-әлеуметтік, заңи консультацияларды ұсынуды, сенім пункттерінің, достық кабинеттерінің жұмыс істеуін, халық арасында АИТВ инфекциясының профилактикасы жөніндегі іс-шараларды іске асыруды;

3) уәкілетті орган бекіткен АИТВ жұқтырудың жоғары қаупі бойынша халықтың әлсіз топтарына жататын адамдардың арасында емдеу-профилактикалық іс-шараларын жүргізуді;

4) стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек пен медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің пациенттері үшін АИТВ инфекциясына арналған зертханалық зерттеулер талдаулар жүргізуді қамтиды.

204. ТМККК шеңберінде АИТВ жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес орталықтарына ақы төлеу сомасы бір АИТВ-жұқтырғанға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа арналған кешенді тарифті есепті кезеңдегі АИТВ-жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың ортатізімдік санына көбейту арқылы айқындалады.

205. Есепті кезеңдегі АИТВ-жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың ортатізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күніндегі АИТВ-жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың санын

қосу және алған қосындыны айдың күнтізбелік күндерінің санына бөлу арқылы айқындалады.

206. Республикалық денсаулық сақтау ұйымының қызметтерді көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы медициналық көрсетілетін қызметтерге арналған тарифтерді нақты көрсетілген қызметтердің санына көбейту арқылы айқындалады.

207. АИТВ жұқтырғандарға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім (бұдан әрі – АИТВ/ЖИТС кезінде медициналық-әлеуметтік көрсеткені үшін шот-тізілім) осы Қағидаларға 92-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қалыптастырылады.

Республикалық денсаулық сақтау ұйымы осы Қағидаларға 93-қосымшаға сәйкес нысан бойынша республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының АИТВ-жұқтырғанға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімдерді қалыптастырады.

Ескерту. 207-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

208. Есепті кезеңде ЖИТС-тің алдын алу және күресу үшін оған қарастырылған ақы төлеуге мәлімденген және АИТВ/ЖИТС медициналық және әлеуметтік көмек көрсетуге арналған шот-тізілімде көрсетілетін соманы есептеу:

1) АИТВ жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың есепке қойылуын және есептен шығарылуын тіркеу (қайта тіркеу);

2) "ДҚ" АЖ-да қамтамасыз етілген антиретровирустық препараттар рецептілерін тіркеу негізінде жүзеге асырылады.

Ескерту. 208-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.02.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

209. АИТВ жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың есепке қойылуын тіркеуді (қайта тіркеуді) ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес орталығы күн сайын автоматтандырылған және қол режимінде ҚР Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 24 маусымдағы № 451 бұйрығымен бекітілген (НҚА мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 12085 болып тіркелген) Инфекциялық, паразиттік, кәсіптік аурулар мен уланулар жағдайларын тіркеу, есепке алуды жүргізу қағидаларына және олар бойынша есептілікті жүргізу қағидаларына сәйкес:

1) АИТВ инфекциясының зертханалық диагностика алгоритмі бойынша жүргізілген зерттеулердің негізінде Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің "ЖИТС-тың алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі республикалық орталық" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорны берген және ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі аумақтық орталықтарға жіберілген АИТВ инфекциясының бар болуы туралы расталған нәтиже;

2) тұрғылықты жерін ауыстыруға байланысты пациентті ауыстыру туралы басқа ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталықты хабардар ету

негізінде ҚР-ның өзге әкімшілік-аумақтық бірлігінен АИТВ жұқтырғанның және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастың келуі, сондай-ақ бұрын белгіленген АИТВ/ЖИТС диагнозы бар шетелден ҚР аумағында тұрақты тұруға келген ҚР азаматтары, оралмандар, шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдардың негізінде жүзеге асырылады.

210. Ақы төлеу үшін АИТВ жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың есептен шығарылуын тіркеуді ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталық:

1) басқа ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталыққа есепке қою және диспансерлік байқау үшін тұрғылықты жерін ауыстыруға байланысты пациентті ауыстыру туралы хабарламаны жолдай отырып, АИТВ жұқтырғанның және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастың ҚР әкімшілік-аумақтық бірлігінің қызмет көрсететін ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталықтан тысқары кетуі;

2) Қазақстан Республикасынан тысқары тұрақты тұрғылықты жерге кеткен Қазақстан Республикасының азаматтары туралы Қазақстан Республикасы ішкі істер органдарының ресми деректері;

3) АХАТБ органдарынан келіп түскен қайтыс болу туралы мәліметтер;

4) БХТ тіркелген АИТВ жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың қайтыс болуы туралы куәлік;

5) АИТВ жұқтырғандардың және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастардың қайтыс болу жағдайын "СНЭТ" АЖ-да тіркеу фактісі негізінде жүзеге асырады.

211. ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталық, республикалық денсаулық сақтау ұйымы бастапқы бухгалтерлік есеп құжаттарының негізінде есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне (отызыншы) дейін алдыңғы есепті кезеңдегі мынадай есептерді:

1) осы Қағидаларға 81-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсеткен кездегі кірістердің құрылымы туралы ақпаратты;

2) осы Қағидаларға 82-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсеткен кездегі шығыстардың құрылымы туралы ақпаратты;

3) осы Қағидаларға 83-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қызметкерлерге сараланған ақы төлеу туралы ақпаратты;

4) осы Қағидаларға 84-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпаратты;

5) осы Қағидаларға 85-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсетуге арналған аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпаратты ұсынады.

Осы тармақта көзделген ақпаратты ұсынбаған жағдайда ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталығына, республикалық денсаулық сақтау ұйымына

есепті кезеңдегі көрсетілген қызметтердің актісін қалыптастыру көрсетілген ақпаратты ұсынғанға дейін жүргізілмейді.

ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталық, республикалық денсаулық сақтау ұйымы қордың сұрау салуы бойынша осы тармақта көрсетілген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы бухгалтерлік құжаттардың көшірмелерін ұсынады.

212. Қызметтерге ақы төлеу үшін қор:

1) Осы Қағидаларға 94-қосымшаға сәйкес нысан бойынша АИТВ жұқтырғандарға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – АИТВ/ЖИТС жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) Қор қалыптастырады.

2) Республикалық денсаулық сақтау ұйымы осы Қағидаларға 95-қосымшаға сәйкес нысан бойынша АИТВ-жұқтырғанға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын қалыптастырады.

213. ЖИТС-тің алдын алу және оған қарсы күрес жөніндегі орталықтардың сапасы мен көлемін мониторингтеу жартыжылда 1 (бір) рет денсаулық сақтау субъектісіне бару арқылы жүргізіледі. Сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша қор әрбір бұзушылық үшін бір АИТВ-жұқтырған және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа шаққанда бір кешенді тариф мөлшерінде ағымдағы және өткен кезеңдерде анықталған бұзушылықтар бойынша ағымдағы кезеңде ақы төлеу сомасын ұстау жүзеге асырылады.

Сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 24-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен, амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған, көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

2) осы Қағидаларға 24-1 қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен, амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған, көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

3) осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған жан басына шаққандағы нормативке қосылмаған, консультациялық-диагностикалық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі қалыптастырылады.

Өткен есепті кезеңде қайтыс болу күні тіркелген АИТВ жұқтырғандарды және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарды қайтыс болу себебі бойынша ағымдағы есепті кезеңде есептен шығарған жағдайда, ақы төлеу пациенттің қайтыс болуын

уақтылы тіркемегені үшін сома шешіле отырып, жүзеге асырылады. Уақтылы тіркемегені үшін ақы төлеуден шешілетін сома төлеу Бірыңғай ақаулар жіктеліміне сәйкес күніне туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап туберкулезбен ауыратын науқастың есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.

Ескерту. 213-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

213-1. АИТВ жұқтырғанды және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастың қайтыс болуы туралы мәліметтерді уақтылы есептен шығармағаны және уақтылы тіркемегені үшін айыппұл санкцияларын төлеу кезінде қайтыс болғаннан кейін тіркелген АИТВ жұқтырғанға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа, сондай-ақ 2018 жылғы 1 қаңтарға дейін қайтыс болған АИТВ жұқтырғанға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқасқа қатысты қолданылмайды.

Ескерту. 213-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

214. Қор АИТВ/ЖИТС жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының және республикалық ұйымның АИТВ/ЖИТС кезінде медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде осы Қағидаларға 99-қосымшаға сәйкес нысан бойынша АИТВ жұқтырғандарға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – АИТВ/ЖИТС жағдайында медициналық көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісі) және (немесе) осы Қағидаларға 104-қосымшаға сәйкес нысан бойынша АИТВ жұқтырғандарға және көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісін қалыптастырады.

215. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

216. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

5-параграф. Психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

217. Қызметтер берушілердің – психиатриялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының (бұдан әрі – психиатриялық ұйым), психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының қызметтеріне ақы төлеу психикалық және

мінез-құлықтық ауытқулары бар бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша (бұдан әрі – психикалық және мінез-құлықтық ауытқулары бар бір науқасқа арналған кешенді тариф) жүзеге асырылады.

218. Психикалық және мінез-құлықтық ауытқулары бар бір науқасқа арналған кешенді тариф:

1) психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдардың психикалық және мінез-құлықтың ауытқуларының (аурулардың) профилактикасына, психикалық денсаулығын зерттеп-қарауға, психикалық бұзулуларының диагностикасына, оларды емдеуге, күтуге және медициналық-әлеуметтік оңалтуға бағытталған қызметтерге;

2) диспансерлік есепте тұрмайтын азаматтардың психикалық және мінез-құлықтың ауытқуларының (аурулардың) профилактикасына, психикалық денсаулығын зерттеп-қарауға бағытталған қызметтерге;

3) психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға жедел медициналық көмек, амбулаторлық-емханалық көмек, консультативтік-диагностикалық көмек, стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысандарында білікті, мамандандырылған, медициналық-әлеуметтік көмек, оның ішінде әлеуметтік-еңбек оңалту көрсету, оның ішінде мәжбүрлеп емдеу шараларын қолдану туралы туралы сот шешімі бойынша стационарлық емдеуге арналған шығындарды қамтиды.

219. Осы Қағидалардың 2-тарауының 2-бөлімнің 2- кіші бөліміне сәйкес Психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсетілгені үшін ақы төлеу республикалық ұйымда бір емделген жағдайға ортаесептік құны және бір төсек-күн тарифі бойынша стационарлық медициналық көмек көрсеткені үшін жүзеге асырылады.

220. Психикалық бұзылулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін психиатриялық ұйымдарға ай сайынғы ақы төлеу сомасы есептік кезеңде психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастардың орташа тізімдік санына психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар бір науқасқа арналған кешенді тарифті көбейту арқылы айқындалады.

Есептік кезеңде санына психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастардың орташа тізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күнінде "ПНЭТ" АЖ-да тіркелген санына психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастар санын қосу және алынған санды аталған есепті кезеңдегі айдың күнтізбелік күндер санына бөлу арқылы есептеледі.

Ескерту. 220-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

221. Психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша жасалған қызметтерді сатып алу шарттарын, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "ОНЭТ" АЖ-да жүзеге асырады.

Қор "ОНЭТ" АЖ "Қаржы блогы" модуліндегі "Шарттың талаптары" қосымша бетінде деректерді енгізеді, оларды растайды және бар болса көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

222. Есепті кезеңдегі ақы төлеуге психиатриялық ұйым ұсынатын және психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімде көрсетілетін соманы автоматтандырылған есептеу денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерінде:

1) психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдардың есепке қойылуын;

2) психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдардың есептен шығарылуын;

3) психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық көмек көрсету жағдайларын тіркеудің (қайта тіркеудің) негізінде қамтамасыз етіледі.

223. Психикалық бұзылулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдардың есепке қойылуын тіркеуді (қайта тіркеуді) психиатриялық ұйымдар күн сайын автоматтандырылған режимде "ПНЭТ" АЖ-да:

1) № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 030-2/е, № 25/е нысандарының;

2) пациенттің (немесе оның заңды өкілінің) медициналық зерттеп-қарауға жазбаша келісімінің;

3) тұрғылықты жерін ауыстыруға байланысты пациентті ауыстыру туралы басқа психиатриялық ұйымды хабардар ету негізінде белгіленген ҚР-ның өзге әкімшілік-аумақтық бірлігінен психикалық бұзылулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдардың келуі, сондай-ақ бұрын белгіленген психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар шетелден Қазақстан Республикасының аумағында тұрақты тұруға келген Қазақстан Республикасы азаматтары, оралмандардың, шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдардың келуінің негізінде жүзеге асырылады.

Ескерту. 223-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

224. Психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдардың есептен шығарылуын тіркеуді психиатриялық ұйым "ПНЭТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде:

1) Психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамның сауығуы туралы психиатр-дәрігерлер комиссиясының қорытындысы;

2) БХТ порталында тіркелген психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамның қайтыс болуы туралы куәлік;

3) қызмет көрсететін психиатриялық ұйымнан тысқары кетіп, тұрақты тұрғылықты жерінің өзгеруі;

4) Қазақстан Республикасынан тысқары тұрақты тұрғылықты жерге кеткен Қазақстан Республикасының азаматтары туралы Қазақстан Республикасының ішкі істер органдарының ресми деректері;

5) АХАТБ органдарынан келіп түсетін қайтыс болуы туралы мәліметтер;

6) 12 (он екі) ай ішінде психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамның орналасқан жері туралы қандай да болсын дұрыс мәліметтердің болмауы;

7) бас бостандығынан айыруға байланысты расталған сотталу фактісі (Қазақстан Республикасы Бас прокуратурасының Құқықтық статистика және арнайы есепке алу жөніндегі комитетінен сұрау салуға жауап алғаннан кейін 3 айдың ішінде есептен шығару жүргізіледі);

8) хабарсыз кеткен деп тану немесе қайтыс болуы туралы хабарлама негізінде жүзеге асырады.

225. Психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында медициналық көмек көрсету жағдайларын тіркеу "СНЭТ" АЖ-да № 907 бұйрықпен бекітілген № 066-3/е нысаны бойынша стационарлық, стационарды алмастыратын, медициналық-әлеуметтік көмек көрсету туралы деректерді күн сайын енгізу және растау арқылы жүзеге асырылады.

226. Осы Қағидаларға 101-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін бойынша шот-тізілімді (бұдан әрі – психикалық ауытқулар жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім) "ОНЭТ" АЖ-де автоматтандырылған түрде қалыптастыру және ақы төлеуге ұсынылатын соманың дұрыс есептелуі үшін қызметтер беруші ақпараттық жүйелерде мыналарды қатамасыз етеді:

1) күн сайын № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 025/е, № 030-2/е нысандары бойынша деректерді енгізу және растау. Гистологиялық және патоморфологиялық зерттеулердің нәтижелерін енгізу жағдайларын қоспағанда, енгізудің дұрыстығы расталғаннан кейін "СНЭТ" АЖ-да деректер түзетуге жатпайды;

2) пациент стационардан жазылып шыққан күннен кейінгі 1 (бір) жұмыс күнінен кешіктірмей № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 066-3/е және № 027/е нысандары бойынша психитариялық стационардан шыққан науқастың статистикалық картасын қалыптастыру;

3) есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне (отыз) дейін мынадай есептерді:

осы Қағидаларға 81-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсеткен кездегі кірістердің құрылымы туралы ақпаратты;

осы Қағидаларға 82-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсеткен кездегі шығыстардың құрылымы туралы ақпаратты;

осы Қағидаларға 83-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қызметкерлерге сараланған ақы төлеу туралы ақпаратты;

осы Қағидаларға 84-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпаратты;

осы Қағидаларға 85-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсетуге арналған аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпаратты қалыптастыру үшін қажетті деректерді енгізу.

Қызметтер беруші қордың сұрау салуы бойынша осы тармақта көзделген ақпаратты қалыптастыру жүзеге асырылған бастапқы медициналық құжаттамалардың көшірмелерін ұсынады.

"ОНЭТ" АЖ-да осы тармақтың бірінші бөлігінің 3) тармақшасында көзделген ақпарат болмаған жағдайда, ағымдағы есепті кезеңдегі науқастарға психикалық бұзылулар кезінде медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді қалыптастыру көрсетілген деректерді енгізгенге дейін жүргізілмейді.

Ескерту. 226-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

227. Осы Қағидаларға 102-қосымшаға сәйкес нысан бойынша психикалық және мінез-құлықтық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – психикалық ауытқулар жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) қор автоматтандырылған режимде "ОНЭТ" АЖ-да қалыптастырады.

228. Психиатриялық орталық көрсеткен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

2) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

3) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық қызметтердің сапасы мен көлеміне мониторингтің актісі;

4) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша барлық қатысушылардың медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша ақы төлеуіне жататын, ақы төленуіне жатпайтын оның ішінде ішінара ақы төлеуіне жататын емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі қалыптастырылады;

тіркелген психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамның қайтыс болу себебі бойынша ағымдағы есепті кезеңде есептен шығарған жағдайда ақы төлеу

пациенттің қайтыс болуын уақтылы тіркемегені үшін сома шешіле отырып, жүзеге асырылады.

Уақтылы тіркемегені үшін ақы төлеуден шешілетін сома төлеу Бірыңғай ақаулар жіктеліміне сәйкес күніне туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамның есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.

Ескерту. 228-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

228-1. Психикалық бұзылыстардан (аурулардан) зардап шегетін адамдар туралы мәліметтерді уақтылы тіркемегені және есептен уақтылы шығармағандығы үшін айыппұл санкцияларын төлеу кезінде психикалық бұзылыстардан (аурулардан) зардап шегетін қайтыс болған адамдарды, сондай-ақ 2018 жылғы 1 қаңтарға дейін қайтыс болған психикалық бұзылыстардан (аурулардан) зардап шеккен адамдарға қатысты қолданылмайды.

Ескерту. 228-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

229. Қор психикалық аурулар жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде "ОНЭТ" АЖ-да автоматтандырылған режимде осы Қағидаларға 103-қосымшаға сәйкес нысан бойынша психикалық ауытқулардан (аурулардан) зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – психикалық ауытқулар жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісі) қалыптастырады.

230. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

231. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

6-параграф. Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеу тәртібі

232. Қызметтер берушілердің – наркологиялық қызмет көрсететін медициналық ұйымдардың (бұдан әрі – наркологиялық ұйым) қызметтеріне ақы төлеу психикалық белсенді заттарды тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық ауытқулары бар бір науқасқа арналған кешенді тариф (бұдан әрі – ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық ауытқулары бар бір науқасқа арналған кешенді тариф) бойынша жүзеге асырылады.

233. ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық ауытқулары бар бір науқасқа арналған кешенді тариф:

1) алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарға медициналық көмек көрсетуге, ПБЗ тұтыну тудырған алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлық диагностикасына, ПБЗ тұтыну тудырған алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарды емдеу, күту және медициналық-әлеуметтік оңалтуға, ПБЗ тұтыну фактін анықтау үшін медициналық куәландыруға, оның ішінде мәжбүрлеп емдеу шараларын қолдану туралы сот шешімі бойынша стационарлық емдеуге, уақытша бейімдеу және детоксикация орталықтарында асырауға бағытталған қызметтер көрсетуге;

2) алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарға жедел медициналық көмек, консультативті-диагностикалық көмек, стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысандарында білікті, мамандандырылған медициналық-әлеуметтік көмек көрсетуді көздейтін шығындарды қамтиды.

234. Осы Қағидалардың 2-тарауының 2-бөлімінің 2-кіші бөлімінің Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсетілгені үшін ақы төлеу республикалық ұйымда бір емделген жағдайға бір төсек-күн тарифі бойынша стационарлық медициналық көмек көрсеткені үшін жүзеге асырылады.

235. Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін наркологиялық ұйымдарға ай сайынғы ақы төлеу сомасы есепті кезеңде ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастардың орташа тізімдік санына ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар бір науқасқа арналған кешенді тарифті көбейту арқылы айқындалады.

Есепті кезеңде ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық бұзылулары бар науқастардың орташа тізімдік саны есепті кезеңнің әрбір күнтізбелік күнінде "ННТ" АЖ-да тіркелген ПБЗ тұтыну тудырған психикалық және мінез-құлықтық ауытқуы бар науқастар санын қосу және алынған санды аталған есепті кезеңдегі айдың күнтізбелік күндер санына бөлу арқылы есептеледі.

Ескерту. 235-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

236. Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шарттарын, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "ОНЭТ" АЖ-да жүзеге асырады.

Қор "ОНЭТ" АЖ "Қаржы блогы" модуліндегі "Шарттың талаптары" қосымша бетінде деректерді енгізеді, оларды растайды және бар болса көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

237. Осы Қағидаларға 104-қосымшаға сәйкес нысан бойынша алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін бойынша шот-тізілімді (бұдан әрі – наркологиялық бұзылулар кезінде медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім) қалыптастыруды наркологиялық ұйым қолмен немесе автоматтандырылған режимде "ОНЭТ" АЖ-да жүзеге асырады.

238. Наркологиялық ұйым есепті кезеңдегі ақы төлеуге ұсынатын және наркологиялық бұзылулар кезінде медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімде көрсетілетін соманы автоматтандырылған есептеу денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерінде:

1) алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастардың есепке қойылуын;

2) алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастардың есептен шығарылуын;

3) алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға медициналық көрсету жағдайларын тіркеудің негізінде қамтамасыз етіледі.

239. Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықпен ауыратын науқастардың есепке қойылуын тіркеуді (қайта тіркеуді) күн сайын автоматтандырылған режимде "ННЭТ" АЖ-да:

1) № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың және № 030-е, 25/е нысандары;

2) пациенттің (немесе оның заңды өкілінің) медициналық зерттеп-қарауға жазбаша келісімі;

3) адамды алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқас етіп тану туралы медициналық куәландыру және (немесе) соттық-наркологиялық қорытынды негізінде жүзеге асырады.

Ескерту. 239-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

240. Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастың есептен шығарылуын тіркеуді автоматтандырылған режимде "ННЭТ" АЖ-да:

1) ДКК төрағасы немесе бірінші басшының орынбасары қол қойған емдеуші дәрігер-наркологтың есептен шығару туралы қорытындысы;

2) жаңа тұрғылықты жері бойынша өңірлік наркологиялық ұйымға пациенттің құжаттарын жолдау арқылы басқа наркологиялық ұйымға наркологиялық есепке және диспансерлік/профилактикалық байқауға бере отырып, қызмет көрсететін наркологиялық ұйымнан тысқары аумаққа кетіп, тұрақты тұрғылықты жерін өзгерту;

3) Қазақстан Республикасынан тысқары тұрақты тұрғылықты жерге кеткен Қазақстан Республикасының азаматтары туралы Қазақстан Республикасының ішкі істер органдарының ресми деректері;

4) орналасқан жері туралы шын мәліметтер болмаған жағдайда, наркологиялық ұйым барлық қабылданған шараларға (оның ішінде тоқсанда 1 рет ішкі істер органдары мен әділет органдарына жүгінуге) қарамастан 1 жыл бойы науқасты қарап-тексеруді қамтамасыз ете алмаған кезде, науқасты байқаудан шешу туралы наркологиялық ұйымның ДКК шешімі;

5) 3 жылдан артық мерзімге бас бостандығынан айыруға байланысты сотталу (Қазақстан Республикасы Бас прокуратурасының Құқықтық статистика және арнайы есепке алу жөніндегі комитетінен сұрау салуға жауап алғаннан кейін 3 айдың ішінде жүргізіледі);

6) БХТ порталында тіркелген алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастың қайтыс болуы туралы куәлік;

7) АХАТБ органдарынан келіп түскен қайтыс болу туралы мәліметтер;

8) нақтыланған нозология бойынша есепке ала отырып, осы нозология бойынша диагноздың өзгертілуі немесе нақтылануы негізінде жүзеге асырады.

Ескерту. 240-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

241. Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында медициналық көмек көрсету жағдайларын тіркеу "СНЭТ" АЖ-да № 907 бұйрықпен бекітілген № 066-1/е нысаны бойынша стационарлық, стационарды алмастыратын, медициналық-әлеуметтік көмек көрсету туралы деректерді күн сайын енгізу және растау арқылы жүзеге асырылады.

242. Наркологиялық ұйым бастапқы бухгалтерлік есеп құжаттарының негізінде есепті кезеңнен кейінгі келесі айдың 30-күніне дейінгі мерзімде алдыңғы есепті кезеңдегі мынадай есептерді "ОНЭТ" АЖ-ға:

1) осы Қағидаларға 81-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсеткен кездегі кірістердің құрылымы;

2) осы Қағидаларға 82-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсеткен кездегі шығыстардың құрылымы;

3) осы Қағидаларға 83-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қызметкерлерге сараланған ақы төлеу;

4) осы Қағидаларға 84-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау

5) осы Қағидаларға 85-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық қызметтер көрсетуге арналған аванстың жоспарлы сомасын бөлу туралы ақпаратты енгізеді.

Ескерту. 242-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

243. Осы Қағидаларға 105-қосымшаға сәйкес нысан бойынша алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – накрологиялық бұзылулар жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) қор қолмен немесе автоматтандырылған режимде "ОНЭТ" АЖ-да қалыптастырады.

244. Наркологиялық ұйым көрсеткен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 37-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

2) осы Қағидаларға 38-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі;

3) осы Қағидаларға 43-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын көмек медициналық қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі;

4) осы Қағидаларға 46-қосымшаға сәйкес нысан бойынша барлық қатысушылардың сапа мен көлемді мониторингтеу нәтижелері бойынша ақы төлеуіне, оның ішінде ішінара ақы төлеуіне жатпайтын емдеуге жатқызу жағдайлар тізілімі қалыптастырылады.

Ескерту. 244-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

244-1. Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарды қайтыс болуы себебіне байланысты ағымдағы есепті кезеңде есептен шығарған жағдайда, қайтыс болған күні өткен есептік кезеңде тіркелсе, ақы төлеу пациенттің қайтыс болғандығын уақтылы тіркелмегендігі үшін соманы алумен жүзеге асырылады.

Уақтылы тіркемегені үшін ақы төлеуден шешілетін сома төлеу Бірыңғай ақаулар жүктеліміне сәйкес күніне туберкулезбен ауыратын бір науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қайтыс болған күнін тіркеген күннен бастап Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқас адамның есепте тұрған әрбір күнтізбелік күні үшін есептелген соманы және айыппұл санкцияларын шешуді ескере отырып, есепті кезеңде жүзеге асырылады.";

Алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастар туралы мәліметтерді уақтылы тіркемеу және уақтылы есептен шығармағандығы үшін айыппұл санкцияларын төлеу кезінде қор алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын қайтыс болған адамдарды, сондай-ақ 2018 жылғы 1 қаңтарға дейін қайтыс

болған алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға қатысты қолданылмайды.

Ескерту. 244-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

245. Қор наркологиялық бұзылулар жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде қолмен немесе автоматтандырылған режимде "ОНЭТ" АЖ-да осы Қағидаларға 106-қосымшаға сәйкес нысан бойынша алкоголизм, нашақорлық және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – наркологиялық бұзылулар жағдайында медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісі) қалыптастырады.

246. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

247. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

3-кіші бөлім. Зертханалық диагностикаға ақы төлеу тәртібі

248. Зертханалық диагностика қызметтеріне ақы төлеу, мыналарды:

1) осы Қағидалардың 2-бөлімнің 2-кіші бөлімі 1-тарауының 1-параграфына сәйкес төленетін қызметтерді;

2) осы Қағидалардың 111-тармағында көрсетілген және осы Қағидаларға 49-қосымшаларға сәйкес нақты келтірілген шығыстары үшін ақы төлеуге тиіс жағдайлар тізбесіндегі жағдайлардан басқа, осы Қағидалардың 2-бөлімі 2-кіші бөлімінің 2-тарауына сәйкес төленетін қызметтерді қоспағанда тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 248-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

249. Қызметтерді көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы медициналық қызметтерге тарифтерді нақты көрсетілген қызметтерінің санына көбейту арқылы айқындалады.

4 – кіші бөлім. Патологиялық-анатомиялық диагностикаға ақы төлеу тәртібі

250. Клиникалық-шығындық топтар және медициналық-экономикалық тарифтер бойынша емделіп шығу жағдайының құнына ақы төленетін қызметтерден басқа, патологиялық-анатомиялық ашу және патологиялық-анатомиялық диагностика (бұдан әрі – ПАБ) қызметтерін көрсеткені үшін қызметтер берушілерге ақы төлеу патологиялық-анатомиялық диагностика көрсетуге арналған көрсетілетін қызметтерді

сатып алу шартының (бұдан әрі – ПАБ шарты) негізінде биологиялық материал алу және оның гистологиялық, цитологиялық және өзге де, оның ішінде тірі кезінде жүргізілетін зерттеулер жүзеге асырылады.

Ескерту. 250-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

251. Патологиялық-анатомиялық қызметтерді көрсеткені үшін ақы төлеу сомасы түзету коэффициенттерін ескере отырып, тарифтерді патологиялық-анатомиялық диагностиканың нақты көрсетілген қызметтерінің санына көбейту арқылы айқындалады.

252. ПАБ шарттарын, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерді автоматтандырылған есепке алуды қор "БТЖ" АЖ-да жүзеге асырады.

Қор "БТЖ" АЖ-ның "Төлем жүйесі" модуліндегі "Шарттың талаптары" қосымша бетінде деректерді енгізеді, оларды растайды және ПАБ шартының және бар болса көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартына қосымша келісімдердің көшірмелерін бекітеді.

Ескерту. 252-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

253. ПАБ осы Қағидаларға 107-қосымшаға сәйкес нысан бойынша патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін көрсеткені үшін шот-тізілімді (бұдан әрі – ПАБ қызметтерін көрсеткені үшін шот-тізілім) қолмен немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-да қалыптастырады және қорға береді.

Ескерту. 253-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

254. ПАБ қызметтерін көрсеткені үшін шот-тізілімді автоматтандырылған қалыптастыру кезінде ақы төлеуді жүргізу және ақы төлеуге ұсынылған соманы дұрыс есептеу үшін:

патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтері бойынша:

1) стационарлық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі пациенттің биологиялық өлімін белгілеген күннен кейінгі бірінші жұмыс күнінен кешіктірмей "СНЭТ" АЖ-ға № 907 бұйрықпен бектіліген № 066/е нысаны бойынша деректердің енгізілуін қамтамасыз етеді, олар патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін берушіге қолжетімді болады;

2) ПАБ күн сайын "СНЭТ" АЖ және "БТЖ" АЖ-мен интеграция болған жағдайда зертханалық ақпараттық жүйеде (бұдан әрі – ЗАЖ) № 907 бұйрықпен бектіліген № 004/е нысаны бойынша деректерді енгізуді және растауды қамтамасыз етеді;

патогистологиялық диагностика қызметтері бойынша:

1) денсаулық сақтау субъектісі "БТЖ" АЖ-мен интеграцияланған МАЖ-ға № 907 бұйрықпен бектіліген № 201/е нысанына қосымша параққа сәйкес гистологиялық зерттеуге арналған жолдаманы енгізеді;

2) ПАБ күн сайын "Емхана" ААЖ немесе ЗАЖ-да № 907 бұйрықпен бекітілген № 201/е нысаны бойынша деректерді енгізуді және растауды қамтамасыз етеді;

3) ПАБ "Емхана" ААЖ немесе ЗАЖ-да жүргізілген гистологиялық зерттеулердің саны және олардың санаттары туралы статистикалық есепті қалыптастыруды қамтамасыз етеді.

Ескерту. 254-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

255. Қор қолмен немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-да осы Қағидаларға 108-қосымшаға сәйкес нысан бойынша патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасы) қалыптастырады.

Ескерту. 255-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

256. Патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерінің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 110-қосымшаға сәйкес нысан бойынша мониторингтен өткен патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерінің тізілімі;

2) осы Қағидаларға 111-қосымшаға сәйкес нысан бойынша патологиялық-анатомиялық диагностиканың сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.

Ескерту. 256-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

257. Қор патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде қолмен немесе автоматтандырылған режимде "БТЖ" АЖ-да осы Қағидаларға 112-қосымшаға сәйкес нысан бойынша патологиялық-анатомиялық диагностиканың көрсетілген қызметтерінің актісін (бұдан әрі – патологиялық-анатомиялық диагностиканың көрсетілген қызметтерінің актісі) қалыптастырады.

Ескерту. 257-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

258. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

259. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

5-кіші бөлім. Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау, өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтерге ақы төлеу

260. Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау, өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтер берушілерге (бұдан әрі – қан орталығы) ақы төлеу денсаулық сақтау субъектілеріне берілген қан компоненттері мен препараттарына арналған тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2011 жылғы 30 желтоқсандағы № 931 бұйрығымен (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 7404 болып тіркелген) бекітілген Қан қызметі саласындағы қызметті жүзеге асыратын денсаулық сақтау ұйымдары туралы ережеге сәйкес ағзалардың және тіндердің транспланттауын зертханалық сүйемелдеуді қамтамасыз ету қызметтеріне ақы төлеу тарифтер бойынша жүзеге асырылады.

Ескерту. 260-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

261. Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру қызметтері үшін қан орталықтарына ақы төлеу сомасы тариф мөлшерін ТМККК шеңберінде және МӘМС жүйесінде денсаулық сақтау субъектілеріне берілген қан компоненттері мен препараттарының санына көбейту арқылы айқындалады.

Ескерту. 261-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

262. Қан орталықтары № 907 бұйрықпен бекітілген бастапқы медициналық құжаттаманың № 422/е, № 422-2/е, № 422-3/е, № 422-4/е, № 422-5/е нысандарының негізінде қол режимінде осы Қағидаларға 113-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша көрсетілген қызметтердің шот-тізілімін (бұдан әрі – қан препараттарымен және оның компоненттерімен қамтамасыз ету бойынша көрсетілген қызметтердің шот-тізілімі) қалыптастырады.

263. Қор осы Қағидаларға 114-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасын (бұдан әрі – қан препараттарымен және оның компоненттерімен қамтамасыз ету бойынша көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы) қалыптастырады.

264. Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша:

1) осы Қағидаларға 116-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ағымдағы мониторингтен өткен қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру қызметтерінің тізілімі;

2) осы Қағидаларға 116-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша нысаналы мониторингтен өткен қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру қызметтерінің тізілімі;

3) осы Қағидаларға 117-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтердің сапасы мен көлемін мониторингтеу актісі қалыптастырылады.

Ескерту. 264-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

265. Қан препараттарымен және оның компоненттерімен қамтамасыз ету бойынша көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасының негізінде қор осы Қағидаларға 118-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша көрсетілген қызметтердің актісін (бұдан әрі – қан препараттарымен және оның компоненттерімен қамтамасыз ету бойынша көрсетілген қызметтердің актісі) қалыптастырады.

266. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ -142 бұйрығымен.

267. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (қолданысқа енгізілу тәртібін 5-т. қараңыз) бұйрығымен.

6-кіші бөлім. Шетелдік мамандарды тарта отырып пациентті емдегені үшін шығындарды өтеу

Ескерту. 2-тарау 6-кіші бөліммен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

268. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 30 маусымдағы № 544 бұйрығымен бекітілген (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11795 болып тіркелген) Қазақстан Республикасы азаматтарын бюджет қаражаты есебінен шетелге емделуге жіберу қағидаларына (бұдан әрі – Азаматтарды шетелде емделуге жіберу қағидалары) сәйкес негіздемелер бойынша пациентке отандық медициналық ұйымдардың жағдайларында медициналық көмекті көрсету қызметтеріне ақы төлеу нақты шығындар бойынша шығындардың мынадай баптары бойынша жүргізіледі:

1) жалақы;

2) салықтар немесе бюджетке төленетін өзге де төлемдер, Қазақстан Республикасының зейнетақымен қамсыздандыру туралы Заңнамасына сәйкес төленетін міндетті кәсіптік зейнетақы жарналары, "Міндетті әлеуметтік сақтандыру туралы"

Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес төленетін әлеуметтік аударымдар, "Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасының Заңына сәйкес төленетін міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар;

- 3) тамақтану;
- 4) дәрілік заттар, МБ;
- 5) тарифтер бойынша медициналық қызметтер;
- 6) шетелдік мамандардың қызметтері;

7) бір пациентке қайта есептегенде алдыңғы айда қызметтер берушінің нақты коммуналдық және басқа шығыстарына арналған шығындар бойынша есептелетін коммуналдық шығыстар.

Бұл ретте, емделген жағдайдың құны Азаматтарды шетелде емделуге жіберу қағидаларында айқындалған тәртіппен қордың соңғы есепті қаржы жылында аталған ауру бойынша шетелдік медициналық ұйымдарға жіберу жағдайларын талдаудың ұсынуын ескере отырып айқындалған құнынан аспайды.

Аталған нозология бойынша шетелдік медициналық ұйымдарға жіберілген науқастар болмаған жағдайда, ауру бойынша емделген жағдайдың құны қор ұсынған кемінде екі шетелдік медициналық ұйымның бағалық ұсынысына және емдеу бағдарламасы негізінде анықталады.

269. Қызметтерге ақы төлеу үшін негіздеме шетелде емделуге үміткер медициналық қызметтерді тұтынушының шетелдік мамандарды тарта отырып отандық медициналық ұйымдарға емделуге жіберу туралы қорытындысы болып табылады.

270. Шетелдік мамандарды тарта отырып, пациентке медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шарттарының, сондай-ақ оларға қосымша келісімдерінің автоматтандырылған есебін қор осы Қағидалардың 88-тармағына сәйкес "МҚСБЖ" АЖ-да жүзеге асырады.

271. Шетелдік мамандарды тарта отырып, пациентке медициналық көмек көрсету бойынша төлем құжаттарын қалыптастыру және қызметтерге ақы төлеу автоматты түрде осы Қағидалардың 89-92, 96-99-тармақтарына сәйкес жүзеге асырылады.

272. Пациентті сүйек кемігін немесе гемопозддік дің жасушаларын транспланттауға (бұдан әрі - СКТ) жіберген кезде Қызметтерді сатып алу шартында бір емделген жағдайға қызметтерге кезеңмен ақы төлеу көзделеді және ол мыналарды қамтиды:

- 1) 1-кезең – донорды іздеу:

сүйек кемігінің немесе гемопозддік дің жасушалары құнынан 70 % мөлшерінде донорды іздеу үшін ақы төлеу. Ақы төлеу үшін негіздеме отандық ұйымның донорлардың халықаралық тізілімінде донорды іздеу, іріктеу және активациялау үшін қажетті зерттеулерді жүргізу үшін донорды іздеу бойынша халықаралық тіркеліммен жасалған шарты болып табылады.

1-кезең бойынша түпкілікті ақы төлеу отандық медициналық ұйымда СКТ жүргізу үшін сүйек кемігін жеткізгеннен кейін жүзеге асырылады.

8. Ұсыныстар, ұсынымдар:

"Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры" КЕАҚ маманы:	Ө н і м Б і р і н ш і	б е р у ш і : б а с ш ы :
_____	_____	_____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін)	(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін) Пациентке қолдау көрсету және ішкі бақылау қызметінің басшысы:	
_____	_____	_____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін)	(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін)	

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
2-қосымша

Сараптамалық қорытынды

1. Сараптаманы өткізген адамның Т.А.Ә. (бар болса) және лауазымы, оның ішінде тәуелсіз сарапшының мамандығы, біліктілік санаты, ғылыми дәрежесі, аккредиттеу туралы куәліктің № көрсетіледі.
2. Сараптама өткізілген денсаулық сақтау субъектісінің (объектісінің) атауы.
3. Сараптаманы өткізуге негіздеме немесе тапсырыс беруші туралы мәліметтер.
4. Сараптаманы өткізу мерзімдері.
5. Сараптаманы өткізу кезеңі.
6. Сараптаманың мәні.
7. Сараптама нәтижелері туралы, оның ішінде анықталған бұзушылықтар, олардың сипаты туралы мәліметтер.
8. Қорытындылар.
9. Ұсыныстар.
10. Сараптаманы өткізген адамның Т.А.Ә. (бар болса)/ қолы.
11. Күні 20 ____ жылғы " ____ " _____.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
3-қосымша
Нысан

Есептік кезеңде өліммен аяқталатын жағдайларды қоспағанда ҚДСК АД-ның медициналық көрсетілетін қызметтердің сапасына сыртқы сараптамадан өткен емделіп шыққан жағдайлардың тізбесі* 20__ жылғы " __ " ____ - дан 20__ жылғы " __ " ____ - ға дейінгі кезең

Ескерту. 3-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
көрсетілетін қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
4-қосымша
Нысан

Медициналық көрсетілетін қызметтерді сараптамалық бағалау парағы

Ескерту. 4-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына 4-1- қосымша
Нысан

Медициналық көмектің нысандары, түрлері және медициналық қызмет түрлері бойынша ақаулардың бірыңғай жіктегіші

Ескерту. Қағида 4-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі); жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрықтарымен.

			Амбулаториялық-емханалық көмек			
			Кешенді жан басына шаққандағы нормативі бойынша (1 айына 1 адамға базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив			

с	Ақаудың № коды	Ақаудың атауы	еселігінде (КЖН)	(жағдайдың құнынан)	еселігінде (ЖН))	(шақыру құнынан))
1	2	3	4	5	6	7	8
1	1.0.	Негізсіз емдеуге жатқызу	30 КЖН	-	100%	25 ЖН	-
2	1.1.	Медициналық көрсітілімдер болмаған кезде пациентті емдеуге жатқызу	+	-	+	-	-
3	1.2.	Жоспарлы тәртіпте көмек көрсетілуі мүмкін пациентті шұғыл емделуге жатқызу	+	-	+	-	-
4	2.0	Медициналық құжаттаманы ресімдеудегі ақаулар	5 КЖН	20%	10%	5 ЖН	10%
5	2.1.	Медициналық көмектің сапасы мен көлеміне мониторинг жүргізуге кедергі келтіретін медициналық құжаттаманы ресімдеу ақаулары (бастапқы медициналық құжаттамада немесе ақпараттық жүйесінде медициналық құжаттамада пациенттің денсаулық жағдайының динамикасын, көлемін, сипатын, медициналық көмек ұсыну шарттарын бағалауға мүмкіндік беретін тексеру, зерттеу, мамандардың консультациясы, күнделік жазбалары нәтижелерінің болмауы)	+	+	+	+	-
6	2.2.	Денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйесіне деректерді енгізу (қате, кешіктіріп, толық емес және сапасыз деректерді енгізу)	+	+	+	+	+
7	2.3.	Науқастың өлім жағдайынан 10 күннен кеш мәліметтерді уақытылы тіркемеу	+	-	-	-	-
8	2.4.	Бастапқы медициналық құжаттамада пациенттің медициналық араласуға ақпараттандырылған ерікті келісімінің болмауы	+	+	+	+	+
9	3.0	Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру	10 КЖН	100%	50%	-	100%
10	3.1.	Емдік және диагностикалық қызметтерді көрсету санын негізсіз арттыру	+	+	+	-	+

11	3.2.	Баламалары болған кезде анағұрлым қымбат қызметтер көрсету арқылы клиникалық-диагностикалық қызметтердің құнын қымбаттату	+	+	-	-	-
12	3.3.	КШТ-ның салмақтық коэффициент деңгейін көтеру	-	-	+	-	-
13	3.4.	Консультациялық – диагностикалық қызметтерді негізсіз көрсету	+	+	-	-	-
14	4.0	Негізсіз қайта емдеуге жатқызу	-	-	100%	-	-
15	5.0	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы	100 КЖН	300%	300%	30 ЖН	300%
16	5.1.	Болуларға ақы төлеуге шот-тізілімге медициналық көмектің расталмаған жағдайларының төсек-күнін қосу	+	-	+	-	-
17	5.2.	ақы төлеуге шот-тізілімге медициналық көмектің расталмаған жағдайларын қосу	+	+	+	+	+
18	5.3.	ДЗ мен ММБ, оның ішінде АДҚ бойынша берудің расталмаған жағдайы	+	-	+	-	-
19	5.4.	Медициналық қызметтің тұтынушысын ескертусіз және келісімінсіз бекіту	+	-	-	-	-
20	6.0	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу	15 КЖН	30%	30%	10 ЖН	-
21	6.1.	Емдеу кезінде асқынуға әкеп соққан диагностикалық іс-шараларды уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау	+	+	+	+	-
22	6.2.	Емдеу кезінде асқынуға әкеп соққан емдеу іс-шараларын уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау	+	+	+	+	-
		Емдеу кезінде нашарлауға әкеп соққан диагностикалық іс-шараларды уақтылы					

23	6.3.	немесе тиісті деңгейде орындамау	+	+	+	+	-
24	6.4.	Емдеу кезінде нашарлауға әкеп соққан емдеу іс-шараларын уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау	+	+	+	+	-
25	6.5.	Емдеу кезінде өзгеріссіз жағдайға әкеп соққан диагностикалық іс-шараларды уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау	+	+	+	+	-
26	6.6.	Емдеу кезінде өзгеріссіз жағдайға әкеп соққан емдік іс-шараларды уақтылы немесе тиісті деңгейде орындамау	+	+	+	+	-
27	6.7.	Медициналық көмек көрсету стандарттарын сақтамау	+	+	+	+	+
28	6.8.	Халықтың нысаналы тобында профилактикалық медициналық тексеру (скрининг) ережесі сақталмауы	+	+	-	-	-
29	6.9.	Ұлттық егу күнтізбесіне сәйкес Профилактикалық егу жүргізу қағидаларын сақтамау	+	-	-	-	-
30	6.10.	ТМККК/МӘМС шеңберінде ДЗ мен ММБ тізбесі, оның ішінде АДҚ бойынша және клиникалық хаттамаларға сәйкес препараттармен уақтылы қамтамасыз етпеу	+	+	+	+	+
31	6.11.	Көрсетілімдер болмаған кезде дәрілік заттарды және медициналық мақсаттағы бұйымдарды негізсіз тағайындау/жазып беру	+	-	+	+	-
32	6.12.	Медициналық ұйымдардың АББ бойынша әлеуметтік байланыста болу міндеттемелерін сақтамауы (динамикалық бақылау стандартының сәйкес келмеуі)	+	-	-	-	-

33	6.13.	Қарсы көрсетілім болған кезде медициналық көмек көрсету	+	+	+	+	-
34	6.14.	Жедел медициналық көмек бригадасының асқынулардың дамуына немесе науқастың жай-күйінің нашарлауына әкеп соққан шақыру санаттары бойынша уақтылы келмеуі	+	-	-	+	-
35	6.15.	Бір ауру бойынша 24 сағат ішінде жедел жәрдемді қайта шақыру	+	-	-	+	-
36	6.16.	Денсаулық сақтау субъектілерінің қан компоненттеріне қажеттілігін уақтылы немесе толық емес қамтамасыз ету	-	-	-	-	-
37	6.17.	Консультациялық диагностикалық қызметтерге негізсіз жіберу	+	-	+	-	-
38	6.18.	Медициналық көмек көрсету кезіндегі Полипрагмазия	+	+	+	+	-
39	7.0	Медициналық қызметтерді күту ұзақтығы	5 КЖН	30%	-	15 ЖН	-
40	7.1.	ҚДҚ көрсетуді күнтізбелік 10 күннен аса күту ұзақтығы	+	+	-	-	-
41	7.2.	Жедел медициналық көмек бригадасының шақыру санаттары бойынша уақтылы бармауы	+	-	-	+	-
42	8.0	Негізді шағымдар	30 КЖН	100%	100%	25 ЖН	-
43	8.1.	Медициналық қызметтер сапасына шағымдар	+	+	+	+	-
44	8.2.	Медициналық көмектің қолжетімдігіне шағымдар	+	+	+	+	-
45	8.3.	Медициналық көмекті көрсету тәртібіне шағымдар	+	+	+	+	-
46	9.0.	Стационар/АЕК/ жедел медициналық көмек деңгейінде алдын алуға болатын өлім	50 КЖН	-	100%	100 ЖН	100%
47	10.0	Клиникалық және морфологиялық диагноздардың алшақтық жағдайлары	-	-	50%	-	-
		Шартқа енгізілмеген, медициналық қызметтер					

48	11.0	тізбесі бойынша және ЖТМҚ қызметтері	-	100%	100%	-	-
49	12.0	ТМҚКК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы	Пациентке соманы қайтару туралы қызметтер берушіден хабарлама алумен құжаттамалық расталған шығын сомасын алу				

кестенің жалғысы

А у ы л халқына медициналық көмек (айына ауылдың 1 тұрғынына базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив еселігінде (КЖН))	Онкологиялық науқастарға медициналық көмек (кешенді тарифтің еселігінде (КТ))	Медициналық-әлеуметтік көмек				А И Т В жұқтырған және / немесе ЖИТС-пен ауыратындар ;	Патологиялық-анатомиялық диагностика (қызмет құнынан)
		Психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегуші адамдарға (кешенді тариф (КТ) еселігінде)	Алкоголизммен, нашақорлықпен ж ә н е уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға (кешенді тариф (КТ) мөлшерінен)	Туберкулезбен ауыратын науқастарға (кешенді тариф (КТ) мөлшерінен)	А И Т В жұқтырған және / немесе ЖИТС-пен ауыратындар ;		
9	10	11	12	13	14	15	
30 КЖН	5 КТ	5 КТ	5 КТ	1КТ	-	-	
+	+	+	+	+	-	-	
+	+	+	+	+	-	-	
5 КЖН	1 КТ	1 КТ	1 КТ	0,1КТ	1 КТ	10%	
+	+	+	+	+	+	+	
+	+	+	+	+	+	+	
-	+	+	+	+	+	-	
+	+	+	+	+	+	+	
10 КЖН	3 КТ	3 КТ	3 КТ	0,5 КТ	-	100%	
+	+	+	+	+	-	+	
+	+	+	+	+	+	+	
+	+	+	+	+	-	-	
+	+	+	+	+	+	+	
15 КЖН	2 КТ	2 КТ	2 КТ	1 КТ	-	-	
100 КЖН	3 КТ	3 КТ	3 КТ	3 КТ	1 КТ	300%	
+	+	+	+	+	+	-	
+	+	+	+	+	+	+	
+	+	+	+	+	+	-	
+	-	-	-	-	-	-	
15 КЖН	3 КТ	3 КТ	3 КТ	0,3 КТ	1 КТ	-	
+	+	+	+	+	+	-	
+	+	+	+	+	+	-	
+	+	+	+	+	+	-	

+	+	+	+	+	+	-	.	
+	+	+	+	+	-	-	.	
+	+	+	+	+	-	-	.	
+	+	+	+	+	+	-	.	
+	-	-	-	-	-	-	.	
+	-	-	-	-	-	-	.	
+	+	+	+	+	+	-	.	
+	+	+	+	+	+	-	.	
+	-	-	-	-	-	-	.	
+	+	+	+	+	-	-	.	
+	-	-	-	-	-	-	.	
+	-	-	-	-	-	-	.	
-	-	-	-	-	-	-	.	
+	+	+	+	+	+	-	.	
+	+	+	+	+	+	-	.	
5 КЖН	-	-	-	-	-	-	.	
+	-	-	-	-	-	-	.	
+	-	-	-	-	-	-	.	
30 КЖН	10 КТ	10 КТ	10 КТ	1КТ	1 КТ	-	.	
+	+	+	+	+	+	-	.	
+	+	+	+	+	+	-	.	
+	+	+	+	+	+	-	.	
50 КЖН	6 КТ	6 КТ	6 КТ	1 КТ	-	-	.	
20 КЖН	3 КТ	3 КТ	3 КТ	0,5 КТ	-	-	.	
-	-	-	-	-	-	-	.	
Пациентке соманы қайтару туралы қызметтер берушіден хабарлама алумен құжаттамалық расталған шығын сомасын алу							-	.

