

О внесении изменений и дополнений в некоторые приказы Министерства здравоохранения Республики Казахстан

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 22 ноября 2024 года № 96 . Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 25 ноября 2024 года № 35400

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 "Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21744) следующие изменения и дополнение:

в правилах закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приложением 1 к указанному приказу:

пункт 6 изложить в следующей редакции:

"6. Закуп услуг по оказанию медицинской помощи осуществляется на основании плана закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и в системе ОСМС (далее – план закупа).

Фонд или администратор бюджетных программ до утверждения плана закупа на предстоящий финансовый год осуществляет первый этап процедуры выбора субъектов здравоохранения, указанный в подпункте 1) пункта 20 настоящих Правил, на основании проекта плана закупа, сформированного в соответствии с абзацем двадцать первым пункта 4 Правил планирования объемов медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-290/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21844), который действует до утверждения годового плана закупа.";

пункт 7 исключить;

подпункт 6) пункта 10 изложить в следующей редакции:

"6) субъекта цифрового здравоохранения для включения в состав региональной комиссии и комиссии при администраторе бюджетных программ;"

дополнить пунктом 10-1 следующего содержания:

"10-1. Кандидаты в члены комиссий должны соответствовать следующим критериям:

- 1) быть гражданином Республики Казахстан;
- 2) наличие послевузовского или высшего образования;
- 3) не иметь трудовые или гражданско-правовые отношения с потенциальными поставщиками или соисполнителями услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;
- 4) не являться близким родственником, супругом (супругой) или свойственником руководителю, акционеру или учредителю потенциального поставщика или соисполнителя услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, обладающему правом принимать решение;
- 5) в отношении которого не применялась мера административной ответственности за коррупционные правонарушения и (или) уголовной ответственности.

Кандидаты, не соответствующие требованиям части первой настоящего пункта, не допускаются в члены комиссии."

пункты 18 и 19 изложить в следующей редакции:

"18. Выбор субъектов здравоохранения и размещение объемов услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется посредством веб-портала, за исключением закупа услуг дополнительного обеспечения ГОБМП, осуществляемого администратором бюджетных программ, который проводится в бумажной форме.

19. Объем услуг и (или) объем средств на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС размещается без проведения процедуры выбора субъектов здравоохранения в рамках плана закупа:

1) при изменении тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденных в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 "Об утверждении тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21550) (далее – приказ № ҚР ДСМ-170/2020) при размещении среди поставщиков указанных услуг;

2) при реализации пилотных проектов по решению уполномоченного органа или Правительства Республики Казахстан;

3) при участии в закупе услуг субъекта ПМСП, имеющего вновь введенный объект здравоохранения, построенный за счет бюджетных средств или в рамках реализации проекта государственно-частного партнерства (далее – ГЧП), на основании приказа управления здравоохранения о распределении территории обслуживания населения и

соответствующего нормам нормативных правовых актов в области здравоохранения, для оказания ПМСП, услуг при проведении скрининговых исследований и профилактических медицинских осмотров целевых групп населения согласно приказу исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-174/2020 "Об утверждении целевых групп лиц, подлежащих скрининговому исследованию, а также правил, объема и периодичности проведения данных исследований" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21572) и услуг консультативно-диагностической помощи, размещение которых осуществляется в расчете на прикрепленное население, в том числе услуг школьникам при наличии их закрепления к субъекту ПМСП на основании решения управления здравоохранения при наличии нераспределенных объемов и средств;

4) при реорганизации поставщика при правопреемстве его обязательств в соответствии с Гражданским кодексом Республики Казахстан субъекту здравоохранения, включенному в базу данных;

5) при увеличении численности прикрепленного населения и (или) изменения половозрастной структуры прикрепленного населения к поставщику ПМСП в том числе по праву свободного выбора медицинской организации при оказании медицинской помощи, оплачиваемой по комплексному подушевому нормативу при размещении среди поставщиков указанных услуг;

6) при изменении количества школьников и объемов средств на оказание услуг школьникам, закрепленным к поставщику ПМСП на основании решения управления здравоохранения среди действующих поставщиков указанных услуг;

7) при увеличении численности пациентов при оказании медицинской помощи, оплачиваемой по комплексному тарифу или увеличения численности населения при оказании медицинской помощи, оплачиваемой по подушевому нормативу при размещении среди поставщиков указанных услуг;

8) при увеличении объема услуг и (или) средств, входящих в комплексный подушевой норматив, а также услуг и расходов, оплачиваемых по фактическим затратам при оказании медицинской помощи, размещение которой осуществляется в расчете на численность населения по комплексному тарифу или по подушевому нормативу при размещении среди поставщиков указанных услуг;

9) увеличении объема средств в плане закупа медицинских услуг сельскому населению специализированной медицинской помощи в стационарных и стационарзамещающих условиях, оплата которой осуществляется по комплексному подушевому нормативу поставщикам, которые согласно Закону Республики Казахстан "Об административно-территориальном устройстве Республики Казахстан" (далее – Закон об административно-территориальном устройстве) относятся к сельскому населенному пункту;

10) при закупе услуг на оказание медицинской помощи гражданам Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках ГОБМП, который осуществляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 мая 2021 года № ҚР ДСМ-45 "Об утверждении правил направления граждан Республики Казахстан на лечение за рубеж и (или) привлечения зарубежных специалистов для проведения лечения в отечественных медицинских организациях в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22866);

11) на оказание услуг федеральными медицинскими организациями Российской Федерации гражданам Республики Казахстан, проживающим в городе Байконур, поселках Торетам и Акай, не являющимся работниками российских организаций комплекса "Байконур", а также временно находящимся на территории комплекса "Байконур", в соответствии с Соглашением между Правительством Республики Казахстан и Правительством Российской Федерации о порядке медицинского обслуживания персонала космодрома "Байконур", жителей города Байконур, поселков Торетам и Акай в условиях аренды Российской Федерацией комплекса "Байконур", ратифицированным Законом Республики Казахстан от 31 мая 2010 года;

12) на оказание услуг субъектами здравоохранения за счет резерва фонда на непредвиденные расходы;

13) на оказание услуг в период действия чрезвычайного положения на всей территории Республики Казахстан или в отдельных ее местностях;

14) на оказание специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях в соответствии с Правилами оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27833) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-37) военно-медицинскими (медицинскими) подразделениями центральных исполнительных органов и иных центральных государственных органов и их территориальных подразделений, а также военно-медицинскими (медицинскими) учреждениями (организациями), иными подразделениями, осуществляющими военно-медицинское (медицинское) обеспечение;

15) при изменении или дополнении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672 и (или) перечня медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июня 2019 года № 421. При этом размещение высвобожденного объема услуг в связи с изменением

вышеуказанных перечней, осуществляется тем же поставщикам указанных услуг в объеме не более высвобожденных средств;

16) при размещении объемов средств субъектам ПМСП, подлежащим разукрупнению, согласно утвержденному управлением здравоохранения перечню субъектов ПМСП, в расчете на численность прикрепленного городского населения;

17) при увеличении численности прикрепленного населения поставщика ПМСП в связи с перераспределением территории обслуживания субъекта ПМСП по решению управления здравоохранения;

18) при увеличении объема услуг и (или) объема средств по заготовке, переработке, хранению и реализации крови и ее компонентов, производству препаратов крови при размещении среди поставщиков указанных услуг;

19) при изменении административно-территориального устройства согласно Закона об административно-территориальном устройстве при условии соответствия нормам нормативных правовых актов в области здравоохранения;

20) на оказание услуг по заготовке, переработке, хранению и реализации крови и ее компонентов, производству препаратов крови;

21) на оказание скорой медицинской помощи и медицинской помощи, связанной с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) пациента санитарным транспортом;

22) на оказание медико-социальной помощи зараженным ВИЧ-инфекцией;

23) на оказание медико-социальной помощи больным туберкулезом;

24) на оказание медико-социальной помощи лицам с психическими расстройствами (заболеваниями).

Объем услуг и (или) объем средств на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по случаям, указанным в подпунктах 1), 2), 4), 5), 6), 7), 8), 9), 12), 13), 17), 18) и 19) части первой настоящего пункта, размещается в виде заключения договоров закупа услуг или дополнительного соглашения к договору закупа услуг без оформления решения комиссии на основании протокола об итогах размещения (уменьшения) объемов услуг на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС без проведения процедуры выбора субъектов здравоохранения (далее – протокол об итогах размещения без процедуры выбора) по форме согласно приложению 1-1 к настоящим Правилам, за исключением случаев, предусмотренных в подпунктах 3), 11), 14), 15), 16), 20), 21), 22) 23) и 24) части первой настоящего пункта, по которым объем услуг и (или) объем средств размещается на основании решения комиссии.";

пункты 21 и 22 изложить в следующей редакции:

"21. При закупе услуг у субъектов ПМСП размещение объемов услуг ПМСП в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС включает ежегодное проведение кампании прикрепления с участием субъектов ПМСП, включенных в базу данных, в

соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-194/2020 "Об утверждении правил прикрепления физических лиц к организациям здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21642) (далее – Правила прикрепления).

