

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрінің
2017 жылғы 16 тамыздағы
№ 612 бұйрығына
21-қосымша
әкімшілік деректерді жинауға арналған
нысан

Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының өңірлер бөлінісінде міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі көрсетілетін қызметтерге ақы төлеуге аударымдарын және (немесе) жарналарын пайдалануы туралы есеп

Ескерту. Бұйрық 21-қосымшамен толықтырылды - ҚР Денсаулық сақтау министрінің 12.07.2021 № ҚР ДСМ-60 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

Ұсынылады: Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігіне

Әкімшілік деректер нысаны интернет-ресурста орналастырылған:
<https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=kk>

Индекс: № 6/3-МӘМС (ЖИНАҚТАУ)

Кезеңділігі: тоқсандық, жылдық

Есепті кезең: жағдай бойынша " ____ " _____ 20__ жыл

Ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: "Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры" коммерциялық емес акционерлік қоғамы

Ұсыну мерзімі: есепті тоқсаннан кейінгі күнтізбелік айдың 20-күні, есепті жылдан кейінгі 15 наурыз

р/с №	Атауы	Әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуішінің коды	Қызметтерді төлеу сомасы, мың теңге				Ауытқу *, мың
			20__жылғы 01 " ____ " арналған жоспар	Орташа айлық жоспар	20__жылғы 01 " ____ " арналған факт	Орташа айлық факт	
1	2	3	4	5	6	7	8
1	Ақмола облысы						
2	Ақтөбе облысы						
3	Алматы облысы						
4	Атырау облысы						
5	Шығыс Қазақстан облысы						
6	Жамбыл облысы						
7	Батыс Қазақстан						

	облысы						
8	Қарағанды облысы						
9	Қостанай облысы						
10	Қызылорда облысы						
11	Маңғыстау облысы						
12	Павлодар облысы						
13	Солтүстік Қазақстан облысы						
14	Түркістан облысы						
15	Нұр-Сұлтан қалысы						
16	Алматы қаласы						
17	Шымкент қаласы						
18	Азаматтардың жекелеген санаттарын амбулаториялық дәрілік қамтамасыз ету						
19	Шетелде емдеу						
20	Бөлінбеген резерв						
	Барлығы						

* нақты деректер жоспарланғаннан ауытқыған жағдайда ауытқу себептері көрсетілген түсіндірме жазба қоса беріледі

Басқарма Төрағасы _____

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) қолы

Бас бухгалтер _____

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) қолы

Құрылымдық бөлімшенің

басшысы _____

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) қолы

Мөр орны

Әкімшілік деректерді жинауға
арналған нысанға қосымша

Әкімшілік деректерді жинауға арналған "Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының өңірлер бөлінісінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін қызметтерге ақы төлеуге арналған трансферттерді пайдалануы туралы есеп" нысанын толтыру бойынша түсіндірме

1. 1-бағанда реттік нөмірі көрсетіледі.
2. 2-бағанның 1-17-жолдарында облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың атаулары көрсетіледі.
3. 2-бағанның 18-жолында "Өңірлер бойынша жиыны" көрсетіледі.
4. 2-бағанның 19-мерзімінде азаматтардың жекелеген санаттарын амбулаториялық дәрілік қамтамасыз етуге міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі көрсетілетін қызметтердің көлемі көрсетіледі.
5. 2-бағанның 20-жолында "Бөлінбеген резерв" атауы көрсетіледі.
6. 3-бағанда әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуішінің коды көрсетіледі.
7. 4-бағанда міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі қызметтер көлемі есепті кезеңнен кейінгі айдың бірінші күніне сатып алу жоспары бойынша мың теңгемен көрсетіледі.
8. 5-бағанда 4/12 ай бағанның есебі бойынша орташа айлық жоспар көрсетіледі.
9. 6-бағанда есепті кезеңнен кейінгі айдың бірінші күніне көрсетілген қызметтердің қабылданған актілері бойынша міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі қызметтерге ақы төлеу сомасы мың теңгемен көрсетіледі.
10. 7-бағанда есепті кезеңдегі айлардың санына/6-бағанның формуласы бойынша орташа айлық фактінің сомасы көрсетіледі.
11. 8-бағанда көрсетілген қызметтердің нақты сомасының қызметтердің жылдық жоспарлы сомасынан мың теңгемен ауытқуы көрсетіледі.
12. 9-бағанда орташа айлық көрсеткіштің нақты сомасының орташа айлық жоспардан ауытқуы көрсетіледі.