Ескертпе:

Ескертпе : "+" белгісі - медициналық көмектің нысаны/түрі бойынша ақаулардың осы кіші кодтары қолданылады; "-" белгісі - медициналық көмектің нысаны/түрі бойынша ақаулардың осы кодтары мен кіші кодтары қолданылмайды.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына 5-қосымша

Шығындары қалалық, аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілеріне көрсеткен амбулаториялық-емханалық қызметтерінің кешені үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу кезінде есепке алынатын қызметтердің тізбесі

Ескерту. 5-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативі мен ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 15 желтоқсандағы № 2136 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің тізбесіне (бұдан әрі – ТМККК тізбесі) сәйкес АЕК қызметтері, оның ішінде мына қызметтер кіреді:

интернат ұйымдарына жатпайтын орта білім беру ұйымдарында білім алушыларға медициналық қызмет көрсету;

4 категория жеделдік шақыртуларға қызмет көрсету үшін тіркелген халыққа тәуліктік шұғыл медициналық көмекті көрсету үшін

"Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде азаматтарды, оның ішінде белгілі бір аурулары (жай-күйлері) бар азаматтардың жекелеген санаттарын амбулаториялық деңгейде тегін немесе жеңілдікпен берілетін дәрілік заттармен, медициналық мақсаттағы бұйымдармен және мамандандырылған емдік өнімдермен қамтамасыз етуге арналған дәрілік заттардың және медициналық мақсаттағы бұйымдардың тізбесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 29 тамыздағы № 666 бұйрығына сәйкес (Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2017 жылғы 19 қыркүйекте № 15724 болып тіркелді) (бұдан әрі – № 666 бұйрық) мамандандырылған емдік өнімдермен қамтамасыз етуге;

орта медицина қызметкерлерімен және БМСК жалпы практика дәрігерлерін қамтамасыз етуді ұлғайтуға арналған шығындар;

ерте анықтау мен аурулардың алдын алуға бағытталған халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық қарап-тексеру өткізу:

18 жасқа дейінгі балалардағы ауруларды;

қанайналымы жүйесінің негізгі ауруларын (артериалды гипертония, ишемиялық жүрек ауруы);

қант диабетін;

глаукоманы;

Ауыл халқына арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативіне мыналар кіреді:

№ 666 бұйрыққа сәйкес сәбиді күтіп қарауға арналған жиынтық (жаңа туған нәрестенің дәрі қобдишасы) қоса ауыл халқына стационарлық медициналық көмек;

Амбулаториялық гемодиализді есептемегенде ауыл халқына стационарды алмастыратын медициналық көмек.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін

қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
5-1- қосымша

Азаматтарды тіркеу нормативін арттырғаны үшін бір жалпы практика дәрігеріне ұстап қалу сомасын есептеу формуласы

Ескерту. 5-1-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
6- қосымша
Нысан

Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін пот-тізім

Ескерту. 6-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

20 ____ жылғы " ____ " _____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ № ____ шарты бойынша

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Бекітілген халықтың саны _____ адам;

оның ішінде ауыл халқы _____ адам;*

Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив _____ теңге,

Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) _____ теңге,

Жыныстық-жастық түзету коэффициенті _____;

Халықтың тығыздық коэффициенті _____;

Ауылдық жерлерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алудың коэффициенті _____;

Жылыту маусымы ұзақтығын есепке алудың коэффициенті _____;

Айына, бір адамға шаққандағы экологиялық апатты аймақтарда жұмыс істегені үшін сомасы _____ теңге;

Айына "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы амбулаторлық-емханалық көмекті көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив _____ теңге;

оның ішінде: _____ теңге, оның ішінде:

Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті _____ теңге;

Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы _____ теңге;

Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы ауыл халқына АЕК көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив (ауыл) _____ теңге*, оның ішінде:

Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті _____ теңге*;

Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы _____ теңге;

Оқушылар саны _____ адам;

Айына 1 оқушыға жан басына шаққандағы норматив _____ теңге

№ р/с	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды, сома теңге
1	2	3
1.	Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін жиыны, оның ішінде:	
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге	
1.1.1	білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін	
1.1.2	экологиялық қауіп зонасындағы жұмыс сомасы	
1.1.3	емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдермен қамтамасыз ету	
1.2.	Медициналық-санитарлық алғашқы көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін ынталандыруға	
1.3.	амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтер	
1.4.	халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізу	
1.5.	онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу	
1.6.	амбулаторлық деңгейдегі үшінші этаптың медициналық сауықтыруын жүргізу	
2.	Лизинг төлемінің сомасы	

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріліп отыр:

1) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы деректер";

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

3) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) жүктемені 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін төмендету бойынша тізілім;

4) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген медициналық-санитариялық алғашқы көмек қызметтерінің тізілімі;

5) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі;

6) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп орындаушыны тартпай көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

7) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп орындаушыны тарта отырып көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

8) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша 6-дан 17 жасқа дейінгі балаларға көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

9) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша 4 санаттағы шұғыл медициналық көмекті шақыру тізілімі;

10) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құрамында фенилаланин аз емдік-белкілі төмен өнімдермен және құрамында фенилаланин аз өнімдермен қамтамасыз ету жөніндегі тізілім;

11) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалана отырып көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі.

Ескертпе:

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

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

Амбулаториялық-емханалық
көмек көрсеткені үшін шот-
тізілімге 1-қосымша
Нысан

"Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы және құрылымы туралы деректер кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін

№1 кесте. бекітілген халық санының динамикасы адам

р/с №	Есепті кезеңнің басында бекітілген халықтың саны	Бекітілген халықтың саны		Бекітуден шығарылған халықтың саны			Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың саны	
		Жиыны	оның ішінде еркін таңдау бойынша	Жиыны	Оның ішінде себептері бойынша			
					Еркін таңдау бойынша бас тарту	жиыны	бару	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								

№2 кесте. Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың санының жыныстық-жастық құрылымы адам

р/с №	Жасы	Бекітілген халықтың санының жиыны	Оның ішінде:	
			Ерлер	Әйелдер
1	2	3	4	5
1.	0-12 ай			
2.	12 ай - 4 жас			
3.	5-9 жас			
4.	10-14 жас			
5.	15-19 жас			
6.	20-29 жас			
7.	30-39 жас			

8.	40-49 жас			
9.	50-59 жас			
10.	60-69 жас			
11.	70 жас және одан асқан			
	Жиыны:			

Растаймыз:

1) есепті кезеңде бекітілген халықтың санына мыналарға сәйкес келеді:

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

еркін таңдау бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына;

аумақтық бөлу бойынша: (денсаулық сақтау басқармасының бұйрығын көрсету;)

2) тіркеуден шығарылған халықтың санына сәйкес келеді: қайтыс болу бойынша:

қайтыс болу/перинаталдық өлім туралы анықтамалардың санына;

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

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Амбулаториялық-емханалық

көмек көрсеткені үшін шот-

тізілімге 2-қосымша

Нысан

МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған сомманы есептеу кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

№1 кесте. Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі жайлы мәлімет

р/с №	Атауы	Жоспарлы көрсеткіш	Ақы төлеуге ұсынылған (Нақты көрсеткіш*)
1	2	3	4

1.	Бекітілген халықтың саны, адам		
2.	Бір дәрігер лауазымына шаққандағы орта медицина персоналының саны,оның ішінде		
2.1.	терапиялық учаскеде		
2.2.	педиатриялық учаскеде		
2.3	отбасы дәрігерінің/ЖПД учаскесінде		
3.	Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда әлеуметтік қызметкерлермен қамтамасыз етілуі		
4.	Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда психологтармен қамту		
5.	Медициналық ұйымның коэффициенті		

№2 кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған сомманы есептеу

р/с №	Қызметті бағалау индикаторлары	Нысаналы көрсеткіш **		Ақы төлеуге ұсынылды ***				
		Нысаналы көрсеткіш	Балл саны	Сомма , теңге	Нақты көрсеткіш	Балл саны	Нысаналы көрсеткішке қол жеткізу %	Сомма , теңге
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Жинағы		X			X			
1.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі							
2.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі							
3.	Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі							
4.	Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту							
5.	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі							
6.	1-2 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (T0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары.							
7.	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) наукастарды емдеуге жатқызу деңгейі							
8.	Негізделген шағымдар							

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/ қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20 __
жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* - нақты көрсеткішті есептеу "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері негізінде келтірілген

** - нысаналы көрсеткіштің мәні "ЖБНҚК" порталының деректеріне сәйкес келеді;
балдардың саны Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығымен екітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге арналған тарифтерді жасау мен шығындарды жоспарлау әдістемесіне сәйкес ең жоғары мәнде көрсетілген;

КЖНЫК сомасы жасалған ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша деректердің негізінде МСАК субъектісі қызметінің түпкілікті нәтиже индикаторлары бойынша бөлінген;

*** - деректер Қордың "ЖБНҚК" порталында есепті кезеңді жапқаннан кейін " ЖБНҚК" порталының деректеріне сәйкес келеді.

Амбулаториялық-емханалық
көмек көрсеткені үшін шот-
тізілімге 3-қосымша
Нысан

Жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) жүктемені 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін төмендету бойынша тізілім кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін

р/с №	Жаңа учаскенің № және атауы (болған жағдайда)	Жаңа учаскенің ашылу күні	Учаскенің сипаттамасы (қала/ауыл)	Учаскенің бейіні (ЖПД)	Учаскеге тіркелген халықтың саны	Есепті кезеңдегі нәтиже *	Нәтижесі _____ (өспелі қорытындыны көрсету)*
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							

Ескертпе:

Нәтижесі деп жаңа учаскелер құру арқылы жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін жүктемені төмендету жөніндегі іс-шаралардың

сипаттама бөлігін айтамыз. Бекітілген халықтың жалпы санын, ұйымдағы учаскелердің санын және ЖПД 1 учаскесіне жаңа учаскелер ашылғанға дейін және одан кейін тіркелген халықтың орташа санын көрсету қажет.

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____ года

Амбулаториялық-емханалық

көмек көрсеткені үшін шот-

тізілімге 4-қосымша

Нысан

Алғашқы медициналық-санитариялық көмектің көрсетілген қызметтерінің

тізбесі* кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____
_____ дейін

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге**
1	2	3	4	5	6
1.					
2.	Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скрининг түріне қарай) жүргізу қызметтері				
2.1.	Сүт безі қатерлі ісігін анықтау				
2.2.	Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау				
2.3.	Колоректалды қатерлі ісікті анықтау				
	Жиыны				

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: * - осы кестені "АЕК" АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде МСАК көрсететін ауылдың субъектілері ұсынады;

** - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Амбулаториялық-емханалық
көмек көрсеткені үшін шот-
тізілімге 5-қосымша

Нысан

Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер тізбесі* кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома , теңге
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.	Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скрининг түріне қарай) жүргізу қызметтері				
3.1.	Сүт безі қатерлі ісігін анықтау				
3.2.	Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау				
3.3.	Колоректалды қатерлі ісікті анықтау				
4.	онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу				
	Жиыны				

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: * деректер қызмет берушінің МАЖ-ға енгілген деректері негізінде қалыптастырылады.

Амбулаториялық-емханалық
көмек көрсеткені үшін шот-
тізілімге 6-қосымша
Нысан

**Қосалқы мердігерді қатыстырмай көрсетілген
консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі* кезең: 20 ____ жылғы " ____
" _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін**

Р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома , теңге **
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.	Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скрининг түріне қарай) жүргізу қызметтері				
3.1.	Сүт безі қатерлі ісігін анықтау				
3.2.	Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау				
3.3.	Колоректалды қатерлі ісікті анықтау				
4.	Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу				
	Жиыны:				

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 ____ жылғы " ____ " _____

Ескертпе: * - деректер МАЖ деректері негізінде қалыптастырылады.

** - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Амбулаториялық-емханалық

**Бірге орындаушыны тарта отырып көрсетілген
консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі* кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін**

Р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, тенге	Қызметтердің саны	Сомма, тенге **
1	2	3	4	5	6
Қосалқы мердігердің атауы _____ (_____ № _____ шарт бойынша)					
1.	Бірге орындау шарты бойынша қызметтер, жиыны:				
1.1.	МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны				
1.1.1.	Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скрининг түрлері бөлінісінде) жүргізу қызметтері				
1.1.1.1	Сүт безі қатерлі ісігін анықтау				
1.1.1.2	Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау				
1.1.1.3	Колоректалды қатерлі ісікті анықтау				
1.1.2.	Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу				
1.2.	Шұғыл көрсетілімдер бойынша, жиыны				
1.3.	Бірге орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны				
2.	Бірге орындау шартына қосылмаған қызметтері, жиыны				
2.1.	МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны				
2.2.	шұғыл көрсетілімдер бойынша, жиыны				
2.3.	Бірге орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны				
	Жиыны:				

Қызмет берушінің басшысы
(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____
(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/Қолы)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____ года

Ескертпе:

* - деректер қызмет берушінің МАЖ-ға енгізген деректері негізіндн қалыптастырылады;

** - қорытынды сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді, бірге орындаушыларға осы Қағидаларда айқындалған тәртіпте және мерзімде төленуі тиіс.

Амбулаториялық-емханалық
көмек көрсеткені үшін шот-
тізілімге 8-қосымша

Нысан

**6-дан 17 жасқа дейін қоса алғанда балаларға көрсетілген консультативтік-
диагностикалық қызметтердің тізілімі * кезең: 20__ жылғы " __ " _____
бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін**

Р/с №	ЖСН	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Сома, теңге **
1	2	3	4	5
1.				
	Жиыны			

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____ года

Ескертпе:

* - деректер қызмет берушінің МАЖ-ға енгізген деректері негізіндн қалыптастырылады;

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

Амбулаториялық-емханалық
көмек көрсеткені үшін шот-
тізілімге 9-қосымша

Нысан

Жеделдігі 4 санаттағы кезек күттірмейтін жедел медициналық көмекті шақыртулардың тізілімі * кезең: 20 ___ жылғы " ___ " _____ бастап 20 ___ жылғы " ___ " _____ дейін

р/с №	ЖСН	Қызметтер атауы	Саны
1	2	3	4
1.			
2.			
	Жиыны	X	

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 ___ жылғы " ___ " _____ года

Ескертпе:

* - деректер қызмет берушінің МАЖ-ға енгізген деректері негізінде калыптастырылады.

Амбулаториялық-емханалық
көмек көрсеткені үшін шот-
тізілімге 10-қосымша
Нысан

Емдік ақуызы төмен өнімдермен және құрамында фенилаланині аз өнімдермен қамтамасыз етуі бойынша тізілім кезең: 20 ___ жылғы " ___ " _____ бастап 20 ___ жылғы " ___ " _____ дейін

Р/с №	Атауы	Саны	Құны	Сома, мың теңге
1	2	3	4	5
1.				
	Жиыны		X	

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ___ жылғы " ___ " _____

Амбулаториялық-емханалық
көмек көрсеткені үшін шот-
тізілімге 11-қосымша
Нысан

Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі кезең: 20 ___ жылғы " ___ " _____ бастап 20 ___ жылғы " ___ " _____ дейін

Р/с №	Медициналық жабдықтың коды	Медициналық жабдықтың атауы	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	1 қызметке арналған лизинг төлемі, теңге	Қызметтердің саны	Ақы төлеу үшін Лизинг төлемінің сомасы (теңге)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
	Жиыны						

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ___ жылғы " ___ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
7- қосымша
Нысан

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызмет берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезіндегі кіріс құрылымы туралы ақпарат 20 ___ жылғы " ___ " _____ және 20 ___ жылғы " ___ " _____ кезең _

(Қызмет берушінің атауы)

Ескерту. 7-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

p/c №	Қызметтің атауы	Кіріс көздері, мың теңге		
		барлығы	Бюджет қаражаты есебінен	Бюджеттен тыс қаражат есебінен
1	2	3	4	5
1.	Есепті кезеңдегі кіріс, барлығы			
	Оның ішінде:			
1.1.	Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету:			
1.1.1	оның ішінде бастапқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға			
1.2.	Консультациялық-диагностикалық қызмет көрсету			
1.3	халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізгені үшін			
1.4.	кәтерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу үшін			
1.5.	маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлерін жүргізуге			
1.6.	амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін			
1.7.	Басқа қызметтер (көрсетілсін)			

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 __ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
8- қосымша
Нысан

Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін Қызмет берушінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі шығыстар құрылымы туралы ақпарат 20 __ жылғы " __ " _____ және 20 __ жылғы " __ " _____

5.	Бірге орындау шарты бойынша медициналық көмек көрсету		X					X	
0Г	Барлығы шығыстар								
	Оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
I.	АҒЫМДАҒЫ ШЫҒЫСТАР:								
1.	Жалауы барлығы:								
1.1.	Еңбекақы төлеу								
	Оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	дәрігерлік персонал мен провизорлар								
б)	орта медицина және фармацевтика персонал								
в)	кіші медицина персонал								
г)	басқа персонал								
1.2.	Қосымша ақшалай төлемдер (сыйлықақылар және сараланған төлем, демалысқа бір жолғы жәрдемақы, материалдық көмек)								
	оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	дәрігерлік персонал мен провизорлар								
б)	орта медицина және фармацевтика персонал								
в)	кіші медицина персонал								
г)	басқа персонал								
1.2.1	Сараланған төлем								
	оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	дәрігерлік персонал мен провизорлар								
б)	орта медицина және фармацевтика персонал								
в)	кіші медицина персонал								
г)	басқа персонал								
1.2.2	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыру								
	Оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	дәрігерлік персонал мен провизорлар								
б)	орта медицина және фармацевтика персонал								

в)	басқа персонал								
1.2.3	Учаскелік қызмет қызметкерлерін ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмысқа ынталандыру								
	оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	дәрігерлік персонал мен провизорлар								
б)	орта медицина және фармацевтика персонал								
2.	Салықтар және бюджетке төленетін басқа да міндеттемелер барлығы:								
2.1.	Әлеуметтік салық								
2.2.	Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік аударымдар								
2.3.	Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар								
3.	Тауарлар сатып алу барлығы:								
3.1.	Азық-түлік өнімдерін сатып алу								
3.2.	Дәрі-дәрмектер және өзге де медициналық бұйымдар сатып алу								
3.3.	Басқа да тауарлар сатып алу								
	оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	жұмсақ мүлік								
4.	Құрамында фенилаланин аз емдік белокты өнімдер мен өнімдерді сатып алу								
5.	Емшек сүтінің бейімделген алмастырғыштарын сатып алу								
6.	Коммуналдық және өзге де қызметтер барлығы:								
6.1.	Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу								
	оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	ыстық, суық суға, кәрізге								
б)	газға, электр энергиясына								
в)	жылу энергиясына								
г)	Байланыс қызметтеріне ақы төлеу								
6.2.	Басқа да қызметтер мен жұмыстар								
	Оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	Кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау								

б)	Азық-түлікпен қамтамасыз ету бойынша қызметтерге								
в)	Бірге орындау шарты бойынша қызметтерге ақы төлеу								
г)	Ғимараттарды, құрылыстар мен жабдықтарды жөндеуге шығыстар								
д)	Жалға алуға								
7.	Басқа да ағымдағы шығындар барлығы:								
7.1.	Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар								
а)	оның ішінде денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыруға және қайта даярлауға								
7.2.	Елден тыс жерлерге іссапарлар мен қызметтік сапарлар								
а)	оның ішінде денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыруға және қайта даярлауға								
7.3.	Басқа да ағымдағы шығындар								
8.	Лизингтік төлемдер								
II	НЕГІЗГІ ҚҰРАЛДАРДЫ САТЫП АЛУ								

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

" _____ " _____ 20__ года

Күні 20__ жылғы " _____ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
9- қосымша
Нысан

Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу туралы ақпарат 20__ жылғы " _____ "

_____ бастап 20 _____ жылғы " _____ " _____ дейінгі кезең _____

(Өнім берушінің атауы)

Ескерту. 9-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

P/c №	Атауы	Қызметкерлердің нақты саны (адам)		оның ішінде қосымша ақшалай төлемдер	
		жиыны	оның ішінде сараланған ақы алғандар	жиыны	оның ішінде сараланған еңбекақы төлеуге
1	2	3	4	5	6
	ЖИЫНЫ				
	оның ішінде:	X	X	X	X
1	Дәрігерлік персонал мен провизорлар				
2	Орта медицина және фармацевтика персоналы				
3	Кіші медицина персоналы				
4	Басқа персонал				

Өнім берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20 _____ жылғы " _____ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне
ақы төлеу
қағидаларына
10-қосымша
Нысан

Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпарат 20 _____ жылғы " _____ " _____ бастап 20 _____ жылғы " _____ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

р/с №	Атауы	Қызметкерлердің жиыны, адам	оның ішінде						
			Дәрігерлер	оның ішінде МСАК дәрігерлері	Фармацевттер (жоғары білімі бар), провизорлар	Орта медицина қызметкерлері	оның ішінде Орта медицина қызметкерлері	Орта фармацевт қызметкерлері	М е б
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
1.	Мамандардың жиыны, оның ішінде:								
1.1	біліктілікті арттырды								
1.2	қайта даярлаудан өтті								
	Жиыны								

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____

/ _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
11-қосымша
Нысан

Ескерту. 11-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуі кезіндегі медициналық қызмет көрсетуге аванстық жоспарлы соманы бөлу туралы ақпарат

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ шарт бойынша

(Өнім берушінің атауы)

Бюджеттік бағдарламаның атауы

р/с №	Шығындардың атауы	Негізгі аванс (мың теңге)	Қосымша аванс (мың теңге)
1	2	3	4
	Жиыны		
1	Қызметкерлерге еңбекақы төлеу		
1.1	Оның ішінде, сараланған еңбекақы		
2	Тамақ өнімдерін сатып алу		
3	Дәрі-дәрмектер мен МБ сатып алу		
4	Коммуналдық шығыстар		
5	Өзге шығыстар		

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға):

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері:

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 __ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
11-1- қосымша
Нысан

Азаматтарды тіркеу нормативін арттырғаны үшін бір жалпы практика дәрігеріне ұстап қалу сомасын есептеу формуласы

Ескерту. 11-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Азаматтарды тіркеу нормативін арттырғаны үшін бір жалпы практика дәрігеріне ұстап қалу сомасы есепті айға мына формула бойынша есептеледі:

$$S = 10 \% * \text{КНЖБМСК} \times \text{ЧЖПД};$$

S – айына, азаматтарды тіркеу нормативін арттырғаны үшін бір жалпы практика дәрігеріне ұстап қалу сомасы;

КНЖБМСК – "БХТ" АЖ-да тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы АЕК кешенді жан басына шаққандағы норматив;

ЧЖПД – "Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсету қағидаларын және Азаматтарды алғашқы медициналық-санитариялық көмек ұйымдарына бекіту

қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 281 бұйрығының (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11268 тіркелген) 10-тармағында көзделген есепті кезеңдегі айдың соңғы күніне нормативтерден тыс МСАК субъектісінің жалпы практика дәрігерлеріне бекітілген халық саны жалпы практика дәрігерлеріне бекітілген халық санын қоспағанда, халқының саны 3 (үш) мың адамнан кем ауылдарда және кенттерде көрсетілетін медициналық көмек, нормативтен тыс есепті кезең айының соңғы күні.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
12- қосымша
Нысан

Амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған шартты орындау хаттамасы 20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 12-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№1-кесте. Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

p/c №	Атауы	А қ ы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуден шешуге жатады және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды		А қ ы төлеуге қабылданды	
		халық саны, адам	сома, теңге	жағдайлар саны	сома, теңге	халық саны, адам	сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Барлығы бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін						
	оның ішінде::						
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге						

1.1.1	білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін						
1.1.2	Экологиялық апат аймақтарында жұмыс істегені үшін сомасы						
1.1.3	емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилалині аз өнімдер						
1.2.	медициналық-санитарлық алғашқы көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін ынталандыруға						
1.3.	амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтер						
1.4	халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеруден өткізгені үшін:						
1.5.	Қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік қарап-тексеру жүргізгені үшін						
1.6.	онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу						
1.7	Амбулаториялық деңгейде үшінгі кезеңдегі медициналық оңалту жүргізгені үшін						
2.	Лизинг төлемінің сомасы						
3.	Жиыны:						

№2 кесте. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін сапа мен көлем мониторингін қоса алғанда ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

№ р /с	Тізбенің коды/атауы	Ақы төлеуге жататын, оның ішінде ішінара ақы төлеуге жатпайтын			
		Жағдайлар саны		Сома, теңге	
		ЖМК	САК	ЖМК	САК
1	2	3	4	5	6
1.	Ағымдағы мониторингілеуден өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтер тізілімі				
1.1.	есепті кезең үшін				
1.2.	өткен кезең үшін				
2.	Нысаналы мониторингілеуден өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтер тізілімі				
2.1.	есепті кезең үшін				
2.2.	өткен кезең үшін				
3.	Ағымдағы мониторингілеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтер тізілімі				
3.1.	есепті кезең үшін				
3.2.	өткен кезең үшін				
4.	Нысаналы мониторингілеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтер тізілімі				

4.1.	есепті кезең үшін					
4.2.	өткен кезең үшін					
5.	Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша өткен және есепті кезеңдер үшін сома					
5.1.	есепті кезең үшін					
5.2.	өткен кезең үшін					
6.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін сома					
6.1.	есепті кезең үшін					
6.2.	өткен кезең үшін					
7.	Медициналық көмектің сапа және мониторингі нәтижелері бойынша жиыны					

№ 3 Кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған ақы төлеуге қабылданған сомманы есептеу

р/с №	Түпкілікті нәтиже бағалау индикаторлары	Ақы төлеуге ұсынылған					Ақы төлеуге қабылданған
		Нысаналы көрсеткіш	Нақты көрсеткіш	Балл саны	Нысаналы көрсеткішке жету %	Нысаналы көрсеткіш	Нақты көрсеткіш
1	2	3	4	5	6	7	8
Жиыны							
1.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі						
2.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі						
3.	Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың үлес салмағы						
4.	Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту						
5.	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі						
6.	Сүт бездерінің және жатыр мойнының қатерлі ісігін қоспағанда, 0-1 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (T0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары.						
7.	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі						

8. Негізделген шағымдар

№4 Кесте. Лизинг төлемінің сомасын есептеу

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуден шешуге жатады		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызмет саны	Сома, теңге	Қызмет саны	Сома, теңге	Қызмет саны	Қызмет саны
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
	Жиыны						

№ 5 Кесте. Өзге төлемдер/шегерулер есептеу

№ п /п	Медициналық көмектің түрлері	Негіздеме (Өзге төлемдер/шегерулер енгізгенде анықтамалығынан таңдалған себептер)	Төлемдер сомасы, теңге	Шегерулер сомасы, теңге
1		2	3	4
1.				
2.				
	Жиыны			

Ақы төлеуге _____ теңге ұсынылды

Ақы төлеуге барлығы _____ теңге қабылданды

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызметтер берушінің лауазымды тұлғасы: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ___ жылғы " ___ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
13-қосымша

1	2	3	4	5
1	I. Ағымдық мониторингтеуден өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі			
2	оның ішінде есепті кезең бойынша			
3	оның ішінде өткен кезең бойынша			
4	Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:			
5	1.0.	Негізсіз емделуге жатқызу		
6	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
7	3.0.	Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру		
8	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
9	6.0.	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
10	7.0.	Медициналық қызметтерді ұзақ күту		
11	8.0.	Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар:		
12	9.0.	Стационар/АЕК жағдайында алдын алуға болатын өліммен аяқталған жағдай		
13	12.0.	ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы		
14	II. Мақсатты мониторингтеуден өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі			
15	оның ішінде есепті кезең бойынша			
16	оның ішінде өткен кезең бойынша			
17	Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:			
18	1.0.	Негізсіз емделуге жатқызу		
19	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
20	3.0.	Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру		
21	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
22	6.0.	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
23	7.0.	Медициналық қызметтерді ұзақ күту		
24	8.0.	Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар:		
25	9.0.	Стационар/АЕК жағдайында алдын алуға болатын өліммен аяқталған жағдай		
26	12.0.	ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы		
27	ЖИЫНЫ медициналық қызметтер сапасы мен көлемін ониторингтеу нәтижелері бойынша			

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : _____ Тапсырыс берушінің уәкілетті тұлғасы
 _____ / _____ /
 (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/колы) _____
 (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/колы)
 Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 ___ жылғы " ___ " _____ (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау
 субъектілерінің көрсетілетін
 қызметтеріне ақы төлеу
 қағидаларына
 16- қосымша
 Нысан

**Амбулаториялық-емханалық көмек үшін көрсетілген қызметтер актісі 20 ___
 жылғы " ___ " _____ № _____ кезең: 20 ___ жылғы " ___ " _____
 ___ бастап 20 ___ жылғы " ___ " _____ дейін 20 ___ жылғы " ___ " _____
 № _____ шарты бойынша**

**Ескерту. 16-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а.
 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.**

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы құны _____ теңге

Оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы _____
 ___ теңге

Оның ішінде желтоқсанда төленген аванстың жалпы сомасы: _____

___ теңге

Оның ішінде ағымдағы жылда лизингтік төлемдердің жалпы сомасы _____

___ теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер _____
 теңге

Орындалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер _____
 теңге

№1 кесте. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету үшін бекітілген халыққа ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге қабылданды	
		Халықтың саны/		Халықтың саны/	

4.	Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту						
5.	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі						
6.	Сүт бездерінің және жатыр мойнының қатерлі ісіктерін қоспағанда, -1 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (T0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісігі 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары.						
7.	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі						
8.	Негізделген шағымдар						

№3 кесте Лизинг төлемінің сомасын есептеу

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуден алынуға жатады		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызмет саны	Сома, теңге	Қызмет саны	Сома, теңге	Қызмет саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
	Жиыны						

№4 кесте. Өзге төлемдер/шегерулер есептеу

р/с №	Негіздеме	Төлемдер сомасы, теңге	Шегерулер сомасы, теңге
1	2	3	4
1.			
2.			
	Жиыны		

Барлығы ақы төлеуге қабылданғаны: _____ теңге, оның ішінде:

1. лизингтік төлем төлеу сомасы: _____ теңге;

2. ұсталған сома : _____ теңге, оның ішінде:

2.1. сапа мен көлем мониторингісінің нәтижесінде: _____ теңге;

2.2. шарттан тыс қызметтер бойынша: _____ теңге;

3. шешілген сома: _____ теңге / қабылданған: _____ теңге, соның ішінде:

3.1. төлемдер: _____ теңге,

3.2. шегерулер: _____ теңге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома _____ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы _____ теңге

Аудару үшін жиыны _____ теңге

оның ішінде лизингтік төлемдер: _____ теңге.

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

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
көрсетілетін қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына 17-қосымша
Нысан

МСАК субъектісінің қызметіне жеке тұлғалардың негізделген өтініштері (шағымдары) жағдайлары бойынша есеп облыс/республикалық маңызы бар қала бойынша

Ескерту. 17-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
көрсетілетін қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына 18-қосымша
Нысан

Алғашқы медициналық-санитариялық көмек деңгейіндегі ана өлімі жағдайлары бойынша есеп облыс/республикалық маңызы бар қала бойынша _____

Ескерту. 18-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау

субъектілерінің қызметтеріне
ақы төлеу қағидаларына
19-қосымша
Нысан

Алғашқы медициналық-санитариялық көмек деңгейіндегі балалар (7 (жеті) күннен 5 (бес) жасқа дейін) өлімі жағдайлары бойынша есеп облыс/ республикалық маңызы бар қала бойынша _____

Ескерту. 19-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
20- қосымша
Нысан

_____ облыс, астана және республикалық маңызы бар қала бойынша түпкілікті нәтиже индикаторларының мәндерін және ынталандырушы кешенді жан басына шаққандағы нормативтің мәнін есептеу үшін ақпараттық жүйелерден деректерді жүктеудің дұрыстығы мен шынайылығы бойынша есеп 20 ____ жылғы " ____ " _____ және 20 ____ жылғы " ____ " _____ кезең

Ескерту. 20-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

р/с №	Индикатордың атауы	Деректер көзі	Жүктелген деректер кезеңі	Деректерді жүктеу күні	Жүктеу сапасы	Ескертпе
1	2	3	4	5	6	7

СИ басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз тасығыштағы акті үшін)

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

20 ____ жылғы " ____ " _____

Ескертпе:

* Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік сақтандыру жүйесінде

көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компонентінің индикаторлары мен сомаларының мәнін есептеу үшін ақпараттық жүйелерден деректерді жүктеудің дұрыстығы мен толықтығы

Денсаулық сақтау субъектілерінің
көрсетілетін қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
21-қосымша
Нысан

Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісінің қызметкерлеріне жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы компонентінің сомаларын бөлу бойынша есеп 20__жылғы " __ " __ бастап 20__жылғы " __ " __ дейінгі кезең 20__жылғы " __ " __ № __ шарт бойынша

Өнім берушінің атауы: _____
Халық (БХТ бойынша), адам: _____
Нәтижеге қол жеткізу деңгейі, %: _____
КЖНЫК-ның жоспарлы сомасы, теңге: _____
КЖНЫК-ның нақты сомасы, теңге: _____
Айына 1 тұрғынға шаққандағы КЖНЫК, теңге _____
80% және одан да көп нәтиже үшін қордан қосымша, теңге: _____
Нәтижеге қол жеткізбегені үшін шығасылар (80%-ға дейін), теңге: _____

Біліктілікті арттыруға жіберілді, теңге: _____
КЖНЫК жалпы сомасынан үлесі, %: _____
Салықтар мен бюджетке берілетін басқа міндетті төлемдерге жіберілді, теңге: _____

КЖНЫК жалпы сомасынан үлесі, %: _____
Қызметкерлерге бөлу үшін КЖНЫК сомасы, теңге: _____

№	Мамандардың атауы	ЖИЫНЫ			ЖПД бөлімі		
		Қызметкерлердің саны	КЖНЫК сомасы, мың теңге	1 қызметкерге шаққанда КЖНЫК төлемақыларының орта сомасы, теңге	Қызметкерлердің саны	КЖНЫК сомасы, мың теңге	1 қызметкерге шаққанда КЖНЫК төлемақыларының орта сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Учаскелік қызмет бойынша жиыны						
	Дәрігерлер						
	ОМҚ						

	Әлеуметтік қызметкерлер					
	Психологтар					
	Акушерлер					
2	Учаскеден тыс қызмет бойынша жиыны					
	Жекеше Отбасы денсаулығы орталығының немесе дәрігерлік амбулаторияның бірінші басшысы					
	Бөлім меңгерушісі					
	Аға мейіргер					
	О Д О - н ы ң профилактикалық және әлеуметтік-психологиялық бөлімінің дәрігерлері					
	О Д О - н ы ң профилактикалық және әлеуметтік-психологиялық бөлімінің ОМҚ					

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі есеп үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері : _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі есеп үшін)

Мөрдiң орны (қағаз жеткізгіштегі есеп үшін) 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
22- қосымша
Нысан

Амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге кешені үшін кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша ақы төлеу кезінде есептелмейтін амбулаториялық-емханалық көмек көрсету бойынша қызметтер тізімі

Ескерту. 22-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Мамандандырылған денсаулық сақтау ұйымдарында көрсетілетін Ұлы Отан соғысының қатысушыларына, мүгедектеріне және оларға теңестірілген адамдарға

немесе денсаулық сақтаудың жергілікті мемлекеттік басқару басқармасымен анықталған денсаулық сақтау ұйымдарындағы қызметтер;

ортодонтиялық көмек көрсету кезінде тіс-жақ аномалияларын жоюға арналған аппаратты (ортодонтиялық пластинка) пайдалана отырып, жақ-бет саласында туа біткен патологиясы бар балаларға қызметтер;

анестезияны, препарирование және химиялық қаттылаудың композитті материалдарынан пломбы сала отырып, тіс жұлуды қоса алғанда маманның жолдамасы бойынша балалар мен жүкті әйелдерге көрсетілетін жоспарлы стоматологиялық көмекке (ортодонттық және ортопедиялықтан басқа) қызметтер;

халықтың әлеуметтік жағынан осал санаты үшін шұғыл стоматологиялық көмекке (қатты ауыру): анестезия, препарирование және химиялық қаттылаудың композитті материалдарынан пломбы салу, анестезиямен тіс жұлу, периостотомия, абцесстерді ашу:

арнайы көлік құралының негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне;

темір жол көлігі негізінде жылжымалы медициналық кешендердің көрсетілетін қызметтеріне;

халықтың әлеуметтік тұрғыдан осал санаттары үшін: (18 жасқа толмаған балаларға; жүкті әйелдерге, Ұлы Отан соғысына қатысқандарға; 1, 2, 3-топтағы мүгедектерге; "Алтын алқа", "Күміс алқа" белгілерімен марапатталған көп балалы аналарға; атаулы әлеуметтік көмек алушыларға; жасы бойынша зейнеткерлерге; инфекциялық, әлеуметтік маңызы бар аурулармен ауыратын науқастарға және айналасындағыларға қауіп төндіретін аурулармен ауыратындарға) маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі: полимеразды тізбекті реакция, иммуннды фенотиптеу, компьютерлік томография, магниттік-резонансты томография, позитрондық-эмиссиялық томография, бір фотонды эмиссиялық компьютерлік томография, ангиография;

онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі: компьютерлік томография, магниттік-резонансты томография;

әйелдерді медициналық-генетикалық зерттеу (ультрадыбыстық скрининг, ұрықтың анатомиясын бағалау, инвазивті пренатальдық емшаралар, цитогенетикалық зерттеулерге биохимиялық скрининг);

травмотологиялық пункттерде;

мамандандырылған оңалту орталықтарында;

тері-венерологиялық диспансерлерде (көп бейінді ауруханаларға қарасты бөлімшелерде);

оңалту және мамандандырылған орталықтардағы қызметтер

халықтың нысаналы топтарын профилактикалық медициналық тексеруден өткізу: жатыр мойны диагностикасы, сүт безі обырының диагностикасы, колоректалды ісіктің диагностикасы (1-2 кезең);

ағзаны транспланттаудан кейінгі пациенттің қанындағы иммундық супрессивті концентрацияны анықтау.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
23-қосымша
Нысан

**Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына
шаққандағы нормативке енгізілмеген
консультативтік-диагностикалық қызметтердің ақаулар тізімі**

Ескерту. 23-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
24- қосымша
Нысан

**Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына
шаққандағы нормативке енгізілмеген сапа мен көлем ағымдағы
мониторингінен өткен
консультативтік-диагностикалық қызметтердің тізілімі**

Ескерту. 24-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейінгі кезең _____
(Өнім берушінің атауы)

р/с №	ЖСН	Қызметтің көрсетілген күні	Қызмет		Тізім бойынша код*																	Ал ти соі тет				
			Тарификатор бойынша қызметтің коды	Ат ауы	2.1	2.2	3.1	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.8	6.13	7.1	8.1	8.2	8.3		8.4	11.0	12.0	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	
ЖИЫНЫ, барлық ақаулар																										X

оның ішінде есептік кезеңде																				X
оның ішінде өткен кезеңде																				X
ЖИЫНЫ, алу сомасы, теңгемен	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
оның ішінде есептік кезеңде	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
оның ішінде өткен кезеңде	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Ескертпе: * - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жоқ әлде ақпараты жоқ жағдайда "x" белгісімен таңбаланады.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
24-1- қосымша
Нысан

Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген сапа мен көлем нысаналы мониторингінен өткен консультативтік-диагностикалық қызметтердің тізілімі

Ескерту. Қағида 24-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең _____
(Өнім берушінің атауы)

р/с №	ЖСН	Қызметтің көрсетілген күні	Қызмет		Тізім бойынша код*																
			Тарификатор бойынша қызметтің коды	Атауы	1.2.1	1.2.2	1.3.1	1.3.2	1.5.1	1.5.2	1.6.1	1.6.3	1.6.5	1.9.1	1.9.2	1.9.3	1.9.4	1.12.1	1		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	2		
ЖИЫНЫ, барлық ақаулар																					
оның ішінде есепті кезең бойынша																					
оның ішінде өткен кезең бойынша																					
ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
оның ішінде есепті кезең бойынша					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
оның ішінде өткен кезең бойынша					X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X

Ескертпе: * - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жоқ әлде ақпараты жоқ жағдайда "x" белгісімен таңбаланады.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін

Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтердің сапа мен көлем мониторингілеуінің актісі

Ескерту. 25-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__ жылғы " __ " __ №__ 20__ жылғы " __ " __ бастап 20__ жылғы " __ " __ дейінгі кезең _____
_____ (Тапсырыс берушінің атауы) _____
_____ (Өнім берушінің атауы)

№ р/с	Тізбе бойынша коды	Жағдайдың атауы	Алуға жатады	
			Қызмет саны	Соманың теңге
1	2	3	4	5
1		I. Ағымдық мониторингтеуден өткен амбулаториялық емханалық көмек көрсетуге кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі		
2		оның ішінде есепті кезең бойынша		
3		оның ішінде өткен кезең бойынша		
4		Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:*		
5	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
6	3.0.	Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру		
8	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
9	6.0.	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
	7.0.	Медициналық қызметтерді ұзақ күту		
	8.0.	Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар:		
	11.0.	Шартқа енгізілмеген, медициналық қызметтер тізбесі бойынша және ЖТМҚ қызметтері		
	12.0.	ТМҚК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медициналық препараттар мен пациенттің ақша қаражатын тартуы		

12	I. Мақсатты мониторингтеуден өткен амбулаториялық емханалық көмек көрсетуге кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізілімі		
13	оның ішінде есепті кезең бойынша		
14	оның ішінде өткен кезең бойынша		
15	Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:*		
	2.0. Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
	3.0. Көрсетілген медициналық көмекті/қызметтердің көлемін негізсіз көтеру		
	5.0. Артық жазу жағдайлары		
	6.0. Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
	7.0. Медициналық қызметтерді ұзақ күту		
16	8.0. Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар:		
17	11.0. Шартқа енгізілмеген, медициналық қызметтер тізбесі бойынша және ЖТМҚ қызметтері		
19	12.0. ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы		
23	ЖИЫНЫ медициналық қызметтер сапасы мен көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша		

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : _____ Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы
 _____ / _____
 (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) _____
 (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) _____ / _____
 Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі _____ (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
 шот-тізілім үшін) 20 ___ жылғы " ___ " _____ (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау
 субъектілерінің көрсетілетін
 қызметтеріне ақы төлеу
 қағидаларына
 26- қосымша
 Нысан

Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялы медициналық қызмет көрсетуге шот-тізілімді кезең: 20 ___ жылғы " ___ " _____ бастап 20 ___ жылғы " ___ " _____ дейін

Ескерту. 26-қосымша жана редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет беруші атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Кіші бағдарламаның атауы: _____

№1 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызмет көрсету үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

Базалық тарифтің құны _____ теңге

Түзету коэффициенттері: _____

р/с №	Атауы	Топтың нөмірі	Диагноздың/ операцияның коды	К Ш Т бойынша шығын сыйымдылық коэффициенті	Емделген науқастардың саны	Базалық тарифтердің саны (мөлшерлеме)	А қ ы төлеуге ұсынылды
1	2	3	4	5	6	7	8
1	барлық жағдайлар, оның ішінде:						
1.1	стационарлық көмек жиыны, оның ішінде:						
1.1.1	Бейіні бойынша қызметтер:						
1.1.2	№ 1 тізбе бойынша қызметтер*:						
1.1.3	ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 тізбе бойынша қызметтер:						
1.1.4	лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек						
1.2	стационарды алмастыратын көмек, оның ішінде:						
1.2.1	бейіні бойынша күндізгі стационар						
1.2.2	№ 2 тізбе бойынша қызметтер*:						
1.2.3	ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 тізбе бойынша қызметтер:						
	лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының						

1.2.4	тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек					
1.2.5	Үйдегі стационар					

Ескертпе:

* - №1 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарлық медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі;

№2 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарды алмастыратын медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі.

№2 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялы медициналық қызмет көрсету үшін нақты шығыстар бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

р/с №	Атауы	Топтың нөмірі	Диагноздың/ операцияның коды	К Ш Т бойынша шығын сыйымдылық коэффициенті	Емделген науқастар/ сеанстардың саны	А қ ы төлеуге ұсынылды (теңге)
1	2	3	4	5	6	7
1	барлық жағдайлар, оның ішінде:					
1.1	стационарлық көмек					
1.1.1	бейіні бойынша қызметтер:					
1.1.2	№ 1 тізбе бойынша қызметтер*:					
1.1.3	ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 тізбе бойынша қызметтер:					
1.1.4	лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек					
1.1.5	сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету					
1.2	Барлығы стационарды алмастыратын көмек					
1.2.1	бейіні бойынша күндізгі стационар:					
1.2.2	№ 2 тізбе бойынша қызметтер*:					
1.2.3	ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 тізбе бойынша қызметтер:					
	лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және					

1.2.4	қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек					
-------	--	--	--	--	--	--

Ескертпе:

* - №1 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарлық медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі;

№2 тізбе – жоғары технологиялық медициналық қызметтер тізбесінен өткен стационарды алмастыратын медициналық көмек медициналық қызметтердің тізбесі.

