

**О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020 "Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования"**

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 мая 2025 года № 43.  
Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 12 мая 2025 года № 36094

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020 "Об утверждении правил оплаты услуг 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 № 21831) следующие изменения и дополнения:

в Правилах оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных указанным приказом:

в пункте 2:

подпункт 5) изложить в следующей редакции:

"5) комплексный подушевой норматив на оказание услуг в рамках ГОБМП сельскому населению (далее – комплексный подушевой норматив на сельское население) – стоимость комплекса услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) в расчете на одного сельского жителя, зарегистрированного в информационной системе "Регистр прикрепленного населения" (далее – ИС "РПН"), с учетом поправочных коэффициентов;"

подпункт 6) исключить;

подпункт 14) изложить в следующей редакции:

"14) стимулирующий компонент (далее – СК) – это метод поощрения работников субъекта здравоохранения за счет средств стимулирующего компонента результатов деятельности на основе достигнутых индикаторов конечного результата в порядке, определенном приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-278/2020 "Об утверждении правил поощрения работников субъектов здравоохранения, оказывающих медицинские услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе

обязательного социального медицинского страхования" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21824) (далее – приказ № ҚР ДСМ-278/2020);";

подпункт 18) изложить в следующей редакции:

"18) комплексный подушевой норматив на оказание первичной медико-санитарной помощи (далее – КПН ПМСП) – стоимость комплекса услуг ПМСП в рамках ГОБМП на одного прикрепленного человека, зарегистрированного в ИС "РПН" к субъекту здравоохранения ПМСП;";

подпункт 19) исключить;

подпункт 34) изложить в следующей редакции:

"34) субъект цифрового здравоохранения (применительно к Правилам) (далее – СЦЗ)– юридическое лицо, осуществляющее деятельность или вступающее в общественные отношения в части информационно–технического сопровождения информационных систем здравоохранения, включая организационно–методическую работу с субъектами здравоохранения;";

подпункт 34) изложить в следующей редакции:

"37) подушевой норматив на расчетную численность городского населения, прикрепленного к субъекту ПМСП, подлежащего разукрупнению, согласно приказу № ҚР ДСМ-309/2020 – расчетная стоимость на одного прикрепленного жителя (городов республиканского значения, столицы и областных центров) к субъекту ПМСП, подлежащего разукрупнению.";

пункт 19 изложить в следующей редакции:

"19. Протокол исполнения договора закупа услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС за счет активов Фонда и средств целевого взноса, выделяемых на ГОБМП формируется Фондом в ИПС в ручном или автоматизированном режиме и подписывается руководителем или уполномоченным лицом от имени Фонда и поставщика на бумажном носителе и заверяется печатями Фонда и поставщика (при ее наличии) или формируется в виде электронного документа, подписанного их ЭЦП по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам.

В протоколе исполнения договора закупа услуг отражаются:

1) иные выплаты – при наличии решения судебных органов, результатов сверки за прошедшие платежные периоды по проведенным платежам, перерасчета сумм, подлежащих оплате ввиду изменения законодательства Республики Казахстан либо по иным основаниям, предусмотренным настоящими Правилами и законодательством Республики Казахстан.

2) иные вычеты – при наличии решения судебных органов, превышения годовой суммы договора закупа услуг, предусмотренной договором закупа услуг, результатов сверки за прошедшие платежные периоды по проведенным платежам, применения штрафных санкций по результатам мониторинга надлежащего исполнения договора

закупа услуг или внепланового мониторинга после закрытия отчетного периода, перерасчета сумм, подлежащих оплате ввиду изменения законодательства Республики Казахстан либо по иным основаниям, предусмотренным настоящими Правилами и законодательством Республики Казахстан.";

пункт 28 изложить в следующей редакции:

"28. По результатам оплаты услуг Фонд ежеквартально осуществляет сверку исполнения объемов медицинских услуг и финансовых обязательств по договорам закупа услуг с формированием соответствующего акта сверки по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

В акте сверки по итогам второго и третьего кварталов текущего года отражаются объемы и суммы уменьшения договора закупа услуг:

1) по результатам мониторинга качества и объема, за исключением непредотвратимых летальных случаев и видов медицинской помощи, по которым оплата осуществляется по комплексному подушевому нормативу, подушевому нормативу и комплексному тарифу;

2) неисполнения объемов медицинских услуг, за исключением видов медицинской помощи, по которым оплата осуществляется по комплексному подушевому нормативу, подушевому нормативу и комплексному тарифу.

В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, указанных в договоре закупа услуг и (или) обстоятельств, связанных с неготовностью в информационных системах, подтвержденных письмом уполномоченного органа или Фонда, Фонд составляет акт сверки после устранения обстоятельств непреодолимой силы и (или) обстоятельств, связанных с неготовностью в информационных системах.";

пункт 41 изложить в следующей редакции:

"41. Оплата услуг поставщиков-субъектов здравоохранения, оказывающих ПМСП прикрепленному населению осуществляется в пределах суммы, предусмотренной договором закупа услуг за:

1) оказание услуг ПМСП прикрепленному населению;

2) оказание неотложной медицинской помощи прикрепленному населению для обслуживания 4 категории срочности вызовов;

3) обеспечение специализированными лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина;

4) разукрупнение субъектов ПМСП для обеспечения доступности;

5) на выплату доплат водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200 % от базового должностного оклада;

6) за оказание медицинской помощи в организациях среднего образования, не относящихся к интернатным организациям;

7) стимулирование работников поставщика, оказывающего медицинскую помощь специалистами ПМСП, за достигнутые индикаторы конечного результата деятельности субъектов ПМСП (далее – стимулирование работников ПМСП) в порядке, определенном приказом № ҚР ДСМ-278/2020.

УЗ ежемесячно до 20 числа следующим за отчетным периодом предоставляет отчет в фонд по выплатам доплат водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200 % от базового должностного оклада согласно приложению 6 к настоящим Правилам.";

пункт 42 изложить в следующей редакции:

"42. Оплата за оказание услуг ПМСП прикрепленному населению осуществляется по тарифу КПН ПМСП, который включает в себя оказание услуг ПМСП по перечню услуг в рамках ГОБМП согласно правилам оказания первичной медико-санитарной помощи, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № ҚР ДСМ-90 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24094) (далее – приказ № ҚР ДСМ-90) и Правилам оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, утвержденным 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).";

подпункт 8) пункта 51 изложить в следующей редакции:

"8) ввод и передачу в ИС "ЕПС" данных, необходимых для выплаты СК, расчет и распределение которого осуществляется в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-278/2020.";

пункты 54, 55 и 56 изложить в следующей редакции:

"54. Размер СК рассчитывается в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-278/2020.

55. Для оплаты СК субъектам ПМСП и субъектам села ведомство уполномоченного органа по государственному контролю в сфере оказания медицинских услуг и его территориальные подразделения обеспечивают:

в ИС "РПН" в срок не позднее 3 (трех) рабочих дней, следующих за днем завершения отчетного квартала, регистрацию всех случаев материнской смертности и младенческой смертности, произошедших в течение отчетного квартала (за исключением несчастных случаев) и предотвратимых на уровне ПМСП, а также сведения об участии указанных случаев в расчете суммы СК по результатам мониторинга качества и объема;

в ИС "ДКПН" сведения о случаях младенческой смертности, не участвующих в расчете суммы СК в отчетном периоде в связи с незавершенным государственным контролем в сфере оказания медицинских услуг.

56. По субъектам ПМСП и субъектам села в ИС "ДКПН" фонд обеспечивает:

1) подтверждение закрытия отчетного квартала в срок не позднее 10 числа месяца, следующего за отчетным кварталом, при этом за 4 квартал текущего года – в январе следующего года. Закрытие отчетного квартала приостанавливается при наличии нераспределенных случаев по субъектам ПМСП в разрезе участков, к которым прикреплено население. Изменение внесенных данных за исключением фонда, со дня подтверждения закрытия отчетного периода не допускаются;

2) перечисление суммы СК субъектам ПМСП и субъектам села по итогам оценки достигнутых индикаторов конечного результата за отчетный квартал в пределах выделенных средств.";

пункт 57 исключить;

пункт 58 и 59 изложить в следующей редакции:

"58. Субъект ПМСП для формирования платежных документов обеспечивает:

1) ввод данных в ИС "РПН", при отсутствии информации об участке прикрепления по конкретному случаю, влияющему на значение индикаторов конечного результата;

2) подтверждение закрытия отчетного квартала в срок не позднее 3 (трех) рабочих дней по завершению автоматизированного расчета значений индикаторов конечного результата и сумм СК в разрезе территориальных участков, после чего любые изменения внесенных данных невозможны;

3) ввод сводных данных за отчетный месяц по результатам распределения сумм СК по стимулированию работников ПМСП в соответствии с правилами поощрения и формирование отчета по распределению сумм СК работникам субъекта здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь по форме, согласно приложению 9 к настоящим Правилам в срок до 25 (двадцать пятого) числа месяца, следующего за днем завершения отчетного квартала.

59. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, указанных в договоре закупа услуг и (или) обстоятельств, связанных с обновлениями в информационных системах, подтвержденных письмом уполномоченного органа, фонд принимает счет-реестр за оказанные услуги без СК с последующим расчетом и оплатой в следующих отчетных периодах посредством иных выплат.";

пункт 78 изложить в следующей редакции:

"78. Линейная шкала не применяется:

1) к многопрофильным городским и областным больницам, оказывающим услуги родовспоможения в отделениях беременных и рожениц и патологии беременности;

2) к областным и городским организациям родовспоможения по услугам, оказанным в стационарных и стационарозамещающих условиях;

3) к многопрофильным стационарам, оказывающим услуги родовспоможения с долей родовспоможения 45 (сорок пять) процентов и выше от пролеченных случаев;

4) к стационарам, в том числе республиканским организациям здравоохранения, оказывающим услуги детям до 1 (одного) года с долей детей до 1 (одного) года 45 (сорок пять) процентов и более от пролеченных случаев;

5) к стационарам, в том числе республиканским организациям здравоохранения, оказывающим услуги детям до 1 (одного) года и услуги родовспоможения с совокупной долей детей до 1 (одного) года и услуг родовспоможения 45 (сорок пять) процентов и более от пролеченных случаев;

6) на услуги гемодиализа и перитонеального диализа, оказанные в стационарзамещающих и стационарных условиях;

7) на услуги детям с онкологическими заболеваниями, оплата по которым осуществляется согласно параграфу 4 настоящей главы;

8) на услуги, предоставляемые республиканскими организациями здравоохранения, оказывающими медицинскую помощь больным туберкулезом;

9) на услуги, предоставляемые организациями здравоохранения и Корпоративным фондом "University Medical Center", оказывающие медицинскую помощь больным со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной ткани по перечню злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей и болезней крови, кроветворных органов по кодам Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем десятого пересмотра согласно приложению 12 к настоящим Правилам;

10) на высокотехнологичные медицинские услуги;

11) на услуги, оказанные больным инфекционными заболеваниями на койках инфекционного профиля на уровне круглосуточного стационара;

12) на услуги приемных покоев организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.";

пункт 81 изложить в следующей редакции:

"81. Кратковременное (до 3 (трех) суток включительно) пребывание пациента в круглосуточном стационаре, связанное с переводом, самовольным уходом пациента, оплачивается по фактически проведенным койко-дням от стоимости КЗГ основного диагноза или операции.

Оплата в случае непредотвратимых летальных исходов при кратковременном пребывании (до трех суток включительно) производится по пятидесятипроцентной стоимости пролеченного случая по КЗГ основного диагноза или операции, за исключением летальных исходов по неантологическому профилю.";

дополнить пунктом 93-1 следующего содержания:

"93-1. Для подтверждения предъявленных случаев, подлежащих оплате за фактически понесенные расходы, поставщик обеспечивает:

1. Предоставление пакета подтверждающих документов, включая:

расшифровку фактических расходов по статьям, указанным в пункте 93 настоящих Правил;

копии платежных документов (счета, накладные, акты выполненных работ или оказанных услуг, платежные поручения).

2. Корректное и своевременное внесение данных о фактических расходах в информационные системы, включая:

информацию о закупочной стоимости лекарственных средств и медицинских изделий, не превышающей предельные цены;

данные о расходах, подтвержденные документально, в соответствии с перечнем статей, указанным в пункте 93 настоящих Правил.";

пункт 100 исключить;

пункт 101 изложить в следующей редакции:

"101. Для оплаты пролеченных случаев при осложненном течении беременности и родов, при тяжелых болезнях новорожденных применяются следующие перечни кодов, привязок и дополнительных затрат:

1) перечень диагнозов, которые согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10, являются основным диагнозом согласно приложению 15 к настоящим Правилам;

2) перечень кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 двойного кодирования для формирования клинико-затратных групп с учетом уровня сложности по акушерско-гинекологическому профилю согласно приложению 16 к настоящим Правилам;

3) перечень привязок к кодам основных диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 кодов сопутствующих диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 значительных по тяжести согласно приложению 17 к настоящим Правилам;

4) перечень привязок к кодам основных диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 кодов сопутствующих диагнозов, незначительных по тяжести согласно приложению 18 к настоящим Правилам;

5) перечень привязок к клинико-затратным группам кодов операций по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-9, значительных по тяжести (применяются как основные операции) согласно приложению 19 к настоящим Правилам;

6) перечень привязок к клинико-затратным группам кодов основных операций по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-9 согласно приложению 20 к настоящим Правилам;

7) перечень привязок лекарственных средств, медицинских изделий и услуг к осложнениям основного заключительного диагноза по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 согласно приложению 21 к настоящим Правилам;

8) перечень дополнительных затрат (лекарственные средства, медицинские изделия и услуги) к осложнениям основного диагноза Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 согласно приложению 22 к настоящим Правилам;

9) перечень основных диагнозов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10, к которым необходимо указание дополнительных критериев, характеризующих тяжесть основного диагноза согласно приложению 23 к настоящим Правилам;

10) перечень кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 для определения признака повторной госпитализации для случаев родов согласно приложению 24 к настоящим Правилам;

11) перечень кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 для определения признака повторной госпитализации для случаев абортс согласно приложению 25 к настоящим Правилам;

12) перечень основных кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 незначительных по тяжести согласно приложению 26 к настоящим Правилам;

13) перечень основных кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 значительных по тяжести согласно приложению 27 к настоящим Правилам;

14) перечень основных кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10, относящиеся к бронхолегочной дисплазии и другим хроническим заболеваниям дыхательных путей неонатального периода согласно приложению 28 к настоящим Правилам;

15) перечень основных кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 врожденных пороков развития для случаев с хирургическими операциями согласно приложению 29 к настоящим Правилам;

16) перечень основных кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 врожденных пороков развития для случаев без хирургических операций согласно приложению 30 к настоящим Правилам;

17) перечень кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-9, проводимых в неонатальном периоде, за исключением кардиохирургических операций согласно приложению 31 к настоящим Правилам;



18) перечень кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-9 незначительных по тяжести согласно приложению 32 к настоящим Правилам;

19) перечень кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-9 значительных по тяжести согласно приложению 33 к настоящим Правилам;

20) перечень дополнительных затрат для неонатальных клинико-затратных групп согласно приложению 34 к настоящим Правилам;

21) перечень уточняющих заключительных диагнозов по МКБ-10 согласно приложению 35 к настоящим Правилам.";

пункты 108 и 109 изложить в следующей редакции:

"108. При лечении острых форм злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной ткани и депрессии кроветворения, первичная госпитализация круглосуточного стационара оплачивается по стоимости за пролеченный случай по КЗГ основного диагноза или операции с оплатой стоимости химиопрепаратов по фактическим затратам, оплата последующих госпитализаций производится по тридцатипроцентной стоимости пролеченного случая по КЗГ основного диагноза или операции по перечню кодов МКБ-10, указанному в приложении 35-1 к настоящим Правилам, с оплатой по фактическим затратам стоимости химиопрепаратов, не превышающей их предельную цену.

