

**«ӘЛЕУМЕТТІК МЕДИЦИНАЛЫҚ
САҚТАНДЫРУ ҚОРЫ»
КОММЕРЦИЯЛЫҚ ЕМЕС
АКЦИОНЕРЛІК ҚОҒАМЫ**



**НЕКОММЕРЧЕСКОЕ
АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО
«ФОНД СОЦИАЛЬНОГО
МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»**

Қазақстан Республикасы, 010000, Астана қ.,
Есіл ауданы, Достық көш., 13/3, 14 қабат,
Тел. +7 (7172) 67 42 18, 67 42 17, 67 40 32, kanc@fms.kz

Республика Казахстан, 010000, г. Астана,
р-он Есиль, ул. Достык, 13/3, 14 этаж
Тел. 7 (7172) 67 42 18, 67 42 17, 67 40 32, kanc@fms.kz

№ _____

Шектеулі серіктестік жауапкершілігі «НЕФРОС АЗИЯ»

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ өсім тарапының 2023 жылға арналған тарифтерді ұлғайту жағына қарай қайта қарауға қатысты хатты қарап, мынаны хабарлайды.

«Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтерді қалыптастыру қағидалары мен әдістемесін бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-309/2020 бұйрығына сәйкес тарифтерді қалыптастыру кезінде ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық қызметтерге тарифтің құнына рентабельділік пен пайда кірмейді.

ТМККК шеңберіндегі және МӘМС жүйесіндегі медициналық қызметтерге тарифтер медициналық көмек көрсету жөніндегі қызметке байланысты еңбекақы төлеуге, салықтарға және бюджетке төленетін басқа да міндетті төлемдерге, дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды (бұдан әрі- ДЗ және МБ), шығыс материалдарын сатып алуға байланысты шығындарды қамтиды, пациенттерді тамақтандыру және жұмсақ инвентарь жабдықтандыру, кадрлардың біліктілігін арттыру және қайта даярлау, коммуналдық қызметтерге ақы төлеу, өзге де шығыстар, оның ішінде интернет, іссапар шығыстарын қоса алғанда, байланыс қызметтері, ағымдағы жөндеу жүргізу, үй-жайларды жалға алу, кеңсе және шаруашылық тауарларын, жанар-жағармай материалдарын, өзге де тауарлар мен қызметтерді сатып алу, ақпараттық жүйелерге қызмет көрсетуді, медициналық техникаға сервистік қызмет көрсетуді, банктік қызметтерге ақы төлеуді қоса алғанда.

Мемлекет Басшысының 2018 жылғы 5 қазандағы «Қазақстандықтардың әл-ауқатының өсуі: табыс пен тұрмыс сапасын арттыру» атты Қазақстан халқына Жолдауын іске асыру шеңберінде 2019 жылдан бастап медицина қызметкерлерінің жалақысын кезең-кезеңімен арттыру жалғасуда.

ДЗ мен МБ АҚШ долларының бағамына қатысты ұлттық валюта бағамының төмендеуіне байланысты 2020 жылғы шілдеде тариф қайта қаралды.

Инфляцияға және шығыстардың басқа түрлеріне тарифті қайта қарау жүргізілген жоқ.

Сонымен қатар, 2021-2022 жылдар кезеңінде диализ орталықтары (76 орталық) бойынша «Бірыңғай кіру нүктесі» порталының (бұдан әрі - БКН) деректеріне сәйкес шығыстарға талдау жүргізілді.

Диализ орталықтары бойынша нақты шығыстар 2022 жылы 2021 жылмен салыстырғанда 23% - ға артық.