№3 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін есептік орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін/бір төсек-күн үшін тарифы бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

_____ көрсету

Есептік орташа құны бойынша емделіп шыққан жағдайның құны: _____

теңге,

р/с №	Атауы	Емделген жағдайлардың саны	Төсек-күн саны	Төлемге ұсынылды, теңге
1	2	3	4	5
1.				
2.				
	Жиыны			

№4 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін бір төсек-күн үшін тарифы бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі*

_____ көрсету

1 төсек-күннің құны: _____ теңге

р/с №	Атауы	Емделіп шығу жағдайларының саны	Төсек-күн саны	Төлемге ұсынылды, теңге
1	2		4	5
1.				
2.				
	Жиыны			

Ескертпе: * -егер жеткізуші бір төсек-күн үшін тариф бойынша төленетін медициналық көмектің бірнеше түрін көрсеткен жағдайда, онда № 4 Кесте көмектің әрбір түрі үшін жеке қалыптастырылады.

№5 кесте. Онкологиялық аурулармен ауыратын балаларға мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін медициналық-экономикалық тарифтер бойынша (емдеу блогы/емдеу схемасы бойынша) ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

р/с №	Пациенттің жеке сәйкестендіру нөмірі	Емдеу курсының атауы	Емдеу блогының/схемасының атауы	Төсек-күн саны	Төлемге ұсынылды (теңге)
1	2	3	4	5	6
1.					

2.					
	Жиыны				

№6 кесте. Онкологиялық аурулармен ауыратын балалар үшін оңалту көрсетуге бір төсек-орны бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

1 төсек-күннің құны: _____ теңге.

р/с №	Тарифтің атауы	Емделіп шығу жағдайларының саны	Төсек-күндер саны	Төлемге ұсынылды, теңге
1	2	3	4	5
1.1.				
2.2.				
	Жиыны	X		

№7 кесте. Қабылдау бөлмесінде қызметтер көрсеткені үшін ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

р/с №	Қызмет атауы	Саны	Төлемге ұсынылды, теңге
1	2	3	4
1.			
2.			
	Жиыны		

№8 кесте. Лизингтік төлемдер сомасының есебі

р/с №	Атауы	Емделген науқастардың саны	Қызметтердің саны	Ақы төлеуге ұсынылатын лизинг төлемінің сомасы (теңге)
1	2	3	4	5
1.	Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған стационарлық көмек бойынша медициналық техниканы пайдаланумен жиыны:			
	Медициналық жабдықтар:			
1.1.				
1.2.				
2.	Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған стационарды алмастыратын көмек бойынша медициналық техниканы пайдаланумен жиыны:			
	Медициналық жабдық:			
2.1.				
2.2.				
3.	Жиыны			

Ақы төлеуге жиыны: _____ теңге

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау субъектілерінің
көрсетілетін қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
27-қосымша
Нысан

Ескерту. 27-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Көрсетілген мамандандырылған медициналық көмек және жоғарытехнологиялық медициналық қызмет үшін шығыстардың құрылымы

20__ ж. " __ " _____ № _____ 20__ ж. " __ " _____ бастап
20__ ж. " __ " _____ дейін
20__ ж. " __ " _____ № _____ шарт бойынша

Өнім берушінің атауы

Бюджеттік бағдарламаның атауы

p/c №	Шығыстардың атауы	Өткен жылғы кассалық шығыстары (мың теңге)	Есептік жылға бюджеттік қаражат жоспары	Есептік кезеңнің өсу бойынша кассалық шығыстары (мың теңге)		Оның ішінде есеп беру айы үшін (мың теңге)		Есептік кезеңнің өсу бойынша барлық нақты шығыстары (мың теңге)	Нақты шығыстардың кредиторлық берешектен ауытқуы (мың.теңге)	Өсу бойынша кредит берешек	
					Оның жиыны	Оның ішінде аванс	Оның жиыны				Оның ішінде аванс
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	
0А	Алдыңғы жылға арналған кредиторлық берешек	X	X	X	X	X	X	X			
	Өткен жылға арналған кредиторлық берешек	X	X	X	X	X	X	X			
0Б	Есеп шоттағы қалдық қаражат							X			
0В	Қаражаттың түсуі, оның ішінде жиыны		X					X			

1	Стационарлық медициналық көмек	X					X		
2	Жоғары мамандандырылған медициналық көмек	X					X		
3	Стационарды алмастыратын медициналық көмек	X					X		
4	клиникалық-диагностикалық қызметтер	X					X		
5	лизинг	X					X		
6	Амортизациялық шығыстар	X					X		
7	Осы БҒ бойынша өзге де түсулер	X					X		
0Г Шығыстардың жиыны (мың теңге)									
I	Ағымдағы шығыстар								
1	Жалақы								
A	Еңбекке ақы төлеу оның ішінде								
a)	Дәрігерлер персоналы және провизорлар								
б)	Орта медицина және фармацевтика персоналы								
в)	Кіші медицина персоналы								
г)	Өзге персонал								
Б	Қосымша ақшалай төлемдер (сыйлықақы және сараланған төлем, демалысқа біржолғы жәрдемақы, материалдық көмек)								
д)	Дәрігерлер персоналы және провизорлар								
ж)	Орта медицина және фармацевтика персоналы								
з)	Кіші медицина персоналы								
и)	Өзге персонал								
В	Оның ішінде сараланған еңбекақы								
й)	Дәрігерлер персоналы және провизорлар								
к)	Орта медицина және фармацевтика персоналы								
л)	Кіші медицина персоналы								
м)	Өзге персонал								
2.	Салықтар және бюджетке басқа міндеттемелер								

	арттыру және қайта даярлау үшін мекемелеріндегі кадрларды қайта даярлауға								
в)	Ағымдағы басқа шығыстар								
6.	Лизинг төлемдері								
II	Негізгі құралдарды сатып алу, жиыны								

2. Материалдық құндылықтардың қозғалысын есепке алу

Көрсеткіштер	Есепті жылғы басындағы қалдық	Есепті кезеңде өсу бойынша түсті	Есепті кезеңде өсу бойынша жұмсалды	Есепті кезеңде түсті	Есепті кезеңде жұмсалды	Жылғы соңына қалдық
1	2	3	4	5	6	7 (гр.2+гр.3-гр.4)
Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдар						
Тамақ өнімдері						
Отын, ЖЖМ						
тауарлар						
Барлық қор						

Қызмет беруші басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
28-қосымша
Нысан

Көрсетілген мамандандырылған медициналық көмек және жоғарытехнологиялық медициналық қызметтер үшін қызметкерлердің сараланған еңбек ақысы бойынша ақпарат 20__ ж. " __ " _____ № _____ 20__ ж. " __ " _____ бастап 20__ ж. " __ " _____ дейін 20__ ж. " __ " _____ № _____ шарт бойынша

—
Өнім берушінің атауы

—
Бюджеттік бағдарламаның атауы

р/с №	Атауы	Қызметкерлердің нақты саны (адам)		Қосымша ақшалай төлемдер, мың тенге	
		жиыны	оның ішінде сараланған еңбекақы алғандар	жиыны	оның ішінде сараланған еңбекақыға
1	2	3	4	5	6
	Жиыны				
	оның ішінде:	x	x	x	x
1	Дәрігерлік персонал және провизорлар				
2	Орта медициналық және фармацевтикалық персонал				
3	Кіші медициналық персонал				
4	Өзге персонал				

Қызмет беруші басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ___ жылғы " _____ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
29-қосымша
Нысан

Ескерту. 29-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Медициналық қызмет көрсетуге аванстық жоспарлы соманы бөлу

20 ____ жылғы " ____ " _____ № ____ шарт бойынша

Өнім берушінің атауы _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы

р/с №	Шығыстардың атауы	Негізгі аванс (мың теңге)	Қосымша аванс (мың теңге)
1	2	3	4
	Жиыны		
1	Қызметкерлерге еңбекақы төлеу		
1.1	Оның ішінде, сараланған еңбекақы		
2	Тамақ өнімдерін сатып алу		
3	Дәрі-дәрмектер мен медициналық бұйымдар сатып алу		
4	Коммуналдық шығыстар		
5	Өзге шығыстар		

Қызмет беруші басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ - ____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ____ жылғы " ____ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
30-қосымша
Нысан

Біліктілікті арттыру және кадрларды қайта даярлау бойынша ақпарат

20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін

20 ____ жылғы " ____ " _____ № ____ шарт бойынша

Медициналық ұйымның атауы _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы _____

Шарттың жалпы сомасы _____

теңге

p/c №	Атауы	Жиыны, адам	Оның ішінде					Барлық сома (мың теңге)
			Дәрігерлер (адам)	Фармацевтер (жоғары білімі бар), провизорлар (адам)	Орташа медициналық қызметкерлер (адам)	Орташа фармацевтикалық қызметкерлер (адам)	Медициналық білімі жоқ мамандар (адам)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Мамандардың жиыны, оның ішінде:							
1.1	Біліктілігін арттырғандар							
1.2	Қайта даярлаудан өткендер							
	Жиыны							

Қызмет беруші басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ____ жылғы " ____ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
31- қосымша
Нысан

Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялық медициналық қызметтер көрсету кезінде қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы 20 ____ жылғы " ____ " _____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін _____

(Тапсырыс беруші атауы)

(Қызмет беруші атауы)

Ескерту. 31-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

№1 кесте. Шартты орындауды бағалау сызықтық шкаласын және айлық соманы асыра орындау төлеміне берілетін сома есебі

p/c №	Атауы	Шот-тізілім бойынша ұсынылды	Есепті кезеңдегі шарттың жоспарлы сомасы	Сызықтық шкаланы қолдану			
				Шарттың жоспарлы сомасынан асып кетуі		Применение расчета поправочных коэффициентов = 1,0 за превышение плановой суммы договора	
				Сома	%	Ұсталатын сома	Түзету коэффициентін қолданғаннан кейінгі сома
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	СШ қолданған дағы сома						
1.1							
1.2							
2.	С Ш қолданбағандағы сома*						
2.1							
2.2							
	Жиыны						

кестенің жалғысы

Сызықтық шкаланы қолдану						Сызықтық шкала қолдануын есепке ала отырып өтеуге қабылданды
Сызықтық шкаланы қолдана отырып өтеу сомасын есептеу үшін түзету коэффициенттері = 1,0 есебін қолданғаннан кейінгі шарттың жоспарлы сомасының асып кетуі			Сызықтық шкаланы қолдана отырып шарттың жоспарлы сомасының асып кеткені үшін өтеу және ұстау сомасының есебі			
Сома	Асып кету %	Сызықтық шкала бойынша асып кету пайызының аралығы	өтеу %	Өтеу сомасы	Ұсталы натын сома	
9	10	11	12	13	14	15

Ескертпе:

p/c №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған		Ақы төлеуден шығарылатын				Ақы төлеуге қабылданған	
		саны	сома, теңге	1.5	1.6	1.7	1.8	саны	сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Қабылдау бөлмесіндегі қызметтер								

№9 кесте. Лизингтік төлем сомасының есебі

p/c №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған		Ақы төлеуден шығарылатын		Ақы төлеуге қабылданған	
		қызметтердің саны	сомасы, теңге	қызметтердің саны	сомасы, теңге	қызметтердің саны	сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Қаржылық лизинг шарттарында сатып алынған стационарлық көмек бойынша медициналық техниканы пайдалана отырып жиыны: Медициналық жабдықтар:						
2.	Қаржылық лизинг шарттарында сатып алынған стационарды алмастыратын көмек бойынша медициналық техниканы пайдалана отырып жиыны: Медициналық жабдықтар:						
	Жиыны						

№10 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасының есебі

p/c №	Медициналық көмектің түрлері	Негіздеме (төлемдер мен шегерістерді енгізу кезінде тізімнен таңдалған негіздемелер)	Негіздеме	Төлемдер, сома теңге	Шегерістер, сома теңге
1	2	3	4	5	6
1.					
	Жиыны				

Барлығы ақы төлеуге _____ теңге ұсынылды

Барлығы төлеуге _____ теңге қабылданды

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ___ жылғы " ___ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
32-қосымша
Нысан

Сызықтық шкаланы қолданумен стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсету үшін қызмет берушіге ақы төлеу сомасын есептемесі

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

- 1) асып кету сомасын анықтау;
- 2) жоспарлық сомадан асып кету сомасының асып кету пайызын анықтау;
- 3) ақы төлеу пайызын анықтау;
- 4) асып кету сомасын түзеу;
- 5) ақы төлеу сомасын анықтау.

2. Асып кету сомасы стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанында көрсетілген медициналық қызметтер үшін шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома мен қызметтерді сатып алу шартында көрсетілген жоспарлық соманың арасындағы ауытқу ретінде есептеледі.

Бұл ретте:

1) ақы төлеуге ұсынылған сома "СНЭТ" АЖ-де тіркеу күні бойынша емделіп шығу жағдайларының құнын кезекпен қосу жолымен анықталады;

2) құны жоспарлық соманы асып кетуге алып келген емделіп шыққан жағдайның құны "СНЭТ" АЖ-де тіркелу мерзімінен бастап анықталады;

3) асып кету сомасы құралғаннан бастап емделіп шыққан жағдайның құны 1,0-ге тең түзету коэффициенттермен есептеледі;

4) асып кету сомасы жоспарлы сомадан асқан уақытта жоспарлы сомадан асу басталған емделіп шыққан жағдайнан 51% және одан көп болса, онда бұл емделуіп шыққан жағдайның құны түзету коэффициенті 1,0-ге тең болып құрылады.

3. Шартта көзделген айлық сомадан асып кету пайызын анықтау мына формула бойынша анықталады:

$$\% \text{асып кету} = \text{Сасып кету} / \text{Сшарт} \times 100, \text{ мұндағы}$$

%асып кету – асып кету пайызы;

Сасып кету – асып кету сомасы;

Сшарт – шарт бойынша сома;

4. Мына кестеге сәйкес интервал бойынша өтеу пайызын айқындау:

Интервалдың № (i)	Асып кету пайызы	Өтеу пайызы(%өтеу.i)
1	100 %-дан 105 %-ға дейін	50 %
2	105 %-дан астам	0 %

5. асып кету сомасын түзету мынадай тәртіпте жүзеге асады:

1) егер арту сомасы 105% және одан да төмен болса, онда түзету сомасы арту сомасын 50%-ға көбейту арқылы есептеледі;

2) егер арту сомасы 105%-дан артық болса, онда түзету сомасы мыналарды қосы арқылы:

105% дейінгі асу сомасын 50%-ға көбейту арқылы;

105%-дан артық асу сомасын 0%-ға көбейту арқылы.

5. Ақы төлеуге қабылданған сома жоспарлы сома мен түзету сомасын қосу арқылы есептеледі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
33-қосымша
Нысан

Аурулар мен денсаулыққа байланысты проблемалардың халықаралық статистикалық жіктемесі бойынша -10 бойынша гематологиялық аурулар тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің тізбесі

№ р/с	АХЖ-10 коды	Гематологиялық аурулардың атауы
1	2	3
1	C81.0	Ходжкин ауруы - лимфоидтік басымдылық

2	C81.1	Ходжкин ауруы- нодулярлық склероз
3	C81.2	Ходжкин ауруы-аралас жасушалы нұсқа
4	C81.3	Ходжкин ауруы-лимфалық жүдеу
5	C81.7	Ходжкин ауруының басқа да пішіндері
6	C81.9	Анықталмаған Ходжкин ауруы
7	C82.0	Ядролары ыдыраған, ұсақ жасушалы, фолликулярлық ходжкиндік емес лимфома
8	C82.1	Аралас, ядролары ыдыраған, және ірі жасушалы фолликулярлық ходжкиндік емес лимфома
9	C82.2	Ірі жасушалы фолликулярлық ходжкиндік емес лимфома
10	C82.7	Ходжкиндік емес фолликулярлық лимфоманың басқа түрлері
11	C82.9	Анықталмаған ходжкиндік емес фолликулярлық лимфома
12	C83.0	Ұсақ жасушалы (таралған) ходжкиндік емес лимфома
13	C83.1	Ядролары ыдыраған ұсақ жасушалы (таралған) ходжкиндік емес лимфома
14	C83.2	Аралас ұсақ және ірі жасушалы (таралған) ходжкиндік емес лимфома
15	C83.3	Ірі жасушалы (таралған) ходжкиндік емес лимфома
16	C83.4	Иммунобластық (таралған) ходжкиндік емес лимфома
17	C83.5	Лимфобластық (таралған) ходжкиндік емес лимфома
18	C83.6	Анықталмаған (таралған) ходжкиндік емес лимфома
19	C83.7	Беркитт ісігі
20	C83.8	Таралған Ходжкиндік емес лимфомалардың басқа түрлері
21	C83.9	Анықталмаған, таралған ходжкиндік емес лимфома
22	C84.0	Саңырауқұлақ тәрізді микоз
23	C84.1	Сезарь ауруы
24	C84.2	Т-аймағының лимфомасы
25	C84.4	Шеткі Т-жасушалы лимфома
26	C84.5	Басқа және анықталмаған Т-жасушалы лимфомалар
27	C85.0	Лимфосаркома
28	C85.1	Анықталмаған В-жасушалы лимфома
29	C85.7	Ходжкиндік емес лимфоманың басқа да анықталмаған түрлері
30	C88.0	Вальденстром макроглобулинемиясы
31	C88.7	Басқа қатерлі иммунопролиферациялық аурулар
32	C90.0	Көптеген миелома
33	C90.1	Плазмажасушалы лейкоз
34	C90.2	Экстрамедулярлық плазмацитома
35	C91.0	Жіті лимфобластық лейкоз
36	C91.1	Созылмалы лимфоциттік лейкоз
37	C91.3	Пролимфоциттік лейкоз
38	C91.4	Түкті жасушалы лейкоз
39	C91.5	Ересектердің Т-жасушалы лейкозы
40	C91.7	Басқа анықталмаған лимфоидты лейкоз
41	C92.0	Жіті миелоидты лейкоз
42	C92.1	Созылмалы миелоидты лейкоз

43	C92.3	Миелоидты саркома
44	C92.4	Жіті промиелоцитті лейкоз
45	C92.5	Жіті миелоцитті лейкоз
46	C92.7	Басқа миелоидты лейкоз
47	C93.0	Моноцитті лейкоз
48	C94.0	Жіті эритремия мен эритролейкоз
49	C94.1	Созылмалы эритремия
50	C94.2	Жіті мегакариобластылы лейкоз
51	C95.1	Анықталмаған жасуша түрінің созылмалы лейкозы
52	D45	Нағыз полицитемия
53	D46.0	Миелодиспластикалық синдром, сидеробластыларсыз рефрактерлік анемия, осылай белгіленген
54	D46.1	Миелодиспластикалық синдром, сидеробластылы рефрактерлік анемия
55	D46.2	Миелодиспластикалық синдром, бластылар саны артық рефрактерлік анемия
56	D46.3	Миелодиспластикалық синдром, Трансформацияланған бластылар саны артық рефрактерлік анемия
57	D46.4	Миелодиспластикалық синдром, Анықталмаған рефрактерлік анемия
58	D46.7	Басқа миелодиспластикалық синдромдар
59	D46.9	Анықталмаған миелодиспластикалық синдром
60	D47.1	Созылмалы миелопролиферациялық ауру
61	D47.3	Эссенциалдық (геморрагиялық) тромбоцитемия
62	D59.5	Ұстамалы түнгі гемоглобинурия, [Маркиафаваның-Микельдің]
63	D60.0	Жүре пайда болған таза қызыл жасушалы созылмалы аплазия [эритробластопения];
64	D61.0	Конституциялық аплазиялы анемия;
65	D61.3	Идиопатиялық аплазиялық анемия
66	D61.8	Анықталған аплазиялық басқа анемиялар
67	D64.4	Туа біткен дизэритропоэздік анемия
68	D76.0	Басқа айдарларда жіктелмеген Лангерганс жасушаларынан гистиоцитоз
69	C96.1	Қатерлі гистиоцитоз
70	C95.0	Анықталмаған жасушалы түрдегі жіті лейкоз
71	D80.8	Антиденелер ақауы басым, басқа иммунитет тапшылықтары
72	D81.1	T- және B-клеткалары санының азаюымен байланысты ауыр құрамды иммунитет тапшылығы
73	D84.9	Анықталмаған иммунитет тапшылығы
74	D70	Агранулоцитоз
75	D69.3	Идиопатиялық тромбоцитопениялық пурпура

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
34-қосымша
Нысан

р/с №	ЖСН	Медициналық карта №	Емдеуге жатқызу	Емдеуден шығару	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		№ КШТ	Тізбе бойынша коды**											
					АХЖ -10 коды	Атауы	АХЖ -10 коды	Атауы		1.1	1.3	1.4	1.5	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	4.0	5.1	5.2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
ММК жағдайлары																					
ММК бойынша жиыны																					
ТС ЖТМҚ жағдайлары																					
ТС ЖТМҚ жиыны																					
ТС ЖТМҚ жағдайлары																					
САТ бойынша жиыны																					
КС ЖТМҚ жағдайлары																					
КС ЖТМҚ бойынша жиыны																					
Стационарлық көмек бойынша жиыны																					
Жиыны																					
оның ішінде есепті кезең бойынша																					
оның ішінде өткен кезең бойынша																					
Мониторинг қорытындылары бойынша есепті кезең үшін жиыны ***																					

Ескертпе:

*- қызмет беруші екі немесе одан көп тарифтер бойынша қызметтерді ұсынған жағдайда тізбе әрбір тариф типіне сәйкес онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес қалыптастырылады және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде ауылдың жан басына шаққандағы кешенді нормативі бойынша 26, 37 бағандар қалыптастырылмайды және онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес тізілімді қалыптастыру кезінде көрсетілмейді,

кешенді тариф бойынша "ТС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ бойынша жиыны", "КС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ" бойынша жиыны" жолдар қалыптастырылмайды және тізбені қалыптастырған кезде көрсетілмейді

** "Тізбе бойынша коды" бағанында расталған ақаулар бойынша ақау бойынша алып тастау сомасы қойылады, егер ақау болмаған кезде немесе ақпарат болмаған кезде "х" белгісімен белгіленеді, "жиыны" жолында "Тізбе бойынша коды" расталған ақаулар жағдайларының жалпы саны көрсетіледі;

***- мониторинг актісінің және шартты орындау хаттамасының жиынтық жолдарында көрсетіледі;

тізілімде медициналық ұйым қаржыландырылатын тарифтерге сәйкес көрсетіледі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
38- қосымша
Нысан

Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі*

Ескерту. 38-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең _____

(Қызмет беруші атауы)

р/с №	ЖСН	Медициналық карта№	Емдеуге жатқызу	Емдеуден шығару	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		№ КШТ	Тізбе бойынша коды**											
					АХЖ -10 коды	Атауы	АХЖ -10 коды	Атауы		1.1	1.3	1.4	1.5	2.1	2.2	3.1	3.2	3.3	4.0	5.1	5.2
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22
ММК жағдайлары																					
ММК бойынша жиыны																					
ТС ЖТМҚ жағдайлары																					
ТС ЖТМҚ жиыны																					
ТС ЖТМҚ жағдайлары																					
САТ бойынша жиыны																					
КС ЖТМҚ жағдайлары																					

Ескерту. 39-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
40-қосымша
Нысан

Өлім жағдайларынан басқа денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру субъектісінің бағалауынан кейін ҚДСК АД медициналық қызметтердің сапасын сыртқы сараптамасынан өткен есепті кезең бойынша емдеуге жатқызу жағдайларының тізбесі *

Ескерту. 40-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
41-қосымша
Нысан

ҚДСК АД бақылауынан өткен ағымдағы және өткен кезеңдер үшін өлім жағдайларының тізбесі

Ескерту. 41-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің
көрсетілетін қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
42-қосымша
Нысан

Ақы төлеуге жатпайтын, оның ішінде ішінара жатпайтын ҚДСК АД жоспардан тыс және өзге тексеру нәтижелері бойынша анықталған ағымдағы және өткен кезеңдер үшін жағдайлар тізбесі

Ескерту. 42-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін

*- қызмет беруші екі немесе одан көп тарифтер бойынша қызметтерді ұсынған жағдайда тізбе әрбір тариф типіне сәйкес онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде ауылдың жан басына шаққандағы кешенді нормативі бойынша 3-10, 12,14,16, 18-26 бағандар қалыптастырылмайды және мониторинг актісін қалыптастыру кезінде көрсетілмейді;

- мониторинг актісінде медициналық ұйым қаржыландырылатын тарифтерге сәйкес көрсетіледі.

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : _____ Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) / _____
(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) / _____
Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 ___ жылғы " ___ " _____ (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
44-қосымша
Нысан

Сапа мен көлем мониторингі нәтижесі бойынша ақы төлеуге жатпайтын, оның ішінде ішінара жатпайтын, емделіп шығу жағдайларының тізбесі

Ескерту. 44-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің
көрсетілетін қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
45-қосымша
Нысан

Медициналық қызметтер сапасын сырттай сараптау және сапа мен көлем мониторингісінің жиынтық актісі

Ескерту. 45-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін

Сапа және көлем мониторингісі және медициналық қызметтер сапасының сыртқы сараптамасы қорытындысы бойынша ақы төлеуге жатпайтын емделіп шығу жағдайларының тізбесі

Ескерту. 46-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең _____

(Қызмет беруші атауы)

Тариф: клиникалық-шығынды топтар бойынша, іс жүзіндегі шығындар бойынша, бір емделіп шыққан жағдай үшін, төсек-күндер бойынша, кешенді тариф *

р/с №	ЖСН	Медициналық карта №	Емделуге жатқызу күні	Негізгі қортынды диагноз	Негізгі қортынды диагноз		Негізгі операция		№ КШТ	Базалық мөлшерле мөлшердің саны	Сапа және көлем мониторингі актісі жолы (шартты орындау хаттамасы)		Жағдайдың ұсынылған құны, теңге	Алынатын сома
					АХЖ -10 коды	Атауы	АХЖ -10 коды	Атауы			II	III		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
ММК жағдайлары														
ММК жиыны														
ТС ЖТМҚ жағдайлары														
ТС ЖТМҚ жиыны														
САТ жағдайлары														
САТ жиыны														
КС ЖТМҚ жағдайлары														
КС ЖТМҚ жиыны														
Стационарлық көмек бойынша жиыны														
Жиыны														
оның ішінде есепті кезең бойынша														
оның ішінде өткен кезең бойынша														

Ескертпе:

*- қызмет беруші екі немесе одан көп тарифтер бойынша қызметтерді ұсынған жағдайда тізбе әрбір тариф типіне сәйкес онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес қалыптастырылады және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде ауылдың жан басына шаққандағы кешенді нормативі бойынша 14 баған қалыптастырылмайды және онкологиялық науқастарға медициналық көмек, туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға және психикасының бұзылуынан (ауруынан) зардап шегетін адамдарға медициналық - әлеуметтік көмек көрсету кезінде кешенді тариф бойынша ақы төлеу кезінде тізілім кестесі әр тариф типіне сәйкес тізілімді қалыптастыру кезінде көрсетілмейді және кешенді тариф бойынша "ТС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ бойынша жиыны", "КС ЖТМҚ жағдайлары", "КС ЖТМҚ бойынша жиыны" жолдар қалыптастырылмайды және тізбені қалыптастырған кезде көрсетілмейді;

тізілімде медициналық ұйым қаржыландырылатын тарифтерге сәйкес көрсетіледі;

мониторинг актісінің және шартты орындау хаттамасының жиынтық жолдарында көрсетіледі;

тізілімде мониторингтеуден өткен және мониторинг актісінің немесе шарттардың орындалу хаттамасының бірнеше жолдарында көрсетілген жағдайлар көрсетіледі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
47- қосымша
Нысан

Мамандандырылған медициналық көмек және жоғарытехнологиялық медициналық қызметтер бойынша көрсетілген қызметтер актісі 20 ____ жылғы " ____ " ____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " ____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " ____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " ____ № ____ шарты бойынша

Ескерту. 47-қосымша жана редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарттың жалпы сомасы _____

теңге

оның ішінде ақы төленген аванстың жалпы сомасы _____

теңге

оның ішінде ағымдағы жылғы лизинг төлемдерінің жалпы сомасы _____

теңге

Ақы төленген жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны _____

теңге

оның ішінде төленген лизинг төлемдердің сомасы _____

теңге

Орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны _____

теңге

оның ішінде ақы төленген лизинг төлемдердің сомасы _____

теңге

№1 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялы медициналық қызметтерді көрсетуге клиникалық-шығындық топтар бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

Базалық тарифтің құны (мөлшерлемелер) _____ теңге

P/c №	Атауы	Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге қабылданды		Сызықтық шкаланы және сараптаманы ескере отырып төлемге қабылданды	
		Емделген наукастардың саны (адам)	Сома (теңге)	Емделген наукастардың саны (адам)	Сома (теңге)
1	2	3	4	5	6
1.	барлығы, оның ішінде:				
1.1.	Барлығы стационарлық медициналық көмек, оның ішінде:				
1.1.1	бейіні бойынша қызметтер:				
1.1.2	№ 1 тізбе бойынша қызметтер*:				
1.1.3	ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 тізбе бойынша қызметтер:				
	лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі				

1.1.4	бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек				
1.2.	стационарды алмастыратын көмек жиыны, оның ішінде:				
1.2.1	бейіні бойынша күндізгі стационар:				
1.2.2	№ 2 тізбе бойынша қызметтер*:				
1.2.3	ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 тізбе бойынша қызметтер:				
1.2.4	лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек				
1.2.5	үйдегі стационар:				

Ескертпе:

1-тізбе – перечень медицинских услуг стационарной медицинской помощи, перешедшие с перечня высокотехнологичных медицинских услуг;

2-тізбе – перечень медицинских услуг стационарозамещающей медицинской помощи, перешедшие с перечня высокотехнологичных медицинских услуг.

№2 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек және жоғары технологиялы медициналық қызметтер көрсету үшін іс жүзіндегі шығындар бойынша ақы төлеуге қабылданған сомасы.

p/c №	Атауы	Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды		Сызықтық шкаланы және сараптаманы ескере отырып төлемге қабылданды	
		Емделген науқастардың / сеанстардың саны	Сом (теңге)	Емделген науқастардың (адам)/ сеанстардың саны	Сом (теңге)
1	2	3	4	5	6
1	Барлығы оның ішінде:				
1.1	стационарлық медициналық көмек жиыны, оның ішінде:				
1.1.1	бейіні бойынша қызметтер:				
1.1.2	№ 1 тізбе бойынша қызметтер*:				
1.1.3	ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 тізбе бойынша қызметтер:				
1.1.4	лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек				
1.1.5	сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету				
1.2	стационарды алмастыратын көмек, оның ішінде:				

1.2.1	Бейіні бойынша күндізгі стационар:				
1.2.2	№ 2 тізбе бойынша қызметтер**:				
1.2.3	ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 тізбе бойынша қызметтер:				
1.2.4	лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктерінің және қан, қан өндіру ағзалары ауруларының тізбесі бойынша лимфоидты және қан өндіру тіндерінің қатерлі ісіктері бар науқастарға медициналық көмек				

Ескертпе:

1-тізбе – перечень медицинских услуг стационарной медицинской помощи, перешедшие с перечня высокотехнологичных медицинских услуг;

2-тізбе – перечень медицинских услуг стационарозамещающей медицинской помощи, перешедшие с перечня высокотехнологичных медицинских услуг.

№3 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін бір емделіп шыққан жағдай үшін орташа құн есебі бойынша тариф бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

_____ көрсету

Есептік кезеңдегі орташа құны бойынша бір емделіп шыққан жағдай үшін құны _____ теңге

№ р/с	Атауы	Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды			Сызықтық шкаланы және сараптаманы ескере отырып, ақы төлеуге қабылданды		
		Емделген науқастар (адам) саны	Төсек-күн (саны)	Сома (теңге)	Емделген науқастар (адам) саны	Төсек-күн (саны)	Сома (теңге)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Мамандандырылған медициналық көмек көрсету, соның ішінде:						
1.1	мамандандырылған стационарлық медициналық көмек						
1.2	стационарды алмастыратын медициналық көмек						

Ескертпе: * - егер қызмет беруші бір емделіп шығу жағдайы үшін орташа есеп айырысу құны бойынша тариф бойынша төленетін медициналық көмектің бірнеше түрін көрсеткен жағдайда, онда № 3 кесте көмектің әрбір түрі үшін жеке қалыптастырылады.

№ 4 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін бір төсек-күн үшін тарифы бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

_____ көрсету

1 төсек-күннің құны: _____ теңге

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

№ р/с	Атауы	Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды			Сызықтық шкаланы және сараптаманы ескере отырып, ақы төлеуге қабылданды		
		Емделген науқастар (адам) саны	Төсек-күн саны	Сома (теңге)	Емделген науқастар (адам) саны	Төсек-күн саны	Сома (теңге)
1	2	3	4	5	6	7	8
1	мамандандырылған медициналық көмек көрсету, оның ішінде:						
1.1	мамандандырылған стационарлық медициналық көмек						
1.2	стационарды алмастыратын медициналық көмек						

Ескертпе: * -егер жеткізуші бір төсек-күн үшін тариф бойынша төленетін медициналық көмектің бірнеше түрін көрсеткен жағдайда, онда № 4 кесте көмектің әрбір түрі үшін жеке қалыптастырылады.

№5 кесте. Мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге медициналық-экономикалық тарифтер бойынша: емдеу курсының блогы (схемасы) бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

р/с №	Емдеу блогының/ схемасының атауы	Емдеу курсы блогының (схемасының) құны	Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге қабылданды	
			Жағдайлар саны	Сома, теңге	Жағдайлар саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7
1.						
2.						
	Жиыны					

№6 кесте. Онкологиялық аурулары бар балалар үшін оңалтудың төсек-күн бойынша ақы төлеуге қабылданған сома

р/с №	Тарифтің атауы	Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге қабылданды	
		Жағдайлар саны	Сома, теңге	Жағдайлар саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6
	Жиыны	X		X	

№7 кесте. Қабылдау бөлмесінде қызмет көрсеткені үшін төлемге қабылданған сома

р/с №	Атауы	Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды		Төлемге қабылданды	
		Көрсетілген қызметтер саны	Сома, теңге	Көрсетілген қызметтер саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6
1.					

Қабылдау бөлімінде қызмет көрсеткені үшін				
---	--	--	--	--

№8 кесте. Лизинг төлемдер бойынша қабылданған сома

р/с №	Атауы	Шот-тізілім бойынша ақы төлеуге ұсынылды			Төлемге қабылданды		
		Емделген науқастардың саны (адам)	Қызметтің саны	Лизинг төлемі сомасы (теңге)	Емделген науқастардың саны (адам)	Қызметтің саны	Лизинг төлемі сомасы (теңге)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
	Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы қолданумен жиыны						

Таблица №10. Расчет суммы иных выплат/вычетов

р/с №	Медициналық көмектің түрлері	Тағайындау (Өзге де шегерімдерді/төлемдерді енгізу кезінде анықтамадан таңдалған себептер)	Негіздеме	Төлемдер , сомасы теңге	Шегерімдер , сомасы теңге
1		2	3	4	5
1.					
		Жиыны			

Жиыны, төлемге қабылданған: _____ теңге, оның ішінде:

1. лизинг төлемдерді өтеу сомасы: _____ теңге;

2. ұстап қалған сомасы: _____ теңге, оның ішінде:

2.1. сапа мен көлемді бақылау нәтижелері бойынша: _____ теңге;

2.2. сапа мен көлем сараптамасынан өтпеген өліммен аяқталғанмен ағымдағы кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

2.3. сапа мен көлем сараптамасынан өтпеген Шарт шарттарынан тыс көрсетілген ағымдағы кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

2.4. шарттың жоспарлы сомасынан асырғаны үшін сызықтық шкала бойынша: _____ теңге;

3. қабылданған сома: _____ теңге, оның ішінде:

3.1. есептік кезеңде сапа мен көлем сараптамасынан өткен жол бермеу мүмкін емес өліммен өткен кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

3.2. сапа мен көлем сараптамасынан өткен Шарт шарттарынан тыс көрсетілген өткен кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

4. Шешілген сома: _____ теңге /қабылданған: _____ теңге, оның ішінде:

4.1. төлемдер: _____ теңге,

4.2. шегерімдер: _____ теңге.

Бұрын төленген аванстан ұстап қалатын сома: _____ теңге;

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

Аударуға есептелген, жиыны: _____ теңге;

Оның ішінде лизинг төлемдерді өтеу: _____ теңге.

Тапсырыс беруші : _____ _____ (тапсырыс берушінің атауы) Мекенжайы: _____ ----- БИН: _____ ----- ИИК: _____ ----- БИК: _____ ----- _____ (бенефициардың атауы) КБЕ: _____ _____ Басшы: _____ / _____ _____ (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)	Қызмет беруші: _____ (қызмет берушінің а т а у ы) Мекенжайы: _____ БИН: _____ ИИК: _____ БИК: _____ Банкінің атауы: _____ КБЕ: _____ _____ Басшысы: _____ / _____ ____ (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)
--	--

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
48-қосымша

**КШТ Тізбесінен шығарылған және негізгі диагноз болып табылмайтын
"Аурулар мен денсаулыққа байланысты мәселелердің халықаралық
статистикалық жіктелімі анықтамалығына сәйкес,
диагносттар тізбесі**

№	№ КШТ	АХЖ 10 бойынша диагноз
1	2	3
1	B95	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі стрептококктар мен стафилококктар
2	B95.0	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі А тобының стрептококктары
3	B95.1	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі В тобының стрептококктары

4	B95.2	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі D тобының стрептококты
5	B95.3	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Streptococcus pneumonia
6	B95.4	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі басқа стрептококты
7	B95.5	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі анықталмаған стрептококты
8	B95.6	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі Staphylococcus aureus
9	B95.7	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі басқа стафилококты
10	B95.8	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі анықталмаған стафилококты
11	B96	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі басқа бактериялар
12	B96.0	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Mycoplasma pneumoniae [M.pneumoniae]
13	B96.1	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Klebsiella pneumoniae [K.pneumoniae]
14	B96.2	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Echerichia coli [E.coli]
15	B96.3	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Haemophilus influenzae [H.influenzae]
16	B96.4	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Proteus (mirabilis) (morganii)
17	B96.5	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Pseudomonas (aeruginosa) (mallei) (pseudomallei)
18	B96.6	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Bacillus fragilis [B.fragilis]
19	B96.7	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі Clostridium perfringens [C.perfringens]
20	B96.8	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі басқа анықталған бактериалдық агенттер
21	B97	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі вирустар
22	B97.0	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың қоздырғыштары ретіндегі аденовирустар
23	B97.1	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі энтеровирустар
24	B97.2	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі коронавирустар
25	B97.3	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі ретровирустар
26	B97.4	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі респираторлы-синтициалдық вирус
27	B97.5	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі реовирус
28	B97.6	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі парвовирус
29	B97.7	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі папиломовирус
30	B97.8	Басқа айдарларда жіктелген аурулардың себебі ретіндегі басқа вирусты агенттер
31	D63*	Басқа айдарларда жіктелген, созылмалы аурулар барысында болатын анемиялар
32	D63.0*	Өспелер барысындағы анемия (C00-D48†)
33	D63.8*	Басқа айдарларда жіктелген, басқа созылмалы аурулар барысында болатын анемиялар
34	D77*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы, қан мен қан өндіру ағзаларының басқа бұзылулары
35	E35*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы эндокриндік бездердің бұзылуы (B65.– †)

36	E35.0 *	Басқа айдарларда жіктелген, аурулар барысындағы қалқанша бездің бұзылуы
37	E35.1 *	Басқа айдарларда жіктелген, аурулар барысындағы бүйрекүсті бездердің бұзылуы
38	E35.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы басқа эндокриндік бездердің бұзылуы
39	E90*	Басқа айдарларда жіктелген, басқа аурулар барысындағы тамақтану мен зат алмасуының бұзылуы
40	F00*	Альцгеймер ауруы барысындағы деменция
41	F00.0 *	Ерте басталумен Альцгеймер ауруы барысындағы деменция (G30.0)
42	F00.1 *	Кеш басталумен Альцгеймер ауруы барысындағы деменция (G30.1)
43	F00.2 *	Аралас немесе бейқалыпты Альцгеймер ауруы барысындағы деменция (G30.8)
44	F00.9 *	Нақталмаған Альцгеймер ауруы барысындағы деменция (G30.9)
45	F02*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы деменция
46	F02.0 *	Пик ауруы кезіндегі деменция (G31.0)
47	F02.1 *	Крейтцфельд-Якоб ауруы кезіндегі деменция (A81.0)
48	F02.2 *	Гентингтон ауруы кезіндегі деменция (G10)
49	F02.3 *	Паркинсон ауруы кезіндегі деменция (G20)
50	F02.4 *	Адам иммунотапшылық вирусы тудырған [АИВ], ауруы кезіндегі деменция (B22.0)
51	F02.8 *	Басқа айдарларда жіктелген анықталған басқа аурулар барысындағы деменция (E75.– †, G40.– †, E83.0†, E83.5†, E01†, E03.– †, T36-T65†, G35†, A52.1†, E52†, M30.0†, M32.– †, B56.– †, B57.– †, E53.8 †)
52	G01*	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы менингит (A22.8†, A54.8†, A27.– †, A32.1†, A69.2†, A39.0†, A52.1†, A02.2†, A50.4†, A51.4†, A17.0†, A01.0†)
53	G02*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік басқа аурулар барысындағы менингит
54	G02.0 *	Басқа айдарларда жіктелген вирустық аурулар барысындағы менингит (A87.1†, A87.0†, B00.3†, B27.– †, B05.1†, B26.1†, B06.0†, B01.0†, B02.1 †)
55	G02.1 *	Микоз барысындағы менингит
56	G02.8 *	Басқа айдарларда жіктелген анықталған инфекциялық және паразиттік басқа аурулар барысындағы менингит (B56.– , B57.4 †)
57	G05*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы энцефалит, миелит және энцефаломиелит
58	G05.0 *	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы энцефалит, миелит және энцефаломиелит (A32.1, A39.8, A50.4, A52.1, A17.8 †)
59	G05.1 *	Басқа айдарларда жіктелген вирустық аурулар барысындағы энцефалит, миелит және энцефаломиелит (A85.1†, B25.8†, A85.0†, B00.4†, J10.8†, J11.8†, B05.0†, B26.2†, B01.1†, B06.0 †, B02.0 †)

60	G05.2*	Басқа айдарларда жіктелген басқа инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы энцефалит, миелит және энцефаломиелит
61	G05.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы энцефалит, миелит және энцефаломиелит (M32.1 †)
62	G07*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы бас сүйек пен омыртқа ішіндегі іріңдік пен гранулема (A06.6†, A54.8†, A17.8†, B65.– †, A17.8†, A17.1 †)
63	G13*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында орталық нерв жүйесін басымырақ зақымдайтын жүйелік атрофиялар
64	G13.0*	Паранеопластикалық невропатия және невромиопатия
65	G13.1*	Өспелік аурулар барысында орталық нерв жүйесіне әсер ететін басқа жүйелік атрофиялар (C00-D48 †)
66	G13.2*	Орталық нерв жүйесіне басымырақ әсер ететін, микседема барысындағы жүйелік атрофия (E00.1, E03.-)
67	G13.8*	Басқа айдарларда жіктелген, орталық нерв жүйесіне басымырақ әсер ететін, басқа аурулар барысындағы жүйелік атрофия
68	G22*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы паркинсонизм (A52.1 †)
69	G26*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы экстрапирамидалық және қимылдық бұзылулар
70	G32*	Нерв жүйесінің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы дегенерациялық басқа бұзылулары
71	G32.0*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында жұлынның жітілеу құрамалы дегенерациясы
72	G32.8*	Нерв жүйесінің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында дегенерациялық анықталған басқа бұзылулары (E53.8 †)
73	G46*	Ми тамырлары аурулары барысындағы мидың тамырлық синдромдары (I60-I67 †)
74	G46.0*	Милық ортаңғы артерия синдромы (I66.0†)
75	G46.1*	Алдыңғы ми артериясы синдромы (I66.1†)
76	G46.2*	Артқы ми артериясы синдромы (I66.2†)
77	G46.3*	Ми сабауына қан құйылу синдромы (I60-I67†)
78	G46.4*	Мишыққа қан құйылу синдромы (I60-I67†)
79	G46.5*	Таза қимыл лакунарлық синдром (I60-I67)
80	G46.6*	Таза сезімтал лакунарлық синдром (I60-I67)
81	G46.7*	Басқа лакунарлық синдромдар (I60-I67†)
82	G46.8*	Ми тамырлары аурулары барысындағы мидың басқа тамырлық (I60-I67)
83	G53*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында бас сүйек нервтерінің зақымданулары
84	G53.0*	Белдемділік теміреткіден кейінгі невралгия (B02.2†)

85	G53.1 *	Басқа айдарларда жіктелген паразиттік және инфекциялық аурулар барысындағы бас сүйек нервтерінің көпшілік зақымданулар (A00-B99)
86	G53.2 *	Саркоидоз барысындағы бас сүйек нервтерінің көпшілік зақымданулар (D86.8)
87	G53.3 *	Өспелер кезінде бас сүйек нервтерінің көптеген зақымданулары (C00-D48†)
88	G53.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысында бас сүйек нервтерінің зақымданулары
89	G55*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында нерв түбіршіктері мен өрімдерінің қысылуы
90	G55.0 *	Өспелер барысында нерв түбіршіктері мен өрімдерінің қысылуы (C00-D48†)
91	G55.1 *	Омыртқа аралық дискілерінің бұзылулары барысында нерв түбіршіктері мен өрімдерінің қысылуы (M50-M51†)
92	G55.2 *	Спондилез барысында нерв түбіршіктері мен өрімдерінің қысылуы (M47.-†)
93	G55.3 *	Басқа дорсопатиялар барысында нерв түбіршіктері мен өрімдерінің қысылуы (M45-M46†, M48.-†, M53-M54†)
94	G55.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысында нерв түбіршіктері мен өрімдерінің қысылуы
95	G59*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы мононевропатия
96	G59.0 *	Диабетикалық мононевропатия (E10-E14 ортақ санымен бірге .4)
97	G59.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы басқа мононевропатиялар
98	G63*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы полиневропатиялар
99	G63.0 *	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы полиневропатиялар (A36.8†, B27.- †, A30.- †, A69.2†, B26.8†, B02.2†, A52.1†, A50.4†, A17.8†)
100	G63.1 *	Өспелер барысындағы (C00-D48)
101	G63.2 *	Диабеттік полиневропатия (E10-E14†)
102	G63.3 *	Эндокриндік аурулар мен зат алмасуының басқа бұзылуы барысындағы полиневропатия (E00-E07†, E15-E16†, E20-E34†, E70-E89†)
103	G63.4 *	Жеткіліксіздік тамақтану барысындағы полиневропатия (E40-E64)
104	G63.5 *	Дәнекер тіннің жүйелік зақымданулары барысындағы полиневропатия (M30-M35†)
105	G63.6 *	Сүйек-бұлшық ет зақымданулары барысындағы басқа полиневропатия (M00-M25†, M40-M96†)
106	G63.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы полиневропатия (N18.8†)
107	G73*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы нерв-бұлшық ет синапсы мен бұлшық еттердің бұзылулары
108	G73.0 *	Эндокриндік аурулар барысындағы миастениялық синдром
109	G73.1 *	Итон-Ламберт синдромы (C80†)

