

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

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде COVID-19 коронавирустық инфекциясының таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайындағы іс-шараларды төлеуге әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының аударымдарды және (немесе) жарналарды пайдалануы туралы есеп

Ескерту. Бұйрық 28-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: 6/10-SMS (COVID-19)

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 № | Облыстардың, республикалық маңызы қалалардың астананың атауы | Әкімшілік-аумақтық бар объектілер және жіктеуішінің коды | COVID-19 таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайындағы іс-шараларды төлеуге арналған трансферттердің бағамдауы | | |
|-------|--|--|--|----------------------------------|---------------------------|
| | | | 20__жылғы 01 " ____ " арналған жоспар | 20__жылғы " ____ " арналған факт | 01 " ____ " арналған факт |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 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 қаласы | | | | |
| 16 | Алматы қаласы | | | | |
| 17 | Шымкент қаласы | | | | |
| | Барлығы | | | | |

кестенің жалғасы

оның ішінде:

| COVID-19 кезіндегі үйдегі стационар | | | мобильді бригадалар (шығулар) | | |
|-------------------------------------|-----------------------------------|----------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------|
| 20__жылғы 01 "____" арналған жоспар | 20__жылғы 01 "____" арналған факт | Ауытқу * | 20__жылғы 01 "____" арналған жоспар | 20__жылғы 01 "____" арналған факт | Ауытқу * |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |

кестенің жалғасы

оның ішінде:

| амбулаториялық деңгейде полимерлік тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVID-19 вирусының РНҚ анықтауға диагностикалық зерттеулер | | | стационарлық көмек деңгейінде полимерлік тізбекті биологиялық материалдан COVID-19 вирусының РНҚ анықтауға диагностикалық зерттеулер | | |
|---|-----------------------------------|----------|--|-----------------------------------|----------|
| 20__жылғы 01 "____" арналған жоспар | 20__жылғы 01 "____" арналған факт | Ауытқу * | 20__жылғы 01 "____" арналған жоспар | 20__жылғы 01 "____" арналған факт | Ауытқу * |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 |

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

Басқарма Төрағасы _____

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) қолы

Құрылымдық бөлімшенің

басшысы _____

тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) қолы

"Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде COVID-19 коронавирустық инфекциясының таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайындағы іс-шараларды төлеуге әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының аударымдарды және (немесе) жарналарды пайдалануы туралы есеп" әкімшілік деректерді жинауға арналған нысанды толтыру бойынша түсіндірме

1. 1-бағанда реттік нөмірі көрсетіледі.

2. 2-бағанда облыстардың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың атаулары көрсетіледі.

3. 3-бағанда әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуішінің коды көрсетіледі.

4. 4-бағанда 7, 10, 13, 16-бағандар бойынша мәндердің сомасы мың теңгемен көрсетіледі.

5. 5-бағанда 8, 11, 14, 17-бағандар бойынша мәндердің сомасы мың теңгемен көрсетіледі.

6. 6-бағанда 5-бағандағы мәндердің 4-бағандағы мәндерден ауытқуы мың теңгемен көрсетіледі.

7. 7 және 8-бағандарда жоспар және факт бойынша тиісінше есепті кезеңнен кейінгі айдың бірінші күніне COVID-19 кезінде үйде стационар қызметін көрсеткені үшін бөлінген және төлеуге қабылданған қаражат сомасы мың теңгемен көрсетіледі.

8. 9-бағанда 8-бағандағы мәндердің 7-бағандағы мәндерден ауытқуы мың теңгемен көрсетіледі.

9. 10 және 11-бағандарда есепті кезеңнен кейінгі айдың бірінші күніне тиісінше жоспар және факт бойынша мобильді бригадалардың қызметтерін көрсету (шығу) үшін бөлінген және төлеуге қабылданған қаражаттың сомасы мың теңгемен көрсетіледі.

10. 12-бағанда 11-бағандағы мәндердің 10-бағандағы мәндерден ауытқуы мың теңгемен көрсетіледі.

11. 13 және 14-бағандарда тиісінше есепті кезеңнен кейінгі айдың бірінші күніне жоспар және факт бойынша амбулаториялық деңгейде полимерлік тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVID-19 вирусының рибонуклеин қышқылын анықтауға диагностикалық зерттеулер көрсеткені үшін бөлінген және төлеуге қабылданған қаражат сомасы мың теңгемен көрсетіледі.

12. 15-бағанда 14-бағандағы мәндердің 13-бағандағы мәндерден ауытқуы мың теңгемен көрсетіледі.

13. 16 және 17-бағандарда есепті кезеңнен кейінгі айдың бірінші күніне жоспар мен факт бойынша стационарлық көмек деңгейінде биологиялық материалдан алынған COVID-19 вирусының рибонуклеин қышқылын анықтауға

диагностикалық зерттеулер көрсеткені үшін бөлінген және төлеуге қабылданған қаражат сомасы мың теңгемен көрсетіледі.

14. 18-бағанда 17-бағандағы мәндердің 16-бағандағы мәндерден ауытқуы мың теңгемен көрсетіледі.