2021-2022 жылдардағы гемодиализ орталықтарының нақты шығындары

Атауы	2021жыл	2022 жыл	Өсу, %
Барлық шығыстар (мың теңге)	28 009 708,7	34 408 558,0	23%
оның ішінде:			
Еңбекақы	5 255 549,8	7 414 593,7	41%
олардың ішінде:			
Дәрігерлік персонал	1 859 975,1	2 692 641,2	45%
Орта медициналық персонал	1 952 849,3	2 739 561,8	40%
Кіші медициналық персонал	646 912,7	916 955,5	42%
Басқа қызметкерлер	795 812,7	1 065 435,2	34%
Қосымша ақшалай төлемдер (сыйлықақылар және сараланған төлем, біржолғы демалыс жәрдемақысы, материалдық көмек)	214 598,1	106 120,0	-51%
Салықтар және бюджетке түсетін басқа да міндеттемелер	526 978,3	815 181,1	55%
Азық-түлік сатып алу	119 976,1	164 172,1	37%
Дәрі-дәрмектерді және медициналық мақсаттағы өзге де құралдарды сатып алу	13 852 968,1	16 365 283,0	18%
Басқа тауарларды сатып алу	617 759,1	644 045,8	4%
Коммуналдық қызметтерге ақы төлеу	447 209,0	542 704,0	21%
Байланыс қызметтеріне ақы төлеу	55 870,7	70 269,4	26%
Өзге де қызметтер мен жұмыстар	5 416 752,2	6 471 899,4	19%
Ел ішіндегі іссапарлар мен қызметтік сапарлар	31 040,4	58 889,4	90%
Елден тыс жерлерге іссапарлар мен қызметтік сапарлар	0,0	3,0	100%
Басқа да ағымдағы шығындар	1 338 236,3	1 610 783,8	20%
Лизингтік төлемдер	30 892,0	17 956,7	-42%
Негізгі құралдарды сатып алу	101 878,5	126 656,6	24%

ҚР ДСМ АЖ-дағы диализ орталықтары бойынша деректерді талдау 2022 жылы диализ орталықтарының жалпы нақты шығыстарының ішінде еңбекақы төлеу үлесі 11,9% - дан 47,0% - ға дейін, оның ішінде дәрігерлік персоналдың

үлесі 19% - дан 87% - ға дейін (ең үлкен үлесі 87% - ға «Меда-Ақтөбе» ЖШС, ең аз үлесі 19% Алматы қ. «DN Medicus Pharm» ЖШС), орта медициналық персоналдың үлесі 5% - дан 51% - ға дейін (ең үлкен үлесі 51% В. В. NURA ЖШС өкілдігінде «Нефрология және эфферентті терапия орталығы Шымкент», «ең аз үлесі-5% Меда-Ақтөбе» ЖШС-де), кіші персоналдың үлесі 3% - дан 23% - ға дейін (ең көп үлесі 23%- «БИОС» ЖШС-де, ал ең аз үлесі-3% «Меда-Ақтөбе» ЖШС-де) басқа персоналдың үлесі 2% - дан 53% дейін (ең көп үлесі -53% Түркістан облысы «REN clinic» ЖШС - не тиесілі, ал ең аз үлес-2% Алматы қаласы «Биос» ЖШС, «Зейн Атырау МК» ЖШС, Алматы қаласы «Нефрос Азия» ЖШС-де).

Жалпы алғанда, 2022 жылы 2021 жылмен салыстырғанда еңбек ақының 41% - ға өсуі байқалады, оның ішінде дәрігерлік персонал 45% - ға, ОМП 40% - ға, КМП 42% - ға және өзге де персонал 34% - ға өсті.

қосымша ақшалай төлемдер үлесі -0,1-2,6%, жұмыс берушілер жарналарының үлесі – 0,5-6,6%, тамақ өнімдерінің үлесі – 0,2-3,7%, ДЗ және МБ сатып алу үлесі – 18,7 – 73,4%, коммуналдық қызметтердің үлесі – 0,2-5,3%, байланыс қызметтерінің үлесі – 0,1-0,9%, өзге де қызметтердің үлесі 0,8 – 43,9%, басқа да ағымдағы шығындардың үлесі- 0,1 – 48,2% және негізгі құралдарды сатып алуға үлесі-0,4 - 5,9% құрайды.

