

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларын бекіту туралы**

***Күшін жойған***

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің м.а. 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2015 жылы 27 тамызда № 11960 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 7 маусымдағы № 397 бұйрығымен

      Ескерту. Күші жойылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 07.06.2017 № 397 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен

      "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің 34-бабының 4-тармағына сәйкес **БҰЙЫРАМЫН:**

      1. Қоса беріліп отырған Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидалары бекітілсін.

      2. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Медициналық қызметке ақы төлеу комитеті (А.М. Құрманов):

      1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

      2) осы бұйрықты мемлекеттік тіркегеннен кейін күнтізбелік он күннің ішінде осы бұйрықтың көшірмесін мерзімдік баспасөз басылымдарында және "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде ресми жариялауға жіберуді;

      3) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің интернет-ресурсында орналастыруды;

      4) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркегеннен кейін күнтізбелік он күннің ішінде осы тармақтың 1), 2) және 3) тармақшаларында көзделген іс-шаралардың орындалуы туралы мәліметтерді Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Заң қызметі департаментіне ұсынуды қамтамасыз етсін.

      3. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму бірінші вице-министрі С.З. Қайырбековаға жүктелсін.

      4. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін қолданысқа енгізіледі.

|  |  |
| --- | --- |
| Қазақстан Республикасы |  |
| Денсаулық сақтау және |  |
| әлеуметтік даму министрінің |  |
| міндетін атқарушы | Б. Нұрымбетов |

      КЕЛІСІЛДІ

      Қазақстан Республикасы

      Ұлттық экономика министрінің

      міндетін атқарушы

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Т. Жақсылықов

      2015 жылғы 31 шілде

|  |  |
| --- | --- |
|  | Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету**  
**жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу**  
**қағидалары**  
**Жалпы ережелер**

      1. Осы Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидалары (бұдан әрі – Қағидалар) "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексінің (бұдан әрі – Денсаулық туралы кодекс) 34-бабының 4-тармағына сәйкес әзірленді.

      Қағидалар:

      1) мемлекеттік мекеме болып табылатын;

      2) мемлекеттік тапсырманы орындауға жауапты;

      3) Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11795 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 30 маусымдағы № 544 бұйрығымен бекітілген Қазақстан Республикасының азаматтарын шетелге бюджет қаражатының есебінен емделуге жіберу қағидаларына сәйкес ем көрсететін;

      4) Денсаулық туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен отандық медициналық ұйымдар жағдайларында шетелде емделуге үміткер Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарға ем көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарын қоспағанда Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін (бұдан әрі – ТМККК) көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдауды жүзеге асыру және олардың шығындарын бюджет қаражатының есебінен өтеу тәртібін айқындайды.

      2. Осы Қағидаларда пайдаланылатын негізгі ұғымдар:

      1) азаматтарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарына бекіту – медициналық-санитариялық алғашқы көмек (бұдан әрі – МСАК) ұйымдарының МСАК көрсету және азаматтардың ТМККК шеңберінде оны алу құқықтарын іске асыру жөніндегі міндеттемелерін тіркеу;

      2) әлеуетті қосалқы мердігер – ТМККК көрсетуге арналған шарт бойынша міндеттемелердің бір бөлігін орындауға үміткер денсаулық сақтау субъектісі;

      3) әлеуетті қызметтер беруші – ТМККК көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісі;

      4) бақылаушылар – "Атамекен" Қазақстан Республикасы Ұлттық кәсіпкерлер өңірлік палаталарының, пациенттердің және денсаулық сақтау субъектілерінің мүдделерін осы өңірде ұсынатын коммерциялық емес ұйымдардың және қоғамдық бірлестіктердің, денсаулық сақтау қызметкерлері кәсіби одақтарының өкілдері;

      5) бекіту жөніндегі комиссия – Қазақстан Республикасының азаматтарын және оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына (бұдан әрі – бекіту науқаны) қатысу үшін қызметтер берушілерді таңдау жөніндегі комиссия – осы Қағидаларға сәйкес ДСБ құратын тұрақты жұмыс істейтін алқалы орган;

      6) бюджеттік бағдарламалардың әкімшісі (бұдан әрі – әкімші) – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі не облыстардың, Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармалары (бұдан әрі – ДСБ);

      7) денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру субъектісі (бұдан әрі – ақпараттандыру субъектісі) – ақпараттық қауіпсіздікті қамтамасыз етуді және денсаулық сақтау субъектілерімен ұйымдастырушылық-әдістемелік жұмысты, емделіп шығу жағдайларын алдын ала бағалауды қоса алғанда, денсаулық сақтау жүйесінің ақпараттық жүйелерін ақпараттық-техникалық сүйемелдеу бөлігінде денсаулық сақтау саласындағы ақпараттандыру саласында қызметті жүзеге асыратын және құқықтық қатынастарға түсетін заңды тұлға;

      8) денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган (бұдан әрі – уәкілетті орган) – азаматтардың денсаулығын сақтау, медициналық және фармацевтикалық ғылым, медициналық және фармацевтикалық білім, халықтың санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы, дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканың айналысы, медициналық қызметтер көрсету сапасын бақылау саласындағы басшылықты жүзеге асыратын мемлекеттік орган;

      9) денсаулық сақтау субъектісі – денсаулық сақтау ұйымы, не жеке медициналық практикамен және фармацевтикалық қызметпен айналысатын жеке тұлға;

      10) жаңадан енгізілетін денсаулық сақтау объектісі – бюджет қаражатының есебінен салынған, алғаш рет пайдалануға берілген, оны басқару аталған объектіде тиісті қызметті жүзеге асыруға лицензия берілген денсаулық сақтау ұйымына тапсырылған объект;

      11) комиссия – осы Қағидаларға сәйкес тапсырыс беруші қызметтер берушілер және қосалқы мердігерлер таңдауын жүргізу үшін құратын тұрақты жұмыс істейтін алқалы орган;

      12) қатысуға өтінім – әлеуметті қызметтер беруші ұсынатын қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға өтінім немесе әлеуетті МСАК қызметтер берушісі ұсынатын бекіту науқанына қатысуға өтінім немесе әлеуетті қосалқы мердігер ұсынатын қосалқы мердігерді таңдау рәсіміне қатысуға үшін өтінім;

