

О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 "Об утверждении форм и сроков представления фондом социального медицинского страхования отчетности по средствам на оказание медицинской помощи"

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 29 октября 2025 года № 119. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 29 октября 2025 года № 37259

Примечание ИЗПИ!

Вводится в действие с 01.01.2026.

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 16 августа 2017 года № 612 "Об утверждении форм и сроков представления фондом социального медицинского страхования отчетности по средствам на оказание медицинской помощи" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15661) следующие изменения и дополнения:

в пункте 1:

подпункты 6), 7), 8) и 9) изложить в следующей редакции:

"6) форму "Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе регионов и видов медицинской помощи" согласно приложению 6 к настоящему приказу;

7) форму "Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи и поставщиков медицинских услуг" согласно приложению 7 к настоящему приказу;

8) форму "Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования" согласно приложению 8 к настоящему приказу;

9) форму "Отчет об использовании активов фонда фондом социального медицинского страхования по принятым обязательствам в системе обязательного

социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи" согласно приложению 9 к настоящему приказу.";

подпункты 10) и 11) исключить;

дополнить подпунктами 20) и 21) следующего содержания:

"20) форму "Отчет по поступлениям взносов государства из средств местного бюджета на обязательное социальное медицинское страхование" согласно приложению 19-1 к настоящему приказу;

21) форму "Отчет по подтвержденным дефектам оказания медицинской услуги (помощи)" согласно приложению 19-2 к настоящему приказу.";

приложения 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 и 9 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложениям 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7, 8 и 9 к настоящему приказу;

приложения 10 и 11 исключить;

приложения 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18 и 19 к указанному приказу изложить в новой редакции согласно приложениям 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 и 17 к настоящему приказу;

дополнить приложениями 19-1 и 19-2 согласно приложениям 18 и 19 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 с 1 января 2026 года и подлежит официальному опубликованию.

*Министр здравоохранения
Республики Казахстан*

А. Алыназарова

"СОГЛАСОВАН"

Бюро национальной статистики
Агентства по стратегическому
планированию и реформам
Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119

Приложение 1 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612

Перечень форм и сроков представления фондом социального медицинского страхования отчетности по средствам на оказание медицинской помощи

№ п/п	Наименование отчетности	Для чего предназначается	Периодичность	Сроки представления отчетности в течение финансового года	Сроки представления отчетности после окончания финансового года	Примечание
1	Отчет о размещении активов фонда социального медицинского страхования	Для отражения денежных средств в системе ОСМС	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	Входит в комплект годовой финансовой отчетности специального назначения
2	Отчет фонда социального медицинского страхования по активам и пассивам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования	Для отражения денежных средств в рамках ГОБМП и в системе ОСМС	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	Входит в комплект годовой финансовой отчетности специального назначения
	Отчет о поступлении и выбытии активов фонда социального медицинского страхования в рамках гарантированного	Для отражения денежных средств в		20 числа месяца, следующего	20 марта, следующего	Входит в комплект годовой финансовой

3	ного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования	рамках ГОВМП и в системе ОСМС	Ежеквартальн ая, годовая	за отчетным кварталом	за отчетным годом	отчетности специального назначения
4	Отчет об использовани и резерва фонда социального медицинского страхования на покрытие непредвиденн ых расходов	Д л я отражения денежных средств в системе ОСМС	Годовая		20 марта, следующего за отчетным годом	Входит в комплект годовой финансовой отчетности специального назначения
5	Отчет об использовани и активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантирован ного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе регионов и видов медицинской помощи	Для сбора администрати вных данных	Ежеквартальн ая, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	
	Отчет об использовани и активов фонда и					

6	трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи и поставщиков медицинских услуг	Для сбора административных данных	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	
7	Отчет об использовании и активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования	Для сбора административных данных	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	

8	Отчет об использовании активов фонда фондом социального медицинского страхования по принятым обязательствам в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи	Для сбора административных данных	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	
9	Отчет по охвату населения системой обязательного социального медицинского страхования	Для сбора административных данных	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	
10	Отчет по поступлениям отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование	Для сбора административных данных	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	
11	Отчет по видам мониторинга качества и объема медицинских услуг	Для сбора административных данных	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	
12	Отчет по взиманию неустойки за нарушение исполнения условий договора закупок услуг	Для сбора административных данных	Полугодовая, годовая	30 числа месяца, следующего за отчетным полугодием	20 марта, следующего за отчетным годом	
	Бухгалтерский баланс по средствам на					

13	оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	Для отражения денежных средств в системе ОСМС и в рамках ГОБМП	Годовая		В течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров НАО "Фонд социального медицинского страхования"	Входит в комплект годовой финансовой отчетности
14	Отчет о доходах и расходах системы обязательного социального медицинского страхования	Для отражения денежных средств в системе ОСМС	Годовая		В течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров НАО "Фонд социального медицинского страхования"	Входит в комплект годовой финансовой отчетности
15	Отчет о движении денежных средств на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	Для отражения денежных средств в системе ОСМС и в рамках ГОБМП	Годовая		В течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров НАО "Фонд социального медицинского страхования"	Входит в комплект годовой финансовой отчетности
					В течение	

16	Отчет об изменениях в чистых активах системы обязательного социального медицинского страхования	Для отражения денежных средств в системе ОСМС	Годовая		10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров НАО "Фонд социального медицинского страхования"	Входит в комплект годовой финансовой отчетности
17	Отчет по поступлениям взносов государства из средств местного бюджета на обязательное социальное медицинское страхование	Для сбора административных данных	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	
18	Отчет по подтвержденным дефектам оказания медицинской услуги (помощи)	Для сбора административных данных	Ежеквартальная, годовая	20 числа месяца, следующего за отчетным кварталом	20 марта, следующего за отчетным годом	

Приложение 2 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 2 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет о размещении активов фонда социального медицинского страхования

Индекс формы: 2-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "____" _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование финансовых инструментов, виды финансовых инструментов по утвержденному перечню	Лимит инвестирования активов, в % (согласно Инвестиционной стратегии к Договору доверительного управления)	Дата сделки	Дата погашения финансовых инструментов	Объем инвестирования активов		Отклонение в %
					тысяч тенге	в % к итогу	
1	2	3	4	5	6	7	8
1							
2							
...							
	Итого по видам						

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение
к форме для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Пояснение по заполнению формы для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет о размещении активов фонда социального медицинского страхования"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.
2. В столбце 2 указываются наименования финансовых инструментов (виды ценных бумаг, облигаций, сделок по операциям "обратное РЕПО" и др.). По итогам месяца указываются виды финансовых инструментов по утвержденному перечню.
3. В столбце 3 указывается в процентах объем (лимит) инвестирования активов фонда социального медицинского страхования в соответствии с инвестиционной стратегией в разрезе видов финансовых инструментов по утвержденному перечню.