26 Орталықта қызметкерлерге еңбекақы төлеу үлесі ҚР бойынша орташа көрсеткіштен жоғары (21,9%), (Түркістан облысының «Сұлтанажы» ЖШС бойынша ең үлкені – 47,0%), ал 50 орталықта ҚР бойынша орташа көрсеткіштен төмен (Алматы облысының «A-class Medical» ЖШС бойынша ең төмені - 11,9%).

38 орталықта дәрі-дәрмек сатып алуға жұмсалатын шығыстардың үлесі ҚР бойынша орташа көрсеткіштен жоғары (47,7%) (Алматы облысының «A – class Medical» ЖШС бойынша ең үлкені – 73,4%), ал 38 орталықта ҚР бойынша орташа көрсеткіштен төмен (Түркістан облысының «Сұлтанажы» ЖШС бойынша ең төменгісі-18,7%).

36 орталықта өзге де қызметтер мен жұмыстардың үлесі ҚР бойынша орташа көрсеткіштен (19,1%) жоғары, (ОҚО «Бүйрек орталығы» ЖШС бойынша ең үлкені - 43,9%, Атырау облысының «NEPHROLIFE BIV Atyrau» KZ ЖШС – 43,5%, Түркістан облысының «ID Senim» ЖШС - 35,6% және т. б.), ал 40 орталықта ҚР бойынша орташа көрсеткіштен төмен (Қостанай қ. «BB DIACARE KAZAKHSTAN» ЖШС бойынша ең төмен - 0,8%).

Сонымен қатар, Орал қаласының филиалы «Нефрос Азия» ЖШС жалпы шығындардан 5,9%-ды, «Алматы диализ орталығы» ЖШС 3,8 % негізгі құралдарды сатып алуға жұмсаған.

БКН деректеріне сәйкес, барлық диализ орталықтары қаражатының жалпы түсімі 2021 жылы 28 777 828,6 мың теңгені құрады, сонымен бірге шығыстардың барлығы 28 009 708,7 мың теңге, қалдығы 768 119,9 мың теңгеі құрайды, ал 2022 жылы 34 697 111,3 мың теңгені құрады, шығыстардың барлығы 34 408 558,0 мың теңге, қалдығы 288 553,3 мың. теңге құрады, жалпы алғанда гемодиализдің медициналық қызметтеріне тарифтердің сәйкестілігі байқалады.

Жоғарыда айтылғандардың негізінде біз диализ қызметтеріне тарифті көтеруді орынсыз деп санаймыз және басқа да ағымдағы шығындарды, іссапар шығындарын, басқа қызметтер мен жұмыстарды оңтайландыру ұсынылады.

«Оқшауланған сүзу» рәсімін жүргізуге қатысты хабарлайды.

«Тарифтерді есептеу және модельдеу алдында жұмыс органы медициналық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандарттарына және клиникалық хаттамаларға сәйкестігі тұрғысынан алынған ақпаратқа талдау жасайды» Әдістемесінің 21-тармағына сәйкес. 2023 жылғы 9 ақпандағы «Созылмалы жүрек жеткіліксіздігі» емдеу мен диагностиканың клиникалық хаттамалары №179 хаттама, 2021 жылғы «23» желтоқсандағы «Ересектердегі созылмалы бүйрек ауруы» №154 хаттама, м. а. бұйрық талданды. ҚР ДСМ 2021 жылғы 31 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-139 «ҚР кардиологиялық, интервенциялық кардиологиялық, интервенциялық аритмологиялық және кардиохирургиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандартын бекіту туралы», сондай-ақ «ҚР нефрологиялық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандартын бекіту туралы» ҚР ДСМ 2022 жылғы 14 қазандағы № ҚР ДСМ-114 бұйрығы. Талдау нәтижелері бойынша жоғарыда аталған стандарттарда диуретикалық препараттарға төзімді ретінде ісіну формаларын жатқызу критерийлері көрсетілмегені және оқшауланған сүзу қызметін тағайындауға көрсеткіштің жоқтығы анықталды.

Босандыру профиліндегі пациенттерге «оқшауланған сүзу» қызметтерін жүргізуге арналған шығындарды төлеу мәселесі бойынша хабарлаймыз.

