

Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау
министрлігіПриказ Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 27 октября 2023 года
№ 157. Зарегистрирован в
Министерстве юстиции
Республики Казахстан 30 октября
2023 года № 33585Министерство здравоохранения Республики
Казахстан

**О внесении изменений и дополнений в приказ Министра здравоохранения
Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020
«Об утверждении правил закупа услуг у субъектов здравоохранения по
оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования»**

ПРИКАЗЫВАЮ:

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

преамбулу изложить в следующей редакции:

«В соответствии с подпунктом 62) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» и пунктом 1 статьи 34 Закона Республики Казахстан «Об обязательном социальном медицинском страховании»

ПРИКАЗЫВАЮ:»;

в правилах закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной



QR-код содержит данные ЭЦП должностного лица РГП на ПХВ «ИЗПИ»



QR-код содержит ссылку на
данный документ в ЭКБ НПА РК

медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приложением 1 к указанному приказу:

пункт 3 изложить в следующей редакции:

«3. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:

1) соисполнитель – субъект здравоохранения, включенный в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – база данных), с которым поставщик заключил договор соисполнения для исполнения части обязательств поставщика по заключенному договору закупа услуг;

2) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

3) субъекты здравоохранения – организации здравоохранения, а также физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью;

4) организация здравоохранения – юридическое лицо, осуществляющее деятельность в области здравоохранения;

5) база данных – перечень субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, формируемый в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619 (далее – Правила учета);

6) вновь введенный объект здравоохранения – объект, впервые принятый в эксплуатацию путем возведения нового или впервые открытый путем изменения

существующего объекта в соответствии с Законом Республики Казахстан «Об архитектурной, градостроительной и строительной деятельности в Республике Казахстан»;

7) высокотехнологичная медицинская услуга – услуга, оказываемая профильными специалистами при заболеваниях, требующих использования инновационных, ресурсоемких и (или) уникальных методов диагностики и лечения;

8) фонд – некоммерческая организация, производящая аккумуляцию отчислений и взносов, а также осуществляющая закуп и оплату услуг субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в объемах и на условиях, предусмотренных договором закупа медицинских услуг, и иные функции, определенные законами Республики Казахстан;

9) активы фонда – отчисления и взносы, пеня, полученная за просрочку уплаты отчислений и (или) взносов, инвестиционный доход, за минусом комиссионного вознаграждения на обеспечение деятельности фонда, а также иные поступления в фонд, не запрещенные законодательством Республики Казахстан;

10) резерв фонда на непредвиденные расходы – средства, предусмотренные фондом на текущий финансовый год для финансирования непредвиденных расходов в период покрытия, формируемые на ежемесячной основе;

11) филиал фонда – обособленное подразделение фонда, расположенное вне места его нахождения и осуществляющее все или часть его функций, в том числе функции представительства;

12) веб-портал закупа услуг у субъектов здравоохранения (применительно к Правилам) – информационная система, предоставляющая единую точку доступа к электронным услугам закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – веб-портал);

13) электронная копия документа – документ, полностью воспроизводящий вид и информацию (данные) подлинного документа в электронно-цифровой форме;

14) поставщик – субъект здравоохранения, с которым фонд или администратор бюджетных программ заключил договор закупа услуг в соответствии с настоящими Правилами;

15) медицинская помощь в системе ОСМС – объем медицинской помощи, предоставляемый потребителям медицинских услуг за счет активов фонда;

16) медицинская информационная система – информационная система, обеспечивающая ведение процессов субъектов здравоохранения в электронном формате;

17) медицинская помощь – комплекс медицинских услуг, направленных на сохранение и восстановление здоровья населения, включая лекарственное обеспечение;

18) качество медицинской помощи – уровень соответствия оказываемой медицинской помощи стандартам оказания медицинской помощи;

19) медицинские услуги – действия субъектов здравоохранения, имеющие профилактическую, диагностическую, лечебную, реабилитационную и паллиативную направленность по отношению к конкретному человеку;

20) государственный орган в сфере оказания медицинских услуг (помощи) – государственный орган, осуществляющий руководство в сфере оказания медицинских услуг (помощи), контроль за качеством медицинских услуг (помощи);

21) субъект здравоохранения, оказывающий первичную медико-санитарную помощь (далее – субъект ПМСП) – субъект здравоохранения, оказывающий первичную медико-санитарную помощь в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС прикрепленному населению, зарегистрированному в портале «Регистр прикрепленного населения» (далее – портал РПН);

22) договор государственно-частного партнерства – письменное соглашение, определяющее права, обязанности и ответственность сторон договора государственно-частного партнерства, иные условия договора государственно-частного партнерства в рамках реализации проекта государственно-частного партнерства;

23) производственная база – место оказания медицинских услуг согласно приложению к лицензии, выданной в соответствии с законодательством Республики Казахстан о разрешениях и уведомлениях;

24) республиканские организации здравоохранения – организации здравоохранения, находящиеся в ведении уполномоченного органа, научные организации в области здравоохранения, организации здравоохранения автономной организации образования, организации медицинского образования;

25) независимый эксперт – физическое лицо, соответствующее требованиям, определяемым уполномоченным органом и состоящее в реестре независимых экспертов;

26) договор закупа услуг по дополнительному обеспечению ГОБМП (далее – договор закупа услуг) – соглашение в письменной форме между администратором бюджетных программ и субъектом здравоохранения, предусматривающее оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП;

27) договор закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП или в системе ОСМС (далее – договор закупа услуг) – соглашение в письменной форме между фондом и субъектом здравоохранения, предусматривающее оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и в системе ОСМС;

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

29) электронный документ – документ, в котором информация представлена в электронно-цифровой форме и удостоверена посредством электронной цифровой подписи;

30) электронная цифровая подпись (далее – ЭЦП) – набор электронных цифровых символов, созданный средствами электронной цифровой подписи и подтверждающий достоверность электронного документа, его принадлежность и неизменность содержания.»;

пункт 4 исключить;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Закуп услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС состоит из следующих этапов:

- 1) планирование объемов закупа услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;
- 2) выбор субъектов здравоохранения для оказания услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС с распределением и размещением объемов услуг и (или) объемов средств;
- 3) заключение договора закупа услуг;
- 4) исполнение договора закупа услуг.»;

пункт 7 изложить в следующей редакции:

«7. Планирование объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-290 /2020 «Об утверждении правил планирования объемов медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21844).»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Состав комиссии формируется решением фонда или администратора бюджетных программ из числа представителей:

- 1) фонда;
- 2) уполномоченного органа для включения в состав республиканской комиссии фонда;
- 3) местного органа государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы (далее – управление здравоохранения) для включения в состав комиссии при администраторе бюджетных программ или региональной комиссии;

4) Национальной палаты предпринимателей Республики Казахстан «Атамекен» (далее – НПП «Атамекен») и (или) неправительственных организаций, представляющих интересы пациентов, субъектов здравоохранения или медицинских работников (далее – НПО);

5) территориального подразделения государственного органа в сфере оказания медицинских услуг (помощи) для включения в состав региональной комиссии и комиссии при администраторе бюджетных программ;

б) субъекта цифрового здравоохранения;

7) государственного органа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

Кандидатуры представляются официальным письмом в письменной форме в течение пяти рабочих дней со дня поступления запроса для формирования состава комиссии.