110	G73.2 *	Өспелік зақымдану барысындағы миастениялық синдромдар (C00-D48†)
111	G73.3 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы миастениялық синдромдар
112	G73.4 *	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы миопатия
113	G73.5 *	Эндокриндік аурулар барысындағы миопатия (E21.0-E21.3 †, E20.– †, E05.– †)
114	G73.6 *	Зат алмасуының бұзылуы барысындағы миопатия (E74.0 †, E15.– †)
115	G73.7 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы миопатия (M05-M06 †, M34.8 †, M35.0 †, M32.1 †)
116	G94*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы мидың басқа зақымданылары
117	G94.0 *	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар (A00-B99†) барысындағы гидроцефалия
118	G94.1 *	Өспелік аурулар кезіндегі гидроцефалия (C00-D48†)
119	G94.2 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы гидроцефалия
120	G94.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы мидың анықталған басқа зақымданулары
121	G99*	Нерв жүйесінің басқа айдарларда жіктелмеген басқа бұзылулары
122	G99.0 *	Метаболикалық және эндокриндік аурулар барысындағы вегетативтік невропатия
123	G99.1 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы вегетативтік [автономиялық] нерв жүйесінің басқа бұзылулары
124	G99.2 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы миелопатия (M47.0†, M50.0†, M51.0†, C00-D48†, M47.– †)
125	G99.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысында нерв жүйесінің анықталған басқа бұзылулары
126	H03*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қабақтың зақымданулары
127	H03.0 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қабақтың паразитарлық аурулары
128	H03.1 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа инфекциялық аурулар барысындағы қабақтың зақымданулары
129	H03.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы қабақтың зақымданулары
130	H06*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз жас аппараты мен көз шарасының зақымданулары
131	H06.0 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз жас аппараты зақымданулары
132	H06.1 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз шарасының паразиттік инвазиясы (B67.– †, B87.2†)
133	H06.2 *	Қалқанша без қызметі бұзылуы барысындағы экзофтальм (E05.-†)
134	H06.3 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз шарасының басқа зақымданулары

135	H13*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы ақ қабықтың зақымдануы
136	H13.0*	Көздің шырықты қабығына филириндік ену (B74.-)
137	H13.1*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз шырықты қабығының жіті қабынуы
138	H13.2*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз шырықты қабығының қабынуы
139	H13.3*	Көздік пемфигид (L12.-)
140	H13.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз шырықты қабығының басқа зақымдануы
141	H19*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы ақ қабық пен мөлдір қабықтың зақымданулары
142	H19.0*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы ақ қабық қабынуы мен эписклерит (A52.7†, A18.5†, B02.3†)
143	H19.1*	Қарапайым герпес вирусымен шартталған кератит пен кератоконъюнктивит (B00.5†)
144	H19.2*	Басқа айдарларда жіктелген басқа инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы кератиттер мен кератоконъюнктивит (B30.0 †, B60.1 †, B05.8 †, A50.3 †, A18.5 †, B02.3 †)
145	H19.3*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы кератит пен кератоконъюнктивит (M35.0 †)
146	H19.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы ақ қабық пен мөлдір қабықтың басқа зақымданулары (Q90.- †)
147	H22*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы нұрлы қабық пен кірпікті дененің бұзылулары
148	H22.0*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық аурулар барысындағы иридоциклит (A54.3†, B00.5†, A51.4†, A18.5†, B02.3†)
149	H22.1*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы иридоциклит (M45†, D86.8†)
150	H22.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы нұрлы қабық пен кірпікті дененің басқа бұзылулары
151	H28*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы катаракта мен көзбұршақтың басқа зақымданулары
152	H28.0*	Диабеттік катаракта (E10-E14† ортақ санымен .3)
153	H28.1*	Басқа айдарларда жіктелген зат алмасу бұзылулары, тамақтану бұзылуы және эндокриндік жүйесінің басқа ауруы барысындағы катаракта
154	H28.2*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы катаракта
155	H28.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көзбұршақтың басқа зақымданулары
156	H32*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы хориоретиналдық бұзылулар
157	H32.0*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы хориоретиналдық қабынулар (A52.7 †, B58.0 †, A18.5 †)
158	H32.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы хориоретиналдық бұзылулар
159	H36*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы торқабықтың зақымдануы

160	H36.0 *	Диабеттік ретинопатия (E10-E14†) оратақ санмен бірге .3
161	H36.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы торқабықтың басқа зақымданулары (I70.8†, D57.– †, E75.– †)
162	H42*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы глаукома
163	H42.0 *	Эндокриндік жүйе аурулары, тамақтанудың бұзылулары мен зат алмасуының бұзылуы барыстарындағы глаукома (E85.– †, E72.0†)
164	H42.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы глаукома
165	H45*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы шыны тәрізді дене мен көз алмасының зақымданулары
166	H45.0 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы шыны тәрізді денеге қан құйылу
167	H45.1 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы эндофтальмит
168	H45.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында шыны тәрізді дене мен көз алмасының басқа зақымданулары
169	H48*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көру нервтері [2-ші] мен көру жолдарының зақымданулары
170	H48.0 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көру нервінің атрофиясы (A52.1†)
171	H48.1 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы ретробульбалық неврит (A52.1†, A39.8†, G35†)
172	H48.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көру нервтері мен көру жолдарының басқа зақымданулары
173	H58*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз бен оның қосалқы аппаратының басқа бұзылулары
174	H58.0 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қарашық қызметінің қалыптан ауытқуы
175	H58.1 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында көрудің бұзылулары
176	H58.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы көз бен оның қосалқы аппаратының басқа бұзылулары (A50.0†, A50.3†, A51.4†, A52.7†)
177	H62*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы сыртқы құлақтың зақымданулары
178	H62.0 *	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы сыртқы отит (A46†)
179	H62.1 *	Басқа айдарларда жіктелген вирустық аурулар барысындағы сыртқы отит (B00.1†, B02.8†)
180	H62.2 *	Микоздар барысындағы сыртқы отит (B44.8†, B37.2†, B36.9†)
181	H62.3 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа паразиттік және инфекциялық аурулар барысындағы сыртқы отит
182	H62.4 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы сыртқы отит
183	H62.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы сыртқы құлақтың басқа зақымданулары
184	H67*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы ортаңғы отит

185	H67.0*	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы ортаңғы отит (A38†, A18.6†)
186	H67.1*	Басқа айдарларда жіктелген вирусты аурулар барысындағы ортаңғы (J10-J11†, B05.3†)
187	H67.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы ортаңғы отит
188	H75*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы ортаңғы құлақ пен емізік тәрізді өсіндінің басқа зақымданулары
189	H75.0*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы мастоидит (A18.0†)
190	H75.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы еміздік өсіндінің және ортаңғы құлақтың басқа анықталған аурулары
191	H82*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы вестибулярлық синдромдар
192	H94*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы құлақтың басқа зақымданулары
193	H94.0*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы кохлеарлық неврит (A52. †)
194	H94.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы басқа анықталған құлақ зақымданулары
195	I32*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы перикардит
196	I32.0*	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы перикардит (A54.8†, A39.5†, A52.0†, A18.8†)
197	I32.1*	Басқа айдарларда жіктелген басқа паразитарлық және инфекциялық аурулар барысындағы перикардит
198	I32.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы (M05.3†, M32.1†, N18.8†)
199	I39*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы эндокардит пен қақпақшалардың зақымданулары (M32.1†, A01.0†, A54.8†, B37.6†, A39.5†, M05.3†, A52.0†, A18.8†)
200	I39.0*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қос
201	I39.1*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қолқа қақпақшасының зақымданулары
202	I39.2*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы үш жармалы қақпақшаның зақымданулары
203	I39.3*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы өкпе артериясы қақпақшасының зақымданулары
204	I39.4*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қақпақшалардың көптеген зақымданулары
205	I39.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы
206	I41*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы жіті миокардит
207	I41.0*	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы миокардит (A36.8†, A54.8†, A39.5†, A52.0†, A18.8†)
208	I41.1*	Басқа айдарларда жіктелген вирусты аурулар барысындағы жіті миокардит (J10.8†, J11.8†, B26.8†)
209	I41.2*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы жіті миокардит (B57.2†, B57.0†, B58.8†)
210	I41.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы жіті миокардит (M05.3†, D86.8†)
211	I43*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы кардиомиопатия
212	I43.0*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы кардиомиопатия (A36.8†)
213	I43.1*	Зат алмасуының бұзылулары барысындағы кардиомиопатия (E85.–†)

214	I43.2*	Тамақтану бұзылулары барысындағы кардиомиопатия (E63.9†)
215	I43.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы кардиомиопатия (M10.0†, E05.9†)
216	I52*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы жүректің басқа зақымдануы
217	I52.0*	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысында жүректің басқа зақымданулары (A39.5†)
218	I52.1*	Басқа айдарларда жіктелген басқа паразитарлық және инфекциялық аурулар барысындағы басқа жүрек зақымданулары
219	I52.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысында жүректің басқа зақымданулары (M05.3†)
220	I68*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында ми тамырларының зақымданулары
221	I68.0*	Мидың амилоидты ангиопатиясы (E85.–†)
222	I68.1*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы ми артерииті (A32.8†, A52.0†, A18.8†)
223	I68.2*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы ми артерииті (M32.1†)
224	I68.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы ми тамырларының зақымданулары
225	I79*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қолқа аневризмасы
226	I79.0*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қолқа аневризмасы (A52.0†)
227	I79.1*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қолқаның қабынуы (A52.0†)
228	I79.2*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы шет ангиопатия (E10-E14†)
229	I79.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында артериялардың, артериолалардың және қылтамырлардың басқа зақымданулары
230	I98*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қанайналым жүйесінің басқа зақымданулары
231	I98.0*	Жүрек-қан тамыр жүйесінің мерезі
232	I98.1*	Басқа айдарларда жіктелген басқа паразиттік және инфекциялық аурулар барысындағы жүрек-қан тамыр жүйесінің зақымдануы (B57.2†, A67.2†)
233	I98.2*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы өнеш веналарының варикоздық кеңеюі (B57.2†, A67.2†)
234	I98.8*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қанайналым жүйесінің анықталған басқа зақымданулары
235	J17*	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы пневмония
236	J17.0*	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы пневмония (A42.0†, A22.1†, A54.8†, A43.0†, A02.2†, A21.2†, A01.0†, A37.7-†)
237	J17.1*	Басқа айдарларда жіктелген вирустық аурулар барысындағы пневмония (B25.0†, B05.2†, B06.8†, B01.2†)
238	J17.2*	Микоздар барысындағы пневмония (B44.0-B44.1†, B37.1†, B38.0-B38.2†, B39.–†)
239	J17.3*	Паразиттік аурулар барысындағы пневмония
240	J17.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы пневмония (A70†, A78†, I100†, A69.8†)
241	J91*	Өкпеқаптың басқа айдарларда жіктелген жағдайлар барысындағы жалқығы
242	J99*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы респираторлық бұзылулар
243	J99.0*	Өкпенің ревматоидты ауруы (M05.1)
244	J99.1*	Дәнекер тінінің басқа диффуздық бұзылыстары барысындағы тыныс алу бұзылулары
245	J99.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы респираторлық бұзылулар (A06.5†, M45†, D89.1†, B42.0†, A52.7†)

246	K23*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы өңештің зақымдануы
247	K23.0*	Өңештің туберкулезді қабынуы (A18.8†)
248	K23.1*	Шағас ауруы кезіндегі өңештің кеңеюі (B57.3†)
249	K23.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы өңештің зақымдануы
250	K67*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық аурулар барысындағы ішперденің зақымданулары
251	K67.0*	Хламидиялық перитонит (A74.8)
252	K67.1*	Гонококктік перитонит (A54.8)
253	K67.2*	Мерездік перитонит (A52.7)
254	K67.3*	Туберкулездік перитонит (A18.3)
255	K67.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа инфекциялық аурулар барысындағы құрсақтың басқа зақымданулары
256	K77*	Бауырдың басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымданулары (B25.1†, B00.8†, B58.1†, B65.-†, B65.-†, A52.7†)
257	K77.0*	Бауырдың басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы зақымданулары
258	K77.8*	Бауырдың басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысында зақымдануы (J63.2†, D86.8†)
259	K87*	Өт қуығының, өт шығару жолдары мен ұйқыбездің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымданулары
260	K87.0*	Өт қуығының, өт шығару жолдарының басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымданулары
261	K87.1*	Ұйқыбездің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымданулары (B25.2†, B26.3†)
262	K93*	Ас қорытудың басқа ағзаларының басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында зақымдануы
263	K93.0*	Ішектің, ішперденің және шажырқай лимфа түйіндерінің туберкулездік зақымдануы (A18.3†)
264	K93.1*	Шағас ауруы барысындағы мегаколон (B57.3†)
265	K93.8*	Анықталған басқа ас қорыту ағзаларының басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында зақымданулары
266	L14*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы, терінің буллалы бұзулылары
267	L45*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы папулосквямоздық бұзылулар
268	L54*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы эритема
269	L54.0*	Буынның жіті ревматизмі барысындағы маргиналды қызару (I00†)
270	L54.8*	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы қызару
271	L62*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы тырнақ өзгерулері

272	L62.0 *	Пахидермопериостоз барысындағы шоқпар тәрізді тырнақ(M89.4†)
273	L62.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысында тырнақтың өзгеруі
274	L86*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы кератодермиялар (E50.8†)
275	L99*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы тері мен тері асты шелмайының басқа зақымданулары
276	L99.0 *	Тері амилоидозы (E85.–†)
277	L99.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында тері мен тері асты шелмайының анықталған басқа өзгерулері (A51.3†, A51.3†, A52.7†)
278	M01*	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы буынның тікелей жұқпалануы
279	M01.0 *	Менингококкты артрит (A39.8)
280	M01.1 *	Туберкулезды артрит (A18.0)
281	M01.2 *	Лайма ауруы барысындағы артрит (A69.2)
282	M01.3 *	Басқа айдарларда жіктелген, басқа бактериялық аурулар барысындағы артрит (A30.–†, A02.2†, A01.–†, A54.4†)
283	M01.4 *	Қызамық барысындағы артрит (B06.8)
284	M01.5 *	Басқа айдарларда жіктелген, басқа вирусты аурулар барысындағы артрит (B26.8†, A92.1†)
285	M01.6 *	Микоз барысындағы артрит (B35-B49)
286	M01.8 *	Басқа айдарларда жіктелген, басқа инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы артрит
287	M03*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы жұқпадан кейінгі және реактивті артропатиялар
288	M03.0 *	Ауырған менингококктік жұқпадан кейінгі артрит (A39.8†)
289	M03.1 *	Мерез барысындағы жұқпадан кейінгі артропатия
290	M03.2 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы жұқпадан кейінгі басқа артропия (A04.6†, B15-B19†)
291	M03.6 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы реактивтік артропатия (I33.0†)
292	M07*	Псориаздық және энтеропатия салдарлы артропатиялар
293	M07.0 *	Дисталды бунақ аралық псориаздық артропатия (L40.5†)
294	M07.1 *	Мутилирлеуші артрит (L40.5)
295	M07.2 *	Псориаздық спондилит (L40.5†)

296	M07.3 *	Басқа псориаздық артропатиялар (L40.5†)
297	M07.4 *	Крон ауруы барысындағы артропатия [регионарлық энтеритте] (K50.-)
298	M07.5 *	Ойық жарасының колиты барысындағы артропатия (K51.-)
299	M07.6 *	Басқа энтеропатиялық артропатиялар
300	M09*	Жасөспірімдердің (ювенилді) басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы артриті
301	M09.0 *	Псориаз барысындағы жасөспірімдік артрит (L40.5)
302	M09.1 *	Регионарлық энтеритті Крон ауруы барысындағы жасөспірімдік артрит (K50.-)
303	M09.2 *	Ойық жара колиті барысындағы жасөспірімдік артрит (K51.-)
304	M09.8 *	Жасөспірімдердің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы артриті
305	M14*	Басқа айдарларда жіктелген, басқа аурулар барысындағы артропатиялар
306	M14.0 *	Ферменттік ақаулар мен басқа тұқым қуалайтын бұзылулар (E79.1†, D57.-†)
307	M14.1 *	Басқа алмасу аурулар барысындағы кристаллдық артропатия
308	M14.2 *	Диабеттік артропатия (E10-E14†)
309	M14.3 *	Липоидты дерматоартрит (E78.8)
310	M14.4 *	Амилоидоз барысындағы артропатия (E85.-)
311	M14.5 *	Зат алмасуыдың бұзылулары, тамақтану бұзылулары және эндокриндік жүйенің басқа аурулары барысындағы артропатия
312	M14.6 *	Невропатикалық артропатия
313	M14.8 *	Басқа айдарларда жіктелген анықталған аурулар (L51.-†, L52†, D86.8†, K90.8†)
314	M36*	Дәнекер тіннің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы жүйелі зақымданулары
315	M36.0 *	Өспелер барысындағы дермато(поли)миозит (C00-D48†)
316	M36.1 *	Өспелер барысындағы артропатия (C00-D48)
317	M36.2 *	Гемофилия барысындағы артропатия (D66-D68†)
318	M36.3 *	Қанның басқа аурулары барысындағы артропатия (D50-D76)
319	M36.4 *	Басқа айдарларда жіктелген, гиперсезімталдық реакция барысындағы артропатия
320	M36.8 *	Дәнекер тіннің басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы жүйелі зақымданулары (D80.-†, E70.2†)

321	M49*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы спондилопатиялар
322	M49.0 *	Омыртқа бағанының туберкулезі (A18.0†)
323	M49.1 *	Сарыптық спондилит (A23.–†)
324	M49.2 *	Энтеробактериялы спондилит (A01-A04†)
325	M49.3 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы спондилопатиялар
326	M49.4 *	Нерв жүйесі дертілік спондилопатия (G95.0†, A52.1†)
327	M49.5 *	Омыртқаның басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы бүлінуі (C79.5†)
328	M49.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы спондилопатиялар
329	M63*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы бұлшық еттердің зақымдануы
330	M63.0 *	Басқа айдарларда жіктелген, бактериалдық аурулар барысындағы миозиттер
331	M63.1 *	Басқа айдарларда жіктелген, протозойлық және паразиттік жұқпалар барысындағы миозиттер
332	M63.2 *	Басқа айдарларда жіктелген, басқа инфекциялық аурулар барысындағы миозиттер
333	M63.3 *	Саркоидоз барысындағы миозит (D86.8)
334	M63.8 *	Бұлшық еттердің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы басқа бұзылулары
335	M68*	Синовилық қабық пен сіңірдің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымданулары
336	M68.0 *	Басқа айдарларда жіктелген бактериялық аурулар барысындағы синовит пен теносиновит (A54.4†, A52.7†, A18.0†)
337	M68.8 *	Синовилық қабық пен сіңірдің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы басқа зақымданулары
338	M73*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы жұмсақ тіндердің зақымдануы
339	M73.0 *	Гонококктік бурсит (A54.4)
340	M73.1 *	Мерездік бурсит (A52.7†)
341	M73.8 *	Жұмсақ тіндердің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы басқа зақымданулары
342	M82*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы остеопороз
343	M82.0 *	Көптеген миеломатоз барысындағы остеопороз(C90.0)
344	M82.1 *	Ішкі секреция бездері қызметінің бұзылуы барысындағы остеопороз (E00-E34†)
345	M82.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы остеопороз

346	M90*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы остеопатиялар
347	M90.0 *	Сүйектер туберкулезі (A18.0†)
348	M90.1 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа инфекциялық аурулар барысындағы периостит (A51.4†)
349	M90.2 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа инфекциялық аурулар барысындағы остеопатия (B67.2†, A54.4†, A02.2†, A50.5†, A52.7†)
350	M90.3 *	Кессон ауруы барысындағы остеонекроз (T70.3†)
351	M90.4 *	Гемоглобинопатия салдарлы остеонекроз (D50-D64†)
352	M90.5 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы остеонекроз
353	M90.6 *	Өспелер барысындағы деформациялаушы остеит (C00-D48†, C40-C41†)
354	M90.7 *	Өспелер барысындағы сүйектердің сынуы (C00-D48†)
355	M90.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы остеопатия (N25.0†)
356	N08*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы гломерулалық зақымданулар
357	N08.0 *	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы гломерулалық зақымданулар (B52.0, B26.8†, B65.–†, A40-A41†, B78.–†, A52.7†)
358	N08.1 *	Өспелер барысындағы гломерулярлық зақымданулар
359	N08.2 *	Қан аурулары мен иммундық бұзылулар барысындағы гломерулалық зақымданулар (D89.1†), D65†, D59.3†, D69.0.–†, D57.–†)
360	N08.3 *	Қантты диабет барысындағы гломерулалық зақымданулар (E10-14† ортақ төртінші санмен .2)
361	N08.4 *	Ішкі секреция бездерінің басқа аурулары, тамақтанудың бұзылуы мен зат алмасудың барысындағы гломерулалық зақымданулар (E85.–†, E75.2†, E78.6†)
362	N08.5 *	Дәнекер тіннің жүйелік аурулары барысындағы гломерулалық зақымданулар (M31.0†, M30.0†, M32.1†, M31.1†, M31.3†)
363	N08.8 *	Басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы шумақтық зақымданулар (I33.0†)
364	N16*	Бүйректің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында түтікше-интерстициалды зақымданулары
365	N16.0 *	Бүйректің басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысындағы түтікше-интерстициалды зақымданулары (A23.–†, A36.8†, A02.2†, A40-A41†, B58.8†)
366	N16.1 *	Бүйректің өспелер барысында түтікше-интерстициалдық зақымдануы (C91-C95†, C81-C85†, C96.–†, C90.0†)
367	N16.2 *	Имундық механизмды қатыстыратын, бұзылыстар және қан аурулары барысындағы түтікше-интерстициалдық бүйрек зақымдануы
368	N16.3 *	Бүйректің зат алмасуы бұзылуы барысында түтікше-интерстициалдық зақымдануы (E72.0†, E74.0†, E83.0†)
369	N16.4 *	Бүйректің дәнекер тіннің жүйелік аурулары барысында түтікше-интерстициалдық зақымдануы (M35.0†, M32.1†)

370	N16.5 *	Бүйректің трансплантат ажырау барысында түтікше-интерстициалдық зақымдануы (T86.-†)
371	N16.8 *	Бүйректің басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысында түтікшеинтерстициалдық зақымдануы
372	N22*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы несеп жолдарының тастары
373	N22.0 *	Шистосомоз [бильгарциоз] барысындағы несептік тастар (B65.-)
374	N22.8 *	Несеп жолдарының басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы тастары
375	N29*	Бүйрек пен несепардың басқа айдарларда жіктелген аурулар барысында басқа зақымданулары
376	N29.0 *	Бүйректің кеш мерезі (A52.7)
377	N29.1 *	Бүйрек пен несепардың басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысында басқа зақымданулары
378	N29.8 *	Бүйрек пен несепардың басқа айдарларда жіктелген, басқа аурулар барысында басқа зақымданулары (B65.— †, A18.1†)
379	N33*	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы несепқуық зақымданулары
380	N33.0 *	Несепқуықтың туберкулездік қабынуы (A18.1†)
381	N33.8 *	Несепқуықтың басқа айдарларда жіктелген, басқа аурулар барысындағы зақымданулары (B65.— †)
382	N37*	Несеп шығаратын өзектің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымдануы
383	N37.0 *	Еркек несеп шығаратын өзегінің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қабынуы (B37.4†)
384	N37.8 *	Басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы несеп шығаратын өзектің басқа зақымданулары
385	N51*	Ерлер жыныс ағзаларының басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымданулары
386	N51.0 *	Қуық асты безінің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымданулары (A54.2†, A59.0†, A18.1†)
387	N51.1 *	Аталық бездің мен оның қосалқыларының басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы зақымданулары (A56.1†, A 56.1†, A 54.2†, A54.2†, A 18.1†, A18.1†)
388	N51.2 *	Үпектің басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы қабынуы (A06.8†, B37.4†)
389	N51.8 *	Ерлер жыныс ағзаларының басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы басқа зақымданулары (B74.—†, A60.0†, A18.1†)
390	N74*	Жатыр мойнының туберкулездік жұқпасы (A18.1†)
391	N74.0 *	Жатыр мойнының туберкулездік жұқпасы (A18.1†)
392	N74.1 *	Әйелдердің жамбас астау ағзаларының туберкулез этиологиялы қабынба аурулары (A18.1†)
393	N74.2 *	Әйелдердің жамбас астау ағзаларының мерез тудырған қабынба аурулары (A51.4†, A52.7†)
394	N74.3 *	Әйелдердің жамбас астау ағзаларының гонококк тудырған қабынба аурулары (A54.2†)

395	N74.4 *	Әйелдердің жамбас астау ағзаларының хламидиялар тудырған қабынба аурулары (A56.1†)
396	N74.8 *	Әйелдер жамбас астау ағзаларының басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы қабынба аурулары
397	N77*	Қынап пен сарпайдың басқа айдарларда жіктелген аурулар барысындағы жара болуы мен қабынуы
398	N77.0 *	Сарпайдың басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысында жара болуы (A60.0†, A18.1†)
399	N77.1 *	Басқа айдарларда жіктелген инфекциялық және паразиттік аурулар барысында қынаптың, сарпайдың және қынап-сарпай қабынуы (B37.3†, A60.0†, B80†)
400	N77.8 *	Қынап пен сарпайдың басқа айдарларда жіктелген басқа аурулар барысындағы жара болуы мен қабынуы (M35.2†)
401	P00	Осы жүктілікпен байланысы болуы мүмкін, анасының жағдайларымен шартталған ұрық пен нәрестенің зақымдары
402	P00.0	Анасының гипертензиялық бұзылыстарымен шартталған ұрық пен нәрестенің зақымдары
403	P00.1	Анасының бүйрек және несеп жолдарының ауруларымен шартталған ұрық пен нәрестенің зақымдары
404	P00.2	Анасының инфекциялық және паразиттік ауруларымен шартталған ұрық пен нәрестенің зақымдары
405	P00.4	Ұрық пен нәрестенің анасының тамақтануы бұзылуларымен шартталған зақымдары
406	P00.8	Анасының басқа жағдайларымен шартталған ұрық пен нәрестенің зақымдары
407	P01	Ұрық пен нәрестенің анасының жүктілігінің асқынуларымен шартталған зақымдары
408	P01.0	Ұрық пен нәрестенің жатыр мойнағының қылтасы мен жатыр мойнының жеткіліксіздігімен шартталған зақымдары
409	P01.1	Ұрық пен нәрестенің ұрық қабығының мерзімінен бұрын жыртылуымен шартталған зақымдары
410	P01.2	Ұрық пен нәрестенің қағанақ суының өте аздығымен шартталған зақымдары
411	P01.3	Ұрық пен нәрестенің қағанақ суының көптігімен шартталған зақымдары
412	P01.5	Ұрық пен нәрестенің көп ұрықты жүктілікпен шартталған зақымдары
413	P01.7	Ұрық пен нәрестенің ұрықтың босану алдында, алдыңғы жағында жатуының бұрыстығымен шартталған зақымдары
414	P01.8	Ұрық пен нәрестенің анасының жүктілікті асқындыратын басқа ауруларымен шартталған зақымдары
415	P02	Бала жолдасы, кіндік бау және ұрық қабықтары тарапынан болған асқынулармен шартталған ұрық пен нәрестенің зақымдары
416	P02.0	Ұрық пен нәрестенің бала жолдасының алда жатуымен шартталған зақымдары
417	P02.1	Ұрық пен нәрестенің бала жолдасының бөлінуімен және қан кетуімен байланысты басқа асқынулармен шартталған зақымдары
418	P02.3	Ұрық пен нәрестенің бала жолдасы трансфузиясы синдромымен шартталған зақымдары
419	P02.4	Ұрық пен нәрестенің кіндікбаудың шығып кетуімен шартталған зақымдары
420	P02.5	Ұрық пен нәрестенің кіндікбау қысылуының басқа түрлерімен шартталған зақымдары
421	P02.7	Ұрық пен нәрестенің хориоамнионитпен шартталған зақымдары
422	P02.9	Ұрық пен нәрестенің қағанақ пен ұрықтың сыртқы қабығының анықталмаған ауытқуларымен шартталған зақымдары
423	P03	Ұрық пен нәрестенің босану мен босандырудың басқа асқынуларымен шартталған зақымдары

424	P03.0	Ұрық пен нәрестенің нәресте жамбасымен келгенде босандыру мен нәрестені тартып туғызумен шартталған зақымдары
425	P03.4	Ұрық пен нәрестенің кесар тілігі арқылы босандырумен шартталған зақымдары
426	P03.5	Ұрық пен нәрестенің қарқынды босанумен шартталған зақымдары
427	P03.6	Ұрық пен нәрестенің жатырдың жиырылу әрекетінің бұзылуымен шартталған зақымдары
428	P03.8	Ұрық пен нәрестенің босану мен босандырудың басқа асқынуларымен шартталған зақымдары
429	P03.9	Ұрық пен нәрестенің босану мен босандырудың асқынуларымен шартталған анықталмаған зақымдары
430	P04	Ұрық пен нәрестенің баланың жолдасы мен ана сүті арқылы өткен зиянды заттар әсерімен шартталған зақымдары
431	P04.0	Ұрық пен нәрестенің жүктілік, босану және босандыру кезінде анасына анестезия немесе ауырсынуды басатын заттарды қолданумен шартталған зақымдары
432	P04.3	Ұрық пен нәрестенің анасының алкоголь пайдалануымен шартталған зақымдары
433	P04.5	Ұрық пен нәрестенің анасының Тамақ дық химиялық заттарды пайдалануымен шартталған зақымдары әсерімен шартталған зақымдары
434	P04.8	Ұрық пен нәрестенің анаға басқа зиянды әсерлердің
435	P75*	Тоңғактық илеус (E84.1)
436	P95	Анықталмаған себеп бойынша туындаған өлім
437	R00	Жүрек ырғағының қалыптан ауытқуы
438	R01	Жүрек шуылдары мен жүректің басқа дыбыстары
439	R02	Басқа айдарларда жіктелмеген шірік
440	R03	Диагноз болмаған кезде қан қысымының қалыптан тыс көрсеткіштері
441	R04	Тыныс жолдарынан қан кетуі
442	R04.1	Тамақтан қан кету
443	R04.2	Қан түкіру
444	R04.8	Тыныс жолдарының басқа бөлімдерінен қан кетуі
445	R04.9	Қанның тыныс жолдарынан анықталмаған кетуі
446	R05	Жөтел
447	R06	Ентігу
448	R07	Тамақ пен кеуде ауырсынуы
449	R07.1	Тыныс алғанда кеуде ауырсынуы
450	R07.2	Жүрек аймағының ауырсынуы
451	R07.3	Кеуденің басқа ауырсынулары
452	R07.4	Кеуденің анықталмаған ауырсынуы
453	R09	Қан айналымы мен тыныс алу жүйелеріне қатысты басқа симптомдар мен белгілер
454	R09.1	Плеврит
455	R09.2	Тыныс алудың кідіруі
456	R09.3	Қақырық
457	R09.8	Қан айналымы мен тыныс алу жүйелеріне қатысты анықталған басқа симптомдар мен белгілер
458	R10	Құрсақ пен жамбас аймағының ауырсынуы
459	R11	Жүрек айну мен құсу
460	R12	Қыжыл

461	R13	Дисфагия
462	R14	Іш кебуі мен сол тектес жағдайлар
463	R15	Нәжіс тоқтамау
464	R16	Басқа айдарларда жіктелмеген гепатомегалия мен спленомегалия
465	R16.1	Басқа айдарларда жіктелмеген спленомегалия
466	R16.2	Басқа айдарларда жіктелмеген спленомегалия қабаттасқан гепатомегалия
467	R17	Анықталмаған сарғаю
468	R18	Іш шемені
469	R19	Ас қорыту жүйесі мен құрсақ қуысына қатысты басқа симптомдар мен белгілер
470	R20	Тері сезімталдығының бұзылуы
471	R21	Бөртпе және теріге басқа, тән емес бөртпелер шығуы
472	R22	Тері мен тері шелмайының бір жерде орналасқан томпаюы, түйіндер мен домбығуы
473	R23	Терінің басқа өзгерулері
474	R25	Қалыптан тыс еріксіз қозғалыстар
475	R26	Жүріс пен қозғалғыштықтың бұзылуы
476	R26.1	Параличтік жүріс
477	R26.2	Басқа айдарларда жіктелмеген, жүру кезіндегі қиындықтар
478	R26.8	Жүріс пен қозғалғыштықтың басқа және анықталмаған бұзылулары
479	R27	Координацияның басқа бұзылуы
480	R29	Нерв және сүйек-бұлшық ет жүйелеріне қатысты басқа симптомдар мен белгілер
481	R29.1	Менингизм
482	R29.2	Қалыптан тыс рефлекс
483	R29.3	Дененің қалыптан тыс орналасу жағдайы
484	R29.4	Сыртылдақ ұршық
485	R29.8	Нерв және сүйек-бұлшық ет жүйелеріне қатысты басқа және анықталмаған симптомдар мен белгілер
486	R30	Несеп шығарумен байланысты ауырсыну
487	R31	Тән емес қанды несеп
488	R32	Анықталмаған несеп тоқтамау
489	R33	Несептің кідіруі
490	R34	Анурия және олигурия
491	R35	Полиурия
492	R36	Несеп шығаратын өзектен шығынды шығуы
493	R39	Зәр шығу жүйесіне қатысты басқа симптомдар мен белгілер
494	R40	Ұйқышылдық, ступор және кома
495	R41	Танымдылық қабілеттілік пен ұғынуға қатысты басқа симптомдар мен белгілер
496	R42	Бас айналуы мен тұрақтылықтың бұзылуы
497	R43	Иіс сезу мен татымдық сезімталдықтың бұзылуы
498	R44	Жалпы сезіну мен түйсінуге қатысты басқа симптомдар мен белгілер
499	R45	Сезім билеу жағдайына қатысты симптомдар мен белгілер
500	R46	Сыртқы түрі мен мінез-құлқына қатысты симптомдар мен белгілер
501	R47	Сөйлеудің басқа айдарларда жіктелмеген бұзылуы

502	R48	Дислексия және символдар мен белгілерді тану мен ұғудың басқа айдарларда жіктелмеген басқа бұзылулары
503	R49	Дауыстың өзгеруі
504	R50	Шығу тегі белгісіз қызба
505	R51	Бас ауыруы
506	R52	Басқа айдарда жіктелмеген ауыру
507	R53	Дімкәстік пен шаршағыштық
508	R54	Қартайғандық
509	R55	Талма (синкопе) мен коллапс
510	R56	Басқа айдарларда жіктелмеген құрысқак
511	R57	Басқа айдарларда жіктелмеген шок
512	R58	Басқа айдарларда жіктелмеген қан кету
513	R59	Лимфа түйіндерінің үлкеюі
514	R60	Басқа айдарларда жіктелмеген ісіну
515	R61	Тершендік
516	R62	Күтілген, қалыпты физиологиялық дамудың болмауы
517	R63	Тамақ дар мен сұйықтықтарды ішуге байланысты симптомдар мен белгілер
518	R64	Кахексия
519	R68	Басқа жалпы симптомдар мен белгілер
520	R68.1	Нәрестелерге тән, тән емес симптомдар
521	R68.2	Ауыздың анықталмаған құрғақтығы
522	R68.3	Барабан таяқшалары түріндегі саусақтар
523	R68.8	Анықталған басқа жалпы симптомдар мен белгілер
524	R69	Арудың белгісіз және анықталмаған себептері
525	R70	Эритроциттер шөгуінің үдеуі мен плазма (қанның) тұтқырлығының ауытқулары
526	R71	Эритроциттердің ауытқуы
527	R72	Басқа айдарларда жіктелмеген лейкоциттер ауытқуы
528	R73	Қандағы глюкоза құрамының көтерілуі
529	R74	Сарысудағы ферменттер құрамының қалыптан ауытқуы
530	R75	Зертханалық жолмен анықталған адам иммунопапшылық вирусы (АИВ)
531	R76	Сарысуды иммунологиялық зерттеу кезінде анықталған, басқа қалыптан ауытқулар
532	R77	Плазма белоктарының қалыптан басқаша ауытқулары
533	R78	Қалыпты жағдайда қанда болмайтын дәрілік заттар мен басқа заттың табылуы
534	R79	Қанның химиялық құрамының қалыптан басқа ауытқулары
535	R80	Оқшауланған протеинурия
536	R81	Глюкозаның несеппен бөлінуі
537	R82	Несепті зерттеу кезінде анықталған қалыптан басқа ауытқулар
538	R83	Жұлын сұйықтығын зертеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
539	R84	Жұлын сұйықтығын зертеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
540	R85	Ас қорыту мен құрсақ қуысы ағзалары препараттарын зертеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
541	R86	Еркектің жыныс ағзалары препараттарын зертеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар

542	R87	Әйелдің жыныс ағзалары препараттарын зерттеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
543	R89	Басқа ағзалар, жүйелер мен тіндер препараттарын зерттеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
544	R90	Орталық нерв жүйесін зерттеу барысында диагностикалық бейнелерді түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
545	R91	Өкпелерді зерттеу барысында диагностикалық бейнелерді түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
546	R92	Сүт бездерін зерттеу барысында диагностикалық бейнелерді түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
547	R93	Басқа ағзалар мен дене аймақтарын зерттеу барысында диагностикалық бейнесін түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
548	R93.1	Жүрек пен коронарлық қанайналымды зерттеу барысында диагностикалық бейнесін түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
549	R93.2	Бауыр мен өт түтіктерінің диагностикалық бейнесін түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
550	R93.3	Ас қорыту жолдарының басқа бөлімдерінің диагностикалық бейнесін түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
551	R93.4	Несеп ағзаларының диагностикалық бейнесін түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
552	R93.5	Құрсақтың, ішпердеарты кеңістігін қоса алғандағы, басқа аймақтарын зерттеу барысында диагностикалық бейнені түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
553	R93.6	Аяқ-қолды зерттеу барысында диагностикалық бейнені түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
554	R93.7	Сүйек-бұлшық ет жүйесінің басқа бөлімдерін зерттеу барысында диагностикалық бейнені түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
555	R93.8	Дененің басқа анықталған құрылымдарын зерттеу барысында диагностикалық бейнені түсіріп алу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
556	R94	Функциялық зерттеулер жүргізу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
557	R94.1	Шеткі нервiлер жүйесi мен жеке сезу ағзаларын функциялық зерттеулер кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
558	R94.2	Өкпелерді функциялық зерттеулер кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
559	R94.3	Жүрек-қан тамырлары жүйесін функциялық зерттеулер кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
560	R94.4	Бүйрек қызметін зерттеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
561	R94.5	Бауыр қызметін зерттеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
562	R94.6	Қалқанша бездің қызметін зерттеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
563	R94.7	Басқа эндокриндік бездердің қызметін зерттеу кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
564	R94.8	Басқа ағзалар мен жүйелердің функциялық зерттеулер кезінде анықталған қалыптан ауытқулар
565	R95	Емшектегі баланың кенеттен қайтыс болуы
566	R96	Белгісіз себептерден кенеттен қайтыс болудың басқа түрлері
567	R98	Куәлерсіз қайтыс болу
568	R99	Қайтыс болудың басқа, дәл белгіленбеген және белгісіз себептері
569	W50	Басқа тұлғаның соғуы, түртуі, тебуі, бұрап алу, тістеуі немесе тырнауы
570	W50.8	Басқа тұлғаның соғуы, түртуі, тебуі, бұрап алу, тістеуі немесе тырнауы, басқа анықталған орындар

571	W53	Егеуқұйрықтың тістеуі
572	W53.0	Егеуқұйрықтың тістеуі, үйде
573	W54	Иттің қабуы және соғуы
574	W54.0	Иттің қабуы және соғуы, үйде
575	W55	Басқа жануарлардың тістеуі және соғуы
576	W55.0	Басқа жануарлардың тістеуі және соғуы, үйде
577	W57	Зәрсіз бунақденелілердің және басқа бунақаяқтылардың , тістеуі немесе шағып алуы
578	W57.0	Зәрсіз бунақденелілердің және басқа бунақаяқтылардың , тістеуі немесе шағып алуы, үйде
579	W73	Суға батудың және суға кетудің басқа анықталған жағдайлары
580	W73.8	Суға батудың және суға кетудің басқа анықталған жағдайлары, басқа анықталған орындар
581	W75	Кездейсоқ тұншықтыру және төсектегі буындыру
582	W75.0	Кездейсоқ тұншықтыру және төсектегі буындыруы , үйде
583	W76	Басқа кездейсоқ асулар және буындыру
584	W76.0	Басқа кездейсоқ асулар және буындыру, үйде
585	W76.1	Басқа кездейсоқ асулар және арнайы мекемедегі буындыру
586	W83	Тынысқа төнетін басқа анықталған қауіп
587	W83.0	Тынысқа төнетін басқа анықталған қауіп, үйде
588	X70.0	Асу, буындыру және үйде тұншықтыруарқылы қасақана өзін-өзі зақымдау
589	Y12.0	Басқа айдарларда жітелмеген, белгісіз мақсатта есірткімен және психодислептиктермен [галлюциногендермен] улау және әсер ету, үйде
590	Y20.0	Белгісіз мақсатта асу, тұншықтыру және буындыру, үйде
591	Z00	Шағымдары немесе қойылған диагнозы жоқ адамдарды жалпы тексеріп-қарау мен тексеру
592	Z00.0	Жалпы тексеріп-қарау
593	Z00.1	Баланың денсаулығын бұрынғыша тексеру
594	Z00.3	Жасөспірімнің даму жағдайын бағалау мақсатымен тексеру
595	Z00.8	Басқа жалпы тексеріп-қараулар
596	Z01	Шағымдары немесе қойылған диагнозы жоқ адамдарды жалпы тексеріп-қарау мен тексеру
597	Z01.8	Басқа анықталған арнайы тексеру
598	Z02	Әкімшілік мақсаттармен тексеру мен қаралу
599	Z03	Ауруға немесе патологиялық жағдайға күмән туғандағы медициналық бақылау мен бағалау
600	Z03.4	Жүрек инфаргіне күмән болғанда бақылау
601	Z03.5	Басқа жүрек-тамыр жүйесіне ауруына күмән туғандағы бақылау
602	Z03.8	Басқа ауруларға немесе жағдайларға күмән туғандағы бақылау
603	Z03.9	Анықталмаған аурулар мен жағдайларға күмән болғанда бақылау
604	Z04	Басқа мақсаттармен тексеру мен бақылау
605	Z04.8	Басқа анықталған себептер бойынша тексеру мен бақылау
606	Z08	Қатерлі ісіктерді емдегеннен кейінгі келесі тексерулер
607	Z09	Қатерлі ісіктерге қатыссыз жағдайларды емдеуден кейінгі келесі тексерулер
608	Z10	Халықтың белгілі топтарының денсаулығын ескішілдікке негізделген түрде жалпы тексеру
609	Z10.2	Қарулы күштер қызметкерлері денсаулығын ескіше жалпы тексеру
610	Z11	Инфекциялық және паразиттік ауруларды анықтау мақсатында жүргізілетін арнайы скринингілік тексеру

611	Z12	Қатерлі ісіктерді анықтау мақсатында жүргізілетін арнайы скринингілік тексеру
612	Z13	Басқа аурулар мен бұзылуларды анықтау мақсатында жүргізілетін арнайы скринингілік тексеру
613	Z13.4	Балалық шақта қалыпты дамудан ауытқуды анықтау мақсатында жүргізілетін арнайы скринингілік тексеру
614	Z20	Науқаспен жанасу немесе инфекциялық ауру жұқтыру мүмкіндігі
615	Z20.2	Науқаспен жанасу немесе жыныстық жолмен берілуі басымырақ инфекциялық ауру жұқтыру мүмкіндігі
616	Z20.6	Науқаспен жанасу немесе адам имунитет тапшылығы вирусын [АИВ] жұқтыру мүмкіндігі
617	Z21	Адам имунитет тапшылығы вирусы [АИТВ] тудырған симптомсыз жұқпа статусы
618	Z22	Инфекциялық ауру коздырғышын тасушылық
619	Z23	Бір бактериялық ауруға қарсы иммундау қажеттілігі
620	Z24	Анықталған бір вирусты ауруға қарсы иммундау қажеттілігі
621	Z24.2	Құтырмаға қарсы иммундау қажеттілігі
622	Z25	Басқа вирустық аурулар ішінен біреуіне қарсы иммундау қажеттілігі
623	Z26	Басқа инфекциялық аурулар ішінен біреуіне қарсы иммундау қажеттілігі
624	Z27	Инфекциялық аурулар құралымына қарсы иммундау қажеттілігі
625	Z28	Жүргізілмеген иммундау
626	Z29	Басқа алдын алу шараларының қажеттілігі
627	Z29.1	Алдын алу иммундық терапиясы
628	Z29.8	Басқа анықталған профилактикалық шаралар
629	Z30	Ұрықтануға қарсы заттарды қабылдауын бақылау
630	Z30.3	Етеккірді шақыру
631	Z30.8	Контрацепцияларды қолдануды бақылаудың басқа түрі
632	Z31	Бала туу қызметін қалпына келтіру мен сақтау
633	Z31.3	Ұрықтандыруға болысушы басқа әдістер
634	Z31.6	Бала туу қызметін қалпына келтіру бойынша жалпы консультациялар мен кеңестер
635	Z31.8	Бала туу қызметін қалпына келтіру бойынша жүргізілген басқа шаралар
636	Z32	Жүктілікті анықтауға арналған тексерулер мен тестілер
637	Z32.0	Расталмаған (әлі) жүктілік
638	Z33	Жүктілікке тән жағдай
639	Z34	Қалыпты жүктілік ағымын бақылау
640	Z34.0	Бірінші жүктіліктің қалыпты ағымын бақылау
641	Z35	Жүктілігіне жоғары қауіп төнетін жүктілік ағымын бақылау
642	Z35.1	Сыртартқысында жетілмеген түсік тастауы бар әйелдің жүктілік ағымын бақылау
643	Z35.2	Бала туу мен акушерлік проблемеларға қатысты, басқа ауырлаған сыртартқылы әйелдің жүктілік ағымын бақылау
644	Z35.3	Сыртартқысында босанар алдындағы көмектің жеткіліксіздігі орын алған әйелдің жүктілік ағымын бақылау
645	Z35.4	Көп босанған әйелдің жүктілік ағымын бақылау
646	Z35.5	Бірінші рет босанатын кәрі әйелді бақылау
647	Z36	Ұрықтың патологиясын анықтау мақсатымен жүргізілген босануға дейінгі тексеру (антенатальдық скрининг)

648	Z37	Босанудың бітуі
649	Z37.1	Бір өлі туылған
650	Z38	Туған орны бойынша тірі туған нәрестелер
651	Z38.1	Стационардан тыс туған бір бала
652	Z39	Босанудан кейінгі көмек пен қарау
653	Z39.0	Босана салысымен көрсетілген көмек пен тексеру
654	Z39.1	Бала емізуші анаға көмек пен тексеру
655	Z40	Хирургиялық алдын алу әрекеті
656	Z41	Емдік мақсаты жоқ ем шаралар
657	Z42	Пластикалық хирургияны қолданумен жүретін келесі көмек
658	Z43	Жасанды тесіктер күтімі
659	Z44	Сыртқы протездік жабдықты өлшеп көру мен келтіру
660	Z45	Имплаттатталған жабдықты қондыру мен реттеу
661	Z46	Басқа жабдықтарды өлшеп көру мен келтіру
662	Z46.8	Анықталған басқа жабдықты өлшеп көру мен келтіру
663	Z47	Ортопедиялық көмектің басқа түрлері
664	Z47.0	Сынық біткеннен кейін пластинканы, сонымен қатар бекіткіш ішкі, басқа жабдықтарды алып тастау
665	Z47.9	Анықталмаған келесі ортопедиялық көмек
666	Z48	Хирургиялық көмектің келесі басқа түрлері
667	Z49	Диализ кірген көмек
668	Z50	Оңалту ем шараларымен жүргізілген көмек
669	Z50.0	Жүрек аурулары кезіндегі оңалту
670	Z51	Медициналық көмектің басқа түрлері
671	Z52	Ағзалар мен тіндердің доноры
672	Z53	Орындалмаған арнайы емшараларға байланысты денсаулық сақтау мекемесіне қаралуы
673	Z54	Сауығу жағдайы
674	Z54.4	Сынықты емдеуден кейінгі сауығу жағдайы
675	Z54.8	Басқа емдеуден кейінгі сауығу жағдайы
676	Z55	Оқытумен және сауаттылықпен байланысты проблемалар
677	Z56	Жұмыспен және жұмыссыздықпен байланысты проблемалар
678	Z57	Өндірістік қауіп факторларының әсерлері
679	Z58	Қоршаған ортаның физикалық факторларымен байланысты проблемалар
680	Z58.4	Радиациялық ластанудың әсері
681	Z59	Тұрғын-үй мен экономикалық сипатты жағдайлармен байланысты проблемалар
682	Z60	Әлеуметтік орта факторларымен байланысты проблемалар
683	Z61	Балалық шақта басынан кешкен жағымсыз жағдайлармен байланысты проблемалар
684	Z62	Баланы тәрбиелеумен байланысты басқа проблемалар
685	Z63	Отбасы жағдайларын қоса, жақындарымен байланысты басқа проблемалар
686	Z64	Анықталған психологиялық-әлеуметтік жағдайлармен байланысты проблемалар
687	Z65	Басқа психологиялық-әлеуметтік жағдайлармен байланысты проблемалар
688	Z70	Жыныстық қатынастарға, мінез-құлыққа мен бағдарға қатысты консультациялар