109. Поставщикам, применяющим высокодозную химиотерапию при лечении острых форм злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной ткани и депрессии кроветворения по перечню, указанному в приложении 35-1 к настоящим Правилам, при последующих госпитализациях круглосуточного стационара оплачивается по семидесятипятипроцентной стоимости пролеченного случая по КЗГ основного диагноза или операции с оплатой по фактическим затратам стоимости химиопрепаратов, не превышающей их предельную цену, кроме случаев проведения операции по трансплантации костного мозга. Лечение пациентов со злокачественными новообразованиями лимфоидной и кроветворной ткани с проведением операции по трансплантации костного мозга, оплачивается по стоимости за пролеченный случай по КЗГ основного диагноза или операции с оплатой по фактическим затратам стоимости химиопрепаратов, не превышающей их предельную цену.";

пункт 111-1 изложить в следующей редакции:

"111-1. Кратковременное (до 3 (трех) суток включительно) пребывание пациента в круглосуточном стационаре, связанное с переводом, самовольным уходом пациента, оплачивается по фактически проведенным койко-дням от стоимости КЗГ основного диагноза или операции с оплатой фактических затрат.

Оплата в случае непредотвратимых летальных исходов при кратковременном пребывании (до трех суток включительно) производится по пятидесятипроцентной

стоимости пролеченного случая по КЗГ основного диагноза или операции с оплатой фактических затрат.";

пункты 120 и 121 изложить в следующей редакции:

"120. Оплата услуг поставщиков-субъектов здравоохранения, оказывающих ПМСП и специализированной медицинской помощи в стационарозамещающих и стационарных условиях и на дому (далее – услуги сельскому населению) прикрепленному сельскому населению (далее – субъекты села) осуществляется в пределах суммы, предусмотренной договором закупа услуг за оказание:

1) услуг сельскому населению;

2) неотложной медицинской помощи прикрепленному населению для обслуживания 4 категории срочности вызовов;

3) обеспечение специализированными лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина;

4) на выплату доплат водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200 % от базового должностного оклада;

5) за оказание медицинской помощи в организациях среднего образования, не относящихся к интернатным организациям;

6) возмещение затрат вновь введенных объектов ПМСП в рамках пилотного Национального проекта "Модернизация сельского здравоохранения", введенных в эксплуатацию в соответствии с Постановлением Правительства Республики Казахстан от 30 ноября 2022 года № 962 "Об утверждении пилотного национального проекта "Модернизация сельского здравоохранения" (далее – национальный проект);

7) стимулирование работников ПМСП.

УЗ ежемесячно до 20 числа, следующим за отчетным периодом, предоставляет отчет в Фонд по выплатам доплат водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200 % от базового должностного оклада согласно приложению 6 к настоящим Правилам.

УЗ ежемесячно до 20 числа, следующим за отчетным периодом, предоставляет в Фонд сводную информацию по субъектам здравоохранения села информацию по затратам вновь введенных объектов ПМСП в рамках национального проекта по форме согласно приложению 36 к настоящим Правилам.

121. Оплата за оказание услуг сельскому населению осуществляется по комплексному подушевому нормативу на сельское население (далее – КПН на сельское население), который включает в себя обеспечение комплекса услуг ПМСП и специализированной медицинской помощи в амбулаторных, стационарозамещающих и стационарных условиях и на дому прикрепленному сельскому населению по перечню

услуг, утвержденных приказом № ҚР ДСМ-90, приказом № ҚР ДСМ-37 и в соответствии со стандартом оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 106 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32740) и стандартом организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР-ДСМ-27 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 27218).";

пункт 129 изложить в следующей редакции:

"129. Оплата за оказание специализированной медицинской помощи в стационарозамещающих и стационарных условиях и на дому прикрепленному сельскому населению в системе ОСМС осуществляется согласно Параграфу 2 Главы 4.

Оплата за оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях в рамках ГОБМП, по перечню субъектов здравоохранения, модернизированных в соответствии с национальным проектом, осуществляется согласно Параграфу 2 Главы 4 по перечню кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 в рамках национального проекта согласно приложению 37 к настоящим Правилам.";

в пункте 130:

подпункт 8) изложить в следующей редакции:

"8) ввод и передачу в ИС "ЕПС" данных, необходимых для выплаты СК, расчет и распределение которого осуществляется в соответствии с настоящей главой;"

подпункт 9) исключить;

пункт 135-1 исключить;

пункт 140 изложить в следующей редакции:

"140. Оплата за специализированную медицинскую помощь, оказываемую в стационарных и стационарозамещающих условиях пациентам с новообразованиями нервной системы с проведением хирургического вмешательства, осуществляется за один пролеченный случай. Оплата производится по тарифам, установленным приказом № ҚР ДСМ-170/2020, в соответствии с кодами операций, указанными в перечне кодов операций (новообразования нервной системы) по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с Международной классификации болезней-9, не участвующих в формировании клинико-затратным группам онкологического профиля, указанном в приложении 6 к приложению 38 к настоящим Правилам и перечнем диагнозов злокачественных новообразований согласно приложению 50 к настоящим Правилам.";

приложения 1 и 2 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложениям 1 и 2 к настоящему приказу;

приложение 5 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложению 3 к настоящему приказу;

заголовок приложения 15 изложить в следующей редакции:

"Перечень диагнозов, которые согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с Международной классификации болезней-10 являются основным диагнозом";

дополнить приложением 35-1 согласно приложению 4 к настоящему приказу;

приложение 37 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложению 5 к настоящему приказу;

приложение 51 к указанным правилам изложить в новой редакции согласно приложению 6 к настоящему приказу.

2. Департаменту совершенствования и анализа обязательного социального медицинского страхования Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики 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.

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

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования и распространяется на правоотношения, возникшие с 1 января 2025 года.

*Министр здравоохранения  
Республики Казахстан*

*А. Альназарова*

Приложение 1 к приказу  
Министра здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 8 мая 2025 года № 43  
Приложение 1  
к Правилам оплаты  
услуг субъектов  
здравоохранения в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и (или) в системе обязательного  
социального медицинского  
страхования

**Счет-реестр оказанных медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года за период с "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года по "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ год по \_\_\_\_\_**

**(наименование поставщика)**

| № п/п | Наименование                                                   | Количество | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|----------------------------------------------------------------|------------|-----------------------------|
|       | В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |            |                             |
| 1.    |                                                                |            |                             |
| 2.    |                                                                |            |                             |
|       | В системе обязательного социального медицинского страхования   |            |                             |
| 1.    |                                                                |            |                             |
| 2.    |                                                                |            |                             |
|       | ИТОГО                                                          | X          |                             |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии) / (для документа на бумажном носителе)

Дата "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ года

К данному счет-реестру прилагаются следующие приложения:

1) реестр оказанных услуг медицинской помощи, связанной с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом помощи по форме согласно приложению 1 к счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

2) реестр оказанных услуг медицинской помощи в амбулаторных условиях прикрепленному населению по комплексному подушевому нормативу первичной медико-санитарной помощи за период по форме согласно приложению 2 к

счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

3) реестр оказанных услуг вызовов неотложной медицинской помощи 4 категории срочности по форме согласно приложению 3 к счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

4) реестр оказанных услуг по обеспечению лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина по форме согласно приложению 4 к счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

5) расчет суммы, предъявленной к оплате на стимулирование работников за достигнутые индикаторы конечного результата деятельности субъекта здравоохранения, оказывающего первичной медико-санитарной помощи по форме согласно приложению 5 к счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

6) реестр оказанных услуг специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях, по форме согласно приложению 6 к счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

7) реестр оказанных услуг специализированной медицинской помощи в стационарных, стационарозамещающих условиях и на дому по форме согласно приложению 7 к счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

8) реестр оказанных услуг патологоанатомической диагностики по форме согласно приложению 8 к счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования;

9) реестр оказанных услуг по заготовке, переработке, хранению и реализации крови и ее компонентов, производству препаратов крови по форме согласно приложению 9 к счету-реестру за оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования.

**Реестр оказанных услуг скорой медицинской помощи и медицинской помощи,  
связанной с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) пациента  
санитарным транспортом за период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ год**  
по \_\_\_\_\_

**(наименование поставщика)**

| № п/п | Наименование                                                                                                                                                                         | Количество<br>среднесписочная<br>численность<br>прикрепленного<br>населения за отчетный<br>период) | Предъявлено к оплате,<br>тенге |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|
| 1     | 2                                                                                                                                                                                    | 3                                                                                                  | 4                              |
|       | Оказание скорой<br>медицинской помощи и<br>медицинской помощи,<br>связанной с<br>транспортировкой<br>квалифицированных<br>специалистов и (или)<br>пациента санитарным<br>транспортом |                                                                                                    |                                |
|       | Итого:                                                                                                                                                                               |                                                                                                    |                                |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии)

/(для документа на бумажном носителе)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 2  
к счет-реестру за оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Реестр оказанных услуг медицинской помощи в амбулаторных условиях  
прикрепленному населению по комплексному подушевому нормативу первичной  
медико-санитарной помощи за период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
по \_\_\_\_\_  
(наименование поставщика)**

| № п/п | Наименование                                                                                                                                                                    | Количество<br>среднесписочная<br>численность<br>прикрепленного<br>населения за отчетный<br>период) | (<br>Предъявлено к оплате,<br>тенге |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|
| 1     | 2                                                                                                                                                                               | 3                                                                                                  | 4                                   |
|       | О к а з а н и е<br>амбулаторно-поликлиниче<br>ской помощи<br>прикрепленному<br>населению по<br>комплексному<br>подушевому нормативу<br>первичной<br>медико-санитарной<br>помощи |                                                                                                    |                                     |
|       | Итого:                                                                                                                                                                          |                                                                                                    |                                     |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)  
(для документа на бумажном носителе)

Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)  
(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии)/  
(для документа на бумажном носителе)

Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 3  
к счет-реестру за оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Реестр оказанных услуг по вызовам неотложной медицинской помощи 4 категории  
срочности за период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ год**



по \_\_\_\_\_  
(наименование поставщика)

| № п/п | Наименование                                                                                                                                                                                                          | Количество (среднесписочная численность прикрепленного населения за отчетный период) | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1     | 2                                                                                                                                                                                                                     | 3                                                                                    | 4                           |
|       | Оказание амбулаторно-поликлинической помощи прикрепленному населению по подушевому нормативу неотложной медицинской помощи на одного прикрепленного человека в месяц для субъектов первичной медико-санитарной помощи |                                                                                      |                             |
|       | Итого:                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |                             |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии)/

(для документа на бумажном носителе)

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 4  
к счет-реестру за оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Реестр оказанных услуг по обеспечению лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина**

за период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

по \_\_\_\_\_

(наименование поставщика)

| № п/п | Наименование                                                                                   | Количество получателей | Сумма, предъявленная к оплате, тенге |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------------|
| 1     | 2                                                                                              | 3                      | 4                                    |
| 1.    | Обеспечение лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина |                        |                                      |
|       | Итого                                                                                          |                        |                                      |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии)/

(для документа на бумажном носителе)

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 5  
к счет-реестру за оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Расчет суммы, предъявленной к оплате на стимулирование работников  
за достигнутые индикаторы конечного результата деятельности субъекта  
здравоохранения, оказывающего первичную медико-санитарную помощь  
за период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ год**

по \_\_\_\_\_

(наименование поставщика)

Таблица № 1. Данные о субъекте здравоохранения, оказывающем первичную медико-санитарную помощь

| № п/п | Наименование | Плановый показатель | Фактический показатель* |
|-------|--------------|---------------------|-------------------------|
|       |              |                     |                         |

|   |                                                                                   |                   |  |
|---|-----------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
| 1 | Численность прикрепленного населения, человек                                     | x                 |  |
| 2 | Количество врачебного персонала на участках                                       | x                 |  |
| 3 | Количество среднего медицинского персонала на участках                            | x                 |  |
| 4 | Количество дополнительного персонала                                              | x                 |  |
| 5 | Количество среднего медицинского персонала на одну врачебную должность, в т.ч.    | x                 |  |
|   | На терапевтическом участке                                                        | Не менее 1,0: 2,0 |  |
|   | На педиатрическом участке                                                         | Не менее 1,0: 2,0 |  |
|   | на участке семейного врача/ВОП                                                    | Не менее 1,0: 2,0 |  |
| 6 | Обеспеченность социальными работниками на 10 000 человек прикрепленного населения | Не менее 1,0      |  |
| 7 | Обеспеченность психологами на 10 000 человек прикрепленного населения             | Не менее 1,0      |  |

## 2. Оценка достижения индикаторов конечного результата\*\*

| № п/п | Наименование индикатора конечного результата | Целевой показатель |      | Фактический показатель |      | % достижения результата | Сумма СК, тенге |      |            |
|-------|----------------------------------------------|--------------------|------|------------------------|------|-------------------------|-----------------|------|------------|
|       |                                              | значение           | балл | значение               | балл |                         | план            | факт | отклонение |
| 1     | 2                                            | 3                  | 4    | 5                      | 6    | 7                       | 8               | 9    | 10         |
|       | Итого                                        |                    |      |                        |      |                         |                 |      |            |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии)/

(для документа на бумажном носителе)

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 6  
к счет-реестру за оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема бесплатной  
медицинской помощи и (или)  
в системе обязательного социального  
медицинского страхования

**Реестр оказанных услуг специализированной медицинской помощи  
в амбулаторных условиях за период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
по \_\_\_\_\_**

**(наименование поставщика)**

| № п/п                                                          | Полный код услуги | Наименование услуги | Количество услуг / человек | Стоимость услуги, тенге | Сумма, тенге |
|----------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------|----------------------------|-------------------------|--------------|
| 1                                                              | 2                 | 3                   | 4                          | 5                       | 6            |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |                   |                     |                            |                         |              |
| 1.                                                             |                   |                     |                            |                         |              |
| 2.                                                             |                   |                     |                            |                         |              |
| 3.                                                             |                   |                     |                            |                         |              |
|                                                                | Итого:            |                     |                            |                         |              |
| В системе обязательного социального медицинского страхования   |                   |                     |                            |                         |              |
| 1.                                                             |                   |                     |                            |                         |              |
| 2.                                                             |                   |                     |                            |                         |              |
| 3.                                                             |                   |                     |                            |                         |              |
|                                                                | Итого:            |                     |                            |                         |              |
| ИТОГО:                                                         |                   |                     |                            |                         |              |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии)/

(для документа на бумажном носителе)

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 7  
к счет-реестру за оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Реестр оказанных услуг специализированной медицинской помощи в стационарных, стационарозамещающих условиях и на дому**

за период с "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

по \_\_\_\_\_

(наименование поставщика)

