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

№ 46833

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
Шымкент қаласы бойынша Филиалы
ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА ШЫМКЕНТ
991240004511
Мемлекеттік ұйымдар
Шымкент қ., Еңбекші ауданы, 791510000
160008, Сайрамская, 192, Б
Сейдалина Жибек
8705-715-38-32, Shgp5@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 Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдары жанындағы жедел медициналық көмек бөлімшелерінің (мобильді бригадалардың) жүргізушілеріне базалық лауазымдық жалақының 200% мөлшерінде ерекше еңбек жағдайлары үшін қосымша ақылар
2	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 3-кезең

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 Жастар денсаулық орталықтарының қызметтері ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек Антенаталдық бақылау қызметтері ҚР Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу
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	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, Сайрам көшесі, №192Б ғимарат	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
2	Шымкент қ.	Шымкент қаласы, Қаратау ауданы, Азат шағын ауданы, Аққанат көшесі, №33А ғимарат	42.32____	69.64____	791710000 Шымкент қ., Қаратау ауданы
3	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Енбекші ауданы, Сайрам көшесі, 190 үй.	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
4	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Қаратау ауданы, Мәртөбе т.а., Леонов көшесі, №46Б ғимарат	42.32____	69.64____	791710000 Шымкент қ., Қаратау ауданы

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	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, Пшеничных көшесі №32, "Ораз Жандосов атындағы № 30 жалпы білім беретін орта мектебі" КММ	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
6	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, Мардан Сапарбаев көшесі, № 206/1, «Бауыржан Момышұлы атындағы №44 жалпы білім беретін орта мектебі " КММ	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
7	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, Уәлиханов көшесі № 219 г, ғимарат. "№43 жалпы білім беретін орта мектебі " КММ	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
8	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, Елшібек батыр көшесі №108, "Қазыбек би атындағы № 36 жалпы білім беретін орта мектебі" КММ	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
9	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Қаратау ауданы, Мирас шағын ауданы, Кеме-Қалган көшесі № 30/1, ("Абай Құнанбаев атындағы мектеп" ЖШС)	42.32____	69.64____	791710000 Шымкент қ., Қаратау ауданы
10	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Мирас шағын ауданы, Ескіөзен көшесі, №10 ж.т. ("SMART" орта білім беретін мектебі " ЖШС)	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
11	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, Мирас шағын ауданы, Дербес көшесі №424	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
12	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, 11 шағын ауданы, 223/2 ғимарат	42.32____	69.64____	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
13	Шымкент қ.	Шымкент қаласы, Каратау ауданы, Мирас мөлтек ауданы, ғимарат №2531	42.32____	69.64____	791710000 Шымкент қ., Қаратау ауданы

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.

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) 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.

, Сейдалина Жибек

Толтырылған күні 2023-11-25 12:53:11

		2023-11-25 12:53:11 Сейдалина Жибек ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА ШЫМКЕНТ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА ШЫМКЕНТ

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
№ 46833

1. В Филиал по городу Шымкент Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА ШЫМКЕНТ
991240004511
Государственные организации
г.Шымкент, Енбекшинский район, 791510000
160008, Сайрамская, 192, Б
Сейдалина Жибек
8705-715-38-32, Shgp5@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 Доплаты водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико–санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200% от базового должностного оклада
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП Медицинская реабилитация в ДС 3 этап

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 молодежных центров здоровья Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК Услуги антенатального наблюдения Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения
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	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Сайрамская, здание №192Б	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
2	г.Шымкент	город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Азат, улица Акканат, здание №33А	42.32____	69.64____	791710000 г.Шымкент, Каратауский район
3	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Сайрамская, дом 190.	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
4	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, ж.м. Мартобе, улица Леонова, здание №46Б	42.32____	69.64____	791710000 г.Шымкент, Каратауский район

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	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Пшеничных №32, КГУ «Общеобразовательная средняя школа № 30 имени Ораза Жандосова»	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
6	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Мардана Сапарбаева, №206/1, КГУ «Общеобразовательная средняя школа № 44 им.Бауржана Момышулы»	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
7	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Уалиханова , здание № 219 г. КГУ «Общеобразовательная средняя школа № 43»	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
8	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Елшибек батыра № 108, КГУ «Общеобразовательная средняя школа № 36 имени Казыбек би»	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
9	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Каратауский район, микрорайон Мирас, улица Кеме-Калган № 30/1, (ТОО «Школа имени Абая Кунанбаева»)	42.32____	69.64____	791710000 г.Шымкент, Каратауский район
10	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, микрорайон Мирас, улица Ескиозен, уч.№10 (ТОО Среднеобразовательная школа «SMART»)	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район

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
11	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, микрорайон Мирас, улица Дербес №424	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
12	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, район Енбекшинский, 11 микрорайон, здание 223/2	42.32____	69.64____	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
13	г.Шымкент	г.Шымкент, Каратауский район, микрорайон Мирас, здание №2531	42.32____	69.64____	791710000 г.Шымкент, Каратауский район

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) 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.

, Сейдалина Жибек

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.

Дата заполнения 2023-11-25 12:53:11

		2023-11-25 12:53:11 Сейдалина Жибек ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА ШЫМКЕНТ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ГОРОДСКАЯ ПОЛИКЛИНИКА №5" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА ШЫМКЕНТ

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.