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

№ 45503

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 қоғамының
Шығыс Қазақстан облысы бойынша филиалы
ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫН «ӨСКЕМЕН ҚАЛАСЫНЫҢ №1 БАСТАПҚЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ-САНИТАРЛЫҚ КӨМЕК ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ
990440000850
Мемлекеттік ұйымдар
Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Меновное а., 631000300
070012, Максим Горького, 11/9,
Омарбекова Эльмира
+77054999848, madina_ukg@mail.ru

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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету Ауыл халқы адамдардың қосымша нысаналы топтарда скринингтік зерттеулер жүргізу
2	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек Науқастарға мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі (онкологиялық науқастарды қоспағанда)

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
3	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету Антенаталдық бақылау қызметтері ҚР Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу

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	Өскемен қ.	070000, ШҚО, Өскемен қаласы, М.Горький көшесі, 11/9	49.93386_	82.58447_	631000300 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Меновное а.
2	Өскемен қ.	ШҚО, Өскемен қаласы, Меновное ауылы, М.Горький көшесі, 11/9.	49.93386_	82.58447_	631000300 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Меновное а.
3	Өскемен қ.	ШҚО, Өскемен қаласы, Меновное ауылы, М.Горький көшесі, 11/9.	49.93386_	82.58447_	631000300 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Меновное а.
4	Өскемен қ.	ШҚО, Өскемен қаласы, Меновное ауылы, Новая көшесі, 15, КММ "Меновное орта мектебі"	49.93386_	82.58447_	631000300 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Меновное а.
5	Өскемен қ.	ШҚО, Өскемен қаласы, Ново-Ахмер ауылы, КММ " Ахмер орта мектебі"	49.93386_	82.58447_	631000200 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Ахмирово а.
6	Өскемен қ.	ШҚО, Өскемен қаласы, Шығыс ауылы, Мүстафа Шоқай көшесі, 48 , КММ " Абай атындағы №33 орта мектебі"	49.93386_	82.58447_	631000700 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Ново-Явленка а.
7	Өскемен қ.	070012, ШҚО, Өскемең қаласы, Ахмер ауылы, Жанажол көшесі, 66	49.933386	82.58447_	631000200 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Ахмирово а.

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***
8	Өскемен қ.	070012, Ново-Явленка аулы, Садовая көшесі, 15	49.93386_	82.58447_	631000700 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Ново-Явленка а.
9	Өскемен қ.	070016, ҚР, ШҚО, Өскемен қаласы, Самсоновка ауылы, Шоссейная көшесі, 106	49.93386_	82.58447_	631000800 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Самсоновка а.
10	Өскемен қ.	070012, Өскемен қаласы, Ново-Ахмер ауылы, Әскери қалашық № 1, № 5 үйі	49.93386_	82.58447_	631000200 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Ахмирово а.
11	Өскемен қ.	дәріхана пункті, ШҚО, Өскемен қаласы, Меновной ауылы, М.Горький көшесі, 11/9	49.93386_	82.58447_	631000300 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Меновное а.
12	Өскемен қ.	медициналық мекеме дәріханасы, ШҚО, Өскемен қаласы, Меновное, Максим Горький көшесі, 11/9	49.93386_	82.58447_	631000300 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., Меновное а.

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 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) 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)

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

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.

жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі (жеке тұлға үшін)

5) 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)

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

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

8) 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.

, Омарбекова Эльмира

Толтырылған күні 2023-11-15 11:53:09

		2023-11-15 11:53:09 Омарбекова Эльмира ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫН «ӨСКЕМЕН ҚАЛАСЫНЫҢ №1 БАСТАПҚЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ-САНИТАРЛЫҚ КӨМЕК ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫН «ӨСКЕМЕН ҚАЛАСЫНЫҢ №1 БАСТАПҚЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ-САНИТАРЛЫҚ КӨМЕК ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ

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
№ 45503

1. В Филиал по Восточно-Казахстанской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ №1 ГОРОДА УСТЬ-КАМЕНОГОРСКА" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ
990440000850
Государственные организации
Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Меновное, 631000300
070012, Максим Горького, 11/9,
Омарбекова Эльмира
+77054999848, madina_ukg@mail.ru

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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности Проведение скрининговых исследований для дополнительных целевых групп лиц, из числа сельского населения
2	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами пациентам (за исключением онкологических больных)

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
3	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) Медицинское обслуживание школьников в организациях образования Услуги антенатального наблюдения Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения

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	г.Усть-Каменогорск	070000, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица М.Горького, 11/9	49.93386_	82.58447_	631000300 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Меновное
2	г.Усть-Каменогорск	ВКО, город Усть-Каменогорск, село Меновное, улица М.Горького, 11/9.	49.93386_	82.58447_	631000300 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Меновное
3	г.Усть-Каменогорск	ВКО, город Усть-Каменогорск, село Меновное, улица М. Горького, 11/9.	49.93386_	82.58447_	631000300 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Меновное
4	г.Усть-Каменогорск	ВКО, город Усть-Каменогорск, село Меновное, улица Новая, 15, КГУ "Меновновская средняя школа"	49.93386_	82.58447_	631000300 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Меновное
5	г.Усть-Каменогорск	ВКО, город Усть-Каменогорск, село Ново-Ахмирово, КГУ " Ахмировская средняя школа"	49.93386_	82.58447_	631000200 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Ахмирово
6	г.Усть-Каменогорск	ВКО, город Усть-Каменогорск, село Шығыс, улица Мустафы Шокая, 48, КГУ " Средняя школа № 33 имени Абая"	49.93386_	82.58447_	631000700 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Ново-Явленка
7	г.Усть-Каменогорск	070012, ВКО, город Усть-Каменогорск, поселок Ахмирово, улица Жанажол, 66	49.933386	82.58447_	631000200 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Ахмирово

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
8	г.Усть-Каменогорск	070012, с.Ново-Явленка, ул.Садовая, 15	49.93386_	82.58447_	631000700 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Ново-Явленка
9	г.Усть-Каменогорск	070016, РК. ВКО, город Усть-Каменогорск, с.Самсоновка, ул. Шоссейная, 106	49.93386_	82.58447_	631000800 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Самсоновка
10	г.Усть-Каменогорск	070012, г.Усть-Каменогорск, село Ново-Ахмирово, Военный городок №1, дом № 5	49.93386_	82.58447_	631000200 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Ахмирово
11	г.Усть-Каменогорск	аптечный пункт, ВКО, город Усть-Каменогорск, село Меновное, улица М. Горького, 11/9	49.93386_	82.58447_	631000300 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Меновное
12	г.Усть-Каменогорск	аптека медицинской организации, ВКО, город Усть-Каменогорск, село Меновное, улица Максима Горького, 11/9	49.93386_	82.58447_	631000300 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, с.Меновное

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, предъявляемых 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) 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)

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.

3) 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)

4) 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)

5) 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)

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

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

8) 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.

, Омарбекова Эльмира

Дата заполнения 2023-11-15 11:53:09

		2023-11-15 11:53:09 Омарбекова Эльмира ШЫҒЫС ҚАЗАҚСТАН ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫН «ӨСКЕМЕН ҚАЛАСЫНЫҢ №1 БАСТАПҚЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ-САНИТАРЛЫҚ КӨМЕК ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ЦЕНТР ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ №1 ГОРОДА УСТЬ-КАМЕНОГОРСКА" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ВОСТОЧНО-КАЗАХСТАНСКОЙ 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.