Таблица № 1: Расчет суммы, предъявленной к оплате за оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях и на дому по тарифу за один пролеченный случай по клинико-затратным группам

| № п/п                                                          | Наименование | Номер группы | Код диагноза/операции | Количество пролеченных больных | Коэффициент затратоемкости и клинико-затратный группы | Предъявлено к оплате, тенге |
|----------------------------------------------------------------|--------------|--------------|-----------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1                                                              | 2            | 3            | 4                     | 5                              | 6                                                     | 7                           |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |              |              |                       |                                |                                                       |                             |
| 1.                                                             |              |              |                       |                                |                                                       |                             |
| 2.                                                             |              |              |                       |                                |                                                       |                             |
| 3.                                                             |              |              |                       |                                |                                                       |                             |
|                                                                | Итого:       |              |                       |                                |                                                       |                             |
| В системе обязательного социального медицинского страхования   |              |              |                       |                                |                                                       |                             |
| 1.                                                             |              |              |                       |                                |                                                       |                             |
| 2.                                                             |              |              |                       |                                |                                                       |                             |
| 3.                                                             |              |              |                       |                                |                                                       |                             |
|                                                                | Итого:       |              |                       |                                |                                                       |                             |
|                                                                | ИТОГО        |              |                       |                                |                                                       |                             |

Таблица № 2. Расчет суммы, предъявленной к оплате за оказание специализированной медицинской помощи в стационарных и стационарозамещающих условиях по случаям, подлежащим оплате по стоимости клинико-затратных групп с оплатой дополнительных расходов и по случаям, подлежащим оплате за фактически понесенные расходы

| № п/п | Наименование | Номер группы | Код диагноза/операции | Количество пролеченных больных / сеансов | Коэффициент затратоемкости и клинико-затратный группы | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|--------------|--------------|-----------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------------------------|
|       |              |              |                       |                                          |                                                       |                             |

|                                                                |        |   |   |   |   |   |
|----------------------------------------------------------------|--------|---|---|---|---|---|
| 1                                                              | 2      | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |        |   |   |   |   |   |
| 1.                                                             |        |   |   |   |   |   |
| 2.                                                             |        |   |   |   |   |   |
| 3.                                                             |        |   |   |   |   |   |
|                                                                | Итого: |   |   |   |   |   |
| В системе обязательного социального медицинского страхования   |        |   |   |   |   |   |
| 1.                                                             |        |   |   |   |   |   |
| 2.                                                             |        |   |   |   |   |   |
| 3.                                                             |        |   |   |   |   |   |
|                                                                | Итого: |   |   |   |   |   |
|                                                                | ИТОГО  |   |   |   |   |   |

Таблица № 3. Расчет суммы, предъявленной к оплате за оказание специализированной медицинской помощи в стационарных и стационарозамещающих условиях по тарифу за один пролеченный случай по расчетной средней стоимости

| № п/п                                                          | Наименование | Количество пролеченных случаев | Стоимость с учетом поправочных коэффициентов, тенге | Предъявлено к оплате, тенге |
|----------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1                                                              | 2            | 3                              | 4                                                   | 5                           |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |              |                                |                                                     |                             |
| 1.                                                             |              |                                |                                                     |                             |
| 2.                                                             |              |                                |                                                     |                             |
| 3.                                                             |              |                                |                                                     |                             |
|                                                                | Итого:       |                                |                                                     |                             |
| В системе обязательного социального медицинского страхования   |              |                                |                                                     |                             |
| 1.                                                             |              |                                |                                                     |                             |
| 2.                                                             |              |                                |                                                     |                             |
| 3.                                                             |              |                                |                                                     |                             |
|                                                                | Итого:       |                                |                                                     |                             |
|                                                                | ИТОГО        |                                |                                                     |                             |

Таблица № 4. Расчет суммы, предъявленной к оплате за оказание специализированной медицинской помощи в стационарных, стационарозамещающих условиях и на дому по тарифу за один койко-день

| № п/п                                                          | Наименование | Количество пролеченных случаев | Количество койко-дней | Предъявлено к оплате, тенге |
|----------------------------------------------------------------|--------------|--------------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| 1                                                              | 2            | 3                              | 4                     | 5                           |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |              |                                |                       |                             |
| 1.                                                             |              |                                |                       |                             |
| 2.                                                             |              |                                |                       |                             |
| 3.                                                             |              |                                |                       |                             |
|                                                                |              |                                |                       |                             |

|                                                              |        |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------|--------|--|--|--|
|                                                              | Итого: |  |  |  |
| В системе обязательного социального медицинского страхования |        |  |  |  |
| 1.                                                           |        |  |  |  |
| 2.                                                           |        |  |  |  |
| 3.                                                           |        |  |  |  |
|                                                              | Итого: |  |  |  |
|                                                              | ИТОГО  |  |  |  |

**Таблица № 5. Расчет суммы, предъявленной к оплате по медико-экономическим тарифам (по блокам/схемам лечения) за оказание специализированной медицинской помощи в стационарных условиях**

| № п/п                                                          | Индивидуальный идентификационный номер пациента | Наименование курса лечения | Наименование блока/схемы лечения | Проведено койко-дней | Предъявлено к оплате, тенге |
|----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 1                                                              | 2                                               | 3                          | 4                                | 5                    | 6                           |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |                                                 |                            |                                  |                      |                             |
| 1.                                                             |                                                 |                            |                                  |                      |                             |
| 2.                                                             |                                                 |                            |                                  |                      |                             |
| Итого:                                                         |                                                 | X                          | X                                | X                    |                             |

**Таблица № 6. Расчет суммы, предъявленной к оплате за оказание услуг в приемном покое**

| № п/п                                                          | Наименование услуги | Количество | Предъявлено к оплате, тенге |
|----------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------------------------|
| 1                                                              | 2                   | 3          | 4                           |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |                     |            |                             |
| 1.                                                             |                     |            |                             |
| 2.                                                             |                     |            |                             |
| 3.                                                             |                     |            |                             |
|                                                                | Итого:              |            |                             |
| В системе обязательного социального медицинского страхования   |                     |            |                             |
| 1.                                                             |                     |            |                             |
| 2.                                                             |                     |            |                             |
| 3.                                                             |                     |            |                             |
|                                                                | Итого:              |            |                             |
|                                                                | ИТОГО:              |            |                             |

**Таблица № 7. Расчет суммы, предъявленной к оплате по фактическим затратам за оказание медицинской помощи с привлечением зарубежных специалистов (в рамках мастер-класса)**

| № п/п | Наименование услуги | Количество пролеченных случаев | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|---------------------|--------------------------------|-----------------------------|
| 1     | 2                   | 3                              | 4                           |
|       |                     |                                |                             |

|    |        |  |  |
|----|--------|--|--|
| 1. |        |  |  |
| 2. |        |  |  |
| 3. |        |  |  |
|    | Итого: |  |  |

**Таблица № 8. Расчет суммы, предъявленной к оплате по комплексному тарифу за оказание медико-социальной помощи больным туберкулезом**

| № п/п | Наименование                                           | Среднесписочная численность активных больных туберкулезом за отчетный период | Комплексный тариф на одного больного туберкулезом, тенге | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|--------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1     | 2                                                      | 3                                                                            | 4                                                        | 5                           |
|       | Оказание медико-социальной помощи больным туберкулезом |                                                                              |                                                          |                             |
|       | Итого:                                                 |                                                                              | X                                                        |                             |

**Таблица № 9. Расчет суммы, предъявленной к оплате за обеспечение противотуберкулезными препаратами**

| № п/п | Наименование | Количество получателей | Стоимость, тенге | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|--------------|------------------------|------------------|-----------------------------|
| 1     | 2            | 3                      | 4                | 5                           |
| 1     |              |                        |                  |                             |
|       | Итого:       |                        | X                |                             |

**Таблица № 10. Расчет суммы, предъявленной к оплате за оказание медицинской помощи больным с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями)**

| № п/п | Наименование                                                                                      | Среднесписочная численность больных с психическими и поведенческими расстройствами | Комплексный тариф на одного больного центра психического здоровья, тенге | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1     | 2                                                                                                 | 3                                                                                  | 4                                                                        | 5                           |
|       | Оказание медицинской помощи больным с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями) |                                                                                    |                                                                          |                             |
|       | Итого:                                                                                            |                                                                                    | X                                                                        |                             |

**Таблица № 11. Расчет суммы, предъявленной к оплате за оказание медико-социальной помощи зараженным ВИЧ-инфекцией**

| № п/п | Наименование | Среднесписочная численность зараженных | Комплексный тариф на одно лицо, зараженное |  |
|-------|--------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|--|
|-------|--------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|--|



|   |                                                               | ВИЧ-инфекцией за отчетный период | ВИЧ-инфекцией, тенге | Предъявлено к оплате, тенге |
|---|---------------------------------------------------------------|----------------------------------|----------------------|-----------------------------|
| 1 | 2                                                             | 3                                | 4                    | 5                           |
|   | За оказание медико-социальной помощи зараженным ВИЧ-инфекцией |                                  |                      |                             |
|   | Итого:                                                        |                                  | X                    |                             |

Таблица № 12. Расчет суммы, предъявленной к оплате за оказание медицинской помощи для уязвимых групп населения в дружественных кабинетах

| № п/п | Наименование                                                                       | Количество обратившихся из ключевых групп населения | Тариф на одно лицо из ключевых групп населения, обратившееся в дружественный кабинет, тенге | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1     | 2                                                                                  | 3                                                   | 4                                                                                           | 5                           |
|       | Оказание медицинской помощи для уязвимых групп населения в дружественных кабинетах |                                                     |                                                                                             |                             |
|       | Итого:                                                                             |                                                     | X                                                                                           |                             |

Таблица № 13. Расчет суммы, предъявленной к оплате за обследование населения на ВИЧ-инфекцию

| № п/п | Наименование                           | Количество услуг | Тариф на обследование населения на ВИЧ-инфекцию, тенге | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|----------------------------------------|------------------|--------------------------------------------------------|-----------------------------|
| 1     | 2                                      | 3                | 4                                                      | 5                           |
|       | Обследование населения на ВИЧ-инфекцию |                  |                                                        |                             |
|       | Итого:                                 |                  | X                                                      |                             |

Таблица № 14. Расчет суммы, предъявленной к оплате за обеспечение антиретровирусными препаратами

| № п/п | Наименование | Количество получателей | Стоимость, тенге | Предъявлено к оплате, тенге |
|-------|--------------|------------------------|------------------|-----------------------------|
| 1     | 2            | 3                      | 4                | 5                           |
| 1     |              |                        |                  |                             |
|       | Итого:       |                        | X                |                             |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)  
(для документа на бумажном носителе)  
Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)  
(для документа на бумажном носителе)  
Место печати (при наличии)/  
(для документа на бумажном носителе)  
Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 8  
к счет-реестру за оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Реестр оказанных услуг патологоанатомической диагностики**  
**за период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ год**  
**по \_\_\_\_\_**  
**(наименование поставщика)**

| № п/п                                                          | Код услуги | Наименование услуги | Стоимость услуги (тенге) | Количество услуг | Сумма (тенге) |
|----------------------------------------------------------------|------------|---------------------|--------------------------|------------------|---------------|
| 1                                                              | 2          | 3                   | 4                        | 5                | 6             |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |            |                     |                          |                  |               |
| 1.                                                             |            |                     |                          |                  |               |
| 2.                                                             |            |                     |                          |                  |               |
| 3.                                                             |            |                     |                          |                  |               |
| Итого:                                                         |            |                     | X                        |                  |               |
| В системе обязательного социального медицинского страхования   |            |                     |                          |                  |               |
| 2.                                                             |            |                     |                          |                  |               |
| 3.                                                             |            |                     |                          |                  |               |
| Итого:                                                         |            |                     | X                        |                  |               |
| ИТОГО:                                                         |            |                     | X                        |                  |               |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)  
(для документа на бумажном носителе)  
Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)  
(для документа на бумажном носителе)  
Место печати (при наличии)/  
(для документа на бумажном носителе)  
Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 9  
к счет-реестру за оказание  
медицинских услуг в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Реестр оказанных услуг по заготовке, переработке, хранению и реализации крови  
и ее компонентов, производству препаратов крови  
за период с " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года по " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ год  
по \_\_\_\_\_  
(наименование поставщика)**

| № п/п                                                          | Наименование | Единица измерения | Тариф (тенге) | Количество | Сумма (тенге) |
|----------------------------------------------------------------|--------------|-------------------|---------------|------------|---------------|
| 1                                                              | 2            | 3                 | 4             | 5          | 6             |
| В рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи |              |                   |               |            |               |
| 1.                                                             |              |                   |               |            |               |
| 2.                                                             |              |                   |               |            |               |
| 3.                                                             |              |                   |               |            |               |
| Итого:                                                         |              | X                 | X             |            |               |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)  
(для документа на бумажном носителе)  
Главный бухгалтер поставщика:  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)  
(для документа на бумажном носителе)  
Место печати (при наличии)/  
(для документа на бумажном носителе)  
Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 2 к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 8 мая 2025 года № 43  
Приложение 2

Форма

Наименование поставщика \_\_\_\_\_

[illegible]

[illegible]

[illegible]



[illegible]



[illegible]

[illegible]

|    |                                      |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|----|--------------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| в) | Прочие текущие затраты               |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6. | Лизинговые платежи                   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| II | Приобретение основных средств, всего |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Таблица 1. Учет движения материальных ценностей

| Показатели                                   | Остаток на начало отчетного года | Поступило по нарастанию за отчетный период | Израсходовано по нарастанию за отчетный период | Поступило за отчетный период | Израсходовано за отчетный период | Остаток на конец года          |
|----------------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------|------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------------|--------------------------------|
| 1                                            | 2                                | 3                                          | 4                                              | 5                            | 6                                | 7 = (графа 2+ графа 3-графа 4) |
| Лекарственные средства и медицинские изделия |                                  |                                            |                                                |                              |                                  |                                |
| Продукты питания                             |                                  |                                            |                                                |                              |                                  |                                |
| Топливо, ГСМ                                 |                                  |                                            |                                                |                              |                                  |                                |
| Прочие товары                                |                                  |                                            |                                                |                              |                                  |                                |
| Всего запасов                                |                                  |                                            |                                                |                              |                                  |                                |

Таблица 2. Информация о дифференцированной оплате труда работников при оказании услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

| № п/п | Наименование | Фактическая численность работников (человек) |                                                  | Дополнительные денежные выплаты, тысяч тенге |                                                |
|-------|--------------|----------------------------------------------|--------------------------------------------------|----------------------------------------------|------------------------------------------------|
|       |              | всего                                        | в том числе получившие дифференцированную оплату | всего                                        | в том числе на дифференцированную оплату труда |
| 1     | 2            | 3                                            | 4                                                | 5                                            | 6                                              |
|       | ВСЕГО        |                                              |                                                  |                                              |                                                |
|       | в том числе: | х                                            | х                                                | х                                            | х                                              |
|       |              |                                              |                                                  |                                              |                                                |

|   |                                                 |  |  |  |  |
|---|-------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 1 | Врачебный персонал и провизоры                  |  |  |  |  |
| 2 | Средний медицинский и фармацевтический персонал |  |  |  |  |
| 3 | Младший медицинский персонал                    |  |  |  |  |
| 4 | Прочий персонал                                 |  |  |  |  |