      13) қосалқы мердігер – қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосылған қосалқы мердігерлік шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

      14) қосалқы мердігерлерді таңдау – электрондық тізілімге қосу үшін осы Қағидалардың талаптарына әлеуетті қосалқы мердігерлердің сәйкестігін айқындауға бағытталған өзара байланысты реттілік іс-шаралар кешенінен тұратын рәсім;

      15) қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімі (бұдан әрі – электрондық тізілім) – қосалқы мердігерге қойылатын осы Қағидалардың талаптарына сәйкес келетін комиссия айқындаған және ТМККК көрсетуге рұқсат берілген денсаулық сақтау субъектілерінің электрондық тізілімі;

      16) қосалқы мердігерлік шарт – ТМККК көрсетуге арналған шарт міндеттемелерінің бөлігін орындау үшін осы Қағидаларға сәйкес қосалқы мердігер мен қызметтер берушінің арасында жасалған азаматтық-құқықтық шарт;

      17) қызметтер беруші – ТМККК көрсетуге шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

      18) МСАК әлеуетті қызметтер берушісі – ТМККК шеңберінде МСАК көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісі;

      19) өндірістік база – лицензияға қосымшаға сәйкес медициналық қызметтер көрсету орны;

      20) тапсырыс беруші – осы Қағидаларға сәйкес республикалық немесе жергілікті бюджет қаражатының есебінен ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдауды жүзеге асыратын Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Медициналық қызметке ақы төлеу комитетінің аумақтық департаменті немесе ДСБ;

      21) тарификатор – Денсаулық туралы кодекстің 35-бабының 5-тармағына сәйкес құны көрсетілген медициналық қызметтердің бекітілген тізбесі;

      22) ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау (бұдан әрі – қызметтер берушілерді таңдау) – осы Қағидалардың талаптарына қызметтер берушінің сәйкестігін айқындауға және ТМККК көрсетуге шарт жасасу арқылы ТМККК орналастыруға бағытталған өзара байланысты реттілік іс-шаралар кешенінен тұратын рәсім;

      23) ТМККК көрсетуге арналған шарт (бұдан әрі – шарт) – тапсырыс беруші мен қызметтер берушінің арасында жасалған ТМККК көрсетуге арналған азаматтық-құқықтық шарт;

      24) ТМККК көрсетуге ниет білдіру шарты (бұдан әрі бекіткен ниет білдіру шарты) – әлеуетті қызметтер беруші мен қосалқы мердігердің арасында жасалған азаматтық-құқықтық шарт;

      25) ТМККК-ні орналастыру – комиссияның әлеуетті қызметтер берушілерге міндеттемелер мен әкімшінің төлемдері бойынша бюджеттік бағдарларламалардың (кіші бағдарламалардың) қаржыландыру жоспарларында көзделген ТМККК көлемін айқындауы.

**2. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін**  
**көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау тәртібі**  
**1-параграф. ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдаудың**  
**негізгі ережелері**

      3. ТМККК қызметтерін берушіні таңдау:

      1) мыналарды:

      медициналық-санитариялық алғашқы көмекті;

      медициналық-санитариялық алғашқы көмек маманының және бейінді мамандардың жолдамасы бойынша консультациялық-диагностикалық көмекті қамтитын амбулаториялық-емханалық көмек;

      2) республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының психикалық, онкологиялық аурулармен және туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға медициналық қызметтерді көрсетуін;

      санаторийлерде медициналық қызметтер көрсетуін қоса алғанда, медициналық-санитариялық алғашқы көмек маманының немесе медициналық ұйымның жолдамасы бойынша, шұғыл көрсетілімдер бойынша – жолдаманың болуына/болмауына қарамастан;

      стационарлық көмек пен стационарды алмастыратын көмек;

      3) республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының психикалық, онкологиялық аурулармен және туберкулезбен, алкоголизммен, нашақорлықпен және уытқұмарлықпен ауыратын науқастарға медициналық қызметтерді көрсетуін қоса алғанда, медициналық-санитариялық алғашқы көмек маманының немесе медициналық ұйымның жолдамасы бойынша стационарды алмастыратын медициналық көмек;

      4) қалпына келтіру емі және медициналық оңалту нысандарында көрсетілетін медициналық көмектің дәрігерге дейінгі, білікті, мамандандырылған, жоғары технологиялық медициналық қызмет, медициналық-әлеуметтік түрлері бойынша республикалық бюджет қаражатының есебінен жүзеге асырылатын ТМККК көрсетуді қоспағанда, медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша облыстық бюджеттерге, Астана және Алматы қалаларының бюджеттеріне республикалық бюджеттен бөлінетін ағымдағы нысаналы трансферттерді қоса алғанда, жергілікті бюджет қаражатының есебінен жүзеге асырылады.

      Ескерту. 3-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      4. Қызметтер берушілерді таңдау:

      1) ТМККК қолжетімділігін қамтамасыз ету;

      2) Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандардың денсаулық сақтау субъектілерін еркін таңдауын іске асыру;

      3) ТМККК көрсету жөніндегі қызметті жүзеге асыру үшін пайдаланылатын ақша қаражатын қызметтер берушінің ұтымды жұмсауын қамтамасыз ету;

      4) қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерге тең мүмкіндіктер беру;

      5) қызметтер берушілерді таңдау процесінің ашықтығы мен айқындылығы;

      6) әлеуетті қызметтер берушілердің арасындағы адал бәсекелестік;

      7) аумақтылығы (қызметтер берушілерді таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарламада көрсетілген ТМККК көрсету орны бойынша қызметтер берушінің өндірістік базасының орналасуы) қағидаттарын сақтай отырып, жүзеге асырылады.