Кандидаты представляют в фонд в письменной форме сведения о близких родственниках, супруге и свойственнике (свойственниках) кандидата для включения в состав комиссии по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам.»;

пункт 13 изложить в следующей редакции:

«13. Председателем республиканской комиссии при фонде является должностное лицо фонда, заместителем председателя республиканской комиссии при фонде является представитель уполномоченного органа, должность которого не ниже заместителя руководителя структурного подразделения.

Для комиссии при администраторе бюджетных программ председателем и заместителем председателя являются должностные лица администратора бюджетных программ.

Председателем региональной комиссии при фонде определяется представитель фонда, должность которого не ниже заместителя директора филиала фонда или руководителя структурного подразделения фонда.

Заместителем председателя региональной комиссии при фонде определяется представитель управления здравоохранения, должность которого не ниже заместителя руководителя управления здравоохранения.

Председатель комиссии руководит деятельностью комиссии, планирует ее работу.

Во время отсутствия председателя его функции осуществляет заместитель председателя комиссии.»;

пункты 16, 17, 18, 19 изложить в следующей редакции:

«16. При отсутствии члена комиссии на заседаниях комиссии более трех раз подряд, фондом или администратором бюджетных программ вносится предложение соответствующему представительству о замене кандидатуры.

17. Выбор субъектов здравоохранения для размещения объемов услуг и (или) объемов средств в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, за исключением случаев, указанных в подпункте 11) пункта 19 настоящих Правил, осуществляется среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных в соответствии с Правилами учета.

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

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

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

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

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

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

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

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

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

8) увеличении объема услуг или средств, входящих в комплексный подушевой норматив, а также услуг и расходов, оплачиваемых по фактическим затратам при оказании медицинской помощи, размещение которой

осуществляется в расчете на численность населения по комплексному тарифу или по подушевому нормативу;

9) увеличении объема средств в плане закупа медицинских услуг на медицинскую помощь в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях, оказываемую населению поставщиком, который согласно Закону Республики Казахстан «Об административно-территориальном устройстве Республики Казахстан» (далее – Закон об административно-территориальном устройстве) относится к сельскому населенному пункту, оплата которому осуществляется по комплексному подушевому нормативу;

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

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

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

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

14) возмещении по решению местного представительного органа из средств местного бюджета областей, городов республиканского значения и столицы расходов на оплату стоимости товаров, работ и услуг при превышении потребности в указанных расходах над суммой договора закупа услуг субъектов здравоохранения в организационно-правовой форме государственных предприятий, с которыми фондом заключены данные договоры;

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

16) изменении или дополнении перечня гарантированного объема бесплатной медицинской помощи, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 16 октября 2020 года № 672 и (или) перечня медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 20 июня 2019 года № 421. При этом размещение высвобожденного объема услуг в связи с изменением вышеуказанных перечней, осуществляется тем же субъектам здравоохранения в объеме не более высвобожденных средств;

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

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

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

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

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

пункт 20 изложить в следующей редакции:

«20. Выбор субъектов здравоохранения для размещения объемов услуг и (или) объемов средств в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – объемы услуг) из базы данных на предстоящий финансовый год проводится ежегодно и представляет собой совокупность следующих последовательных этапов:

1) на первом этапе осуществляются следующие мероприятия:

определение региональной комиссией субъектов ПМСП, которые допускаются (не допускаются) к процедуре выбора субъектов здравоохранения по итогам кампании прикрепления (при закупе услуг ПМСП);

извещение путем объявления о проведении процедуры размещения объемов услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных;

подача субъектами здравоохранения заявки на планируемые объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС с

приложением документов, указанных в пункте 27 настоящих Правил (далее – заявка на планируемые объемы) на заявляемый период;

рассмотрение комиссией заявок на планируемые объемы на соответствие требованиям, указанным в пункте 3 статьи 34 Закона об ОСМС (при подаче заявки на услуги в системе ОСМС), требованиям, указанным в пунктах 26, 27, 28, 33, 34 и 37 настоящих Правилах, предъявляемым для допуска к процедуре размещения объемов услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС и на соответствие требованиям к организации оказания медицинской помощи, установленным Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения (далее – требования для допуска к размещению объемов);

отбор субъектов здравоохранения и подписание протокола соответствия (несоответствия) субъектов здравоохранения требованиям для допуска к размещению объемов;

повторный прием и регистрация заявок на планируемые объемы, приведенные в соответствии с требованиями для допуска к размещению объемов;

рассмотрение комиссией представленных субъектами здравоохранения заявок после их повторного приема и допуск субъектов здравоохранения к процедуре размещения объемов услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

2) на втором этапе осуществляются следующие мероприятия:

размещение объемов услуг и подписание протокола об итогах размещения (неразмещения) объемов услуг на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

заключение договоров закупа услуг с субъектами здравоохранения на основании протокола об итогах размещения (неразмещения) объемов услуг на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

исполнение договора закупа услуг.»;

пункт 23 изложить в следующей редакции:

«23. По итогам кампании прикрепления, принятым с учетом решения управления здравоохранения о распределении территории с указанием численности прикрепленного населения к субъектам ПМСП, решения управления здравоохранения о распределении детей, проживающих в домах ребенка, интернатах, специализированных организациях для детей, а также лиц,

проживающих в медико-социальных организациях, и о распределении лиц, содержащихся в учреждениях уголовно-исполнительной системы, согласно Правилам прикрепления на основании подтвержденных субъектом цифрового здравоохранения данных о численности прикрепленного населения в портале РПН к каждому субъекту ПМСП, региональная комиссия фонда в течение десяти рабочих дней со дня окончания кампании прикрепления определяет перечень субъектов ПМСП, которые допускаются (не допускаются) к процедуре выбора субъектов здравоохранения и принимает решение в виде протокола об итогах проведения кампании прикрепления населения к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, по форме согласно приложению 1-2 к настоящим Правилам (далее – протокол итогов кампании прикрепления).

К процедуре выбора субъектов здравоохранения допускаются:

1) субъекты ПМСП с прикрепленным населением не менее численности, определенной для организации юридически самостоятельной врачебной амбулатории на районном или городском уровнях в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 октября 2020 года № ҚР ДСМ - 133/2020 «Об утверждении государственного норматива сети организаций здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21452);

2) субъекты ПМСП с опытом оказания услуг ПМСП в рамках ГОБМП свыше одного года с прикрепленным населением численностью не менее двух участков врача общей практики/семейного врача (в совокупности не менее 3000 человек) согласно приказа исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2023 года №49 «Об утверждении Стандарта организации оказания первичной медико-санитарной помощи в Республике Казахстан» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 32160), за исключением субъектов ПМСП, являющихся единственным субъектом здравоохранения, оказывающим услуги ПМСП на соответствующей административно-территориальной единице (село, поселок).