22. Информация о начале кампании прикрепления размещается на интернет-ресурсах управлений здравоохранения.";

часть вторую пункта 25 изложить в следующей редакции:

"При проведении процедуры размещения объемов услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС в бумажной форме на интернет-ресурсе фонда или администратора бюджетных программ подается объявление о проведении процедуры размещения объемов услуг на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам.";

абзац первый пункта 26 изложить в следующей редакции:

"26. Субъекты здравоохранения, в том числе субъекты ПМСП, которые протоколом итогов кампании прикрепления допущены к процедуре выбора субъектов здравоохранения и субъекты здравоохранения, претендующие на оказание в случаях, указанных в подпунктах 3), 14), 20), 21), 22), 23) и 24) части первой пункта 19 настоящих Правил, подают заявку на планируемые объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам в бумажной или в электронной форме посредством веб-портала при:";

пункт 27 изложить в следующей редакции:

"27. К заявке на планируемые объемы прилагаются следующие документы:

1) справка о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копия свидетельства (справка) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копия документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

2) документы, указанные в подпунктах 1), 2), 3) и 4) пункта 26 настоящих Правил, которые прикрепляются к заявке на планируемые объемы посредством интеграции с ГБД "Е-лицензирование";

3) копия договора ГЧП (представляется субъектом здравоохранения, реализуемым в рамках ГЧП);

4) копия свидетельства об аккредитации (представляется субъектом здравоохранения при его наличии);

5) копия заключения о соответствии организации здравоохранения к предоставлению высокотехнологичной медицинской помощи (далее – ВТМП),

выданного в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-238/2020 "Об утверждении правил оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21746), по соответствующим технологиям, на которые подана заявка на планируемые объемы (представляется субъектом здравоохранения, претендующим на оказание ВТМП);

6) сведения об объемах и суммах на оказание медицинской помощи, указанным в заявке на планируемые объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования по соответствующей форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

7) копия разрешительного документа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

8) обязательство о непредоставлении услуг на платной основе по видам медицинской помощи (деятельности), на которые заключены договоры закупа услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, за исключением случаев, определенных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 "Об утверждении правил оказания платных услуг субъектами здравоохранения и типовой формы договора по предоставлению платных медицинских услуг (помощи)" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21559) (далее – Правила оказания платных услуг), в произвольной форме;

9) перечень производственных баз, на которых планируется оказание заявляемых видов медицинской помощи, по форме согласно приложению 4-1 к настоящим Правилам;

10) копия договора имущественного найма (аренды) здания (при его необходимости);

11) копия приказа на исполняющего обязанности руководителя (при замещении руководителя);

12) оригинал доверенности (при представлении заявки на планируемые объемы в бумажной форме) или ее электронная копия (при представлении заявки в электронной форме) в случае подписания и (или) представления заявки поверенным лицом руководителя.";

пункт 37 изложить в следующей редакции:

"37. Члены комиссии со следующего дня после дня получения автоматического уведомления о вскрытии заявок на планируемые объемы на веб-портале (при приеме заявок в бумажной форме – со следующего дня после истечения окончательного срока их приема) в течение десяти рабочих дней проверяют на соответствие требованиям для

допуска к размещению объемов, в том числе требованиям к организации оказания медицинской помощи, установленным Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения и на наличие:

1) заявки на планируемые объемы (в бумажной форме – по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам);

2) справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копии свидетельства (справки) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копии документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

3) лицензии на медицинскую деятельность;

4) лицензии на обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение (для видов медицинской помощи, при оказании которых данная лицензия является обязательным документом);

5) лицензии на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (для видов медицинской помощи, при оказании которых данная лицензия является обязательным документом);

6) лицензии на фармацевтическую деятельность (для видов медицинской помощи, при оказании которых данная лицензия является обязательным документом);

7) копии договора ГЧП, которая представляется субъектом здравоохранения, участвующим в реализации проекта в рамках ГЧП;

8) копии свидетельства об аккредитации, которая представляется субъектом здравоохранения при его наличии;

9) копии заключения о соответствии организации здравоохранения к предоставлению ВТМП, выданного в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-238/2020, по соответствующим технологиям, на которые подана заявка на планируемые объемы (представляется субъектом здравоохранения, претендующим на оказание ВТМП);

10) сведений об объемах и суммах на оказание медицинской помощи, указанным в заявке на планируемые объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по соответствующей форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

11) копии разрешительного документа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения);

12) обязательства о непредоставлении услуг на платной основе по видам медицинской помощи (деятельности), на которые заключены договоры закупок услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, за исключением случаев, определенных Правилами оказания платных услуг, в произвольной форме;

13) перечень производственных баз, на которых планируется оказание заявляемых видов медицинской помощи, по форме согласно приложению 4-1 к настоящим Правилам;

14) копия договора имущественного найма (аренды) здания) (при его наличии);

15) копии приказа на исполняющего обязанности руководителя (при замещении руководителя);

16) оригинал доверенности (при представлении заявки на планируемые объемы в бумажной форме) или ее электронная копия (при представлении заявки на планируемые объемы в электронной форме) при подписании и (или) представлении заявки поверенным лицом руководителя).

Члены комиссии проверяют:

данные, указанные в заявке на планируемые объемы, с данными, указанными в прилагаемых документах, в том числе на соответствие условиям объявления;

на интернет-ресурсе уполномоченного органа, осуществляющего контроль за проведением процедур банкротства или ликвидации (www.kgd.gov.kz), сведения о непричастности субъекта здравоохранения, подавшего заявку, к процедуре банкротства или ликвидации;

на соответствие субъекта здравоохранения Стандарту оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан, утвержденному приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 106 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32740) (далее – Стандарт СЗП), при размещении специализированной медицинской помощи в стационарозамещающих условиях;

наличие или отсутствие опыта предоставления услуг по данным, полученным из информационных систем уполномоченного органа или фонда (далее – ИС здравоохранения);

условие, что субъект здравоохранения, является единственным субъектом здравоохранения, оказывающим услуги по заявляемым видам медицинской помощи, услугам и условиям оказания медицинских услуг(-ам) согласно плану закупа (проекту плана закупа) на соответствующей административно-территориальной единице (село, поселок, район в городе, город, район, область);

включение субъекта здравоохранения в перечень субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в экстренной и (или) неотложной форме (ургентность) на основании решения управления здравоохранения;

наличие решения суда, вступившего в законную силу, о приостановлении или прекращении медицинской деятельности;

рассматривает наличие или отсутствие субъекта здравоохранения в решении управления здравоохранения об определении коечного фонда субъектов здравоохранения, включая коечный фонд в разрезе профилей коек в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС.

При рассмотрении заявок на планируемые объемы и прилагаемых к ним документов представители управления здравоохранения, являющиеся членами

комиссии, представляют информацию о процессе изменения правового и (или) имущественного статуса субъектов здравоохранения, находящихся в его ведении.

Комиссия использует данные, доступные в ИС здравоохранения, а при их отсутствии в ИС здравоохранения используются сведения, полученные путем запроса государственных органов и организаций.

При рассмотрении заявок на планируемые объемы члены региональных комиссий посещают субъекты здравоохранения, ранее не заключавшие с фондом договоры закупа по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка на планируемые объемы, за исключением ВТМП, с направлением уведомления субъекту здравоохранения не позднее одного календарного дня до дня посещения.

Уведомление направляется одним из следующих способов:

в электронном виде при наличии электронного документооборота у субъекта здравоохранения;

заказной корреспонденцией с уведомлением о доставке;

в электронном виде в личном кабинете на веб-портале.

По результатам посещения члены комиссии формируют заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС произвольной формы.

Заключение является основанием для принятия решения членами комиссии о соответствии (несоответствии) субъекта здравоохранения требованиям для допуска к размещению объемов услуг и средств.