      5. Қызметтер берушіні таңдау тапсырыс берушінің шешімі бойынша:

      1) әкімші бекіткен міндеттемелер бойынша жеке қаржыландыру жоспарының және (немесе) уәкілетті органның жанындағы тұрақты жұмыс істейтін консультациялық-кеңес органы хаттамалық шешімінің негізінде;

      2) толық емес көлемде орналастырылған ТМККК-ға;

      3) қызметтер берушілердің ТМККК көрсетуге жасалған шарттар бойынша қабылданған міндеттемелерді орындамауының және (немесе) тиісінше орындамауының нәтижесінде босатылған ТМККК көлеміне;

      4) мынадай:

      тариф құнының ұлғаюына, оның ішінде 2009 жылғы 18 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Кодексінің (бұдан әрі – Кодекс) 42-бабының 2-тармағына сәйкес бекітілетін жоғары технологиялық медициналық қызметтердің түрлерін қайта қарау нәтижесінде;

      МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісіне бекітілген халықтың санын және (немесе) жыныс-жас құрылымын өзгертуге;

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 29 мамырдағы № 429 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11526 болып тіркелген) бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде іс-шаралар кешенін көрсетуге қатысатын денсаулық сақтау ұйымдарының қызметкерлерін көтермелеу қағидаларымен айқындалған тәртіппен түпкілікті нәтиженің қол жеткізілген индикаторларының негізінде МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің қызметкерлерін ынталандыруға;

      халықтың еркін таңдауы және (немесе) шұғыл және жедел медициналық көмектің өсуінің нәтижесінде ТМККК-ның көзделген көлемінен тыс көрсетілген медициналық қызметтерді өтеу үшін қосымша ақшалай қаражатты бөлуге;

      ТМККК шеңберінде қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизинг төлемдерін өтеуге;

      тапсырыс берушінің қызметтердің қосымша көлемін көрсету қажеттілігін айқындауына;

      осы Қағидалармен әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкес келетін жаңадан енгізілетін денсаулық сақтау объектілері үшін;

      пилоттық ұйымдар үшін тапсырыс беруші қызметтер берушіні таңдау рәсімін жүргізбей орналастыратын қосымша ақшалай қаражатты бөлуді қоспағанда, ТМККК көрсетуге бөлінген қосымша ақшалай қаражатқа, оның ішінде сапа мен көлем бақылауының нәтижелері бойынша босатылған қаражаттың есебінен жүзеге асырылады.

      Ескерту. 5-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      5-1. Қосымша қаражатты бөлумен байланысты қызметтер берушіні ағымдағы қаржы жылының ішінде таңдау тапсырыс берушінің шешімі бойынша ағымдағы қаржы жылына ТМККК көрсетуге шарттар жасалған қызметтер берушілердің арасында және (немесе) жаңа қызметтер берушілерді тарта отырып жүзеге асырылады.

      Ескерту. 1-параграф 5-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      6. Әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптар:

      1) құқық қабілеттілігінің (заңды тұлғалар үшін), қызмет қабілеттілігінің (жеке тұлғалар үшін) болуы;

      2) төлем қабілеттілігінің болуы, салық берешегінің болмауы;

      3) банкроттық не тарату рәсіміне жатпауы;

      4) материалдық және еңбек ресурстарының болуы.

      7. Денсаулық сақтаудың аккредиттелген қызметтер берушілер ТМККК шеңберінде шарт жасасуға артықшылықты құқыққа ие.

      8. Қызметтер берушілерді таңдау рәсімі мынадай кезеңдерден тұрады:

      1) бекіту науқанына қатысу үшін МСАК әлеуетті қызметтер берушісін таңдау;

      2) қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу үшін ТМККК қызметтерінің әлеуетті қосалқы мердігерлерін таңдау;

      3) ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және ТМККК-ні орналастыру.

**2-параграф. Бекіту науқанына қатысу үшін МСАК әлеуетті**  
**қызметтер берушісін таңдау тәртібі**

      9. МСАК әлеуетті қызметтер берушілерін бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіні таңдау осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне қойылатын талаптарға және осы Қағидалардың 13-тармағымен көзделген ұсынылған құжаттармен расталатын ТМККК жөніндегі қызметтер берушінің сәйкестігін (сәйкессіздігін) айқындау үшін жүргізіледі.

      Бекіту науқаны Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11268 болып тіркелген, Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 281 бұйрығымен (бұдан әрі - № 281 бұйрық) бекітілген Азаматтарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек ұйымдарына бекіту қағидаларына сәйкес жүзеге асырылады.

      МСАК әлеуетті қызметтер берушілері бекіту науқанына қатысады.

      10. Бекіту жөніндегі комиссияның құрамын және оның жұмысының қағидаларын қалыптастыруды ДСБ осы Қағидалардың 44-57-тармақтарына ұқсас жүзеге асырады.

      Бекіту жөніндегі комиссия Бекіту науқанына қатысу үшін қағидалардың талаптарына әлеуетті қызметтер берушінің сәйкестігін (сәйкессіздігін) айқындайды.

      11. ДСБ МСАК әлеуетті қызметтер берушілерін бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілердің сәйкестігін (сәйкессіздігін) айқындау рәсімін өткізудің басталуына бір ай қалғанда осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша бекіту науқанына қатысу үшін рұқсат беру рәсіміне қатысуға арналған рәсімді қабылдау туралы хабарлама беру жолымен хабарлайды, ол астананың, республикалық маңызы бар қаланың, тиісті облыстың аумағында таралатын мерзімді баспасөз басылымында және ДСБ интернет-ресурсында жарияланады (бекіту науқанын өткізу туралы хабарлама).

      12. МСАК әлеуетті қызметтер берушісі ДСБ-ға Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға өтінімді осы Қағидаларға 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ДСБ айқындаған мерзімде, бірақ ДСБ бекіту науқанын өткізу туралы хабарламаны орналастырған күнінен бастап он жұмыс күнінен аспайтын мерзімде ұсынады.