4. В столбце 4 указывается число, месяц, год совершения сделки с финансовыми инструментами, заключенной на организованном рынке ценных бумаг в разрезе наименований финансовых инструментов.

5. В столбце 5 указывается число, месяц, год погашения долговых ценных бумаг, эмиссионных ценных бумаг, иных финансовых инструментов в разрезе их наименований.

6. В столбце 6 указывается сумма размещенных активов по наименованиям финансовых инструментов с выведением итогов по видам финансовых инструментов в тысячах тенге и процент к итогу. Согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

7. В столбце 7 указывается объем размещенных активов по видам финансовых инструментов в процентах к общему итогу.

8. В столбце 8 указывается отклонение фактического объема инвестирования активов от утвержденного объема (лимита) инвестирования активов в процентах (гр.3-гр.7).

Приложение 3 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 3 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет фонда социального медицинского страхования по активам и пассивам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования

Индекс формы: 3-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество " Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

--	--	--	--

№ п/п	Наименование статей	На начало отчетного периода, тысяч тенге	На конец отчетного периода, тысяч тенге
1	2	3	4
	Активы		
	Краткосрочные активы		
1	Денежные средства		
1.1	Денежные средства на текущем счете в Национальном Банке		
1.2	Денежные средства на контрольном счете наличности, в том числе:		
1.2.1	Денежные средства системы обязательного социального медицинского страхования		
1.2.2	Денежные средства в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		
1.3	Денежные средства в банке второго уровня		
2	Активы, переданные в доверительное управление Национальному Банку, в том числе:		
2.1	Денежные средства на инвестиционном счете в Национальном Банке		
2.2	Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости		
2.3	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости		
2.4	Краткосрочные депозиты в Национальном Банке		
2.5	Требования по операциям "обратное РЕПО"		
3	Краткосрочная дебиторская задолженность		
4	Прочие краткосрочные активы, в том числе:		

4.1	Краткосрочные авансы, выданные субъектам здравоохранения		
4.1.1	Краткосрочные авансы, выданные субъектам здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования		
4.1.2	Краткосрочные авансы, выданные субъектам здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		
5	Итого краткосрочные активы (сумма строк 1, 2, 3, 4)		
	Долгосрочные активы		
6	Активы, переданные в доверительное управление Национальному Банку, в том числе:		
6.1	Финансовые инвестиции, оцениваемые по справедливой стоимости		
6.2	Финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости		
6.3	Прочие долгосрочные финансовые активы		
7	Долгосрочная дебиторская задолженность		
8	Прочие долгосрочные активы		
9	Итого долгосрочные активы (сумма строк 6, 7, 8)		
10	Итого Активов (сумма строк 5 и 9)		
	Пассивы		
	Краткосрочные обязательства		
	Кредиторская задолженность субъектам		

11	здравоохранения, в том числе:		
11.1	Кредиторская задолженность субъектам здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования		
11.2	Кредиторская задолженность субъектам здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		
12	Кредиторская задолженность по комиссионному вознаграждению от активов фонда социального медицинского страхования		
13	Прочие обязательства		
14	Резервы		
15	Итого краткосрочных обязательств (сумма строк 11, 12, 13, 14)		
	Долгосрочные обязательства		
16	Прочие обязательства		
17	Резервы		
18	Итого долгосрочных обязательств (сумма строк 16 и 17)		
19	Итого пассивов (сумма строк 15 и 18)		

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

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

Место печати

Приложение
 к форме для составления
 финансовой отчетности
 специального назначения

Пояснение по заполнению формы для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет фонда социального медицинского страхования по активам и пассивам в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.
2. В столбце 2 указывается наименование статей.
3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на начало и на конец отчетного периода.
4. В строке 2 указывается итоговая сумма по всем статьям краткосрочных активов, переданных в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан, указанных в строках 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
5. В строке 5 указывается итоговая сумма по всем статьям краткосрочных активов, указанных в строках 1, 2, 3, 4 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
6. В строке 6 указывается итоговая сумма по всем статьям долгосрочных активов, переданных в доверительное управление Национальному Банку Республики Казахстан, указанных в строках 6.1, 6.2, 6.3 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
7. В строке 9 указывается итоговая сумма строк 6, 7, 8.
8. В строке 10 указывается итоговая сумма строк 5, 9.
9. В строке 15 указывается итоговая сумма строк 11, 12, 13, 14.
10. В строке 18 указывается итоговая сумма строк 16, 17.
11. В строке 19 указывается итоговая сумма строк 15 и 18.

Приложение 4 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 4 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет о поступлении и выбытии активов фонда социального медицинского страхования в рамках гарантированного объема бесплатной

медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования

Индекс формы: 4-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование статей	На начало отчетного периода, тысяч тенге	На конец отчетного периода, тысяч тенге
1	2	3	4
1	Активы на начало отчетного периода		
1.1	Активы системы обязательного социального медицинского страхования		
1.2	Активы в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		
2	Поступление		
2.1	Отчисления работодателей		
2.2	Взносы государства из республиканского бюджета		
2.3	Взносы государства из местных бюджетов		
2.4	Бюджетные средства для оплаты услуг субъектов здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов		

2.5	Взносы в обязательное социальное медицинское страхование за исключением взносов государства		
2.6	Пени, полученные за просрочку уплаты отчислений и (или) взносов		
2.7	Начисленный инвестиционный доход (расход), в том числе:		
2.7.1	Доходы (расходы), связанные с получением вознаграждения по финансовым инструментам		
2.7.2	Доходы (расходы) от изменения стоимости ценных бумаг, оцениваемых по справедливой стоимости		
2.7.3	Доходы (расходы) от изменения стоимости прочих активов		
2.7.4	Доходы (расходы) от переоценки иностранной валюты, в том числе:		
2.7.4.1	Доходы (расходы) от переоценки денег на инвестиционном счете и прочих активов		
2.7.4.2	Доходы (расходы) от переоценки финансовых инвестиций		
2.7.4.3	Доходы (расходы), связанные с восстановлением (формированием) резервов (провизий) на покрытие возможных потерь от обесценения ценных бумаг		
2.7.4.4	Прочие доходы (расходы) от инвестиционной деятельности		
2.8	Бюджетные средства для оплаты услуг субъектов здравоохранения в		

	рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		
2.9	Иные поступления		
2.9.1	Прочие поступления в систему обязательное социальное медицинское страхование		
2.9.2	Прочие поступления в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		
3	Выбытие		
3.1	Оплата услуг субъектов здравоохранения		
3.1.1	Оплата услуг субъектов здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования		
3.1.2	Оплата услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		
3.2	Оплата услуг субъектов здравоохранения из средств резерва фонда социального медицинского страхования, в том числе:		
3.2.1	Оплата услуг субъектов здравоохранения из средств резерва на непредвиденные расходы		
3.2.2	Оплата услуг субъектов здравоохранения из средств прочих резервов		
3.3	Возврат ошибочно уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов		
	Комиссионное вознаграждение от активов фонда		