689	Z71	Басқа айдарларда жіктелмеген, басқа консультациялар мен медициналық кеңестер алу үшін денсаулық сақтау мекемесіне қаралу
690	Z72	Өмір салтымен байланысты проблемалар
691	Z73	Қалыпты өмір салтын қалыптастыру қиындықтарымен байланысты проблемалар
692	Z74	Басқа адамның күтуіне тәуелділікпен байланысты проблемалар
693	Z75	Медициналық қамтамасыз ету мен басқа медициналық көмекпен байланысты проблемалар
694	Z75.2	Тексеру мен емдеу тағайындалуын күтудің басқа кезеңі
695	Z76	Басқа жағдайлармен байланысты денсаулық сақтау мекемелеріне қаралу
696	Z76.8	Анықталған басқа жағдайларға байланысты денсаулық сақтау мекемелеріне қаралу
697	Z80	Отбасылық сыртартқыда қатерлі ісік болуы
698	Z80.7	Отбасылық сыртартқыда лимфалық, қан өндіретін және сол тектес тіндердің қатерлі ісігінің болуы
699	Z81	Отбасылық сыртартқысында психикалық және мінез-құлық бұзылуларының болуы
700	Z81.1	Отбасылық сыртартқыда алкогольге тәуелділік болуы
701	Z82	Отбасылық сыртартқыда еңбекке қабілеттілігін төмендететін және созылмалы мүгедектікке жеткізетін бірқатар жағдайлар
702	Z82.3	Отбасылық сыртартқыда инсульт болуы
703	Z83	Отбасылық сыртартқыда басқа өзіндік бұзылулар
704	Z84	Отбасылық сыртартқыда басқа сырқаттық жағдайлардың болуы
705	Z85	Жеке басының сыртартқысында қатерлі ісіктің болуы
706	Z86	Жеке басының сыртартқысында бірқатар басқа аурулардың болуы
707	Z86.0	Жеке басының сыртартқысында басқа жаңа өспелердің болуы
708	Z86.1	Жеке басының сыртартқысында инфекциялық және паразиттік аурулардың болуы
709	Z86.2	Жеке басының сыртартқысында қан мен қан өндіру ағзалары ауруларының және иммундық тетікке қатысты өзге бұзушылықтардың болуы
710	Z86.3	Жеке басының сыртартқысында эндокриндік жүйе ауруларының, тамақтану және заталмасу бұзушылықтарының болуы
711	Z86.6	Жеке басының сыртартқысында жүйке жүйесінің және сезім ағзалары ауруларының болуы
712	Z87	Жеке басының сыртартқысында басқа аурулар мен сырқаттық жағдайлардың болуы
713	Z87.0	Жеке басының сыртартқысында тынысалу ағзалары ауруларының болуы
714	Z87.1	Жеке басының сыртартқысында ас қорыту ағзалары ауруларының болуы
715	Z87.3	Жеке басының сыртартқысында сүйек-бұлшықет және дәнекер тіндері ауруларының болуы
716	Z87.5	Жеке басының сыртартқысында жүктіліктің, босанудың және босанудан кейінгі кезеңінде асқынулардың болуы
717	Z87.6	Жеке басының сыртартқысында перинаталдық кезеңде пайда болатын жеке жағдайлардың болуы
718	Z87.7	Жеке басының сыртартқысында туа біткен аномалиялардың, деформациялардың және хромосомдық бұзылулардың болуы
719	Z87.8	Жеке басының сыртартқысында басқа анықталған жағдайлардың болуы
720	Z88	Жеке басының сыртартқысында дәрілік заттарға, дәрі-дәрмектер мен биологиялық заттарға аллергиясының болуы
721	Z88.8	Жеке басының сыртартқысында дәрілік заттарға, дәрі-дәрмектер мен биологиялық заттарға аллергиясының болуы
722	Z89	Аяқтың немесе қолдың жүре пайда болған болмауы

723	Z90	Ағзалардың басқа айдарларда жіктелмеген жүре пайда болған жоқтығы
724	Z91	Жеке басының сыртартқысында басқа айдарларда жіктелмеген қауіп факторларының болуы
725	Z92	Жеке басының сыртартқысында медициналық емделуінің болуы
726	Z92.2	Жеке басының сыртартқысында басқа дәрілік заттарды ұзақ мерзімді (ағымдағы) қолдану
727	Z93	Жасанды тесік болуына байланысты жағдай
728	Z93.2	Илеостома болуы
729	Z94	Трансплантталған ағзаның немесе тіннің болуы
730	Z95	Жүрек пен тамыр имплантаттары мен трансплантаттарының болуы
731	Z95.0	Жүрек ырғағының жасанды жүргізушісінің болуы
732	Z95.1	Аортакоронарлық ұштасымдық трансплантатының болуы
733	Z95.2	Жүрек қақпақшасы протезінің болуы
734	Z95.3	Жасанды көмей болуы
735	Z95.4	Жүрек қақпақшасының басқа алмастырғышының болуы
736	Z95.5	Коронарлық ангиопластикалық имплантат пен трансплантаттың болуы
737	Z95.8	Жүрек пен тамырлардың басқа имплантаттары мен трансплантаттарының болуы
738	Z95.9	Жүрек пен тамырлардың анықталмаған имплантаттары мен трансплантаттарының болуы
739	Z96	Функциялық басқа имплантаттардың болуы
740	Z96.6	Ортопедиялық буын имплантаттарының болуы
741	Z96.7	Басқа сүйектер мен сіңірлердің имплантаттарының болуы
742	Z96.8	Басқа анықталған функциялық имплантаттардың болуы
743	Z97	Басқа жабдықтардың болуы
744	Z97.5	Жүктілікке қарсы (жатыршілік) құралдың болуы
745	Z97.8	Анықталған басқа жабдықтардың болуы
746	Z98	Операциядан кейінгі басқа жағдайлар
747	Z99	Басқа айдарда жіктелмеген, тіршілік іс-әрекеттерін демеуші механизмдер мен жабдықтарға тәуелділік
748	Z99.1	Респираторға тәуелділік

Ескертпе:

КШТ – клиникалық шығындық топтар;

АХЖ – 10 – денсаулықтың 10-қарастырылуымен байланысты аурулар мен проблемалардың халықаралық статистикалық классификациясы

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына 49-қосымша

Қосымша шығындарды төлеумен клиникалық-шығындық топтардың құны бойынша төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі

Ескерту. 49-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

№	Код МКБ-9	МКБ-9 атауы

		Жоғары технологиялық медициналық қызмет
1	35.991	Митральды тесікті клипациялау
2	37.941	Автоматты кардиовертерді/дефибрилляторды, жалпы жүйені ауыстыру
3	78.191	Кезеңдік түзетуді талап ететін жамбас сүйегіне сыртқы бекіту құрылғысын қолдану
4	92.291	Қалқанша безі ауруларының Радио-йод терапиясы
5	33.5	Өкпені транспланттау
6	33.6	"Жүрек-өкпе" кешенін аралас транспланттау
7	52.80	Анықталмаған ұйқы безін транспланттау
8	41.06	Кіндік дің жасушаларын транспланттау
9	37.51	Жүректі транспланттау
10	55.62	Кадаврдан бүйректі транспланттау
11	00.93	Трансплантациялау үшін кадаврдан ағзаны және/немесе тіндерді алу
12	50.52	Трансплантациялау үшін кадаврдан ағзаны және/немесе тіндерді алу
13	39.65	Экстракорпоралдық мембраналық оксигенация
14	Q78.0	Аяқталмаған остеогенез
		Мамандандырылған медициналық көмек
15	41.94	Көкбауырды транспланттау
16	78.05	Орган жілікті транспланттау
17	78.07	Үлкен жілік және кіші жілік сүйегін транспланттау

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына 50-қосымша

Қосымша шығындарды өтей отырып клиникалық-шығынды топтар құны бойынша ақы төлеуге жататын жағдайлардың тізбесі

Ескерту. 50-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

№	Код	Атауы
1	2	3
Шығындарды қосымша өтей отырып, КШТ құны бойынша ақы төлеуге жататын операциялардың тізбесі		
1.	02.93	Интракраниалдық нейростимулятордың электродын (электродтарын) импланттау немесе ауыстыру
2.	03.7993	Стереотаксиялық жүйені қолданумен ми нейростимуляторын импланттау
3.	03.93	Арқалық нейростимулятордың электродын (электродтарын) импланттау немесе ауыстыру
4.	35.05	Аорталық қақпақшаны эндоваскулярлық алмастыру
5.	36.11	Бір коронарлық артерияны аортокоронарлық шунттау
6.	36.12	Екі коронарлық артерияны аортокоронарлық шунттау
7.	36.13	Үш коронарлық артерияны аортокоронарлық шунттау
8.	36.14	Төрт және одан көп коронарлық артерияны аортокоронарлық шунттау

9.	81.9610	Сүйек ісігі кезінде буындарды және/немесе сүйекті ауыстыру
10.	80.267	Гемофилия кезінде артроскопиялық операциялар
11.	80.865	Гемофилия кезінде зақымданған буынды басқа жолмен жергілікті кесу немесе зақымдау
12.	81.515	Гемофилия кезінде жамбас сүйегін толығымен ауыстыру
13.	81.516	Гемофилия кезінде ұршықбуынды толығымен ауыстыру
14.	81.526	Гемофилия кезінде ұршықбуынды ішінара толығымен ауыстыру
15.	81.545	Гемофилия кезінде тізені толығымен ауыстыру
16.	83.755	Гемофилия кезінде сіңірлерді транспланттау және орнын ауыстыру
Шығындарды қосымша өтей отырып, КШТ құны бойынша ақы төлеуге жататын қызметтердің/манипуляциялардың тізбесі		
17.	39.7916	Түрлі аймақтағы біріншілік және екіншілік метастатикалық қатерлі ісіктердің эндоваскулярлық химиэмболизациясы
18.	39.7949	Гепатоцеллюлярлық карцином кезінде бауыр артерияларының химиэмболизациясы
19.	92.231	Конформдық сәулелік терапия
20.	92.241	Түрлі ошақтардағы қатерлі ісіктердің жіті-модулирленген сәулелік терапиясы
21.	92.242	Лимфомалар және кіші жанбас, құрсақ қуысы, висцералдық кеуде ағзаларының қатерлі ісіктерді жіті-модулирленген сәулелік терапиясы (IMRT)
22.	92.243	Сут безінің обырындағы сәулелендіру кезінде түйін ішінде жітілігінің (флюенса) модуляциясымен (өзгеруімен) сәулелік терапиясы
23.	92.244	Бас және мойын ісіктері обырындағы сәулелендіру кезінде түйін ішінде жітілігінің (флюенса) модуляциясымен (өзгеруімен) сәулелік терапиясы
24.	92.245	Әйел жыныс мүшелерінің обырындағы жіті-модуляцияланған сәулелендіру терапиясы (IMRT)
25.	92.246	Жеке ошақтардағы ісіктер үшін бейнелермен басқармалы сәулелік терапиясы
26.	92.247	Дистанционная лучевая терапия с использованием фотонов на линейном ускорителе
27.	92.202	Еркектік бездің жергілікті обыры кезіндегі интерстициальдық сәулелік терапия (брахитерапия)
28.	92.201	Еркектік без обырындағы жоғары мөлшердегі брахитерапия
29.	99.25	Полихимиотерапия (онкология)
30.	99.2900	Балалардағы идиопатиялық тромбоцитопендік қанталау бөртпесінің рефрактерлық түрлерін иммуноглобулин және моноклоналдық денелермен емдеу
31.	99.2901	Балалардағы аплазиялық анемияның құрама иммуносупрессивтік терапиясы
32.	99.2902	Лангерганс жасушаларынан гистицитоздың жоғарғы мөлшердегі химиотерапиясы (LCH-III)
33.	99.2903	Жіті лейкоздың жоғарғы мөлшердегі химиотерапиясы (ALL-BFM, AML-BFM)
34.	99.0601	Оның дефицитінде VIII-ші тұқым қуалайтын факторды енгізу
35.	99.0602	Оның дефицитінде IX-ші тұқым қуалайтын факторды енгізу
36.	V06.573.008	Ағымды цитофлуориметрия әдісімен қандағы "миеломдық ауруға арналған панельді" иммунофенотиптеу
37.	V06.574.008	Ағымды цитофлуориметрия әдісімен қандағы "жіті лейкоздарға арналған панельді" иммунофенотиптеу
38.	V06.576.008	Ағымды цитофлуориметрия әдісімен қандағы "созылмалы лейкоздарға арналған панельді" иммунофенотиптеу
39.	V09.766.016	Сүйек кемігі жасушаларын ДНҚ-зондтарын пайдалану арқылы (ФИШ-әдісі) молекулярлық-цитогенетикалық зерттеу

40.	B09.767.016	Перифериялық қан лимфоциттерінің (1 зонд) ДНҚ-зондтарын пайдалану арқылы (ФИШ-әдісі) молекулярлық-цитогенетикалық зерттеуін жүргізу
41.	B09.769.016	ДНҚ-зондтарын пайдалану арқылы (ФИШ-әдісі) цитологиялық препараттардың, гистологиялық қималардың молекулярлық-цитогенетикалық зерттеуін жүргізу (1зонд)
42.	B09.800.017	Молекулалық-генетикалық әдіспен 2 класстық қанның HLA-типтендіруін жүргізу
43.	B09.799.017	Молекулалық-генетикалық әдіспен 1 класстық қанның HLA-типтендіруін жүргізу
44.	D92.320.024	Қашықтықтан сәулелік терапия
45.	D92.320.025	Қашықтықтан сәулелік терапия, РОД Гр
46.	D92.201.029	Жолақішілік гамматерапия (жатыр мойны және тоқ ішек обыры кезінде), РОД 5Гр
47.	D92.060.023	Сәуле алдыңғы топометриялық дайындау-центрация
48.	B06.660.011	1-4 маркерлерді қолданып, иммуногистохимиялық әдіспен қатерлі ісіктердің блок-препараттарын зерттеу
49.	B06.670.011	Қатерлі ісік тінінің блок-препаратын 5-10 маркерлерін қолдана отырып, иммуногистохимиялық әдіспен зерттеу
50.	B06.671.011	Қатерлі ісік тінінің блок-препаратын 10-нан көп маркерлерді қолдана отырып, иммуногистохимиялық әдіспен зерттеу
51.	B06.667.011	Иммуногистохимиялық әдіспен орнын басушы терапияға ісік жасушаларының сезімталдығын зерттеу
52.	B06.668.011	Иммуногистохимиялық әдіспен химиялық препараттарға ісік жасушаларының сезімталдығын зерттеу
53.	B06.669.011	лимфопрлиферативті ауруға иммуногистохимиялық әдіспен зерттеу (стандарт-панель)
54.	B06.673.011	лимфопрлиферативті ауруға иммуногистохимиялық әдіспен зерттеу (кеңейтілген-панель)
55.	C04.010.009	Мидың перфузиялық статистикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы (3 кескінде)
56.	C04.011.009	Мидың перфузиялық динамикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы
57.	C04.001.009	Миокардтың статистикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы (3 кескінде)
58.	C04.002.009	Скелеттің статистикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы (1 кескінде)
59.	C04.003.009	Скелеттің динамикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы (1 кескінде)
60.	C04.004.009	Скелеттің статистикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы - одан кейінгі әрбір кескін
61.	C04.013.009	Гепатобилиарлы жүйенің динамикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы
62.	C04.014.009	Бүйректің динамикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы
63.	C04.006.009	Қалқанша безінің статистикалық бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы
64.	C04.012.009	Жүректің динамикалық сцинтиграфиясы бір фотондық эмиссиондық компьютерлік томографиясы
65.	C04.001.010	Бір анатомиялық аймақтың позитрондық-эмиссиондық томографиясы (ПЭТ) + компьютерлік томографиясы

66.	C04.002.010	Барлық дененің позитрондық-эмиссиондық томографиясы (ПЭТ) + компьютерлік томографиясы
67.	B08.851.021	Биопсиялық материалды иммундық флюоресценттік микроскопия әдісімен зерттеу
68.	B08.851.022	Гистологиялық/цитологиялық материалды электрондық микроскопия әдісімен зерттеу
69.	B09.801.019	Масс-спектрометрия әдісімен қандағы орфан ауруларын диагностикалау
70.	B09.802.019	Масс-спектрометрия әдісімен орфан ауруларын дәрілік мониторингілеу
71.	D39.955.703	Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ
72.	D50.920.035	MARS - жасанды бауыр аппаратында альбуминдік диализ (экстракорпорлық бауырлық жәрдем)
73.	D54.980.704	Перитонеалдық катетерді ересектерге имплантантау
74.	D54.980.705	Балалардың перитонеалдық катетерінің имплантациясы
75.	D54.985.728	Тәуліктік стационар деңгейінде бикарбонатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (ересектер)
76.	D54.985.709	Тәуліктік стационар деңгейінде бикарбонатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (балалар)
77.	D54.986.710	Тәуліктік стационар деңгейінде лактатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (ересектер)
78.	D54.985.725	Тәуліктік стационар деңгейінде лактатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (балалар)
79.	D54.985.718	Тәуліктік стационар деңгейінде лактатты буфермен тұрақты перитонеалды диализ (ересектер)
80.	D54.985.719	Тәуліктік стационар деңгейінде лактатты буфермен автоматтандырылған перитонеалды диализ (ересектер)
81.	D54.985.720	Тәуліктік стационар деңгейінде бикарбонатты буфермен тұрақты перитонеалды диализ (ересектер)
82.	D54.985.722	Тәуліктік стационар деңгейінде бикарбонатты буфермен тұрақты перитонеалды диализ (балалар)

Шығындарды қосымша өтей отырып, КШТ құны бойынша ақы төлеу жүргізілетін АХЖ-10 бойынша аурулардың негізгі кодтарының тізбесі

Тромболитикалық препараттарды қолданумен ишемиялық инсульттер

83.	I63.0	Прецеребралды артерияның тромбозы тудырған ми инфарктісі
84.	I63.1	Прецеребралды артерияның эмболиясы тудырған ми инфарктісі
85.	I63.2	Прецеребралды артерияның анықталмаған бітелуі немесе тарылуы тудырған ми инфарктісі
86.	I63.3	Ми артерияларының тромбозы тудырған ми инфарктісі
87.	I63.4	Ми артерияларының эмболиясы тудырған ми инфарктісі
88.	I63.5	Ми артерияларының анықталмаған бітелуі немесе тарылуы тудырған ми инфарктісі
89.	I63.6	Ми веналарының тромбозы тудырған ми инфарктісі, ірің текті емес
90.	I63.8	Мидың басқа инфарктісі
91.	I63.9	Мидың анықталмаған инфарктісі

Тромболитикалық препараттарды қолданумен жіті миокард инфарктісі ST көтерілуімен бірге

92.	I21.0	Жүректің төменгі қабырғасының ушыққан трансмуральдық инфарктісі
93.	I21.1	Жүректің басқа орналасу орны анықталған ушыққан трансмуральдық инфарктісі
94.	I21.2	Жүректің орналасу орны анықталмаған ушыққан трансмуральдық инфарктісі

95.	I21.3	Жүректің анықталмаған ушыққан инфарктісі
96.	I21.9	Жүректің алдыңғы қабырғасының қайталанған инфарктісі
97.	I22.0	Жүректің астыңғы қабырғасының қайталанған инфарктісі
98.	I22.1	Жүректің басқа орналасу орны анықталған, қайталанған миокард инфарктісі
99.	I22.8	Жүректің басқа орналасу орны анықталмаған, қайталанған миокард инфарктісі
100.	I22.9	Жүректің төменгі қабырғасының ушыққан трансмуральдық инфарктісі
Тромболитикалық препараттарды қолданумен бірге өкпе артериясы бұтақтарының тромбозы		
101.	I26.0	Ушыққан өкпелік жүрек туралы ескерілген өкпе эмболиясы
102.	I26.9	Ушыққан өкпелік жүрек туралы ескерілмеген өкпе эмболиясы
Бауырдың циррозы және фиброзы		
103.	K70.2	Бауырдың алкогольдік фиброзы және склерозы
104.	K70.3	Бауырдың алкогольдік циррозы
105.	K71.7	Бауыр циррозы және фиброзымен бірге бауырдың токсикалық зақымдануы
106.	K74.0	Бауыр фиброзы
107.	K74.1	Бауыр склерозы
108.	K74.2	Бауыр склерозы қосарласа бауыр фиброзы
109.	K74.3	Біріншілік билиарлық цирроз
110.	K74.4	Екіншілік билиарлық цирроз
111.	K74.5	Нақталмаған билиарлық цирроз
112.	K74.6	Басқа және нақталмаған билиарлық цирроз
Өкпе гипертензиясын емдеуде азот монооксидін қолдану		
113.	I27.0	Бастапқы өкпе гипертензиясы
114.	I27.8	Өкпе-жүрек жеткіліксіздігінің басқа да нақтыланған түрлері
115.	I27.9	Анықталмаған өкпе-жүрек жеткіліксіздігі
Крон ауруы және спецификалық емес жаралы колит кезінде биологиялық терапияны қолдану		
116.	K50.0	Аш ішектің кронасы ауруы
117.	K50.1	Тоқ ішектің Крон ауруы

118	K50.8	Крон ауруының басқа түрлері
119	K50.9	Крон ауруы анықталмаған
120	K51.0	Жара (созылмалы) энтероколит
121	K51.1	Жара (созылмалы) илеоколит
122	K51.2	Ойық жара (созылмалы) проктит
123	K51.3	Жаралы (созылмалы) ректосигмоидит
124	K51.9	Анықталмаған жаралы колит

Ескертпе:

* - аортокоронарлық шунттау және жүрек қақпақшаларын протездеу операцияларын бір мезгілде жүргізу жағдайлары үшін.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына 50-1- қосымша
Нысан

АХЖ-10 бойынша негізгі қорытынды диагноздардың асқынуларына дәрілік заттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдарды және қызметтерді тіркеу тізімі

Ескерту. Қағида 50-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

№	АХЖ -10 коды	АХЖ-10 атауы	ҚолжетімдіДЗ/ММБ		Қолжетімді қызметтер	
			Атауы	Қызмет коды	Қызмет коды	Наименование
1	2	3	4	5	6	7
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су)көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		

1.	А34	Акушерлік сіреспе	Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су)көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
2.	А39.2	Ж і т і менингококцемия	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		

3.	A40.0	А Тобының стрептококкі тудырған септицемия	Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
4.	A40.1	В Тобының стрептококкі тудырған септицемия	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		

			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
5.	A40.3	Streptococcus pneumoniae (стрептококкус пневмония) тудырған септицемия	Адамның қалыпты иммуноглобулинi	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Адамның қалыпты иммуноглобулинi	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		

6.	A41.0	Staphylococcus aureus (стафилококкус ауреус) тудырған септицемия	Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
7.	A41.1	Басқа анықталған стафилококк тудырған септицемия	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		

8.	A41.3	Haemophilus influenzae (гемофилус инфлуэнза) тудырған септицемия	Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл	D99.712.052	Грамм-теріс сепсисті емдеуде экстрокорпоральді әдіс
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
9.	A41.4	Анаэробты микробтар тудырған септицемия	Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл	D99.712.052	Грамм-теріс сепсисті емдеуде экстрокорпоральді әдіс
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		

			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
10	A41.5	Басқа грамтеріс микроорганизмдер тудырған септицемия	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл	D99.712.052	Грамм-теріс сепсисті емдеуде экстрокарпоральді әдіс
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		

11	A41.9	Анықталмаған септицемия	Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг	D99.712.052	Грамм-теріс сепсисті емдеуде экстрокорпоральді әдіс
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
12	D65	Қанның таралған, тамырішілік ұюы [дефибринация синдромы]	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		

13	G93.6	Мидың ісінуі	Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
14	I26.0	Жіті өкпелік жүрек туралы ескертілген өкпе эмболиясы	Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		

			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор	Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор		
15	I26.9	Жіті өкпелік жүректуралы ескертілмеген өкпе эмболиясы	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор	Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор		

16	150.1	Сол жақ қарынша функциясының жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулинi	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор	Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор		
			Адамның қалыпты иммуноглобулинi	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		

17	J80	Үлкен адамдардың респираторлық бұзылулар (дистресс) синдромы	Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор	Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор		
18	J95.1	Өкпе қызметінің кеуде қуысына жасалған операциядан кейінгі жіті жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		

			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор	Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор		
19	J95.2	Өкпе қызметінің кеуде қуысынан басқа жерге жасалған операциядан кейінгі жіті жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор	Экстракорпоралды мембраналық оксигенация үшін ересектер магистральдар жиынтығы бар оксигенатор		
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		

20	J96.0	Тыныс алудың жіті жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
21	K65.0	Жіті перитонит	Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		

23	K72.0	Бауыр қызметінің жіті және жітілеу жеткіліксіздігі	Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг	D50.920.035	аппаратында альбуминдік диализ (экстракорпорлық бауырлық жәрдем)
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
24	N17.0	Түтікшелік некроз қабаттасқан бүйрек қызметінің жіті жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл	D39.955.703	Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл	D39.952.713	Гемосорбция
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг	D99.710.714	Плазмаферез
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг	D39.952.715	Гемо(диа) сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г	D39.953.716	Оқшауланған сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
					D39.955.703	Тәуліктік стационардың

25	N17.1	Қыртыстық жіті некроз қабаттасқан бүйрек қызметінің жіті жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулинi	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		деңгейінде гемодиализ
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл	D39.952.713	Гемосорбция
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг	D99.710.714	Плазмаферез
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг	D39.952.715	Гемо(диа) сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г	D39.953.716	Оқшауланған сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
26	N17.2	Медуллалық жіті некроз қабаттасқан бүйрек қызметінің жіті жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулинi	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл	D39.955.703	Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл	D39.952.713	Гемосорбция
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг	D99.710.714	Плазмаферез
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг	D39.952.715	Гемо(диа) сүзу

			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г	D39.953.716	Оқшауланған сүзу
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
27	N17.8	Бүйрек қызметінің басқа жіті жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл	D39.952.713	Гемосорбция
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг	D99.710.714	Плазмаферез
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг	D39.952.715	Гемо(диа) сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г	D39.953.716	Оқшауланған сүзу
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл	D39.952.713	Гемосорбция
				жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк		

28	N99.0	Бүйрек қызметінің операциядан кейінгі жеткіліксіздігі	Эптаког альфа (активтендірілген)	тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг	D99.710.714	Плазмаферез
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг	D39.952.715	Гемо(диа) сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г	D39.953.716	Оқшауланған сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
30	O08.4	Түсік, жатырдан тыс және молярлық жүктілік тудырған бүйрек қызметінің жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл	D39.955.703	Тәуліктік стационардың деңгейінде гемодиализ
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл	D39.952.713	Гемосорбция
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг	D99.710.714	Плазмаферез
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг	D39.952.715	Гемо(диа) сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г	D39.953.716	Оқшауланған сүзу
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға		

				арналған лиофилизат 1 г		
35	O75.0	Босану мен босандыру үстіндегі ана дистрессі	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
36	O75.3	Босану үстіндегі басқа жұқпалар	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін		

			ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг			
			Меропенем инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г			
			Меропенем инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г			
			Эртапенем Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г			
37	075.4	Акушерлік оперативтік әрекеттер мен басқа ем шаралар тудырған басқа асқынулар	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		

38	O85	Босанудан кейінгі сепсис	Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
39	O88.0	Акушерлік ауа эмболиясы	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		

			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
40	O88.1	Қағанақ сұйықтығымен эмболдану	Адамның қалыпты иммуноглобулинi	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
41	O88.2	Қ а н ұйындыларымен акушерлік эмболдану	Адамның қалыпты иммуноглобулинi	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
				жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін		

			Эптаког альфа (активтендірілген)	ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
42	O88.3	Пиемиялық және сепсистік акушерлік эмболия	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
			Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл		
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		

43	O88.8	Акушерлік басқа эмболия	Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		
			Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
44	O90.4	Босанудан кейінгі кезеңдегі бүйрек қызметінің жіті жеткіліксіздігі	Адамның қалыпты иммуноглобулині	Инфузия үшін ерітінді. 100 мг/мл. 100 мл	D50.920.035	MARS - жасанды бауыр аппаратында альбуминдік диализ (экстракорпорлық бауырлық жәрдем)
			Адамның қалыпты иммуноглобулин G	Инфузия үшін ерітінді 100 мг/мл. 50 мл		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1.2 мг		
			Эптаког альфа (активтендірілген)	жинақтамада еріткіш бар (инъекцияға арналған су) көк тамырға енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 2,4 мг		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 0.5 г		
			Меропенем	инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған ұнтақ. 1 г		

		Эртапенем	Инъекция үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат 1 г		
--	--	-----------	--	--	--

Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларына 51- қосымша
Нысан

Жедел медициналық көмек және санитариялық көлікпен жоғары білікті маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсеткені үшін Шот-тізілім 20 ___ жылғы "___" ___ № ___ кезең: 20 ___ жылғы "___" ___ бастап 20 ___ жылғы "___" ___ дейін 20 ___ жылғы "___" ___ № ___ шарты бойынша

Ескерту. 51-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Бекітілген халықтың саны _____ адам

Жыныстық-жастық түзету коэффициенті _____;

Халық тығыздылығының коэффициенті _____;

Ауылдық жерлерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алудың коэффициенті _____;

Жылыту маусымы ұзақтығын есепке алудың коэффициенті _____;

Түзету коэффициенті _____;

Айына, бір адамға шаққандағы экологиялық апатты аймақтарда жұмыс істегені үшін сомасы _____ теңге

Айына, денсаулық сақтау субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы МК көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив _____ теңге;

Білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитариялық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмек көрсетуге арналған тарифтің құны: _____ теңге

№ 1 кесте. Санитариялық көлікпен білікті маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек үшін тариф бағасы _____ теңге

р/с №	Атауы	Шақырулардың саны	Халық саны, адам / Аурулар саны	Ұсынылған ақы төлеу (теңге)
1	2	3	4	5

1.	1-3 жеделдік санатындағы шақыртулардың жедел медициналық көмек			
2.	Тромболитикалық терапияны жүргізу			
3.	Санитариялық көлікпен білікті маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсету		X	

Ақы төлеуге жиыны: _____ теңге

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 __ жылғы " __ " _____

Ескертпе:

1) Жедел медициналық көмек және санитариялық көлікпен білікті маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге қосымшаға сәйкес нысан бойынша Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі ауруларға тромболитикалық препараттарды қолдану бойынша тізілім қоса беріледі.

Жедел медициналық көмек және
санитариялық көлікпен
білікті маманды және (немесе)
науқасты тасымалдаумен
байланысты медициналық көмек
көрсеткені үшін шот-тізілімге
қосымша
Нысан

Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі ауруларға тромболитикалық препараттарды қолдану бойынша тізілім кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін

№	Науқастың ЖСН	Диагноз ауаты	Тромболитикалық препараттарға шығыстар					А қ ы төлеуге ұсынылған теңге
			Шығарылу нысаны	1 бірлік дозасы, мг	1 бірлік құны, теңге	Тағайындалған доза, мг	Препараттар саны	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Ж и ы н ы тромболитикалық							

4.1.2 өткен кезең үшін

№2 кесте. Басқа төлем/шегерулер сомасы

№ р/с	Негіздеме	Төлем сомасы, теңге	Шегерулер, теңге
1	2	3	4
1.			
2.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге ұсынылған жиыны _____ теңге;

Ақы төлеуге қабылданған _____ теңге

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

Күні 20 __ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
53-қосымша

Жедел медициналық көмектің ақаулар тізілімі

Ескерту. 53-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін

20___жылғы "___" _____ бастап 20___жылғы "___" _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

№ р/ с	ЖСН	Шақырудың талон №	Шақырудың категориясы мен себебі		Тізімілім бойынша ақау коды *																			Алынуы тиіс (с омма теңге)
			Санаты	Шақыру себебі	1.2	2.1	2.2	5.2	6.1	6.2	6.3	6.4	6.5	6.6	6.7	6.13	7.2	8.1	8.2	8.3	8.4	12.0		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	

1	I. Ағымдық мониторингтеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі			
2	оның ішінде есепті кезең бойынша			
3	оның ішінде өткен кезең бойынша			
4	Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:			
5	1.0.	Негізсіз емделуге жатқызу		
6	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
7	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
8	6.0.	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
9	7.0.	Медициналық қызметтерді ұзақ күту		
10	8.0.	Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар:		
11	12.0.	ТМҚҚК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медицинаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы		
12	II. Мақсатты мониторингтеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі			
13	оның ішінде есепті кезең бойынша			
14	оның ішінде өткен кезең бойынша			
15	барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:			
16	1.0.	Негізсіз емделуге жатқызу		
17	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
18	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
19	6.0.	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
20	7.0.	Медициналық қызметтерді ұзақ күту		
21	8.0.	Медициналық қызметтерді көрсету сапасына негізді шағымдар:		
22	12.0.	ТМҚҚК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медицинаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы		
23	ЖИЫНЫ медициналық қызметтердің сапа және көлемін мониторингтеу нәтижелері бойынша			

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : _____ Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы
 _____ / _____
 (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) _____
 (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) _____ / _____
 Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі _____
 шот-тізілім үшін) 20 ____ жылғы " ____ " _____ (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау субъектілерінің
 көрсетілетін қызметтеріне
 ақы төлеу қағидаларына
 56-қосымша
 Нысан

Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі кірістер құрылымы туралы ақпарат

20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____

дейінгі кезең _____

(Өнім берушінің атауы)

№ р/с	Қызметтің атауы	Кіріс көздері, мың теңге		
		ЖИЫНЫ	бюджет қаражатының есебінен	бюджет қаражатының есебінен тыс
1	2	3	4	5
1	Есепті кезеңдегі кіріс, жиыны			
	оның ішінде:			
1.1	Жедел медициналық көмек станциясы деңгейіндегі жедел медициналық көмек (1-3 категория)			
	Жедел медициналық көмек және Санитариялық көлікпен жоғарымамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсету			

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____/_____

_____ (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____/_____

_____ (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

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

Күні 20__жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
көрсетілетін қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
57-қосымша
Нысан

Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі шығыстар құрылымы туралы ақпарат

20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

– (Өнім берушінің атауы)

Р/с №	Шығыстардың атауы	Айына шығыстар, мың тенге		
		Жиыны , оның ішінде:	бюджет қаражатының есебінен	бюджет қаражатының есебінен тыс
1	2	3	4	5
1.	Кезеңнің басындағы кредиторлық берешек, жиыны			
	оның ішінде:			
1.1.	жалақы бойынша			
1.2.	дәрі-дәрмек мен басқа медициналық мақсаттағы заттар			
1.3.	қосалқы мердігерлік шарты бойынша			
2.	Кезеңнің басындағы кредиторлық берешек, жиыны			
	оның ішінде			
2.1.	жалақы бойынша			
2.2.	дәрі-дәрмек мен басқа медициналық мақсаттағы заттар			
2.3.	қосалқы мердігерлік шарты бойынша			
3.	Есеп айырысу шотындағы қаражат қалдығы			
4.	Жиыны кіріс			
5.	Жиыны шығыс			
5.1.	Жалақы			
5.1.1	Еңбекке ақы төлеу			
	оның ішінде			
5.1.1.1	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар			
5.1.1.2.	Орта медицина және фармацевтика персоналы			
5.1.1.3.	Кіші медицина персоналы			
5.1.1.4.	Басқа персонал			
5.1.2.	Қосымша ақшалай төлемдер (сыйақылар және сараланған ақы төлеу, еңбек демалысына бір жолғы жәрдемақы, материалдық көмек)			
5.1.2.1.	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар			
5.1.2.2.	Орта медицина және фармацевтика персоналы			
5.1.2.3.	Кіші медицина персоналы			
5.1.2.4.	Басқа персонал			
	оның ішінде сараланған ақы төлеу			
	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар			
	Орта медицина және фармацевтика персоналы			
	Кіші медицина персоналы			
	Басқа персонал			

	Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыру			
	Дәрігерлік персонал			
	Орта медицина персоналы			
	Басқа персонал (әлеуметтік қызметкерлер және психологтар)			
5.1.3.	Өтемақы төлеу			
5.1.4.	Салықтар және бюджетке басқа міндеттемелер			
5.1.4.1.	Әлеуметтік салық			
5.1.4.2.	Мемлекеттік әлеуметтік сақтандыру қорына әлеуметтік жарналар			
5.1.4.3.	Міндетті сақтандыруға жарналар			
5.1.4.4.	Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыруға аударымдар			
5.1.5.	Тауарлар сатып алу			
5.1.6.	Дәрі-дәрмектер мен басқа медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алу			
5.1.7.	Өзге тауарлар сатып алу			
	оның ішінде, жұмсақ мүлік			
5.1.8.	Коммуналдық және өзге қызметтер			
5.1.8.1.	Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу, жиыны			
	оның ішінде:			
5.1.8.1.1	ыстық, суық суға, кәрізге			
5.1.8.1.2	газ, электроэнергия үшін			
5.1.8.1.3	жылу үшін			
5.1.8.1.4	Өзгелер			
5.1.8.2.	Байланыс көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу			
5.1.8.3.	Өзге қызметтер мен жұмыстар, жиыны			
5.1.8.3.1	оның ішінде кадрлардың біліктілігін жоғарылатуға және қайта даярлауға			
5.1.8.3.2	қосалқы мердігерлік шарты бойынша ақы төлеуге			
5.1.8.3.3	ғимараттың, құрылыстардың және жабдықтардың ағымдағы шығындарына арналған шығыстар			
5.1.8.3.4	жалға алу үшін			
5.1.9.	Басқа ағымдағы шығындар			
5.1.9.1.	ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік жол жүрулер			

	оның ішінде денсаулық сақтау субъектісі кадрларының біліктілігін жоғарылатуға және қайта даярлауға			
5.1.9.2.	Елден тыс іссапарлар мен қызметтік жол жүрулер			
	оның ішінде денсаулық сақтау субъектісі кадрларының біліктілігін жоғарылатуға және қайта даярлауға			
5.1.9.3.	басқа салықтар мен бюджетке міндетті төлемдер			
5.1.10	Ағымдағы өзге шығындар			
5.1.11.	Лизингтік төлемдер			
5.1.12.	Негізгі құралдарды жаңарту			

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____/_____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____/_____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
58-қосымша
Нысан

Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу туралы ақпарат

кезең: 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейін

(Өнім берушінің атауы)

№ р/с	Атауы	Қызметкерлердің нақты саны (адам)		Еңбекақы төлеу қоры, мың теңге	оның ішінде қосымша ақшалай төлемдер	
		жиыны	оның ішінде сараланған ақы алғандар		жиыны	оның ішінде сараланған еңбекақы төлеуге
1	2	3	4	5	6	7
	ЖИЫНЫ, оның ішінде:					
1	Дәрігерлік персонал, фармацевтер (жоғары білімі бар) мен провизорлар					

	оның ішінде: МСАК дәрігерлік персоналы				
2	Орта медицина және фармацевтика персоналы				
	оның ішінде: МСАК орта медицина персоналы				
3	Кіші медицина персоналы				
4	Басқа персонал				

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің) бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау субъектілерінің
көрсетілетін қызметтеріне
ақы төлеу қағидаларына
59-қосымша
Нысан

Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпарат

20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

p/c №	Атауы	Қызметкерлердің жиыны, адам	оның ішінде		Барлық сома , мың теңге	Оның ішінде бюджет қаражатының есебінен
			Дәрігерлер	фельшер		
1	2	3	4	5	6	7
1.	Мамандардың жиыны, оның ішінде:					
1.1	біліктілікті арттырды					
1.2	қайта даярлаудан өтті					
	ЖИЫНЫ					

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің) бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына 60-қосымша
Нысан

Ескерту. 60-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ шарт бойынша

Жедел медициналық көмек көрсету кезіндегі жоспарланған аванстық соманы бөлу туралы ақпарат

(Өнім берушінің атауы)

(бюджеттік бағдарламаның атауы)

№ р/с	Шығыстардың атауы	Негізгі аванс (мың теңге)	Қосымша аванс (мың теңге)
1	2	3	4
	Жиыны		
1	Қызметкерлерге еңбекақы төлеу		
1.1	Оның ішінде, сараланған еңбекақы		
2	Тамақ өнімдерін сатып алу		
3	Дәрі-дәрмектер мен медициналық бұйымдарды сатып алу		
4	Коммуналдық шығыстар		
5	Өзге шығыстар		

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің) бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
61- қосымша
Нысан

Жедел медициналық көмек және санитариялық көлікпен білікті маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсетілген қызметтер актісі 20__ жылғы " __ " _____ № _____ кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін 20__ жылғы " __ " _____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 61-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы құны _____ теңге

Төленген аванстың жалпы сомасы _____ теңге

Оның ішінде ағымдағы жылда лизингтік төлемдердің жалпы сомасы _____

теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер _____

_ теңге

Орыдалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____

_ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер _____ теңге

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

№ р/ с	Жұмыс (қызметтің) атауы	Ақы төлеуге ұсынылған, теңге		Ақы төлеуге қабылданған, теңге	
		Шақырулар саны	Сома	Шақырулар саны	Сома
1	2	3		4	

1.	Шақыру жеделдігі 1-3 санаттағы жедел медициналық көмек				
2.	Тромболитикалық терапияны жүргізу				
3.	Жедел медициналық көмек және санитариялық көлікпен білікті маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек көрсету				

№2 кесте. Өзге төлемдер/шегерулерді есептеу

№ р/с	Негіздеме	Төлем сомасы, теңге	Шегерулер, теңге
1	2	3	4
	Жиыны		

Жиыны, төлемге қабылданған: _____ теңге, оның ішінде:

1. ұстап қалған сомасы: _____ теңге, оның ішінде:

1.1. сапа мен көлемді мониторингілеу нәтижелері бойынша: _____ теңге;

2. Шешілген сома: _____ теңге /қабылданған: _____ теңге, оның ішінде:

2.1. төлемдер: _____ теңге,

2.2. шегерімдер: _____ теңге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу сомасы: _____ теңге;

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

Өзге де аударуға есептелгені, жиыны: _____ теңге.

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

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
62-қосымша
Нысан

Санитариялық көлікпен жоғары мамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек бойынша индикаторлар тізбесі

Ескерту. 62-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
63- қосымша
Нысан

Санитариялық көлікпен жоғары мамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмек ағымдағы мониторингтеуден өткен қызметтерінің тізілімі

Ескерту. 63-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

№ р/с	ЖСН	Шақырған күні	Тізімілім бойынша ақау коды *					Алынуы тиіс (сома, теңге)
			2.2.	3.1.	5.2.	6.7.	12.0.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ЖИЫНЫ, барлық ақаулар								X
оның ішінде есепті кезең бойынша								X
оның ішінде өткен кезең бойынша								X
ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге			X	X	X	X	X	
оның ішінде есепті кезең бойынша			X	X	X	X	X	
оның ішінде өткен кезең бойынша			X	X	X	X	X	

Ескертпе: * - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жоқ әлде ақпараты жоқ жағдайда "x" белгісімен таңбаланады.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
63-1- қосымша
Нысан

Санитариялық көлікпен жоғары мамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдаумен байланысты медициналық көмектің нысаналы мониторингтеуден өткен қызметтерінің тізілімі

Ескерту. Қағида 63-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23/ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

№ р/с	ЖСН	Шақырған күні	Тізімілім бойынша ақау коды *					Алынуы тиіс (сома, теңге)
			2.2.	3.1.	5.2.	6.7.	12.0.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
ЖИЫНЫ, барлық ақаулар								X
оның ішінде есепті кезең бойынша								X
оның ішінде өткен кезең бойынша								X
ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге			X	X	X	X	X	
оның ішінде есепті кезең бойынша			X	X	X	X	X	
оның ішінде өткен кезең бойынша			X	X	X	X	X	

Ескертпе: * - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жоқ әлде ақпараты жоқ жағдайда "x" белгісімен таңбаланады.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
64- қосымша
Нысан

Санитариялық көлікпен жоғары мамандандырылған маманды және (немесе) науқасты тасымалдау бойынша қызметтерінің сапа мен көлем мониторингісінің актісі

Ескерту. 64-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__жылғы " __ " _____ № _____

20__жылғы " __ " _____ 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Тапсырыс берушінің атауы)

(Өнім берушінің атауы)

№ p/c	Тізбе бойынша коды	Атауы	Алуға жатады және ақы төленбейді	
			Шақыру саны	Сома, теңге
1	2		3	4
1	I. Ағымдық мониторингтеуден өткен білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитарлық көлікпен тасымалдаумен байланысты қызметтер тізілімі			
2	оның ішінде есепті кезең бойынша			
3	оның ішінде өткен кезең бойынша			
4	Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:			
5	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
6	3.0.	Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру		
7	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
8	12.0.	ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы		
9	II. Мақсатты мониторингтеуден өткен білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитарлық көлікпен тасымалдаумен байланысты қызметтер тізілімі			
10	оның ішінде есепті кезең бойынша			
11	оның ішінде өткен кезең бойынша			
12	Барлығы ақаулар, оның ішінде мынадай түрлері бойынша:*			
13	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
14	3.0.	Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру		
15	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
16	12.0.	ТМККК/МӘМС енетін медициналық көмек көрсету кезінде медикаменттер мен пациенттің ақша қаражатын тартуы		
17	ЖИЫНЫ медициналық көрсетілетін қызметтерің сапасы мен көлемі мониторингінің нәтижелері бойынша			

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : _____ Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы
 _____ / _____
 (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) _____
 (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) _____ / _____
 Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі _____ (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
 шот-тізілім үшін) 20 ___ жылғы " ___ " _____ (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау
 субъектілерінің көрсетілетін
 қызметтеріне ақы төлеу
 қағидаларына
 65- қосымша
 Нысан

Ауыл халқына медициналық көмектің көрсеткені үшін

Шот-тізілім

20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____

кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____

____ дейін

20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 65-қосымша жана редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Бекітілген ауыл халқының саны _____ адам;

Айына, "БХТ" порталында тіркелген бекітілген бір адамға шаққандағы амбулаториялы-емханалық көмектің базалық кешенді жан басына шаққандағы норматив _____ теңге,

Жыныстық-жастық түзету коэффициенті _____;

Халықтың тығыздық коэффициенті _____;

Ауылдық жерлерде жұмыс істегені үшін үстемеақыны есепке алудың коэффициенті _____;

Жылыту маусымы ұзақтығын есепке алудың коэффициенті _____;

Айына, бір тұрғынға шаққандағы экологиялық апатты аймақтарда жұмыс істегені үшін сомасы _____ теңге;

Айына, бір тұрғынға шаққандағы стационарлық және стационарды алмастыратын көмекті көрсетуге арналған _____ теңге;

Айына, "БХТ" порталында тіркелген бір бекітілген адамға шаққандағы ауыл халқына жан басына шаққандағы кешенді норматив _____ теңге

оның ішінде: _____ теңге, оның ішінде:

Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген компоненті _____ теңге;

Айына "БХТ" порталында тіркелген МСАК субъектісіне бекітілген бір адамға шаққандағы КЖНЫК сомасы _____ теңге;

Оқушылар саны _____ адам;

Айына 1 оқушыға жан басына шаққандағы норматив _____ теңге

№ п/п	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды, сома теңге
1	2	3

1.	Бекітілген халыққа медициналық көмек көрсету үшін жиыны, оның ішінде::	
1.1.	медициналық көмек көрсетуге	
1.1.1.	мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін	
1.1.1.1	онының ішінде: сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету	
1.1.2.	бекітілген халыққа амбулаторлық-медициналық көмек көрсету үшін	
1.1.2.1	білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін	
1.1.2.2	Экологиялық апат аймағында жұмыс істегені үшін сома	
1.1.2.3	емдік ақуызы төмен өнімдермен және құрамында фенилалині аз өнімдермен қамтамасыз ету	
1.2.	бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін медициналық-санитарлық көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға	
1.3	амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін	
1.4.	Халықтың нысаналы тобына профилактикалық медициналық қарап-тексеру жүргізгені үшін	
1.5.	атерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу үшін	
1.6.	маманның жолдамасы бойынша онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлерін жүргізгені үшін	
1.7.	амбулаториялық деңгейде үшінші кезенді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін	
2.	Лизинг төлемінің сомасы	

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Осы шот-тізілімге төмендегі қосымшалар қоса беріледі:

1) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы мен құрылымы туралы деректер;

2) ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған сома;

3) амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) жүктемені 1 учаскеге 1700 адам деңгейіне дейін төмендету бойынша тізілім;

4) ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша көрсетілген медициналық-санитарлық алғашқы көмек қызметтерінің тізілімі;

5) жеткізушінің ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша амбулаториялық емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген көрсетілген клиникалық-диагностикалық қызметтердің тізілімі

6) жеткізушінің ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп Орындаушыны тартпай көрсетілген клиникалық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

7) жеткізушінің ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп Орындаушыны тарта отырып көрсетілген клиникалық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

8) жеткізушінің ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша 6 жастан 17 жасқа дейінгі балаларға көрсетілген клиникалық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

9) ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша 4 санаттағы шұғыл медициналық көмекті шақыру тізілімі;

10) қызмет берушінің ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құрамында фенилаланин аз емдік-белкілі төмен өнімдермен және құрамында фенилаланин аз өнімдермен қамтамасыз ету жөніндегі тізілім;

11) жеткізушінің ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жазып берілген стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетілген науқастардың дербестендірілген тізілімі;

12) ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалана отырып көрсетілген клиникалық-диагностикалық қызметтердің тізілімі.

