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

№ 64229

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
"№14 ЕМДЕУ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
190940006662
Жеке ұйымдар
Шымкент қ., Еңбекші ауданы, 791510000
160000, Ж.Аймауытова, 122, -
Байжігіт Еркебұлан
8 (705) 247-89-89 , 14_emdeu_ortalygy@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 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

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	АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 3-кезең Балаларға КС-да медициналық оңалту 3-кезең Балаларға АЕК-те медициналық оңалту
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 МӘМС жүйесінде прегравидальды дайындық кезінде консультациялық-диагностикалық көмек
4	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

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:

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***
1	Шымкент қ.	Шымкент қаласы, Ш.Уалиханов көшесі, №215. "Алпамыс Батыр атындағы №40 мектеп-гимназиясы"	69.639015	42.325695	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
2	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Енбекші ауданы, Ж.Аймауытов көшесі, №124ғимарат	69.628924	42.321603	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
3	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Енбекші ауданы, Ж.Аймауытова көшесі, №122 ғимарат	69.628924	42.321603	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
4	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Енбекші ауданы, Сматлаева көшесі, №102 ғимарат (мектеп)	69.629817	42.316823	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
5	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Тұран ауданы, Қазығұрт шағын ауданы, Айшықты көшесі, №70А	69.530874	42.295272	791910000 Шымкент қ., Тұран ауданы
6	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, №283 орам, №1505/3 ғимарат (Бекболатова көшесі)	69.526664	42.299583	791110000 Шымкент қ., Абай ауданы
7	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Тұран ауданы, Қазығұрт шағын ауданы, ғимарат 70А	69.526664	42.299583	791910000 Шымкент қ., Тұран ауданы
8	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Ынтымақ-2 шағын ауданы, №794/1 жер телім	69.484123	42.393686	791110000 Шымкент қ., Абай ауданы
9	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Тұран ауданы, Қазығұрт шағын ауданы, Құрылыс көшесі, №2В ғимарат	69.529335	42.338297	791910000 Шымкент қ., Тұран ауданы
10	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, Жібек жолы даңғылы, 34 үй, 47 т.е.б.	69.728622	42.363184	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы
11	Шымкент қ.	Шымкент қаласы, Абай ауданы, Турлан шағын мөлтек ауданы, Шмидта көшесі №11/1	69.499138	42.383591	791110000 Шымкент қ., Абай 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***
12	Шымкент қ.	Шымкент қаласы, Абай ауданы, Ынтымақ-2 шағын мөлтек ауданы, №1820	69.484123	42.393686	791110000 Шымкент қ., Абай ауданы
13	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Тұран ауданы, №283 квартал, Шаштөбе көшесі, №26 ғимарат	69.673971	42.315411	791910000 Шымкент қ., Тұран ауданы
14	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Турлан шағын ауданы, №385/1 ғимарат	69.499184	42.383647	791110000 Шымкент қ., Абай ауданы
15	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Жидели шағын ауданы, Шалқаркөл көшесі, № 64 ғимарат	69.523601	42.342354	791110000 Шымкент қ., Абай ауданы
16	Шымкент қ.	Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Еңбекші ауданы, Қарасу көшесі, №61 (үй) ғимарат	69.638933	42.311714	791510000 Шымкент қ., Еңбекші ауданы

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

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.

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.

, Байжігіт Еркебұлан

Толтырылған күні 2024-11-28 15:40:55

		2024-11-28 15:40:55 Байжігіт Еркебұлан "№14 ЕМДЕУ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ "№14 ЕМДЕУ 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
№ 64229

1. В Филиал по городу Шымкент Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от "№14 ЕМДЕУ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
190940006662
Частные организации
г.Шымкент, Енбекшинский район, 791510000
160000, Ж.Аймауытова, 122, -
Байжігіт Еркебұлан
8 (705) 247-89-89 , 14_emdeu_ortalygy@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 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

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 АПП Медицинская реабилитация в ДС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап детскому населению Медицинская реабилитация в АПП детскому населению
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 Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС
4	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

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):

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
1	г.Шымкент	г.Шымкент, ул.Уалиханова, 215. КГУ "Школы - гимназия №40 имени Алпамыс Батыра" УО г.Шымкент	69.639015	42.325695	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
2	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Ж.Аймауытова, здание №124	69.628924	42.321603	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
3	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Ж.Аймауытова, здание №122	69.628924	42.321603	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
4	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Сматлаева, здание №102 (школа)	69.629817	42.316823	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
5	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, микрорайон Казыгурт, улица Айшыкты, здание №70А	69.530874	42.295272	791910000 г.Шымкент, район Тұран
6	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, квартал №283, здание №1505/3 (улица Бекболатова)	69.526664	42.299583	791110000 г.Шымкент, Абайский район
7	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, район Туран, микрорайон Казыгурт, здание 70А	69.526664	42.299583	791910000 г.Шымкент, район Тұран
8	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Ынтымақ-2, участок №794/1	69.484123	42.393686	791110000 г.Шымкент, Абайский район
9	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, микрорайон Казыгурт, улица Курылыс, здание №2В	69.529335	42.338297	791910000 г.Шымкент, район Тұран

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
10	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, проспект Жибек Жолы, дом 34, н.п. 47	69.728622	42.363184	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский район
11	г.Шымкент	город Шымкент, Абайский район, микрорайон Турлан, улица Шмидта №11/1	69.499138	42.383591	791110000 г.Шымкент, Абайский район
12	г.Шымкент	город Шымкент, Абайский район, микрорайон Ынтымак-2., №1820	69.484123	42.393686	791110000 г.Шымкент, Абайский район
13	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, район Туран, квартал №283, улица Шаштобе, здание №26	69.673971	42.315411	791910000 г.Шымкент, район Тұран
14	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Турлан, здание №385/1	69.499184	42.383647	791110000 г.Шымкент, Абайский район
15	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент , Абайский район, микрорайон Жидели, улица Шалкарколь, здание №64	69.523601	42.342354	791110000 г.Шымкент, Абайский район
16	г.Шымкент	Республика Казахстан, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Карасу, (дом) здание №61	69.638933	42.311714	791510000 г.Шымкент, Енбекшинский 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

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.

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) 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.

, Байжігіт Еркебұлан

Дата заполнения 2024-11-28 15:40:55

		2024-11-28 15:40:55 Байжігіт Еркебұлан "№14 ЕМДЕУ ОРТАЛЫҒЫ" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ "№14 ЕМДЕУ 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.