3.4	социального медицинского страхования выплаченное		
3.5	Расходы по начислению резерва на обеспечение ежемесячного не инвестируемого остатка		
3.6	Расходы по начислению резерва на покрытие непредвиденных расходов		
3.7	Расходы по начислению прочих резервов		
3.8	Иные выбытия		
3.8.1	Иные выбытия из системы обязательного социального медицинского страхования		
3.8.2	Иные выбытия средств гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		
4	Активы на конец периода (строка 1 + строка 2 – строка 3)		
4.1	Активы системы обязательного социального медицинского страхования		
4.2	Активы в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи		

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение
к форме для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Пояснение по заполнению формы для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет о поступлении и выбытии активов фонда социального медицинского

страхования в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.
2. В столбце 2 указывается наименование статей.
3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на начало и на конец отчетного периода.
4. В строке 1 указывается активы на начало отчетного периода.
5. В строке 2 указывается итоговая сумма строк 2.1, 2.2, 2.3, 2.4, 2.5, 2.6, 2.7, 2.8, 2.9 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
6. В строке 2.7 указывается итоговая сумма строк 2.7.1, 2.7.2, 2.7.3, 2.7.4 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
7. В строке 2.7.4 указывается итоговая сумма строк 2.7.4.1, 2.7.4.2, 2.7.4.3, 2.7.4.4 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
8. В строке 3 указывается итоговая сумма строк 3.1, 3.2, 3.3, 3.4, 3.5, 3.6, 3.7, 3.8 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
9. В строке 3.1 указывается итоговая сумма строк 3.1.1, 3.1.2 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
10. В строке 3.2 указывается итоговая сумма строк 3.2.1, 3.2.2 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
11. В строке 4 указывается итоговая сумма строк 1 и 2, минус значение строки 3.

Приложение 5 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 5 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет об использовании резерва фонда социального
медицинского страхования на покрытие непредвиденных расходов

Индекс формы: 5-Ф

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на "____" _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование статей	Сумма, тысяч тенге
1	2	3
1	Резерв на покрытие непредвиденных расходов на начало отчетного периода	
2	Сумма поступлений на обеспечение резерва на покрытие непредвиденных расходов за отчетный период	
3	Сумма, изъятая из резерва на покрытие непредвиденных расходов в течение отчетного периода	
4	Резерв на покрытие непредвиденных расходов на конец отчетного периода	

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

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

Место печати

Приложение
к форме для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Пояснение по заполнению формы для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет об использовании резерва фонда социального медицинского страхования на покрытие непредвиденных расходов"

1. В строке 1 указывается сумма резерва на покрытие непредвиденных расходов на начало отчетного периода.

2. В строке 2 указывается сумма поступлений на обеспечение резерва на покрытие непредвиденных расходов за отчетный период согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

3. В строке 3 указывается сумма, изъятая из резерва на покрытие непредвиденных расходов, в течение отчетного периода согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

4. В строке 4 указывается резерв на покрытие непредвиденных расходов на конец отчетного периода.

Приложение 6 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 6 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма, предназначенная
для сбора административных данных

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе регионов и видов медицинской помощи

Индекс формы: 6-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование строки	по Плану закупок на ____		По договору на ____		Неразмещенные средства по Плану закупок	
	Вид медицинской помощи						
	Наименование областей, городов	Кол-во услуг	Сумма, тысяч тенге	Кол-во услуг	Сумма, тысяч тенге	Кол-во услуг	Сумма, тысяч тенге

	республика нского значения и столицы						
1	2	3	4	5	6	7	8

продолжение таблицы

Начислено по принятым актам							
Предъявлено							
Предъявлено количество	в том числе		Предъявлено к оплате сумма, тысяч тенге	в том числе			
	ГОБМП	ОСМС		ГОБМП	ОСМС		
9	10	11	12	13	14		

продолжение таблицы

Начислено по принятым актам						Отклонение			
Принято к оплате с учетом иных выплат/вычетов						Неиспользованные по Плану закупа		Неиспользованные по договору	
Принято количество	в том числе		Принято к оплате сумма, тысяч тенге	в том числе		Кол-во услуг	Сумма, тысяч тенге	Кол-во услуг	Сумма, тысяч тенге
	ГОБМП	ОСМС		ГОБМП	ОСМС				
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "
Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом
социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного
социального медицинского страхования в разрезе регионов и видов медицинской помощи"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

2. В столбце 2 указываются вид медицинской помощи и наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

3. В столбце 3-4 указывается количество услуг и сумма на оплату услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного

социального медицинского страхования по Плану закупа, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

4. В столбце 5-6 указывается количество услуг и сумма по договору на первое число месяца, следующего за отчетным периодом, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

5. В столбце 7-8 указывается неразмещенные средства по Плану закупа (сумма и количество).

6. В столбце 9-14 указывается предъявлено по принятым актам согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

7. В столбце 15-20 указывается принято к оплате с учетом иных выплат/вычетов по принятым актам согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

8. В столбце 21-22 указывается отклонение количество услуг и сумма по Плану закупа.

9. В столбце 23-24 указывается отклонение количество услуг и сумма по договору.

Приложение 7 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 7 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма, предназначенная для сбора
административных данных

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи и поставщиков медицинских услуг

Индекс формы: 7-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "____" _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование строки	Общее количество поставщиков и сумма заключенных договоров по ГОБМП и ОСМС									
	Вид медицинской помощи	Общее количество поставщиков	Количество поставщиков по формам собственности				Сумма по договорам, тысяч тенге				
			Государственная	Доля (%) государственных в общем количестве поставщиков	Частная	Доля (%) частных поставщиков в общем количестве поставщиков	Общая сумма	Сумма по государственному МО	Доля (%) договоров государственных поставщиков в общей сумме заключенных договоров	Сумма по частным МО	Доля (%) договоров частных поставщиков в общей сумме заключенных договоров
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи и поставщиков медицинских услуг"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

2. В столбце 2 указываются вид медицинской помощи и наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

3. В столбце 3 указывается общее количество поставщиков медицинских услуг, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

4. В столбцах 4-7 указывается количество и доля поставщиков по формам собственности.

5. В столбце 8 указывается общая сумма договоров с поставщиками медицинских услуг в разрезе регионов и видов медицинской помощи, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

6. В столбцах 9-12 указывается сумма договоров с поставщиками медицинских услуг в разрезе форм собственности и их доля.