Ескертпе: - КДҚ көрсететін нақты денсаулық сақтау субъектісінде қолданылатын түзету коэффициенттері көрсетіледі.

Жеткізушінің ауыл халқына
медициналық көмекті көрсеткені
үшін шот-тізілімге
1-қосымша
Нысан

"Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы және құрылымы туралы деректер* кезең: 20__жылғы "__" __" бастап 20__жылғы "__" __" дейін

№1. Кесте. бекітілген халық санының динамикасы

№ п/п	Есепті кезеңнің басында бекітілген халықтың саны	Бекітілген халықтың саны		Бекітуден шығарылған халықтың саны			Есепті кезеңнің соңында бекітілген халықтың саны	
		Жиыны	Оның ішінде еркін таңдау бойынша	Жиыны	Жиыны	Жиыны		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								

Таблица №2. Есепті кезеңнің соңында бекітілген халық санының жыныстық-жастық құрамы

№ п/п	Жасы	Бекітілген халықтың санының жиыны	Оның ішінде:	
			Ерлер	Әйелдер
1	2	3	4	5
1.	0-12 ай			
2.	12 ай - 4 жас			
3.	5-9 жас			
4.	10-14 жас			
5.	15-19 жас			
6.	20-29 жас			
7.	30-39 жас			
8.	40-49 жас			
9.	50-59 жас			
10.	60-69 жас			
11.	70 жас және одан асқан			
	Жиыны:			

Растаймыз:

1) есепті кезеңде бекітілген халықтың санына мыналар сәйкес келеді:

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

- еркін таңдау бойынша: азаматтардың өтініштерінің және олардың жеке басын куәландыратын құжаттардың көшірмелерінің санына;

- аумақтық бөлу бойынша: (денсаулық сақтау басқармасының бұйрығын көрсету);

2) тіркеуден шығарылған халықтың санына сәйкес келеді: қайтыс болу бойынша:

- қайтыс болу/перинаталдық өлім туралы анықтамалардың санына;

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

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 __жылғы " __ " _____

Ескертпе: * "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері бойынша бекітілген халық санының динамикасы және құрылымы туралы деректер ақпарат ретінде ұсынылады және есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Ауыл халқына медициналық
көмекті көрсеткені үшін шот-
тізілімге
2-қосымша
Нысан

МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін

№1 Кесте. Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі туралы дерек

№ п /п	Атауы	Жоспарлы көрсеткіш	Ақы төлеуге ұсынылған (нақты көрсеткіш*)
1	2	3	4
1.	Бекітілген халықтың саны, адам		
2.	Бір дәрігер лауазымына шаққандағы орта медицина персоналының саны,оның ішінде		
2.1.	терапиялық учаскеде		
2.2.	педиатриялық учаскеде		
2.3.	отбасы дәрігерінің/ЖПД учаскесінде		
3.	Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда әлеуметтік қызметкерлермен қамтамасыз етілуі		
4.	Бекітілген халықтың 10 000 адамына шаққанда психологтармен қамтамасыз етілуі		
5.	Медициналық ұйымның коэффициенті		

№2 Кесте. Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

№ п/ п	Қызметті бағалау индикаторлары	Нысаналы көрсеткіш **			Ақы төлеуге ұсынылды ***			
		Жоспарлы көрсеткіш **	А қ ы төлеуге ұсынылды ***	Жоспарлы көрсеткіш **	А қ ы төлеуге ұсынылды ***	Жоспарлы көрсеткіш **	А қ ы төлеуге ұсынылды ***	Жоспарлы көрсеткіш **
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Жиыны		x			x			
1.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі							
2.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі							
3.	Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі							
4.	Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту							
5.	У а қ т ы л ы диагностикаланған өкпе туберкулезі							
6.	0-1 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (T0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 0-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары.							
7.	А с қ ы н ғ а н жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі							
8.	Негізделген шағымдар							

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 __жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* - нақты көрсеткішті есептеу "Бекітілген халық тіркелімі" порталының деректері негізінде келтірілген;

** - нысаналы көрсеткіштің мәні Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрі мен облыс, республикалық маңызы бар қалалар және Астана әкімі арасында жасалған ағымдағы қаржы жылына арналған нысаналы трансферттер бойынша нәтижелер туралы келісімге сәйкес белгіленген және " ЖБНҚК" порталының деректеріне сәйкес келеді;

- баллдар саны " Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы " Қазақстан Республикасы Кодексінің 23-бабының 2-тармағына сәйкес уәкілетті орган бекіткен тарифтерді қалыптастыру әдістемесіне сәйкес ең жоғары мәнде көрсетілген, сома ТМҚКК көрсетуге жасалған шарт бойынша деректердің негізінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің түпкілікті нәтиже индикаторлары бойынша бөлінген;

- КЖНЫК сомасы жасалған ТМҚКК көрсетуге арналған шарт бойынша деректердің негізінде МСАК субъектісі қызметінің түпкілікті нәтиже индикаторлары бойынша бөлінген.

*** - деректер Қордың "ЖБНҚК" порталында есепті кезеңді жапқаннан кейін " ЖБНҚК" порталының деректеріне сәйкес келеді.

Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге
3-қосымша
Нысан

Жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін жүктемені төмендету бойынша тізілім кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін

		Жаңа учаскенің			Учаскеге тіркелген		Нәтижесі _____ (ө с п е л і)
--	--	----------------	--	--	--------------------	--	--------------------------------

р/с №	Жаңа учаскенің № және атауы (болған жағдайда)	ашылған (күні)	Учаскенің сипаттамасы (қала/ауыл)	Учаскенің бейіні (ЖПД)	халықтың (саны)	Есепті кезеңдегі нәтиже *	қорытындыны көрсету)*
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							

Ескертпе:

нәтижесінде жаңа учаскелер құру арқылы жалпы практика дәрігеріне (ЖПД) жүктемені 1 учаскеге 1 700 адам деңгейіне дейін төмендету жөніндегі іс-шаралардың сипаттама бөлігі түсіндіріледі. Бекітілген халықтың жалпы санын, ұйымдағы учаскелердің санын және жаңа учаскелер ашылғанға дейін және одан кейін ЖПД 1 учаскесіне тіркелген халықтың орташа санын көрсету қажет.

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ауыл халқына медициналық
көмекті көрсеткені үшін шот-
тізілімге
4-қосымша
Нысан

Медициналық-санитариялық алғашқы көмектің көрсетілген қызметтерінің тізбесі* кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге**
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.	Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скринингтер түрлері бөлінісінде) жүргізу қызметтері				
3.1.	Сүт безі қатерлі ісігін анықтау				
3.2.	Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау				
3.3.	Колоректалды қатерлі ісікті анықтау				

Жиыны		
-------	--	--

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* - деректер Қызмет берушінің МАЖ-ға енгізген деректері негізінде қалыптасады;

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

Ауыл халқына медициналық
көмекті көрсеткені
үшін шот-тізілімге
5-қосымша
Нысан

Амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер тізбесі* кезең: 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейін

№ п/п	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома , теңге
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.	Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скринингтер түрлері бөлінісінде) жүргізу қызметтері				
3.1.	Сүт безі қатерлі ісігін анықтау				
3.2.	Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау				
3.3.	Колоректалды қатерлі ісікті анықтау				
4.	Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу бойынша қызметтер				
	Жиыны				

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе: * - деректер Қызмет берушінің МАЖ-ға енгізген деректері негізінде қалыптасады.

Ауыл халқына медициналық
көмекті көрсеткені
үшін шот-тізілімге
6-қосымша
Нысан

Бiрге орындаушыны тартпай көрсетiлген консультациялық-диагностикалық қызметтердiң тiзбесi* кезең: 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейiн

№ п/ п	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сомма, теңге **
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
3.	Қатерлі ісіктерді ерте диагностикалау үшін скринингтік зерттеулерді (скринингтер түрлері бөлігінде) жүргізу қызметтері				
3.1	Сүт безі қатерлі ісігін анықтау				
3.2	Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтау				
3.3	Колоректалды қатерлі ісікті анықтау				
4.	Онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу бойынша қызметтер				
	Жиыны				

Қызмет беюрушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 __жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* - деректер қызмет берушінің М АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады.

** - сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді.

Ауыл халқына медициналық
көмекті көрсеткені үшін шот-
тізілімге
7-қосымша
Нысан

**Бiрге орындаушыны тарта отырып көрсетiлген
консультациялық-диагностикалық қызметтердiң тiзбесi* кезең: 20__жылғы " __
" _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейiн**

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Қызметтің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сома, теңге **
1	2	3	4	5	6
Бiрге орындаушының атауы _____ (_____ № _____ шарт бойынша)					
1.	Бiрге орындау шарты бойынша қызметтер, жиыны:				
1.1.	МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны				
1.1.1.	Қатерлі ісікті ерте диагностикалауға скринингтік зерттеулер жүргізу бойынша қызметтері (скрининг түрлері бөлінісінде)				
1.1.1.1	Сүт безі қатерлі ісігін анықтауға				
1.1.1.2	Жатыр мойны қатерлі ісігін анықтауға				
1.1.1.3	Колоректалды қатерлі ісікті анықтауға				

1.1.2.	Онкологиялық ауруларға күдікті пациенттер үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрін жүргізу бойынша қызметтер			
1.2.	шұғыл көрсетілімдер бойынша, жиыны			
1.3.	Бірге орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша медициналық көрсетілімдер бойынша (қосымша қызметтер), жиыны			
2.	Бірге орындау шартына қосылмаған қызметтер, жиыны			
2.1.	МСАК мамандарының жолдамалары бойынша, жиыны			
2.2.	шұғыл көрсетілімдер бойынша, жиыны			
2.3.	Бірге орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша медициналық көрсетілімдер бойынша (қосымша қызметтер), жиыны			
	Жиыны:			

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 __ жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* деректер қызмет берушінің МАЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады;

** - қорытынды сома есепті кезеңге ақы төлеуге әсер етпейді, осы Ережеде белгіленген тәртіппен және мерзімде бірлесіп орындаушы төлеуі тиіс.

Ауыл халқына медициналық
көмекті көрсеткені үшін шот-
тізілімге
8-қосымша
Нысан

**6-дан 17 жасқа дейін қоса алғанда балаларға көрсетілген консультативтік-
диагностикалық қызметтердің тізбесі * кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап
20 __ жылғы " __ " _____ дейін**

--	--	--	--	--

р/с №	ЖСН	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	Сомма, теңге **
1	2	3	4	5
1.				
2.				
Жиыны				

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 __жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* - деректер қызмет берушінің М АЖ-ға енгізілген деректердің негізінде қалыптастырылады;

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

Ауыл халқына медициналық
көмекті көрсеткені үшін шот-
тізілімге
9-қосымша
Нысан

Жеделдігі 4 санаттағы кезек күттірмейтін медициналық көмек

шақыртуларының тізбесі * кезең: 20 __жылғы " __ " _____ бастап 20 __жылғы " __ " _____ дейін

р/с №	ЖСН	Қызметтер атауы	Саны
1	2	3	4
1.			
2.			
Жиыны			

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

p/c №	Өткізілген төсек күндері	ЖСН	Медициналық карта №	Келіп түскен күні	Шығарылған күні	Шағым нәтижесі	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		Емдеудің қорытындысы
							АХЖ -10 коды	Атауы	АХЖ -10 коды	Атауы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар _____, оның ішінде:										
1.1	Жиыны стационарлық көмек _____, оның ішінде:										
1.2	Жиыны стационарды алмастыратын көмек _____, оның ішінде:										
1.3	Жиыны үйдегі стационар _____, оның ішінде:										

№2 кесте: Сәбиді күту жинағымен (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) қамтамасыз ету

p/c №	Ананың ЖСН	Тірі туылған сәбилер саны	Жазып берілген сәбиді күту жөніндегі жинақтың (жаңа туған нәрестенің дәрі қорабы) саны	Құны	Бағасы
1	2	3	4	5	6
1.					
				X	

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: * - деректер "СНЭТ" АЖ-ға қызмет беруші енгізген деректер негізінде қалыптастырылады.

Ауыл халқына медициналық көмекті көрсеткені үшін шот-тізілімге
12-қосымша
Нысан

Қаржы лизингі жағдайында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

р/с №	Медициналық жабдықтың коды	Медициналық жабдықтың атауы	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	1 қызметке арналған лизинг төлемі, теңге	Қызметтердің саны	Ақы төлеу үшін Лизинг төлемінің сомасы (теңге)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
Жиыны							

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 __ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
66- қосымша
Нысан

Ауыл халқына медициналық көрсетуі кезіндегі шығыстардың құрылымы туралы ақпарат

20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

Ескерту. 66-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

р/с №	Қызметтің атауы	Кіріс көздері, мың теңге		
		жиыны	бюджет қаражатының есебінен	бюджет қаражатының есебінен тыс
1	2	3	4	5
1.	Есепті кезеңдегі кіріс, жиыны			
	оның ішінде:			
1.1.	ТМККК шеңберінде амбулаториялық-емханалық көмек көрсету			
1.1.1	оның ішінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыруға			
	Оның ішінде ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің эмбебап-прогрессивті моделі			

1.1.	Еңбек ақы төлеу								
	Оның ішінде								
а)	Дәрігерлер персоналы және провизорлар								
б)	Орта медицина және фармацевтика персоналы								
в)	Кіші медицина персоналы								
г)	Басқа персонал								
1.2.	Қосымша ақшалай төлемдер (сыйлықақы және сараланған төлем, демалысқа біржолғы жәрдемақы, материалдық көмек								
	оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	Дәрігерлер персоналы және провизорлар								
б)	Орта медицина және фармацевтика персоналы								
в)	Кіші медицина персоналы								
г)	Басқа персонал								
1.2.1	Оның ішінде сараланған еңбекақы								
а)	Дәрігерлер персоналы және провизорлар								
б)	Орта медицина және фармацевтика персоналы								
в)	Кіші медицина персоналы								
г)	Басқа персонал								
1.2.1	оның ішінде алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектісі қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерді ынталандыру								
	оның ішінде:	X	X	X	X	X	X	X	X
а)	Дәрігерлер персоналы және провизорлар								
б)	Орта медицина және фармацевтика персоналы								
в)	Басқа персонал								
1.2.2	Оның ішінде ауруларды басқару бағдарламасы бойынша және (немесе) патронаждық қызметтің әмбебап-прогрессивті моделі бойынша жұмыста учаскелік қызмет қызметкерлерін ынталандыру								

в)	Бірлесіп орындаушы шарты бойынша қызметтерге ақы төлеуге								
г)	ғимараттарды, құрылыстар мен жабдықтарды ағымдық жөндеуге шығындар								
д)	Жалға алуға								
7.	Ағымдағы басқа шығыстар								
7.1.	Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар								
а)	Оның ішінде, денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау үшін								
7.2.	Шетелге іссапарлар және қызметтік сапарлар								
а)	Оның ішінде, денсаулық сақтау ұйымдары кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау үшін мекемелеріндегі кадрларды қайта даярлауға								
7.3.	Ағымдағы басқа шығыстар								
8.	Лизинг төлемдері								
II	НЕГІЗГІ ҚҰРАЛДАРДЫ САТЫП АЛУ								

2. Материалдық құндылықтардың қозғалысын есепке алу

Көрсеткіштер	Есепті жылғы басындағы қалдық	Есепті кезеңде өсу бойынша түсті	Есепті кезеңде өсу бойынша жұмсалды	Есепті кезеңде түсті	Есепті кезеңде жұмсалды	Жылғы соңына қалдық
1	2	3	4	5	6	7=(гр.2+гр.3-гр.4)
Дәрі-дәрмектер мен таңу құралдары						
Тамақ өнімдері						
Отын, ЖЖМ						
Басқа тауарлар						
Барлық қор						

Өнім берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
68-қосымша
Нысан

**Құрылымдық бөлімшелер бөлінісінде
ауыл халқына медициналық көрсетуі кезіндегі
кірістер мен шығыстардың құрылымы**

р/с №	Құрылымдық бөлімшенің атауы	Халық	Айына кірістердің жиыны, мың теңге	Оның ішінде бюджет қаражатының есебінен	Айына шығыстардың жиыны, мың теңге	Оның ішінде бюджет қаражатының есебінен
1.	Шығыстардың жиыны					
	Олардың ішінде:					
	Медициналық пункт					
	...					
	Дәрігерлік амбулатория					
	...					
	Фельдшерлік-акушериялық пункт					
	...					

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға):

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің) бас бухгалтері:

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
69- қосымша

Ауыл халқына медициналық көрсетуі кезіндегі
 қызметкерлерге сараланған еңбекақы төлеу туралы ақпарат
 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

Ескерту. 69-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

P/c №	Атауы	Қызметкерлердің нақты саны (адам)		оның ішінде қосымша ақшалай төлемдер	
		жиыны	оның ішінде сараланған ақы алғандар	жиыны	оның ішінде сараланған еңбекақы төлеуге
1	2	3	4	5	6
	ЖИЫНЫ				
	оның ішінде:	X	X	X	X
1	Дәрігерлік персонал мен провизорлар				
2	Орта медицина және фармацевтика персоналы				
3	Кіші медицина персоналы				
4	Басқа персонал				

Өнім берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
 субъектілерінің көрсетілетін
 қызметтеріне ақы төлеу
 қағидаларына
 70-қосымша
 Нысан

Ауыл халқына медициналық көрсетуі кезіндегі

кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлау туралы ақпарат 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

р/с №	Атауы	Қызметкерлердің жиыны, адам	оның ішінде						
			Дәрігерлер	оның ішінде МСАК дәрігерлері	Фармацевттер (жоғары білімі бар), провизорлар	Орта медицина қызметкерлері	оның ішінде Орта медицина қызметкерлері	Орта фармацевт қызметкерлері	М е б
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
1.	Мамандардың жиыны, оның ішінде:								
1.1	біліктілікті арттырды								
1.2	қайта даярлаудан өтті								
	ЖИЫНЫ								

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға):

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің) бас бухгалтері:

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
71-қосымша
Нысан

Ескерту. 71-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Ауыл халқына медициналық көрсетуі кезіндегі аванстық жоспарлы соманы бөлу

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ шарт бойынша

(Өнім берушінің атауы)

Бірыңғай бюджеттік жіктемеге сәйкес бюджеттік бағдарламаның атауы

р/с №	Шығыстардың атауы	Негізгі аванс (мың теңге)	Қосымша аванс (мың теңге)
1	2	3	4
	Жиыны		
1	Қызметкерлерге еңбекақы төлеу		
1.1	Оның ішінде, сараланған еңбекақы		
2	Тамақ өнімдерін сатып алу		
3	Дәрі-дәрмектер мен медициналық бұйымдарды сатып алу		
4	Коммуналдық шығыстар		
5	Өзге шығыстар		

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
72- қосымша
Нысан

Ауыл халқына медициналық көмекті көрсету кезіндегі қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

20__ жылғы " __ " _____ № _____

кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

20__ жылғы " __ " _____ № _____ шарт бойынша

Ескерту. 72-қосымша жана редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№1 Кесте. Ауыл халқына медициналық көмекті көрсету үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

p/c №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуден алынуға жатады және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды		Ақы төлеуге қабылданды	
		халық саны	халық саны	халық саны	халық саны	халық саны	халық саны
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Бекітілген халыққа медициналық көмек көрсетуге барлығы, оның ішінде:						
1.1.	медициналық көмек көрсеткені үшін:						
1.1.1.	мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені үшін						
1.1.1.1	оның ішінде сәбиді күту бойынша жиынтықты қамтамасыз ету үшін (жаңа туған нәрестенің дәрі қобдишасы)						
1.1.2.	бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін:						
1.1.2.1	білім беру ұйымдарында оқушыларға медициналық қызмет көрсеткені үшін						
1.1.2.2	экологиялық апат аймақтарындағы жұмыс үшін ақы мөлшері						
1.1.2.3	емдік ақуызы төмен өнімдер және құрамында фенилаліні аз өнімдермен қамтамасыз ету						
1.2.	медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін бағалау индикаторлары негізінде олардың қызметінің қол жеткізілген түпкілікті нәтижелері үшін ынталандыруға						
1.3.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсеткені үшін						
1.4.	халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізгені үшін						
1.5.	қатерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу үшін						
1.6.	онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу үшін						

1.7.	амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін						
2.	Лизинг төлемінің сомасы						

№ 2 кесте. Амбулаториялық-емханалық көмек көрсеткені үшін сапа мен көлем мониторингін қоса алғанда ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

p/c №	Коды/тізім атауы	Ақы төлеуден алынуға жатады және төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайды			
		Жағдайлар саны		Сома, теңге	
		СМК	СМК	СМК	СМК
1	2	3	4	5	6
1.	Ағымдағы мониторингтен өткен амбулаториялық – емханалық көмек қызметтерінің тізілімі				
1.1.	есепті кезеңде				
1.2.	өткен кезеңде				
2.	Нысаналы мониторингтен өткен амбулаториялық-емханалық көмек қызметтерінің тізілімі				
2.1.	есепті кезеңде				
2.2.	өткен кезеңде				
3.	Ағымдағы мониторингілеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі				
3.1.	есепті кезең үшін				
3.2.	өткен кезең үшін				
4.	Нысаналы мониторингілеуден өткен жедел медициналық көмек қызметтерінің тізілімі				
4.1.	есепті кезеңде				
4.2.	өткен кезеңде				
5.	Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша өткен және есепті кезеңдер үшін сома				
5.1.	есепті кезеңде				
5.2.	өткен кезеңде				
6.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін сома				
6.1.	есепті кезең үшін				
6.2.	өткен кезең үшін				
7.	Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
7.1.	есепті кезеңде				
7.2.	өткен кезеңде				
8.	Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
8.1.	есепті кезеңде				
8.2.	өткен кезеңде				

9.	Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома				
9.1.	есепті кезеңде				
9.2.	өткен кезеңде				
10.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы				
10.1	есепті кезең үшін				
10.2	өткен кезең үшін				
11.	Медициналық көмектің сапа және мониторингі нәтижелері бойынша жиыны				

№3 Кесте: Түпкілікті нәтиже индикаторлары үшін қызметкерлерін ынталандыруға арналған ақы төлеуге қабылданған сомманы есептеу

р/с №	Қызметті бағалау индикаторлары	Ақы төлеуге ұсынылған					Ақы төлеуге қабылданған	
		Нысаналы көрсеткіш	Нақты көрсеткіш	Балдардың саны	Нысаналы көрсеткішке жету %	Сомма , теңге	Сомма, теңге	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Жиыны								
1.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі							
2.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі							
3.	Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың салыстырмалы үлесі							
4.	Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту							
5.	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі							
6.	0-1 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (T0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары.							
7.	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі							
8.	Негізделген шағымдар							

№4 Кесте Лизинг төлемінің сомасын есептеу

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуден алынуға жатады		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызмет саны	Сома, тенге	Қызмет саны	Сома, тенге	Қызмет саны	Сома, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
	Жиын						

№5 Кесте. Өзге төлемдер/шегерулер есептеу

№ п /п	Медициналық көмектің түрлері	Негіздеме (Өзге төлемдер/шегерулер енгізгенде анықтамалығынан таңдалған себептер)	Төлемдер сомасы, теңге	Шегерулер сомасы, теңге
1		2	3	4
1.				
2.				
	Жиыны			

Ақы төлеуге _____ теңге ұсынылды

Ақы төлеуге барлығы _____ теңге қабылданды

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
73-қосымша

Нысан

Ауыл халқы үшін стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек ақауларының тізбесі

Ескерту. 73-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
74-қосымша
Нысан

Өлім жағдайларын есепке алмағанда денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру субъектісінің бағалауынан кейін ҚДСК АД медициналық қызметтердің сапасын сыртқы сараптауынан өткен есепті кезең үшін ауыр жағдайда емделіп шығу жағдайларының тізбесі

Ескерту. 74-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
75-қосымша
Нысан

Есепті және өткен кезеңдер үшін сапаны бақылау нәтижесі бойынша өлім жағдайларының тізбесі

Ескерту. 75-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
76-қосымша
Нысан

Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетуі кезіндегі ТМҚК қызметтерінің сапасы мен көлемін бақылау нәтижесі бойынша жағдайлардың тізбесі

Ескерту. 76-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау субъектілерінің
көрсетілетін қызметтеріне
ақы төлеу қағидаларына
77-қосымша
Нысан

**Аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілерінің
стационарлық және стационарды алмастыратын көмек көрсетуі кезіндегі
ТМҚК қызметтерінің көлемін бақылау нәтижесі бойынша жағдайлардың
тізбесі**

Ескерту. 77-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
78-қосымша
Нысан

**ТМҚК қызметтерінің сапасы мен көлемі мониторингісі және медициналық
қызметтердің сапасыз сыртқы сараптау нәтижелері бойынша стационарлық
және стационарды алмастыратын көмек көрсету жағдайларының жиынтық
тізбесі**

Ескерту. 78-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына 79- қосымша
Нысан

**Ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге көрсетілген қызметтер актісі
20__ жылығы " __ " _____ № _____ кезең: 20__ жылығы " __ " _____ бастап
20__ жылығы " __ " _____ дейін 20__ жылығы " __ " _____ № _____ шарт
бойынша**

Ескерту. 79-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы құны _____ теңге

оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы _____

теңге

оның ішінде желтоқсанда төленген аванстың жалпы сомасы _____

теңге

оның ішінде ағымдағы жылда лизингтік төлемдердің жалпы сомасы _____

теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

оның ішінде төленген лизингтік төлемдер _____

теңге

Жасалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

оның ішінде төленген лизингтік төлемдер _____

теңге

№1 кесте. Ауыл халқына медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманың есебі

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге қабылданды	
		Халық/ қызмет саны	сома, теңге	Халық/ қызмет саны	сома, теңге
1	2	3	4	5	6
1.	Бекітілген халыққа медициналық көмек көрсету үшін жиыны, оның ішінде:				
1.1.	медициналық көмек көрсетуге				
1.1.1.	мамандандырылған медициналық көмек көрсету үшін				
1.1.2.	бекітілген халыққа амбулаторлық-медициналық көмек көрсету үшін , оның ішінде				
1.1.2.1	емдік ақуызы төмен өнімдермен және құрамында фенилаліні аз өнімдермен қамтамасыз ету				
1.2.	бағалау индикаторының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға				
1.3.	амбулаториялық-емханалық көмекті көрсеткені үшін кешенді жан басына шаққандағы нормативке енгізілмеген консультативтік-диагностикалық қызметтер үшін				
1.4.	халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық тексеру жүргізгені үшін				
1.5.	кәтерлі ауруларды ерте анықтауға скринингтік тексеру жүргізу үшін				
1.6.	онкологиялық ауруларға күдікті науқастар үшін маманның жолдамасы бойынша қымбат тұратын диагностикалық зерттеулер түрі жүргізу үшін				

1.7.	амбулаториялық деңгейде үшінші кезеңді медициналық оңалтуды жүргізгені үшін				
2.	Лизинг төлемінің сомасы				

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

p/c №	Қызметті бағалау индикаторлары	Ақы төлеуге ұсынылған					Ақы төлеуге қабылданған	
		Нысаналы көрсеткіш	Нақты көрсеткіш	Балл саны	Нысаналы көрсеткішке жету %	Сом , теңге	Сом , теңге	
1	2	3	4	5	6	7	8	
Итого								
1.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын ана өлімі							
2.	МСАК деңгейінде алдын алуға болатын 7 күннен бастап 5 жасқа дейінгі бала өлімі							
3.	Асқынған жедел респираторлы инфекциялық аурулармен ауруханаға жатқызылған 5 жасқа дейінгі балалардың үлес салмағы							
4.	Перзентханадан шыққаннан кейін алғашқы 3 күнде сәбилерді патронажды барумен қамту							
5.	Уақтылы диагностикаланған өкпе туберкулезі							
6.	0-1 сатыдағы көзге көрінетін алғаш анықталған қатерлі ісік жағдайлары Алғаш анықталған: сүт безі қатерлі ісік 0-2 а (T0-T2N0M0) және жатыр мойны қатерлі ісік 1-2 а (T1-T2N0M0) жағдайлары.							
7.	Асқынған жүрек-тамыр жүйесінің аурулары бар (миокард инфарктісі, инсульт) науқастарды емдеуге жатқызу деңгейі							
8.	Негізделген шағымдар							

№3 Кесте Лизинг төлемінің сомасын есептеу

p/c №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуден шешуге жатады		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызмет саны	Сом , тенге	Қызмет саны	Сом , тенге	Қызмет саны	Сом , тенге
1	2	3	4	5	6	7	8
	Қаржы лизингі жағдайында алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің жиыны						
1.							
2.							
	Жиыны						

№4 Кесте. Өзге төлемдер/шегерулер есептеу

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

р/с №	Тағайындау (Өзге төлемдер/шегерулер енгіз у кезінде анықтамалықтан таңдау себептері)	Төлемдер сомасы, теңге	Шегерулер сомасы, теңге
1	2	3	4
1.			
2.			
	Жиыны		

Барлығы ақы төлеуге қабылданғаны: _____ теңге, оның ішінде:

1. лизингтік төлем төлеу сомасы: _____ теңге;

2. ұсталған сома : _____ теңге, оның ішінде:

2.1. сапа мен көлемді бақылау нәтижелері бойынша: _____ теңге;

2.2. сапа мен көлем сараптамасынан өтпеген өліммен аяқталғанмен ағымдағы кезеңде емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

2.3. есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингінен өткен, болжанбаған өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге

3. алынған сома: _____ теңге / қабылданған: _____ теңге, соның ішінде:

3.1. төлемдер: _____ теңге,

3.2. шегерулер: _____ теңге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома _____ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы _____ теңге

Аудару үшін жиыны _____ теңге

оның ішінде лизингтік төлемдер: _____ теңге

Тапсырыс беруші : _____ (тапсырыс берушінің атауы)	Қызмет беруші: _____ (қызмет берушінің атауы)
Мекенжайы: _____	Мекенжайы: _____ БИН _____
БИН: _____ ИИК: _____	: _____ ИИК: _____
_____ БИК: _____	_____ БИК: _____
_____ (бенефициардың атауы) КБЕ: _____	_____ Банкінің атауы: _____
_____ Басшы: _____	_____ КБЕ: _____
_____/_____ (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)	_____/_____ (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
79-1- қосымша
Нысан

Онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде мамандандырылған медициналық көмек көрсеткені АХЖ-9 кодтары бойынша қызметтер/операциялар тізбесіне

Ескерту. Қағида 79-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.01.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

№ р /с	Операция коды	Атауы
1.	03.4	Жұлын немесе жұлын қабығының зақымданған бөлігін кесу немесе бұзу
2.	07.8411	Тимоманы видеоторакоскопиялық жолмен алып тастау
3.	17.0722	Лапароскопиялық адреналэктомия
4.	29.4	Жұтқыншаққа пластикалық операциялар
5.	30.0902	Жұтқыншақтың эндоскопиялық микроларингохирургиясы
6.	30.4	Радикалдық ларингэктомия
7.	31.7910	Кеңірдекті қалпына келтіру (реконструктивтік-пластикалық) операциялары
8.	32.41	Өкпенің торакоскопиялық лобэктомиясы
9.	33.34	Торакопластика
10.	33.4301	Миниторакотомалық жету жолы және экстраплевралық пневмолиз арқылы өкпенің булласын бейнеторакоскопиялық тігу
11.	33.4910	Бронхты қалпына келтіру (реконструктивтік-пластикалық) операциялары
12.	34.0010	Тоталды, алдыңғы, артқы жамбас экзентрациясы
13.	39.57	Синтетикалық жамау түріндегі трансплантаттың көмегімен қан тамырларын қалпына келтіру
14.	39.7900	Рентгеноэндоваскулярлық эмболизация (+электрокоагуляция)
15.	39.7916	Әртүрлі орындағы бастапқы және қайталанған метастатикалық ісіктердің эндоваскулярлық химиоэмболизациясы
16.	39.7944	Жамбас органдары, жатыр артерияларының тамырларын эндоваскулярлық эмболиялау
17.	42.4110	Кеңейтілген екі аймақтық лимфодиссекциямен өңештің субтоталды резекциясы
18.	42.4210	Торакоскопиялық эзофагэктомия
19.	42.55	Төкішек интерпозициясы арқылы өңештің интраторакалдық анастомозы
20.	42.65	Төкішек интерпозициясы арқылы өңештің антестерналдық анастомозы
21.	43.0019	Өңеш және қарыншаның қатерлі ісіктері кезінде кеңейтілген біріктірілген гастрэктомия
22.	44.65	Эзофагогастропластика
23.	50.2219	Бауырда ісіктер пайда болғанда кеңейтілген біріктірілген гемигепатэктомия
24.	51.62	Бауыр – ұйқы безі ампуласын кесу (жалпы от жолын реимплантациялау арқылы)
25.	52.6	Ұйқы безін толықтай алып тастау
26.	52.70	Радикалдық панкреатикодуоденэктомия
27.	55.5002	Толық нефрэктомия (эндовидеохирургиялық, ретроперитонеалдық)
28.	55.87	Түбекше - несептамыр сегментінің лапароскопиялық пластикасы
29.	57.7114	Энтероластикамен (ортотопиялық қуық жасаумен) брикер бойынша илеумкондуитпен немесе колонкондуитпен түбегейлі цистэктомия
30.	57.8404	Көпіршікті қынап жыланкөзінің пластикасы

31.	67.3910	Лапароскопиялық ассистирленген радикальді қынаптық трахелэктомия
32.	68.61	Лапароскопиялық радикалдық абдоминалдық гистерэктомия
33.	81.051	Ішкі транспедикулярлық жүйелердің және кейджердің фиксациясы арқылы кеуде және бел омыртқаларының спондиллодезі, артқы жету әдісі
34.	81.052	Іштен бекітілген эндокорректорлермен кеуде және бел омыртқаларының спондиллодезі, арқадан қол жеткізу әдісі
35.	81.6010	Омыртқа ісігі кезіндегі вертебропластика
36.	81.65	Тері асты вертебропластика
37.	99.2902	Лангерганс жасушаларынан гистицитоздың жоғары мөлшердегі химиотерапиясы (LCH-III)
38.	99.2903	Қан өндіру жүйесі ауруларының жоғары мөлшердегі химиотерапиясы

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
80- қосымша
Нысан

Онкологиялық науқастарға медициналық қызметтер көрсеткені үшін
Ш о т - т і з і л і м

20__ жылғы "___" _____ №_____ кезең: 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__ жылғы "___" _____ дейін
20__ жылғы "___" _____ №_____ шарт бойынша

Ескерту. 80-қосымша жана редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№1. Кесте Онкологиялық науқастарға медициналық көмек үшін ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды (теңге)
1	2	3
1.	Барлығы онкологиялық науқастарға медициналық көмек үшін, оның ішінде:	
1.1.	бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тариф бойынша	
1.2.	нақты шығындар бойынша	
1.2.1	Онкологиялық науқастарға химиялық препараттар қолдану	
1.2.2	сәулелік терапия көрсету	
1.2.3	№ 5 тізбе бойынша қызмет көрсету* (ЖТМҚ-ға көшкендер)	

1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Барлығы, оның ішінде:						
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде:						
1.2.	стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде:						
1.2.1	5 тізбе бойынша қызметтер *						
1.3.	стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде:						
1.3.1	5 тізбе бойынша қызметтер *						

Ескерту:

* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

№ 4 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін клиникалық-шығындық топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу (онкологиялық науқастарға (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік аурулары бар науқастарға) олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында медициналық қызмет көрсету))

Базалық тарифтің (мөлшерлеменің) құны) _____ теңге

Түзету коэффициенттері: _____

р/с №	Атауы	Топтың нөмірі	Диагноз коды/ операциялар	КСГ бойынша шығын сыйымдылығы коэффициенті	Емделген науқастардың саны	Базалық тарифтердің (мөлшерлемелердің) саны)	А қы төлеуге ұсынылды , теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:						
1.1	барлық стационарлық көмек						
	барлық стационарды						

1.2	алмастыратын көмек						
-----	--------------------	--	--	--	--	--	--

№ 5 кесте. № 5 тізбе бойынша онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде мамандандырылған медициналық көмекті көрсеткенге онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманың есебі*

Базалық тарифтің (мөлшерлеменің) құны _____ теңге

Түзету коэффициенттері: _____

р/с №	Атауы	Топтың нөмірі	Диагноз коды / операциялар	КСГ бойынша шығын сыйымдылығы коэффициенті	Емделген науқастардың саны	Базалық тарифтердің (мөлшерлемелердің) саны)	А қы төлеуге ұсынылды, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:						
1.1	барлық стационарлық көмек						
1.2	барлық стационарды алмастыратын көмек						

Ескерту:

* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі

№6 Кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Онкологиялық науқастардың саны	Қызметтер саны	А қы төлеуге ұсынылды, теңге
1	2	3	4	8
1.	IV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін			

2.	телепатология жүйесімен ісік биоүлгілерінің халықаралық телеконсультациясын өткізу			
3.	молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностика жүргізу			

№ 7 кесте. Лизингтік төлемдер сомасының есебі

р/с №	Атауы	Емделген науқастардың саны	Қызметтер саны	Төлемге лизингтік төлем сомасы, теңге
1	2	3	4	5
1.				
2.				
	Жиыны			

Төлемге ұсынылған сома: _____

теңге

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі*:

1) онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсетукені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша онкологиялық науқастар қозғалысының тізілімі;

2) онкологиялық науқастарға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсетукені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмектің тізілімі;

3) мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде онкологиялық науқастарға химиялық препараттарды қолдану жөніндегі тізілім: онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек;

4) мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде онкологиялық науқастарға көрсетілген сәулелік терапия тізілімі: онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек;

5) онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін шот-тізілімге 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген

көлемі шеңберінде онкологиялық науқастарға (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік аурулары бар науқастарға) олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында көрсетілген мамандандырылған медициналық көмектің тізілімі.

6) № 5 тізбе** бойынша онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде мамандандырылған медициналық көмекті көрсеткенге онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша тізбесі;

7) Онкологиялық науқастарға медициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша тізбесі

Ескертпе:

* - Деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

** - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

Онкологиялық науқастарға
медициналық көмек көрсету
үшін шот-тізілімге
1-қосымша

Онкологиялық науқастар қозғалысының тізілімі*

кезең: 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейін

№ п/п	Кезең айдың күнтізбелік күні)	Айдың күнтізбелік күнінің басында СНЭТ-те тіркелген онкологиялық науқастардың саны	Есепке алынған онкологиялық науқастардың саны		Есептен шығарылған онкологиялық науқастардың саны		Айдың күнтізбелік күнінің соңына СДТБТ-да тіркелген онкологиялық науқастардың саны	Онкологиялық науқастардың орташа тізімдік саны
			Жиыны	оның ішінде басқа өңірлерден	Жиыны	оның ішінде қайтыс болғандар		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
	Жиыны							

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе: *- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Онкологиялық науқастарға
медициналық көмек көрсету
үшін шот-тізілімге
2-қосымша

Онкологиялық науқастарға бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмек тізілімі*

кезең: 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейін

№ 1 кесте. Көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі:

р/с №	Қызмет коды	Қызмет атауы	Қызмет саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5
1.				
	Жиыны	X		

№ 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

№ п/п	Төсек бейіні	ЖСН	Медициналық карта №	Емдеуге жатқызу күні	Көшірме күні	Өтініш себебі	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		Емдеу нәтижесі
							Код МКБ-10	Атауы	Код МКБ-9	Атауы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар _____ оның ішінде:										
1.1.	стационарлық көмек жиыны _____ оның ішінде:										
1.2	стационарды алмастыратын көмек жиыны _____, оның ішінде:										

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: *- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Онкологиялық науқастарға
медициналық көмек
көрсету үшін шот-тізілімге
3-қосымша

Мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде онкологиялық науқастарға химиялық препараттарды қолдану жөніндегі нысандары бойынша тізілім: стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек* кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

№	Пациенттің ЖСН	Медициналық картаның №	Негізгі қорытынды диагноз		Химиопрепараттарға кеткен шығын						
			МКБ -10 коды	Атауы	Препарат атауы	Шығарылым түрі	Доза 1 бірлік , мг	1 бірлік құны, теңге	Тағайындалған доза, мг	Препараттың саны	Төлемге ұсынылды , теңге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Онкологиялық науқастарға химиопрепараттардың барлығы қолданылғаны, оның ішінде:										
1.1	онкологиялық диспансерде есепте тұрған онкологиялық аурулар бойынша жиыны										
1.2	онкологиялық диспансерде есепте тұрмаған онкологиялық аурулар бойынша жиыны										
	_____, жиыны										
	(онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы)										

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе: *- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Онкологиялық науқастарға
медициналық көмек көрсету
үшін шот-тізілімге
4-қосымша

Мамандандырылған медициналық көмек көрсету кезінде нысандары бойынша онкологиялық науқастарға көрсетілген сәулелік терапия қызметтерінің тізілімі: стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек* кезең: 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейін

p/c №	ЖСН	Медициналық картаның №	Негізгі қорытынды диагноз		Қызмет коды	Қызмет атауы	Қызмет құны, теңге	Сеанстар саны	Грей сәулелендіру жиынтығының ошақтық дозасы (Гр)	Төлемге ұсынылды , теңге
			МКБ-1 0 коды	Атауы						
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Онкологиялық науқастарға барлық сәулелік терапия сеанстары өткізілді, оның ішінде:									
1.1	онкологиялық диспансерде есепте тұрған онкологиялық аурулар бойынша жиыны									
1.2	онкологиялық диспансерде есепте тұрмаған онкологиялық аурулар бойынша жиыны									
										итого
	(онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы)									

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе: *- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Онкологиялық науқастарға
медициналық көмек көрсету

Онкологиялық науқастарға олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік алды аурулары бар науқастарға) медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында көрсетілген мамандандырылған медициналық көмектің тізілімі кезең: 20__жылғы "__" _____ бастап 20__жылғы "__" _____ дейін

p/c №	Төсек бейіні	ЖСН	Медициналық карта №	Емдеуге жатқызу күні	Шығару күні	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		КСГ тобының нөмірі	КСГ бойынша шығын сыйымдылығы коэффициенті	Төлемге ұсынылған сома, теңге
						МКБ -10 коды	Атауы	МКБ -9 коды	Атауы			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:											
1.1	стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде:											
	_____ ,										жиыны	
	(онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы)											
1.2	стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде:											
	_____ ,										жиыны	
	(онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы)											

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__жылғы "__" _____

Ескертпе: *- деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

№ 5 тізбе бойынша онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек тізілімі *

кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

p/c №	Төсек бейіні	ЖСН	Медициналық карта №	Емдеуге жатқызу күні	Шығару күні	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		КСГ тобының нөмірі	КСГ бойынша шығын сыйымдылығы коэффициенті	Төлемге ұсынылған сома, теңге
						МКБ -10 коды	Атауы	МКБ -9 коды	Атауы			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:											
1.1	стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде:											
	_____ , жиыны											
	(онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы)											
1.2	стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде:											
	_____ , жиыны											
	(онкологиялық науқас есепте тұрған онкологиялық диспансердің атауы)											

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескерту:

* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының

163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі;

- дереккөздер – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі;

Онкологиялық науқастарға
медициналық көмек көрсету
үшін шот-тізілімге
7-қосымша

Онкологиялық науқастарға медициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифінен тыс консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша тізбесі*

кезең: 20__жылғы " __ " _____ бастап 20__жылғы " __ " _____ дейін

р/с №	Қызмет коды	Қызмет атауы	қызмет көрсету ақысы, теңге	Қызмет саны	Сома , теңге
1	2	3	4	5	6
1.		IV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін			
2.		телепатология жүйесі арқылы ісік биопсияларының халықаралық телеконсультациясын өткізу			
3.		молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу			
		Жиыны			

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескерту:

- дереккөздер – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін

Кірістердің құрылымы туралы ақпарат

20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

р/с № №	Қызметердің атауы	Кіріс көздері, мың теңге		
		барлығы	Бюджет қаражаты есебінен	Бюджеттен тыс қаражат есебінен
A 1	2	3	4	5
1	Есепті кезеңдегі кіріс, жиыны			
	оның ішінде:			
1.1.	Онкологиялық науқастарға медициналық көмек үшін:			
1.1.1.	бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тариф бойынша			
1.1.2.	іс жүзіндегі шығындар бойынша			
1.1.3.	клиникалық шығындық топтар бойынша			
1.2.	Халықтың нысаналы топтарына скринингтік зерттеулер өткізу			
1.3.	...басқа қызметтер (көрсету)			

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға):

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері:

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

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

Күні 20__ жылғы " __ " _____

* ақпарат "Онкологиялық науқастардың электронды тізілімі" ақпараттық жүйесінен алынды.