      13. МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі қатысуға арналған өтінімге мынадай құжаттарды қоса береді:

      1) мыналардың:

      заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе анықтаманың (анықтаманың электрондық нысаны нотариат куәландырмайды);

      тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);

      сенімгерлік басқару шартының (бар болса);

      МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі тиісті медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға лицензиялар мен оларға қосымшалардың (электрондық лицензияны және оған қосымшаларды нотариат куәландырмайды) нотариат куәландырған көшірмелерін;

      2) мыналардың:

      жеке басын куәландыратын құжаттың (жеке тұлға үшін);

      жарғының (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, сондай-ақ құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының нотариат куәландырған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме ұсынылады);

      денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәліктің (бар болса) көшірмелері;

      3) осы мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартына 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық білімі бар медицина қызметкерлерінің біліктілігі туралы мәліметтер (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 10 наурыздағы № 127 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 10735 болып тіркелген) бекітілген Денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу қағидаларына сәйкес берілген аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды);

      Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес оның әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігін растау үшін осы тармақпен көзделген құжаттарды ұсынады.

      Қатысуға арналған өтінім мен оған қоса берілетін құжаттарға МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің басшысы қол қояды.

      Қатысуға арналған өтінім бекіту жөніндегі комиссияның хатшысына түзетулерсіз және жөндеулерсіз нөмірленген парақтармен, соңғы парағы басшының қолымен куәландырылған және мөрмен бекітілген (бар болса), тігілген түрде оларды ұсынудың соңғы мерзімінің өтуіне дейін қолма-қол ұсынылады.

      Қатысуға арналған өтінімді және оған қоса берілетін құжаттарды МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі басшысының қолымен расталған және мөрімен бекітілген (бар болса), қатысуға өтінім беру құқығына сенімхаттың негізінде МСАК әлеуетті қызметтер берушісінің өкілінің ұсынуына жол беріледі.

      Ескерту. 13-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      14. Комиссияның хатшысы қатысуға өтінімді қабылдайды және Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекіту науқанына қатысу үшін медициналық-санитариялық алғашқы көмектің әлеуетті қызметтер берушілерін айқындау рәсіміне қатысуға өтінімдерді тіркеу журналына тіркеуді осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жүзеге асырады, ол нөмірленеді, тігіледі және оның соңғы парағы басшының қолымен куәландырылды және мөрмен бекітілуі тиіс.

      15. МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісіне қатысуға өтінімді тіркегеннен кейін бекіту жөніндегі комиссияның хатшысы:

      осы Қағидаларға 4-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдау туралы қолхат;

      мынадай:

      1) қатысуға арналған өтінім мен оған қоса берілетін құжаттар тиісінше ресімделмеген;

      2) қатысуға өтінімде осы Қағидалардың 13-тармағында көзделген тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайда осы Қағидаларға 4-2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат береді.

      Ескерту. 15-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      16. Бекіту жөніндегі комиссия қатысуға арналған өтінімдерді берудің соңғы мерзімі аяқталған күннен бастап үш жұмыс күні ішінде МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің қатысуға арналған өтінімдерін қарау нәтижелері бойынша Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісіне осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.

      Ескерту. 16-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      17. Бекіту жөніндегі комиссия бекіту науқанына қатысу үшін осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келмейтін МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілерін айқындайды және мынадай:

      1) осы Қағидалардың 13-тармағымен көзделген ұсынылған құжаттар жалған ақпараттан тұрса;

      2) мәлімделген медициналық көмек ұсынылған құжаттарда көрсетілген мәліметтерге сәйкессіздігі;

      3) әлеуетті қызметтер берушінің немесе оның өкілдігінің (өкілдік қатысуға өтінім берген кезде) өндірістік базасының қызметтер берушілерін таңдау рәсімдерін жүзеге асыру туралы хабарламада тапсырыс беруші айқындаған ұсынылған құжаттарда көрсетілген аумақтан тыс орналасуы жағдайларында оларды бекіту науқанына қатысуға жіберілмеді деп таниды.

      Ескерту. 17-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      18. Бекіту жөніндегі комиссия шешімінің негізінде комиссияның төрағасы:

      МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне қойылатын осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келетін және бекіту науқанына қатысуға жіберілген;

      МСАК әлеуетті қызметтер берушілеріне қойылатын осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келмейтін және бекіту науқанына қатысуға жіберілмеген МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін жариялайды.

      18-1. Осы Қағидаларға 5-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ДСБ Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттамадан үзінді көшірмені МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілеріне береді.

      Ескерту. 2-параграф 18-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      19. ДСБ бекіту науқаны жөніндегі комиссия шешім қабылдаған күннен бастап:

      күнтізбелік үш күн ішінде бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін олардың орналасу жерін және байланыс телефондарын көрсете отырып, астананың, республикалық маңызы бар қаланың, облыстың аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымдарында және ДСБ-ның интернет-ресурсында жариялайды;

      бір жұмыс күнінен кешіктірмей ақпараттандыру субъектісіне бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілеріне "Бекітілген халық тіркелімі" (бұдан әрі – БХТ) порталына қол жеткізу үшін құпиясөз бен логинді беру үшін хаттамадан үзінді көшірмені жібереді.

      Ескерту. 19-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      20. Ақпараттандыру субъектісі "БХТ" порталына қол жеткізу үшін құпиясөз бен логинді бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушісінің жауапты адамына бекіту науқанының басталуына дейін бір жұмыс күнінен кешіктірмей береді.

      21. Бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушісі ақпараттандыру субъектісіне Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6774 болып тіркелген, "Амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының ержесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2011 жылғы 5 қаңтардағы бұйрығымен айқындалған тәртіппен "БХТ" порталын жүргізуге дербес жауапкершілік жүктелген жауапты адамды тағайындау туралы бұйрықтың көшірмесін жолдайды.

      22. Бекіту науқанын өткізуге дейін бекіту науқанына қатысуға жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушілері халық арасында ақпараттық-түсіндірме жұмысын жүргізеді.

      23. ДСБ ағымдағы жылғы 1 желтоқсаннан кешіктірмей бекіту науқаны бойынша қорытынды жасайды және бекіту жөніндегі комиссияға "БХТ" порталында тіркелген, оған бекітілген халықтың санын көрсете отырып, бекіту науқанына алғаш рет қатысып отырған МСАК әлеуетті қызметтер берушілерін көрсете отырып МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін ұсынады.