Приложение 8 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 8 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма, предназначенная для сбора
административных данных

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом социального медицинского страхования на оплату стоимости фармацевтических услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования

Индекс формы: 8-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "____" _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

Наименование области, городов	Лекарственное обеспечение на амбулаторном уровне*					
	План		Факт			
					в том числе	
					ГОБМП	ОСМС

№ п/п	республиканского значения и столицы	Прогнозное количество больных	Сумма, тысяч тенге	Количество обеспеченных больных	Сумма, тысяч тенге	Количество обеспеченных больных	Сумма, тысяч тенге	Количество обеспеченных больных	Сумма, тысяч тенге	Отклонение (тысяч тенге)
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
	Всего									

продолжение таблицы

в том числе:				
Наименование заболевания (состояния)*				
План		Факт		Отклонение (тысяч тенге)
Прогнозное количество больных	Сумма, тысяч тенге	Количество обеспеченных больных	Сумма, тысяч тенге	
12	13	14	15	16

*согласно перечня лекарственных средств и медицинских изделий для бесплатного и (или) льготного амбулаторного обеспечения отдельных категорий граждан Республики Казахстан с определенными заболеваниями (состояниями), утвержденного на основании подпункта 47) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения".

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

Руководитель структурного подразделения _____
 фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
 предназначенной для сбора
 административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "
Отчет об использовании активов фонда и трансфертов юридическим лицам фондом
социального медицинского страхования на оплату стоимости фармацевтических услуг в
рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе
обязательного социального медицинского страхования"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

2. В столбце 2 указываются наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

3. В столбцах 3 и 4 указывается прогнозное количество больных по плану и выделенная сумма на оказание фармацевтических услуг по плану на первое число

месяца, следующего за отчетным периодом согласно данным из информационной системы "Единая информационная фармацевтическая система".

4. В столбцах 5, 6, 7, 8, 9 и 10 указывается количество обеспеченных больных и сумма оказанных фармацевтических услуг по факту, в том числе ГОБМП и ОСМС, на первое число месяца, следующего за отчетным периодом согласно данным из информационной системы "Лекарственное обеспечение".

5. В столбце 11 указывается сумма отклонений между фактическими и плановыми показателями.

6. В столбцах 12 и 13 указывается прогнозное количество больных по плану и выделенная сумма на оказание фармацевтических услуг по плану на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

7. В столбцах 14 и 15 указывается количество обеспеченных больных и сумма оказанных фармацевтических услуг по факту на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

8. В столбце 16 указывается сумма отклонений между фактическими и плановыми показателями.

Приложение 9 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 9 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма, предназначенная для сбора
административных данных

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет об использовании активов фонда фондом социального медицинского страхования по принятым обязательствам в системе обязательного социального медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи

Индекс формы: 9-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

--	--	--	--	--	--	--	--

№ п/п	Наименование видов медицинской помощи	План закупок за отчетный финансовый год, тысяч тенге	Сумма заключенных договоров, тысяч тенге	Неразмещенная сумма (графа 3 – графа 4)	Принятые на оплату акты оказанных услуг, тысяч тенге	Неисполненные суммы по договорам (графа 4 – графа 6)	% исполнения (графа 6/ графа 4)
1	2	3	4	5	6	7	8
	Всего						

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Отчет об использовании активов фонда фондом социального медицинского страхования по принятым обязательствам в системе обязательного медицинского страхования в разрезе видов медицинской помощи"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.
2. В столбце 2 указывается наименование видов медицинской помощи.
3. В столбце 3 указывается сумма Плана закупок за отчетный финансовый год на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
4. В столбце 4 указывается сумма заключенных договоров на первое число месяца, следующего за отчетным периодом, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
5. В столбце 5 указывается неразмещенная сумма по Плану закупок.
6. В столбце 6 указывается сумма, принятых на оплату по актам оказанных услуг, согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
7. В столбце 7 указывается неисполненные суммы по договорам с поставщиками медицинских услуг.
8. В столбце 8 отражается процент исполнения договоров с поставщиками медицинских услуг.

Приложение 10 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 12 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет по охвату населения системой обязательного социального медицинского страхования

Индекс формы: 10-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "____" _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН

Метод сбора: в электронном виде

[illegible]

			ета, челов ек	челов ек	арств енны х орган ов, челов ек		о м Респу блики Казах стан, челов ек	челов ек				и насел ения, %		ения, %
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
	Всего													

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "
Отчет по охвату населения системой обязательного социального медицинского страхования
"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

2. В столбце 2 указываются наименования областей, городов республиканского значения и столицы, в том числе в разрезе города и села согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

3. В столбце 3 указывается численность населения на отчетную дату по официальной статистической информации, размещенной на интернет-ресурсе Бюро национальной статистики Агентства по стратегическому планированию и реформам Республики Казахстан.

4. В столбце 4 указывается численность лиц, освобожденных от уплаты взносов на обязательное социальное медицинское страхование, взносы за которых осуществляются государством из республиканского бюджета, по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения по данным с ИС "Saqtandyryú".

5. В столбце 5 указывается численность лиц, освобожденных от уплаты взносов на обязательное социальное медицинское страхование, взносы за которых осуществляются государством из местного бюджета, по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения по данным с ИС "Saqtandyryú".

6. В столбцах 6-9 указывается количество человек с нарастающим итогом с начала года, за которых были уплачены отчисления и (или) взносы на обязательное социальное медицинское страхование не менее одного раза по состоянию на конец

отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения. При этом, данные в этих столбцах не будут уникальными. Данные формируются с ИС "Saqtandyry".

7. В столбце 10 указывается количество человек с нарастающим итогом, за которых были уплачены отчисления и (или) взносы на обязательное социальное медицинское страхование не менее одного раза (по любой из категории, то есть в учет берутся отчисления и (или) взносы, перечисленные одним человеком) по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения по данным с ИС "Saqtandyry".

8. В столбце 11 указывается доля участников системы обязательного социального медицинского страхования от общей численности населения по состоянию на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.

9. В столбце 12 указывается количество человек, которые имеют право на получение медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения по данным с ИС "Saqtandyry".

10. В столбце 13 указывается доля потребителей медицинских услуг в системе обязательного социального медицинского страхования от общей численности населения по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения.

11. В столбце 14 указывается количество лиц РК, незастрахованные в системе обязательного социального медицинского страхования по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения по данным с ИС "Saqtandyry".

12. В столбце 15 указывается доля незастрахованных лиц РК от общей численности населения по состоянию на конец отчетного периода в разрезе регионов прикрепления населения.