**Шығыстардың құрылымы туралы ақпарат 20__ жылғы " __ " _____ бастап
20__ жылғы " __ " _____ дейінгі кезең**

(Өнім берушінің атауы)

№р/с	Шығыстардың атауы	Бір айдағы шығыстар (мың теңге)		
		бюджет қаражатының есебінен	бюджет қаражатының есебінен	бюджет қаражатының есебінен
1	2	3	4	5
1.	Кезеңнің басындағы кредиторлық берешек			
	оның ішінде			
1.1.	жалақы бойынша			
1.2.	дәрі-дәрмектер мен басқа медициналық мақсаттағы заттар бойынша			
2.	Кезеңнің соңындағы кредиторлық берешек			
	оның ішінде			
2.1.	жалақы бойынша			
2.2.	дәрі-дәрмектер мен басқа медициналық мақсаттағы заттар бойынша			
3.	Есепті кезеңнің басындағы қаражаттың қалдығы			
4.	Кірістің жиыны			
5.	Шығыстың жиыны			
5.1.	Ағымдағы шығыстар			
5.2.	Жалақы			
5.2.1.	Еңбекақы төлеу			
	оның ішінде			
5.2.1.1	Дәрігерлер			
5.2.1.2	Орта мед. персонал			
5.2.1.3	Кіші мед. персонал			
5.2.1.4	Басқалары			
5.2.2.	Қосымша ақшалай төлемдер (сыйақы және сараланған еңбекақы, еңбек ақыға бір реттік жәрде ақы, мат.көмек)			
5.2.2.1	Дәрігерлер			
5.2.2.2	Орта мед. персонал			

5.2.2.3	Кіші мед. персонал			
5.2.2.4	Басқалары			
	оның ішінде сараланған ақы			
	Дәрігерлер			
	Орта мед. персонал			
	Кіші мед. персонал			
	Басқалар			
5.2.3.	Өтемақы төлемдері			
5.2.4.	Салықтар және бюджетке төленетін басқа міндеттемелер			
5.2.4.1	Әлеуметтік салық			
5.2.4.2	Әлеуметтік сақтандыру мемлекеттік қорына әлеуметтік аударулар			
5.2.4.3	Міндетті сақтандыруға арналған жарналар			
5.3.	Тауарларды сатып алу			
5.4.	Тамақ өнімдерін сатып алу			
5.5.	Дәрі-дәрмектер мен медициналық мақсаттағы басқа заттарды сатып алу, оның ішінде:			
5.5.1.	таргеттік препараттар*			
5.5.2.	химиопрепараттар*			
5.5.3.	амбулаториялық деңгейде онкологиялық науқастарды дәрілік заттармен қамтамасыз ету*			
5.6.	басқа тауарларды сатып алу			
	оның ішінде жұмсақ мүккәмал сатып алу			
5.7.	Коммуналдық және өзге қызметтер			
5.7.1.	коммуналдық қызметтерге ақы төлеу, жиыны			
	оның ішінде:			
5.7.1.1	ыстық, суық суға, кәрізге			
5.7.1.2	газ, электр қуатына			
5.7.1.3	жылу энергиясына			
5.7.1.4	байланыс көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу			
5.7.2.	өзге қызметтер мен тауарлар, соның ішінде			
5.7.3.	иммуногистохимиялық зерттеулер			
5.7.3.1	гамматерапиялық аппараттар үшін көзін алмастыру			
5.7.3.2	сәулелік аппаратқа сервистік қызмет көрсету			
5.7.3.3	кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлауға			

5.7.3.4	онкологиялық науқастарға басқа онкологиялық диспансерлер көрсеткен қызметтер үшін ақы төлеу (өзара есеп айырысу)			
5.7.3.5	Басқа ағымдағы шығындар			
5.8.	Ел ішінде іссапарлар мен қызметтік сапарлар			
5.8.1.	оның ішінде кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлауға			
	Елден тыс жерлерге іссапарлар және қызметтік барулар			
5.8.2.	оның ішінде кадрлардың біліктілігін арттыру және оларды қайта даярлауға			
	басқа ағымдық шығындар			
5.8.3.	Лизинг төлемдері			
5.8.3.1	Негізгі құралдарды сатып алу			
5.9	Кезеңнің басындағы кредиторлық берешек			
5.10.	оның ішінде			

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға):

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің) бас бухгалтері:

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

* ақпарат "Онкологиялық науқастардың электронды тізілімі" ақпараттық жүйесінен алынды.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
83-қосымша
Нысан

Қызметкерлердің сараланған еңбек ақысы бойынша ақпарат 20__ ж. " __ " __

№ _____

20__ ж. " __ " _____ бастап 20__ ж. " __ " _____ дейін

20__ ж. " __ " _____ № _____ шарт бойынша

Өнім берушінің атауы

p/c №	Атауы	Қызметкерлердің нақты саны (адам)		Еңбекақы қоры	Қосымша ақша төлемдері, мың тенге	
		жиыны	оның ішінде сараланған еңбекақы алғандар		жиыны	оның ішінде сараланған еңбекақыға
12	2	3	4	5	6	7
	Жиыны					
	оның ішінде:	x	x		x	x
1	Дәрігер персоналы және провизорлар					
2	Орта медицина және фармацевтика персоналы					
3	Кіші медицина персоналы					
4	Өзге персонал					

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға):

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің) бас бухгалтері:

_____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

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

Күні 20__ жылғы " __ " _____

* ақпарат "Онкологиялық науқастардың электронды тізілімі" ақпараттық жүйесінен алынды.

Денсаулық сақтау субъектілерінің
көрсетілетін қызметтеріне
ақы төлеу қағидаларына
84-қосымша
Нысан

Біліктілікті арттыру және кадрларды қайта даярлау бойынша ақпарат

20 __ ж. " __ " _____ бастап 20 __ ж. " __ " _____ дейін

20 __ ж. " __ " _____ № _____ шарт бойынша _____

(Өнім берушінің атауы)

p/c №	Атауы	Жиыны, адам	Оның ішінде					Барлық сома (мың теңге)	Оның ішінде	
			Дәрігерлер (адам)	Фармацевтер (жоғары білімі бар), провизорлар (адам)	Орта медицина қызметкерлері (адам)	Орта фармацевтика қызметкерлері (адам)	Медициналық білімі жоқ мамандар (адам)		Бюджет қаражаты есебінен	Бюджет қаражаты есебінен
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Мамандардың жиыны, оның ішінде:									
1.1	Біліктілігін арттырғандар									
1.2	Қайта даярлаудан өткендер									
	Жиыны									

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға):

_____/_____
 (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері:

_____/_____
 (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

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

Күні 20__ жылғы " __ " _____

* ақпарат "Онкологиялық науқастардың электронды тізілімі" ақпараттық жүйесінен алынды.

Денсаулық сақтау
 субъектілерінің көрсетілетін
 қызметтеріне ақы төлеу
 қағидаларына
 85-қосымша
 Нысан

Ескерту. 85-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Медициналық қызметтер көрсетуге жоспарлы аванс сомасын бөлу

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ шарт бойынша

 (Өнім берушінің атауы)

(бірыңғай бюджеттік жіктемеге сәйкес бюджеттік бағдарламаның атауы)

р/с №	Шығыстардың атауы	Негізгі аванс (мың теңге)	Қосымша аванс (мың теңге)
1	2	3	4
	Жиыны		
1	Қызметкерлерге еңбекақы төлеу		
1.1	Оның ішінде, сараланған еңбекақы		
2	Тамақ өнімдерін сатып алу		
3	Дәрі-дәрмектер мен медициналық бұйымдарды сатып алу		
4	Коммуналдық шығыстар		
5	Өзге шығыстар		

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)
(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Өнім берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/қолы)
(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

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

Күні 20__ жылғы " __ " _____

* ақпарат "Онкологиялық науқастардың электронды тізілімі" ақпараттық жүйесінен алынды.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
86- қосымша
Нысан

Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

20 __ жылғы " __ " _____ № _____

кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____
__ дейін

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 86-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

p/c №	Атауы	Төлемге ұсынылды , теңге	Алуға жатады және төлеуге жатпайды , оның ішінде ішінара, теңге*	Төлемге қабылданды , теңге	Төлемге ұсынылды , теңге	Алуға жатады және төлеуге жатпайды , оның ішінде ішінара, теңге*	Төлемге қабылданды , теңге	Төлемге ұсынылды , теңге	Алуға жатады және төлеуге жатпайды , оны ішінде ішінара, теңге*
----------	-------	--------------------------------	--	----------------------------------	--------------------------------	--	----------------------------------	--------------------------------	---

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	Барлығы, оның ішінде:								
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде, оның ішінде:								
1.2.	стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде:								
1.2.1	5 тізбе бойынша қызметтер *								
1.3.	стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде:								
1.3.1	5 тізбе бойынша қызметтер *								
1.4.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы								
1.4.1	есепті кезең үшін								
1.4.2	өткен кезең үшін								

Ескерту:

* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

№ 4 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету үшін клиникалық-шығындық топтар бойынша ақы төлеуге қабылданатын соманы есептеу (онкологиялық науқастарға (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік алды аурулары бар науқастарға) олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында медициналық қызмет көрсету))

p/c №	Тізбе коды/атауы	Ақы төлеуге ұсынылды			
		Оқиғалар саны		Сома, теңге	
		ЖМК	САТ	ЖМК	САТ
1	2	3	4	5	6
1.	Төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				

2.	II. Нысаналы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
2.1.	Есепті кезеңде				
2.2.	Өткен кезеңде				
3.	III. Ағымдағы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
3.1.	Есепті кезеңде				
3.2.	Өткен кезеңде				
4.	IV. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома				
4.1.	Есепті кезеңде				
4.2.	Өткен кезеңге				
5.	V. Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы				
5.1.	есепті кезең үшін				
5.2.	өткен кезең үшін				
6.	Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ				

кестенің жалғысы

Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара				Төлемге қабылданды			
Оқиғалар саны		Сома, теңге		Оқиғалар саны		Сома, теңге	
ЖМК	САТ	ЖМК	САТ	ЖМК	САТ	ЖМК	САТ
7	8	9	10	11	12	13	14
X	X	X	X				

№ 5 кесте. № 5 тізбе бойынша Онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмекке ақы төлеуге қабылданатын сома есебі*

р/с №	Тізбе коды/атауы	Ақы төлеуге ұсынылды			
		Оқиғалар саны		Сома, теңге	
		ЖМК	САТ	ЖМК	САТ

1	2	3	4	5	6
1.	Төлеуге жататын есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
2.	II. Нысаналы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
2.1.	Есепті кезеңде				
2.2.	Өткен кезеңде				
3.	III. Ағымдағы мониторингтен өткен есепті кезеңдегі емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
3.1.	Есепті кезеңде				
3.2.	Өткен кезеңде				
4.	IV. Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома				
4.1.	Есепті кезеңде				
4.2.	Өткен кезеңде				
5.	V. Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы				
5.1.	есепті кезең үшін				
5.2.	өткен кезең үшін				
6.	Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ				

кестенің жалғысы

Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара				Төлемге қабылданды			
Оқиғалар саны		Сома, теңге		Оқиғалар саны		Сома, теңге	
ЖМК	САТ	ЖМК	САТ	ЖМК	САТ	ЖМК	САТ
7	8	9	10	11	12	13	14
X	X	X	X				

Ескерту:

* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық

және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі

№6 Кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Онкологиялық науқастардың саны	Қызметтер саны	А қ ы төлеуге ұсынылды , теңге
1	2	3	4	8
1.	IV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету			
2.	Телепатология жүйесі арқылы ісіктердің биоүлгілерінің халықаралық телеконсультацияларын өткізу			
3.	молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу			

№ 7 кесте. Лизингтік төлемдер сомасының есебі

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Алуға жатады		Төлемге қабылданды	
		Қызмет саны	Сома, теңге	Қызмет саны	Сома, теңге	Қызмет саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
	Қаржылық лизинг шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалана отырып консультациялық-диагностикалық қызметтердің барлығы						
1.							
2.							
	Жиыны						

№ 8 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

р/с №	Тағайындау (өзге шегерімдерді / төлемдерді енгізу кезінде анықтамалықтан таңдалған себептер)	Төлемдер, сома теңге	Шегерімдер, теңге сомасы
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге _____ теңге ұсынылды

Жиынында _____ теңге қабылданды

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* - деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Онкологиялық науқастарға
медициналық көмек көрсету
кезінде қызметтерді сатып
алу шартын орындау
хаттамасына қосымша
Нысан

"Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімінде" онкологиялық науқастардың қайтыс болуы туралы мәліметтерін уақтылы тіркемеу тізілімі*

Айына бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф: _____ теңге

Күніне бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф: _____ теңге

p/c №	ЖСН	Есепке қою күні	Қайтыс болған күні	Есептен шығару күні	Қайтыс болған күннен кейін есепте болған күндердің саны	Алуға жататын сома, теңге		
						барлығы	Оның ішінде есептен уақтылы шығармағаны үшін	экономикалық ықпал ету шарасы
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
	Жиыны	X	X	X	X			

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе: * - деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
87-қосымша
Нысан

Мамандандырылған медициналық көмектің ақаулар тізімі

Ескерту. 87-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
88- қосымша
Нысан

Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтер актісі

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ кезең: 20 __ жылғы " __ " _____
_____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін 20 __ жылғы " __ " _____
_____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 88-қосымша жана редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарттың жалпы сомасы: _____

теңге

оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы: _____

теңге

оның ішінде ағымдағы жылға арналған лизингтік төлемдердің жалпы сомасы: _____

_____ теңге

Төленген жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны: _____

_____ теңге

оның ішінде төленген лизингтік төлемдер сомасы: _____ теңге

Орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны: _____

_____ теңге

оның ішінде төленген лизингтік төлемдер сомасы: _____ теңге

№ 1 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

Айына бір онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф: _____ теңге

р/с №	Атауы	Төлемге ұсынылды, теңге	Төлемге қабылданды, теңге
1	2	3	4
1.	Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін барлығы, оның ішінде:		
1.1.	бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша		
1.2.	нақты шығындар бойынша, оның ішінде:		
1.2.1	онкологиялық науқастарға химиопрепараттарды қолдану		
1.2.2	сәулелік терапия көрсету:		
1.2.3	№ 5 * тізбе бойынша қызмет көрсету		
1.2.4	онкологиялық науқастарға тегін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмек көрсету үшін клиникалық-шығындық топтар бойынша		
1.2.5	ерекше ем жүргізуге мүмкіндік бермейтін, ауырлататын ілеспе патологиясы бар IV клиникалық топтағы онкологиялық науқастарға ұтқыр бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі		
1.2.6	телепатология жүйесі арқылы ісіктердің биоүлгілерінің халықаралық телеконсультацияларын өткізу		
1.2.7	молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу		
2.	Лизингтік төлем сомасы		
3.	Төлемге жиыны		

Ескерту:

* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі.

№ 2 кесте. Бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша төлеуге қабылданған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Есепті кезеңнің соңына ОНЭТ-те тіркелген онкологиялық науқастардың саны	Есепті кезеңнің соңына ОНЭТ-те тіркелген онкологиялық науқастардың орташа тізімдік саны	Төлемге ұсынылды , теңге	Төлемге қабылданды , теңге
1	2	3	4	5	6
1.	Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету				

№ 3 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін нақты шығыстар бойынша ақы төлеуге ұсынылған сома есебі

р/с №	Атауы	Онкологиялық науқастарға химиопрепараттарды қолдану		Сәулелік терапия көрсету		Барлығы	
		Төлемге ұсынылды , теңге	Төлемге қабылданды , теңге	Төлемге ұсынылды , теңге	Төлемге қабылданды , теңге	Төлемге ұсынылды , теңге	Төлемге қабылданды , теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Барлығы, оның ішінде:						
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде, оның ішінде:						
1.2.	стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде:						
1.2.1	№ 5 тізбе бойынша қызмет көрсету*						
1.3.	стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсету кезінде, оның ішінде:						
1.3.1	№ 5 тізбе бойынша қызмет көрсету*						

Ескерту:

* - 5 тізбе - ҚР ДСМ 2018 жылғы 29 наурыздағы № 138 бұйрығымен бекітілген Денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидасының 163-тармағының 4) тармақшасына сәйкес онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын көмек нысанында көрсетілетін мамандандырылған медициналық көмек кодтарының тізбесі – дереккөздер – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі

№ 4 кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін клиникалық-шығын тобы бойынша ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу (онкологиялық науқастарға (диагнозды верификациялауға бағытталған қатерлі ісік алды аурулары бар науқастарға) олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында медициналық қызмет көрсету))

Базалық тарифтің (мөлшерлеменің) құны _____ теңге

p/c №	Атауы	Топ нөмірі	Ақы төлеуге ұсынылды		Төлемге қабылданды	
			Емделген науқастардың саны	Сома, теңге	Емделген науқастардың саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:					
1.1.	барлық стационарлық көмек					
1.2.	барлық стационарды алмастыратын көмек					

№ 5 кесте. № 5 тізбе бойынша онкологиялық науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек түрінде мамандандырылған медициналық көмекті көрсеткенге онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсеткені үшін клиникалық-шығынды топтар бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманың есебі*

Базалық тариф (мөлшерлеме) құны _____ теңге

p/c №	Атауы	Топ нөмірі	Ақы төлеуге ұсынылды		Төлемге қабылданды	
			Емделген науқастардың саны	Сома, теңге	Емделген науқастардың саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:					
1.1.	барлық стационарлық көмек					
1.2.	барлық стационарды алмастыратын көмек					

№6 Кесте. Онкологиялық науқастарға медициналық көмек үшін бір онкологиялық науқасқа арналған кешендік тарифке енгізілмеген консультативтік- диагностикалық қызметтер бойынша ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

№ п/ п	Атауы	Онкологиялық науқастардың саны	Қызметтер саны	А қ ы төлеуге ұсынылды , теңге
1	2	3	4	8
1.	IV клиникалық топтағы онкологиялық науқастардың мобильді топтарымен ауруға уақытша жеңілдік беретін көмекке зақым келтіретін бірігу патологиясы бар паллиативтік көмек көрсету үшін			
2.	телепатология жүйесі арқылы ісіктердің биоүлгілерінің халықаралық телеконсультацияларын өткізу			
3.	молекулалық-генетикалық және молекулалық биологиялық диагностиканы жүргізу үшін			

№ 7 кесте. Лизингтік төлемдер бойынша қабылданған сома

р/с №	Атауы	Шот-тізілім бойынша төлеуге ұсынылған			Мониторинг пен сараптаманы ескере отырып ақы төлеуге қабылданды		
		Емделген науқастардың саны (адам)	Қызметтер саны	Лизингтік төлем сомасы (теңге)	Емделген науқастардың саны (адам)	Қызметтер саны	Лизингтік төлем сомасы (теңге)
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
	Жиыны :						

Төлемге қабылданған барлығы: _____ теңге, оның ішінде:

1. лизингтік төлемдерді төлеу сомасы: _____ теңге;

2. ұсталған сома: _____ теңге, оның ішінде:

2.1. сапа және көлем мониторингі нәтижелері бойынша: _____ теңге;

2.2. сапа мен көлем мониторингінен өтпеген өліммен аяқталған ағымдағы кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

2.3. есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингінен өткен, болжанбаған өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

3. Алынған сома: _____ теңге / қабылданған: _____ теңге, оның ішінде:

3.1. төлемдер: _____ теңге,

3.2. шегерімдер: _____ теңге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу сомасы: _____ теңге;

Келесі кезеңде ұстауға жататын бұрын төленген аванстың қалдығы: _____ теңге;

Аударуға есептелген барлығы: _____ теңге;

оның ішінде лизингтік төлемдер сомасы: _____ теңге.

Тапсырыс беруші : _____ (тапсырыс берушінің атауы)	Қызмет беруші: _____ (қызмет берушінің атауы)
	Мекенжайы: _____

Мекенжайы: _____	БИН: _____
БИН: _____	ИИК: _____
ИИК: _____	БИК: _____
БИК: _____	Банкінің атауы: _____
(бенефициардың атауы) КБЕ: _____	_____ КБЕ: _____
_____ Басшы: _____ / _____	_____ Басшысы: _____ / _____
_____ (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)	_____ (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)

Ескертпе: - деректер көзі – "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
89- қосымша
Нысан

Туберкулезбен ауыратындарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім

20 ____ жылғы " ____ " _____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ № ____ шарты бойынша

Ескерту. 89-қосымша жана редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша науқастардың саны: _____

№ 1 кесте. Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге ұсынылған соманың есебі

р/с №	Атауы	Төлемге ұсынылды (теңге)
1	2	3
1.	Туберкулезбен ауыратындарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін барлығы, оның ішінде:	
1.1.	туберкулезбен ауыратын бір науқасқа кешенді тариф бойынша	
1.2.	туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету үшін	
2.	Төлемге жиыны	

№ 2 кесте. Туберкулезбен ауыратындарға медициналық көмек көрсету кешенді тариф бойынша төлеуге ұсынылған соманы есептеу

Айына кешенді тариф: _____ теңге

р/с №	Атауы	Есепті кезеңнің басында тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны	Есепке алынған туберкулезбен ауыратын науқастардың саны		Есептен шығарылған туберкулезбен ауыратын науқастардың саны		Есепті кезеңнің соңына тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны	Туберкулезбен ауыратын науқастардың орташа тізімдік саны	Төлемге ұсынылды, теңге
			барлығы	оның ішінде басқа өңірлерден	барлығы	оның ішінде қайтыс болғандар			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
1.	туберкулезбен ауыратындарға кешенді тариф бойынша медициналық көмек көрсету, барлығы								
1.									
2.									
	Жиыны								

№3 кесте. Туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету үшін төлеуге ұсынылған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Туберкулезге қарсы препараттарды қолдану	
		Туберкулезбен ауыратын науқастардың саны	Төлемге ұсынылды, теңге
1	2	3	4
1.	Барлығы, оның ішінде:		
1.1.	амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде		
1.2.	стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде		

Төлеуге жиыны: _____ теңге

Қызмет берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға): _____
 / _____ (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/Қолы) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____ (Аты, әкесінің аты, тегі, (бар болса)/Қолы) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Мөрдiң орны (болған жағдайда/ қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі*:

1) туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша туберкулезбен ауыратын науқастар қозғалысының тізілімі;

2) туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмектің тізілімі;

3) туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп Орындаушыны тарта отырып, көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

4) туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету үшін шот-тізілімге 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша туберкулезге қарсы препараттарды қолдану жөніндегі тізілім;

Ескертпе:

- деректер көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі, "Дәрігерлермен қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесі.

Туберкулезбен ауыратын
науқастарға медициналық-
әлеуметтік көмек көрсеткені
үшін шот-тізілімге
1-қосымша
Нысан

**Туберкулезбен ауыратын науқастар қозғалысының тізілімі* кезең: 20__ жылғы
"__" _____ бастап 20__ жылғы "__" _____ дейін**

р/с №	Кезең (айдың күнтізбелік күні)	Айдың күнтізбелік күнінің басында тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны	Есепке алынған туберкулезбен ауыратын науқастардың саны		Есептен шығарылған туберкулезбен ауыратын науқастардың саны		Айдың күнтізбелік күнінің соңына тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны	Туберкулезбен ауыратын науқастардың орташа тізімдік саны
			Барлығы	оның ішінде басқа өңірлерден	Барлығы	оның ішінде қайтыс болғандар		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
	Жиыны							

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні "___" _____ 20__ жыл

Ескертпе: * - дерек көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Туберкулезбен ауыратын
науқастарға медициналық-
әлеуметтік көмек көрсеткені
үшін шот-тізілімге
2-қосымша
Нысан

Туберкулезбен ауыратындарға кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмек тізілімі* кезең: 20__ жылғы "___" _____ бастап 20__ жылғы "___" _____ дейін

№1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі

р/с №	Қызмет коды	Қызмет атауы	Қызмет саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5
1.				
2.				
	Жиыны			

№ 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

№ п/п	Төсек бейіні	ЖСН	Медициналық карта №	Емдеуге жатқызу күні	Көшірме күні	Өтініш себебі	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		Емдеу нәтижесі
							МКБ-10 коды	Атауы	МКБ-9 коды	Атауы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар _____ оның ішінде:										
1.1.	стационарлық көмек жиыны _____ оның ішінде:										
1.2.	стационарды алмастыратын көмек жиыны _____, оның ішінде:										

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* - дерек көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Туберкулезбен ауыратын
науқастарға медициналық-
әлеуметтік көмек өрсеткені
үшін шот-тізілімге
3-қосымша
Нысан

Бірлесіп орындаушыны тарта отырып, көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі* кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

№1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі

p/c №	Қызметтің толық коды	Қызмет атауы	Қызмет құны, теңге	Қызмет саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6
Бірлесіп орындаушының атауы _____ (шарт бойынша №__)					
1.	қоса орындау шарты бойынша қызметтер, барлығы:				
1.1.	МСАК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны				
1.2.	шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны				
1.3.	медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны				
2.	қоса орындау шартына енгізілмеген қызметтер, барлығы:				
2.1.	МСАК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны				
2.2.	шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны				
2.3.	медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны				
3.	Жиыны:				

стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде:					
Қоса орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы					
стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде:					
стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде:					

кестенің жалғысы

Негізгі операция		Емдеу нәтижесі	Емделген жағдайлардың саны	Төсек-күн саны	Оқиғалар саны
МКБ-9 коды	Атауы				
10	11	12	13	14	15
Бірлесіп орындаушының атауы _____ (шарт бойынша № _____)					
Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:					
Қоса орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы					

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні " ____ " _____ 20__ жыл

Ескертпе:

* - дерек көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Туберкулезбен ауыратын
науқастарға медициналық-
әлеуметтік көмек көрсеткені
үшін шот-тізілімге
4-қосымша
Нысан

Туберкулезге қарсы препараттарды қабылдау бойынша тізілім * кезең: 20__ жылғы " ____ " _____ бастап 20__ жылғы " ____ " _____ дейін

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

№	Пациенттің ЖСН	Медициналық карта №	Негізгі қорытынды диагноз		Туберкулезге қарсы препараттар шығыны						
			МКБ -10 коды	Атауы	Препараттың атауы	Шығарылған күні	1 бірлік, м г дозасы	1 бірлік, теңге құны	Тағайындау дозасы, мг	Препараттың саны	Төлемге ұсынылған, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Туберкулезбен ауыратын науқастар қабылдаған жиынтық, оның ішінде:										
1.1	Диспансерлік есепте тұратын туберкулезбен ауыратын науқастар бойынша, жиыны										
1.2	Диспансерлік есепте тұрмайтын туберкулезбен ауыратын науқастар бойынша, жиыны										
<p style="text-align: center;">ж и ы н ы</p> <p>(туберкулезбен ауыратындар есепте тұрған туберкулез диспансерінің атауы,)</p>											

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: * - деректер көзі - "Дәрілік қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
90- қосымша
Нысан

Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ кезең: 20 __ жылғы " __ " _____

_____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін 20 __ жылғы " __ " _____

_____ № _____ шарты бойынша

4.1	Есепті кезеңде						
4.2	Өткен кезеңде						
5.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы						
5.1	есепті кезең үшін						
5.2	өткен кезең үшін						
6.	Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ						

№3 кесте. Туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету бойынша төлеуге қабылданған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Туберкулезбен науқастарға туберкулезге қарсы препараттарды қолдану		
		Төлеуге ұсынылғаны, теңге	Төлемнен алынды, теңге	Төлемге қабылданды, теңге
1	2	3	4	5
1.	Барлығы, оның ішінде:			
1.1.	Амбулаториялық-емханалық көмек көрсету кезінде			
1.2.	стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде			

№ 4 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

р/с №	Тағайындау (өзге шегерімдерді / төлемдерді енгізу кезінде анықтамалықтан таңдалған себептер)	Төлемдер, сома теңге	Шегерімдер, теңге сомасы
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Барлығы ақы төлеуге _____ теңге ұсынылды

Барлығы төлемге _____ теңге қабылданды

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____/_____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____/_____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің
уәкілетті лауазымды тұлға): _____/_____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20 __жылғы " __ " _____

Ескертпе: - деректер көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Туберкулезбен ауыратын
науқастарға медициналық-
әлеуметтік көмек көрсету
бойынша қызметтерді сатып алу
шартын орындау хаттамасына
қосымша
Нысан

**Туберкулезбен ауыратын науқастардың қайтыс болуы туралы мәліметтерін
уақтылы тіркемеу тізілімі кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __
__ жылғы " __ " _____ дейін**

Айына кешенді тариф: _____ теңге

Күніне кешенді тариф: _____ теңге

p/c №	ЖСН	Есепке кою күні	Өлім күні	Есептен шығу күні	Қайтыс болған күннен кейін есепте болған күндердің саны	Алуға жататын сома, теңге		
						барлығы	оның ішінде	
							есептен уақтылы шығармағаны үшін	экономикалық ықпал ету шарасы
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
	Жиыны							

Тапсырыс берушінің басшысы
(уәкілетті лауазымды тұлға): _____/_____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе: - деректер көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
91- қосымша
Нысан

Туберкулезбен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету актісі

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ кезең: 20 __ жылғы " __ " _____

_____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін 20 __ жылғы " __ " _____

_____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 91-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а.
05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____ теңге

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____ теңге

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____ теңге

Шарт бойынша жалпы құны _____ теңге

Төленген аванстың жалпы сомасы _____ теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Жасалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

№1. Кесте Туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмекті көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы е

Айына кешенді тариф: _____ теңге

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған, теңге	Ақы төлеуге қабылданған, теңге
1	2	3	4
1.	Барлық туберкулез ауруымен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін, соның ішінде:		
1.1.	кешенді тариф бойынша		
1.2.	туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету үшін		
2.	Ақы төлеу жиыны		

№2 кесте Кешенді тариф бойынша ақы төлеуге қабылданған соманың есебі

р/с №	Атауы	Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың саны	Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген туберкулезбен ауыратын науқастардың орташа тізімді саны	Ақы төлеуге ұсынылды	Ақы төлеуге қабылданды
1	2	3	4	5	6
1.	Туберкулез ауруымен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету				

№3. кесте Туберкулезге қарсы препараттармен қамтамасыз ету үшін ұсынылған қабылданған ақы төлеу сомасын есептеу

р/с №	Атауы	Туберкулезге қарсы препараттарды қолдану	
		Туберкулез ауруымен ауыратын науқастардың саны	Ақы төлеуге ұсынылған, теңге
1	2	3	4
1.	Жиыны, соның ішінде:		
1.1.	Амбулаториялы- емханалық көмек көрсету кезінде		
1.2.	Стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде		

№ 4 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

р/с №	Тағайындау (өзге шегерімдерді / төлемдерді енгізу кезінде анықтамалықтан тандалған себептер)	Выплаты, сумма тенге	Вычеты, сумма тенге
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны: _____ теңге, оның ішінде:

1. ұсталынған сома: _____ теңге, оның ішінде:

1.1. сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: _____ тенге;

1.2. сапа мен көлем мониторингінен өтпеген өліммен аяқталған ағымдағы кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін : _____ теңге;;

1.3. есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингісін өткен алдын алуға болмайтын өлім жағдайы болған өткен кезеңнің емделіп шыққан жағдай: _____ тенге;

2. Алынған сома: _____ теңге / қабылданған: _____ теңге,соның ішінде:

2.1. төлемдер: _____ теңге,

2.2. шегерулер: _____ теңге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома _____ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы _____ теңге

Аудару үшін жиыны _____ теңге

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

Ескертпе: * - деректер көзі - "Туберкулезбен ауыратын науқастардың ұлттық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
92- қосымша
Нысан

АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді

20 ____ жылғы " ____ " _____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ № ____ шарты бойынша

Ескерту. 92-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№1 Кесте. АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге ұсынылған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған сома (теңге)
1	2	3
1.	АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін, соның ішінде:	
1.1.	АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын бір ауруға кешенді тариф бойынша	
1.2.	антиретровирустық препараттармен қамтамасыз ету үшін	
2.	Ақы төлеу жиыны	

Айына кешендік тариф : _____ теңге

р/с №	Атауы	Есепті кезеңнің басында АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны	Есепке алынған А И Т В инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны		Есептен алынған А И Т В инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны		Есепті кезеңнің соңында АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны	А И Т В инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың орта тізімдік саны	А Т Ұ (т)
			Жиыны	оның ішінде басқа өңірлерден	Жиыны	оның ішінде қайтыс болғандары			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
	АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек								
1.									
2.									

№3. Кесте Антиретровирустық препараттармен қамтамасыз ету үшін ұсынылған ақы төлеу сомасын есептеу

р/с №	Атауы	Антиретровирустық препараттардың қолдану	
		АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны	Ақы төлеуге ұсынылған, теңге
1	2	3	4
1.	Жиыны, соның ішінде:		

1.1.	Амбулаториялық -емханалық көмек көрсету кезінде		
1.2.	стационарлық медициналық көмек көрсету кезінде		

Ақы төлеуге жиыны: _____ теңге

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Көрсетілген шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі:

1) АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастар қозғалысының тізілімі;

2) АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кешендік тариф бойынша АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек тізілімі;

3) антиретровирустық препараттардың бойынша төленуі тиіс рецепті берілген деректердің жиынтық тізілімі.

Ескертпе: * - деректер көзі - "Дәрілік қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесі.

АИТВ инфекциясын
жұқтырғандарға және ЖИТС-
пен ауыратын науқастарға
медициналық-әлеуметтік көмек
көрсеткені үшін шот-тізілімге
1-қосымшаға
Нысан

АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастар қозғалысының тізілімі кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін

	А й д ы ң күнтiзбелiк күнiнiң басында	Есепке алынған А И Т В инфекциясын	Есептен алынған А И Т В инфекциясын		
--	---	--	---	--	--

р/с №	Кезең есепті кезеңнің күнтізбелік күні)	"ОНЭТ" АЖ-да тіркелген А И Т В инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны	жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны		жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны		Есепті кезеңнің соңында АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың саны	А И Т В инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастардың орта тізімдік саны
			Жиыны	оның ішінде басқа өңірлерден	Жиыны	оның ішінде қайтыс болғандары		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
	Жиыны							

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 __ жылғы " __ " _____

АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға
Нысан

АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек тізілімі кезең: 20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін

Көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтер тізімі:

р/с №	Қызметтер коды	Қызметтер атауы	Қызметтер саны	Сомасы, теңге
1	2	3	4	5
1.				X
2.				X
	Жиыны			

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

АИТВ инфекциясын
жұқтырғандарға және ЖИТС-
пен ауыратын науқастарға
медициналық-әлеуметтік көмек
көрсеткені үшін шот-тізілімге
3-қосымшаға
Нысан

Антиретровирустық препараттардың бойынша төленуі тиіс рецепті берілген деректердің жиынтық тізілімі * кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін _____
(Қызмет берушінің атауы)

P/с №	Қамтамасыз етілген рецептінің № және күні	халықаралық патенттелмеген атауы	саудалық атауы	Шығарылу нысаны, дозалау	Өлшем бірлігі	Өлшем бірлігі үшін баға, (теңге)*	Өлшем бірлікте саны	Сома, (теңге) (7-баған*8-баған)
1	2	3	4	5	6	7	8	9

Төлем сомасының жиыны _____ теңге (жазумен)

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе:

* - деректер көзі - "Дәрілік қамтамасыз ету" ақпараттық жүйесінде;

** - Бірыңғай дистрибьютормен келісім бойынша сатып алу бағасын көрсетеді.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
93- қосымша

Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімді

20 ___ жылғы " ___ " _____ № _____ кезең: 20 ___ жылғы " ___ " _____
 _____ бастап 20 ___ жылғы " ___ " _____ дейін 20 ___ жылғы " ___ " _____
 № _____ шарты бойынша

Ескерту. 93-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

р/с №	Атауы	Қызметтер саны	Ұсынылған сома (теңге)
1	2	3	4
1.	Консультативтік--диагностикалық медициналық көмек көрсету үшін Жиыны, оның ішінде:		
1.1.			
1.2.			
2.	Лизингтік төлем сомасы		
Ақы төлеуге жиыны			

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20___жылғы " ___ " _____

Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі:

1) Республикалық денсаулық сақтау ұйымы АИТВ жұқтырғандарға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша халыққа көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі;

3) республикалық денсаулық сақтау ұйымы АИТВ жұқтырғандарға және (немесе) ЖИТС-пен ауыратын науқастарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек үшін

шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдалана отырып көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі.

Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға Нысан

Консультативтік--консультативтік қызметтер тізілімі кезең: 20 ____ жылғы " ____ " ____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " ____ дейін

р/с №	Қызметтің толық атауы	Қызметтердің атауы	Қызметтердің құны, теңге	Қызметтердің саны	Сомма, теңге
1	2	3	4	5	6
1					
Жиыны					

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/
қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ____ жылғы " ____ " ____

Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға Нысан

Қаржылық лизинг шартында сатып алынған медициналық техниканы қолданумен консультативтік--диагностикалық тізбесі кезең: 20 ____ жылғы " ____ " ____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " ____ дейін

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

Медициналық жабдықтың коды	Медициналық жабдықтың атауы	Қызметтің толық коды	Қызметтің атауы	1 қызметке лизингтік төлем, теңге	Қызметтер саны	Ақы төлеуге лизингтік төлем сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7
Жиыны						

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
94- қосымша
Нысан

АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету үшін қызметтерді сатып алу шартын орындау

х а т т а м а с ы

20__ жылғы " __ " _____ № _____ кезең: 20__ жылғы " __ " _____

бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін 20__ жылғы " __ " _____ № _____

шарты бойынша

Ескерту. 94-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№1 кесте. АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсетуге ұсынылған ақы төлемінің есебі

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған сома, теңге	Ақы төлеуге жатпайтын сома, теңге	Ақы төлеуге қабылданды, теңге
1	2	3	4	5
1.	АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға кешендік тарифпен медициналық-әлеуметтік көмек көрсетуге жиыны			
1.1	кешенді тариф бойынша			

1.2	Антиретровирустық препараттардың қамтамасыз ету үшін			
2.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы			
2.1	есепті кезең үшін			
2.2	өткен кезең үшін			

№2 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасының есебі

р/с №	Негіздеме	Төлемдер, сома теңге	Шегерістер, сома теңге
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге ұсынылғанның жиыны _____ теңге

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны _____ теңге

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы "___" _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
95- қосымша
Нысан

Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету үшін қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы

20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____
 _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____
 _____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 95-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№1 кесте. АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсетуге ұсынылған ақы төлемінің есебі

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылған сома, теңге	Ақы төлеуге жатпайтын сома, теңге	Ақы төлеуге қабылданды, теңге
1	2	3	4	5
1.	Жиыны көрсетілген консультативтік--диагностикалық көмек, оның ішінде:			
1.1.	Кешенді тариф бойынша			
1.2.	антиретровирустық препараттармен қамтамасыз ету үшін			
2.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы			
2.1.	есепті кезең үшін			
2.2.	өткен кезең үшін			

№2 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасының есебі

р/с №	Негіздеме	Комиссияның шешіміне сәйкес	
		Төлемдер, сома теңге	Шегерістер, сома теңге
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге ұсынылғанның жиыны _____ теңге

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны _____ теңге

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
96-қосымша
Нысан

АИТВ/ ЖИТС кезіндегі медициналық-әлеуметтік көмек ақаулар тізімі

Ескерту. 96-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
97-қосымша
Нысан

Сапа мен көлемді мониторингісін өткеннен кейiңгi АИТВ/ЖИТС кезіндегi медициналық-әлеуметтік көмекті көрсету бойынша қызметтер тізбесі

Ескерту. 97-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
98-қосымша
Нысан

АИТВ/ЖИТС кезіндегі медициналық-әлеуметтік көмек сапа мен көлем мониторингісінің актісін

Ескерту. 98-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
99- қосымша
Нысан

АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісі 20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 99-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы сома _____ теңге

Оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы _____
теңге

Оның ішінде ағымдағы жылға лизингтік төлемдердің жалпы сомасы _____
_ теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдердің сомасы _____ теңге

Орындалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдердің сомасы _____ теңге

Айына кешендік тариф: _____ теңге

№1 Кесте. АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған сома есебі

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды	Ақы төлеуге қабылданды
1	2	3	4
1.	АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін барлығы		
1.1.	кешенді тариф бойынша		
1.2.	Антиретровирустық препараттардың қамтамасыз ету үшін		

№2 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасының есебі

р/с №	Негіздеме	Төлемдер, сома теңге	Шегерістер, сома теңге
1	2	3	4
1.			
Жиыны			

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны: _____ теңге, оның ішінде:

1. ұсталынған сома: _____ теңге, оның ішінде:

1.1. сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: _____ теңге;

1.2. сапа мен көлем мониторингінен өтпеген өліммен аяқталған ағымдағы кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін : _____ теңге;;

1.3. есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингінен өткен, болжанбаған өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

2. Алынған сома: _____ теңге / қабылданған: _____ теңге, соның ішінде:

2.1. төлемдер: _____ теңге,

2.2. шегерулер: _____ теңге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома _____ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы _____ теңге

Аудару үшін жиыны _____ теңге

Тапсырыс беруші : _____ (тапсырыс берушінің атауы)	Қызмет беруші: _____ (қызмет берушінің атауы)
Мекенжайы: _____	Мекенжайы: _____
БИН: _____	БИН: _____
ИИК: _____	ИИК: _____
БИК: _____	БИК: _____
_____ (бенефициардың атауы) КБЕ: _____	_____ КБЕ: _____
Басшы: _____ / _____	Басшысы: _____
(Тегі, аты, әкесінің аты/қолы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)	_____ / _____ (Тегі, аты, әкесінің аты /қолы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
100- қосымша
Нысан

Республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін көрсетілген қызметтердің актісі

20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 100-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет беруші атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы сома _____ теңге

Оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы _____ теңге

Оның ішінде ағымдағы жылға лизингтік төлемдердің жалпы сомасы _____ теңге

Төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдердің сомасы _____ теңге

Орындалған (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы: _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдердің сомасы _____ теңге

№1 кесте. АИТВ инфекциясын жұқтырғандарға және ЖИТС-пен ауыратын науқастарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған сома есебі

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды	Ақы төлеуге қабылданды
1	2	3	4
1.	Барлығы көрсетілген консультативтік--диагностикалық көмек, оның ішінде:		
1.1.			
1.2.			

№2 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасының есебі

р/с №	Негіздеме	Төлемдер, сома теңге	Шегерістер, сома теңге
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны: _____ теңге, оның ішінде:

1. ұсталынған сома: _____ теңге, оның ішінде:

1.1. сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: _____ теңге;

1.2. сапа мен көлем мониторингінен өтпеген өліммен аяқталған ағымдағы кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін : _____ теңге;;

1.3. есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингінен өткен, болжанбаған өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін: _____ теңге;

2. Алынған сома: _____ теңге / қабылданған: _____ теңге,соның ішінде:

2.1. төлемдер: _____ теңге,

2.2. шегерулер: _____ теңге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома _____ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы _____ теңге

Аудару үшін жиыны _____ теңге

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

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
101- қосымша
Нысан

Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмекті көрсеткені үшін шот-тізілім

20 _____ жылғы " _____ " _____ № _____ кезең: 20 _____ жылғы " _____ " _____

_____ бастап 20 _____ жылғы " _____ " _____ дейін 20 _____ жылғы " _____ " _____

_____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 101-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша науқастардың саны _____

Айына кешенді тариф: _____ теңге

р/с №	Атауы	Есепті кезеңнің басындағы психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны	Есепке алынған психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны		Есептен шығарылған психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны		Есепті кезеңнің соңына психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (аурулардан) ауыратын адамдардың саны	Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны)	
			Барлығы	оның ішінде басқа өңірлерден	Барлығы	оның ішінде қайтыс болғандар			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	1
	Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек)								
1.									
2.									
	Жиыны								

Төлемге ұсынылған: _____ теңге

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі:

1) психикалық және мінез-құлықтың бұзылумен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес

нысан бойынша психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдар қозғалысының тізілімі;

2) психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмектің тізілімі;

3) психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға психикасылық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп орындаушыны тарта отырып көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі.

Ескертпе: * - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымша Нысан

Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдар қозғалысының тізілімі кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін

р/с №	Кезең айдың күнтізбелік күні)	Психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны, айдың күнтізбелік басы	Есепке алынған психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны		Есептен шығарылған психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың саны		Психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың айдың күнтізбелік күнінің соңындағы саны	Психикасының бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны)
			Жиыны	оның ішінде басқа өңірлерден	Жиыны	оның ішінде қайтыс болғандар		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
	Жиыны							

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

(Аты, әжесінің аты, тегі, (бар болса)/Қолы)

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 2-қосымша Нысан

Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек тізілімі кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

№1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі:

р/с №	Қызмет коды	Қызмет атауы	Қызмет саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5
1.				
2.				
Жиыны				

№ 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

№ п/п	Төсек бейіні	ЖСН	Медициналық картаның №	Емдеуге жатқызу күні	Көшірме күні	Өтініш себебі	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		Емдеу нәтижесі
							МКБ-10 коды	Атауы	МКБ-9 коды	Атауы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар _____ оның ішінде:										
1.1.	стационарлық көмек жиыны _____ оның ішінде:										
1.2.	стационарды алмастыратын көмек жиыны _____, оның ішінде:										

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 3-қосымша Нысан

Бірлесіп орындаушыны тарта отырып, психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі кезең: 20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін

№1 кесте: Консультациялық-диагностикалық көрсетілген қызметтердің тізбесі:

р/с №	Қызметтің толық коды	Қызмет атауы	Қызмет құны, теңге	Қызметтер саны	Сома, теңге **
1	2	3	4	5	6
Бірлесіп орындаушының атауы _____ (шарт бойынша _____ № _____)					
1.	Бірлесіп орындау шарты бойынша қызметтер, барлығы:				
1.1.	МСАК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны				
1.2.	шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны				
1.3.	медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны				
2.	Бірлесіп орындау шартына енгізілмеген қызметтер, барлығы:				
2.1.	МСАК мамандарының жолдамасы бойынша, жиыны				
2.2.	шұғыл көрсеткіштер бойынша, жиыны				
2.3.					

	медициналық көрсеткіштер бойынша орындаушының бейінді мамандарының жолдамалары бойынша (қосымша қызметтер), жиыны			
3.	Жиыны:			

№ 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

p/c №	Төсек бейіні	ЖСН	Медициналық карта №	Емдеуге жатқызу күні	Көшірме күні	Өтініш себебі	Негізгі қорытынды диагноз	
							МКБ-10 коды	Атауы
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Бірлесіп орындаушының атауы _____ (шарт бойынша № _____)								
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:							
1.1.	стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде:							
1.2.	стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде:							
2.	Бірлесіп орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы							
2.1.	стационарлық көмектің жиыны, оның ішінде:							
2.2.	стационарды алмастыратын көмектің жиынтығы, оның ішінде:							

кестенің жалғысы

Негізгі операция		Емдеу нәтижесі	Емделген жағдайлардың саны	Төсек-күн саны	Оқиғалар саны
МКБ-9 коды	Атауы				
10	11	12	13	14	15
Бірлесіп орындаушының атауы _____ (шарт бойынша № _____)					
Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:					
Бірлесіп орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы					

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/
қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі"
ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
102- қосымша
Нысан

**Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын
адамдарға көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмек көрсету бойынша
қызметтерді сатып алу шартын орындау хаттамасы кезең:**

**20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейін 20
__ жылғы " __ " _____ №__ шарты бойынша**

**Ескерту. 102-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а.
05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.**

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№ 1 кесте. Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын
адамдарға медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданатын соманы
есептеу

р/ с №	Атауы	Төлемге ұсынылды, теңге	Алынған , теңге	Төлемге қабылданды , теңге
1	2	3	4	5
1.	Психикалық және мінез-құлық бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін барлығы			

№ 2 кесте. Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын
адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін кешенді тариф бойынша
төлеуге қабылданатын соманы есептеу

р/с №	Атауы	Төлемге ұсынылды, теңге		Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара		Төлемге қабылданды, теңге	
		Оқиғалар / науқастар саны	Сома , теңге	Оқиғалар / науқастар саны	Сома, теңге	Оқиғалар / науқастар саны	Сома , теңге
1	2	3	4	5	6	7	8

1.	Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны	X	X	X	X
2.	Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
2.1	есепті кезеңде				
2.2	өткен кезеңде				
3.	Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі				
3.1	есепті кезеңде				
3.2	өткен кезеңде				
4.	Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома				
4.1	есепті кезеңде				
4.2	өткен кезеңде				
5.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы				
5.1	есепті кезең үшін				
5.2	өткен кезең үшін				
6.	Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ				

№ 3 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

р/с №	Негізі	Төлемдер, сомасы теңге	Шегерімдер, теңге сомасы
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге _____ теңге ұсынылды

Барлығы _____ теңге қабылданды

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

_____/_____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____/_____
(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің
уәкілетті лауазымды тұлға): _____/_____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі"
ақпараттық жүйесі.