      24. Бекіту жөніндегі комиссия Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 28 сәуірдегі № 281 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11268 болып тіркелген) бекітілген алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсету қағидаларының 11-тармағының 11) тармақшасына және Азаматтарды алғашқы медициналық-санитариялық көмек ұйымдарына бекіту қағидаларына сәйкес бекіту науқанының кезеңі аяқталған күннен бастап он жұмыс күнінің ішінде бекіту науқанын қорытындыларын қарайды және:

      қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға жіберілген, "БХТ" порталында тіркелген, оған бекітілген халықтың санын көрсете отырып, МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін айқындау туралы;

      қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға жіберілмеген, "БХТ" порталында тіркелген, оған бекітілген халықтың санын көрсете отырып, МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесін айқындау туралы осы Қағидаларға 5-2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанының қорытындылары туралы хаттамамен ресімделетін шешім қабылдайды.

      Қызметтер берушіні таңдау рәсіміне жіберілмеген МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісіне бекіту науқаны кезеңінде халықтан бекітілуге түсетін өтініштерден бас тартылады, ал "БХТ" порталында тіркелген, бекітілуге (бекітуден алып тастауға) өтініштер расталмайды.

      Қызметтер берушіні таңдау рәсіміне жіберілмеген МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілері бекіту науқаны кезеңінде оларға бекітілген халықты ағымдағы жылдың соңына дейін хабарлайды және халықты хабарлау туралы растауды ДСБ-ға ұсынады.

      Ескерту. 24-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      25. Осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанының қорытындылары бойынша хаттамадан үзінді көшірме МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілеріне қызметтер берушіні таңдау рәсімін жүргізу кезінде қарауға ұсыну үшін беріледі.

      Ескерту. 25-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      25-1. Ақпараттандыру субъектісі бекіту науқанына қатыспаған МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің өтініші бойынша осы Қағидаларға 6-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатыспаған МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілеріне бекітілген халықтың саны туралы мәліметті қызметтер берушіні таңдау рәсімін жүргізу кезінде қарауға ұсыну үшін береді.

      Ескерту. 2-параграф 25-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      26. Қызметтер берушіні таңдау рәсіміне:

      қалалық деңгейде кемінде 2000 бекітілген адам саны бар;

      аудандық деңгейде кемінде 1000 бекітілген адам саны бар МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілері жіберіледі.

      Ескерту. 26-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      27. Бекіту жөніндегі комиссия:

      1) қатысуға өтінімдер болмаған;

      2) МСАК әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысы осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келмеген;

      3) МСАК әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысы ұсынған құжаттары осы Қағидалардың 13-тармағымен көзделгендерге сәйкес келмеген жағдайларда бекіту науқанына қатысу үшін МСАК әлеуетті қызметтер берушісін айқындау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.

**3-параграф. Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық**  
**тізіліміне қосу үшін ТМККК қызметтерінің әлеуетті қосалқы**  
**мердігерін таңдау тәртібі**

      28. ДСБ жыл сайын 15 қарашадан кешіктірмей, осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ТМККК шеңберінде медициналық көмектің әлеуетті қосалқы мердігерлерінің электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсімдерін жүзеге асыру туралы хабарлайды, ол қатысуға арналған өтінімдерді қабылдаудың аяқталуына бес жұмыс күні қалғанда тиісті облыстың, Астана және Алматы қалаларының аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында жарияланады.

      Ескерту. 28-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      29. Әлеуетті қосалқы мердігер ДСБ-ға осы Қағидаларға 9-қосымшаға сәйкес нысан бойынша электрондық тізілімге қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсіміне қатысуға өтінімді ұсынады.

      Ескерту. 29-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      30. Әлеуетті қосалқы мердігер қатысуға өтінімге мынадай құжаттарды:

      1) заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе анықтаманың (анықтаманың электрондық нысаны нотариатпен расталмайды);

      тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);

      сенімгерлік басқару шартының (ол болған жағдайда);

      тапсырыс беруші көрсеткен аумақта тиісті медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензиялар мен оларға қосымшалардың (электрондық лицензия және оған қосымшалар нотариатпен расталмайды) нотариат куәландырған көшірмелерін;

      2) Қазақстан Республикасы азаматының жеке куәлігінің немесе паспорттың (жеке тұлға үшін);

      жарғының (егер жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмесе, сондай-ақ құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтай шартының нотариат куәландырған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме ұсынылады);

      денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәліктің (ол болған жағдайда) көшірмелерін;

      3) кадрлардың біліктілігі туралы мәліметтер (аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды);

      4) оның мүддесін білдіретін адамға (-дарға) комиссия отырыстарында да тізілімге қосу үшін өтінім беруге, қол қою құқығына сенімхат.

      Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын әлеуетті қосалқы мердігер осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес оның қойылатын талаптарға сәйкестігін растау үшін Қазақстан Республикасының резиденті сияқты құжаттарды не осы талаптарға сәйкестігі туралы мәліметтер бар құжаттарды ұсынады.

      Қатысуға өтінім бекіту жөніндегі комиссияның хатшысына тігілген түрде нөмірленген парақтармен түзетулер мен жөндеулерсіз, өтінімнің соңғы парағы басшының қолымен куәландырылған және мөрмен бекітілген, оларды ұсынудың соңғы мерзімдері өтуіне дейін ұсынылады.

      31. Осы Қағидаларға 10-қосымшаға сәйкес нысан бойынша комиссияның хатшысы қатысуға өтінімді қабылдауды және қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімін қалыптастыру үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау рәсіміне қатысуға өтінімді тіркеу журналына тіркеуді жүзеге асырады, ол нөмірленуі, тігілуі және оның соңғы парағы басшының қолымен куәландырылуы және мөрмен бекітілуі тиіс.

      32. Әлеуетті қосалқы мердігерге қатысуға өтінімді тіркегеннен кейін бекіту жөніндегі комиссияның хатшысы:

      құжаттарды қабылдау туралы қолхат;

      мынадай жағдайларда:

      1) қатысуға өтінім және оған қоса берілетін құжаттар тиісінше ресімделмеген;

      2) қатысуға өтінімде осы Қағидалардың 30-тармағымен көзделген тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайда құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат береді.

