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

№ 79155

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
Солтүстік Қазақстан облысы бойынша филиалы
КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" КОММУНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ"
990240005923
Мемлекеттік ұйымдар
Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ., 591010000
Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ., 591010000
150000, Брусиловского, 20, а
150000, Брусиловского, 20, а
Ашимова Дина
87778961888, ob_plan@mail.ru 87778961888, ob_plan@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	Онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек	ТМККК шеңберінде онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек МӘМС жүйесінде онкогематологиялық науқастарға 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
2	Патологоанатомиялық диагностика	ТМККК шеңберінде патологоанатомиялық ашу (аутопсия) МӘМС жүйесінде патологоанатомиялық ашу (аутопсия) ТМККК шеңберінде ауруларды өмір бойы диагностикалауға бағытталған патологоанатомиялық диагностика (цитологиялық және гистологиялық зерттеулер) МӘМС жүйесінде ауруларды өмір бойы диагностикалауға бағытталған патологоанатомиялық диагностика (цитологиялық және гистологиялық зерттеулер)
3	Жоғары технологиялық медициналық көмек	ТМККК шеңберінде жоғары технологиялық медициналық көмек МӘМС жүйесінде жоғары технологиялық медициналық көмек
4	Медициналық оңалту	ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең Балаларға КС-да медициналық оңалту 3-кезең Балаларға АЕК-те медициналық оңалту
5	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек
6	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	МӘМС жүйесінде маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) МӘМС жүйесінде антенаталдық бақылау қызметтері ТМККК шеңберінде тері-венерологиялық диспансерлердегі және/немесе көп бейінді ауруханалардағы бөлімшелердегі қызметтер МӘМС жүйесінде тері-венерологиялық диспансерлердегі және/немесе көп бейінді ауруханалардағы бөлімшелердегі қызметтер
7	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

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
8	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 қабылдау бөлімдері МӘМС жүйесінде қабылдау бөлімдері ТМККК шеңберінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек МӘМС жүйесінде балаларға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек МӘМС жүйесінде босандыру бойынша стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек
9	Онкологиялық аурулармен ауыратын науқастарға медициналық көмек	Онкологиялық науқастарына мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі Иондаушы сәулелену жабдығын қайта зарядтау және сервистік қызмет көрсету Лимфоидты және қан түзетін тіндердің қатерлі ісіктерін қоспағанда, ісіктері бар науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда екінші деңгейдегі мамандандырылған медициналық көмек Жаңа өспелерді диагностикалау, онкологиялық науқастарды онкологиялық көмек көрсетудің екінші деңгейінде динамикалық бақылау кезінде амбулаториялық 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)

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	Солтүстік Қазақстан облысы	Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, Брусиловский көшесі,20	54.875952	69.127185	591010000 Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ.
2	Солтүстік Қазақстан облысы	Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, Интернациональная көшесі,90	54.862487	69.152221	591010000 Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ.
3	Солтүстік Қазақстан облысы	Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, П.Васильев көшесі,123	54.868756	69.158482	591010000 Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ.
4	Солтүстік Қазақстан облысы	Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, Әуэзов көшесі, 133	54.861160	69.136114	591010000 Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қ.
5	Солтүстік Қазақстан облысы	Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл қаласы, Казахстанской правды көшесі,233	54.889133	69.137785	591010000 Солтүстік Қазақстан облысы, Петропавл 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) Копия приказа на исполняющего обязанности руководителя (при замещении руководителя)

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

5) 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.

, Ашимова Дина

Толтырылған күні 2025-10-29 11:42:59

		2025-10-29 11:42:59 Ашимова Дина КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" КОММУНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ" КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" КОММУНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ"

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
№ 79155

1. В Филиал по Северо-Казахстанской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" КОММУНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ"
990240005923
Государственные организации
Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, 591010000
Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, 591010000
150000, Брусиловского, 20, а
150000, Брусиловского, 20, а
Ашимова Дина
87778961888, ob_plan@mail.ru
87778961888, ob_plan@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	Медицинская помощь онкогематологическим больным	Медицинская помощь онкогематологическим больным в рамках ГОБМП Медицинская помощь онкогематологическим больным в системе ОСМС

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	Патологоанатомическая диагностика	Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в рамках ГОБМП Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в системе ОСМС Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в рамках ГОБМП Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в системе ОСМС
3	Высокотехнологичная медицинская помощь	Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП Высокотехнологичная медицинская помощь в системе ОСМС
4	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в КС 2 этап Медицинская реабилитация в КС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап детскому населению Медицинская реабилитация в АПП детскому населению
5	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь
6	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) в системе ОСМС Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС Услуги в кожно-венерологических диспансерах и/или отделениях при многопрофильных больницах в рамках ГОБМП Услуги в кожно-венерологических диспансерах и/или отделениях при многопрофильных больницах в системе ОСМС
7	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

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
8	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 Приемные отделения в рамках ГОБМП Приемные отделения 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 Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по родовспоможению в системе ОСМС
9	Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями	Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами онкологическим больным Перезарядка и сервисное обслуживание оборудования ионизирующего излучения Специализированная медицинская помощь на вторичном уровне в стационарных и стационарозамещающих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных на вторичном уровне оказания онкологической помощи

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	Северо-Казахстанская область	Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Брусиловского,20	54.875952	69.127185	591010000 Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск
2	Северо-Казахстанская область	Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Интернациональная,90	54.862487	69.152221	591010000 Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск
3	Северо-Казахстанская область	Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица П.Васильева,123	54.868756	69.158482	591010000 Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск
4	Северо-Казахстанская область	Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Ауэзова,133	54.861160	69.136114	591010000 Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск
5	Северо-Казахстанская область	Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Казахстанской правды,233	54.889133	69.137785	591010000 Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск

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 приказа на исполняющего обязанности руководителя (при замещении руководителя)

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

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.

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.

, Ашимова Дина

Дата заполнения 2025-10-29 11:42:59

		2025-10-29 11:42:59 Ашимова Дина КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" КОММУНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ ОБЛАСТИ" КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ ОБЛАСТНАЯ БОЛЬНИЦА" КОММУНАЛЬНОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УЧРЕЖДЕНИЯ "УПРАВЛЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА СЕВЕРО-КАЗАХСТАНСКОЙ 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.