По результатам посещения членами региональных комиссий субъектов здравоохранения, ранее не заключавших с фондом договоры закупа по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка на планируемые объемы, фонд не позднее десяти календарных дней со дня подписания заключения членами комиссии направляет в управления здравоохранения региона информацию по выявленным нарушениям, требующим применения мер административного воздействия на субъект здравоохранения государственным органом в сфере оказания медицинских услуг (помощи).";

абзац девятый подпункта 1) пункта 37-1 изложить в следующей редакции:

"условии, что субъект здравоохранения, является единственным субъектом здравоохранения, оказывающим услуги по заявляемым видам медицинской помощи, услугам и условиям оказания медицинских услуг (-ам) согласно плану закупа медицинских услуг (проекту плана закупа) на соответствующей административно-территориальной единице (село, поселок, район в городе, город, район, область);";

пункт 48 изложить в следующей редакции:

"48. Распределение объемов услуг и (или) объемов средств в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС среди субъектов здравоохранения осуществляется комиссией с учетом:

1) Методики распределения объемов услуг и (или) средств субъектам здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального страхования, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2023 года № 169 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33715);

2) преимущественного права согласно пункту 47 настоящих Правил;

3) производственной мощности субъектов здравоохранения, включая коечный фонд в соответствии с решением управления здравоохранения об определении коечного фонда субъектов здравоохранения, включая коечный фонд в разрезе профилей коек в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС согласно пункту 11 Правил учета;

4) опыта предоставления услуг по данным, полученным из ИС здравоохранения;

5) результатов мониторинга договорных обязательств, в том числе по качеству и объему медицинских услуг по договорам закупа услуг в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-321/2020 "Об утверждении Правил проведения мониторинга исполнения условий договора закупа медицинских услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21904) (далее – Правила проведения мониторинга);

6) обоснованных жалоб у субъектов здравоохранения на качество и доступность медицинской помощи в соответствии с Правилами проведения мониторинга;

7) итогов кампании прикрепления с учетом изменения численности и половозрастного состава прикрепленного населения на период размещения по представленным окончательным данным субъектом цифрового здравоохранения (при распределении объемов услуг ПМСП);

8) наличия договора ГЧП;

9) включения субъекта здравоохранения в перечень субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в экстренной и (или) неотложной форме (ургентность) на основании решения управления здравоохранения;

10) рейтинговой оценки деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, рассчитанной согласно Методики расчета индикаторов и рейтинговой оценки

деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2023 года № 170 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33712);

11) определения субъектов здравоохранения, включенных в базу данных, соответствующими для заключения долгосрочных договоров закупа согласно Правил учета.

Комиссия при распределении объемов услуг и (или) объемов средств использует таблицу распределения объемов услуг произвольной формы.";

пункт 51 исключить;

пункты 53 и 54 изложить в следующей редакции:

"53. Заключение договоров закупа услуг осуществляется на основании протокола размещения объемов услуг или протокола об итогах размещения без процедуры выбора по утвержденной фондом или администратором бюджетных программ типовой форме с указанием перечня оказываемых видов или условий оказания медицинской помощи и объемов средств.

Субъект здравоохранения при заключении договора закупа услуг с фондом считается присоединенным к договору присоединения к запуску услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) системе ОСМС, утвержденному фондом (далее – договор присоединения).

Проект договора присоединения разрабатывается фондом и направляется в уполномоченный орган и в НПП "Атамекен" для предоставления предложений, а также размещается на интернет-ресурсе фонда для публичного обсуждения не позднее, чем за месяц до его утверждения.

Утвержденный договор присоединения закупа услуг размещается на интернет-ресурсе фонда или администратора бюджетных программ и (или) веб-портале

Изменения и (или) дополнения, вносимые в договор присоединения, публикуются в виде полного текста договора с учетом изменений и (или) дополнений на интернет - ресурсе фонда или администратора бюджетных программ и (или) на веб-портале не позднее трех рабочих дней до вступления в силу изменений и (или) дополнений.

54. При проведении процедур закупа на предстоящий финансовый год заключение договоров закупа услуг на срок до трех лет (далее – долгосрочный договор закупа) с определением объемов услуг и (или) сумм в зависимости от плана закупа осуществляется с субъектами здравоохранения, определенными соответствующими для заключения долгосрочных договоров закупа в порядке, определенном Правилами учета

пункт 56 изложить в следующей редакции:

"56. По итогам проведения процедуры выбора и размещения объемов услуг региональной комиссией в течение пятнадцати рабочих дней после дня подписания протокола размещения объемов услуг субъекту здравоохранения направляется проект договора закупа услуг (проект дополнительного соглашения к имеющемуся договору закупа услуг) посредством ИС здравоохранения с использованием ЭЦП при проведении закупа на веб-портале или направляется фондом или администратором бюджетных программ в бумажной форме.

По итогам проведения процедуры выбора субъектов здравоохранения республиканской комиссией в течение десяти рабочих дней после внесения изменений в план закупа медицинских услуг на основании протокола субъекту здравоохранения направляется проект договора закупа услуг (проект дополнительного соглашения к имеющемуся договору закупа услуг) посредством ИС здравоохранения с использованием ЭЦП.

Субъект здравоохранения в срок не более трех рабочих дней со дня получения указанного проекта договора закупа услуг (проекта дополнительного соглашения к имеющемуся договору закупа услуг) согласовывает и подписывает его посредством ИС здравоохранения с использованием ЭЦП при проведении закупа на веб-портале или с представлением подписанного договора закупа услуг (дополнительного соглашения к имеющемуся договору закупа услуг) фонду или администратору бюджетных программ в бумажной форме.";

часть первую пункта 60 изложить в следующей редакции:

"60. Поставщики для исполнения части услуг по договору закупа услуг заключают договоры соисполнения с соисполнителями, включенными в базу данных, независимо от места расположения их производственной базы или производственной базы их представительства (филиала), за исключением субъектов здравоохранения, предусмотренных пунктом 63 настоящих Правил, которые не включаются в базу данных.";

приложение 4 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

приложение 5-1 исключить.

2. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 "Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619) следующие изменения и дополнения:

в правила ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в

системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных указанным приказом:

пункт 4 дополнить новым подпунктом 4) следующего содержания:

"4) определение субъектов здравоохранения, включенных в базу данных, соответствующими для заключения долгосрочных договоров закупок на срок до трех лет (далее – долгосрочный договор).";

пункт 8 изложить в следующей редакции:

"8. Фонд в течение трех рабочих дней (в течение пяти рабочих дней при подаче заявки в соответствии с пунктом 6 настоящих Правил, субъектом здравоохранения, ранее не состоявшем в базе данных в качестве поставщика) со дня подачи субъектом здравоохранения заявки рассматривает ее на соответствие пунктам 6 и 7 настоящих Правил.

При соответствии заявки пунктам 6 и 7 настоящих Правил субъект здравоохранения на веб-портале включается в базу данных или актуализирует сведения по заявленному (заявленным) виду (видам), форме (формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС и субъекту здравоохранения направляется уведомление о включении (об актуализации) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам в электронной форме, удостоверенное ЭЦП уполномоченного лица фонда.

При несоответствии заявки пунктам 6 и 7 настоящих Правил субъекту здравоохранения на веб-портале направляется уведомление об отклонении заявки на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 4 в электронной форме, удостоверенное ЭЦП уполномоченного лица фонда, с указанием одной из следующих причин:

1) отсутствие (несоответствие) лицензии на медицинскую деятельность и (или) приложений к ней по заявленным формам (видам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

2) отсутствие (несоответствие) лицензии на фармацевтическую деятельность и (или) приложений, подтверждающих право на изготовление лекарственных препаратов и (или) розничную реализацию лекарственных средств по месту нахождения производственной (производственных) базы (баз) субъекта здравоохранения, претендующей (претендующих) на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС согласно Закону и правил организации оказания медицинской помощи, установленных Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения, зарегистрированной в ГБД "Е-лицензирование";

3) отсутствие (несоответствие) лицензии на обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение и (или) приложений к ней,

подтверждающих право на использование приборов и установок, генерирующих ионизирующее излучение по месту нахождения производственной (производственных) базы (баз) субъекта здравоохранения, претендующей (претендующих) на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС согласно Закону и правил организации оказания медицинской помощи, установленных Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения, зарегистрированной в ГБД "Е-лицензирование";

4) отсутствие (несоответствие) лицензии на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ, и прекурсоров и (или) приложений к ней, подтверждающих право на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения по месту нахождения производственной (производственных) базы (баз) субъекта здравоохранения, претендующей (претендующих) на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС согласно Закону и правил организации оказания медицинской помощи, установленных Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения, зарегистрированной в ГБД "Е-лицензирование";

5) отсутствие (несоответствие) приложенной копии разрешительного документа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на производственную (производственные) базу (базы) субъекта здравоохранения, претендующей (претендующих) на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

6) проведение у субъекта здравоохранения процедуры банкротства или ликвидации;

7) отсутствие сведений о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или свидетельства (справки) регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

8) несоответствие (недостоверность) документов, представленных субъектом здравоохранения и (или) данных (сведений), содержащихся в них, данным, указанным в заявке;

9) наличие ограничений на включение в базу данных в связи с исключением субъекта здравоохранения из базы данных на основаниях согласно подпунктам 2), 3), 4), 6) и 9) пункта 17 настоящих Правил;

10) на основании решения суда, вступившего в законную силу;

11) отсутствие согласия по данным ИС "СУР", ИС "СУМТ" и Портала "РПН";

12) отсутствие копии доверенности при подписании и (или) представлении заявки поверенным лицом руководителя;

13) на основании отрицательного заключения по результатам посещения субъекта здравоохранения фондом согласно пункту 15-1 настоящих Правил;

14) несоблюдение требований в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения в части количества коечного фонда по заявленным видам медицинской помощи по результатам посещения фондом производственных баз субъекта здравоохранения.";

пункты 11, 12 и 13 изложить в следующей редакции:

"11. Управления здравоохранения ежегодно на предстоящий год до 1 октября текущего года издают приказ об определении коечного фонда субъектов здравоохранения, включая коечный фонд в разрезе профилей коек в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам (далее – Приказ по коечному фонду), с учетом разрешительных документов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Приказ по коечному фонду направляется в фонд и субъекту цифрового здравоохранения и размещается на интернет-ресурсе фонда и управлений здравоохранения.