      33. Әлеуетті қосалқы мердігердің қатысуға өтінімдерін қарауды және әлеуетті қосалқы мердігерді тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы шешім қабылдауды комиссия осы Қағидалардың 44-57-тармақтарына сәйкес жүзеге асырады.

      34. Әлеуетті қосалқы мердігерді тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы комиссия шешімі осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.

      Әлеуетті қосалқы мердігердің немесе оның өкілінің сұратуы бойынша осы Қағидаларға 12-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі қосалқы мердігерлерінің электрондық тізіліміне қосу туралы немесе одан бас тарту туралы хаттамадан үзінді көшірме беріледі.

      35. Комиссия әлеуетті қосалқы мердігерді тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарына сәйкес келмейтін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындайды және мынадай:

      1) осы Қағидалардың 30-тармағымен көзделген ұсынылған құжаттар жалған ақпараттан тұрса;

      2) мәлімделген медициналық көмек ұсынылған құжаттарда көрсетілген мәліметтерге сәйкес келмеген жағдайларда оларды қосалқы мердігерлік шарттың негізінде ТМККК көрсетуге жіберілмеді деп таниды.

      36. Комиссия шешімінің негізінде комиссияның төрағасы:

      тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін және қосалқы мердігерлік шарттың негізінде ТМККК көрсетуге жіберілген;

      тиісті жылға электрондық тізілімге енгізу үшін әлеуетті қосалқы мердігердің осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмейтін және қосалқы мердігерлік шартының негізінде ТМККК көрсетуге жіберілмеген әлеуетті қосалқы мердігерлерінің тізбесін жариялайды.

      37. Осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ДСБ комиссия шешімінің негізінде электрондық тізілімді қалыптастырады және әкімшінің интернет-ресурсында кейіннен тиісті жылдың ішінде оған өзгерістер мен толықтырулар енгізе отырып, ағымдағы жылғы 1 желтоқсаннан кешіктірмей орналастырады.

      Ескерту. 37-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      38. Тиісті жылға арналған электрондық тізілім Қазақстан Республикасының бүкіл аумағында қолданылады.

      39. Осы Қағидалардың 29-тармағына сәйкес әлеуетті қосалқы мердігер тиісті жылға арналған электрондық тізілімнің қолданыста болуы кезеңінде электрондық тізілімге қосу үшін өтінімді береді.

      40. Тиісті жылға арналған электрондық тізілімге өзгерістер мен толықтыруларды енгізу осы Қағидалардың 29-37-тармақтарымен айқындалған тәртіппен комиссия шешімінің негізінде әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсімін хабарламай жүзеге асырылады.

      41. Комиссия:

      1) қатысуға өтінімдер болмаған;

      2) МСАК әлеуетті қосалқы мердігерлердің ешқайсысы осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмеген;

      3) МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің ешқайсысының ұсынған құжаттары осы Қағидалардың 30-тармағымен көзделгендерге сәйкес келмеген жағдайларда электрондық тізілімге қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.

**4-параграф. ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және**  
**ТМККК-ні орналастыру тәртібі**

      42. ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсімі тапсырыс берушінің мынадай жалғаспалы іс-шаралардың:

      1) тапсырыс берушінің әлеуетті қызметтер берушілерді қызметтер берушілерді таңдау рәсімін жүзеге асыруды бастау туралы хабарлауын;

      2) комиссия құрамын қалыптастыру мен оны бекітуін;

      3) қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға өтінімдерді қабылдауын;

      4) комиссияның ТМККК жөніндегі әлеуетті қызметтер берушінің әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкестігін (сәйкессіздігін) айқындау үшін қатысуға өтінімді қарауын;

      5) комиссияның әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптарға сәйкес келетін және ТМККК-ны орналастыруға рұқсат берілген әлеуетті қызметтер берушілерге ТМККК-ны орналастыруын;

      6) ТМККК қызметтерін көрсетуге шарт жасауын;

      7) ТМККК-ны орналастыру қорытындыларын жариялауын көздейді.

      43. Тапсырыс берушінің әлеуетті қызметтер берушілерге қызметтер берушілерді таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарлауы осы Қағидаларға 15-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хабарландыру беру арқылы жүзеге асырылады, ол тиісті облыстың, Астана және Алматы қалаларының аумақтарында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында өтінімдерді қабылдау күніне бес жұмыс күні қалғанда жарияланады.

      44. Комиссияның құрамына комиссияның төрағасы, комиссия төрағасының орынбасары және комиссияның басқа да мүшелері кіреді. Комиссия мүшелерінің жалпы саны тақ санды құрайды және бес адамнан кем емес.

      Комиссияның құрамына қосу тапсырыс берушінің жазбаша өтініші (ерікті нысанда) бойынша Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитеті тиісті аумақтық департаменттерінің (бұдан әрі – МФҚБК АД) және МҚАК АД-ның (егер тапсырыс беруші ДСБ болса), ДСБ-ның (егер тапсырыс беруші МҚАК АД болса) жазбаша ұсынған, басшыларының орынбасарларынан төмен емес кандидатураларының негізінде жүзеге асырылады.

      Комиссияның құрамы тапсырыс берушінің бұйрығымен бекітіледі.

      Комиссияның отырыстарын өткізу осы комиссияның хаттамалық шешімімен айқындалады.

      Ескерту. 44-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      45. Комиссияның төрағасы тапсырыс берушінің бірінші басшысы болып табылады.

      Комиссияның төрағасы комиссияның жұмысын жоспарлайды, комиссияның отырыстарына төрағалық етеді және осы Қағидалармен көзделген өзге де функцияларды жүзеге асырады.

      Төраға болмаған кезде оның функцияларын комиссия төрағасының орынбасары орындайды.

      46. Комиссия төрағасының орынбасары тапсырыс беруші ұйымы басшысының орынбасары болып табылады.

