

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

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтеріне ақы төлеуге әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының аударымдарын және (немесе) жарналарын пайдалануы туралы есеп

Ескерту. Бұйрық 27-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: 6/9-МӘМС (ПАД)

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	Патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтеріне арналған трансферттердің барлық көлемі, мың теңге		
			20__жылғы 01 " ____ " арналған жоспар	20__жылғы " ____ " арналған факт	01 Ауып
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:					
патологиялық-анатомиялық ашып қарау (аутопсия)			ауруларды тірі кезінде диагностикалау патологоанатомиялық диагностика (цитологиялық зерттеулер)		
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

* 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

Мөр орны

Әкімшілік деректерді жинауға
арналған нысанға қосымша

"Әлеуметтік медициналық сақтандыру қорының міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі патологиялық-анатомиялық диагностика қызметтеріне ақы төлеуге 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-бағандар бойынша мәндердің сомасы мың теңгемен көрсетіледі.

5. 5-бағанда 8, 11-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 есепті кезеңнен кейінгі айдың бірінші күніне тиісінше жоспар және факт бойынша патологиялық-анатомиялық ашу (аутопсия) бойынша 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 ауруларды тірі кезінде диагностикалауға (цитологиялық және гистологиялық зерттеулер) бағытталған патологиялық-анатомиялық диагностика бойынша бөлінген және төлеуге қабылданған қаражат сомасы мың теңгемен көрсетіледі.

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