Приложение 11 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 13 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма, предназначенная для сбора
административных данных

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет по поступлениям отчислений и (или) взносов на обязательное социальное медицинское страхование

Индекс формы: 11-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Отчисления							Взносы						
		Работодатели						доля от общих поступлений и взносов, %	Работников, в том числе государственных и гражданских служащих, за исключением военнослужащих, сотрудников правоохранительных, специальных государственных органов						доля от общих поступлений и взносов, %
									Количество, человек			Сумма, тысяч тенге			
		Прогноз	Факт	Отклонение	Прогноз	Факт	Отклонение		Прогноз	Факт	Отклонение	Прогноз	Факт	Отклонение	
		3	4	5	6	7	8		9	10	11	12	13	14	
	Всего														

продолжение таблицы

Взносы														
Физических лиц, получающих доходы по договорам гражданско-правового характера							доля о т общих посту плени й отчис лений и взносо в, %	Индивидуальных предпринимателей						доля о т общих посту плени й отчис лений и взносо в, %
Количество, человек			Сумма, тысяч тенге					Количество, человек			Сумма, тысяч тенге			
Прогн оз	Факт	Откло нение	Прогн оз	Факт	Откло нение	Прогн оз		Факт	Откло нение	Прогн оз	Факт	Откло нение		
17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	

продолжение таблицы

Взносы						
Самостоятельных плательщиков						доля от общих поступлений отчислений и взносов, %
Количество, человек			Сумма, тысяч тенге			
Прогноз	Факт	Отклонение	Прогноз	Факт	Отклонение	

31	32	33	34	35	36	37
----	----	----	----	----	----	----

продолжение таблицы

Поступление отчислений и взносов, тысяч тенге									Пеня по отчислениям, тысяч тенге	Пеня по взносам, тысяч тенге
Всего			в том числе:							
			отчислений			взносов				
Прогноз	Факт	Отклонение	Прогноз	Факт	Отклонение	Прогноз	Факт	Отклонение		
38	39	40	41	42	43	44	45	46	47	48

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "
Отчет по поступлениям отчислений и (или) взносов на обязательное социальное
медицинское страхование"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

2. В столбце 2 указываются наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

3. Формирование данных в разрезе категорий рассчитывается исходя из сумм поступающих взносов и отчислений в рамках обязательного социального медицинского страхования и предполагает риски некорректного распределения между категориями.

4. В столбцах 3, 4, 5, 6, 7, 8, 9 указываются отчисления работодателей на обязательное социальное медицинское страхование, в том числе: в столбцах 3, 4, 5 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 6, 7, 8 сумма по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 9 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "Saqtdandyry".

5. В столбцах 10, 11, 12, 13, 14, 15, 16 указываются взносы работников, в том числе государственных и гражданских служащих работодателей, за исключением военнослужащих, сотрудников правоохранительных, специальных государственных органов на обязательное социальное медицинское страхование: в столбцах 10, 11, 12 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на

конец отчетного периода; в столбцах 13, 14, 15 сумма по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 16 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "Saqtandyry".

6. В столбцах 17, 18, 19, 20, 21, 22, 23 указываются взносы физических лиц, получающих доходы по договорам гражданско-правового характера, в том числе: в столбцах 17, 18, 19 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 20, 21, 22 сумма по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 23 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "Saqtandyry".

7. В столбцах 24, 25, 26, 27, 28, 29, 30 указываются взносы индивидуальных предпринимателей, в том числе: в столбцах 24, 25, 26 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 27, 28, 29 сумма по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 30 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "Saqtandyry".

8. В столбцах 31, 32, 33, 34, 35, 36, 37 указываются взносы самостоятельных плательщиков, в том числе: в столбцах 31, 32, 33 количество человек по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 34, 35, 36 сумма по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбце 37 доля от общих поступлений отчислений и взносов в процентном соотношении. Данные по количеству лиц не уникально. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "Saqtandyry".

9. В столбцах 38, 39, 40, 41, 42, 43, 44, 45, 46 указывается всего поступление отчислений и взносов, в том числе: в столбцах 38, 39, 40 сумма всего отчислений и взносов по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 41, 42, 43 сумма отчислений по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода; в столбцах 44, 45, 46 сумма взносов по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "Saqtandyry".

10. В столбцах 47, 48 указывается уплаченная пеня по отчислениям и взносам, по состоянию на конец отчетного периода.

Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 14 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма, предназначенная для сбора
административных данных

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет по видам мониторинга качества и объема медицинских услуг

Индекс формы: 12-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на "____" _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Сумма по договору, тысяч тенге	Всего по проведенным мониторингам						Доля к снятию от суммы по договору (%)
			Всего выявлено дефектов	в том числе		Всего сумма, тысяч тенге	в том числе		
				ГОБМП	ОСМС		ГОБМП	ОСМС	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	Всего								

продолжение таблицы

Результаты мониторинга							
текущий мониторинг				внеплановый мониторинг			
выявлено дефектов		сумма, тысяч тенге		выявлено дефектов		сумма, тысяч тенге	
ГОБМП	ОСМС	ГОБМП	ОСМС	ГОБМП	ОСМС	ГОБМП	ОСМС
11	12	13	14	15	16	17	18

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "
Отчет по видам мониторинга качества и объема медицинских услуг"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.
2. В столбце 2 указываются наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).
3. В столбце 3 указывается сумма заключенных договоров на первое число месяца, следующего за отчетным периодом.
4. В столбце 4 указывается сумма значений по столбцам 5 и 6.
5. В столбцах 5, 6 указывается количество выявленных дефектов по итогам проведенного мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования.
6. В столбце 7 указывается сумма значений по столбцам 8 и 9.
7. В столбцах 8, 9 указывается сумма выявленных дефектов по итогам проведенного мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования.
8. В столбце 10 указывается доля к снятию от суммы по договору в процентном соотношении.
9. В столбцах 11, 12 указывается количество выявленных дефектов по результатам текущего мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "ЕСОМП".
10. В столбцах 13, 14 указывается сумма выявленных дефектов по результатам текущего мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "ЕСОМП".
11. В столбцах 15, 16 указывается количество выявленных дефектов по результатам внепланового мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "ЕСОМП".
12. В столбцах 17, 18 указывается сумма выявленных дефектов по результатам внепланового мониторинга в рамках гарантированного объема бесплатной

медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования. Фактические данные согласно выгрузкам из ИС "ЕСОМП".

Приложение 13 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119

Приложение 15 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма, предназначенная для сбора
административных данных

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет по взиманию неустойки за нарушение исполнения условий договора закупа

Индекс формы: 13-Ф

Периодичность: полугодовая, годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 30 числа календарного месяца, следующего за отчетным полугодием, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование областей, городов республиканского значения и столицы	Начислено неустойки, тысяч тенге	Оплачено неустойки, тысяч тенге
1	2	3	4
	Всего		

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "
Отчет по взиманию неустойки за нарушение исполнения условий договора закупа"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.
2. В столбце 2 указываются наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).
3. В столбце 3 указывается итоговая сумма начисленной неустойки.
4. В столбце 4 указывается итоговая сумма оплаченной неустойки.