Таблица 3. Информация о повышении квалификации и переподготовке кадров  
повышении квалификации и переподготовке кадров при оказании услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

| № п/п | Наименование                | Всего, человек | в том числе      |                                                           |                                          |                                               |                                                     | Всего сумма (тысяч тенге) |
|-------|-----------------------------|----------------|------------------|-----------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------|-----------------------------------------------------|---------------------------|
|       |                             |                | Врачей (человек) | Фармацевтов (с высшим образованием), провизоров (человек) | Средних медицинских работников (человек) | Средних фармацевтических работников (человек) | Специалистов с немедицинским образованием (человек) |                           |
| 1     | 2                           | 3              | 4                | 5                                                         | 6                                        | 7                                             | 8                                                   | 9                         |
| 1.    | Всего специалистов, из них: |                |                  |                                                           |                                          |                                               |                                                     | х                         |
| 1.1   | повысили квалификацию       |                |                  |                                                           |                                          |                                               |                                                     |                           |
| 1.2   | прошли переподготовку       |                |                  |                                                           |                                          |                                               |                                                     |                           |
|       | ИТОГО                       |                |                  |                                                           |                                          |                                               |                                                     |                           |

Таблица 4. Информация о распределении плановой суммы аванса на оказание при оказании услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

|  |  | По нарастанию за отчетный период | За отчетный период |  |
|--|--|----------------------------------|--------------------|--|
|  |  |                                  |                    |  |

| № п/п | Наименование расходов                                    | Основной аванс (тысяч тенге) | Дополнительный аванс (тысяч тенге) | Основной аванс (тысяч тенге) | Дополнительный аванс (тысяч тенге) |
|-------|----------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|------------------------------|------------------------------------|
| 1     | 2                                                        | 3                            | 4                                  | 5                            | 6                                  |
|       | Всего                                                    |                              |                                    |                              |                                    |
| 1     | Оплата труда работников                                  |                              |                                    |                              |                                    |
| 1.1   | в том числе дифференцированная оплата                    |                              |                                    |                              |                                    |
| 2     | Приобретение продуктов питания                           |                              |                                    |                              |                                    |
| 3     | Приобретение лекарственных средств и медицинских изделий |                              |                                    |                              |                                    |
| 4     | Коммунальные расходы                                     |                              |                                    |                              |                                    |
| 5     | Прочие расходы                                           |                              |                                    |                              |                                    |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Главный бухгалтер поставщика:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии)/

(для документа на бумажном носителе)

Дата " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ года

Приложение 1  
к Информации о структуре расходов  
при оказании услуг субъектов  
здравоохранения в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования

**Пояснение по заполнению формы**

Таблица "Информация о структуре расходов при оказании услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования"

1. В строке 0А указываются значения данных по строкам за позапрошлый год и прошлый год в тысячах тенге;

2. В строке ОБ указывается остаток средств на расчетном счету в тысячах тенге;

3. В строке ОВ указывается поступление средств с разбивкой по источникам в тысячах тенге;

4. В строке ОГ указывается общая сумма расходов в тысячах тенге;

5. В строке I указываются текущие расходы в тысячах тенге с расшифровкой в последующих за ним строках в тысячах тенге;

6. В строке II указываются суммы средств на приобретение основных средств в тысячах тенге;

7. Каждая строка заполняется в тысячах тенге по графам с указанием:

- кассовых расходов за прошедший год,
- плана бюджетных средств на отчетный период,
- кассовых расходов по нарастанию за отчетный период в том числе за отчетный месяц с указанием из них сумм авансов;
- общих фактических расходов по нарастанию за отчетный период и отклонения фактических расходов от кассовых расходов;
- кредиторской и дебиторской задолженности по нарастанию.

Таблица 1 "Учет движения материальных ценностей"

1. В строках "Лекарственные средства" и "медицинские изделия" "Продукты питания" "Топливо, ГСМ" "Прочие товары" "Всего запасов" указываются по графам суммы остатка на начало отчетного года, поступлений и израсходованных по нарастающей за отчетный период, поступлений и израсходованных за отчетный период, а также остаток на конец года в тысячах тенге;

2. Формула расчета остатка на конец года в тысячах тенге:

Остаток на конец года = Остаток на начало отчетного года + Поступило по нарастанию за отчетный период - Израсходовано по нарастанию за отчетный период

Таблица 2 "Информация о дифференцированной оплате труда работников при оказании услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования"

1. В графе "Фактическая численность работников" указывается общее количество человек с уточнением количества человек получивших дифференцированную оплату в разрезе следующего персонала: "Врачебный персонал и провизоры", "Средний медицинский и фармацевтический персонал", "Младший медицинский персонал", "Прочий персонал"

2. В графе "Дополнительные денежные выплаты" указывается общее количество средств в тысячах тенге с уточнением суммы средств на дифференцированную оплату труда в тысячах тенге

Таблица 3 "Информация о повышении квалификации и переподготовке кадров повышении квалификации и переподготовке кадров при оказании услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования"

1. В графе "Всего" указывается количество человек с разбивкой по срокам повысивших квалификацию и прошедших переподготовку человек;

2. В графах "Врачей", "Фармацевтов (с высшим образованием), провизоров", "Средних медицинских работников", "Средних фармацевтических работников", "Специалистов с немедицинским образованием" указывается количество человек по срокам повысивших квалификацию и прошедших переподготовку человек;

3. В графе "Всего сумма" указывается сумма средств в тысячах тенге по строкам, направленных на повышение квалификации и прохождение переподготовки в тысячах тенге.

Таблица 4 "Информация о распределении плановой суммы аванса на оказание при оказании услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования"

1. В строке 1 указывается сумма средств на оплату труда работников по графам основной и дополнительный аванс по нарастанию за отчетный период и за отчетный период в тысячах тенге;

2. В строке 2 указывается сумма средств на приобретение продуктов питания по графам основной и дополнительный аванс по нарастанию за отчетный период и за отчетный период в тысячах тенге;

3. В строке 3 указывается сумма средств на приобретение лекарственных средств и медицинских изделий по графам основной и дополнительный аванс по нарастанию за отчетный период и за отчетный период в тысячах тенге;

4. В строке 4 указывается сумма средств на коммунальные расходы по графам основной и дополнительный аванс по нарастанию за отчетный период и за отчетный период в тысячах тенге;

5. В строке 5 указывается сумма средств на прочие расходы по графам основной и дополнительный аванс по нарастанию за отчетный период и за отчетный период в тысячах тенге.

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

**Расшифровка классификатор расходов для заполнения структуры расход  
в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или)  
в системе обязательного социального медицинского страхования**

| Код | Статья расходов                                               | Что включается в статью расходов                              | Расшифровка в годовой финансовой отчетности |  |
|-----|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------|--|
| 1   | 2                                                             | 3                                                             | 4                                           |  |
| 01  | Оплата труда                                                  | Основная заработная плата                                     | Оплата труда                                |  |
|     |                                                               | Дополнительные выплаты за счет ФОТ (доплаты, надбавки)        |                                             |  |
|     |                                                               | Премии                                                        |                                             |  |
|     |                                                               | Пособие на оздоровление                                       |                                             |  |
|     |                                                               | Материальная помощь                                           |                                             |  |
|     |                                                               | Отпускные, компенсации за неиспользованный отпуск             |                                             |  |
|     |                                                               | Пособие по временной нетрудоспособности (больничные)          |                                             |  |
|     |                                                               | Прочие выплаты за счет ФОТ                                    |                                             |  |
|     |                                                               | Стимулирующий компонент подушевого норматива                  |                                             |  |
| 02  | Резерв по отпускам                                            | Резерв по отпускам                                            | Резерв по отпускам                          |  |
| 03  | Социальный налог                                              | Социальный налог                                              | Налоги, отчисления и взносы от ФОТ          |  |
| 04  | Социальные отчисления                                         | Социальные отчисления                                         |                                             |  |
| 05  | Отчисления на обязательное социальное медицинское страхование | Отчисления на обязательное социальное медицинское страхование |                                             |  |
|     |                                                               |                                                               |                                             |  |



|    |                                                 |                                                                  |                                  |  |
|----|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------------------------------|--|
| 06 | Обязательные пенсионные взносы от работодателей | Обязательные пенсионные взносы от работодателей                  |                                  |  |
|    |                                                 | Обязательные профессиональные пенсионные взносы от работодателей |                                  |  |
| 07 | Командировочные расходы                         | Расходы на проезд                                                | Командировочные расходы          |  |
|    |                                                 | Расходы на найм жилья                                            |                                  |  |
|    |                                                 | Суточные                                                         |                                  |  |
|    |                                                 | Прочие командировочные расходы                                   |                                  |  |
| 08 | Расходы на обучение                             | Расходы по организации обучения персонала                        | Расходы на обучение              |  |
|    |                                                 | Расходы по повышению квалификации персонала                      |                                  |  |
| 09 | Прочие налоги и платежи в бюджет                | Налог на землю                                                   | Прочие налоги и платежи в бюджет |  |
|    |                                                 | Налог на имущество                                               |                                  |  |
|    |                                                 | Налог на транспорт                                               |                                  |  |
|    |                                                 | Корпоративный подоходный налог                                   |                                  |  |
|    |                                                 | НДС                                                              |                                  |  |
|    |                                                 | Сборы                                                            |                                  |  |
|    |                                                 | Платы                                                            |                                  |  |
|    |                                                 | Государственная пошлина                                          |                                  |  |
|    |                                                 | Пени и штрафы по налогам и другим платежам в бюджет              |                                  |  |
|    |                                                 | Отчисление части чистого дохода                                  |                                  |  |
|    |                                                 | Прочие платежи в бюджет                                          |                                  |  |
|    |                                                 | Списание/приобретение лекарственных средств (ЛС)                 |                                  |  |
|    |                                                 | Списание/приобретение изделий медицинского назначения (ИМН)      |                                  |  |
|    |                                                 |                                                                  |                                  |  |

|    |                                                                |                                                                                                                 |                                 |  |
|----|----------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--|
| 10 | Приобретение/<br>Списание запасов                              | Списание/<br>приобретение<br>дезинфицирующих<br>средств                                                         | Списание запасов                |  |
|    |                                                                | Списание/<br>приобретение ГСМ                                                                                   |                                 |  |
|    |                                                                | Списание/<br>приобретение<br>мягкого инвентаря                                                                  |                                 |  |
|    |                                                                | Списание/<br>приобретение<br>жесткого инвентаря                                                                 |                                 |  |
|    |                                                                | Приобретение<br>лечебных и<br>низкобелковых<br>продуктов и<br>продуктов с низким<br>содержанием<br>фенилаланина |                                 |  |
|    |                                                                | Приобретение<br>адаптированных<br>заменителей<br>грудного молока                                                |                                 |  |
|    |                                                                | Списание/<br>приобретение<br>хозяйственных<br>товаров                                                           |                                 |  |
|    |                                                                | Списание/<br>приобретение<br>прочих запасов                                                                     |                                 |  |
| 11 | Приобретение /<br>Списание/<br>амортизация<br>основных средств | Приобретение/<br>списание земельных<br>участков                                                                 | Амортизация<br>основных средств |  |
|    |                                                                | Приобретение/<br>списание/<br>амортизация зданий<br>и сооружений                                                |                                 |  |
|    |                                                                | Приобретение/<br>списание/<br>амортизация<br>медицинского<br>оборудования                                       |                                 |  |
|    |                                                                | Приобретение/<br>списание/<br>амортизация прочих<br>м а ш и н и<br>оборудования                                 |                                 |  |
|    |                                                                | Приобретение/<br>списание/<br>амортизация                                                                       |                                 |  |

|    |                                                     |                                                                           |                                                 |  |
|----|-----------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|--|
|    |                                                     | транспортных средств                                                      |                                                 |  |
|    |                                                     | Приобретение/ списание/ амортизация прочих основных средств               |                                                 |  |
| 12 | Приобретение/ списание/износ нематериальных активов | Приобретение/ списание/износ программного обеспечения                     | Амортизация нематериальных активов              |  |
|    |                                                     | Приобретение/ списание/износ лицензий                                     |                                                 |  |
|    |                                                     | Приобретение/ списание/износ прочих нематериальных активов                |                                                 |  |
| 13 | Медицинские услуги исполнителей                     | Медицинские услуги других медицинских организаций по договорам исполнения | Медицинские услуги исполнителей                 |  |
| 14 | Работы и услуги от подрядчиков по договорам ВОУ     | Оплата услуг по договорам возмездного оказания услуг (ВОУ)                | Работы и услуги от подрядчиков по договорам ВОУ |  |
|    |                                                     | Налоги и другие обязательные услуги по договорам ВОУ                      |                                                 |  |
| 15 | Услуги по организации питания пациентов             | Услуги по организации питания пациентов                                   | Услуги по организации питания пациентов         |  |
| 16 | Услуги связи                                        | Абонентская плата                                                         | Услуги связи                                    |  |
|    |                                                     | Междугородняя связь                                                       |                                                 |  |
|    |                                                     | Предоставление услуг телефонной связи                                     |                                                 |  |
|    |                                                     | Услуги IP VPN канала связи                                                |                                                 |  |
|    |                                                     | Прочие услуги связи                                                       |                                                 |  |
|    |                                                     | Интернет                                                                  |                                                 |  |
|    |                                                     | Разговоры по сети сотовых операторов                                      |                                                 |  |
|    |                                                     |                                                                           |                                                 |  |

|    |                   |                                                                                                     |                   |  |
|----|-------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|--|
|    |                   | Платная справка                                                                                     |                   |  |
|    |                   | Прочие услуги связи                                                                                 |                   |  |
| 17 | Почтовые услуги   | Почтовые услуги                                                                                     | Почтовые услуги   |  |
|    |                   | Услуги спецсвязи                                                                                    |                   |  |
|    |                   | Прочие услуги почты                                                                                 |                   |  |
| 18 | Банковские услуги | Услуги за переводные операции                                                                       | Банковские услуги |  |
|    |                   | Услуги по выдаче справок                                                                            |                   |  |
|    |                   | Прочие банковские услуги                                                                            |                   |  |
|    |                   | Комплексное обслуживание зданий                                                                     |                   |  |
|    |                   | Техобслуживание системы вентиляции                                                                  |                   |  |
|    |                   | Техобслуживание климатического оборудования и систем кондиционирования                              |                   |  |
|    |                   | Отвод сточных вод                                                                                   |                   |  |
|    |                   | Техобслуживание лифтов                                                                              |                   |  |
|    |                   | Услуги по техническому обследованию недвижимости                                                    |                   |  |
|    |                   | Услуги по техническому обслуживанию и администрированию серверного и коммуникационного оборудования |                   |  |
|    |                   | Услуги по охране помещений                                                                          |                   |  |
|    |                   | Услуги мониторинга охранно-пожарной сигнализации                                                    |                   |  |
|    |                   | Услуги прачечной                                                                                    |                   |  |
|    |                   | Услуги клининга                                                                                     |                   |  |
|    |                   |                                                                                                     |                   |  |