12. Субъекты здравоохранения, включенные в базу данных, получают доступ к ИС "СУР" и ИС "СУМТ" (все субъекты здравоохранения) и к Порталу "РПН" (субъекты здравоохранения, претендующие на оказание первичной медико-санитарной помощи), предоставляемый субъектом цифрового здравоохранения в течение трех рабочих дней со дня получения от фонда информации о субъектах здравоохранения, включенных в базу данных.

Субъекты здравоохранения в течение десяти рабочих дней после дня получения доступа к ИС "СУР", ИС "СУМТ" и Порталу "РПН" вносят:

1) в ИС "СУР" – сведения по коечному фонду в разрезе профилей коек в стационарных условиях и сведения по койко-местам в стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (количество коечного фонда вносят с санитарно-эпидемиологического заключения);

2) в ИС "СУР" – сведения по зданиям объектов здравоохранения по адресам производственных баз в соответствии с приложением (приложениями) к лицензии на медицинскую деятельность, выданной в соответствии с Законом;

3) в ИС "СУР" – сведения по кадрам в соответствии с приложением (приложениями) к лицензии на медицинскую деятельность, выданной в соответствии с Законом;

4) в Портал "РПН" – сведения по участкам прикрепления населения;

5) в ИС "СУМТ" – сведения по медицинским изделиям.

Доступ к информационным системам здравоохранения, помимо указанных в части первой настоящего пункта, получают субъекты здравоохранения, заключившие договор закупок услуг с фондом или договор дополнительного обеспечения ГОБМП с администратором бюджетных программ, и их соисполнители.

13. Управления здравоохранения ежегодно в период с 1 по 15 октября осуществляют мониторинг по субъектам здравоохранения, включенным в базу данных:

1) в ИС "СУР" – сведений по коечному фонду в разрезе профилей коек в стационарных условиях или койко-местах в стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС в соответствии с Приказом по коечному фонду (количество коечного фонда вносят с санитарно-эпидемиологического заключения);

2) в ИС "СУР" – сведений по зданиям объектов здравоохранения на соответствие, по адресам производственных баз согласно приложению (приложениям) к лицензии на медицинскую деятельность, выданной в соответствии с Законом;

3) в ИС "СУР" – сведений по кадрам на соответствие приложению (приложениям) к лицензии на медицинскую деятельность, выданной в соответствии с Законом.

При выявлении факта несоответствия сведений по субъекту здравоохранения согласно части первой настоящего пункта, управление здравоохранения направляет субъекту здравоохранения, фонду и субъекту цифрового здравоохранения уведомление в письменной форме о выявленных несоответствиях в ИС "СУР" (далее – уведомление по сведениям ИС "СУР").

Субъект здравоохранения в срок до 31 октября текущего года устраняет несоответствия согласно уведомлению по сведениям ИС "СУР" и уведомляет в письменной форме управление здравоохранения, фонд и субъект цифрового здравоохранения об устранении несоответствий согласно уведомлению по сведениям ИС "СУР".

В срок до 20 ноября текущего года фонд проводит мониторинг по устранению субъектом здравоохранения несоответствий согласно уведомлению по сведениям ИС "СУР".;

дополнить новым пунктом 15-1 следующего содержания:

"15-1. При рассмотрении заявок на актуализацию сведений базы по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка субъектом здравоохранения согласно пункту 15 настоящих Правил, Фонд осуществляет посещение производственных баз субъекта здравоохранения с направлением уведомления субъекту здравоохранения не позднее одного рабочего дня до дня посещения.

Уведомление направляется одним из следующих способов:

в электронном виде при наличии электронного документооборота у субъекта здравоохранения;

заказной корреспонденцией с уведомлением о доставке;

в электронном виде в личном кабинете на веб-портале.

По результатам посещения фонд формирует заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе

обязательного социального медицинского страхования по форме согласно приложению 6-1 к настоящим Правилам (далее – заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения).

Отрицательное заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения является основанием для принятия решения фондом об отклонении заявки согласно пункту 8 настоящих Правил.

При подаче заявки субъектом здравоохранения, ранее не состоявшим в базе данных в качестве поставщика, фонд осуществляет посещение субъекта в соответствии с частями первой, второй и третьей настоящего пункта.";

пункт 17 дополнить новым подпунктом 13) следующего содержания:

"13) в качестве поставщика и соисполнителя при отрицательном заключении по результатам посещения субъекта здравоохранения в соответствии с пунктом 15-1 настоящих Правил – на предстоящий год.";

дополнить пунктами 30-1, 30-2, 30-3, 30-4 и 30-5 следующего содержания:

"30-1. Определение субъектов здравоохранения соответствующими для отбора на заключение долгосрочных договоров закупа по видам медицинской помощи, услугам и (или) условиям оказания медицинских услуг на предстоящий год осуществляется по решению фонда на основании поданных субъектами здравоохранения заявок на определение субъекта здравоохранения соответствующим для отбора на заключение долгосрочного договора закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования по форме согласно приложению 16 к настоящим Правилам (далее – заявка на соответствие).

30-2. Заявка на соответствие подается субъектом здравоохранения по месту нахождения производственной (производственных) базы (баз), расположенных на соответствующей административно-территориальной единице (области, города республиканского значения, столицы), при:

1) включении субъекта здравоохранения в базу данных по заявленному (заявленным) виду (видам), форме (формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

2) наличии непрерывного опыта предоставления услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по данным, полученным из информационных систем уполномоченного органа или фонда (далее – ИС здравоохранения) в течение пяти лет, за исключением:

субъектов здравоохранения, участвующих в реализации проекта в рамках государственно-частного партнерства (далее – ГЧП);

субъектов здравоохранения, реорганизованных в соответствии со статьями 45 и 46 Гражданского кодекса Республики Казахстан;

3) наличии свидетельства об аккредитации в области здравоохранения высшей или первой категорий, за исключением субъектов здравоохранения, участвующих в реализации проекта в рамках ГЧП;

4) непричастности к процедуре банкротства или ликвидации.

Субъекты здравоохранения, находящиеся в ведении местных исполнительных органов областей, городов республиканского значения и столицы вне зависимости от места нахождения производственной базы, подают заявку на территории данных местных исполнительных органов, вне зависимости от места нахождения производственной базы.

30-3. Фонд в течение пяти рабочих дней со дня подачи субъектом здравоохранения заявки на соответствие рассматривает ее на соответствие требованиям пункта 30-2 настоящих Правил.

30-4. При несоответствии заявки требованиям пункта 30-2 настоящих Правил субъекту здравоохранения направляется уведомление об отклонении заявки на определение субъекта здравоохранения соответствующим для отбора на заключение долгосрочного договора закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования по форме согласно приложению 17 к настоящим Правилам в срок не позднее одного рабочего дня со дня истечения срока рассмотрения, указанного в пункте 30-3 настоящих Правил.

30-5. Поставщик, заключивший долгосрочный договор закупа, исключается из базы данных в случаях, определенных пунктом 17 настоящих Правил.";

приложение 6 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу;

дополнить приложениями 6, 6-1, 16 и 17 согласно приложениям 2, 3, 4 и 5 к настоящему приказу.

3. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2023 года № 169 "Об утверждении методики распределения объемов услуг и (или) средств субъектам здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33715) следующие изменения и дополнение:

в методике распределения объемов услуг и (или) средств субъектам здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденной указанным приказом:

пункт 5 изложить в следующей редакции:

"5. Распределение объемов услуг и (или) средств среди субъектов здравоохранения осуществляется с учетом:

1) преимущественного права согласно пункту 47 Приказа № ҚР ДСМ-242/2020;

2) производственной мощности субъектов здравоохранения, включая коечный фонд в соответствии с приказом местного органа государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы (далее – управление здравоохранения) об определении коечного фонда субъектов здравоохранения, включая коечный фонд в разрезе профилей коек в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС согласно пункту 11 Приказа № ҚР ДСМ-186/2020;

3) опыта предоставления услуг по заявляемому (заявленным) виду (видам) медицинской помощи, за исключением субъектов здравоохранения, имеющих вновь введенный объект, построенный за счет бюджетных средств или в рамках ГЧП, и субъекта здравоохранения, являющегося единственным по заявляемым видам и условиям оказания медицинской помощи согласно плану закупа медицинских услуг на соответствующей административно-территориальной единице (района, области, города республиканского значения, столицы) (далее – единственный поставщик);

4) результатов мониторинга договорных обязательств, в том числе по качеству и объему медицинских услуг по договорам закупа услуг в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-321/2020 "Об утверждении Правил проведения мониторинга исполнения условий договора закупа медицинских услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21904) (далее – Приказ № ҚР ДСМ-321/2020);