Приложение 14 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119

Приложение 16 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Бухгалтерский баланс по средствам на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Индекс: 1-ББ

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество " Фонд социального медицинского страхования "

Срок представления: в течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров Фонда

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

Активы	Код строки	На конец отчетного периода, тысяч тенге	На начало отчетного периода, тысяч тенге
1	2	3	4
I. Краткосрочные активы:			
Денежные средства на текущем счете в Национальном банке	010		
Денежные средства на инвестиционном счете в Национальном банке	011		

Денежные средства на контрольном счете наличности	012		
Денежные средства в банке второго уровня	013		
Краткосрочные депозиты в Национальном банке	014		
Краткосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	015		
Краткосрочные производные финансовые инструменты	016		
Прочие краткосрочные финансовые активы	017		
Краткосрочная дебиторская задолженность	018		
Краткосрочные авансы субъектам здравоохранения	019		
Прочие краткосрочные активы	020		
Итого краткосрочных активов (сумма строк с 010 по 020)	100		
II. Долгосрочные активы			
Долгосрочные финансовые активы, оцениваемые по амортизированной стоимости	110		
Долгосрочные производные финансовые инструменты	111		
Прочие долгосрочные активы	112		
Итого долгосрочных активов (сумма строк с 110 по 112)	200		
Баланс (строка 100 + строка 200)			
III. Краткосрочные обязательства			
Краткосрочные финансовые обязательства,			

оцениваемые по амортизированной стоимости	210		
Краткосрочные производные финансовые инструменты	211		
Прочие краткосрочные финансовые обязательства	212		
Краткосрочная кредиторская задолженность субъектам здравоохранения	213		
Краткосрочная кредиторская задолженность по комиссионному вознаграждению	214		
Прочие краткосрочные обязательства	215		
Итого краткосрочных обязательств (сумма строк с 210 по 215)	300		
IV. Долгосрочные обязательства			
Долгосрочные финансовые обязательства, оцениваемые по амортизированной стоимости	310		
Долгосрочные производные финансовые инструменты	311		
Прочие долгосрочные финансовые обязательства	312		
Долгосрочная кредиторская задолженность	313		
Резерв на неинвестируемый остаток	314		
Резерв на покрытие непредвиденных расходов	315		
Прочие долгосрочные обязательства	316		

Итого долгосрочных обязательств (сумма строк с 310 по 316)	400		
V. Чистые активы			
Чистые активы системы обязательного социального медицинского страхования	510		
Всего чистые активы системы обязательного социального медицинского страхования	500		
Баланс (строка 300 + строка 400 + строка 500)			

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение
к форме для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Пояснение по заполнению формы для составления финансовой отчетности специального назначения "Бухгалтерский баланс по средствам на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи"

1. В столбце 1 указывается наименование статей бухгалтерского баланса.
2. В столбце 2 указывается код строки.
3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на конец и на начало отчетного периода.
4. В строке 100 указывается итоговая сумма по всем статьям краткосрочных активов, указанных в строках 010, 011, 012, 013, 014, 015, 016, 017, 018, 019, 020 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
5. В строке 200 указывается итоговая сумма по всем статьям долгосрочных активов, указанных в строках 110, 111, 112.
6. В строке 300 указывается итоговая сумма по всем статьям краткосрочных обязательств, указанных в строках 210, 211, 212, 213, 214, 215 согласно данным из

программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

7. В строке 400 указывается итоговая сумма по всем статьям долгосрочных обязательств, указанных в строках 310, 311, 312, 313, 314, 315, 316 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

Приложение 15 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 17 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан
Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет о доходах и расходах системы обязательного социального медицинского страхования

Индекс: 2-ДР
Периодичность: годовая
Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года
Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: в течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров Фонда

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период, тысяч тенге	За предыдущий период, тысяч тенге
1	2	3	4
Доходы от финансирования			
Доходы, связанные с получением вознаграждения по приобретенным ценным бумагам	101		
Доходы, связанные с амортизацией дисконта по приобретенным ценным бумагам	102		

Доходы, связанные с получением вознаграждения по операциям "обратное РЕПО"	103		
Доходы, связанные с получением вознаграждения по депозитам в Национальном банке РК	104		
Доходы, связанные с амортизацией дисконта по приобретенным долгосрочным ценным бумагам	105		
Итого доходы по финансированию (сумма строк 101-105)	100		
Прочие доходы			
Доходы от покупки-продажи ценных бумаг	201		
Иные доходы, не вошедшие в вышеуказанные строки	202		
Итого прочие доходы	200		
Расходы на финансирование			
Расходы, связанные с амортизацией премии по приобретенным ценным бумагам	301		
Итого расходы на финансирование	300		
Прочие расходы			
Расходы от покупки-продажи ценных бумаг	401		
Иные расходы, не вошедшие в вышеуказанные строки	402		
Итого прочие расходы	400		
Чистый инвестиционный доход (строка 100 + строка 200 – строка 300 – строка 400)	500		
Комиссионные расходы на содержание Фонда	600		

Чистая прибыль (убыток) системы ОСМС (строка 500 – строка 600)	700		
Чистая прибыль (убыток), относимая в активы системы ОСМС (строка 700)	1000		

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение
к форме для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Пояснение по заполнению формы для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет о доходах и расходах системы обязательного социального медицинского страхования"

1. В столбце 1 указывается наименование статей доходов и расходов.
2. В столбце 2 указывается код строки.
3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на конец и на начало отчетного периода.
4. В строке 100 указывается итоговая сумма по всем видам доходов по финансированию, указанных в строках 101, 102, 103, 104, 105 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
5. В строке 200 указывается итоговая сумма по всем видам прочих доходов, указанных в строках 201, 202 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
6. В строке 300 указывается итоговая сумма по всем видам расходов по финансированию, указанных в строке 301 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
7. В строке 400 указывается итоговая сумма по всем видам прочих расходов, указанных в строках 401, 402 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.
8. В строке 500 указывается чистый инвестиционный доход, который представляет собой разницу между всеми доходами и расходами и определяется как сумма строк 100 и 200 за минусом значений по строкам 300 и 400.

9. В строке 700 указывается чистая прибыль (убыток) системы ОСМС и определяется значением строки 500 за минусом значения строки 600.

Приложение 16 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 18 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет о движении денежных средств на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

Индекс: 3-ОДДС

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на "____" _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: в течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров Фонда

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период, тысяч тенге	За предыдущий период, тысяч тенге
1	2	3	4
I. Движение денежных средств от операционной деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 110 по 190)	100		
отчисления работодателей	110		
взносы государства из республиканского бюджета	120		
взносы государства из местных бюджетов	130		

бюджетные средства для оплаты услуг субъектов здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов	140		
взносы на обязательное социальное медицинское страхование (без взносов государства)	150		
пеня по отчислениям и взносам	160		
возвраты отчислений и взносов из Госкорпорации "Правительство для граждан"	170		
бюджетные средства для оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	180		
прочие поступления	190		
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 210 по 260)	200		
авансы, выданные субъектам здравоохранения	210		
оплата услуг субъектов здравоохранения по актам	220		
оплата услуг субъектов здравоохранения за счет средств резерва на покрытие непредвиденных расходов	230		
перевод суммы комиссионного вознаграждения на текущие счета Фонда в банках второго уровня	240		