|    |                                        |                                                        |                                        |  |
|----|----------------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------------------------------|--|
| 19 | Обслуживание и ремонт основных средств | Дератизация, дезинфекция                               | Обслуживание и ремонт основных средств |  |
|    |                                        | Техобслуживание и ремонт медицинского оборудования     |                                        |  |
|    |                                        | Услуги по заправке техническими газами и жидкостями    |                                        |  |
|    |                                        | Утилизация медицинских отходов                         |                                        |  |
|    |                                        | Услуги по проверке средств измерения                   |                                        |  |
|    |                                        | Текущий ремонт зданий                                  |                                        |  |
|    |                                        | Текущий ремонт тепловых узлов                          |                                        |  |
|    |                                        | Текущий ремонт автотранспорта                          |                                        |  |
|    |                                        | Ремонт электробытовых приборов                         |                                        |  |
|    |                                        | Физическая охрана объекта                              |                                        |  |
|    |                                        | Обслуживание видеонаблюдения                           |                                        |  |
|    |                                        | Ремонт и обслуживание офисной техники                  |                                        |  |
|    |                                        | Противопожарные мероприятия                            |                                        |  |
|    |                                        | Прочие услуги по содержанию и ремонту основных средств |                                        |  |
|    |                                        |                                                        |                                        |  |
| 20 | Коммунальные услуги                    | Теплоэнергия                                           | Коммунальные услуги                    |  |
|    |                                        | Электроэнергия                                         |                                        |  |
|    |                                        | Водоснабжение                                          |                                        |  |
|    |                                        | Вывоз ТБО                                              |                                        |  |
|    |                                        | Услуги по сопровождению ПО "1С: Предприятие"           |                                        |  |
|    |                                        | Услуги по сопровождению прочих ИС                      |                                        |  |
|    |                                        |                                                        |                                        |  |

|    |                                              |                                                                                                  |                                              |  |
|----|----------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|--|
| 21 | Услуги, связанные с нематериальными активами | Услуги по интеграции ИС                                                                          | Услуги, связанные с нематериальными активами |  |
|    |                                              | Услуги по ведению и обслуживанию сайта                                                           |                                              |  |
|    |                                              | Продление лицензий на антивирусное программное обеспечение                                       |                                              |  |
|    |                                              | Прочие услуги, связанные с НМА                                                                   |                                              |  |
| 22 | Страхование                                  | Обязательное страхования гражданско-правовой ответственности работодателя                        | Страхование                                  |  |
|    |                                              | Обязательное страхование гражданско-правовой ответственности владельцев автотранспортных средств |                                              |  |
|    |                                              | Страхование профессиональной ответственности медицинских работников                              |                                              |  |
|    |                                              | Прочие виды обязательного страхования                                                            |                                              |  |
| 23 | Информационные услуги                        | Подписка на периодические издания                                                                | Информационные услуги                        |  |
|    |                                              | Услуги по мониторингу СМИ и социальных сетей                                                     |                                              |  |
|    |                                              | Проведение социальной компании о деятельности медицинской организации                            |                                              |  |
|    |                                              | Проведение информационно-имиджевых мероприятий                                                   |                                              |  |
|    |                                              | Расходы по аренде зданий                                                                         |                                              |  |

|    |                                       |                                                             |                                       |  |
|----|---------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------|--|
| 24 | Расходы по аренде                     | Расходы по аренде автотранспорта                            | Расходы по аренде                     |  |
|    |                                       | Аренда прочей техники и оборудования                        |                                       |  |
| 25 | Представительские расходы             | Расходы на организацию представительских мероприятий        | Представительские расходы             |  |
| 26 | Типографские и полиграфические услуги | Изготовление бланков                                        | Типографские и полиграфические услуги |  |
|    |                                       | Изготовление имиджевой полиграфической продукции            |                                       |  |
| 27 | Аудиторские услуги                    | Услуги по проведению аудита ГФО                             | Аудиторские услуги                    |  |
| 28 | Консалтинговые услуги                 | Консалтинговые услуги                                       | Консалтинговые услуги                 |  |
| 29 | Прочие расходы                        | Аттестация рабочих мест                                     | Прочие расходы                        |  |
|    |                                       | Нотариальные услуги                                         |                                       |  |
|    |                                       | разработка ПСД, услуги технадзора и авторского надзора      |                                       |  |
|    |                                       | штрафы, пени, неустойки                                     |                                       |  |
|    |                                       | Судебные издержки                                           |                                       |  |
|    |                                       | Другие расходы, не вошедшие в перечисленные статьи расходов |                                       |  |
| 30 | Финансовые расходы                    | Финансовые расходы                                          | Финансовые расходы                    |  |
|    |                                       | Расходы по созданию резервов                                |                                       |  |
|    |                                       | Расходы по курсовой разнице                                 |                                       |  |
|    |                                       | Расходы по выбытию активов                                  |                                       |  |

Приложение 3 к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 8 мая 2025 года № 43

Приложение 5  
к Правилам оплаты услуг  
субъектов здравоохранения

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

**Акт сверки исполнения объемов медицинских услуг и финансовых обязательств  
по договорам закупок услуг за период с "\_\_\_\_\_ " по "\_\_\_\_\_ "  
между \_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_  
по Договору № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ года**

Мы, нижеподписавшиеся, Директор филиала некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования" по \_\_\_\_\_  
в лице \_\_\_\_\_, действующей/-его на основании доверенности  
от \_\_\_\_\_, с одной стороны, и Директор \_\_\_\_\_  
в лице \_\_\_\_\_, действующей/-его на основании Устава,  
с другой стороны, составили настоящий акт сверки в том, что состояние  
взаимных расчетов по данным учета следующее:

| № п/п                   | Наименование    | Номер и дата договора | План на отчетный период |       | Предъявлено |       | Снято по Линейной шкале |       | Снято по мониторингу качества и объема |       | Иные выплаты |       |
|-------------------------|-----------------|-----------------------|-------------------------|-------|-------------|-------|-------------------------|-------|----------------------------------------|-------|--------------|-------|
|                         |                 |                       | количество              | сумма | количество  | сумма | количество              | сумма | количество                             | сумма | количество   | сумма |
| Виды медицинской помощи |                 |                       |                         |       |             |       |                         |       |                                        |       |              |       |
|                         | отчетный период |                       |                         |       |             |       |                         |       |                                        |       |              |       |

### Продолжение таблицы

| Иные вычеты             |  | За пролеченные случаи прошедшего периода с непредотвратимым летальным исходом, прошедшие мониторинг качества и объема в отчетном периоде |       | Принято к оплате |       | Уменьшение по результатам неисполнения объемов медицинских услуг |       | Уменьшение по результатам мониторинга качества и объема |       |
|-------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|------------------|-------|------------------------------------------------------------------|-------|---------------------------------------------------------|-------|
|                         |  | количество                                                                                                                               | сумма | количество       | сумма | количество                                                       | сумма | количество                                              | сумма |
| Виды медицинской помощи |  |                                                                                                                                          |       |                  |       |                                                                  |       |                                                         |       |

Руководитель поставщика (уполномоченное лицо):

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_



(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Руководитель заказчика:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии)/ Подпись)

(для документа на бумажном носителе)

Место печати (при наличии)/

(для документа на бумажном носителе)

Дата " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Приложение 4 к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 8 мая 2025 года № 43  
Приложение 35-1  
к Правилам оплаты  
услуг субъектов  
здравоохранения в рамках  
гарантированного объема  
бесплатной медицинской  
помощи и (или) в системе  
обязательного социального  
медицинского страхования  
Форма

**Перечень кодов МКБ 10, по которым оплата последующих госпитализаций производится по тридцатипроцентной стоимости пролеченного случая по КЗГ основного диагноза или операции**

| № п/п | Наименование кода МКБ 10                             | Код МКБ 10 |
|-------|------------------------------------------------------|------------|
| 1     | Плазмоклеточный лейкоз                               | C90.1      |
| 2     | Острый лимфобластный лейкоз                          | C91.0      |
| 3     | Т-клеточный лейкоз взрослых                          | C91.5      |
| 4     | Острый миелоидный лейкоз                             | C92.0      |
| 5     | Миелоидная саркома                                   | C92.3      |
| 6     | Острый промиелоцитарный лейкоз                       | C92.4      |
| 7     | Острый миеломоноцитарный лейкоз                      | C92.5      |
| 8     | Острый миелоидный лейкоз с 11q23-аномалией           | C92.6      |
| 9     | Острый миелоидный лейкоз с мультилинейной дисплазией | C92.8      |
| 10    | Острый моноцитарный лейкоз                           | C93.0      |
| 11    | Острые эритремия и эритролейкоз                      | C94.0      |
| 12    | Острый мегакариобластный лейкоз                      | C94.2      |

|    |                                                                            |       |
|----|----------------------------------------------------------------------------|-------|
| 13 | Острый панмиелоз                                                           | C94.4 |
| 14 | Острый миелофиброз                                                         | C94.5 |
| 15 | Острый лейкоз неуточненного клеточного типа                                | C95.0 |
| 16 | Рефрактерная анемия без сидеробластов, так обозначенная                    | D46.0 |
| 17 | Рефрактерная анемия с сидеробластами                                       | D46.1 |
| 18 | Рефрактерная анемия с избытком бластов                                     | D46.2 |
| 19 | Рефрактерная анемия с избытком бластов с трансформацией                    | D46.3 |
| 20 | Рефрактерная анемия неуточненная                                           | D46.4 |
| 21 | Рефрактерная анемия с мультилинейной дисплазией                            | D46.5 |
| 22 | Миелодиспластический синдром с изолированной del(5q) хромосомной аномалией | D46.6 |
| 23 | Другие миелодиспластические синдромы                                       | D46.7 |
| 24 | Миелодиспластический синдром неуточненный                                  | D46.9 |
| 25 | Хроническая приобретенная чистая красноклеточная аплазия                   | D60.0 |
| 26 | Преходящая приобретенная чистая красноклеточная аплазия                    | D60.1 |
| 27 | Другие приобретенные чистые красноклеточные аплазии                        | D60.8 |
| 28 | Приобретенная чистая красноклеточная аплазия неуточненная                  | D60.9 |
| 29 | Конституциональная апластическая анемия                                    | D61.0 |
| 30 | Медикаментозная апластическая анемия                                       | D61.1 |
| 31 | Апластическая анемия, вызванная другими внешними агентами                  | D61.2 |
| 32 | Идиопатическая апластическая анемия                                        | D61.3 |
| 33 | Другие уточненные апластические анемии                                     | D61.8 |
| 34 | Апластическая анемия неуточненная                                          | D61.9 |
| 35 | Вторичная сидеробластная анемия в связи с другими заболеваниями            | D64.1 |
|    |                                                                            |       |

|    |                                                                                          |       |
|----|------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 36 | Вторичная сидеробластная анемия<br>, вызванная лекарственными<br>препаратами и токсинами | D64.2 |
| 37 | Другие сидеробластные анемии                                                             | D64.3 |
| 38 | Агранулоцитоз                                                                            | D70   |
| 39 | Функциональные нарушения<br>полиморфноядерных нейтрофилов                                | D71   |

Приложение 5 к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 8 мая 2025 года № 43  
Приложение 37  
к Правилам оплаты услуг  
субъектов здравоохранения  
в рамках гарантированного  
объема бесплатной  
медицинской помощи и (или)  
в системе обязательного социального  
медицинского страхования  
Форма

### **Перечень кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с МКБ-10 в рамках национального проекта**

| № | Признак прикрепления<br>населения к субъекту<br>здравоохранения | Профиль койки<br>госпитализации                      | Перечень кодов<br>Международной<br>классификации болезней<br>-10 |
|---|-----------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| 1 | Прикрепленное<br>население                                      | Кардиологические;<br>Кардиохирургические;            | Согласно приложению                                              |
| 2 | Не прикрепленное<br>население                                   | Инсультные;<br>Хирургические;<br>Травматологические. | Все диагнозы                                                     |

Приложение  
к перечню кодов  
по Международной статистической  
классификации  
болезней и проблем, связанных  
с МКБ-10 в рамках  
национального проекта

### **Перечень кодов по Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с Международной классификации болезней-10**

| № | Международная классификация<br>болезней -10 | Наименование                                                                         |
|---|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|
| 1 | G45.8                                       | Другие транзиторные<br>церебральные ишемические атаки<br>и связанные с ними синдромы |
| 2 | I63.8                                       | Другой инфаркт мозга                                                                 |
|   |                                             |                                                                                      |

|    |       |                                                                                                                                                 |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3  | G93.8 | Другие уточненные поражения головного мозга                                                                                                     |
| 4  | G45.0 | Синдром вертебробазилярной артериальной системы                                                                                                 |
| 5  | G40.0 | Локализованная (фокальная) [парциальная]идиопатическая эпилепсия и эпилептические синдромы с судорожными припадками с фокальным началом         |
| 6  | G40.1 | Локализованная (фокальная) [парциальная]симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с простыми парциальными припадками                 |
| 7  | G40.2 | Локализованная (фокальная) [парциальная]симптоматическая эпилепсия и эпилептические синдромы с комплексными парциальными судорожными припадками |
| 8  | G40.6 | Припадки grand mal неуточненные (с малыми припадками [petit mal] или без них)                                                                   |
| 9  | E10.7 | Инсулинзависимый сахарный диабет с множественными осложнениями                                                                                  |
| 10 | I63.5 | Инфаркт мозга, вызванный неуточненной закупоркой или стенозом мозговых артерий                                                                  |
| 11 | I63.3 | Инфаркт мозга, вызванный тромбозом мозговых артерий                                                                                             |
| 12 | E11.6 | Инсулиннезависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями (M14.2*, M14.6*)                                                          |
| 13 | I63.2 | Инфаркт мозга, вызванный неуточненной закупоркой или стенозом прецеребральных артерий                                                           |
| 14 | I64   | Инсульт, не уточненный как кровоизлияние или инфаркт                                                                                            |
| 15 | G45.9 | Транзиторная церебральная ишемическая атака неуточненная                                                                                        |
| 16 | G41.0 | Эпилептический статус grand mal (судорожных припадков)                                                                                          |
| 17 | G41.1 | Эпилептический статус petit mal (малых припадков)                                                                                               |
| 18 | I63.0 | Инфаркт мозга, вызванный тромбозом прецеребральных артерий                                                                                      |
|    |       |                                                                                                                                                 |

|    |       |                                                                                                                         |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 19 | G51.0 | Паралич белла                                                                                                           |
| 20 | I05.1 | Ревматическая недостаточность митрального клапана                                                                       |
| 21 | I60.0 | Субарахноидальное кровоизлияние из каротидного синуса и бифуркации                                                      |
| 22 | I05.8 | Другие болезни (пороки) митрального клапана                                                                             |
| 23 | I06.1 | Ревматическая недостаточность аортального клапана                                                                       |
| 24 | I10   | Эссенциальная [первичная] гипертензия                                                                                   |
| 25 | I11.0 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца с (застойной) сердечной недостаточностью  |
| 26 | I11.9 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца без (застойной) сердечной недостаточности |
| 27 | I63.4 | Инфаркт мозга, вызванный эмболией мозговых артерий                                                                      |
| 28 | I60.3 | Субарахноидальное кровоизлияние из задней соединительной артерии                                                        |
| 29 | I61.9 | Внутримозговое кровоизлияние неуточненное                                                                               |
| 30 | I60.7 | Субарахноидальное кровоизлияние из внутричерепной артерии неуточненной                                                  |
| 31 | I67.4 | Гипертензивная энцефалопатия                                                                                            |
| 32 | I63.6 | Инфаркт мозга, вызванный тромбозом вен мозга, непиогенный                                                               |
| 33 | I63.9 | Инфаркт мозга неуточненный                                                                                              |
| 34 | O22.5 | Тромбоз церебральных вен во время беременности                                                                          |
| 35 | I05.0 | Митральный стеноз                                                                                                       |
| 36 | I12.0 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением почек с почечной недостаточностью                |
| 37 | I13.1 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с почечной недостаточностью       |
|    |       |                                                                                                                         |