Субъектам ПМСП, указанным в протоколе итогов кампании прикрепления, на веб-портале направляется выписка в срок не позднее одного рабочего дня со дня его подписания.»;

пункты 26, 27 изложить в следующей редакции:

«26. Субъекты здравоохранения, в том числе субъекты ПМСП, которые протоколом итогов кампании прикрепления допущены к процедуре выбора субъектов здравоохранения и субъекты здравоохранения, указанные в подпунктах 3) и 15) части первой пункта 19 настоящих Правил, подают заявку на планируемые объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам в бумажной или в электронной форме посредством веб-портала при:

1) наличии лицензии на медицинскую деятельность и приложений к ней, подтверждающих право на оказание медицинских услуг, на которые подана заявка на планируемые объемы, по месту нахождения производственной (-ых) базы (баз) субъекта здравоохранения согласно Закону Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях» (далее – Закон о разрешениях и уведомлениях), зарегистрированной в информационной системе «Государственная база данных «Е-лицензирование» (далее – ГБД «Е-лицензирование») (далее – лицензия на медицинскую деятельность);

2) наличии лицензии на обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение и приложений к ней, подтверждающих право на их использование по месту нахождения производственной (-ых) базы (баз) субъекта здравоохранения согласно Закону о разрешениях и уведомлениях, зарегистрированной в ГБД «Е-лицензирование», для оказания услуг, указанных в заявке на планируемые объемы (при необходимости) (далее – лицензия на обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение) (для видов медицинской помощи, при оказании которых данная лицензия является обязательным документом);

3) наличии лицензии на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров и приложений к ней, подтверждающих право на осуществление деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения по месту нахождения производственной (-ых) базы (баз) субъекта здравоохранения согласно Закону о разрешениях и уведомлениях, зарегистрированной в ГБД «Е-лицензирование», для оказания услуг, указанных в заявке на планируемые объемы (при необходимости) (далее – лицензия на

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

4) наличии лицензии на фармацевтическую деятельность и приложений к ней по соответствующим подвидам ее деятельности, подтверждающих право на изготовление лекарственных препаратов и (или) розничную реализацию лекарственных средств по месту нахождения производственной (-ых) базы (баз) субъекта здравоохранения согласно Закону о разрешениях и уведомлениях, зарегистрированной в ГБД «Е-лицензирование» для оказания услуг, указанных в заявке на планируемые объемы (при необходимости) (далее – лицензия на фармацевтическую деятельность) (для видов медицинской помощи, при оказании которых данная лицензия является обязательным документом);

5) наличии разрешительного документа в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения по всем заявленным видам медицинской помощи, выданного в соответствии с Правилами оказания государственных услуг по выдаче санитарно-эпидемиологических заключений, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-336/2020 «О некоторых вопросах оказания государственных услуг в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 22004) (далее – приказ № ҚР ДСМ-336/2020) (на объект высокой эпидемической значимости – наличие санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии объекта высокой эпидемической значимости нормативным правовым актам в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения или его электронная форма из государственного электронного реестра разрешений и уведомлений; на объект незначительной эпидемической значимости – наличие уведомления о начале осуществления деятельности (эксплуатации) объекта незначительной эпидемической значимости из государственного электронного реестра разрешений и уведомлений) для оказания услуг, указанных в заявке на планируемые объемы, по месту нахождения производственной (-ых) базы (баз) субъекта здравоохранения (далее – разрешительный документ в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения).

При этом заявку на планируемые объемы на предстоящий финансовый год подают субъекты здравоохранения, которые провели актуализацию сведений по базе данных согласно пункту 15 Правил учета.

Заявка на планируемые объемы подается руководителем субъекта здравоохранения или уполномоченным им лицом.

Заявка на планируемые объемы считается принятой в момент автоматической отправки веб-порталом соответствующего уведомления субъекту здравоохранения, подавшему заявку.

27. К заявке на планируемые объемы прилагаются следующие документы:

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

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

3) копия договора государственно-частного партнерства (далее – ГЧП) (представляется субъектом здравоохранения, реализуемым в рамках ГЧП);

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

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

6) сведения об объемах и суммах на оказание медицинской помощи, указанным в заявке на планируемые объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и

(или) в системе обязательного социального медицинского страхования по соответствующей форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам;

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

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

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

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

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

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

пункт 27-1 исключить;

пункты 35, 36, 37 и 37-1 изложить в следующей редакции:

«35. Размещение комиссией объемов услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС осуществляется среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных, на основании плана закупа медицинских услуг.

36. Для проведения заседания комиссии секретарь комиссии уведомляет членов комиссии в письменной (электронной) форме о проведении заседания не менее, чем за один календарный день до даты заседания комиссии.

37. Члены комиссии со следующего дня после дня получения автоматического уведомления о вскрытии заявок на планируемые объемы на веб-портале (при приеме заявок в бумажной форме – со следующего дня после истечения окончательного срока их приема) в течение десяти рабочих дней проверяют на соответствие требованиям для допуска к размещению объемов, в том числе требованиям к организации оказания медицинской помощи, установленным Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения и на наличие:

- 1) заявки на планируемые объемы (в бумажной форме – по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам);
- 2) справки о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копии свидетельства (справки) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копии документа, удостоверяющего личность (для физического лица);
- 3) лицензии на медицинскую деятельность;
- 4) лицензии на обращение с приборами и установками, генерирующими ионизирующее излучение (для видов медицинской помощи, при оказании которых данная лицензия является обязательным документом);
- 5) лицензии на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров (для видов медицинской помощи, при оказании которых данная лицензия является обязательным документом);
- 6) лицензии на фармацевтическую деятельность (для видов медицинской помощи, при оказании которых данная лицензия является обязательным документом);
- 7) копии договора ГЧП, которая представляется субъектом здравоохранения, участвующим в реализации проекта в рамках государственно-частного партнерства (далее – ГЧП);
- 8) копии свидетельства об аккредитации, которая представляется субъектом здравоохранения при его наличии;
- 9) копии заключения о соответствии организации здравоохранения к предоставлению ВТМП, выданного в соответствии с приказом № ҚР ДСМ-238 /2020, по соответствующим технологиям, на которые подана заявка на

планируемые объемы (представляется субъектом здравоохранения, претендующим на оказание ВТМП);

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

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

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

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

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

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

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

Члены комиссии проверяют:

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

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

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

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

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

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

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

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

При рассмотрении заявок на планируемые объемы и прилагаемых к ним документов представители управления здравоохранения, являющиеся членами комиссии, представляют информацию о процессе изменения правового и (или) имущественного статуса субъектов здравоохранения, находящихся в его ведении.