Бұл қызмет негізгі қорытынды диагноздың асқынуларына ДЗ және МБ және қызметтерді байланыстыру АХЖ – 10 тізбесіне ҚР ДСМ 2020 жылғы 20 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-291/2020 ж. «ТМККК берілген көлемі шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінің көрсетілетін қызметтеріне ақы төлеу қағидаларын бекіту туралы» бұйрығына сәйкес өтеледі.

«Оқшауланған сүзу рәсіміне КШТ» болмауы мәселесі бойынша төмендегілерді түсіндіреміз. Клиникалық-шығын топтарының жүйесі (бұдан әрі - КШТ) бір медициналық бейінге жататын және пациенттерді диагностикалау мен емдеудің қолданылатын әдістері және орташа ресурс сыйымдылығы (құны, шығындар құрылымы және пайдаланылатын ресурстар жиынтығы) бойынша ұқсас аурулар тобы үшін ақы төлеуді білдіреді. Оқшауланған сүзу-рәсім/қызмет болып табылады және рәсімге КШТ әзірлеу мүмкін емес.

Басқарма төрағасының орынбасары

Г. Шайхыбекова

**Товарищество с ограниченной
ответственностью «НЕФРОС АЗИЯ»**

НАО «Фонд социального медицинского страхования», рассмотрев письмо касательно пересмотра тарифов на 2023 год в сторону увеличения, сообщает следующее.

Согласно приказу Министра здравоохранения РК от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-309/2020 «Об утверждении правил и методики формирования тарифов на медицинские услуги, оказываемые в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС)» (далее - Методика) при формировании тарифов на медицинские услуги в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС ***в стоимость тарифа не включаются рентабельность и прибыль.***

Тарифы на медицинские услуги в рамках ГОБМП и в системе ОСМС включают затраты, связанные с деятельностью по оказанию медицинской помощи на оплату труда, налоги и другие обязательные платежи в бюджет, приобретение лекарственных средств и медицинских изделий, расходных материалов (далее - ЛС и МИ), питание и оснащение мягким инвентарем пациентов, повышение квалификации и переподготовку кадров, оплату коммунальных услуг, прочие расходы, в том числе услуги связи, включая интернет, командировочные расходы, проведение текущего ремонта, аренда помещения, приобретение канцелярских и хозяйственных товаров, горюче-смазочных материалов, прочих товаров и услуг, включая обслуживание информационных систем, сервисное обслуживание медицинской техники, оплата банковских услуг.

В рамках реализации Послания Главы государства народу Казахстана от 5 октября 2018 года «Рост благосостояния казахстанцев: повышение доходов и качества жизни» с 2019 года продолжается поэтапное повышение заработной платы медицинским работникам.

На ЛС и МИ пересмотрен тариф в июле 2020 года в связи с понижением курса национальной валюты по отношению к курсу доллара США.

На инфляцию и на другие виды расходов пересмотр тарифа не производился.

Вместе с тем, проведен анализ расходов согласно данных портала «Единая точка доступа» (далее - ЕТД) по диализным центрам (76 центров) за период 2021-2022 годы.

Фактические расходы по диализным центрам в 2022 году по сравнению с 2021 годом больше на 23%.

Фактические расходы гемодиализных центров за 2021-2022 годы.