|    |       |                                                                                                                                           |
|----|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 38 | I08.0 | Сочетанное поражение митрального и аортального клапанов                                                                                   |
| 39 | I09.9 | Ревматическая болезнь сердца неуточненная                                                                                                 |
| 40 | I13.2 | Гипертензивная [гипертоническая] болезнь с преимущественным поражением сердца и почек с (застойной) сердечной и почечной недостаточностью |
| 41 | I20.0 | Нестабильная стенокардия                                                                                                                  |
| 42 | N17.8 | Другая острая почечная недостаточность                                                                                                    |
| 43 | O10.9 | Существовавшая ранее гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период, неуточненная                                      |
| 44 | G96.8 | Другие уточненные поражения центральной нервной системы                                                                                   |
| 45 | I33.0 | Острый и подострый инфекционный эндокардит                                                                                                |
| 46 | J15.9 | Бактериальная пневмония неуточненная                                                                                                      |
| 47 | J40   | Бронхит, не уточненный как острый или хронический                                                                                         |
| 48 | K31.8 | Другие уточненные болезни желудка и двенадцатиперстной кишки                                                                              |
| 49 | J46   | Астматический статус [status asthmaticus]                                                                                                 |
| 50 | E10.6 | Инсулинзависимый сахарный диабет с другими уточненными осложнениями (M14.2*, M14.6*)                                                      |
| 51 | E11.7 | Инсулиннезависимый сахарный диабет с множественными осложнениями                                                                          |
| 52 | I20.1 | Стенокардия с документально подтвержденным спазмом (вариантная)                                                                           |
| 53 | I20.8 | Другие формы стенокардии                                                                                                                  |
| 54 | I20.9 | Стенокардия неуточненная                                                                                                                  |
| 55 | I21.0 | Острый трансмуральный инфаркт передней стенки миокарда                                                                                    |
| 56 | I23.3 | Разрыв сердечной стенки без гемоперикарда как текущее осложнение острого инфаркта миокарда                                                |
|    |       |                                                                                                                                           |

|    |       |                                                                      |
|----|-------|----------------------------------------------------------------------|
| 57 | I21.1 | Острый трансмуральный инфаркт нижней стенки миокарда                 |
| 58 | I34.8 | Другие неревматические поражения митрального клапана                 |
| 59 | I35.1 | Аортальная (клапанная) недостаточность (неревматическая)             |
| 60 | I42.1 | Обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия                        |
| 61 | K74.2 | Фиброз печени в сочетании со склерозом печени                        |
| 62 | I25.1 | Атеросклеротическая болезнь сердца                                   |
| 63 | J45.9 | Астма неуточненная                                                   |
| 64 | K71.7 | Токсическое поражение печени с фиброзом и циррозом печени            |
| 65 | J18.2 | Гипостатическая пневмония неуточненная                               |
| 66 | I71.1 | Аневризма грудной части аорты разорванная                            |
| 67 | J16.8 | Пневмония, вызванная другими уточненными инфекционными возбудителями |
| 68 | I21.2 | Острый трансмуральный инфаркт миокарда других уточненных локализаций |
| 69 | I21.3 | Острый трансмуральный инфаркт миокарда неуточненной локализации      |
| 70 | I71.8 | Аневризма аорты неуточненной локализации разорванная                 |
| 71 | I21.4 | Острый субэндокардиальный инфаркт миокарда                           |
| 72 | J81   | Легочный отек                                                        |
| 73 | K81.1 | Хронический холецистит                                               |
| 74 | M06.9 | Ревматоидный артрит неуточненный                                     |
| 75 | I21.9 | Острый инфаркт миокарда неуточненный                                 |
| 76 | I42.6 | Алкогольная кардиомиопатия                                           |
| 77 | I22.0 | Повторный инфаркт передней стенки миокарда                           |
| 78 | I22.1 | Повторный инфаркт нижней стенки миокарда                             |
| 79 | K29.8 | Дуоденит                                                             |
|    |       |                                                                      |

|     |       |                                                                      |
|-----|-------|----------------------------------------------------------------------|
| 80  | K73.8 | Другие хронические гепатиты, не классифицированные в других рубриках |
| 81  | M06.8 | Другие уточненные ревматоидные артриты                               |
| 82  | I22.8 | Повторный инфаркт миокарда другой уточненной локализации             |
| 83  | I24.9 | Острая ишемическая болезнь сердца неуточненная                       |
| 84  | I25.2 | Перенесенный в прошлом инфаркт миокарда                              |
| 85  | I25.5 | Ишемическая кардиомиопатия                                           |
| 86  | I25.8 | Другие формы хронической ишемической болезни сердца                  |
| 87  | I26.0 | Легочная эмболия с упоминанием об остром легочном сердце             |
| 88  | K71.2 | Токсическое поражение печени, протекающее по типу острого гепатита   |
| 89  | I26.9 | Легочная эмболия без упоминания об остром легочном сердце            |
| 90  | I27.0 | Первичная легочная гипертензия                                       |
| 91  | N17.9 | Острая почечная недостаточность неуточненная                         |
| 92  | I40.8 | Другие виды острого миокардита                                       |
| 93  | J84.1 | Другие интерстициальные легочные болезни с упоминанием о фиброзе     |
| 94  | I27.8 | Другие уточненные формы легочно-сердечной недостаточности            |
| 95  | I45.9 | Нарушение проводимости неуточненное                                  |
| 96  | I27.9 | Легочно-сердечная недостаточность неуточненная                       |
| 97  | I42.0 | Дилатационная кардиомиопатия                                         |
| 98  | J12.9 | Вирусная пневмония неуточненная                                      |
| 99  | I42.2 | Другая гипертрофическая кардиомиопатия                               |
| 100 | I42.8 | Другие кардиомиопатии                                                |
| 101 | J84.9 | Интерстициальная легочная болезнь неуточненная                       |
| 102 | I42.9 | Кардиомиопатия неуточненная                                          |
| 103 | Q21.1 | Врожденный дефект предсердной перегородки                            |
|     |       |                                                                      |



|     |       |                                                                                  |
|-----|-------|----------------------------------------------------------------------------------|
| 104 | Q21.9 | Врожденная аномалия сердечной перегородки неуточненная                           |
| 105 | I44.2 | Предсердно-желудочковая [атриовентрикулярная] блокада полная                     |
| 106 | I45.6 | Синдром преждевременного возбуждения [аномалии атриовентрикулярного возбуждения] |
| 107 | I45.8 | Другие уточненные нарушения проводимости                                         |
| 108 | O90.3 | Кардиомиопатия в послеродовом периоде                                            |
| 109 | Q21.3 | Тетрада фалло                                                                    |
| 110 | I47.1 | Наджелудочковая тахикардия                                                       |
| 111 | Q23.1 | Врожденная недостаточность аортального клапана                                   |
| 112 | Q25.0 | Врожденный открытый артериальный проток                                          |
| 113 | I49.9 | Нарушение сердечного ритма неуточненное                                          |
| 114 | I47.2 | Желудочковая тахикардия                                                          |
| 115 | I47.9 | Пароксизмальная тахикардия неуточненная                                          |
| 116 | T51.8 | Токсическое действие других спиртов                                              |
| 117 | I48   | Фибрилляция и трепетание предсердий                                              |
| 118 | I49.0 | Фибрилляция и трепетание желудочков                                              |
| 119 | I49.3 | Преждевременная деполяризация желудочков                                         |
| 120 | I49.5 | Синдром слабости синусового узла [синдром тахикардии-брадикардии]                |
| 121 | I49.8 | Другие уточненные нарушения сердечного ритма                                     |
| 122 | I50.0 | Застойная сердечная недостаточность                                              |
| 123 | I50.1 | Левожелудочковая недостаточность                                                 |
| 124 | I50.9 | Сердечная недостаточность неуточненная                                           |
| 125 | I51.4 | Миокардит неуточненный                                                           |
| 126 | I60.1 | Субарахноидальное кровоизлияние из средней мозговой артерии                      |
|     |       |                                                                                  |

|     |       |                                                                                                      |
|-----|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 127 | I60.2 | Субарахноидальное кровоизлияние из передней соединительной артерии                                   |
| 128 | I60.8 | Другое субарахноидальное кровоизлияние                                                               |
| 129 | I60.9 | Субарахноидальное кровоизлияние неуточненное                                                         |
| 130 | I61.0 | Внутримозговое кровоизлияние в полушарие субкортикальное                                             |
| 131 | I61.1 | Внутримозговое кровоизлияние в полушарие кортикальное                                                |
| 132 | I61.3 | Внутримозговое кровоизлияние в ствол мозга                                                           |
| 133 | I61.4 | Внутримозговое кровоизлияние в мозжечок                                                              |
| 134 | I61.5 | Внутримозговое кровоизлияние внутрижелудочковое                                                      |
| 135 | I61.6 | Внутримозговое кровоизлияние множественной локализации                                               |
| 136 | I61.8 | Другое внутримозговое кровоизлияние                                                                  |
| 137 | I67.8 | Другие уточненные поражения сосудов мозга                                                            |
| 138 | I72.0 | Аневризма сонной артерии                                                                             |
| 139 | I72.8 | Аневризма других уточненных артерий                                                                  |
| 140 | I72.9 | Аневризма неуточненной локализации                                                                   |
| 141 | J15.8 | Другие бактериальные пневмонии                                                                       |
| 142 | J18.1 | Долевая пневмония неуточненная                                                                       |
| 143 | J41.0 | Простой хронический бронхит                                                                          |
| 144 | J44.8 | Другая уточненная хроническая обструктивная легочная болезнь                                         |
| 145 | K86.1 | Другие хронические панкреатиты                                                                       |
| 146 | N10   | Острый тубулоинтерстициальный нефрит                                                                 |
| 147 | N11.8 | Другие хронические тубулоинтерстициальные нефриты                                                    |
| 148 | N18.0 | Терминальная стадия поражения почек                                                                  |
| 149 | N18.5 | Хроническая болезнь почек, стадия 5                                                                  |
| 150 | I71.0 | Расслоение аорты (любой части)                                                                       |
| 151 | O10.0 | Существовавшая ранее эссенциальная гипертензия, осложняющая беременность, роды и послеродовой период |

|     |       |                                                                  |
|-----|-------|------------------------------------------------------------------|
| 152 | O13   | Вызванная беременностью гипертензия без значительной протеинурии |
| 153 | Q21.8 | Другие врожденные аномалии сердечной перегородки                 |

Приложение 6 к приказу  
Министр здравоохранения  
Республики Казахстан  
от 8 мая 2025 года № 43  
Приложение 51  
к Правилам оплаты услуг  
субъектов здравоохранения  
в рамках гарантированного  
объема бесплатной  
медицинской помощи и (или)  
в системе обязательного социального  
медицинского страхования  
Форма

**Перечень диагнозов злокачественных новообразований, которые согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с Международной классификации болезней-10 являются основным диагнозом, по случаям с применением противоопухолевых препаратов 2 уровня**

| Код Международной классификации болезней-10 | Наименование                                                                                 |
|---------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------|
| C00.0                                       | Злокачественное новообразование наружной поверхности верхней губы                            |
| C00.1                                       | Злокачественное новообразование наружной поверхности нижней губы                             |
| C00.2                                       | Злокачественное новообразование наружной поверхности губы неуточненной                       |
| C00.3                                       | Злокачественное новообразование внутренней поверхности верхней губы                          |
| C00.4                                       | Злокачественное новообразование внутренней поверхности нижней губы                           |
| C00.5                                       | Злокачественное новообразование внутренней поверхности губы неуточненной                     |
| C00.6                                       | Злокачественное новообразование спайки губы                                                  |
| C00.8                                       | Злокачественное поражение, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций губы |
| C00.9                                       | Злокачественное новообразование губы неуточненной части                                      |
| C01                                         | Злокачественное новообразование основания языка                                              |
| C02.0                                       | Злокачественное новообразование спинки языка                                                 |
| C02.1                                       | Злокачественное новообразование боковой поверхности языка                                    |
| C02.2                                       | Злокачественное новообразование нижней поверхности языка                                     |
|                                             |                                                                                              |

|       |                                                                                                               |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C02.3 | Злокачественное новообразование передних 2/3 языка неуточненной части                                         |
| C02.4 | Злокачественное новообразование язычной миндалины                                                             |
| C02.8 | Злокачественное поражение языка, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                 |
| C02.9 | Злокачественное новообразование языка неуточненной части                                                      |
| C03.0 | Злокачественное новообразование десны верхней челюсти                                                         |
| C03.1 | Злокачественное новообразование десны нижней челюсти                                                          |
| C03.9 | Злокачественное новообразование десны неуточненное                                                            |
| C04.0 | Злокачественное новообразование передней части дна полости рта                                                |
| C04.1 | Злокачественное новообразование боковой части дна полости рта                                                 |
| C04.8 | Злокачественное поражение дна полости рта, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций       |
| C04.9 | Злокачественное новообразование дна полости рта неуточненное                                                  |
| C05.0 | Злокачественное новообразование твердого неба                                                                 |
| C05.1 | Злокачественное новообразование мягкого неба                                                                  |
| C05.2 | Злокачественное новообразование язычка                                                                        |
| C05.8 | Злокачественное поражение неба, выходящие за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                  |
| C05.9 | Злокачественное новообразование неба неуточненное                                                             |
| C06.0 | Злокачественное новообразование слизистой оболочки щеки                                                       |
| C06.1 | Злокачественное новообразование преддверия рта                                                                |
| C06.2 | Злокачественное новообразование ретромолярной области                                                         |
| C06.8 | Злокачественное поражение рта, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                   |
| C06.9 | Злокачественное новообразование рта неуточненное                                                              |
| C07   | Злокачественное новообразование околоушной слюнной железы                                                     |
| C08.0 | Злокачественное новообразование поднижнечелюстной железы                                                      |
| C08.1 | Злокачественное новообразование подъязычной железы                                                            |
| C08.8 | Злокачественное поражение больших слюнных желез, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |

|       |                                                                                                    |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C08.9 | Злокачественное новообразование большой слюнной железы неуточненной                                |
| C09.0 | Злокачественное новообразование миндалин                                                           |
| C09.1 | Злокачественное новообразование дужки небной миндалины (передней) (задней)                         |
| C09.8 | Злокачественное поражение миндалин, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций   |
| C09.9 | Злокачественное новообразование миндалин неуточненной                                              |
| C10.0 | Злокачественное новообразование ямки надгортанника                                                 |
| C10.1 | Злокачественное новообразование передней поверхности надгортанника                                 |
| C10.2 | Злокачественное новообразование боковой стенки ротоглотки                                          |
| C10.3 | Злокачественное новообразование задней стенки ротоглотки                                           |
| C10.4 | Злокачественное новообразование жаберной щели                                                      |
| C10.8 | Злокачественное поражение ротоглотки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C10.9 | Злокачественное новообразование ротоглотки неуточненное                                            |
| C11.0 | Злокачественное новообразование верхней стенки носоглотки                                          |
| C11.1 | Злокачественное новообразование задней стенки носоглотки                                           |
| C11.2 | Злокачественное новообразование боковой стенки носоглотки                                          |
| C11.3 | Злокачественное новообразование передней стенки носоглотки                                         |
| C11.8 | Злокачественное поражение носоглотки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C11.9 | Злокачественное новообразование носоглотки неуточненное                                            |
| C12   | Злокачественное новообразование грушевидного синуса                                                |
| C13.0 | Злокачественное новообразование заперстневидной области нижней части глотки                        |
| C13.1 | Злокачественное новообразование черпалонадгортанной складки нижней части глотки                    |
| C13.2 | Злокачественное новообразование задней стенки нижней части глотки                                  |
|       |                                                                                                    |