5) отсутствия (наличия) у субъектов здравоохранения обоснованных жалоб на качество и доступность медицинской помощи за предыдущий год подтвержденных в соответствии с Приказом № ҚР ДСМ-321/2020;

6) наличия более высокой категории аккредитации в области здравоохранения (при равных условиях) в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-299/2020 "Об утверждении правил аккредитации в области здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21852);

7) итогов кампании прикрепления населения к субъектам ПМСП в соответствии с Приказом № ҚР ДСМ-242/2020 с учетом изменения численности и половозрастного состава прикрепленного населения на период размещения по представленным окончательным данным субъектом цифрового здравоохранения (при распределении объемов услуг и (или) средств ПМСП);

8) наличия договора государственно-частного партнерства;

9) включения субъекта здравоохранения в перечень субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в экстренной и (или) неотложной форме (ургентность) на основании приказа управления здравоохранения;

10) условия, что субъект здравоохранения, является единственным субъектом здравоохранения, оказывающим услуги по заявляемым видам медицинской помощи, услугам и условиям оказания медицинских услуг (услугам) согласно плану закупа медицинских услуг на соответствующей административно-территориальной единице (района, области, города республиканского значения, столицы);

11) рейтинговой оценки деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – рейтинговая оценка), рассчитанной согласно Методики расчета индикаторов и рейтинговой оценки деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2023 года № 170 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33712) (далее – Методика расчета рейтинга);

12) определения субъектов здравоохранения соответствующими для заключения долгосрочных договоров закупа согласно Правил учета.

При наличии оснований и (или) иных требований, предусмотренных законодательством Республики Казахстан, комиссия по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг (далее – комиссия) распределяет объемы услуг и (или) средств в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС среди субъектов здравоохранения в соответствии с Приказом № ҚР ДСМ-242/2020 без учета рассчитанных объемов на веб-портале с прикреплением на веб-портале обоснования по распределению объемов услуг и (или) средств субъектам здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС комиссией по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг по форме согласно приложению 1 к настоящей Методике (далее – обоснование по распределению объемов услуг и (или) средств).

В зависимости от групп ранжирования субъектов здравоохранения, в преимущественном порядке согласно пункту 2 статьи 34 Закона об ОСМС и пункту 6 статьи 69 Кодекса распределяются объемы среди субъектов здравоохранения, соответствующих для заключения долгосрочных договоров закупа.";

пункт 17 дополнить подпунктами 13) и 14) следующего содержания:

"13) специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях, оказываемая республиканскими организациями в рамках ГОБМП и в системе ОСМС;

14) возмещение затрат вновь введенных объектов в рамках пилотного Национального проекта "Модернизация сельского здравоохранения".";

пункт 36 изложить в следующей редакции:

"36. Размер распределяемого объема услуг и (или) средств в зависимости от рейтинговой оценки определяется по группам ранжирования в следующих пределах:

1) 1 группа ранжирования: минимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 80 %, максимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 90 %;

2) 2 группа ранжирования: минимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 70 %, максимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 85 %;

3) 3 группа ранжирования: минимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 60 %, максимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 75 %;

4) 4 группа ранжирования: минимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 50 %, максимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 65 %;

5) 5 группа ранжирования: минимальный и максимальный объем услуг и (или) объем средств для распределения – 20 %.";

абзац восьмой пункта 38 изложить в следующей редакции:

"Шаг 3: если по результатам выполнения шага 1 остаются нераспределенные объемы услуг, тогда объемы услуг сверх закрепленных минимальных объемов услуг 1 – 5 группам ранжирования далее рассматриваются как единый пул и за каждым субъектом здравоохранения 1 – 4 групп ранжирования последовательно закрепляется максимальный объем услуг в зависимости от группы ранжирования (1 группа ранжирования – 90 %, 2 группа ранжирования – 85 %, 3 группа ранжирования – 75 %, 4 группа ранжирования – 65 %), с учетом заявленных объемов услуг";

абзац первый пункта 39 изложить в следующей редакции:

"39. Объем средств, распределенный субъекту здравоохранения на распределенный объем услуг (VCЗ, КДУ), рассчитывается по формуле:";

абзац седьмой пункта 43 изложить в следующей редакции:

"Шаг 3: если по результатам выполнения шага 1 остаются нераспределенные объемы услуг, тогда объемы услуг сверх закрепленных минимальных объемов услуг 1 – 5 группам ранжирования далее рассматриваются как единый пул и за каждым субъектом здравоохранения 1 – 4 групп ранжирования последовательно закрепляется максимальный объем услуг в зависимости от группы ранжирования (1 группа ранжирования – 90 %, 2 группа ранжирования – 85 %, 3 группа ранжирования – 75 %, 4 группа ранжирования – 65 %) и ПС медицинской техники, с учетом заявленных объемов услуг";

подпункт 2) пункта 52 изложить в следующей редакции:

"2) медицинской реабилитации в условиях дневного стационара 3 этап взрослому и (или) детскому населению.";

абзац седьмой пункта 55 изложить в следующей редакции:

"Шаг 3: если по результатам выполнения шага 1 остаются нераспределенные объемы услуг, тогда объемы услуг сверх закрепленных минимальных объемов услуг 1 – 5 группам ранжирования далее рассматриваются как единый пул и за каждым субъектом здравоохранения 1 – 4 групп ранжирования последовательно закрепляется максимальный объем услуг в зависимости от группы ранжирования (1 группа ранжирования – 90 %, 2 группа ранжирования – 85 %, 3 группа ранжирования – 75 %, 4 группа ранжирования – 65 %) и ПС койко-мест дневного стационара, с учетом заявленных объемов;"

абзац седьмой пункта 60 изложить в следующей редакции:

"Шаг 3: если по результатам выполнения шага 1 остаются нераспределенные объемы услуг, тогда объемы услуг сверх закрепленных минимальных объемов 1 – 5 группам ранжирования далее рассматриваются как единый пул и за каждым субъектом здравоохранения 1 – 4 групп ранжирования последовательно закрепляется максимальный объем услуг в зависимости от группы ранжирования (1 группа ранжирования – 90 %, 2 группа ранжирования – 85 %, 3 группа ранжирования – 75 %, 4 группа ранжирования – 65 %) и ПС коечного фонда круглосуточного стационара, с учетом заявленных объемов услуг;"

абзац девятнадцатый пункта 68 изложить в следующей редакции:

"Шаг 3.3: если по результатам выполнения шага 3 остаются нераспределенные объемы услуг, тогда объемы услуг сверх закрепленных минимальных объемов 1 – 5 группам ранжирования далее рассматриваются как единый пул и за каждым субъектом здравоохранения 1 – 4 групп ранжирования последовательно закрепляется максимальный объем услуг в зависимости от группы ранжирования (1 группа ранжирования – 90 %, 2 группа ранжирования – 85 %, 3 группа ранжирования – 75 %, 4 группа ранжирования – 65 %) и ПС коечного фонда последнего i-го приоритетного направления согласно плану закупа на предстоящий год, с учетом заявленных объемов услуг;"

абзац первый пункта 69 изложить в следующей редакции:

"69. Объем средств по оказанию специализированной медицинской помощи в условиях круглосуточного стационара в разрезе профилей коек круглосуточного стационара (VC3, КС проф.) на распределенный субъекту здравоохранения объем услуг круглосуточного стационара, рассчитывается по формуле:"

абзац седьмой пункта 75 изложить в следующей редакции:

"Шаг 3: если по результатам выполнения шага 1 остаются нераспределенные объемы услуг, тогда объемы услуг сверх закрепленных минимальных объемов услуг 1

– 5 группам ранжирования далее рассматриваются как единый пул и за каждым субъектом здравоохранения 1 – 4 групп ранжирования последовательно закрепляется максимальный объем услуг в зависимости от группы ранжирования (1 группа ранжирования – 90 %, 2 группа ранжирования – 85 %, 3 группа ранжирования – 75 %, 4 группа ранжирования – 65 %) и факта пролеченных случаев ВТМУ (КВТМУ(i)), с учетом заявленных объемов услуг;"

4. Внести в приказ исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2023 года № 170 "Об утверждении методики расчета индикаторов и рейтинговой оценки деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33712) следующие изменения:

в методике расчета индикаторов и рейтинговой оценки деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденной указанным приказом:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

"3. Расчет индикаторов и рейтинговой оценки субъектов здравоохранения осуществляется фондом на веб-портале закупа услуг у субъектов здравоохранения (далее – веб-портал) с подписанием посредством ЭЦП и применяется при распределении объемов услуг и (или) средств по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС среди субъектов здравоохранения на веб-портале согласно методике распределения объемов услуг и (или) средств субъектам здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, утвержденной приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2023 года № 169 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 33715) (далее – Методика распределения) при проведении закупа услуг в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020 "Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21744).";

приложение 1 к указанной методике изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему приказу.

5. Департаменту организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республике Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

7. Настоящий приказ вводится в действие после дня его первого официального опубликования.

