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

№ 57305

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
Қызылорда облысы бойынша филиалы
"Облыстық патология-анатомиялық бюросы" коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорны
Қызылорда облысының денсаулық сақтау басқармасы
010140001627
Мемлекеттік ұйымдар
Қызылорда облысы, Қызылорда қ., 431010000
120008, пр.Н.Назарбаева, 72,
Ерболат Елдос
+7 705 467 7671, opab_01012016@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	Патологоанатомиялық диагностика	ТМККК шеңберінде патологоанатомиялық ашу (аутопсия) МӘМС жүйесінде патологоанатомиялық ашу (аутопсия) ТМККК шеңберінде ауруларды өмір бойы диагностикалауға бағытталған патологоанатомиялық диагностика (цитологиялық және гистологиялық зерттеулер) МӘМС жүйесінде ауруларды өмір бойы диагностикалауға бағытталған патологоанатомиялық диагностика (цитологиялық және гистологиялық зерттеулер)

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

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
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	Қызылорда облысы	Қызылорда облысы, Қызылорда қаласы, Нұрсұлтан Назарбаев даңғылы, ғимарат 72	44.809780	65.521311	431010000 Қызылорда облысы, Қызылорда қ.
2	Арал ауданы	Қазақстан Республикасы, Қызылорда облысы, Арал ауданы, Арал қаласы, Сырым Батыр даңғылы, №1 үй	46.797738	61.660792	433220100 Қызылорда облысы, Арал ауданы, Арал қ.
3	Жаңақорған ауданы	Қазақстан Республикасы, Қызылорда облысы, Жаңақорған ауданы, Жаңақорған кенті, Беиімбет Майлин көшесі, №61 үй	43.919285	67.263414	434030100 Қызылорда облысы, Жаңақорған ауданы, Жаңақорған а.
4	Шиелі ауданы	Қазақстан Республикасы, Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі кенті, Ақ Орда шағын ауданы, 3 орам, №25 ғимарат	44.177802	66.731387	435230100 Қызылорда облысы, Шиелі ауданы, Шиелі а.
5	Қазалы ауданы	Қазақстан Республикасы, Қызылорда облысы, Қазалы ауданы, Әйтеке Би кенті, Жанқожа Нұрмұхамедұлы көшесі, №181 үй	45.821333	62.137097	434430100 Қызылорда облысы, Қазалы ауданы, Әйтеке би к.
6	Қармақшы ауданы	Қазақстан Республикасы, Қызылорда облысы, Қармақшы ауданы, Жосалы кенті, Абай Құнанбаев көшесі, №105 ғимарат	45.481304	64.071826	434630100 Қызылорда облысы, Қармақшы ауданы, Жосалы а.

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі «Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде

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 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.

, Ерболат Елдос

Толтырылған күні 2024-10-15 10:46:10

		2024-10-15 10:46:10 Ерболат Елдос "Облыстық патология-анатомиялық бюросы" коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорны Қызылорда облысының денсаулық сақтау басқармасы "Облыстық патология-анатомиялық бюросы" коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорны Қызылорда облысының денсаулық сақтау басқармасы

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
№ 57305

1. В Филиал по Кызылординской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от Коммунальное государственное казенное предприятие "Областное патологоанатомическое бюро" управления здравоохранения Кызылординской области
010140001627
Государственные организации
Кызылординская область, г.Кызылорда, 431010000
120008, пр.Н.Назарбаева, 72,
Ерболат Елдос
+7 705 467 7671, opab_01012016@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	Патологоанатомическая диагностика	Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в рамках ГОБМП Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в системе ОСМС Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в рамках ГОБМП Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в системе ОСМС

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

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
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	Кызылординская область	Кызылординская область, город Кызылорда, проспект Нұрсұлтан Назарбаев, здание 72	44.809780	65.521311	431010000 Кызылординская область, г.Кызылорда
2	Аральский район	Республика Казахстан, Кызылординская область, Аральский район, город Аральск, проспект Сырым Батыра, дом №1	46.797738	61.660792	433220100 Кызылординская область, Аральский район, г.Аральск
3	Жанакорганский район	Республика Казахстан, Кызылординская область, Жанакорганский район, поселок Жанакорган, улица Беимбета Майлина, дом №61	43.919285	67.263414	434030100 Кызылординская область, Жанакорганский район, с.Жанакорган
4	Чиилийский район	Республика Казахстан, Кызылординская область, Шиелийский район, поселок Шиели, микрорайон Ак Орда, квартал 3, здание №25	44.177802	66.731387	435230100 Кызылординская область, Чиилийский район, с.Шиели
5	Казалинский район	Республика Казахстан, Кызылординская область, Казалинский район, поселок Айтеке Би, улица Жанкожа Нурмухамедулы, дом №181	45.821333	62.137097	434430100 Кызылординская область, Казалинский район, п.Айтеке би

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
6	Кармакшинский район	Республика Казахстан, Кызылординская область, Кармакшинский район, поселок Жосалы, улица Абая Кунанбаева, здание №105	45.481304	64.071826	434630100 Кызылординская область, Кармакшинский район, с.Жосалы

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.

, Ерболат Елдос

Дата заполнения 2024-10-15 10:46:10

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.

		2024-10-15 10:46:10 Ерболат Елдос "Облыстық патология-анатомиялық бюросы" коммуналдық мемлекеттік қазыналық кәсіпорны Қызылорда облысының денсаулық сақтау басқармасы Коммунальное государственное казенное предприятие "Областное патологоанатомическое бюро" управления здравоохранения Кызылординской 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.