|       |                                                                                                                    |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C13.8 | Злокачественное поражение нижней части глотки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций        |
| C13.9 | Злокачественное новообразование нижней части глотки неуточненное                                                   |
| C14.0 | Злокачественное новообразование глотки неуточненное                                                                |
| C14.1 | Злокачественное новообразование гортаноглотки                                                                      |
| C14.2 | Злокачественное новообразование глоточного кольца Вальдейера                                                       |
| C14.8 | Злокачественное поражение губы, полости рта и глотки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C15.0 | Злокачественное новообразование шейного отдела пищевода                                                            |
| C15.1 | Злокачественное новообразование грудного отдела пищевода                                                           |
| C15.2 | Злокачественное новообразование абдоминального отдела пищевода                                                     |
| C15.3 | Злокачественное новообразование верхней трети пищевода                                                             |
| C15.4 | Злокачественное новообразование средней трети пищевода                                                             |
| C15.5 | Злокачественное новообразование нижней трети пищевода                                                              |
| C15.8 | Злокачественное поражение пищевода, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                   |
| C15.9 | Злокачественное новообразование пищевода неуточненное                                                              |
| C16.0 | Злокачественное новообразование кардии желудка                                                                     |
| C16.1 | Злокачественное новообразование дна желудка                                                                        |
| C16.2 | Злокачественное новообразование тела желудка                                                                       |
| C16.3 | Злокачественное новообразование преддверия желудка                                                                 |
| C16.4 | Злокачественное новообразование привратника желудка                                                                |
| C16.5 | Злокачественное новообразование малой кривизны желудка неуточненной части                                          |
| C16.6 | Злокачественное новообразование большой кривизны желудка неуточненной части                                        |
| C16.8 | Злокачественное поражение желудка, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                    |
| C16.9 | Злокачественное новообразование желудка неуточненной локализации                                                   |
| C17.0 | Злокачественное новообразование двенадцатиперстной кишки                                                           |

|       |                                                                                                                                                  |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C17.1 | Злокачественное новообразование тощей кишки                                                                                                      |
| C17.2 | Злокачественное новообразование подвздошной кишки                                                                                                |
| C17.3 | Злокачественное новообразование дивертикула Меккеля                                                                                              |
| C17.8 | Злокачественное поражение тонкого кишечника, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                                        |
| C17.9 | Злокачественное новообразование тонкого кишечника неуточненной локализации                                                                       |
| C18.0 | Злокачественное новообразование слепой кишки                                                                                                     |
| C18.1 | Злокачественное новообразование червеобразного отростка                                                                                          |
| C18.2 | Злокачественное новообразование восходящей ободочной кишки                                                                                       |
| C18.3 | Злокачественное новообразование печеночного изгиба ободочной кишки                                                                               |
| C18.4 | Злокачественное новообразование поперечной ободочной кишки                                                                                       |
| C18.5 | Злокачественное новообразование селезеночного изгиба ободочной кишки                                                                             |
| C18.6 | Злокачественное новообразование нисходящей ободочной кишки                                                                                       |
| C18.7 | Злокачественное новообразование сигмовидной кишки                                                                                                |
| C18.8 | Злокачественное поражение ободочной кишки, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                                          |
| C18.9 | Злокачественное новообразование ободочной кишки неуточненной локализации                                                                         |
| C19   | Злокачественное новообразование ректосигмоидного соединения                                                                                      |
| C20   | Злокачественное новообразование прямой кишки                                                                                                     |
| C21.0 | Злокачественное новообразование заднего прохода неуточненной локализации                                                                         |
| C21.1 | Злокачественное новообразование анального канала                                                                                                 |
| C21.2 | Злокачественное новообразование клоакогенной зоны                                                                                                |
| C21.8 | Злокачественное поражение прямой кишки, заднего прохода [ануса] и анального канала, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C22.0 | Печеночноклеточный рак                                                                                                                           |
| C22.1 | Рак внутripеченочного желчного протока                                                                                                           |
| C22.2 | Гепатобластома                                                                                                                                   |
| C22.3 | Ангиосаркома печени                                                                                                                              |
| C22.4 | Другие саркомы печени                                                                                                                            |
|       |                                                                                                                                                  |

|       |                                                                                                                     |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C22.7 | Другие уточненные раки печени                                                                                       |
| C22.9 | Злокачественное новообразование печени<br>неуточненное                                                              |
| C23   | Злокачественное новообразование желчного пузыря                                                                     |
| C24.0 | Злокачественное новообразование внепеченочного<br>желчного протока                                                  |
| C24.1 | Злокачественное новообразование ампулы фатерова<br>сосочка                                                          |
| C24.8 | Злокачественное поражение желчных путей,<br>выходящее за пределы одной и более<br>вышеуказанных локализаций         |
| C24.9 | Злокачественное новообразование желчных путей<br>неуточненное                                                       |
| C25.0 | Злокачественное новообразование головки<br>поджелудочной железы                                                     |
| C25.1 | Злокачественное новообразование тела<br>поджелудочной железы                                                        |
| C25.2 | Злокачественное новообразование хвоста<br>поджелудочной железы                                                      |
| C25.3 | Злокачественное новообразование протока<br>поджелудочной железы                                                     |
| C25.4 | Злокачественное новообразование островковых<br>клеток (островков Лангерганса) поджелудочной<br>железы               |
| C25.7 | Злокачественное новообразование других частей<br>поджелудочной железы                                               |
| C25.8 | Злокачественное поражение поджелудочной железы<br>, выходящее за пределы одной и более<br>вышеуказанных локализаций |
| C25.9 | Злокачественное новообразование поджелудочной<br>железы неуточненное                                                |
| C26.0 | Злокачественное новообразование кишечного<br>тракта неуточненной части                                              |
| C26.1 | Злокачественное новообразование селезенки                                                                           |
| C26.8 | Злокачественное поражение органов пищеварения,<br>выходящее за пределы одной и более<br>вышеуказанных локализаций   |
| C26.9 | Злокачественное новообразование неточно<br>обозначенной локализации в пределах<br>пищеварительной системы           |
| C30.0 | Злокачественное новообразование полости носа                                                                        |
| C30.1 | Злокачественное новообразование среднего уха                                                                        |
| C31.0 | Злокачественное новообразование верхнечелюстной<br>пазухи                                                           |
| C31.1 | Злокачественное новообразование решетчатой<br>пазухи                                                                |
| C31.2 | Злокачественное новообразование лобной пазухи                                                                       |



|       |                                                                                                                      |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C31.3 | Злокачественное новообразование клиновидной пазухи                                                                   |
| C31.8 | Злокачественное поражение придаточных пазух, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций            |
| C31.9 | Злокачественное новообразование придаточной пазухи неуточненное                                                      |
| C32.0 | Злокачественное новообразование собственно голосового аппарата гортани                                               |
| C32.1 | Злокачественное новообразование над собственно голосовым аппаратом гортани                                           |
| C32.2 | Злокачественное новообразование под собственно голосовым аппаратом гортани                                           |
| C32.3 | Злокачественное новообразование хрящей гортани                                                                       |
| C32.8 | Злокачественное поражение гортани, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                      |
| C32.9 | Злокачественное новообразование гортани неуточненное                                                                 |
| C33   | Злокачественное новообразование трахеи                                                                               |
| C34.0 | Злокачественное новообразование главного бронха                                                                      |
| C34.1 | Злокачественное новообразование верхней доли, бронхов или легкого                                                    |
| C34.2 | Злокачественное новообразование средней доли, бронхов или легкого                                                    |
| C34.3 | Злокачественное новообразование нижней доли, бронхов или легкого                                                     |
| C34.8 | Злокачественное поражение бронхов или легкого, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций          |
| C34.9 | Злокачественное новообразование бронхов или легкого неуточненной локализации                                         |
| C37   | Злокачественное новообразование вилочковой железы                                                                    |
| C38.0 | Злокачественное новообразование сердца                                                                               |
| C38.1 | Злокачественное новообразование переднего средостения                                                                |
| C38.2 | Злокачественное новообразование заднего средостения                                                                  |
| C38.3 | Злокачественное новообразование средостения неуточненной части                                                       |
| C38.4 | Злокачественное новообразование плевры                                                                               |
| C38.8 | Злокачественное поражение сердца, средостения и плевры, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C39.0 | Злокачественное новообразование верхних дыхательных путей неуточненной части                                         |
|       |                                                                                                                      |

|       |                                                                                                                                 |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C39.8 | Злокачественное поражение органов дыхания и внутригрудных органов, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C39.9 | Злокачественное новообразование неточно обозначенных локализаций в пределах органов дыхания                                     |
| C40.0 | Злокачественное новообразование лопатки и длинных костей верхней конечности                                                     |
| C40.1 | Злокачественное новообразование коротких костей верхней конечности                                                              |
| C40.2 | Злокачественное новообразование длинных костей нижней конечности                                                                |
| C40.3 | Злокачественное новообразование коротких костей нижней конечности                                                               |
| C40.8 | Злокачественное поражение костей и суставных хрящей конечностей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций   |
| C40.9 | Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей конечности неуточненной локализации                                   |
| C41.0 | Злокачественное новообразование костей черепа и лица                                                                            |
| C41.1 | Злокачественное новообразование нижнечелюстной кости                                                                            |
| C41.2 | Злокачественное новообразование позвоночного столба                                                                             |
| C41.3 | Злокачественное новообразование ребер, грудины и ключицы                                                                        |
| C41.4 | Злокачественное новообразование костей таза, крестца и копчика                                                                  |
| C41.8 | Злокачественное поражение костей и суставных хрящей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций               |
| C41.9 | Злокачественное новообразование костей и суставных хрящей неуточненное                                                          |
| C43.0 | Злокачественная меланома губы                                                                                                   |
| C43.1 | Злокачественная меланома века, включая спайку век                                                                               |
| C43.2 | Злокачественная меланома уха и наружного слухового прохода                                                                      |
| C43.3 | Злокачественная меланома других и неуточненных частей лица                                                                      |
| C43.4 | Злокачественная меланома волосистой части головы и шеи                                                                          |
| C43.5 | Злокачественная меланома туловища                                                                                               |
| C43.6 | Злокачественная меланома верхней конечности, включая область плечевого сустава                                                  |
|       |                                                                                                                                 |

|       |                                                                                                                 |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C43.7 | Злокачественная меланома нижней конечности, включая область тазобедренного сустава                              |
| C43.8 | Злокачественная меланома кожи, выходящая за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                     |
| C43.9 | Злокачественная меланома кожи неуточненная                                                                      |
| C44.0 | Злокачественное новообразование кожи губы                                                                       |
| C44.1 | Злокачественное новообразование кожи века, включая спайку век                                                   |
| C44.2 | Злокачественное новообразование кожи уха и наружного слухового прохода                                          |
| C44.3 | Злокачественное новообразование кожи других и неуточненных частей лица                                          |
| C44.4 | Злокачественное новообразование кожи волосистой части головы и шеи                                              |
| C44.5 | Злокачественное новообразование кожи туловища                                                                   |
| C44.6 | Злокачественное новообразование кожи верхней конечности, включая область плечевого сустава                      |
| C44.7 | Злокачественное новообразование кожи нижней конечности, включая область тазобедренного сустава                  |
| C44.8 | Злокачественное поражение кожи, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                    |
| C44.9 | Злокачественное новообразование кожи неуточненной области                                                       |
| C45.0 | Мезотелиома плевры                                                                                              |
| C45.1 | Мезотелиома брюшины                                                                                             |
| C45.2 | Мезотелиома перикарда                                                                                           |
| C45.7 | Мезотелиома других локализаций                                                                                  |
| C45.9 | Мезотелиома неуточненная                                                                                        |
| C46.0 | Саркома Капоши кожи                                                                                             |
| C46.1 | Саркома Капоши мягких тканей                                                                                    |
| C46.2 | Саркома Капоши неба                                                                                             |
| C46.3 | Саркома Капоши лимфатических узлов                                                                              |
| C46.7 | Саркома Капоши других локализаций                                                                               |
| C46.8 | Саркома Капоши множественных органов                                                                            |
| C46.9 | Саркома Капоши неуточненной локализации                                                                         |
| C47.0 | Злокачественное новообразование периферических нервов головы, лица и шеи                                        |
| C47.1 | Злокачественное новообразование периферических нервов верхней конечности, включая область плечевого сустава     |
| C47.2 | Злокачественное новообразование периферических нервов нижней конечности, включая область тазобедренного сустава |
| C47.3 | Злокачественное новообразование периферических нервов грудной клетки                                            |

|       |                                                                                                                                              |
|-------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C47.4 | Злокачественное новообразование периферических нервов живота                                                                                 |
| C47.5 | Злокачественное новообразование периферических нервов таза                                                                                   |
| C47.6 | Злокачественное новообразование периферических нервов туловища неуточненное                                                                  |
| C47.8 | Злокачественное поражение периферических нервов и вегетативной нервной системы, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C47.9 | Злокачественное поражение периферических нервов и вегетативной нервной системы неуточненной локализации                                      |
| C48.0 | Злокачественное новообразование забрюшинного пространства                                                                                    |
| C48.1 | Злокачественное новообразование уточненных частей брюшины                                                                                    |
| C48.2 | Злокачественное новообразование брюшины неуточненной части                                                                                   |
| C48.8 | Злокачественное поражение забрюшинного пространства и брюшины, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                  |
| C49.0 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей головы, лица и шеи                                                            |
| C49.1 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей верхней конечности, включая область плечевого сустава                         |
| C49.2 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей нижней конечности, включая область тазобедренного сустава                     |
| C49.3 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей грудной клетки                                                                |
| C49.4 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей живота                                                                        |
| C49.5 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей таза                                                                          |
| C49.6 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей туловища неуточненной локализации                                             |
| C49.8 | Злокачественное поражение соединительной и мягких тканей, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                       |
| C49.9 | Злокачественное новообразование соединительной и мягких тканей неуточненной локализации                                                      |
| C50.0 | Злокачественное новообразование соска и околососкового кружка молочной железы                                                                |
| C50.1 | Злокачественное новообразование центральной части молочной железы                                                                            |
|       |                                                                                                                                              |