Министр здравоохранения
Республики Казахстан

А. Алыназарова

Согласовано:
Министерство национальной экономики
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 ноября 2024 года № 96
Приложение 4
к Правилам закупа услуг
у субъектов Здравоохранения
по оказанию медицинской помощи
в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи
и (или) в системе обязательного
социального медицинского
страхования
Форма

Сведения об объемах и суммах на оказание медицинской помощи, указанным в заявке на планируемые объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования
Сведения об объемах и суммах на оказание первичной медико-санитарной помощи прикрепленному населению

Объемы, входящие в комплексный подушевой норматив

--	--	--

№	В и д медицинской помощи	Объем за предыдущий период*			Заявляемые объемы*
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
		Численность прикрепленного населения	Численность прикрепленного населения	Численность прикрепленного населения	Численность прикрепленного населения
1	2	3	4	5	6

Расходы, на фактические затраты при оказании медицинской помощи на численность населения**

№	В и д медицинской помощи	Сумма за предыдущий период, тенге*			Заявляемые суммы, тенге*
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
1	2	3	4	5	6

Целевые группы лиц, подлежащие скрининговому исследованию***

№	В и д медицинс к о й помощи	Объем за предыдущий период*						Заявляемые объемы *	
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год	
		Количес т в о населени я , подлежа щ и е скрининг овым исследов аниям	Количес т во услуг	Количес т в о населени я , подлежа щ и е скрининг овым исследов аниям	Количес т во услуг	Количес т в о населени я , подлежа щ и е скрининг овым исследов аниям	Количес т во услуг	Количес т в о населени я , подлежа щ и е скрининг овым исследов аниям	Количес т во услуг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого									

Расходы, на фактические затраты за особые условия труда****

№	В и д медицинской помощи	Сумма за предыдущий период, тенге*			Заявляемые суммы, тенге*
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
1	2	3	4	5	6

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах****

_____, _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения;

****** заполняется при обеспечении специализированными лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина;

******* заполняется в случае подачи на профилактические осмотры жителей села;

******** заполняется при наличии водителей станций скорой медицинской помощи.

Сведения об объемах и суммах на оказание специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях

№	В и д медицинской помощи	Объем за предыдущий период*			Заявляемые объемы*
		20__год	20__год	20__год	20__год
		Количество услуг	Количество услуг	Количество услуг	Количество услуг
1	2	3	4	5	6

Оказание медицинской помощи в организациях среднего образования**

№	Б И Н организации среднего образования	Наименование организации среднего образования	Адрес производственной базы***	Приказ местного органа государственного управления здравоохранения области	Заявляемое количество школьников
1	2	3	4	5	6

Целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям****

№	В и д медицинс кой помощи	Объем за предыдущий период*						Заявляемые объемы *	
		20__год		20__год		20__год		20__год	
		Количество населения, подлежащего скрининговым исследованиям	Количество услуг	Количество населения, подлежащего скрининговым исследованиям	Количество услуг	Количество населения, подлежащего скрининговым исследованиям	Количество услуг	Количество населения, подлежащего скрининговым исследованиям	Количество услуг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого									

Сведения о наличии медицинской техники – компьютерный томограф, магнитно-резонансный томограф (при наличии) *****

№	Серийный номер	Наименование медицинской техники (компьютерный томограф, магнитно-резонансный томограф)	Максимальное количество услуг в день согласно технической характеристике медицинской техники
1	2	3	4
Итого		X	

Сведения о наличии установки стоматологическая, включающая блок врача-стоматолога, кресло стоматологическое, гидроблок стоматологический, с пылесосом и слюноотсосом, светильник операционный стоматологический (при наличии) *****

№	Серийный номер	Наименование медицинской техники (стоматологическая установка)	Максимальное количество услуг в день согласно технической характеристике медицинской техники
1	2	3	4
Итого		X	

Сведения о наличии передвижного медицинского комплекса (при наличии) *****

№	Серийный номер	Автомобильный транспорт
1	2	3
Итого		X

Сведения о планируемом оказании медицинской помощи сельскому населению на базе передвижного медицинского комплекса на территории *****

№	Наименование района	Код местонахождения района по КАТО (классификатор административно-территориальных объектов)
1	2	3
Итого		X

Сведения по количеству рабочих дней в году с учетом производственного календаря:

_____ дней. *****

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.

_____, _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения;

** заполняется при наличии закреплённой организации среднего образования;

*** в малокомплектных школах с количеством учащихся до 50 обучающихся медицинская помощь обучающимся предоставляется организацией, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, обслуживающей территорию, на которой она расположена;

**** заполняется субъектами ПМСП по сформированным целевым группам лиц, подлежащим скрининговым исследованиям, из числа, прикрепленного населения;

***** заполняется в случае необходимости.

Сведения об объемах и суммах на оказание высокотехнологичных медицинских услуг

№	Код ВТМУ*	Наименование ВТМУ	Объем за предыдущий период**			Заявляемые объемы**
			20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
			Количество	Количество	Количество	Количество
1	2	3	4	5	6	7

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.

_____, _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* ВТМУ – высокотехнологичные медицинские услуги;

** заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения.

Сведения об объемах и суммах на оказание услуг программного гемодиализа

№	Вид медицинской помощи	Объем за предыдущий период*						Заявляемые объемы*	
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год	
		Количество случаев	Количество сеансов	Количество случаев	Количество сеансов	Количество случаев	Количество сеансов	Количество случаев	Количество сеансов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого									

Сведения по количеству диализных аппаратов

№	Серийный номер	Наименование диализного аппарата	Количество услуг в смену	Количество смен в день
1	2	3	4	5
Итого		X		

Сведения по количеству рабочих дней в году с учетом производственного календаря _____ дней.

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.

_____, _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения.

Сведения об объемах и суммах на оказание услуг перитонеального гемодиализа

№	В и д медицинс к о й помощи	Объем и сумма за предыдущий период*						Заявляемые объемы и сумма*	
		20__год		20__год		20__год		20__год	
		Количес т в о случаев	Сумма, тенге	Количес т в о случаев	Сумма, тенге	Количес т в о случаев	Сумма, тенге	Количес т в о случаев	Сумма, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта
здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения.

Сведения об объемах и суммах на оказание специализированной медицинской помощи в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях*

№	В и д медицинской помощи	Объем за предыдущий период**			Заявляемые объемы**	
		20__год	20__год	20__год	20__год	
		Количество пролеченных случаев (койко-дней)	Количество пролеченных случаев (койко-дней)	Количество пролеченных случаев (койко-дней)	Количество пролеченных случаев (койко-дней)	Количество коек или койко-мест**
1	2	3	4	5	6	7

Сведения по количеству рабочих дней в году с учетом производственного календаря дневного стационара _____ дней.

Сведения по количеству смен дневного стационара в день: _____ смена (смены).

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта
здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется в случае подачи заявки на оказание специализированной медицинской помощи, оплачиваемой по тарифу за пролеченный случай по клинико-затратным группам, по расчетной средней стоимости, по койко-дням, по медико-экономическим тарифам; по фактическим расходам;

** заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения, оказывающих специализированную медицинскую помощь в стационарозамещающих условиях.

Сведения об объемах и суммах скорой медицинской помощи или медицинской помощи, связанной с транспортировкой специалистов и (или) больного санитарным транспортом

№	В и д медицинской помощи	Объем за предыдущий период*			Заявляемые объемы*
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
		Численность прикрепленного населения	Численность прикрепленного населения	Численность прикрепленного населения	Численность прикрепленного населения
1	2	3	4	5	6

Расходы, на фактические затраты за особые условия труда**

№	В и д медицинской помощи	Сумма за предыдущий период, тенге*			Заявляемые суммы, тенге*
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
1	2	3	4	5	6

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения;

** заполняется при наличии водителей станций скорой медицинской помощи.

Сведения о заявляемых объемах и суммах на оказание медицинской помощи, оплачиваемой по комплексному тарифу*

№	В и д медицинс	Объемы за предыдущий период**						Заявляемые объемы **	
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год	
		Численно с т ь зарегистр		Численно с т ь зарегистр		Численно с т ь зарегистр		Численно с т ь зарегистр	

	к о й помощи	ированны х больных (количес во услуг* **)	Сумма, тенге	ированны х больных (количес во услуг* **)	Сумма, тенге	ированны х больных (количес во услуг* **)	Сумма, тенге	ированны х больных (количес во услуг* **)	Сумма, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Расходы, на фактические затраты при оказании медицинской помощи на численность зарегистрированных больных****

№	В и д медицинской помощи	Сумма за предыдущий период, тенге*			Заявляемые суммы, тенге*
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
1	2	3	4	5	6

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях больным с социально значимыми заболеваниями на третичном уровне*****

№	В и д медицинс к о й помощи	Объем и сумма за предыдущий период**						Заявляемые объемы и сумма**	
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год	
		Количес в о случаев (	Сумма, тенге	Количес в о случаев	Сумма, тенге	Количес в о случаев	Сумма, тенге	Количес в о случаев	Сумма, тенге
		койко-дн ей, услуг)		койко-дн ей, услуг)		койко-дн ей, услуг)		койко-дн ей, услуг)	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.

