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

**№ 62661**

**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
Жамбыл облысы бойынша филиалы
"СЕРПІН» МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
191040001522
Жеке ұйымдар
Жамбыл облысы, Жамбыл ауданы, Аса а., 314030100
080200, Абая, 88, б/н
Сайлаубаева Инара

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<br>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 | Медициналық оңалту | ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең<br>АЕК-те медициналық оңалту<br>ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>КС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>Балаларға ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең<br>Балаларға ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>Балаларға КС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>Балаларға АЕК-те медициналық оңалту |
| 3 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | МӘМС жүйесінде ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек<br>МӘМС жүйесінде антенаталдық бақылау қызметтері<br>ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>МӘМС жүйесінде ересек халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу<br>МӘМС жүйесінде балаларға профилактикалық медициналық тексерулер |
| 4 | 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 стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек |
| 5 | Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын медициналық көмек |
| 6 | Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек | ТМККК шеңберінде қабылдау бөлімдері<br>МӘМС жүйесінде қабылдау бөлімдері |

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)<br>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 | Жамбыл ауданы | ҚР, Жамбыл облысы, Жамбыл ауданы, Аса ауылдық округі, Аса ауылы, Абай көшесі, 88 үй | 43.037144 | 71.141549 | 314030100 Жамбыл облысы, Жамбыл ауданы, Аса а. |
| 2 | Байзақ ауданы | Қазақстан республикасы, Жамбыл облысы, Байзақ ауданы, Сарыкемер ауылы Сыздықбаева к-сі 27А | 42.999395 | 71.503875 | 313630100 Жамбыл облысы, Байзақ ауданы, Сарыкемер а. |
| 3 | Жамбыл ауданы | ҚР. Жамбыл облысы, Жамбыл ауданы, Аса ауылы Қойгелді к-сі 8 үй | 43.045493 | 71.142277 | 314030100 Жамбыл облысы, Жамбыл ауданы, Аса а. |
| 4 | Жамбыл ауданы | Қазақстан Республикасы, Жамбыл облысы, Тұрар Рысқұлов ауданы, Құлан ауылы, Жібек жолы көшесі 231Б | 42.910468 | 71.706693 | 314030100 Жамбыл облысы, Жамбыл ауданы, Аса 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)

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.

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.

, Сайлаубаева Инара

Толтырылған күні 2024-10-30 18:08:24

| | | |
|---|---|---|
| | | 2024-10-30 18:08:24<br>Сайлаубаева Инара<br><br>"СЕРПІН» МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ<br>"СЕРПІН» МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" 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**
**№ 62661**

1. В Филиал по Жамбылской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от "СЕРПІН» МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
191040001522
Частные организации
Жамбылская область, Жамбылский район, с.Аса, 314030100
080200, Абая, 88, б/н
Сайлаубаева Инара

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<br>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 |

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 |
|---|---|---|
| 2 | Медицинская реабилитация | Медицинская реабилитация в КС 2 этап<br>Медицинская реабилитация в АПП<br>Медицинская реабилитация в КС 3 этап<br>Медицинская реабилитация в ДС 3 этап<br>Медицинская реабилитация в КС 2 этап детскому населению<br>Медицинская реабилитация в КС 3 этап детскому населению<br>Медицинская реабилитация в ДС 3 этап детскому населению<br>Медицинская реабилитация в АПП детскому населению |
| 3 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС<br>Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС<br>Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП<br>Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС<br>Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС<br>Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС |
| 4 | 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 стационарозамещающих условиях сельскому населению по КЗГ |
| 5 | Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях | Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП<br>Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС |
| 6 | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях | Приемные отделения в рамках ГОБМП<br>Приемные отделения 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<br>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 | Жамбылский район | РК, Жамбылская область, Жамбылский район, с.о.Аса, с.Аса, ул.Абая, дом 88 | 43.037144 | 71.141549 | 314030100 Жамбылская область, Жамбылский район, с.Аса |
| 2 | Байзакский район | Республика Казахстан, Жамбылская область, Байзакский район, село Сарыкемер ул.Сыздыкбаева 27А | 42.999395 | 71.503875 | 313630100 Жамбылская область, Байзакский район, с.Сарыкемер |
| 3 | Жамбылский район | РК. Жамбылская область, Жамбылсий район, с. Аса ул Койгелды 8 | 43.045493 | 71.142277 | 314030100 Жамбылская область, Жамбылский район, с.Аса |
| 4 | Жамбылский район | Республика Казахстан, Жамбылская область, Турар Рыскуловский район, село Кулан, ул.Жибек жолы 231Б | 42.910468 | 71.706693 | 314030100 Жамбылская область, Жамбылский район, с.Аса |

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) 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.

, Сайлаубаева Инара

Дата заполнения 2024-10-30 18:08:24

| | | |
|---|---|---|
| | | 2024-10-30 18:08:24<br>Сайлаубаева Инара<br><br>"СЕРПІН» МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ<br>"СЕРПІН» МЕДИЦИНАЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ |

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.