|       |                                                                                                               |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C50.2 | Злокачественное новообразование<br>верхне-внутреннего квадранта молочной железы                               |
| C50.3 | Злокачественное новообразование<br>нижне-внутреннего квадранта молочной железы                                |
| C50.4 | Злокачественное новообразование<br>верхне-наружного квадранта молочной железы                                 |
| C50.5 | Злокачественное новообразование<br>нижне-наружного квадранта молочной железы                                  |
| C50.6 | Злокачественное новообразование подмышечной<br>задней части молочной железы                                   |
| C50.8 | Злокачественное поражение молочной железы,<br>выходящее за пределы одной и более<br>вышеуказанных локализаций |
| C50.9 | Злокачественное новообразование молочной железы<br>неуточненной части                                         |
| C51.0 | Злокачественное новообразование большой срамной<br>губы                                                       |
| C51.1 | Злокачественное новообразование малой срамной<br>губы                                                         |
| C51.2 | Злокачественное новообразование клитора                                                                       |
| C51.8 | Злокачественное поражение вульвы, выходящее за<br>пределы одной и более вышеуказанных локализаций             |
| C51.9 | Злокачественное новообразование вульвы<br>неуточненной части                                                  |
| C52   | Злокачественное новообразование влагалища                                                                     |
| C53.0 | Злокачественное новообразование внутренней части<br>шейки матки (эндоцервикса)                                |
| C53.1 | Злокачественное новообразование наружной части<br>шейки матки (экзоцервикса)                                  |
| C53.8 | Злокачественное поражение шейки матки,<br>выходящее за пределы одной и более<br>вышеуказанных локализаций     |
| C53.9 | Злокачественное новообразование шейки матки<br>неуточненной части                                             |
| C54.0 | Злокачественное новообразование перешейка матки                                                               |
| C54.1 | Злокачественное новообразование эндометрия тела<br>матки                                                      |
| C54.2 | Злокачественное новообразование миометрия тела<br>матки                                                       |
| C54.3 | Злокачественное новообразование дна матки                                                                     |
| C54.8 | Злокачественное поражение тела матки, выходящее<br>за пределы одной и более вышеуказанных<br>локализаций      |
| C54.9 | Злокачественное новообразование тела матки<br>неуточненной локализации                                        |
| C55   | Злокачественное новообразование матки<br>неуточненной части                                                   |
|       |                                                                                                               |

|       |                                                                                                                 |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C56   | Злокачественное новообразование яичника                                                                         |
| C57.0 | Злокачественное новообразование фаллопиевой трубы                                                               |
| C57.1 | Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов. Широкой связки                   |
| C57.2 | Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов. Круглой связки                   |
| C57.3 | Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов. Параметрия                       |
| C57.4 | Злокачественное новообразование других и неуточненных женских половых органов. Придатков матки неуточненных     |
| C57.7 | Злокачественное новообразование других уточненных женских половых органов                                       |
| C57.8 | Злокачественное поражение женских половых органов, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C57.9 | Злокачественное новообразование женских половых органов неуточненной локализации                                |
| C58   | Злокачественное новообразование плаценты                                                                        |
| C60.0 | Злокачественное новообразование крайней плоти полового члена                                                    |
| C60.1 | Злокачественное новообразование головки полового члена                                                          |
| C60.2 | Злокачественное новообразование тела полового члена                                                             |
| C60.8 | Поражение полового члена, выходящее за пределы вышеуказанных локализаций                                        |
| C60.9 | Злокачественное новообразование полового члена неуточненной локализации                                         |
| C61   | Злокачественное новообразование предстательной железы                                                           |
| C62.0 | Злокачественное новообразование неопустившегося яичка                                                           |
| C62.1 | Злокачественное новообразование опущенного яичка                                                                |
| C62.9 | Злокачественное новообразование яичка неуточненное                                                              |
| C63.0 | Злокачественное новообразование придатка яичка                                                                  |
| C63.1 | Злокачественное новообразование семенного канатика                                                              |
| C63.2 | Злокачественное новообразование мошонки                                                                         |
| C63.7 | Злокачественное новообразование других уточненных мужских половых органов                                       |
|       |                                                                                                                 |

|       |                                                                                                                 |
|-------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C63.8 | Злокачественное поражение мужских половых органов, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C63.9 | Злокачественное новообразование мужских половых органов неуточненной локализации                                |
| C64   | Злокачественное новообразование почки, кроме почечной лоханки                                                   |
| C65   | Злокачественное новообразование почечной лоханки                                                                |
| C66   | Злокачественное новообразование мочеточника                                                                     |
| C67.0 | Злокачественное новообразование треугольника мочевого пузыря                                                    |
| C67.1 | Злокачественное новообразование купола мочевого пузыря                                                          |
| C67.2 | Злокачественное новообразование боковой стенки мочевого пузыря                                                  |
| C67.3 | Злокачественное новообразование передней стенки мочевого пузыря                                                 |
| C67.4 | Злокачественное новообразование задней стенки мочевого пузыря                                                   |
| C67.5 | Злокачественное новообразование шейки мочевого пузыря                                                           |
| C67.6 | Злокачественное новообразование мочеточникового отверстия                                                       |
| C67.7 | Злокачественное новообразование первичного мочевого протока (урахуса)                                           |
| C67.8 | Поражение мочевого пузыря, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                         |
| C67.9 | Злокачественное новообразование мочевого пузыря неуточненной части                                              |
| C68.0 | Злокачественное новообразование мочеиспускательного канала                                                      |
| C68.1 | Злокачественное новообразование парауретральной железы                                                          |
| C68.8 | Поражение мочевых органов, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                         |
| C68.9 | Злокачественное новообразование мочевых органов неуточненное                                                    |
| C69.0 | Злокачественное новообразование конъюнктивы глаза                                                               |
| C69.1 | Злокачественное новообразование роговицы глаза                                                                  |
| C69.2 | Злокачественное новообразование сетчатки глаза                                                                  |
| C69.3 | Злокачественное новообразование сосудистой оболочки глаза                                                       |
| C69.4 | Злокачественное новообразование ресничного (цилиарного) тела                                                    |
|       |                                                                                                                 |

|       |                                                                                                                           |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C69.5 | Злокачественное новообразование слезной железы и протока                                                                  |
| C69.6 | Злокачественное новообразование глазницы                                                                                  |
| C69.8 | Злокачественное поражение глаза и его придаточного аппарата, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C69.9 | Злокачественное новообразование глаза неуточненной части                                                                  |
| C70.0 | Злокачественное новообразование оболочек головного мозга                                                                  |
| C70.1 | Злокачественное новообразование оболочек спинного мозга                                                                   |
| C70.9 | Злокачественное новообразование мозговых оболочек неуточненных                                                            |
| C71.0 | Злокачественное новообразование большого головного мозга, кроме долей и желудочков                                        |
| C71.1 | Злокачественное новообразование лобной доли головного мозга                                                               |
| C71.2 | Злокачественное новообразование височной доли головного мозга                                                             |
| C71.3 | Злокачественное новообразование теменной доли головного мозга                                                             |
| C71.4 | Злокачественное новообразование затылочной доли головного мозга                                                           |
| C71.5 | Злокачественное новообразование желудочка головного мозга                                                                 |
| C71.6 | Злокачественное новообразование мозжечка                                                                                  |
| C71.7 | Злокачественное новообразование ствола головного мозга                                                                    |
| C71.8 | Злокачественное поражение головного мозга, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                   |
| C71.9 | Злокачественное новообразование головного мозга неуточненной локализации                                                  |
| C72.0 | Злокачественное новообразование спинного мозга                                                                            |
| C72.1 | Злокачественное новообразование конского хвоста спинного мозга                                                            |
| C72.2 | Злокачественное новообразование обонятельного нерва                                                                       |
| C72.3 | Злокачественное новообразование зрительного нерва                                                                         |
| C72.4 | Злокачественное новообразование слухового нерва                                                                           |
| C72.5 | Злокачественное новообразование других и неуточненных черепных нервов                                                     |
| C72.8 | Злокачественное поражение головного мозга и других отделов центральной нервной системы,                                   |



|       |                                                                                                                   |
|-------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций                                                      |
| C72.9 | Злокачественное новообразование центральной нервной системы неуточненного отдела                                  |
| C73   | Злокачественное новообразование щитовидной железы                                                                 |
| C74.0 | Злокачественное новообразование коры надпочечника                                                                 |
| C74.1 | Злокачественное новообразование мозгового слоя надпочечника                                                       |
| C74.9 | Злокачественные новообразования надпочечника, неуточненной части                                                  |
| C75.0 | Злокачественное новообразование паращитовидной (околощитовидной) железы                                           |
| C75.1 | Злокачественное новообразование гипофиза                                                                          |
| C75.1 | Злокачественное новообразование гипофиза                                                                          |
| C75.2 | Злокачественное новообразование краниофарингеального протока                                                      |
| C75.3 | Злокачественное новообразование шишковидной железы                                                                |
| C75.4 | Злокачественное новообразование каротидного гломуса                                                               |
| C75.5 | Злокачественное новообразование аортального гломуса и других параганглиев                                         |
| C75.8 | Поражение более чем одной эндокринной железы неуточненное                                                         |
| C75.9 | Злокачественное новообразование эндокринной железы неуточненное                                                   |
| C76.0 | Злокачественное новообразование головы, лица и шеи, неточно обозначенной локализации                              |
| C76.1 | Злокачественное новообразование грудной клетки, неточно обозначенной локализации                                  |
| C76.2 | Злокачественное новообразование живота, неточно обозначенной локализации                                          |
| C76.3 | Злокачественное новообразование таза, неточно обозначенной локализации                                            |
| C76.4 | Злокачественное новообразование верхней конечности, неточно обозначенной локализации                              |
| C76.5 | Злокачественное новообразование нижней конечности, неточно обозначенной локализации                               |
| C76.7 | Злокачественные новообразования других неточно обозначенных локализаций                                           |
| C76.8 | Поражение других и неточно обозначенных локализаций, выходящее за пределы одной и более вышеуказанных локализаций |
| C77.0 | Вторичное злокачественное новообразование лимфатических узлов головы, лица и шеи                                  |
|       |                                                                                                                   |

|       |                                                                                                                    |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C77.1 | Вторичное злокачественное новообразование внутригрудных лимфатических узлов                                        |
| C77.2 | Вторичное злокачественное новообразование внутрибрюшных лимфатических узлов                                        |
| C77.3 | Вторичное злокачественное новообразование подмышечных лимфатических узлов и лимфатических узлов верхней конечности |
| C77.4 | Вторичное злокачественное новообразование паховых лимфатических узлов и лимфатических узлов нижней конечности      |
| C77.5 | Вторичное злокачественное новообразование внутритазовых лимфатических узлов                                        |
| C77.8 | Вторичное злокачественное новообразование лимфатических узлов множественных локализаций                            |
| C77.9 | Вторичное злокачественное новообразование лимфатических узлов неуточненной локализации                             |
| C78.0 | Вторичное злокачественное новообразование легкого                                                                  |
| C78.1 | Вторичное злокачественное новообразование средостения                                                              |
| C78.2 | Вторичное злокачественное новообразование плевры                                                                   |
| C78.3 | Вторичное злокачественное новообразование других и неуточненных органов дыхания                                    |
| C78.4 | Вторичное злокачественное новообразование тонкого кишечника                                                        |
| C78.5 | Вторичное злокачественное новообразование толстого кишечника и прямой кишки                                        |
| C78.6 | Вторичное злокачественное новообразование забрюшинного пространства и брюшины                                      |
| C78.7 | Вторичное злокачественное новообразование печени                                                                   |
| C78.8 | Вторичное злокачественное новообразование других и неуточненных органов пищеварения                                |
| C79.0 | Вторичное злокачественное новообразование почки и почечной лоханки                                                 |
| C79.1 | Вторичное злокачественное новообразование мочевого пузыря, других и неуточненных мочевых органов                   |
| C79.2 | Вторичное злокачественное новообразование кожи                                                                     |
| C79.3 | Вторичное злокачественное новообразование головного мозга и мозговых оболочек                                      |
| C79.4 | Вторичное злокачественное новообразование других и неуточненных отделов нервной системы                            |
| C79.5 | Вторичное злокачественное новообразование костей и костного мозга                                                  |
|       |                                                                                                                    |

|       |                                                                                       |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| C79.6 | Вторичное злокачественное новообразование яичника                                     |
| C79.7 | Вторичное злокачественное новообразование надпочечника                                |
| C79.8 | Вторичное злокачественное новообразование других уточненных локализаций               |
| C80.0 | Злокачественное новообразование с неизвестной первичной локализацией                  |
| C80.9 | Злокачественное новообразование неуточненное                                          |
| C97   | Злокачественные новообразования самостоятельных (первичных) множественных локализаций |

К перечню диагнозов злокачественных новообразований, которые согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с Международной классификации болезней-10 являются основным диагнозом, по случаям с применением противоопухолевых препаратов 2 уровня, прилагается следующее приложение:

1) Перечень противоопухолевых препаратов 2 уровня к перечню диагнозов злокачественных новообразований, которые согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с Международной классификации болезней-10 являются основным диагнозом.

Приложение 1  
к перечню диагнозов  
злокачественных  
новообразований, которые  
согласно Международной  
статистической классификации  
болезней и проблем,  
связанных с Международной  
классификации болезней-10  
являются основным диагнозом,  
по случаям с применением  
противоопухолевых  
препаратов 2 уровня

**Перечень противоопухолевых препаратов 2 уровня к перечню диагнозов злокачественных новообразований, которые согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных с Международной классификации болезней-10 являются основным диагнозом**

| МНН        | Характеристика                              |
|------------|---------------------------------------------|
| Акситиниб  | таблетки, покрытые пленочной оболочкой 5 мг |
| Алектиниб  | капсулы 150мг                               |
| Апалутамид | таблетка 60 мг                              |
| Бригатиниб | таблетки 30,90,180 мг                       |
| Кризотиниб | капсулы 200мг, 250 мг                       |
| Олапариб   | таблетка 100, 150 мг                        |

|                                 |                                                                                          |
|---------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------|
| Пазопаниб                       | таблетка 200 мг                                                                          |
| Пазопаниб                       | таблетка 400 мг                                                                          |
| Палбоциклиб                     | капсула 75 мг, 100 мг, 125 мг                                                            |
| Рамуцирумаб                     | концентрат для приготовления раствора для инфузий 10 мг/мл; 100 мг/10 мл                 |
| Регорафениб                     | таблетка покрытая оболочкой 40 мг                                                        |
| Рибоциклиб                      | таблетка, 200 мг                                                                         |
| Трастузумаб эмтанзин            | порошок лиофилизированный для приготовления концентрата для инфузионного раствора 160 мг |
| Трастузумаб эмтанзин            | порошок лиофилизированный для приготовления концентрата для инфузионного раствора 100 мг |
| Церитиниб                       | капсулы 150 мг                                                                           |
| Цетуксимаб                      | раствор для инфузий 5 мг/мл 20 мл                                                        |
| Эверолимус                      | таблетка, 10 мг                                                                          |
| Эверолимус                      | таблетки 5 мг                                                                            |
| Абемациклиб                     | таблетка, 50 мг, 100 мг, 150 мг, 200 мг                                                  |
| Абемациклиб                     | капсулы 150 мг                                                                           |
| Трабектедин                     | лиофилизат для приготовления раствора для инфузий 1 мг                                   |
| Трифлуридин-типирацил (Лансурф) | таблетки, покрытые пленочной оболочкой 15 мг + 6,14 мг блистер, № 20, 60                 |
| Трифлуридин-типирацил (Лансурф) | таблетки, покрытые пленочной оболочкой 20 мг + 8,19 мг блистер, № 20, 60                 |