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

При рассмотрении заявок на планируемые объемы допускается посещение членами комиссии субъектов здравоохранения, ранее не заключавших с фондом договоры закупа по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка на планируемые объемы, на наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на планируемые объемы, с направлением уведомления субъекта здравоохранения не позднее одного календарного дня до дня посещения.

Уведомление направляется одним из следующих способов:

в электронном виде при наличии электронного документооборота у субъекта здравоохранения;

заказной корреспонденцией с уведомлением о доставке;

в электронном виде в личном кабинете на веб-портале.

По результатам посещения члены комиссии формируют заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание услуг по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования по форме согласно приложению 5-1 к настоящим Правилам (далее – заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения).

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

37-1. Члены комиссии принимают одно из следующих решений:

1) о соответствии субъекта здравоохранения требованиям для допуска к размещению объемов при:

соответствии условиям согласно пунктам 26, 27, 28, 33 и 34 настоящих Правил;

представлении заявки на планируемые объемы и прилагаемых к ней документов в соответствии с условиями объявления;

установлении соответствия документов, представленных субъектом здравоохранения и (или) данных (сведений), содержащихся в них, данным, указанным в заявке или их достоверности;

соответствии субъекта здравоохранения требованиям к организации оказания медицинской помощи, установленным Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения;

положительном заключении по результатам посещения субъекта здравоохранения;

отсутствии проведения у субъекта здравоохранения процедуры банкротства или ликвидации;

наличии опыта предоставления услуг по данным, полученным из ИС здравоохранения;

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

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

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

2) о несоответствии субъекта здравоохранения требованиям для допуска к размещению объемов при:

несоответствии требованиям согласно пунктам 26, 27, 28, 33 и 34 настоящих Правил;

представлении заявки на планируемые объемы и прилагаемых к ней документов, несоответствующих условиям объявления;

установлении несоответствия документов, представленных субъектом здравоохранения и (или) данных (сведений), содержащихся в них, данным, указанным в заявке, или их недостоверности;

проведении у субъекта здравоохранения процедуры банкротства или ликвидации;

осуществлении изменения правового и (или) имущественного статуса субъекта здравоохранения, в случае если деятельность данного субъекта здравоохранения прекращается в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

несоответствии субъектов здравоохранения требованиям к организации оказания медицинской помощи, установленным Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения;

если должностное лицо фонда (либо его близкие родственники, супруг (а) или свойственники), обладающее правом принимать решение, является их учредителем, участником либо акционером;

если финансово-хозяйственная деятельность субъектов здравоохранения приостановлена в соответствии с законодательством Республики Казахстан;

если предоставлены недостоверные данные и (или) информация, содержащая ложные сведения о деятельности юридического лица;

несоответствии объекта санитарно-эпидемиологическим требованиям к объектам здравоохранения согласно приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 августа 2020 года № ҚР ДСМ-96/2020 «Об утверждении Санитарных правил «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21080);

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

несоответствии субъекта здравоохранения Стандарту СЗП при размещении специализированной медицинской помощи в стационарозамещающих условиях;

отсутствии свободной производственной мощности субъектов здравоохранения, включая пропускную способность коек;

отсутствии субъекта здравоохранения в решении управления здравоохранения об определении коечного фонда субъектов здравоохранения, включая коечный фонд в разрезе профилей коек в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС; на основании заключения по результатам посещения членами комиссии.

При отклонении заявок на планируемые объемы субъектов здравоохранения в протоколе об итогах размещения (не размещения) объемов услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС указываются основания отклонения, ссылка на конкретный пункт нормативного правового акта в области здравоохранения (при наличии соответствующей нормы нормативного правового акта в области здравоохранения).»;

дополнить пунктом 39-1 следующего содержания:

«39-1. По итогам повторного рассмотрения комиссией заявок на планируемые объемы и прилагаемых к ним документов, поданных в соответствии с пунктом 39 настоящих Правил, на соответствие требованиям для допуска к размещению объемов составляется и подписывается протокол соответствия (несоответствия) субъектов здравоохранения требованиям, предъявляемым для допуска к процедуре размещения объемов услуг по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования по представленным дополнениям к отклоненным заявкам и (или) прилагаемым к ним документам по форме согласно приложению 6-1 к настоящим Правилам.

При этом допускается формирование указанного протокола ранее трех рабочих дней при условии представления заявок на планируемые объемы и (или) прилагаемых к ним документов всеми субъектами здравоохранения, которые имели возможность приведения их в соответствие согласно пункту 39 настоящих Правил.

Субъектам здравоохранения, несоответствующим требованиям для допуска к процедуре размещения объемов услуг, направляется выписка из указанного протокола, в срок не позднее одного рабочего дня со дня его подписания.

При выборе субъектов здравоохранения для размещения объемов услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС посредством веб-портала субъектам здравоохранения автоматически направляется уведомление о размещении протокола соответствия (несоответствия).»;

пункты 40, 41 изложить в следующей редакции:

«40. Если повторно представленная заявка и (или) прилагаемые к ней документы снова не соответствуют требованиям для допуска к процедуре размещения объемов, то заявка отклоняется по основаниям, указанным в подпункте 2) пункта 37-1 настоящих Правил.

Комиссия принимает решение о размещении (не размещении) объемов услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП субъектам ПМСП с учетом требований для допуска к процедуре размещения объемов на основании плана закупа медицинских услуг.

41. В течение текущего года проводятся процедуры выбора субъектов здравоохранения в соответствии с настоящими Правилами среди поставщиков, с которыми заключены договоры закупа услуг на текущий финансовый год, и (или) с привлечением новых субъектов здравоохранения из базы данных в пределах плана закупа медицинских услуг в следующих случаях:

- 1) наличия неразмещенного объема услуг;
- 2) наличия высвободившихся объемов услуг;
- 3) изменения плана закупа медицинских услуг в текущем финансовом году.»;

пункты 48, 49 изложить в следующей редакции:

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

- 1) Методики распределения объемов услуг и (или) средств субъектам здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального страхования, разработанной в соответствии с подпунктом 323-14) пункта 15 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Казахстан, утвержденного постановлением Правительства Республики Казахстан от 17

февраля 2017 года №71 «О некоторых вопросах министерств здравоохранения и национальной экономики Республики Казахстан» (далее – Положение о МЗ РК);

2) преимущественного права согласно пункту 47 настоящих Правил;

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

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

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

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

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

8) наличия договора ГЧП;

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

10) рейтинговой оценки деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, рассчитанной согласно Методики расчета индикаторов и рейтинговой оценки деятельности субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденной в соответствии с подпунктом 323-15) пункта 15 Положения о МЗ РК.

