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

№ 60281

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. ФИЛИАЛ ПО ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
Орталық қаралу емханасы Медициналық мекемесі
050740001874
Жеке ұйымдар
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071410, 410 квартал, 7, 0
Мухаметкалиева Эльмира
8(7222)339652, mu-csp@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	Ақуызы аз емдік азық-түлікпен және фенилаланині аз азық-түлікпен қамтамасыз ету Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету
2	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)	ТМККК шеңберінде травматологиялық пункттердегі қызметтер МӘМС жүйесінде ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек МӘМС жүйесінде антенаталдық бақылау қызметтері ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені) МӘМС жүйесінде ересек халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу МӘМС жүйесінде балаларға профилактикалық медициналық тексерулер
4	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын медициналық көмек МӘМС жүйесінде 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)	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	Абай облысы	Абай облысы, Семей қаласы 410 орам, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.

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	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Селевин көшесі, 24 (№35 жалпы білім беретін орта мектеп)	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
3	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Бөгенбайұлы көшесі, 38 а (№7 жалпы білім беретін орта мектеп)	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
4	Абай облысы	мекеме, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
5	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
6	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
7	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Иртышская к., 14	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
8	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
9	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Иртышская е., 14	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
10	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
11	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
12	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
13	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Иртышская к., 14	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
14	Абай облысы	емхана, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Иртышская к., 14	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.
15	Абай облысы	медициналық ұйымының дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, 410 квартал, 7 үй.	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.

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***
16	Абай облысы	Абай облысы Семей қаласы Иртышская көшесі 14 үй	50.2440__	80.1339__	101010000 Абай облысы, Семей қ.

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.

, Мухаметкалиева Эльмира

Толтырылған күні 2024-10-22 14:16:58

		2024-10-22 14:16:58 Мухаметкалиева Эльмира Орталық қаралу емханасы Медициналық мекемесі Орталық қаралу емханасы Медициналық мекемесі

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
№ 60281

1. В ФИЛИАЛ ПО ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
от МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ СМОТРОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА"
050740001874
Частные организации
область Абай, г.Семей, 101010000
071410, 410 квартал, 7, 0
Мухаметкалиева Эльмира
8(7222)339652, mu-csp@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	Обеспечение лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
2	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)	Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС 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 в системе ОСМС Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС
4	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС

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) 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	область Абай	Область Абай, город Семей 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
2	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Селевина 24 (средняя общеобразовательная школа №35)	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей

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
3	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Богенбайулы, 38 а (средняя общеобразовательная школа №7)	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
4	область Абай	учреждение, РК, область Абай, город Семей, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
5	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
6	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
7	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, ул, Иртышская, 14	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
8	область Абай	учреждение, РК, область Абай, город Семей , 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
9	область Абай	поликлиника, РК, область Абай , город Семей, ул. Иртышская, 14	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
10	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
11	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
12	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, 410 квартал, 7	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
13	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, ул. Иртышская, 14	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
14	область Абай	поликлиника, РК, область Абай, город Семей, ул. Иртышская, 14	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей

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
15	область Абай	аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, 410 квартал, дом 7.	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей
16	область Абай	Область Абай, город Семей, улица Иртышская, дом 14	50.2440__	80.1339__	101010000 область Абай, г.Семей

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.

, Мухаметкалиева Эльмира

Дата заполнения 2024-10-22 14:16:58

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.

2024-10-22 14:16:58
Мухаметкалиева Эльмира

Орталық қаралу емханасы Медициналық мекемесі
МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ "ЦЕНТРАЛЬНАЯ СМОТРОВАЯ ПОЛИКЛИНИКА"

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.