_____ , _____

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется в случае подачи заявки на оказание медицинской помощи, оказываемой больным туберкулезом; ВИЧ-инфицированным и (или) больным синдромом приобретенного иммунодефицита, лицам с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями), связанными с употреблением психоактивных веществ;

** заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения;

*** заполняют организации здравоохранения, осуществляющие деятельность в сфере профилактики ВИЧ-инфекции, создаваемые в городах республиканского значения и столице и на областном уровне;

**** заполняется в случае подачи заявки на противотуберкулезные препараты или антиретровирусные препараты;

***** заполняется в случае подачи заявки на оказание медицинской помощи на третичном уровне.

Сведения о заявляемых объемах и суммах на оказание онкологической медицинской помощи*

Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей и в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных на вторичном уровне

h№	В и д медицинс к о й помощи	Объем за предыдущий период**						Заявляемые объемы **	
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год	
		Численно с т ь зарегистр ированны х больных	Количес т в о случаев (услуг)	Численно с т ь зарегистр ированны х больных	Количес т в о случаев (услуг)	Численно с т ь зарегистр ированны х больных	Количес т в о случаев (услуг)	Численно с т ь зарегистр ированны х больных	Количес т в о случаев (услуг)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Сведения о наличии медицинской техники – позитронно-эмиссионной томографии (при наличии)

№	Серийный номер	Наименование медицинской техники (позитронно-эмиссионной томографии)	Максимальное количество услуг в день согласно технической характеристике медицинской техники
1	2	3	4
Итого			

Расходы на услуги перезарядки и сервисное обслуживание ионизирующего излучения по фактическим расходам***

№	В и д медицинской помощи	Сумма за предыдущий период, тенге			Заявляемая сумма, тенге**
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
1	2	3	4	5	6

Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей и в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных на третичном уровне

--	--	--	--

№	В и д медицинс к о й помощи	Объем за предыдущий период**						Заявляемые объемы и сумма**	
		20__год		20__год		20__год		20__год	
		Количес т в о случаев (услуг)	Сумма, тенге	Количес т в о случаев (услуг)	Сумма, тенге	Количес т в о случаев (услуг)	Сумма, тенге	Количес т в о случаев (услуг)	Сумма, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах

_____, _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
руководителя субъекта здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)
Место печати (при наличии)
Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется в случае подачи заявки на оказание медицинской помощи, оказываемой онкологическим больным;

** заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения;

*** заполняется координаторами онкологической помощи в регионах в случае подачи заявки на оказание услуги по замене источников ионизирующих излучении.

Сведения о заявляемых объемах и суммах на оказание услуг, оказываемых службой крови

№	В и д медицинс к о й помощи	Объем и сумма за предыдущий период*						Заявляемые объемы и сумма*	
		20__год		20__год		20__год		20__год	
		Количес т в о услуг	Сумма, тенге	Количес т в о услуг	Сумма, тенге	Количес т в о услуг	Сумма, тенге	Количес т в о услуг	Сумма, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.

_____, _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)
руководителя субъекта здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)
Место печати (при наличии)
Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется при подаче заявки на планируемые объемы на предстоящий год и при первом участии в закупе услуг у субъектов здравоохранения.

Приложение 2 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 ноября 2024 года № 96

Приложение 6
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования
Форма

**Приказ об определении коечного фонда субъектов здравоохранения,
включая коечный фонд в разрезе профилей коек в стационарных и (или)
стационарозамещающих условиях в рамках гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского
страхования**

по _____
(наименование региона) на _____ год

№ _____ от "___" _____ 20__ г. _____
(местонахождение)

Таблица 1. – Коечный фонд по профилям для оказания стационарной медицинской помощи

№	БИН* (ИИН**)	Наименование субъекта здравоохранения	Профиль коек** *	Количество коек круглосуточного стационара, предусмотренное санитарно-эпидемиологическим заключением	Количество коек, свернутых на ремонт
1	2	3	4	5	6
1.	Итого по региону:		X		
1.1.	X	X			
1.2.	X	X			
2.	Итого:		X		
2.1.					
2.2.					

Таблица 2. – Койко-место дневного пребывания для оказания стационарозамещающей медицинской помощи

№	БИН* (ИИН**)	Койко-место дневного стационара, предусмотренное санитарно-эпидемиологическим заключением	

		Наименование субъекта здравоохранения	Дневной стационар при стационаре	Дневной стационар при поликлинике	Количество коек , свернутых на ремонт
1	2	3	4	5	6
1	Итого по региону:				
1.1.	X	X			
1.2.	X	X			
2.	Итого:				
2.1.					
2.2.					

Примечание:

* бизнес-идентификационный номер;

** индивидуальный идентификационный номер;

*** профили коек:

№	Наименование профиля коек
1	Терапевтические
2	Хирургические
3	Педиатрические
4	Акушерско-гинекологические
5	Специализированные
6	Общие
7	Терапевтические
8	Кардиологические для взрослых
9	Кардиологический для детей
10	Гастроэнтерологические для взрослых
11	Гастроэнтерологические для детей
12	Аллергологические для взрослых
13	Аллергологические для детей
14	Эндокринологические для взрослых
15	Эндокринологические для детей
16	Инфекционные для взрослых
17	Инфекционные для детей
18	Гематологические для взрослых
19	Гематологические для детей
20	Нефрологические для взрослых
21	Нефрологические для детей
22	Хирургические для взрослых
23	Хирургические для детей
24	Нейрохирургические для взрослых
25	Нейрохирургические для детей
26	Торакальной хирургии для взрослых
27	Торакальной хирургии для детей

28	Травматологические для взрослых
29	Травматологические для детей
30	Ортопедические для взрослых
31	Ортопедические для детей
32	Урологические для взрослых
33	Урологические для детей
34	Онкологические для взрослых
35	Онкологические для детей
36	Для беременных и рожениц (кроме патологии беременности)
37	Патологии беременности
38	Гинекологические для взрослых, включая для производства абортов
39	Туберкулезные для взрослых
40	Туберкулезные для взрослых больных с внелегочным, включая костно-суставным туберкулезом
41	Туберкулезные для детей
42	Туберкулезные для больных детей с внелегочным, включая костно-суставным, туберкулезом
43	Неврологические для взрослых
44	Неврологические для детей
45	Психиатрические (психоневрологические) для взрослых
46	Психиатрические (психоневрологические) для детей
47	Наркологические для взрослых
48	Офтальмологические для взрослых
49	Офтальмологические для детей
50	Отоларингологические для взрослых
51	Отоларингологические для детей
52	Дерматовенерологические для взрослых
53	Дерматовенерологические для детей
54	Радиологические
55	Педиатрические
56	Проктологические
57	Ревматологические для взрослых
58	Ревматологические для детей
59	Гнойные хирургические для взрослых
60	Гнойные хирургические для детей
61	Пульмонологические для взрослых
62	Пульмонологические для детей
63	Кардиохирургические для взрослых
64	Сосудистой хирургии

65	Ожоговые (камбустиологические) для взрослых
66	Токсикологические для взрослых
67	Челюстно-лицевой хирургии для взрослых
68	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: общие для взрослых
69	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: общие для детей
70	Нейрососудистые
71	Маммологические
72	Ожоговые (камбустиологические) для детей
73	Восстановительного лечения и медицинской реабилитации для взрослых
74	Восстановительного лечения и медицинской реабилитации для детей
75	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: кардиологические для взрослых
76	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: кардиологические для детей
77	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: кардиохирургические для взрослых
78	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: кардиохирургические для детей
79	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: неврологические для взрослых
80	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: неврологические для детей
81	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: нейрохирургические для взрослых
82	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: нейрохирургические для детей
83	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: травматологические для взрослых
84	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: травматологические для детей
85	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: ортопедические для взрослых
86	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: ортопедические для детей
87	Кардиохирургические для детей
88	Гинекологические для детей, включая для производства абортов
89	Туберкулезные для взрослых: для принудительного лечения больных туберкулезом
90	Туберкулезные для взрослых: для больных с лекарственной устойчивой формой туберкулеза
91	Психотерапевтические для детей

92	Наркологические для детей
93	Токсикологические для детей
94	Челюстно-лицевой хирургии (стоматологические) для детей
95	Трансплантологии для взрослых
96	Трансплантологии для детей
97	Лепрологические
98	Реанимационные для взрослых
99	Реанимационные для детей
100	Сестринского ухода
101	Паллиативной помощи
102	Хирургические для новорожденных
103	Челюстно-лицевой хирургии (стоматологические) для взрослых
104	Для ухаживания с питанием
105	Для ухаживания без питания
106	Туберкулезные хирургические
107	Психотерапевтические для взрослых
108	Наркологические для принудительного лечения
109	Патология новорожденных и выхаживания недоношенных
110	Инсультные
111	КВИ Инфекционные
112	Паллиативной помощи
113	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: пульмонологические для взрослых
114	Для восстановительного лечения и медицинской реабилитации: пульмонологические для детей

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии))

руководителя управления здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

СОГЛАСОВАНО:

_____,
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)) руководителя структурного подразделения уполномоченного органа в области здравоохранения
или уполномоченного им лица, подпись)*

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

СОГЛАСОВАНО:

(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя
территориального филиала некоммерческого акционерного общества
"Фонд социального медицинского страхования" или уполномоченного им лица,
подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* по перечню организаций, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Республики Казахстан согласно Положению о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденному постановлением Правительства Республики Казахстан от 17 февраля 2017 года № 71 "О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан".