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

49. Основанием для неразмещения комиссией объемов услуг субъектам здравоохранения после осуществления процедур первого этапа, указанных в пункте 20 настоящих Правил, является недостаточность объемов услуг и (или) объемов средств согласно плану закупа медицинских услуг для обеспечения по всем заявленным объемам услуг и (или) объемов средств согласно поданных заявок и (или) несоответствие субъектов здравоохранения требованиям к организации оказания медицинской помощи, установленным Кодексом и иными нормативными правовыми актами в области здравоохранения.»;

пункты 52, 53 изложить в следующей редакции:

«52. При выборе субъектов здравоохранения для размещения объемов услуг, а также при размещении объемов услуг без проведения процедуры выбора субъектов здравоохранения в рамках плана закупа медицинских услуг по случаям, указанным в пункте 19 настоящих Правил, посредством веб-портала протокол размещения объемов услуг или протокол об итогах размещения без процедуры выбора после подписания автоматически передается в ИС здравоохранения для заключения договоров закупа услуг или дополнительных соглашений к договору закупа услуг.

Протокол размещения объемов услуг и протокол об итогах размещения без процедуры выбора публикуются в общем доступе на веб-портале в день подписания его комиссией.

53. Заключение договоров закупа услуг осуществляется на основании протокола размещения объемов услуг или протокола об итогах размещения без процедуры выбора по утвержденной фондом или администратором бюджетных программ типовой форме.

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

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

Указанный договор присоединения размещается на интернет-ресурсе фонда или администратора бюджетных программ и (или) веб-портале.

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

пункты 55, 56 изложить в следующей редакции:

«55. Процедура выбора субъектов здравоохранения на предстоящий год осуществляется до окончания текущего календарного года.

56. По итогам проведения процедуры выбора и размещения объемов услуг региональной комиссией в течение пятнадцати рабочих дней после подписания протокола размещения объемов услуг субъекту здравоохранения направляется проект договора закупа услуг (проект дополнительного соглашения к имеющемуся договору закупа услуг) посредством ИС здравоохранения с

использованием ЭЦП при проведении закупа на веб-портале или направляется фондом или администратором бюджетных программ в бумажной форме при проведении закупа в бумажном формате.

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

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

пункт 59 изложить в следующей редакции:

«59. Фондом на основании заключенных договоров закупа услуг формируется перечень поставщиков, заключивших договоры закупа услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС с фондом или договоры закупа услуг по дополнительному обеспечению ГОБМП с администратором бюджетных программ (далее – перечень поставщиков) по форме согласно приложению 7-1 к настоящим Правилам, который размещается и актуализируется на интернет-ресурсе фонда не позднее десятого числа месяца, следующего за отчетным месяцем.»;

пункты 61, 62 изложить в следующей редакции:

«61. Субъекты здравоохранения в качестве соисполнителя обеспечивают оказание услуг пациентам в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС при реализации их права на свободный выбор медицинской организации и врача, в случае наличия показаний и направления от врача ПМСП или профильного специалиста данного субъекта здравоохранения, кроме случаев оказания услуг без направления от врача и профильного специалиста в соответствии с Приказом №

ҚР ДСМ-37, при оказании которых основанием для заключения договора соисполнения являются услуги, внесенные в медицинские информационные системы.

Если между субъектом ПМСП и выбранной организацией, оказывающей консультативно-диагностическую помощь (далее – организация КДП), не заключен договор соисполнения на привлечение ее в качестве соисполнителя, то направление от врача ПМСП или профильного специалиста данного субъекта ПМСП является основанием для формирования автоматизированного договора соисполнения между субъектом ПМСП и организацией КДП, включенной в базу данных в качестве соисполнителя на оказание данных услуг по направлению.

62. Заключение поставщиком договора соисполнения при оказании услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС не осуществляется в случаях оказания:

1) услуг специалистами ПМСП в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 августа 2021 года № ҚР ДСМ-90 «Об утверждении Правил оказания первичной медико-санитарной помощи» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 24094);

2) ВТМП, когда оказание данных услуг является основанием для размещения поставщику объемов, за исключением оказания отдельных видов консультативно-диагностической помощи, которые не предоставляются в Республике Казахстан и необходимы для оказания ВТМП, в том числе медицинских услуг при обследовании донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток при осуществлении подбора и активации донора костного мозга и (или) гемопоэтических стволовых клеток;

3) услуг программного гемодиализа или перитонеального диализа, когда оказание данных услуг является основанием для размещения поставщику объемов;

4) специализированной медицинской помощи в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях, когда оказание данной помощи является основанием для размещения поставщику объемов;

5) медицинской реабилитации, когда оказание данной помощи является основанием для размещения поставщику объемов;

6) паллиативной медицинской помощи в стационарных условиях;

7) стоматологической помощи, когда оказание данной помощи является основанием для размещения поставщику объемов.

При оказании услуг, предусмотренных частью первой настоящего пункта, по решению поставщика осуществляется заключение поставщиком договора соисполнения с соисполнителем на оказание отдельных видов услуг консультативно-диагностической помощи, (в том числе лабораторных услуг) и лечебных мероприятий, не являющихся основанием для размещения поставщику объемов услуг.

Объем средств на оказание консультативно-диагностических услуг (далее – КДУ) в амбулаторных условиях (комплекс КДУ на одного прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, размещенный субъектам ПМСП с численностью населения от 30 000 (тридцать тысяч) и выше по заключенным договорам закупа услуг, допускается передавать на соисполнение в размере, не превышающем:

на районном уровне – 60% от общей суммы договора закупа услуг на оказание КДУ (комплекс КДУ на одного прикрепленного жителя)

на городском уровне - 50% от общей суммы договора закупа на оказание КДУ (комплекс КДУ на одного прикрепленного жителя).»;

пункты 68, 69 исключить;

приложения 1-2, 4, 6, 7 к правилам изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

дополнить приложениями 4-1, 5-1, 6-1, 7-1 к правилам согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Департаменту координации 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;

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, за исключением:

абзацев девяносто шестого, девяносто седьмого, девяносто восьмого, девяносто девятого, сто десятого, сто одиннадцатого, сто двенадцатого, сто тринадцатого, сто четырнадцатого, сто пятнадцатого, сто шестнадцатого, сто семнадцатого, сто восемнадцатого, сто девятнадцатого, сто двадцатого, сто двадцать первого, сто двадцать второго, сто двадцать третьего, сто двадцать четвертого, сто двадцать пятого, сто двадцать шестого, сто двадцать седьмого, сто двадцать восьмого, сто двадцать девятого, сто тридцатого, сто тридцать первого, сто тридцать второго, сто тридцать третьего, сто тридцать четвертого, сто тридцать пятого, сто тридцать шестого, сто тридцать седьмого, сто тридцать восьмого, сто тридцать девятого, сто сорокового, сто сорок первого, сто сорок второго, сто сорок третьего, сто сорок четвертого, сто сорок пятого, сто сорок шестого, сто сорок седьмого, сто сорок восьмого, сто сорок девятого, сто пятидесятого, сто пятьдесят первого, сто пятьдесят второго, сто пятьдесят третьего, сто пятьдесят четвертого, сто пятьдесят пятого, сто пятьдесят шестого, сто пятьдесят седьмого, сто пятьдесят восьмого, сто пятьдесят девятого, сто шестидесятого, сто шестьдесят первого, сто шестьдесят второго, сто шестьдесят третьего, сто шестьдесят четвертого, сто шестьдесят пятого, сто шестьдесят шестого, сто шестьдесят седьмого, сто шестьдесят восьмого, сто шестьдесят девятого, сто семидесятого, сто семьдесят первого, сто семьдесят второго, сто семьдесят третьего, сто семьдесят четвертого, сто семьдесят пятого, сто семьдесят шестого, сто семьдесят седьмого, сто семьдесят восьмого, сто семьдесят девятого, сто восьмидесятого, сто восемьдесят первого, сто восемьдесят второго, сто восемьдесят третьего, сто восемьдесят четвертого, сто восемьдесят пятого, сто восемьдесят шестого, сто восемьдесят седьмого, сто восемьдесят восьмого, сто восемьдесят девятого, сто девяностого, сто девяносто первого, сто девяносто

