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

**№ 86640**

**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
Атырау облысы бойынша филиалы
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ЖАЙЫК"
141140023419
Жеке ұйымдар
Атырау облысы, Атырау қ., 231010000
Атырау облысы, Атырау қ., 231010000
060000, Севастополь, 10А,
060000, Севастополь, 10А,
Иманалиева Багитжамал

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<br>КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек<br>4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету<br>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 |
| 2 | Медициналық оңалту | АЕК-те медициналық оңалту<br>ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>КС-да медициналық оңалту 3-кезең |

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 ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек<br>МӘМС жүйесінде антенаталдық бақылау қызметтері<br>ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>МӘМС жүйесінде ересек халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу<br>МӘМС жүйесінде балаларға профилактикалық медициналық тексерулер<br>МӘМС жүйесінде прегравидальды дайындық кезінде консультациялық-диагностикалық көмек<br>Скринингтік зерттеулер, оның ішінде ТМККК шеңберінде онкологиялық ауруларды ерте анықтау<br>ТМККК шеңберінде зертханалық зерттеулер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДУ кешені)<br>МӘМС жүйесіндегі зертханалық зерттеулер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДУ кешені) |
| 4 | Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек<br>ТМККК шеңберінде стационарды алмастыратын медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде стационарды алмастыратын медициналық көмек |
| 5 | Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек | ТМККК шеңберінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>МӘМС жүйесінде ересек тұрғындарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек |

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)<br>ТМККК шеңберінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>МӘМС жүйесінде консультациялық-диагностикалық қызметтер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>ТМККК шеңберінде зертханалық зерттеулер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДУ кешені)<br>МӘМС жүйесіндегі зертханалық зерттеулер (бекітілген 1 тұрғынға арналған КДУ кешені) |

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 | Атырау облысы | Атырау қаласы, Севастополь көшесі, 10А үй | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 2 | Атырау облысы | Атырау қаласы, Севастополь көшесі, 10 А үй | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 3 | Атырау облысы | Атырау қаласы, Севастополь көшесі, 10А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 4 | Атырау облысы | Атырау қаласы, Севастополь көшесі, 10А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 5 | Атырау облысы | РК, Атырауская область, Жылыойский р-н, г.Кульсары, ул.Завершинского 74 | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 6 | Атырау облысы | Атырау облысы, Жылыой ауданы, Құлсары қ., Завершинского к-сі., 74 | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 7 | Атырау облысы | Атырау қ.,Севастополь көшесі., 10 А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 8 | Атырау облысы | Атырау облысы, Атырау қаласы, Севастополь 10А көшесі | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 9 | Атырау облысы | Атырау облысы, Атырау қаласы, Севастополь көшесі, 10 "А" | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау 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 | Атырау облысы | Атырау қаласы, Севастополь көшесі 10 "А" | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 11 | Атырау облысы | Атырау қ., Севастополь к-сі, 10 "А" | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 12 | Атырау облысы | Атырау қаласы, Севастополь көшесі, 10А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау қ. |
| 13 | Атырау облысы | Атырау облысы, Атырау қаласы, Севастополь к-сі, 10 "А" | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырау облысы, Атырау 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)

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.

, Иманалиева Багитжамал

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.

Толтырылған күні 2026-02-16 15:30:24

| | | |
|---|---|---|
| | | 2026-02-16 15:30:24<br>Иманалиева Багитжамал<br><br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ЖАЙЫК"<br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ЖАЙЫК" |

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**
**№ 86640**

1. В Филиал по Атырауской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ЖАЙЫК"
141140023419
Частные организации
Атырауская область, г.Атырау, 231010000
Атырауская область, г.Атырау, 231010000
060000, Севастополь, 10А,
060000, Севастополь, 10А,
Иманалиева Багитжамал
,
,

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<br>Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу<br>Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности<br>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 |
| 2 | Медицинская реабилитация | Медицинская реабилитация в АПП<br>Медицинская реабилитация в КС 3 этап<br>Медицинская реабилитация в ДС 3 этап |

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) | Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС<br>Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС<br>Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП<br>Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС<br>Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС<br>Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС<br>Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС<br>Скрининговые исследования, в том числе на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП<br>Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП<br>Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС |
| 4 | Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях | Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС<br>Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП<br>Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС |
| 5 | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС |

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<br>Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП<br>Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС<br>Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП<br>Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) 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 | Атырауская область | г.Атырау, ул.Севастополь, дом 10А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 2 | Атырауская область | г.Атырау, ул.Севастополь, дом 10 А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 3 | Атырауская область | г.Атырау, ул.Севастополь, 10А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 4 | Атырауская область | г.Атырау, ул.Севастополь, 10А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 5 | Атырауская область | РК, Атырауская область, Жылыойский р-н, г.Кульсары, ул.Завершинского 74 | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 6 | Атырауская область | Атырауская область, Жылыойский район, г. Кульсары, ул. Завершинского 74 | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 7 | Атырауская область | г.Атырау, ул. Севастопольская, 10 А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 8 | Атырауская область | Атырауская область, г. Атырау, улица Севастополь 10А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 9 | Атырауская область | Атырауская область, город Атырау, улица Севастополь 10 "А" | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 10 | Атырауская область | город Атырау, улица Севастополь 10 "А" | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 11 | Атырауская область | г. Атырау, ул. Севастополь 10 "А" | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 12 | Атырауская область | город Атырау, улица Севастополь, 10А | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |
| 13 | Атырауская область | Атырауская область, город Атырау, ул. Севастополь 10 "А" | 47.095243 | 51.900381 | 231010000 Атырауская область, г.Атырау |

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

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:

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.

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

, Иманалиева Багитжамал

Дата заполнения 2026-02-16 15:30:24

| | | |
|---|---|---|
| | | 2026-02-16 15:30:24<br>Иманалиева Багитжамал<br><br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ЖАЙЫК"<br>ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ЖАЙЫК" |

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.