Приложение 3 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 ноября 2024 года № 96
Приложение 6-1
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования
Форма

Заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования*

_____ " ____ " _____ года
(местонахождение)

1. Комиссия по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг
(далее – комиссия) в составе:

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность членов комиссии,
посетивших субъект здравоохранения)
в рамках рассмотрения заявки на актуализацию сведений или на включение в базу
данных по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана
заявка субъектом здравоохранения (далее – заявка на актуализацию)

(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявки

на планируемые объемы)
посетила производственную (-ые) базу(-ы)

(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:

(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))

Комиссия по результатам посещения РЕШИЛА:

№ п/п	БИН/ ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За , голосов	Против, голосов	
1	2	3	4	5	6
Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии					Место работы
					Должность члена комиссии
					Подпись
					Дата подписи
1					

Примечание:
*Комиссией проверяется наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на планируемые объемы.

Приложение 4 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 ноября 2024 года № 96
Приложение 16
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования
Форма

**Заявка на определение субъекта здравоохранения соответствующим для отбора
на заключение долгосрочного договора закупа медицинских услуг в рамках**

**гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или)
в системе обязательного социального медицинского страхования**

В _____
(наименование фонда/филиала фонда)

_____ (наименование субъекта здравоохранения)

представляет заявку на определение соответствующим для отбора на заключение долгосрочного договора закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования по следующим видам/условиям оказания медицинской помощи:

_____ (указываются вид(-ы) медицинской помощи/ условия оказания медицинской помощи/услуги, на оказание которой (-ых) претендует субъект здравоохранения)
Настоящей заявкой субъект здравоохранения выражает согласие на получение сведений о нем, подтверждающих соответствие нормам и требованиям, установленным нормативными правовыми актами в области здравоохранения.

_____/_____
(должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъект здравоохранения или уполномоченного им лица, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Приложение 5 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 ноября 2024 года № 96
Приложение 17
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи
и (или) в системе обязательного
социального медицинского
страхования
Форма

Уведомление об отклонении заявки на определение субъекта здравоохранения соответствующим для отбора на заключение долгосрочного договора закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования № _____

(указывается наименование фонда/филиала фонда)

уведомляет _____

(указывается наименование субъекта здравоохранения)

об отклонении заявки на определение субъекта здравоохранения соответствующим для отбора на заключение долгосрочного договора закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования в связи

_____ (указывается причина отклонения)

на основании пункта _____

(указывается номер пункта)

Правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № КР ДСМ-186/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619).

Руководитель (уполномоченное им лицо) филиала

_____ (наименование филиала некоммерческого акционерного общества

"Фонд социального медицинского страхования")

_____ (подпись, фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Приложение 6 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 22 ноября 2024 года № 96
Приложение 1
к Методике расчета индикаторов
и рейтинговой оценки
деятельности субъектов
здравоохранения,
претендующих на оказание
медицинской помощи в рамках
гарантированного объема
бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Матрица соответствия индикаторов оценки деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема

**бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального
медицинского страхования**

[illegible]

1.2	реаб илит ация в АП П взро сло му и (или) детс ком у насе лени ю			+	+				+	+							
1.3	Мед ици нска я реаб илит ация в КС 3 этап взро сло му и (или) детс ком у насе лени ю			+	+				+	+							
1.4	Мед ици нска я реаб илит ация в ДС 3 этап взро сло му и (или			+	+						+						

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

	ким и забо лева ния ми по напр авле нию спец иали ста (ПЭТ)								+								
6	Кон суль тати вно- диаг ност ичес кая пом ощь (спец иали зиро ванн ая мед ици нска я пом ощь в амб улат орн ых усло виях)				+	+	+	+	+		+	+	+	+			
6.1	Усл уги в трав мато логи ческ				+	+						+					

[illegible]

[illegible]

[illegible]

7	ощь в стац иона роза мещ ающ их усло виях				+	+			+	+							
7.1	Ста цио наро заме щаю щая мед ици нска я пом ощь				+	+			+	+							
7.2	Ста цио наро заме щаю щая хир урги ческ ая мед ици нска я пом ощь				+	+			+	+							
8	Спе циал изир ован ная мед ици нска я пом ощь в стац иона рны	+	+	+	+	+	+	+	+	+							

[illegible]

8.2	отде лени я	+	+	+	+	+		+	+	+	+	+					
9	Мед ици нска я пом ощь онк огем атол огич ески м боль ным				+	+				+		+					
9.1	Мед ици нска я пом ощь онк огем атол огич ески м боль ным				+	+				+		+					
10	Выс окот ехно логи чная мед ици нска я пом ощь	+	+		+	+				+		+					
10.1	Выс окот ехно логи чная мед ици нска я пом ощь	+	+		+	+				+		+					

[illegible]

1.1	литац ия в КС 2 этап взрос лому и (или) детск ому насел ению						+	+	+	+				
1.2	Меди цинск а я реаби литац ия в АПП взрос лому и (или) детск ому насел ению						+	+	+	+				
1.3	Меди цинск а я реаби литац ия в КС 3 этап взрос лому и (или) детск ому насел ению						+	+	+	+				
1.4	Меди цинск а я реаби литац ия в ДС 3 этап взрос лому						+	+		+				

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

продолжение таблицы

[illegible]

[illegible]

[illegible]

	кая пом ощь															
3	Пато лого анат оми ческ ая диаг ност ика	+								+	+	+	+			
3.1	Пато лого анат оми ческ ое вскр ытие (ауто псия)	+								+	+	+	+			
3.2	Пато лого анат оми ческ ая диаг ност ика, напр авле нная на при жиз ненн ую диаг ност ику забо лева ний (цито логи ческ ие и гист	+								+	+		+			

[illegible]

[illegible]

[illegible]

стом
 атол
 огич
 еска
 я
 пом
 ошь
 отде
 льн
 ым
 кате
 гори
 ям
 граж
 дан
 Респ
 убли
 ки
 Каза
 хста
 н
 согл
 асно
 пере
 чню
 утве
 ржде
 нно
 му
 прик
 азом
 Мин
 истр
 а
 здра
 воох
 ране
 ния
 Респ
 убли
 ки
 Каза
 хста
 н от
 21
 сент
 ября
 2020
 года
 №
 ҚР
 ДС
 М -
 106/

[illegible]

[illegible]

8	ная меди цинс кая пом ощь в стац иона рных х усло виях												+			
8.1	Спе циал изир ован ная меди цинс кая пом ощь в стац иона рных х усло виях взро слом у и (или) детс кому насе лени ю за искл юче нием стац иона рной пом ощи, оказ ывае мой субъ екта ми села												+			

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

4.1	инфекционными заболеваниями														
5	Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями							+	+	+	+	+	+		
5.1	Специализированная медицинская помощь в стационарных и амбулаторных условиях больным с новообразованиями,							+	+	+	+		+		

[illegible]

[illegible]

6.3	Мин истр а здра воох ране ния Респ убли ки Каза хста н от 21 сент ября 2020 года № ҚР ДС М - 106/ 2020 "Об утве ржде нии пере чня отде льн ых кате гори й насе лени я , подл ежа щих экст ренн ой и план овой стом атол огич еско й пом ощи
-----	--

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

продолжение таблицы

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

[illegible]

	м боль ным				+										
10	Высо котех нолог ичная меди цинс кая помо щь	+	+		+									+	
10.1	Высо котех нолог ичная меди цинс кая помо щь	+	+		+								+		
11	Прог рамм ный диал из				+	+							+		
11.1	Амбу латор ный гемо диал из				+	+							+		
11.2	Пери тонеа льны й диал из				+	+							+		
12	Спец иализ ирова нная меди цинс кая помо щь в стаци онар ных и стаци			+	+						+		+		

	онар о заме щаю щих услов иях сельс кому насел ению											+		
12.1	Спец иализ ирова нная меди цинс кая помо щь в стаци онар ных и (или) стаци онар о заме щаю щих услов иях сельс кому насел ению п о КЗГ			+		+					+	+	+	

Примечание:

АПП – амбулаторно-поликлиническая помощь;

ДС – дневной стационар;

КЗГ – клинико-затратные группы;

ПЭТ – позитронно-эмиссионная томография;

КС – круглосуточный стационар.