второго, сто девяносто третьего, сто девяносто четвертого, сто девяносто пятого, сто девяносто шестого, сто девяносто седьмого, сто девяносто восьмого, сто девяносто девятого, двухсотого, двести первого, двести второго, двести третьего, двести четвертого, двести пятого, двести шестого, двести седьмого, двести восьмого, двести тринадцатого, двести четырнадцатого, двести пятнадцатого, двести шестнадцатого, двести семнадцатого, двести восемнадцатого, двести девятнадцатого, двести двадцатого, двести двадцать первого, двести двадцать второго, двести двадцать третьего, двести двадцать четвертого, двести двадцать пятого, двести двадцать шестого, двести пятьдесят девятого, двести шестидесятого, двести шестьдесят первого, двести шестьдесят второго, двести шестьдесят третьего, двести шестьдесят четвертого пункта 1 настоящего приказа, которые вводятся в действие с 1 декабря 2023 года;

абзацев двести пятьдесят четвертого, двести пятьдесят пятого, двести пятьдесят шестого пункта 1 настоящего приказа, которые вводятся в действие с 1 января 2024 года.

Министр здравоохранения Республики Казахстан

А. Ғиният

«СОГЛАСОВАН»

Министерство национальной
экономики Республики Казахстан

Приложение 1 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 27 октября 2023 года
№ 157

Приложение 1-2
к Правилам закупа услуг у
субъектов здравоохранения
по оказанию медицинской
помощи в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Форма

**Протокол об итогах проведения кампании прикрепления населения
к субъектам здравоохранения, оказывающим
первичную медико-санитарную помощь
№ _____**

_____ (местонахождение)

«__» _____ 20__ года

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

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность председателя и других членов комиссии)

рассмотрела итоги кампании прикрепления к субъектам здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь (далее – субъекты ПМСП), проведенного в соответствии с Правилами прикрепления физических лиц к организациям здравоохранения, оказывающим первичную медико-санитарную помощь, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 13 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-194/2020 (зарегистрирован в

Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21642) (далее – кампания прикрепления), представленного субъектом цифрового здравоохранения.

2. Комиссия по результатам рассмотрения итогов кампании прикрепления по состоянию на _____ путем открытого голосования РЕШИЛА: (указать дату)

определить следующий перечень субъектов ПМСП, включенных в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – база данных), которые допускаются к процедуре выбора субъектов здравоохранения:

№ п /п	БИН (ИИН)	Наименование субъекта ПМСП	Юридический адрес	Численность прикрепленного населения, зарегистрированного в портале «Регистр прикрепленного населения»
1	2	3	4	5

3. Комиссия по результатам рассмотрения итогов кампании прикрепления путем открытого голосования РЕШИЛА:

определить следующий перечень субъектов ПМСП, включенных в базу данных, которые не допускаются к процедуре выбора субъектов здравоохранения:

№ п /п	БИН (ИИН)	Наименование субъекта ПМСП	Юридический адрес	Численность прикрепленного населения, зарегистрированного в портале «Регистр прикрепленного населения»	Указать причины
1	2	3	4	5	6

4. РГП на ПХВ «Республиканский центр электронного здравоохранения» Министерства цифрового развития, инноваций и аэрокосмической промышленности Республики Казахстан по субъектам ПМСП, которые не допускаются к процедуре выбора субъектов здравоохранения, снять признак «ПМСП» в информационной системе «Регистр прикрепленного населения».

За данное решение проголосовали:

За _____ голосов;

Против _____ голосов.

Информация о подписании протокола об итогах проведения кампании прикрепления населения к субъектам ПМСП, членами комиссии и секретарем комиссии:

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии, секретаря комиссии	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи
---	--------------	--------------------------	---------	--------------



1	2	3	4	5
			Подписано/ Отсут- ствовал	

QR код

	помощи	щие скрининго- вым исследовани- ям	ство услуг	щие скрининго- вым исследовани- ям	ство услуг	щие скрининго- вым исследова- ниям	ство услуг	жащие скри- нинговым ис- следованиям	ство услуг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого									

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

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

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах*****

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

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

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

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

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

***** прилагается расчет заявленной суммы согласно приложению к настоящим сведениям произвольной формы с указанием:

заявляемой численности прикрепленного населения;

тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных в соответствии с приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-170/2020 «Об утверждении тарифов на медицинские услуги, предоставляемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе

обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21550) (далее – тарифы);

заявляемой суммы;

итоговой суммы.

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

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

Оказание медицинской помощи в организациях среднего образования**

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

Целевые группы лиц, подлежащие скрининговым исследованиям****

№	Вид медицинской помощи	Объем за предыдущий период*						Заявляемые объемы*	
		20__год		20__год		20__год		20__год	
		Количество населения, подлежащие скрининговым исследованиям	Количество услуг	Количество населения, подлежащие скрининговым исследованиям	Количество услуг	Количество населения, подлежащие скрининговым исследованиям	Количество услуг	Количество населения, подлежащие скрининговым исследованиям	Количество услуг
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Итого									

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

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

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

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

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

№	Серийный номер	Автомобильный транспорт
1	2	3
Итого		X

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

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

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

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.*****

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

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

** заполняется при наличии закрепленной организации среднего образования;

*** в малокомплектных школах с количеством учащихся до 50 обучающихся медицинская помощь обучающимся предоставляется организацией,

оказывающей первичную медико-санитарную помощь, обслуживающей территорию, на которой она расположена;

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

***** заполняется в случае необходимости;

***** прилагается расчет заявленной суммы согласно приложению к настоящим сведениям произвольной формы в разрезе услуг с указанием:

наименования услуг;

стоимости услуг согласно тарифам (средней стоимости);

суммы услуг;

итоговой суммы услуг.

