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

№ 77486

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 қоғамның
Қостанай облысы бойынша филиалы
Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай қаласының № 4
емханасы" КМК
101240019487
Мемлекеттік ұйымдар
Қостанай облысы, Қостанай қ., 391010000
Қостанай облысы, Қостанай қ., 391010000
110005, 9 мкрн, 6а,
110005, 9 мкрн, 6а,
Исмагулов Кайирхан
8 (7142) 22-06-90, pol4_econom@mail.kz 8 (7142) 22-06-90, pol4_econom@mail.kz

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 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 Балаларға АЕК-те медициналық оңалту
3	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	МӘМС жүйесінде білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету 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 ТМККК шеңберінде онкологиялық ауруларды ерте анықтауға арналған скринингтік зерттеулер
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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету
2	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)

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.

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	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, 9 шағын аудан, 6 А үй	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
2	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, 7 шағын аудан, 25/2 ғимарат - мектеп	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
3	Қостанай облысы	Қостанай қаласы, Дружба т.м., Школьная көшесі, б/н	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
4	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Аманкелді тұрғын алабы, Парковая көшесі, 14 А үй	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
5	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Қонай кенті, Байтерек көшесі, 12 («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің Чапаев негізгі білім беру мектебі» ММ)	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
6	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Волынов көшесі, 9 («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің № 19 орта мектебі» ММ)	53.12818_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
7	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Дружба кенті, Школьная көшесі, 1а («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің Дружба орта мектебі» ММ)	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
8	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, 8 шағын аудан («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің № 16 орта мектебі» ММ)	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
9	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Энергетиков көшесі, 12 («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің № 30 орта мектебі» ММ)	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай 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***
10	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Маяковский көшесі, 131 («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің М. Қозыбаев атындағы № 23 орта мектебі» ММ)	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
11	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Маяковский көшесі, 112 («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің М. Хәкімжанова атындағы № 20 орта мектебі» ММ)	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
12	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, Абай даңғылы, 17 («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің физика-математикалық лицейі» ММ).	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай қ.
13	Қостанай облысы	Қостанай облысы, Қостанай қаласы, 9 шағын аудан, 9 "А" («Қостанай қаласы әкімдігінің білім бөлімінің № 7 орта мектебі» ММ).	53.12518_	63.37286_	391010000 Қостанай облысы, Қостанай 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

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.

(құжаттарының) көшірмесі(лері)

Ескертпе:
* бизне сәйкестендіру нөмірі;
** жеке сәйкестендіру нөмірі;
*** әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуіші.

, Исмагулов Кайирхан

Толтырылған күні 2025-10-17 16:03:02

		2025-10-17 16:03:02 Исмагулов Кайирхан Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай қаласының № 4 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай қаласының № 4 емханасы" коммуналдық мемлекеттік 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
№ 77486

1. В Филиал по Костанайской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от КГП "Поликлиника № 4 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской области
101240019487
Государственные организации
Костанайская область, г.Костанай, 391010000
Костанайская область, г.Костанай, 391010000
110005, 9 мкрн, 6а,
110005, 9 мкрн, 6а,
Исмагулов Кайирхан
8 (7142) 22-06-90, pol4_econom@mail.kz
8 (7142) 22-06-90, pol4_econom@mail.kz

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 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 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 Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП
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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
2	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	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, 9 микрорайон, дом 6 А	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
2	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, микрорайон 7, здание 25/2 - школа	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
3	Костанайская область	город Костанай, ж.м Дружба, улица Школьная, б/н	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
4	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, жилой массив Амангельды, улица Парковая, дом 14 А	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
5	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, поселок Кунай, улица Байтерек, 12 (ГУ "Чапаевская основная школа отдела образования акимата города Костаная")	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
6	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, улица Волынова, 9 (ГУ "Средняя школа №19 отдела образования акимата города Костаная")	53.12818_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
7	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, поселок Дружба, улица Школьная, 1а (ГУ "Дружбинская средняя школа отдела образования акимата города Костаная")	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
8	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, 8 микрорайон (ГУ «Средняя школа № 16 отдела образования акимата города Костаная»)	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
9	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, улица Энергетиков, 12 (ГУ «Средняя школа № 30 отдела образования акимата города Костаная»)	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай

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	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, улица Маяковского, 131 (ГУ «Средняя школа № 23 имени М. Козыбаева отдела образования акимата города Костаная»)	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
11	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, улица Маяковского, 112 (ГУ «Средняя школа № 20 имени М. Хакимжановой отдела образования акимата города Костаная»)	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
12	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, проспект Абая, 17 (ГУ «Физико-математический лицей отдела образования акимата города Костаная»).	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай
13	Костанайская область	Костанайская область, город Костанай, 9 микрорайон, 9 "А" (ГУ «Средняя школа № 7 отдела образования акимата города Костаная»).	53.12518_	63.37286_	391010000 Костанайская область, г.Костанай

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

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.

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.

, Исмагулов Кайирхан

Дата заполнения 2025-10-17 16:03:02

		2025-10-17 16:03:02 Исмагулов Кайирхан Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қостанай қаласының № 4 емханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны Коммунальное государственное предприятие "Поликлиника № 4 города Костанай" Управления здравоохранения акимата Костанайской 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.