Наименование расходов	2021 год	2022 год	% роста
Всего расходов (тыс. тенге)	28 009 708,7	34 408 558,0	23%
<i>в том числе:</i>			
Оплата труда	5 255 549,8	7 414 593,7	41%
из них:			
Врачебный персонал	1 859 975,1	2 692 641,2	45%
Средний медицинский	1 952 849,3	2 739 561,8	40%
Младший медицинский персонал	646 912,7	916 955,5	42%
Прочий персонал	795 812,7	1 065 435,2	34%
Дополнительные денежные выплаты (премии и дифференцированная оплата, единовременное пособие к отпуску, материальная помощь)	214 598,1	106 120,0	-51%
Налоги и другие обязательства в бюджет	526 978,3	815 181,1	55%
Приобретение продуктов питания	119 976,1	164 172,1	37%
Приобретение медикаментов и прочих средств медицинского назначения	13 852 968,1	16 365 283,0	18%
Приобретение прочих товаров	617 759,1	644 045,8	4%
Оплата коммунальных услуг	447 209,0	542 704,0	21%
Оплата услуг связи	55 870,7	70 269,4	26%
Прочие услуги и работы	5 416 752,2	6 471 899,4	19%
Командировки и служебные разъезды внутри страны	31 040,4	58 889,4	90%
Командировки и служебные разъезды за пределы страны	0,0	3,0	100%
Прочие текущие затраты	1 338 236,3	1 610 783,8	20%
Лизинговые платежи	30 892,0	17 956,7	-42%
Приобретение основных средств	101 878,5	126 656,6	24%

Анализ данных по диализным центрам, в ИС МЗ РК показал, что из общих фактических расходов диализных центров за 2022 год доля оплаты труда составляет от 11,9 до 47,0%, из них доля врачебного персонала варьируется от 19% до 87% (наибольшая доля у ТОО «Меда-Актобе» 87%, наименьшая доля у ТОО «DN Medicus Pharm» г. Алматы - 19%), доля среднего медицинского персонала от 5% до 51% (наибольшая доля у Представительство ТОО В.В.НУРА «Центр нефрологии и эфферентной терапии в г. Шымкент» 51%, наименьшая доля у ТОО «Меда-Актобе» - 5%), доля младшего персонала от 3% до 23% (наибольшая доля у ТОО «БИОС» 23%, наименьшая доля у ТОО «Меда-Актобе» - 3%), доля прочего персонала от 2% до 53% (наибольшая доля приходится на ТОО «REN clinic» Туркестанская область - 53%, наименьшая доля у ТОО «Биос» г. Алматы, ТОО «МК Зейн Атырау», ТОО «Нефрос Азия» г. Алматы по 2%).

В целом в 2022 году по сравнению с 2021 годом наблюдается рост оплаты труда на 41%, из них врачебного персонала на 45%, СМР на 40%, ММП на 42% и прочие персоналы на 34%.

Доля дополнительные денежные выплаты от 0,1 до 2,6%, доля взносов работодателей – 0,5 - 6,6%, доля продуктов питания – 0,2-3,7%, доля приобретения ЛС и МИ – 18,7 – 73,4%, доля коммунальных услуг – 0,2-5,3%, доля

услуг связи – 0,1-0,9%, доля прочих услуг и работ – 0,8-43,9%, доля других текущих затрат – 0,1-48,2% и доля на приобретение основных средств - 0,4-5,9%.

В 26 центрах доля оплаты труда работников выше среднего показателя по РК (21,9%), (наибольший по ТОО «Сұлтанәжі» Туркестанской области – 47,0%), а в 50 центрах ниже среднего показателя по РК (наименьший по ТОО «A-Class Medical» Алматинской области - 11,9%).

Доля расходов на приобретение медикаментов в 38 центрах выше среднего показателя по РК (47,7%), (наибольший по ТОО «A-Class Medical» Алматинской области – 73,4%), и в 38 центрах ниже среднего показателя по РК (наименьший по ТОО «Сұлтанәжі» Туркестанской области – 18,7%).

В 36 центрах доля прочих услуг и работы выше среднего показателя по РК (19,1%), (наибольший по ТОО «Почечный центр ЮКО»- 43,9%, ТОО «Nephrolife BIV Atyrau"KZ» Атырауской области – 43,5%, ТОО «ID Senim» Туркестанской области - 35,6% и т.д.) а в 40 центрах ниже среднего показателя по РК (наименьший по ТОО «BB Diacare Kazakhstan» г. Костанай - 0,8%).

Вместе с тем, ТОО «Нефрос Азия» филиал г. Уральска направило 5,9% и ТОО «Диализный центр Алматы» 3,8 % от общих затрат на приобретение основных средств.

