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

**№ 81865**

**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
Астана қаласы бойынша Филиалы
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"
180740003103
Жеке ұйымдар
Астана қ, Есіл ауданы, 711210000
Астана қ, Есіл ауданы, 711210000
Астана қ, Есіл ауданы, 711210000
010000, Керей, Жәнібек хандар, 3, Б/н
010000, Керей, Жәнібек хандар, 3, Б/н
010000, Керей, Жәнібек хандар, 3, Б/н
Шалекенов Санжар
/ /

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<br>МӘМС жүйесінде онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек |
| 2 | Жоғары технологиялық медициналық көмек | ТМККК шеңберінде жоғары технологиялық медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде жоғары технологиялық медициналық көмек |
| 3 | 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 |
|---|---|---|
| 4 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | МӘМС жүйесінде маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) |
| 5 | Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек<br>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<br>ТМККК шеңберінде республикалық медициналық ұйымдарда стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде республикалық медициналық ұйымдарда стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек |
| 7 | Онкологиялық аурулармен ауыратын науқастарға медициналық көмек | Маманның жолдамасы бойынша онкологиялық аурулары бар пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат тұратын түрлері (ПЭТ)<br>Лимфоидты және қан түзетін тіндердің қатерлі ісіктерін қоспағанда, ісіктері бар науқастарға стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда республикалық медициналық ұйымдардың мамандандырылған медициналық көмегі<br>Республикалық медициналық ұйымдарда амбулаториялық жағдайларда жаңа өспелерді диагностикалау, онкологиялық науқастарды динамикалық бақылау кезінде мамандандырылған медициналық көмек<br>Маманның жолдамасы бойынша онкологиялық аурулары бар пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (ОФЭКТ) |

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) | МӘМС жүйесінде маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) |

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 | Астана қ | Қазақстан, Астана қаласы, Нұра ауданы, көшесі Керей, Жәнібек хандар, ғимарат 3/2 | 51.119577 | 71.407921 | 711210000 Астана қ, Есіл 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) Басшының сенім білдірілген адамы өтінімге қол қойған және (немесе) ұсынған жағдайда сенімхаттың көшірмесі (қажет болған жағдайда)

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)

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.

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

, Шалекенов Санжар

Толтырылған күні 2025-10-30 09:27:16

| | | |
|---|---|---|
| | | 2025-10-30 09:27:16<br>Шалекенов Санжар<br><br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"<br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" |

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**
**№ 81865**

1. В Филиал по городу Астана Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"
180740003103
Частные организации
г.Астана, район Есиль, 711210000
г.Астана, район Есиль, 711210000
г.Астана, район Есиль, 711210000
010000, Керей, Жәнібек хандар, 3, Б/н
010000, Керей, Жәнібек хандар, 3, Б/н
010000, Керей, Жәнібек хандар, 3, Б/н
Шалекенов Санжар
.
.
.

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<br>Медицинская помощь онкогематологическим больным в системе ОСМС |
| 2 | Высокотехнологичная медицинская помощь | Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП<br>Высокотехнологичная 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 |
|---|---|---|
| 3 | Паллиативная медицинская помощь | Паллиативная медицинская помощь |
| 4 | 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 |
| 5 | Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях | Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП<br>Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС<br>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<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в республиканских медицинских организациях в рамках ГОБМП<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях в республиканских медицинских организациях в системе ОСМС |
| 7 | Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями | Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с онкологическими заболеваниями по направлению специалиста (ПЭТ)<br>Специализированная медицинская помощь республиканскими медицинскими организациями в стационарных и стационарозамещащих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей<br>Специализированная медицинская помощь республиканскими медицинскими организациями в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных оказания онкологической помощи<br>Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с онкологическими заболеваниями по направлению специалиста (ОФЭКТ) |

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) | Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) 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 | г.Астана | Казахстан, город Астана, район Нұра, улица Керей, Жәнібек хандар, здание 3/2 | 51.119577 | 71.407921 | 711210000 г.Астана, район Есиль |

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) 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

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.

Примечание:
* бизнес-идентификационный номер;
** индивидуальный идентификационный номер;
*** классификатор административно-территориальных объектов.

, Шалекенов Санжар

Дата заполнения 2025-10-30 09:27:16

| | | |
|---|---|---|
| | | 2025-10-30 09:27:16<br>Шалекенов Санжар<br><br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР"<br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР" |

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.