Сведения об объемах и суммах на оказание высокотехнологичных медицинских услуг

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

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах. ***

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* ВТМУ – высокотехнологичные медицинские услуги;

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

*** прилагается расчет заявленной суммы согласно приложению к настоящим сведениям произвольной формы в разрезе услуг с указанием:

наименования ВТМУ;
стоимости услуг согласно тарифам;
суммы ВТМУ;
итоговой суммы ВТМУ.

Сведения об объемах и суммах на оказание услуг программного гемодиализа

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

Сведения по количеству диализных аппаратов

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

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

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах. **

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

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

** прилагается расчет заявленной суммы согласно приложению к настоящим сведениям произвольной формы с указанием:

количества больных;

количества сеансов;

стоимости услуг согласно тарифам;

заявляемой суммы;

итоговой суммы.

Сведения об объемах и суммах на оказание услуг перитонеального гемодиализа

№	Вид медицин- ской помощи	Объем и сумма за предыдущий период*						Заявляемые объемы и сумма*		
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год		
		Количество случаев	Сум- ма, тенге	Количество случаев	Сум- ма, тенге	Количество случаев	Сум- ма, тенге	Количество случаев	Сум- ма, тенге	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах. **

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

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

** прилагается расчет заявленной суммы согласно приложению к настоящим сведениям произвольной формы с указанием:

количества больных;

количества сеансов;

стоимости услуг согласно тарифам;

заявляемой суммы;

итоговой суммы.

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

№	Вид медицинской помощи	Объем за предыдущий период**			Заявляемые объемы**	
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год	
		Количество пролеченных случаев (койко-дней)	Количество пролеченных случаев (койко-дней)	Количество пролеченных случаев (койко-дней)	Количество пролеченных случаев (койко-дней)	Количество койко-мест**
1	2	3	4	5	6	7

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

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

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах. ***

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

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

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

*** прилагается расчет заявленной суммы согласно приложению произвольной формы к настоящим сведениям с указанием:

количества случаев (койко-дней);

стоимости услуг согласно тарифам (средней стоимости);

заявляемой суммы;

итоговой суммы.

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

№	Вид медицин- ской помощи	Объем за предыдущий период*			Заявляемые объемы*
		20__ год	20__ год	20__ год	20__ год
		Численность прикреп- ленного населения	Численность прикреп- ленного населения	Численность прикреп- ленного населения	Численность прикреп- ленного населения
1	2	3	4	5	6

Расходы, на фактические затраты за особые условия труда**

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

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах***

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

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

** заполняется при наличии водителей станций скорой медицинской помощи;

*** прилагается расчет заявленной суммы на оказание скорой медицинской помощи или медицинской помощи, связанной с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом согласно приложению к настоящим сведениям произвольной формы с указанием:

заявляемой численности прикрепленного населения;

стоимости согласно тарифам (средней стоимости);

заявляемой суммы;

итоговой суммы.

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

№	Вид медицинской помощи	Объемы за предыдущий период**						Заявляемые объемы**		
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год		
		Численность зарегистрированных больных (количество услуг***)	Сумма, тенге	Численность зарегистрированных больных (количество услуг***)	Сумма, тенге	Численность зарегистрированных больных (количество услуг***)	Сумма, тенге	Численность зарегистрированных больных (количество услуг***)	Сумма, тенге	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

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

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

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

№	Вид медицинской помощи	Объем и сумма за предыдущий период**						Заявляемые объемы и сумма**		
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год		
		Количество случаев (койко-дней, услуг)	Сумма, тенге	Количество случаев койко-дней, услуг)	Сумма, тенге	Количество случаев койко-дней, услуг)	Сумма, тенге	Количество случаев койко-дней, услуг)	Сумма, тенге	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах.*****

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

* заполняется в случае подачи заявки на оказание медицинской помощи, оказываемой больным туберкулезом; ВИЧ-инфицированным и (или) больным

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

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

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

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

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

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

№	Вид медицинской помощи	Объем за предыдущий период**						Заявляемые объемы и сумма**	
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год	
		Количество случаев (услуг)	Сумма, тенге	Количество случаев (услуг)	Сумма, тенге	Количество случаев (услуг)	Сумма, тенге	Количество случаев (услуг)	Сумма, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Приложение к настоящим сведениям на _____ листах****

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

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

** заповняецца пры падачы заяўкі на планіруемыя аб'ёмы на прадстаўляючы год і пры першым удзеле ў закупцы паслуг у суб'ектаў здравоахоўвання;

*** заповняецца каардынатарамі онкалагічнай дапамогі ў рэгіёнах ў выпадку падачы заяўкі на аказанне паслугі па замене істочнікаў іонізуючых выпраменьванняў;

**** прылагаецца расчёт заяўленай суммы на аказанне медыцынскай дапамогі, аплатаваемай па комплекснаму тараіфу згодна прыложэнню к настояшым сведенням прайзвольнай фармы з указаннем:

заяўляемай лічбы зарэгістраваных больных;

стоімаці згодна тараіфам (срэдняй стоімаці);

заяўляемай суммы;

ітогавой суммы.

Сведення аб заяўляемых аб'ёмах і суммах на аказанне паслуг, аказываемых службай кроўі

№	Від медыцынскай дапамогі	Об'ём і сумма за прадыходзячы перыяд*						Заяўляемыя аб'ёмы і сумма*	
		20__ год		20__ год		20__ год		20__ год	
		Колькасць паслуг	Сумма, тенге	Колькасць паслуг	Сумма, тенге	Колькасць паслуг	Сумма, тенге	Колькасць паслуг	Сумма, тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Прыложэнне к настояшым сведенням на _____ лістах.**

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

Место печати (при наличии)

Дата заповнення _____

Примечание:

* заповняецца пры падачы заяўкі на планіруемыя аб'ёмы на прадстаўляючы год і пры першым удзеле ў закупцы паслуг у суб'ектаў здравоахоўвання;

** прылагаецца расчёт заяўленай суммы на аказанне паслуг, аказываемых службай кроўі згодна прыложэнню к настояшым сведенням прайзвольнай фармы з указаннем:

заяўляемага колькасця паслуг;

стоимости согласно тарифам (средней стоимости);

заявляемой суммы;

итоговой суммы.

