

форма, предназначенная для сбора административных данных  
Отчет об использовании отчислений и (или) взносов фондом социального медицинского страхования на оплату услуг по оказанию специализированной медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в системе обязательного социального медицинского страхования здравоохранения Республики Казахстан

Сноска. Приказ дополнен приложением 24 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 12.07.2021 № ҚР ДСМ-60 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе:

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

Индекс: 6/6-ОСМС (СЗМП)

Периодичность: ежеквартальная, годовая

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

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

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом,

15 марта, следующего за отчетным годом

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Код классификатора административно-территориальных объектов	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях					
			План на 01 " ____ " 20__года			Факт на 01 " ____ " 20__года		
			Количество пролеченных случаев, ед.	Средняя стоимость пролеченного случая	Сумма, тысяч тенге	Количество пролеченных случаев, ед.	Средняя стоимость пролеченного случая	Сумма, тысяч тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	Акмолинская область							
2	Актюбинская область							
3	Алматинская область							
4	Атырауская область							
5	Восточно-Казахстанская область							
6	Жамбылская							

	область							
7	Западно-Казахстанская область							
8	Карагандинская область							
9	Костанайская область							
10	Кызылординская область							
11	Мангистауская область							
12	Павлодарская область							
13	Северо-Казахстанская область							
14	Туркестанская область							
15	город Нур-Султан							
16	город Алматы							
17	город Шымкент							
	Всего							

\* в случае отклонения фактических данных от плановых прилагается пояснительная записка с указанием причин отклонения

Председатель

Правления

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель

структурного

подразделения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,  
предназначенной для сбора  
административных данных

**Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных  
"Отчет об использовании отчислений и (или) взносов фондом социального медицинского  
страхования на оплату услуг по оказанию специализированной медицинской помощи в  
стационарозамещающих условиях в системе обязательного социального медицинского страхования"**

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

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

3. В столбце 3 указывается код классификатора административно-территориальных объектов.

4. В столбцах 4 и 7 указывается количество пролеченных случаев специализированной медицинской помощи в стационарозамещающих условиях по плану и факту соответственно, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

5. В столбцах 5 и 8 указывается средняя стоимость пролеченного случая специализированной медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в тенге по плану и факту соответственно, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

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

7. В столбце 10 указывается отклонение значений в столбце 9 от значений в столбце 6 в тысячах тенге.