Психикалық және мінез-
құлықтың бұзылуымен
(ауруынан) ауыратын адамдарға
көрсетілген медициналық-
әлеуметтік көмек көрсету
бойынша қызметтерді сатып
алу шартын орындау
хаттамасына
I-қосымша

Қайтыс болғаны туралы мәліметтері уақтылы тіркемеген психикалық және мінез-құлық бұзылуымен ауыратын науқастардың тізілімі*

Айына кешенді тариф: _____ теңге

Күніне кешенді тариф: _____ теңге

р/с №	ЖСН	Есепке қою күні	Қайтыс болған күні	Есептен шығару күні	Қайтыс болған күннен кейін есепте болған күндердің саны	Алуға жататын сома, теңге		
						жиыны	в.т.ч.	экономикалық ықпал ету шаралары
	есептен уақтылы шығармағаны үшін							
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
	Жиын							

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____/_____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

_____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы)
(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20__жылғы " __ " _____

Ескертпе: * деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі"
ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
103- қосымша
Нысан

**Психикалық және мінез-құлықтық бұзылуымен ауыратын адамдарға
медициналық-әлеуметтік көмек көрсету актісі**

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ кезең: 20 __ жылғы " __ " _____

_____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін 20 __ жылғы " __ " _____

_____ № _____ шарты бойынша

**Ескерту. 103-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а.
05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.**

Қызмет беруші атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы сома _____ теңге

оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы _____

теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Орындалған қызметтердің жалпы сомасы: _____ тенге

№ 1 кесте. Психикалық және мінез-құлықтың бұзылуымен (ауруынан) ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

Айына кешендік тариф: _____ тенге

р/с №	Атауы	Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген психикалық және мінез-құлықтық бұзылуымен ауыратын адамдардың саны	Есепті кезеңнің соңында ОНЭТ тіркелген психикалық және мінез-құлықтық бұзылуымен ауыратын адамдардың орташа тізімді саны	А қы төлеуге ұсынылды	А қы төлеуге қабылданды
1	2	3	4	5	6
1.	Психикалық және мінез-құлықтық бұзылуымен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек				

№ 2 кесте. Өзге төлем/шегерім сомасының есебі

№ п/п	Основание	Выплаты, сумма тенге	Вычеты, сумма тенге
1	2	3	4
1.			
	Итого		

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны: _____ тенге, оның ішінде:

1. Ұсталынған сома: _____ тенге, оның ішінде:

1.1. Сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: _____ тенге

;

1.2. есепті кезеңде сапа және көлемнің сараптамасынан өткен алдын алуға болмайтын өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін қабылданған сома: _____ тенге;

1.3. есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингісін өткен алдын алуға болмайтын өлім жағдайы болған өткен кезеңнің емделіп шыққан жағдай: _____ тенге;

2. Алынған сома: _____ тенге / қабылданған: _____ тенге, оның ішінде:

2.1. төлемдер: _____ тенге,

2.2. шегерулер: _____ тенге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома _____ тенге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы _____ тенге

Аудару үшін жиыны _____ тенге

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

Ескертпе: - деректер көзі - "Психикалық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
104- қосымша
Нысан

Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім

20 ____ жылғы " ____ " ____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " ____
бастап 20 ____ жылғы " ____ " ____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " ____
№ ____ шарты бойынша

Ескерту. 104-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша саны _____

Айына кешенді тариф: _____ теңге

р/ с №	Атауы	Есепті кезең басындағы алкогольмен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны	Есепке алынған алкогольмен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдар саны		Есептен шығарылған алкогольмен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны		Есепті кезеңнің соңындағы алкогольмен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны	Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны
			Жиыны	оның ішінде	Жиыны	оның ішінде		

1	2	3	4	басқа өңірлерден	6	қайтыс болғандар	8	9
1.	алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету							
2.								
	Жиыны							

Төлемге ұсынылған ақы: _____

теңге

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Осы шот-тізілімге мынадай қосымшалар қоса беріледі:

1) алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша қозғалыс тізілімі;

2) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде алкоголизммен , нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық-әлеуметтік көмектің тізілімі;

3) алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық көмектің және консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізілімі 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірлесіп орындаушыны тарта отырып, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілім.

Ескертпе: - деректер көзі – "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге 1-қосымша

Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдар қозғалысының тізілімі * кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін

р/с №	Кезең (айдың күнтізбелік күні)	Айдың күнтізбелік күнінің басындағы алкогольмен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны	Есепке алынған алкогольмен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдар саны		Есептен шығарылған алкогольмен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны		Айдың күнтізбелік күнінің соңындағы алкогольмен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың саны	Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны
			Жиыны	оның ішінде басқа өңірлерден	Жиыны	оның ішінде қайтыс болғандар		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
Жиыны								

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы " ____ " _____

Ескертпе: * - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге
2-қосымша
Нысан

Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша көрсетілген медициналық көмек* тізілімі кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін

№1 кесте: Көрсетілген консультациялық-диагностикалық қызметтердің тізбесі

р/с №	Қызмет коды	Қызмет атауы	Қызмет саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5
1.				
2.				
	Жиыны			

№ 2 кесте. Стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек нысанындағы мамандандырылған медициналық көмектің емделген жағдайларының тізбесі

р/с №	Төсек бейіні	ЖСН	медициналық картаның №	Емдеуге жатқызу күні	Көшірме күні	Өтініш себебі	Негізгі қорытынды диагноз		Негізгі операция		Емдеу нәтижесі
							МКБ-10 коды	Атауы	МКБ-9 коды	Атауы	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
1.	Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар _____ оның ішінде:										
1.1.	стационарлық көмек жиыны _____ оның ішінде:										
1.2.	стационарды алмастыратын көмек жиыны _____, оның ішінде:										

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20__ жылғы "___" _____

Ескертпе: * - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін шот-тізілімге
3-қосымша
Нысан

Бірлесіп орындаушыны тарта отырып, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға көрсетілген медициналық көмек пен

кестенің жалғысы

Негізгі операция		Емдеу нәтижесі	Емделген жағдайлардың саны	Төсек-күн саны	Оқиғалар саны
МКБ-9 коды	Атауы				
10	11	12	13	14	15
Бірлесіп орындаушының атауы _____ (шарт бойынша № _____)					
Мамандандырылған медициналық көмек бойынша барлық жағдайлар, оның ішінде:					
Бірлесіп орындау шартына енгізілмеген барлық жағдайда, барлығы					

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе: * - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
105- қосымша
Нысан

Алкоголизмнен, нашақорлықтан және уытқұмарлықтан зардап шегетін адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету қызметтерін сатып алу шартын орындау хаттамасы

20 __ жылғы " __ " _____ № _____ кезең: 20 __ жылғы " __ " _____
_____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейін 20 __ жылғы " __ " _____
_____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 105-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№ 1 кесте. Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық көмек көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Төлемге ұсынылды, теңге	Алынған, теңге	Төлемге қабылданды, теңге
1	2	3	4	5
1.	Кешенді тариф бойынша алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін барлығы			

№ 2 кесте. Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсеткені үшін кешенді тариф бойынша ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

р/с №	Атауы	Төлемге ұсынылды, теңге		Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара		Төлемге қабылданды, теңге	
		Оқиғалар / Науқастар саны	Сома, теңге	Оқиғалар / Науқастар саны	Сома, теңге	Жағдайлар / науқастар саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың орташа тізімдік саны		X	X	X		X
2.	Ағымдағы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі						
2.1	есепті кезеңде						
2.2	өткен кезеңде						
3.	Нысаналы мониторингтен өткен емдеуге жатқызу жағдайларының тізілімі						
3.1	есепті кезеңде						
3.2	өткен кезеңде						
4.	Өліммен аяқталған жағдайлар бойынша есепті және өткен кезеңдер үшін сома						
4.1	есепті кезеңде						
4.2	өткен кезеңде						

5.	Медициналық көмектің (қызметтің) расталмаған жағдайы үшін ұстау сомасы						
5.1	есепті кезең үшін						
5.2	өткен кезең үшін						
6.	Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ						

№ 3 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасының есебі

р/с №	Негізі	Төлемдер, сомасы теңге	Шегерімдер, теңге сомасы
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге _____ теңге ұсынылды

Жиынында _____ теңге қабылданды

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

(Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы) (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Күні 20__ жылғы " __ " _____

Ескертпе:

- деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Алкоголизмнен, нашақорлықтан
және уытқұмарлықтан
зардап шегетін адамдарға
медициналық-әлеуметтік

**Қайтыс болғаны туралы мәліметтері уақтылы тіркемеген алкоголизммен,
нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдардың тізілімі кезең: 20**
___ жылғы "___" _____ бастап 20 ___ жылғы "___" _____ дейін

Айына кешенді тариф: _____ теңге

Күніне кешенді тариф: _____ теңге

p/c №	ЖСН	Есепке қою күні	Қайтыс болған күні	Есептен шығару күні	Қайтыс болған күннен кейін есепте болған күндердің саны	Алуға жататын сома, теңге		
						барлығы	в.т.ч.	экономикалық ықпал ету шарасы
есептен уақтылы шығармағаны үшін								
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.								
2.								
	Жиыны							

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің уәкілетті лауазымды тұлға): _____
_ / _____ (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/Қолы) (қағаз жеткізгіштегі құжат
үшін) Мөрдiң орны (болған жағдайда)/ (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) Күні 20 ___
жылғы "___" _____

Ескертпе:

* - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі"
ақпараттық жүйесі.

субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
106- қосымша
Нысан

Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмекті көрсету актісі

20 ____ жылғы " ____ " _____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ № ____ шарты бойынша

Ескерту. 106-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет беруші атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы сома _____ теңге

оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы _____

теңге

Ақы төленген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____ теңге

Орындалған қызметтердің жалпы сомасы: _____ теңге

№1 Кесте Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек үшін төлемақы бойынша қабылданған соманың есебі

Айына кешендік тариф: _____ теңге

p/c №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Ақы төлеуге қабылданды	
		саны	Сомасы, теңге	саны	Сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6
1.	Алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек көрсету				

№ 2 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер есебі

p/c №	Негіз	Төлемдер, сомасы теңге	Шегерімдер, сомасы теңге
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны: _____ теңге, оның ішінде:

1. Ұсталынған сома: _____ теңге, оның ішінде:

1.1. Сапа мен көлем мониторингілерінің нәтижелері бойынша: _____ теңге

1.2. есепті кезеңде сапа және көлемнің сараптамасынан өткен алдын алуға болмайтын өліммен аяқталған өткен кезеңнің емделіп шығу жағдайлары үшін қабылданған сома: _____ теңге;

1.3. есепті кезеңде сапа мен көлем мониторингісін өткен алдын алуға болмайтын өлім жағдайы болған өткен кезеңнің емделіп шыққан жағдай: _____ теңге;

2. Алынған сома: _____ теңге / қабылданған: _____ теңге, соның ішінде:

2.1. төлемдер: _____ теңге,

2.2. шегерулер: _____ теңге.

Бұрын төленген авансты ұстап қалу үшін сома _____ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы _____ теңге

Аудару үшін жиыны _____ теңге

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

Ескертпе: - деректер көзі - "Наркологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесі.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
107- қосымша
Нысан

Патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін көрсетуге шот-тізілім

20 ____ жылғы " ____ " _____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " _____
_____ № ____ шарты бойынша

Ескерту. 107-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Түзету коэффициенттері (көрсетілсін)

№ 1 кесте. Патологоанатомиялық диагностиканың көрсетілген қызметтерін көрсеткені үшін төлеуге ұсынылатын соманың есебі.

р/с №	Атауы	Қызметтер саны	Ақы төлеуге ұсынылды (теңге)
1	2	3	4
1.	Патологиялық-анатомиялық диагностика көрсетуге жиыны, оның ішінде:		
Ақы төлеуге жиыны			

№ 2 кесте. Көрсетілген патогисталогиялық диагностика қызметтерін көрсету үшін ақы төлеуге қабылданатын соманы есептеу.

р/с №	Қызметтердің атауы	Төлеуге ұсынылғаны		Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара		Төлеуге қабылданды	
		Қызметтер саны	сомасы, теңге	Қызметтер саны	сомасы, теңге	Қызметтер саны	сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Патогисталогиялық диагностика көрсету бойынша жиыны, оның ішінде:						
Ақы төлеуге жиыны:							

№ 2 кесте. Көрсетілген патогисталогиялық диагностика қызметтерін көрсеткені үшін ақы төлеуге алынатын соманы есептеу.

р/с №	Қызметтердің атауы	Төлеуге ұсынылғаны		Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара		Төлеуге қабылданды	
		Қызметтер саны	сомасы, теңге	Қызметтер саны	сомасы, теңге	Қызметтер саны	сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Патогисталогиялық диагностика көрсету бойынша жиыны, оның ішінде:						
Итого:							

№ 2 кесте. Лизингтік төлемдер сомасының есебі

№ п/п	Атауы	Төлеуге ұсынылғаны		Алуға жатады	Төлеуге қабылданды	
		Қызметтер саны	Лизингтік төлем сомасы, теңге	Лизингтік төлем сомасы, теңге	Қызметтер саны	Лизингтік төлем сомасы, теңге

1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
	Жиыны						

№4 кесте. Өзге төлемдер/шегерістер есебі

р/с №	Негіздеме (Өзге төлемдер мен шегерімдерді енгізген кезде тандалған негіздемелер)	Төлемдер, сома теңге	Шегерістер, сома теңге
1	2	3	4
1.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге ұсынылғанның жиыны _____ теңге

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны _____ теңге

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/ (қағаз жеткізгіштегі құжат үшін) Күні 20__ жылғы

" " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы
төлеу қағидаларына
109-қосымша

Патологиялық-анатомиялық диагностика ақаулар тізбесі

Ескерту. 109-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау

субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
110- қосымша
Нысан

Сапа мен көлем мониторингінен өткен патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерінің тізбесі

Ескерту. 110-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

р/с №	Көрсетілген қызмет күні	Қызмет		Тізілім бойынша код*					Алынып тастауға жататын сома (сома теңге)
		Қызметтің тарификатор бойынша коды	Атауы	2.1	2.2	3.1	5.2	6.15	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
									X
				X	X	X	X	X	

Ескертпе: * - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жоқ әлде ақпараты жоқ жағдайда "x" белгісімен таңбаланады.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
111- қосымша
Нысан

Патологиялық-анатомиялық диагностика мониторингі актісі

Ескерту. 111-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__ жылғы " __ " _____ № _____

20__ жылғы " __ " _____ бастап 20__ жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Қызмет берушінің атауы)

(Өнім берушінің атауы)

Жағдайдың атауы		Алынып тастауға жататын сома	

р/с №	Тізім бойынша коды		Қызметтер саны	Қызметтер саны
	1	2	3	4
1	I. Мониторингтен өткен патологоанатомиялық диагностика қызметтерінің тізілімі			
2	барлық ақаулар, оның ішінде түрлері бойынша:			
3	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
4	3.0.	Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру		
	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
5	6.0.	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
6	Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ			

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : _____ Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы
 _____ / _____
 (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) _____
 (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) _____ / _____
 Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) 20 ___ жылғы " ___ " _____ (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
 _____ (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау
 субъектілерінің көрсетілетін
 қызметтеріне ақы төлеу
 қағидаларына
 112- қосымша
 Нысан

Көрсетілген патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерінің актісі

20 ___ жылғы " ___ " _____ № _____ кезең: 20 ___ жылғы " ___ " _____
 _____ бастап 20 ___ жылғы " ___ " _____ дейін 20 ___ жылғы " ___ " _____
 _____ № _____ шарты бойынша

Ескерту. 112-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы құны _____ теңге

Оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы: _____
 ___ теңге

Оның ішінде ағымдағы жылғы лизингтік төлемдердің жалпы сомасы: _____
 _____ теңге

Төменген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____
 теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер сомасы: _____
 теңге

Орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны: _____
 _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер сомасы: _____
 теңге

№1 кесте. Патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтерін көрсету үшін ақы төлеуге қабылданған соманың есебі

р/с №	Қызметтер атауы	Ақы төлеуге ұсынылды, теңге		Ақы төлеуге қабылданды, теңге	
		саны	Сомасы, теңге	саны	Сомасы, теңге
1.	Патологиялық-анатомиялық диагностика көрсету бойынша жиыны, оның ішінде:	2	3	4	5
1.1.					
1.2.					
	Жиыны ақы төлеуге:				

№ 2 кесте. Көрсетілген патогисталогиялық диагностика қызметтерін көрсету үшін ақы төлеуге қабылданатын соманы есептеу.

р/с №	Қызметтердің атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Алуға жатады және төлеуге жатпайды, оның ішінде ішінара		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызметтер саны	сомасы, теңге	Қызметтер саны	сомасы, теңге	Қызметтер саны	сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Патогисталогиялық диагностика көрсету бойынша жиыны, оның ішінде:						
	Жиыны:						

№ 3 кесте. Лизингтік төлемдер сомасы

р/с №	Атауы	Төлеуге ұсынылды		Алуға жатады		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызметтер саны	Лизингтік төлем сомасы, теңге	Қызметтер саны	Лизингтік төлем сомасы, теңге	Қызметтер саны	Лизингтік төлем сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен барлығы							
1.							
2.							
	Жиыны						

№ 4 кесте. Өзге төлемдер/шегерімдер сомасы

р/с №	Негіз	Төлем сомасы, теңге	Сумма вычета, теңге
1.	2	3	4
2.			
3.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны: _____ теңге, оның ішінде:

1. Лизингтік төлемдерге ақы төлеуге арналған сома: _____ теңге

2. Ұсталынған сома: _____ теңге, оның ішінде:

2.1. сапа мен көлем мониторингісі және сапа сараптамасының нәтижелері бойынша: _____ теңге;

3. Комиссия шешімі бойынша сома: төлемдер _____ теңге

3.1. төлемдер _____ теңге

3.2. шегерімдер _____ теңге

Бұрын төленген авансты ұстауға сома _____ теңге

Келесі кезеңде ұстауға тиісті бұрын ұсталған аванстың қалдығы _____ теңге

Жиынында аударуға есптелген _____ теңге

оның ішінде лизингтік төлемдер: _____ теңге

Тапсырыс беруші : _____ (тапсырыс берушінің атауы)	Қызмет беруші: _____ (қызмет берушінің атауы)
Мекенжайы: _____	Мекенжайы: _____
БИН: _____	БИН: _____
ИИК: _____	ИИК: _____
БИК: _____	БИК: _____
_____ (бенефициардың атауы) КБЕ: _____	Банкінің атауы: _____
_____ Басшы: _____	_____ КБЕ: _____ Басшысы: _____
_____/_____/_____ (Тегі, аты, әкесінің аты / колы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)	_____/_____/_____ (Тегі, аты, әкесінің аты /колы) (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін) Мөр орны (бар болса) (қағаз тасығыштағы акті үшін)

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
113-қосымша
Нысан

Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау, өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтердің шот-тізілімі

20 ____ жылғы " ____ " ____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " ____
____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " ____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " ____
____ № ____ шарты бойынша

Ескерту. 113-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а.
05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№	Қан компонентінің атауы	Өлшем бірлігі	Құны, теңге	Саны	Сома, теңге
1	2	3	4	5	6
1.					
2.					
	Жиын:				

Ақы төлеуге ЖИЫН: _____ теңге

Қызмет берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Қызмет берушінің бас бухгалтері: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Мөрдiң орны (болған жағдайда/

қағаз жеткізгіштегі құжат үшін)

Күні 20 ____ жылғы " ____ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
114-қосымша
Нысан

**Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау, өткізу, қан
препараттарын өндіру бойынша қызметтерді сатып алу шартын орындау
хаттамасы**

20 ____ жылғы " ____ " ____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " ____
____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " ____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " ____
____ № ____ шарты бойынша

Ескерту. 114-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а.
05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

№1. Кесте қан препараттары мен оның компоненттерімен қамтамасыз ету қызметін көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

p/c №	Қан компоненттерінің атауы	Ақы төлеуге ұсынылды (теңге)		Ақы төлеуден алынатын сома, теңге		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызмет саны	сома, теңге	Қызмет саны	сома, теңге	Қызмет саны	сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
3.							
	Жиыны:						

№2 Кесте. Лизинг төлемдері сомасын есептеу

p/c №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Алынуы тиіс		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызметтер саны	Лизинг төлемдерінің сомасы, теңге	Қызметтер саны	Лизинг төлемдерінің сомасы, теңге	Қызметтер саны	Лизинг төлемдерінің сомасы, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8
1.							
2.							
	Жиын						

№3 Кесте. Өзге төлемдер/шегеру сомасын есептеу

p/c №	Негіздеме	Төлемдер сомасы, теңге	Шегерулер сомасы, теңге
1	2	3	4
1.			
2.			
	Жиын		

Ақы төлеуге _____ теңге ұсынылды

Жиынында _____ теңге қабылданды

Тапсырыс берушінің басшысы

(уәкілетті лауазымды тұлға): _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

Тапсырыс берушінің лауазымды тұлғалары: _____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

_____ / _____

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

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

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

Таныстым (қызмет берушінің

уәкілетті лауазымды тұлға): _____/_____

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

(қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Мөрдің орны (болған жағдайда)/

(қағаз жеткізгіштегі хаттама үшін)

Күні 20 __ жылғы " __ " _____

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
115-қосымша
Нысан

Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау, өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша қызметтерге ақы төлеу қан мен оның компоненттерімен қамтамасыз ету бойынша ақаулар тізілімі

Ескерту. 115-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
116- қосымша
Нысан

Ағымдағы мониторингтен өткен қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтер тізілімі

Ескерту. 116-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20 __ жылғы " __ " _____ бастап 20 __ жылғы " __ " _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

№ р/с	Қызмет көрсетілген күн	Қызмет		Тізімілім бойынша ақау коды *				Алынуы тиіс (сомма теңге)
		Тарификатор бойынша қызметтер коды	Атауы	2.2.	3.1.	5.2.	6.16.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Медициналық ұйым:								
ЖИЫНЫ, барлық ақаулар								X

ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге	X	X	X	X	
-----------------------------	---	---	---	---	--

Ескертпе: * - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жоқ әлде ақпараты жоқ жағдайда "x" белгісімен таңбаланады.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
116-1- қосымша
Нысан

Нысаналы мониторингтен өткен қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтер тізілімі

Ескерту. Қағида 116-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__жылғы "__" _____ бастап 20__жылғы "__" _____ дейінгі кезең

(Өнім берушінің атауы)

№ р/с	Қызмет көрсетілген күн	Қызмет		Тізімілім бойынша ақау коды *				Алынуды тиіс (сомма теңге)
		Тарификатор бойынша қызметтер коды	Атауы	2.2.	3.1.	5.2.	6.16.	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
Медициналық ұйым:								
ЖИЫНЫ, барлық ақаулар								X
ЖИЫНЫ, шешілген сома, теңге				X	X	X	X	

Ескертпе: * - расталған ақаулары бар шақыртулар бойынша ақау бойынша "1" қойылады, ақауы жоқ әлде ақпараты жоқ жағдайда "x" белгісімен таңбаланады.

Денсаулық сақтау
субъектілерінің көрсетілетін
қызметтеріне ақы төлеу
қағидаларына
117- қосымша
Нысан

Қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтердің сапасы мен көлемінің мониторингі актісі

Ескерту. 117-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 10.04.2019 № ҚР ДСМ-23 (01.04.2019 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20__жылғы "__" _____ №_____

20__жылғы "__" _____ бастап 20__жылғы "__" _____ дейінгі кезең

(Қызмет берушінің атауы)

(Өнім берушінің атауы)

p/c №	Тізілім бойынша коды	Жағдай атауы	Алынуға тиіс	
			Қызметтердің саны	Қызметтердің саны
1	2		3	4
1.	I.	Ағымдағы мониторингтен өткен қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтер тізілімі		
2.		барлық ақаулар, оның ішінде түрлері бойынша:		
3.	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
4.	3.0.	Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру		
5.	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
6.	6.0.	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
7.	II.	Нысаналы мониторингтен өткен қан мен оның компоненттерін дайындау, қайта өңдеу, сақтау және өткізу, қан препараттарын өндіру жөніндегі қызметтер тізілімі		
8.		барлық ақаулар, оның ішінде түрлері бойынша:		
9.	2.0.	Тіркеу-есепке алу құжаттамасын, деректерді АЖ-ға енгізуді дұрыс ресімдемеу		
10.	3.0.	Көрсетілген медициналық көмек/қызметтер көлемін негізсіз көтеру		
11.	5.0.	Артық жазу жағдайлары		
12.	6.0.	Емдеу-диагностикалық іс-шаралардан, денсаулық сақтау саласындағы стандарттардан, қағидалардан/клиникалық хаттамалардан негізсіз ауытқу		
13.		Сапа және көлем мониторингі нәтижелері бойынша ЖИЫНЫ		

Өнім берушінің басшысы (уәкілетті лауазымды тұлға) : _____ Қызмет берушінің уәкілетті тұлғасы
 _____ / _____
 (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы) _____
 (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін) _____ / _____
 Мөрге арналған орын (бар болса)/(қағаз жеткізгіштегі _____ (Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса)/қолы)
 шот-тізілім үшін) 20 ____ жылғы " ____ " _____ (қағаз жеткізгіштегі шот-тізілім үшін)

Денсаулық сақтау
 субъектілерінің көрсетілетін
 қызметтеріне ақы төлеу
 қағидаларына
 118-қосымша
 Нысан

Қан және оның компоненттерін дайындау, өңдеу, сақтау, өткізу, қан препараттарын өндіру бойынша көрсетілген қызметтер актісі

20 ____ жылғы " ____ " ____ № ____ кезең: 20 ____ жылғы " ____ " ____
 ____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " ____ дейін 20 ____ жылғы " ____ " ____
 № ____ шарты бойынша

Ескерту. 118-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің м.а. 05.11.2019 № ҚР ДСМ-142 бұйрығымен.

Қызмет берушінің атауы: _____

Бюджеттік бағдарламаның атауы: _____

Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы: _____

Шарт бойынша жалпы құны _____ теңге

Оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы: _____
 _ теңге

Оның ішінде ағымдағы жылғы лизингтік төлемдердің жалпы сомасы: _____
 _____ теңге

Төменген (көрсетілген) қызметтердің жалпы сомасы _____
 теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер сомасы: _____
 теңге

Орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) жалпы құны: _____
 _____ теңге

Оның ішінде төленген лизингтік төлемдер сомасы: _____
 теңге

Түзету коэффициенттері: (көрсетілсін)

№1. Кесте қан препараттары мен оның компоненттерімен қамтамасыз ету қызметін көрсеткені үшін ақы төлеуге қабылданған соманы есептеу

р/с №	Қан компоненттерінің атауы	Ақы төлеуге ұсынылды (теңге)		Ақы төлеуге қабылданды	
		Саны	Сомасы, теңге	Саны	Сомасы, теңге
1.		2		3	
2.					
3.					
	Ақы төлеуге ЖИЫН				

№2 Кесте. Лизинг төлемдер сомасы

р/с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Алынуы тиіс		Ақы төлеуге қабылданды	
		Қызметтер саны	Лизинг төлемдерінің сомасы, теңге	Қызметтер саны	Қызметтер саны	Лизинг төлемдерінің сомасы, теңге	Қызметтер саны
1	2	3	4	5	6	7	8
Қаржы лизингі жағдайында сатып алынған медициналық техниканы пайдаланумен көрсетілген қызметтердің жиыны							
1.							
2.							

Жиыны						
-------	--	--	--	--	--	--

№3 Кесте. Өзге төлемдер/шегерістер сомасын есептеу

р/с №	Негіздеме	Төлемдер сомасы, теңге	Шегерулер сомасы, теңге
1.	2	3	4
2.			
3.			
	Жиыны		

Ақы төлеуге қабылданғанның жиыны: _____ теңге:

1. Лизинг төлемдерін төлеу сомасы: _____ теңге;

2. ұсталған сома _____ теңге

2.1. сапа мен көлем мониторингісінің нәтижелері бойынша _____ теңге

3. Алынған сома: _____ теңге/ қабылданған сома: _____ теңге

3.1. төлеулер _____ теңге

3.2. шегерілген _____ теңге

Бұрын төленген авансты ұстап қалу сомасы _____ теңге

Келесі кезеңде ұстап қалуға тиісті бұрын төленген аванстың қалдығы _____ теңге

Аудару үшін жиыны _____ теңге

оның ішінде лизинг төлемдерінің сомасы өтеу _____ теңге

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

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
міндетін атқарушының
2018 жылғы 29 наурыздағы
№ 138 бұйрығына
2-қосымша

Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналымы саласындағы субъектілерге фармацевтикалық көрсетілген қызметтердің құнын төлеу қағидалары

Ескерту. Тақырыбы жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

1-тарау. Жалпы ережелер

1. Осы Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналымы саласындағы субъектілерге фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің (бұдан әрі – Денсаулық туралы кодекс) 25-бабының 4-тармағына сәйкес әзірленді және дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналымы саласындағы субъектілерге (бұдан әрі – субъектілер) фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу тәртібін айқындайды.

Ескерту. 1-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

2. Субъектілерге фармацевтикалық қызметтер құнын төлеуді Денсаулық туралы кодекстің 25-бабының 4-тармағына сәйкес әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры немесе бюджеттік бағдарламалардың әкімшілері жүзеге асырады.

3. Осы Қағидаларда мынадай ұғымдар пайдаланылады:

1) бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу шарты (бұдан әрі – фармацевтикалық қызметтерге ақы төлеу шарты) – бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық қызметтер құнын төлеуге қор мен бірыңғай дистрибьютор арасында жазбаша түрде жасалған шарт, онда тараптардың құқықтары, міндеттері және фармацевтикалық қызметтерді төлеуге байланысты өзге де талаптар айқындалады;

2) фармацевтикалық қызметтер көрсету туралы шарт – Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2009 жылғы 30 қазандағы № 1729 қаулысымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмекті көрсету бойынша дәрілік заттарды, профилактикалық (иммундық-биологиялық, диагностикалық, дезинфекциялаушы) препараттарды, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы, фармацевтикалық қызметтер көрсетуді сатып алуды ұйымдастыру және өткізу қағидаларына (бұдан әрі – 1729 қағидалар) сәйкес денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен нысан бойынша № 1729 қағидаларға және Қазақстан Республикасының өзге де нормативтік құқықтық актілеріне сәйкес жазбаша нысанда белгіленген, тараптар қол қойған немесе бірыңғай дистрибьютордың ақпараттық жүйесінде қалыптастырылған және тараптардың электрондық цифрлық қолтаңбаларымен куәландырылған барлық қосымшалармен бірге облыстардың,

республикалық маңызы бар қала мен астананың денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органдары (бұдан әрі – жергілікті денсаулық сақтау органдары) мен қызметтер беруші арасында жасалған шарт;

3) бірыңғай дистрибьютор – қызметін Денсаулық туралы кодекстің 77-бабына сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде жүзеге асыратын заңды тұлға;

4) фармацевтикалық қызметтердің құнын төлеу – бірыңғай дистрибьютордың немесе дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың айналымы саласындағы субъектілердің № 1729 қағидаларға және Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2015 жылғы 8 шілдедегі № 515 қаулысымен бекітілген Бірыңғай дистрибьютордың тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдарды сақтау және тасымалдау жөніндегі көрсетілетін қызметтерді, дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдарды есепке алу және өткізу жөніндегі көрсетілетін қызметтерді сатып алу қағидаларына сәйкес бірыңғай дистрибьютор немесе жергілікті денсаулық сақтау органдары сатып алу нәтижесі бойынша белгілеген, фармацевтикалық қызметпен байланысты шығындарын өтеу;

5) ақы төленуі тиіс фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің құны туралы деректердің жиынтық тізілімі (бұдан әрі – Жиынтық тізілім) – бірыңғай дистрибьютор қағаз жеткізгіште және (немесе) электрондық нысанда амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді есепке алудың ақпараттық жүйесінде қалыптастырылған, электрондық цифрлық қолтаңбамен куәландырылған фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің құны туралы деректердің жиынтық тізілімі;

6) бірыңғай дистрибьютордан сатып алынатын дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың тізімі (бұдан әрі – бірыңғай дистрибьютордың тізімі) – Денсаулық туралы кодекстің 7-бабы 1-тармағының 68) тармақшасына сәйкес денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган әзірлейтін және бекітетін, дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың сипаттамаларын, олардың шекті бағаларын, отандық тауар өндірушілермен жеткізудің ұзақ мерзімді шартын жасау мүмкіндіктерін, дәрілік заттардың халықаралық патенттелмеген атауы немесе құрамы үшін, медициналық бұйымдардың атауы немесе құрамы үшін нұсқаманы, техникалық ерекшеліктің және жинақтауыштың атауын, бір бірлігі үшін және жинақтауыш бөлінісіндегі құнын, тауардың әрбір атауы бойынша жеткізу мерзімдерін қамтитын құжат;

7) дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналымы саласындағы субъектілер – фармацевтикалық қызметті жүзеге асыратын жеке немесе заңды тұлғалар ;

8) әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры (бұдан әрі – қор) – аударымдар мен жарналарды шоғырландыруды жүргізетін, сондай-ақ медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шартында көзделген көлемдерде және жағдайларда медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілері көрсететін қызметтерді сатып алу мен оларға ақы төлеуді және Қазақстан Республикасының заңдарында айқындалған өзге де функцияларды жүзеге асыратын коммерциялық емес ұйым.

Ескерту. 3-тармаққа өзгеріс енгізілді – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.10.2018 № ҚР ДСМ-24 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі); 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

2-тарау. Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының фармацевтикалық қызметтердің құнын дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы субъектілерге ақы төлеу тәртібі

Ескерту. 2-тараудың тақырыбы жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

4. Қор фармацевтикалық қызметтердің құнын бірыңғай дистрибьютордың тізімі бойынша амбулаториялық дәрілік қамтамасыз ету шеңберінде төлейді.

5. Қор фармацевтикалық қызметтер құнын бірыңғай дистрибьюторға амбулаториялық дәрілік қамтамасыз етуді көрсететін субъектілер мен денсаулық сақтау ұйымдары нақты көрсеткен фармацевтикалық қызметтер үшін тегін медициналық қызметтердің кепілдік берілген көлемі (бұдан әрі – ТМККК) шеңберінде ТМККК шеңберінде қызметтерді көрсеткені үшін ақы төлеу мақсатында республикалық бюджеттен қорға аударылатын трансферттің (бұдан әрі – ТМККК-ге трансферт) және (немесе) қор активтерінің есебінен амбулаториялық дәрілік қамтамасыз ету үшін медициналық қызметтерді сатып алу жоспарында көзделген қаражаттың шегінде төлейді.

5-1. Қор бірыңғай дистрибьютордың отандық өндірушіге немесе шетелдік өндірушіге (дайындаушы зауытқа), Қазақстан Республикасында заңды тұлға ретінде тіркелген шетелдік заңды тұлға филиалына немесе шетелдік заңды тұлғаның еншілес компаниясына немесе фармацевтикалық компания тобына енетін заңды тұлғаға Қазақстан Республикасында тіркелген халықаралық патенттелмеген атауы (құрамы) және (немесе) сипаттамасы бойынша аналогтары жоқ дәрілік заттар (бұдан әрі - ДЗ) мен медициналық бұйымдар (бұдан әрі - МБ) үшін, сондай-ақ бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық қызметтердің құнын төлеу шартының талаптарына

сәйкес ақша аудару арқылы Біріккен Ұлттар Ұйымының Бас ассамблеясы құрған халықаралық ұйымдар арқылы бірыңғай дистрибьютор сатып алған ДЗ мен МБ үшін ақы төлеу бойынша міндеттемелерін орындауын қамтамасыз етеді.

Ескерту. 2-тарау 5-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.12.2018 № ҚР ДСМ-35 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі); жана редакцияда - 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрықтарымен.

6. Бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу үшін күнтізбелік ай есептік кезең болып табылады.

Ағымдағы жылғы желтоқсан айы үшін фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу фармацевтикалық қызметтердің құнын төлеу шартының қолданылу мерзімі өткенге дейін жасалған қосымша келісімнің негізінде келесі қаржы жылында жүргізіледі

7. Бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу үшін:

1) осы Қағидаларға 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша төленуге жататын фармацевтикалық қызметтер құны туралы деректердің жиынтық тізілімі;

2) осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық қызметтердің құнын төлеу актісі негіз болып табылады.

8. Амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді көрсететін денсаулық сақтау субъектілері есепті кезеңнен кейінгі айдың оны күнінен кешіктірмей, бірыңғай дистрибьюторға қағаз жеткізгіште екі данада және (немесе) электрондық цифрлық қолтаңбамен куәландырылған электрондық нысанда, амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді есепке алудың ақпараттық жүйесінде қалыптастырылған, халыққа ДЗ мен МБ босату жөніндегі рецептілердің тізілімін береді.

Бірыңғай дистрибьютор қағаз жеткізгіште және (немесе) электрондық нысанда рецептілердің тізілімін алған күннен бастап халыққа босатылған ДЗ және МБ туралы берілген деректерді амбулаториялық дәрілік заттармен қамтамасыз етуді есепке алудың ақпараттық жүйесіндегі деректермен салыстырады.

Бірыңғай дистрибьюторға ұсынылмаған және амбулаториялық дәрілік заттармен қамтамасыз етуді есепке алудың ақпараттық жүйесіне енгізілмеген қамтамасыз етілген ДЗ немесе МБ туралы мәліметтерді амбулаториялық дәрілік заттармен қамтамасыз етуді жүзеге асыратын денсаулық сақтау субъектілері есепті кезең өткеннен кейін бірыңғай дистрибьютордың қарауы үшін жібереді.

Қараудың қорытындысы бойынша және негіздер болғанда бірыңғай дистрибьютор осы деректерді, медициналық көрсетілетін қызметтерді тұтынушы ДЗ және МБ қамтамасыз етілген нақты кезеңді көрсете отырып, жарты жылда бір реттен асырмай, ал өткен есепті жылға келесі қаржы жылының ақпан айынан кешіктірмей, қорға Жиынтық тізілімді беру кезінде көрсетеді.

Ескерту. 8-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

9. Жиынтық тізілім облыстардың, республикалық маңызы бар қалалар мен астананың бөлінісінде қалыптастырылады және бірыңғай дистрибьютор мен қор үшін бір-бір данадан екі данада (егер қағаз жеткізгіште болса) не электрондық цифрлық қолтаңбамен куәландырылған электрондық нысанда беріледі.

Ескерту. 9-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.10.2018 № ҚР ДСМ-24 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

10. Жиынтық тізілімді бірыңғай дистрибьютор қорға ай сайын, есептік кезеңнен келесі айдың жиырма бесінші күнінен кешіктірмей ұсынады.

Ағымдағы жылғы желтоқсан айы үшін фармацевтикалық қызметтер құнын төлеуге арналған жиынтық тізілім есептік қаржы жылынан кейінгі келесі жылдың 25 қаңтарына дейін ұсынылады.

11. Қор қағаз жеткізгіште және (немесе) электрондық нысандағы Жиынтық тізілімді алған күннен бастап 10 (он) жұмыс күнінің ішінде қамтамасыз етілген рецептілер туралы деректерді амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді есепке алудың ақпараттық жүйесіндегі деректермен салыстырады.

Бірыңғай дистрибьютор ұсынған Жиынтық тізіліммен келіспеген жағдайда, қор бірыңғай дистрибьюторға қағаз жеткізгіште немесе амбулаториялық дәрі-дәрмекпен қамтамасыз етуді есепке алудың ақпараттық жүйесіндегі қалыптастырылған дәлелді қарсылықты жолдайды.

Ескерту. 11-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.10.2018 № ҚР ДСМ-24 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

12. Бірыңғай дистрибьютор қордан дәлелді қарсылық алғаннан кейін 5 (бес) жұмыс күнінен аспайтын мерзімде деректерді түзетуді жүргізіп, Жиынтық тізілімді қорға қайта ұсынады.

Қор бірыңғай дистрибьютор түзеткеннен кейін қайта ұсынған Жиынтық тізілімді 5 (бес) жұмыс күнінен аспайтын мерзімде қарайды және ескертулер болмаған жағдайда осы келіседі.

Қор бірыңғай дистрибьютор түзеткеннен кейін қайта ұсынған Жиынтық тізіліммен келіспеген жағдайда, оны осы Қағидалардың 11-тармағының екінші бөлігіне сәйкес жібереді.

Бірыңғай дистрибьютор деректерді түзетуді жүргізіп, Жиынтық тізілімді қорға осы тармақтың бірінші бөлігіне сәйкес ұсынады.

13. Бірыңғай дистрибьютор қор Жиынтық тізілімді келіскеннен кейін оған фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу актісін жібереді.

14. Қор төлемді бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу актісіне қол қойылғаннан кейін күнтізбелік 10 (он) күн ішінде төлейді.

15. Қорға ТМККК-ге трансферт уақтылы аударылмаған жағдайда ол аударылған кезге дейін осы Қағидалардың 14-тармағында көзделген төлем мерзімі тоқтатыла тұрады.

16. Алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.10.2018 № ҚР ДСМ-24 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

17. Қор фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің құнына ақы төлеу шарты сомасының 30 (отыз) пайызынан аспайтын мөлшерде фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің құнына ақы төлеу шартына сәйкес төленген аванстық (алдын ала) төлемнің сомасын кейіннен шегере отырып жүзеге асырады.

Ескерту. 17-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.10.2018 № ҚР ДСМ-24 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

3-тарау. Облыстардың, республикалық маңызы бар қала мен астананың денсаулық сақтауды мемлекеттік басқарудың жергілікті органдарының дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналымы саласындағы субъектілерге фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу тәртібі

Ескерту. 3-тараудың тақырыбы жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

18. Жергілікті денсаулық сақтау органдары қамтамасыз етілген рецепттер (рецепттер тізілімі) туралы ұсынылған деректерді амбулаториялық дәрілік қамтамасыз етуді есепке алудың ақпараттық жүйесіндегі деректермен салыстыру арқылы орындалған жұмыстардың актілеріне сәйкес нақты көрсетілген қызметтер үшін фармацевтикалық қызметтерді жеткізулердің (орындаушылардың) фармацевтикалық қызметтеріне ақы төлеуді жүзеге асырады. Шарттың сомасы нақты көрсетілген көлемі ескеріліп, түзетіледі.

19. ТМККК шеңберінде фармацевтикалық қызметтер құнын төлеу № 1729 қағидаларына сәйкес, өткізілген сатып алу қорытындылары бойынша айқындалатын жергілікті денсаулық сақтау органдары облыстардың, республикалық маңызы бар қала мен астананың жергілікті атқарушы органының қаражаты есебінен:

1) Денсаулық туралы кодекстің 88-бабы 1-тармағының 2) тармақшасына сәйкес денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен белгілі бір аурулары (жай-күйлері) бар халықты амбулаториялық деңгейде ТМККК шеңберінде тегін

қамтамасыз ету үшін ДЗ мен МБ тізбесіне кіретін, бірақ бірыңғай дистрибьютордың тізіміне кірмейтін ДЗ және МБ-мен амбулаториялық дәрілік заттармен қамтамасыз ету мақсатында;

2) медициналық қолданылуы бойынша нұсқаулығында № 1729 қағидалардың 19-тармағының 2) тармақшасына дәрілік заттардың айналымы саласында уәкілетті орган бекіткен балаларға қолдануға қарсы көрсетілімдер туралы нұсқама бар ДЗ-ны бірыңғай дистрибьютор сатып алған жағдайларда балаларды қамтамасыз ету мақсатында;

3) дәрілік-консультативтік комиссияның қорытындысы және облыстардың, республикалық маңызы бар қала мен астананың жергілікті өкілдік органдарының шешімі негізінде ДЗ мен МБ-ны пациенттің жеке көтере алмаушылығы жағдайында жүзеге асырады.

Ескерту. 19-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың айналысы саласындағы субъектілерге фармацевтикалық көрсетілген қызметтердің құнын төлеу қағидаларына
1-қосымша
Нысан

Ескерту. 1-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Өңірлер бөлінісінде _____ (кезең көрсетілсін) төленуі тиіс фармацевтикалық қызметтердің құны туралы деректердің жиынтық тізілімі

Өңір	Р/с №	Қамтамасыз етілген рецептін № мен күні	ХПА	СА	Шығарылу нысаны, доза лау	Өлшем бірлігі	Өлшем бірлігі үшін баға, (теңге)*	Өлшем бірлікте саны	Сума, (теңге) (8-баған * 9-баған)	Есепке алу және өткізу жөніндегі қызмет немесе өтеусіз жеткізу шартының № мен күні	Есепке алу және өткізу жөніндегі қызметтің құны, теңге (10-баған* — %)**	Фармацевтикалық қызметтер көрсету туралы шарттың № мен күні ***
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13

кестенің жалғасы

Фармацевтикалық қызметтің құны, теңге***	Ақы төленуі тиіс фармацевтикалық қызметтердің жалпы құны (теңге)(10-баған +12-баған +14-баған)
14	15

Фармацевтикалық қызмет құнының жиыны _____ теңгені құрады.

(жазбаша) (жазбаша)

Ұсынылды: "СҚ-Фармация" ЖШС _____

(қолы, М.Ө.)**** (ТАӘ, лауазымы)

Келісілді:

"Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры" КЕАҚ _____

(қолы, М.Ө.)**** (ТАӘ, лауазымы)

Ескертпе:

Фармацевтикалық қызмет құнының жиыны _____ теңгені құрады.

(жазбаша) (жазбаша)

Ұсынылды:

"СҚ-Фармация" ЖШС _____

(қолы, М.Ө.)**** (ТАӘ, лауазымы)

Келісілді:

"Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры" КЕАҚ _____

(қолы, М.Ө.)****(ТАӘ, лауазымы)

Ескертпе:

ХПА - Халықаралық патенттелмеген атауы

СА - Саудалық атауы

* Бағалары бекітілген баға бойынша көрсетілетін құрамында есірткі заттары, психотроптық заттар мен прекурсорлар бар дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды қоспағанда, бірыңғай дистрибьютордың прайс-парағы бойынша баға көрсетіледі.

** Құрамында құрамында есірткі заттары, психотроптық заттар мен прекурсорлар жоқ дәрілік заттар мен медициналық бұйымдар үшін көрсетіледі. Өтеусіз жеткізу шарты арқылы дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды өткізген жағдайда көрсетілген баған толтырылмайды.

*** Құрамында есірткі заттары, психотроптық заттар мен прекурсорлар бар дәрілік заттар мен медициналық бұйымдар үшін көрсетіледі.

**** Жиынтық тізілім электрондық нысанда, екі тараптан электрондық цифрлық қолтаңбамен қол қойылған жағдайда, мөр қойылмайды.

Дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың айналысы саласындағы

субъектілерге фармацевтикалық
көрсетілетін қызметтердің
құнын төлеу қағидаларына
2-қосымша
Нысан

Бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің құнын төлеу актісі

Ескерту. 2-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 06.03.2019 № ҚР ДСМ-6 (алғашқы ресми жарияланған күнінен бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

20 ____ жылғы " ____ " _____ №

20 ____ жылғы " ____ " _____ бастап 20 ____ жылғы " ____ " _____

аралығындағы кезең

20 ____ жылғы " ____ " _____ бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық қызметтердің құнына ақы төлеу шарты бойынша

Бюджеттік бағдарламаның атауы:

Кіші бағдарламаның атауы:

Бірыңғай дистрибьюторға фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің құнына ақы төлеу шартының жалпы сомасы: _____ теңге

оның ішінде төленген аванстың жалпы сомасы: _____

теңге

р/ с №	Атауы	Ақы төлеуге ұсынылды		Шегерілуі тиіс аванстың (алдын ала төлемнің) сомасы, теңге	Шегерілуі тиіс сома, аванстың (алдын ала төлемнің) сомасын қоспағанда, теңге	Бірыңғай дистрибьюторға төленуі тиіс сома, теңге, (4-баған – 5- баған 6)
		Қамтамасыз етілген рецептілердің саны	Сомасы, теңге			
1	2	3	4	5	6	7
1	Ақы төленуі тиіс фармацевтикалық көрсетілетін қызметтердің құны туралы деректердің жиынтық тізіліміне сәйкес ақы төленуі тиіс фармацевтикалық көрсетілетін қызметтің жалпы құны					

"Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры" КЕАҚ

Мекенжай: _____

БСН: _____

ЖСК: _____

"СҚ-Фармация"

Мекенжай: _____

БСН: _____

ЖСК: _____

ЖШС

БСК: _____

Код: _____

КБЕ: _____

_____/_____

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

(қағаз жеткізгіште акт үшін)

Қағаз жеткізгіште акт үшін мөр орны) (бар болса)

БСК: _____

Банктің атауы: _____

КБЕ: _____/_____

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

(қағаз жеткізгіште акт үшін)

Қағаз жеткізгіште акт үшін мөр орны) (бар болса)

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