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

**№ 45928**

**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
Маңғыстау облысы бойынша филиалы
"АБЫЛХАЙРХАН" ЖШС
070240022892
Жеке ұйымдар
Маңғысыстау облысы, Қарақия ауданы, Жетібай а., 474239100
130303, Строение, 651,
Молдагалиева Нурия
87011300061, nuriya.moldagalieva@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<br>КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек<br>4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету<br>Ауыл халқы адамдардың қосымша нысаналы топтарда скринингтік зерттеулер жүргізу |

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 |
|---|---|---|
| 2 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету<br>ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек<br>Антенаталдық бақылау қызметтері<br>ҚР Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу |
| 3 | Ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | КЖН бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек, оның ішінде қабылдау бөлімшелерінің қызметтері<br>КШТ бойынша ауыл халқына стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек |
| 4 | Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | Стационарды алмастыратын медициналық көмек |

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 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) |

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 | Қарақия ауданы | Манғыстау облысы, Қаракия ауданы, Жетыбай ауылы, Жаңақұрылыс шағын ауданы, құрылыс 651 | 43.590010 | 52.103606 | 474239100 Маңғысыстау облысы, Қарақия ауданы, Жетібай 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*** |
|---|---|---|---|---|---|
| 2 | Қарақия ауданы | Манғыстау облысы, Қарақия ауданы, Жетыбай ауылы, Т Төлендиев шағын ауданы, 301 құрылыс, №9 бастауыш мектебі медициналық кабинеті. | 43.590010 | 52.103606 | 474239100 Маңғысыстау облысы, Қарақия ауданы, Жетібай а. |
| 3 | Түпқараған ауданы | Манғыстау облысы, Түпқараған ауданы, Сайын Шапағатов ауылы, Мақаш Елубаев көшесі, №110/2 құрылысы | 43.836580 | 51.036881 | 475238100 Маңғысыстау облысы, Түпқараған ауданы, Сайын Шапағатов а. |
| 4 | Қарақия ауданы | Манғыстау облысы, Карағия ауданы, Жетыбай ауылы, Жаңақурылыс шағын аудан, Курылыс 651, 13 бөлме (дәріхана пункті) | 43.590010 | 52.103606 | 474239100 Маңғысыстау облысы, Қарақия ауданы, Жетібай а. |
| 5 | Қарақия ауданы | Мангистауская область, Каракиянский район, с.Жетыбай, микрорайон Новостройка, строение 651 | 43.590010 | 52.103606 | 474239100 Маңғысыстау облысы, Қарақия ауданы, Жетібай 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) 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

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.

санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы рұқсат беру құжатының (құжаттарының) көшірмесі(лері)

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

, Молдагалиева Нурия

Толтырылған күні 2023-11-16 16:24:03

| | | |
|---|---|---|
| | | 2023-11-16 16:24:03<br>Молдагалиева Нурия<br><br>"АБЫЛХАЙРХАН" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ<br>"АБЫЛХАЙРХАН" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ |

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**
**№ 45928**

1. В Филиал по Мангистауской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОО "АБЫЛХАЙРХАН"
070240022892
Частные организации
Мангистауская область, Каракиянский район, с.Жетыбай, 474239100
130303, Строение, 651,
Молдагалиева Нурия
87011300061, nuriya.moldagalieva@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<br>Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу<br>Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности<br>Проведение скрининговых исследований для дополнительных целевых групп лиц, из числа сельского населения |
| 2 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)<br>Медицинское обслуживание школьников в организациях образования<br>Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК<br>Услуги антенатального наблюдения<br>Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения |

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 | Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению | Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КПН, в том числе услуги приемных отделений<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных и (или) стационарозамещающих условиях сельскому населению по КЗГ |
| 4 | Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях | Стационарозамещающая медицинская помощь |

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 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) |

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 | Каракиянский район | Мангистауская область, Каракиянский район, село Жетыбай, микрорайон Новостройка, строение 651 | 43.590010 | 52.103606 | 474239100 Мангистауская область, Каракиянский район, с.Жетыбай |
| 2 | Каракиянский район | Мангистауская область, Каракиянский район, село Жетыбай, микрорайон Т.Тулендиева, строение 301, медицинский кабинет здание КГУ "Начальная школа №9" | 43.590010 | 52.103606 | 474239100 Мангистауская область, Каракиянский район, с.Жетыбай |
| 3 | Тупкараганский район | Мангистауская область, Тупкараганский район, село Сайын Шапагатова, улица Макаш Елубаева, строение №110/2 | 43.836580 | 51.036881 | 475238100 Мангистауская область, Тупкараганский район, с.Саина Шапагатова |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 4 | Каракиянский район | Мангистауская область, Каракиянский район, село Жетыбай, микрорайон Новостройка, Строение 651, помещение 13 (аптечный пункт) | 43.590010 | 52.103606 | 474239100 Мангистауская область, Каракиянский район, с.Жетыбай |
| 5 | Каракиянский район | Мангистауская область, Каракиянский район, с.Жетыбай, микрорайон Новостройка, строение 651 | 43.590010 | 52.103606 | 474239100 Мангистауская область, Каракиянский район, с.Жетыбай |

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)

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;

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.

*** классификатор административно-территориальных объектов.

, Молдагалиева Нурия

Дата заполнения 2023-11-16 16:24:03

| | | |
|---|---|---|
| | | 2023-11-16 16:24:03<br>Молдагалиева Нурия<br><br>"АБЫЛХАЙРХАН" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ<br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "АБЫЛХАЙРХАН" |

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.