Согласно данным ЕТД, общее поступление средств всех диализных центров за 2021 год составило 28 777 828,6 тыс. тенге, в то же время всего расходов 28 009 708,7 тыс. тенге с остатком 768 119,9 тыс. тенге, за 2022 года составило 34 697 111,3 тыс. тенге, всего расходов 34 408 558,0 тыс. тенге с остатком 288 553,3 тыс. тенге, что в целом отмечается адекватность тарифов на медицинские услуги гемодиализа.

На основании вышеизложенного, считаем нецелесообразным повышение тарифа на диализные услуги и рекомендуется провести оптимизацию прочих текущих затрат, командировочных расходов, прочих услуг и работ.

Касательно проведения процедуры «Изолированная фильтрация» сообщает.

Согласно пункта 21 Методики «перед расчетом и моделированием тарифов рабочим органом выполняется анализ полученной информации на предмет соответствия стандартам организации оказания медицинской помощи и клиническим протоколам». Были проанализированы клинические протоколы лечения и диагностики «Хроническая сердечная недостаточность» от 9 февраля 2023 года Протокол №179, «Хроническая болезнь почек у взрослых» от «23» декабря 2021 года Протокол №154, Приказ и.о. МЗ РК от 31 декабря 2021 года № ҚР ДСМ-139 «Об утверждении стандарта организации оказания кардиологической, интервенционно кардиологической, интервенционно аритмологической и кардиохирургической помощи в РК», также Приказ МЗ РК от 14 октября 2022 года № ҚР ДСМ-114 «Об утверждении Стандарта организации оказания нефрологической помощи в РК». По результатам анализа выявлено, что в вышеуказанных стандартах **отсутствует** указание на критерии отнесения форм

отеков как резистентных к мочегонным препаратам и отсутствие показания к назначению услуги изолированной фильтрации.

По вопросу оплаты затрат на проведение услуг «Изолированная фильтрация» пациентам родовспомогательного профиля сообщаем, что данная услуга возмещается согласно перечню привязок ЛС, МИ и услуг к осложнениям основного заключительного диагноза по международной классификации болезней – 10 Приказа МЗ РК от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020 г. «Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС».

По вопросу отсутствия «КЗГ на процедуру изолированная фильтрация» поясняем следующее. Система клинико-затратных групп (далее - КЗГ) подразумевает оплату за группу **заболеваний**, относящихся к одному медицинскому профилю и сходных по используемым методам диагностики и лечения пациентов и средней ресурсоемкости (стоимость, структура затрат и набор используемых ресурсов). Изолированная фильтрация - является **процедурой/услугой**, и разработка КЗГ на процедуру не представляется возможным.

Заместитель Председателя Правления

Г. Шайхыбекова

Согласовано

03.03.2023 14:57 Ергали Гулмарал - +

Подписано

03.03.2023 18:03 Шайхыбекова Гулжан Тураровна



Данный электронный документ DOC ID KZ51UHG20231013667785769F3 подписан с использованием электронной цифровой подписи и отправлен посредством информационной системы «Казахстанский центр обмена электронными документами» Doculite.kz.

Для проверки электронного документа перейдите по ссылке: <https://doculite.kz/landing?verify=KZ51UHG20231013667785769F3>

Тип документа	Исходящая корреспонденция
Номер и дата документа	№ 729 от 03.03.2023 г.
Организация/отправитель	НАО «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
Получатель (-и)	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НЕФРОС АЗИЯ"
Электронные цифровые подписи документа	 НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ" Подписано: ШАЙХЫБЕКОВА ГУЛЖАН МПУgwYJ...8NahzMTE= Время подписи: 03.03.2023 18:03
	 Некоммерческое акционерное общество "Фонд социального медицинского страхования" ЭЦП канцелярии: ЖУМАБАЕВА ГУЛАЙЫМ МПУ0QYJ...mpmkuV/A= Время подписи: 03.03.2023 18:04



Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-II «Об электронном документе и электронной цифровой подписи», удостоверенный посредством электронной цифровой подписи лица, имеющего полномочия на его подписание, равнозначен подписанному документу на бумажном носителе.