возврат ошибочно уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или) неполную уплату отчислений и (или) взносов	250		
прочие выплаты	260		
3. Чистая сумма денежных средств от операционной деятельности (строка 100 – строка 200)	300		
II. Движение денежных средств от инвестиционной деятельности			
1. Поступление денежных средств, всего (сумма строк с 410 по 430)	400		
изъятие денежных средств с инвестиционного счета	410		
полученный инвестиционный доход	420		
прочие поступления	430		
2. Выбытие денежных средств, всего (сумма строк с 510 по 520)	500		
перевод денежных средств на инвестиционный счет для размещения в финансовые инструменты	510		
прочие выплаты	520		
3. Чистая сумма денежных средств от инвестиционной деятельности (строка 400 – строка 500)	600		
4. Увеличение +/- уменьшение денежных средств (строка 300 +/- строка 600)	700		
5. Денежные средства на текущем счете в Национальном банке на начало отчетного периода	800		

6. Денежные средства на текущем счете в Национальном банке на конец отчетного периода	900		
---	-----	--	--

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение
к форме для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Пояснение по заполнению формы для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет о движении денежных средств на оплату услуг субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования и в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи"

1. В столбце 1 указывается наименование статей поступлений и выбытий денежных средств.

2. В столбце 2 указывается код строки.

3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на конец и на начало отчетного периода.

4. В строке 100 указывается итоговая сумма по всем видам поступлений от операционной деятельности, указанных в строках 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170, 180, 190 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

5. В строке 200 указывается итоговая сумма по всем видам выбытий от операционной деятельности, указанных в строках 210, 220, 230, 240, 250, 260 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

6. В строке 300 указывается чистая сумма денежных средств от операционной деятельности и определяется как разница значений строк 100 и 200.

7. В строке 400 указывается итоговая сумма по всем видам поступлений от инвестиционной деятельности, указанных в строках 410, 420, 430 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

8. В строке 500 указывается итоговая сумма по всем видам выбытий от инвестиционной деятельности, указанных в строках 510, 520 согласно данным из

программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

9. В строке 600 указывается чистая сумма денежных средств от инвестиционной деятельности и определяется как разница значений строк 400 и 500.

10. В строке 700 указывается сумма увеличения/уменьшения денежных средств и определяется как разница значений строк 300 и 600.

Приложение 17 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 19 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет об изменениях в чистых активах системы обязательного социального медицинского страхования

Индекс: 4-ОИЧА

Периодичность: годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество " Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: в течение 10 дней после предварительного утверждения отчетности Советом директоров Фонда

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

Наименование показателей	Код строки	За отчетный период, тысяч тенге	За предыдущий период, тысяч тенге
1	2	3	4
I. Поступление активов (сумма строк со 110 по 190)	100		
отчисления работодателей	110		
взносы государства из республиканского бюджета	120		
взносы государства из местных бюджетов	130		

бюджетные средства для оплаты услуг субъектов здравоохранения в системе обязательного социального медицинского страхования военнослужащим, сотрудникам специальных государственных и правоохранительных органов	140		
взносы на обязательное социальное медицинское страхование (без взносов государства)	150		
пеня по отчислениям и взносам	160		
начисленный инвестиционный доход	170		
бюджетные средства для оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	180		
прочие поступления	190		
II. Выбытие активов (сумма строк с 210 по 270)	200		
приняты обязательства перед субъектами здравоохранения по актам оказанных услуг	210		
приняты обязательства перед субъектами здравоохранения за счет средств резерва на покрытие непредвиденных расходов	220		
начислено комиссионное вознаграждение Фонду	230		
возврат ошибочно уплаченных плательщиком отчислений и (или) взносов и (или) пени за несвоевременную и (или)	240		

неполную уплату отчислений и (или) взносов			
начислен резерв на покрытие непредвиденных расходов	250		
начислен резерв на неинвестируемый остаток	260		
прочие выбытия активов	270		
III. Изменения в чистых активах (строка 100 – строка 200)	300		
IV. Чистые активы на начало отчетного периода	400		
V. Чистые активы на конец отчетного периода (строка 400 + строка 100 – строка 200)	500		

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Главный бухгалтер _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение
к форме для составления
финансовой отчетности
специального назначения

Пояснение по заполнению формы для составления финансовой отчетности специального назначения "Отчет об изменениях в чистых активах системы обязательного социального медицинского страхования"

1. В столбце 1 указывается наименование статей поступлений и выбытий активов системы ОСМС.

2. В столбце 2 указывается код строки.

3. В столбцах 3 и 4 указываются значения данных по строкам на конец и на начало отчетного периода.

4. В строке 100 указывается итоговая сумма по всем видам поступлений активов системы ОСМС, указанных в строках 110, 120, 130, 140, 150, 160, 170, 180, 190 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

5. В строке 200 указывается итоговая сумма по всем видам выбытий активов системы ОСМС, указанных в строках 210, 220, 230, 240, 250, 260, 270 согласно данным из программного обеспечения "1С: Предприятие" фонда социального медицинского страхования.

6. В строке 300 указывается сумма изменений в чистых активах системы ОСМС, которая определяется как разница значений строк 100 и 200.

7. В строке 500 указывается сумма чистых активов системы ОСМС на конец отчетного периода, которая определяется следующим образом: строка 400 + строка 100 – строка 200.

Приложение 18 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 19-1 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 16 августа 2017 года № 612
форма, предназначенная для сбора
административных данных

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет по поступлениям взносов государства из средств местного бюджета на обязательное социальное медицинское страхование

Индекс формы: 19-1-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование областей, городов республик	Взносы государства из средств местного бюджета на ОСМС, тысяч тенге			Лица, зарегистрированные в качестве безработных, за исключением лиц, трудоустроенных на субсидируемые рабочие места или направленных на профессиональное обучение на рабочем месте у работодателя				
					План на ____ год местного исполнителя	Факт по данным ГК "Правительство	Фактически поступившие взносы от местного исполнителя	Отклонение поступившие	Отклонение поступившего факта от данных

	анско го значе ния и столи цы	План	Факт	Откл онен ие	ьного органа (МИО)		тво для (граждан"		органа (МИО)		го факта от плана		% испо лнен и я плана	Госкорпора ции	
					Коли честв о , челов ек	Сумм а , тыся ч тенге	Коли честв о , челов ек	Сумм а , тыся ч тенге	Коли честв о , челов ек	Сумм а , тыся ч тенге	Коли честв о , челов ек	Сумм а , тыся ч тенге		Коли честв о , челов ек	Сумм а , тыся ч тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16
	Всего														

продолжение таблицы

Неработающие лица, не отчисляющие обязательные пенсионные взносы в течение последних трех месяцев и относящиеся к кризисному или экстремному уровням социального благополучия, в соответствии с законодательством Республики Казахстан о социальной защите, за исключением лиц, указанных в пункте 1 статьи 26 Закона РК об ОСМС															
План на __ год местного исполнительного органа (МИО)		Факт по данным ИС "Saqtandyry"				Фактически поступившие взносы от местного исполнительного органа (МИО)				Отклонение поступившего факта от данных ИС "Saqtandyry"				% исполнени я факта	
Количество, человек	Сумма, тысяч тенге	Количество, человек	Сумма, тысяч тенге	Количество, человек	Сумма, тысяч тенге	Количество, человек	Сумма, тысяч тенге	Количество, человек	Сумма, тысяч тенге	Количество, человек	Сумма, тысяч тенге	Количество, человек	Сумма, тысяч тенге		
17	18	19	20	21	22	23	24	25							

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "
Отчет по поступлениям взносов государства из средств местного бюджета на обязательное
социальное медицинское страхование"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

2. В столбце 2 указываются наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

3. В столбцах 3, 4, 5 указывается всего поступление взносов государства из средств местного бюджета на ОСМС по прогнозу, факту соответственно и отклонение, по состоянию на конец отчетного периода.

