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

№ 76663

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 "Қашар қалалық ауруханасы"
коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны
950540000480
Мемлекеттік ұйымдар
Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к., 392435100
Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к., 392435100
111507, микрорайон 1, строение 44,
111507, микрорайон 1, строение 44,
Зацепин Александр
87145627533, Kachar-secret@yandex.ru 87145627533, Kachar-secret@yandex.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	Ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету
2	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек

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)	МӘМС жүйесінде білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету 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 медициналық көмек МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын медициналық көмек
5	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	ТМККК шеңберінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек МӘМС жүйесінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек ТМККК шеңберінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек МӘМС жүйесінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған 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)

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	Рудный қ.	Дәріханалық пункті - Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
2	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, № 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
3	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, № 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
4	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, № 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
5	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, № 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
6	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, № 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
7	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, № 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
8	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, № 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
9	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, 44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
10	Рудный қ.	Мектеп - Костанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, шағын ауданы 1, құрылыс 26/1.	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.
11	Рудный қ.	Қостанай облысы, Рудный қаласы, Қашар кенті, 1 шағын ауданы, №44 құрылыс	53.220762	62.520911	392435100 Қостанай облысы, Рудный қ., Қашар к.

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.

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) Басшының сенім білдірілген адамы өтінімге қол қойған және (немесе) ұсынған жағдайда сенімхаттың көшірмесі (қажет болған жағдайда)

4) Копия приказа на исполняющего обязанности руководителя (при замещении руководителя)

5) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

6) 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.

, Зацепин Александр

Толтырылған күні 2025-10-24 12:49:16

		2025-10-24 12:49:16 Зацепин Александр Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қашар қалалық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қашар қалалық ауруханасы" 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
№ 76663

1. В Филиал по Костанайской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от Коммунальное государственное предприятие "Качарская городская больница" Управления здравоохранения акимата Костанайской области
950540000480
Государственные организации
Костанайская область, г.Рудный, п.Качар, 392435100
Костанайская область, г.Рудный, п.Качар, 392435100
111507, микрорайон 1, строение 44,
111507, микрорайон 1, строение 44,
Зацепин Александр
87145627533, Kachar-secret@yandex.ru
87145627533, Kachar-secret@yandex.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	Стимулирующий компонент Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
2	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь

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 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 медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС
5	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в рамках ГОБМП Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению 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.Рудный	Аптечный пункт - Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
2	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
3	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
4	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
5	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
6	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
7	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
8	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
9	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
10	г.Рудный	Школа - Костанайская область, город Рудный, поселок Качар, микрорайон 1, строение 26/1.	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар
11	г.Рудный	Костанайская область, город Рудный, поселок Качар Микрорайон 1, строение № 44	53.220762	62.520911	392435100 Костанайская область, г.Рудный, п.Качар

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.

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) Копия доверенности в случае подписания и (или) представления заявки поверенным лицом руководителя (при необходимости)

4) Копия приказа на исполняющего обязанности руководителя (при замещении руководителя)

5) Согласие о внесении данных и их актуализации в информационных системах МЗ РК

6) 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.

, Зацепин Александр

Дата заполнения 2025-10-24 12:49:16

		2025-10-24 12:49:16 Зацепин Александр Қостанай облысы әкімдігі денсаулық сақтау басқармасының "Қашар қалалық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны Коммунальное государственное предприятие "Качарская городская больница" 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.