      47. Комиссияның ұйымдастырушылық қызметін комиссияның хатшысы қамтамасыз етеді, ол тапсырыс берушінің лауазымды тұлғаларының қатарынан айқындалады. Комиссияның хатшысы комиссия мүшесі болып табылмайды және оның комиссия шешім қабылдаған кезде дауыс беру құқығы болмайды.

      48. Комиссия оны құру туралы шешім қолданысқа енгізілген күннен бастап қолданыста болады және өзінің қызметін тапсырыс беруші комиссияның жаңа құрамын құру туралы бұйрықты шығарған күні тоқтатады.

      49. Комиссияның отырысы оған комиссия мүшелерінің жалпы санының басым көпшілігі қатысса, заңды болып табылады.

      Комиссияның отырысын комиссияның төрағасы және комиссия төрағасының орынбасары бір мезгілде болмаған кезде өткізуге жол берілмейді.

      Комиссияның бір мүшесі болмаған жағдайда, комиссия отырысының хаттамасында оның болмау себебі көрсетіледі. Комиссияның жұмысында негізделген себептер бойынша қатыса алмайтын комиссияның мүшесін комиссия отырысының басталуына дейін МФҚБК АД және МҚАК АД-ның (егер тапсырыс беруші ДСБ болса), ДСБ-ның (егер тапсырыс беруші МҚАК АД болса) еркін нысанда тиісті кандидатураларды ұсынуының негізінде басқа тиісті кандидатураға ауыстыруға жол беріледі.

      Ескерту. 49-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      50. Қатысуға өтінімді комиссияның отырысын өткізбей қарауға рұқсат етілмейді.

      51. Комиссияның хатшысы қызметтер берушіні таңдау рәсімін өткізу күніне кемінде үш күн қалғанда комиссияның мүшелерін және бақылаушыларды комиссия отырысының мерзімдері туралы еркін нысанда хабарлайды.

      Ескерту. 51-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      52. Қатысуға арналған өтінімдерді қарау кезінде комиссияның отырыстарында әлеуетті қызметтер берушілер өкілдерінің және бақылаушылардың әлеуетті қызметтер берушінің басшысы қол қойған және мөрімен бекітілген (бар болса) сенімхаттың негізінде комиссия қызметіне араласпай қатысуына және аудиожазба және (немесе) бейнетүсірімді жүргізуге жол беріледі.

      Әлеуетті қызметтер берушілердің өкілдері және бақылаушылар комиссия отырысының басталуына дейін комиссияның хатшысына комиссияның отырысына қатысатыны және аудиожазба және (немесе) бейнетүсірімдер жүргізетіні туралы хабарлайды.

      Ескерту. 52-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      53. Комиссияның отырысында қатысуға өтінімді қарау барысында комиссияның хатшысы комиссияның мүшелеріне және басқа қатысып отырған адамдарға ұсынылған қатысуға өтінімдерді және оларға қоса берілген құжаттарды атайды.

      54. Әлеуетті қызметтер берушінің банкрот және (немесе) жою рәсімдеріне жатпау сәйкестігін нақтылау қажеттілігі кезінде комиссия банкрот және (немесе) жою рәсімдерін өткізуге бақылауды жүзеге асыратын уәкілетті органның интернет-ресурсында орналастырылған ақпаратын қарайды.

      55. Комиссияның қатысуға арналған өтінімдерді жетіспейтін құжаттармен толықтырумен, жасалатын қатысуға өтінімдерді осы Қағидалардың 13, 30 және 61-тармақтарының талаптарына сәйкес келтірумен, қатысуға арналған өтінімге салынған құжаттарды ауыстыруға, тиісінше ресімделмеген құжаттарды осы Қағидалардың 13, 30 және 61-тармақтарымен көзделген талаптарға сәйкес келтірумен байланысты сұрату жіберуіне және өзге де іс-қимылдарына жол берілмейді.

      55-1. Комиссия қажет болған жағдайда қызметтер берушінің орналасу жеріне бара отырып, өтінімдерде көрсетілген деректердің қойылатын талаптарға дәйектілігін бағалау үшін комиссия мүшелерінен жұмыс тобын (бұдан әрі – Жұмыс тобы) құрады және (немесе) тәуелсіз сарапшыларды және (немесе) бейінді мамандардан сарапшыларды тартады.

      Жұмыс тобы әлеуетті қызметтер берушінің өндірістік базасын қарау нәтижелері бойынша сараптамалық қорытынды береді, ол еркін нысанда ресімделеді және комиссия отырысының хаттамасына қоса беріледі.

      Ескерту. 4-параграф 55-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      56. Комиссияның шешімі ашық дауыс беру арқылы қабылданады және егер оған отырысқа қатысып отырған комиссия мүшелерінің жалпы санының басым көпшілігі дауыс берсе, қабылданды деп есептеледі. Дауыстар тең болған жағдайда, комиссияның төрағасы, ол болмаған жағдайда, комиссия отырысының төрағасы дауыс берген комиссия мүшелерінің шешімі қабылданды деп саналады.

      Комиссияның шешімімен келіспеген жағдайда комиссияның мүшесі дәлелді пікірін жазбаша түрде білдіреді.

      57. Комиссияның шешімін комиссияның хатшысы хаттама түрінде ресімдейді, оған қатысып отырған комиссияның төрағасы, оның орынбасары, комиссияның басқа мүшелері қол қояды және оған комиссияның хатшысы қол қоюмен растайды.

      Комиссия отырысының хаттамасы дауыстардың санын көрсете отырып (иә, жоқ), қатысқан, қатыспаған адамдар, комиссия отырысында қабылданған шешім туралы мәліметті қамтиды.

      Төраға комиссия шешімінің негізінде ТМККК-ны орналастыруға жіберілген және жіберілмеген әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін атап өтеді.

      Әлеуетті қызметтер беруішінің немесе оның өкілінің сұрауы бойынша қабылданған шешімге қатысты комиссия отырысының хаттамасынан үзінді көшірме беріледі.

      58. Комиссия хатшысы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні айқындау рәсіміне қатысуға өтінімдерді қабылдауды және тіркеу журналына тіркеуді осы Қағидаларға 16-қосымшаға сәйкес нысан бойынша жүзеге асырады, бұл ретте журналдың соңғы парағы басшының қолымен куәландырылады және мөрмен бекітіледі.