4. В столбцах 6-16 указывается информация по лицам, зарегистрированные в качестве безработных, за исключением лиц, трудоустроенных на субсидируемые рабочие места или направленных на профессиональное обучение на рабочем месте у работодателя.

5. В столбцах 6, 7 указывается плановое количество человек и плановая сумма, согласно данных местного исполнительного органа (МИО).

6. В столбцах 8, 9 указывается фактическое количество человек и фактическая сумма, согласно данных НАО "Государственная корпорация "Правительство для граждан"" за отчетный период по нарастанию.

7. В столбцах 10, 11 указывается фактическое количество человек и фактическая сумма, за которых оплачены взносы местным исполнительным органом (МИО) за отчетный период по нарастанию.

8. В столбцах 12, 13 указывается отклонение по количеству и по сумме между плановыми показателями и фактическими показателями данных местного исполнительного органа (МИО).

9. В столбце 14 указывается процент исполнения плана.

10. В столбцах 15, 16 указывается отклонение по количеству и по сумме фактически поступивших взносов и фактическими показателями данных НАО "Государственная корпорация "Правительство для граждан"".

11. В столбцах 17-25 указывается информация по неработающим лицам, не отчисляющих обязательные пенсионные взносы в течение последних трех месяцев и относящихся к кризисному или экстремному уровням социального благополучия, в соответствии с законодательством Республики Казахстан о социальной защите, за исключением лиц, указанных в пункте 1 статьи 26 Закона РК об ОСМС.

12. В столбцах 17, 18 указывается плановое количество человек и плановая сумма, согласно данных местного исполнительного органа (МИО).

13. В столбцах 19, 20 указывается фактическое количество человек и фактическая сумма, согласно данным с ИС "Saqtandyry" за отчетный период по нарастанию.

14. В столбцах 21, 22 указывается фактическое количество человек и фактическая сумма, за которых оплачены взносы местным исполнительным органом (МИО) за отчетный период по нарастанию.

15. В столбцах 23, 24 указывается отклонение по количеству и по сумме фактически поступивших взносов и фактическими показателями данных ИС "Saqtandyry".

16. В столбце 25 указывается процент исполнения факта.

Приложение 19 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 29 октября 2025 года № 119
Приложение 19-2 к приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан

Представляется: в Министерство здравоохранения Республики Казахстан

Форма размещена на интернет-ресурсе: <https://www.gov.kz/memleket/entities/dsm/activities/directions?lang=ru>

Наименование формы: Отчет по подтвержденным дефектам оказания медицинской услуги (помощи)

Индекс формы: 19-2-Ф

Периодичность: ежеквартальная, годовая

Отчетный период: по состоянию на " ____ " _____ 20__ года

Круг лиц, представляющих информацию: некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования"

Срок представления: 20 числа календарного месяца, следующего за отчетным кварталом, 20 марта, следующего за отчетным годом

БИН _____

Метод сбора: в электронном виде

№ п/п	Наименование области, города в республиканского значения и столицы	из них по кодам дефектов											
		Всего подтвержденных дефектов		1 . 0 Необоснованное оказание медицинской помощи		2.0 Дефекты оформления медицинской документации : некорректное/ несвоевременное / некачественное введение данных в информационные системы здравоохранения		3 . 0 Необоснованное завышение объема оказанной медицинской услуги (помощи)		4 . 0 Необоснованная повторная госпитализация (30 календарных дней со дня завершения лечения в стационаре), кроме поставщиков, оказывающих услуги паллиативной медицинской помощи		5 . 0 Неподтвержденный случай оказания медицинских услуг (помощи)	
		Случаи	Сумма, тысяч тенге	Случаи	Сумма, тысяч тенге	Случаи	Сумма, тысяч тенге	Случаи	Сумма, тысяч тенге	Случаи	Сумма, тысяч тенге	Случаи	Сумма, тысяч тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
	Всего												

продолжение таблицы

из них по кодам дефектов							
6 . 0 Необоснованное				9 . 0 Летальный			

отклонение лечебно-диа- гностически х мероприяти- й, оказания услуг от стандартов, правил в области здравоохран- ения		7 . 0 Длительнос- ть ожидания услуг более 15 рабочих дней		8.0 Жалобы на качество, объем, доступность медицинско- й помощи (у- слуг)		исход, не подлежащи й оплате на уровне стационара/ Смерть на уровне А П П / скорой помощи		10.0 Случаи расхождени- я клиническо- го диагноза с морфологич- еским или патологоана- томическим диагнозами		1 1 . 0 Медицинск- ие услуги (по- мощь), не включенные в договор закупа медицински- х услуг (по- мощи)		1 2 . 0 Оказание медицинско- й помощи на платной основе, входящей в ГОБМП/ ОСМС		1 4 . 0 Необоснова- нный отказ в госпитализа- ции на уровне приемного отделения	
Случ- аи	Сумм а , тыся- ч тенге	Случ- аи	Сумм а , тыся- ч тенге	Случ- аи	Сумм а , тыся- ч тенге	Случ- аи	Сумм а , тыся- ч тенге	Случ- аи	Сумм а , тыся- ч тенге	Случ- аи	Сумм а , тыся- ч тенге	Случ- аи	Сумм а , тыся- ч тенге	Случ- аи	Сумм а , тыся- ч тенге
15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

Председатель Правления _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Руководитель структурного подразделения _____

фамилия, имя, отчество (при его наличии) подпись

Место печати

Приложение к форме,
предназначенной для сбора
административных данных

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "
Отчет по подтвержденным дефектам оказания медицинской услуги (помощи)"

1. В столбце 1 указывается порядковый номер.

2. В столбце 2 указываются наименования областей, городов республиканского значения и столицы согласно Классификатору административно-территориальных объектов (КАТО).

3. В столбцах 3 и 4 указывается всего случаев и сумма подтвержденных дефектов, за исключением применения неустойки, иных вычетов и возврата.

4. В столбцах 5-30 указываются случаи и сумма по кодам подтвержденных дефектов.