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

№ 54071

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
Түркістан облысы бойынша филиалы
Түркістан облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық клиникалық ауруханасы"
шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны
990740001631
Мемлекеттік ұйымдар
Түркістан облысы, Түркістан қ., 611010000
161200, С.Кожанов, 56В,
Дильдабеков Жанболат
536314, gkkp-okb@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	Онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек	ТМККК шеңберінде онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек МӘМС жүйесінде онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек
2	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек
3	Бағдарламалық диализ	Амбулаторный гемодиализ
4	Жоғары технологиялық медициналық көмек	ТМККК шеңберінде жоғары технологиялық медициналық көмек МӘМС жүйесінде жоғары технологиялық медициналық көмек
5	Медициналық оңалту	ТБС-да медициналық оңалту 2-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
6	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) Ересек халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу
7	ҚР-да COVID-19 таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайында іс-шараларға ақы төлеу	Ұтқыр бригадалар (шығулар)
8	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын медициналық көмек МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын медициналық көмек
9	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	ТМККК шеңберінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек МӘМС жүйесінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек ТМККК шеңберінде қабылдау бөлімдері МӘМС жүйесінде қабылдау бөлімдері ТМККК шеңберінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек МӘМС жүйесінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған 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
10	Онкологиялық аурулармен ауыратын науқастарға медициналық көмек	Онкологиялық науқастарына мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі Лимфоидты және қан түзетін тіндердің қатерлі ісіктерін қоспағанда, ісіктері бар науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда екінші деңгейдегі мамандандырылған медициналық көмек Жаңа өспелерді диагностикалау, онкологиялық науқастарды онкологиялық көмек көрсетудің екінші деңгейінде динамикалық бақылау кезінде амбулаториялық жағдайларда мамандандырылған 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)	ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 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.	161200, Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Әл - Фараби ауданы, Майлы қожа көшесі, №4 ғимарат	42.314834	69.602986	791310000 Шымкент қ., Әл Фараби ауданы
2	Шымкент қ.	161200, Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Әл-Фараби көшесі, №3 ғимарат	42.335659	69.556651	791110000 Шымкент қ., Абай ауданы
3	Шымкент қ.	161200, Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Тұран ауданы, Д.Құрманбеков көшесі, №2/6 ғимарат	42.322110	69.565030	791910000 Шымкент қ., Тұран 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) 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) 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.

, Дильдабеков Жанболат

Толтырылған күні 2024-05-30 15:05:32

		2024-05-30 15:05:32 Дильдабеков Жанболат Түркістан облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық клиникалық ауруханасы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны Түркістан облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық клиникалық ауруханасы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық 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
№ 54071

1. В Филиал по Туркестанской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная клиническая больница" управления здравоохранения Туркестанской области
990740001631
Государственные организации
Туркестанская область, г.Туркестан, 611010000
161200, С.Кожанов, 56В,
Дильдабеков Жанболат
536314, gkkp-okb@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	Медицинская помощь онкогематологическим больным	Медицинская помощь онкогематологическим больным в рамках ГОБМП Медицинская помощь онкогематологическим больным в системе ОСМС
2	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу
3	Программный диализ	Амбулаторный гемодиализ
4	Высокотехнологичная медицинская помощь	Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП Высокотехнологичная медицинская помощь в системе ОСМС
5	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в КС 2 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
6	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения
7	Оплата мероприятий в условиях пандемии в целях недопущения распространения COVID-19 в РК	Мобильные бригады (выезды)
8	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС
9	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС Приемные отделения в рамках ГОБМП Приемные отделения в системе ОСМС Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в рамках ГОБМП Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в системе ОСМС
10	Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями	Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами онкологическим больным Специализированная медицинская помощь на вторичном уровне в стационарных и стационарозамещащих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных на вторичном уровне оказания онкологической помощи

соисполнителя по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме

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.

(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) в рамках ГОБМП Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС

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	161200, Республика Казахстан, город Шымкент, Аль - Фарабийский район, улица Майлы Кожа, здание №4	42.314834	69.602986	791310000 г.Шымкент, Аль-Фарабийский район
2	г.Шымкент	161200, Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, улица Аль-Фараби, здание №3	42.335659	69.556651	791110000 г.Шымкент, Абайский район
3	г.Шымкент	161200, Республика Казахстан, город Шымкент, район Туран, улица Д.Курманбекова, здание №2/6	42.322110	69.565030	791910000 г.Шымкент, район Тұран

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)

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.

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) 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) 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.

, Дильдабеков Жанболат

Дата заполнения 2024-05-30 15:05:32

		2024-05-30 15:05:32 Дильдабеков Жанболат Түркістан облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық клиникалық ауруханасы" шаруашылық жүргізу құқығындағы мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областная клиническая больница" управления здравоохранения Туркестанской 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.