Тегін медициналық
көмектің кепілдік берілген
көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде
медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерін есепке алуды жүргізу
қағидаларына
1-қосымша

Нысан

№ 43394

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің деректер базасына енгізуге (өзектендіруге) өтінім

1. «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамның
Қостанай облысы бойынша филиалы
КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "АРКАЛЫКСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ
970940001368
Мемлекеттік ұйымдар
Қостанай облысы, Арқалық қ., 391610000
110300, Абая, 15,
Амалбеков Ельнар
87143079191, arkhosp@yandex.kz

2. Денсаулық сақтау субъектісі тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде (керегін көрсету) медициналық көмектің көрсетуге үміткер ретінде болады:

медициналық көмектің мынадай түрі (түрлері), мынадай нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша қызмет беруші:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Патологоанатомиялық диагностика	Патологоанатомиялық ашу (аутопсия) Ауруларды өмір бойы диагностикалауға бағытталған патологоанатомиялық диагностика (цитологиялық және гистологиялық зерттеулер)
2	Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек	Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек COVID-19 коронавирусы бар науқастарды емдеу
3	Бағдарламалық диализ	Амбулаторный гемодиализ
4	Медициналық оңалту	ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең
5	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
6	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Травматологиялық пункттердегі қызметтер Тері-венерологиялық диспансерлердегі (және/немесе көп бейінді ауруханалардағы бөлімшелердегі) қызметтер ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек
7	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек Стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек
8	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	Ауыл субъектілері көрсететін стационарлық көмекті қоспағанда тәулік бойғы стационар Қабылдау бөлімдері

медициналық көмектің мынадай (мынадай) түрі (түрлері), мынадай (мынадай) нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша бірлесіп орындаушы ретінде:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	Ауыл субъектілері көрсететін стационарлық көмекті қоспағанда тәулік бойғы стационар

3. Көрсетілген медициналық қызметтер халыққа мынандай өндірістік базада (базаларда) көрсетіледі:

№	Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы	Өндірістік базаның мекенжайы	Ені	Бойлық	Өндірістік базаның ӘАОЖ***
1	Қостанай облысы	110300, Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы 15	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
2	Қостанай облысы	дәріхана - Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
3	Қостанай облысы	аурухана - Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
4	Қостанай облысы	аурухана - Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

№	Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы	Өндірістік базаның мекенжайы	Ені	Бойлық	Өндірістік базаның ӘАОЖ***
5	Қостанай облысы	аурухана - Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
6	Қостанай облысы	аурухана - Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
7	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
8	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй.	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
9	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
10	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
11	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
12	Қостанай облысы	Костанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
13	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 13 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
14	Қостанай облысы	аурухана - Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
15	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
16	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Арқалық қаласы, Абай данғылы, 15 үй	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.
17	Қостанай облысы	Костанай облысы, Арқалық қаласы, Абай даңғылы,15	50.249150	66.920270	391610000 Қостанай облысы, Арқалық қ.

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің есепке алуды жүргізу қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

тізілімінде № 21619 болып тіркелген) дерекқорды енгізу немесе өзектендіру үшін денсаулық сақтау субъектілеріне қойылатын нормалардың бұзушылықтарының болмауын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

5. Осы өтінімге мынадай құжаттар қоса беріледі (тек қоса берілген құжаттарды көрсету):
1) Денсаулық сақтау субъектісінің немесе оның өкілдігінің, филиалының өндірістік базасының орналасқан жерінде тиісті медициналық қызметтерді ұсыну құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензия және оларға қосымшалар (өкілдікке, филиалға қатысуға өтініш берген кезде)

2) Заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) (заңды тұлға үшін) немесе жеке кәсіпкер ретінде тіркеу туралы куәліктің (анықтаманың) көшірмесі және жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі (жеке тұлға үшін)

3) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

4) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

5) ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісінің өндірістік базасына (базаларына) халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы рұқсат беру құжатының (құжаттарының) көшірмесі(лері)

Ескертпе:
* бизне сәйкестендіру нөмірі;
** жеке сәйкестендіру нөмірі;
*** әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуіші.