Приложение 6
к Правилам закупа услуг у
субъектов здравоохранения
по оказанию медицинской
помощи в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Форма

**Протокол соответствия (несоответствия) субъектов здравоохранения
требованиям, предъявляемым для допуска к процедуре размещения объемов
услуг по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования**

№ _____

_____ (местонахождение)

«__» _____ 20__ года

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

_____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность председателя и других членов комиссии)

рассмотрела заявку на планируемые объемы медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее - заявка) следующего (-их) субъекта (-ов) здравоохранения:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения
1	2	3

2. Заявка (-и) рассмотрена (-ы) и содержит (-ат) следующие документы, несоответствующие требованиям Правил закупа:

№ п /п	БИН/ ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	Наименование документа	Причина несоответствия
1	2	3	4	5

3. Комиссия по результатам рассмотрения заявки путем открытого голосования РЕШИЛА:

№ п/п	БИН /ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Соответствует (не соответствует) требованиям, предъявляемым для допуска к процедуре размещения объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС
			За, голосов	Против, голосов	
			количество голосов, которые проголосовали что соответствует	количество голосов, которые проголосовали что не соответствует	
1	2	3	4	5	6

Информация о подписании протокола соответствия (несоответствия) субъектов здравоохранения членами комиссии и секретаря комиссии:

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии, секретаря комиссии	Место работы	Должность члена Комиссии	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
			Подписано/ Отсутствовал	

Приложение 7
к Правилам закупа услуг
у субъектов здравоохранения
по оказанию медицинской
помощи в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Форма

Протокол об итогах размещения (не размещения) объемов услуг
по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования

_____ (местонахождение)

«__» _____ 20__ года

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

_____ (Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность
председателя и других членов комиссии)

рассмотрела заявленные объемы и суммы медицинских услуг:

_____ (нужное подчеркнуть: в рамках гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования)

представленные субъектами здравоохранения, включенными в базу данных субъектов здравоохранения, претендующими на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС), по видам/условиям оказания медицинской помощи:

2. Сумма к распределению в рамках ГОБМП _____ (_____) тенге*.

(сумма цифрами и прописью)

Сумма к распределению в системе ОСМС _____ (_____) тенге.*

(сумма цифрами и прописью)

3. Комиссия путем открытого голосования РЕШИЛА:

1) разместить объемы и суммы на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по следующим(-ему) виду(-ам)/условиям оказания медицинской помощи: _____,

№ п /п	БИН /ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	Юридический адрес субъекта здравоохранения	Место оказания услуг (указать область, город республиканского значения, столицу)	Сумма (тенге)	Объемы медицинских услуг
1	2	3	4	5	6	7

2) _____
(наименование филиала фонда или администратора бюджетных программ)

в срок до «___» _____ года заключить договоры закупки медицинских услуг и (или) дополнительные соглашения к договорам закупки медицинских услуг в рамках ГОБМП или в системе ОСМС (договоры закупки услуг по дополнительному обеспечению ГОБМП) со сроком их действия с _____ 20__ года по _____ 20__ года;

3) не размещать объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС):

№ п /п	БИН /ИИН	Наименование субъекта здравоохранения, включенного в базу данных	Юридический адрес субъекта здравоохранения	Место оказания услуг (указать область, город республиканского значения, столицу)	Виды/Условия оказания медицинской помощи	Причина (основание)
1	2	3	4	5	6	7

По виду(-ам)/условиям оказания медицинской помощи не размещена сумма _____ (_____) тенге

(сумма цифрами и прописью)

и(или) объемы медицинских услуг в количестве _____.*

Информация о подписании протокола об итогах размещения (не размещения) объемов услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС членами комиссии и секретаря комиссии:

№	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии	Место работы	Должность члена Комиссии	За данное решение проголосовали		Подпись	Дата подписи
				За, голосов	Против, голосов		
1	2	3	4	5	6	7	8
						Подписано/ Отсутствовал	
	Итого голосов						

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) секретаря комиссии)

Примечание:

Примечание:

* заполняется в случае необходимости.

Приложение 2 к приказу
Министр здравоохранения
Республики Казахстан
от 27 октября 2023 года
№ 157

Приложение 4-1
к Правилам закупа услуг у
субъектов здравоохранения
по оказанию медицинской
помощи в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Форма

**Перечень производственных баз, на которых планируется
оказание заявляемых видов медицинской помощи**

№ п/п	Код местонахождения по КАТО (классификатор административно-территориальных объектов)	Адрес местонахождения производственной (-ых) базы (баз)
1	2	3

Приложение 5-1
К Правилам закупа услуг у
субъектов здравоохранения
по оказанию медицинской
помощи в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Форма

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

_____ года
(местонахождение)

« ____ » _____ года

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

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность членов
комиссии, посетивших субъект здравоохранения)

в рамках рассмотрения заявки на планируемые объемы медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – заявка на планируемые объемы) при проведении процедуры выбора субъектов здравоохранения для размещения объемов услуг на оказание

(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на планируемые объемы)

по объявлению _____

(указывается номер объявления)

посетила производственную (-ые) базу(-ы) _____

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу: _____

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

Комиссия по результатам посещения РЕШИЛА:

№ п /п	БИН /ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	
1	2	3	4	5	6
					Подтверждает (не подтверждает) наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на планируемые объемы

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5

Примечание:

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

**Приложение 6-1 к Правилам
закупа услуг у субъектов
здравоохранения по оказанию
медицинской помощи в рамках
гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи
и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования**

Форма

**Протокол соответствия (несоответствия) субъектов здравоохранения
требованиям, предъявляемым для допуска к процедуре размещения объемов
услуг по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема
бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного
социального медицинского страхования по представленным дополнениям к
отклоненным заявкам и (или) прилагаемым к ним документам**

№ _____

_____ (местонахождение)

«__» _____ 20__ года

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

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность
председателя и других членов комиссии)

рассмотрела дополнения к заявке (-ам) на планируемые объемы медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее - заявка) следующего (-их) субъекта (-ов) здравоохранения:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения
1	2	3

2. Заявка (-и) рассмотрена (-ы) и содержит (-ат) следующие документы, несоответствующие требованиям Правил закупа:

№ п /п	БИН/ ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	Наименование документа	Причина несоответствия
1	2	3	4	5

3. Комиссия по результатам рассмотрения заявки (-ок) путем открытого голосования РЕШИЛА:

№ п /п	БИН /ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Соответствует (не соответствует) требованиям, предъявляемым для допуска к процедуре размещения объемов медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС
			За, голосов	Против, голосов	
1	2	3	4	5	6

Информация о подписании протокола соответствия (несоответствия) субъектов здравоохранения членами комиссии и секретаря комиссии:

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии, секретаря комиссии	Место работы	Должность члена Комиссии	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
			Подписано / Отсутствовал	

Приложение 7-1
к Правилам закупа услуг у
субъектов здравоохранения
по оказанию медицинской
помощи в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Форма

**Перечень поставщиков,
заключивших договоры закупа медицинских услуг
в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или)
в системе обязательного социального медицинского страхования с фондом
или договоры закупа услуг по дополнительному обеспечению
гарантированного объема бесплатной медицинской помощи с
администратором бюджетных программ на «__» _____ года**

№	Регион, население которого будут оказываться услуги	Вид, медицинской помощи, услуги, условия оказания медицинской помощи в соответствии с планом закупа медицинских услуг на ____ год	БИН (ИИН)	Наименование поставщика	Юридический адрес	Адрес места нахождения производственной базы*	Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя	Контактные данные (номер телефона, электронный адрес)	Форма собственности	Источник финансирования	
										ГОб МП	ОС МС
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12

Примечание:

* указывается (указываются) адрес (адреса) производственной (производственных) баз (базы) согласно приложению к лицензии на медицинскую деятельность.