, Амалбеков Ельнар

Толтырылған күні 2023-11-03 13:05:28

		2023-11-03 13:05:28 Амалбеков Ельнар КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "АРКАЛЫКСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "АРКАЛЫКСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Приложение 1
к правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Форма

Заявка
на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования
№ 43394

1. В Филиал по Костанайской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "АРКАЛЫКСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ
970940001368
Государственные организации
Костанайская область, г.Аркалык, 391610000
110300, Абая, 15,
Амалбеков Ельнар
87143079191, arkhosp@yandex.kz

2. Субъект здравоохранения претендует на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования в качестве (указать нужное):

поставщика по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме (формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
1	Патологоанатомическая диагностика	Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования)
2	Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями	Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями Лечение больных коронавирусом COVID-19
3	Программный диализ	Амбулаторный гемодиализ
4	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в КС 2 этап Медицинская реабилитация в КС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
5	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
6	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Услуги в травматологических пунктах Услуги в кожно-венерологических диспансерах и/или отделениях при многопрофильных больницах Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК
7	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь
8	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Круглосуточный стационар, за исключением стационарной помощи, оказываемой субъектами села Приемные отделения

соисполнителя по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме (формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

№	Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания	Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания
1	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Круглосуточный стационар, за исключением стационарной помощи, оказываемой субъектами села

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказанию населению на следующей (следующих) производственной (производственных) базе (базах):

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО*** производственной базы
1	Костанайская область	Костанайская область г.Аркалык, пр.Абая 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
2	Костанайская область	аптека - Костанайская область, г.Аркалык, пр.Абая, д.15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
3	Костанайская область	больница - Костанайская область, г.Аркалык, пр.Абая, д.15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
4	Костанайская область	больница - Костанайская область, г.Аркалык, пр.Абая, д.15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО*** производственной базы
5	Костанайская область	больница - Костанайская область, г.Аркалык, пр.Абая, д.15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
6	Костанайская область	больница - Костанайская область, г.Аркалык, пр.Абая, д.15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
7	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, дом 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
8	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, дом 15.	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
9	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, дом 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
10	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, дом 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
11	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, дом 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
12	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, дом 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
13	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, дом 13	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
14	Костанайская область	больница - Костанайская область, г.Аркалык, пр.Абая, д.15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
15	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, дом 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
16	Костанайская область	Костанайская область, город Аркалык, проспект Абая, 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык
17	Костанайская область	Костанайская область ,город Аркалык, проспект Абая, 15	50.249150	66.920270	391610000 Костанайская область, г.Аркалык

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, предъявляемых приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № КР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения,

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

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) к субъектам здравоохранения для включения или актуализацию базы данных, и достоверность представленных сведений.

5. К настоящей заявке прилагаются следующие документы (указать только прилагаемые документы):
1) Лицензия на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения или его представительства, филиала (при подаче заявки на участие представительством, филиалом)

2) Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копию свидетельства (справку) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копию документа, удостоверяющего личность (для физического лица)

3) Согласие о внесении данных и их актуализации в информационных системах МЗ РК

4) Согласие о внесении данных и их актуализации в информационных системах МЗ РК

5) Копии (-и) разрешительного (-ых) документа (-ов) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на производственную (-ые) базу (-ы) субъекта здравоохранения, претендующей (-их) на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС

Примечание:
* бизнес-идентификационный номер;
** индивидуальный идентификационный номер;
*** классификатор административно-территориальных объектов.

, Амалбеков Ельнар

Дата заполнения 2023-11-03 13:05:28

		2023-11-03 13:05:28 Амалбеков Ельнар КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "АРКАЛЫКСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "АРКАЛЫКСКАЯ РЕГИОНАЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА КОСТАНАЙСКОЙ ОБЛАСТИ

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.