      59. Әлеуеттті қызметтер беруші немесе оның өкілі сенімхат бойынша қатысуға өтінімді комиссияның хатшысына тігілген түрде, нөмірленген парақтармен тузетулер мен жөндеулерсіз береді, бұл ретте соңғы парағы басшының қолымен куәландырылады және мөрмен бекітіледі.

      60. Әлеуетті қызметтер берушіге қатысуға арналған өтінімді тіркегеннен кейін комиссияның хатшысы:

      осы Қағидаларға 4-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдау туралы қолхат;

      мынадай жағдайларда:

      1) қатысуға арналған өтінім және оған қоса берілетін құжаттар тиісінше ресімделмеген;

      2) қатысуға арналған өтінімде осы Қағидалардың 61-тармағында көзделген тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайда осы Қағидаларға 4-2-қосымашаға сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат береді.

      Ескерту. 60-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      61. Осы Қағидаларға 19-қосымшаға сәйкес нысан бойынша әлеуетті қызметтер беруші тапсырыс берушіге ТМККК қызметтерін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға арналған өтінімді тапсырыс беруші айқындаған мерзімде береді.

      Қатысуға арналған өтінімге әлеуетті қызметтер беруші мынадай құжаттарды:

      1) мыналардың:

      заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәліктің немесе анықтаманың (анықтаманың электрондық нысанын нотариат куәландырмайды);

      тиісті мемлекеттік орган берген, заңды тұлға құрмай кәсіпкерлік қызметті жүзеге асыруға құқық беретін құжаттың (жеке тұлға үшін);

      сенімгерлік басқару шартының (бар болса);

      тапсырыс беруші көрсеткен аумақта тиісті медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензиялардың және оның қосымшаларының (электрондық лицензияны және оған қосымшаларды нотариат куәландырмайды);

      стационарлық медициналық көмек көрсетуге өтінімді берген жағдайда, есірткі құралдарының, психотроптық заттар мен прекурсорлардың айналысы саласындағы қызметті жүзеге асыруға арналған лицензиялардың және оның қосымшаларының (электрондық лицензияны және оған қосымшаларды нотариат куәландырмайды) (қажет болса);

      мәлімделген медициналық қызметтер көрсетуге арналған құқығын растайтын, атом энергиясын пайдалану саласындағы лицензиялардың және (немесе) оларға қосымшалардың (электрондық лицензияларды және оған қосымшаларды нотариат куәландырмайды) нотариат куәландырған көшірмелерін (қажет болса);

      2) мыналардың:

      жеке басын куәландыратын құжаттың (жеке тұлға үшін);

      жарғының (жарғыда құрылтайшылардың, қатысушылардың немесе акционерлердің құрамы көрсетілмеген жағдайда, құрылтайшылардың, қатысушылардың құрамы туралы үзінді көшірме немесе құрылтайшы шарттың нотариат куәландырған көшірмесі немесе акцияларды ұстаушылар тізілімінен үзінді көшірме ұсынылады);

      денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәліктің (бар болса);

      көрсетілетін қызметтер бойынша ұлттық стандарттардың талаптарына сәйкес сапа менеджментінің сертификатталған жүйесінің (сертификатталған жүйелерінің) болуын растайтын құжаттың (бар болса);

      МФҚБД АД Кодекстің 42-бабымен айқындалған тәртіппен медициналық ұйымның жоғары технологиялық медициналық қызметтер көрсетуге өткізілген бағалау қорытындысының (консультациялық-диагностикалық, стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсетуге өтінім берген жағдайда);

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 29 маусымдағы № 534 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11743 болып тіркелген) бекітілген Тіндерді (тіннің бөлігін) және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөлігін) алу, дайындау, сақтау, консервациялау, тасымалдау және тіндерді (тіннің бөлігін) және (немесе) ағзаларды (ағзалардың бөлігін) транспланттау жөніндегі денсаулық сақтау ұйымдарының тізбесін қалыптастыру қағидаларымен айқындалған тәртіппен әлеуетті қызметтер берушіні тіндерді (тіндердің бөліктерін) немесе ағзалар (ағзалардың бөліктерін) алу, дайындау, сақтау, консервациялау, тасымалдау бойынша денсаулық сақтау ұйымдарының тізбесіне қосу туралы уәкілетті орган шешімінің көшірмелерін (ЖТМҚ көрсетуге өтінім берген жағдайда);

      3) осы Қағидаларға 20-қосымшаға сәйкес нысан бойынша оны қызметтер беруші ретінде айқындаған күннен бастап төлем алғанға дейін шарт талаптарында көзделген қызметтер көрсету үшін дербес қатысу кезінде тамақтандыру ұйымының растауымен немесе аутсорсинг шарты бойынша Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 19 наурыздағы № 234 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 10982 болып тіркелген) бекітілген "Қоғамдық тамақтану объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларының талаптарына сәйкес келетін ұйымды тарта отырып, дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдар бойынша, тамақ өнімдері бойынша кемінде бір ай мерзімге арналған материалдық ресурстар қорының болуын растайтын ақпарат қоса берілген кепілдік міндеттеме (бағдарламалық амбулаториялық гемодиализ қызметтерін көрсету кезінде стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсетуге өтінім берген жағдайда);

      4) осы Қағидаларға 20-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Кодекстің 7-бабының 6) тармақшасына сәйкес денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға сәйкестігі жөніндегі кепілхат (аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда кепілхат ұсынылмайды)

      5) көлік құралының болуын немесе шарттық негізде көлік қызметтерін көрсететін ұйымды тартуын растайтын ақпаратты қоса бере отырып, осы Қағидаларға 20-2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша кепілдік міндеттеме (бағдарламалық амбулаториялық гемодиализ қызметтерін көрсету кезінде медициналық-санитариялық алғашқы көмек, стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсетуге өтінім берген жағдайда);

      6) ағымдағы кезеңге арналған кредиторлық берешегі туралы ақпарат;

      7) осы Қағидаларға 3-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық білімі бар медицина қызметкерлерінің біліктілігі туралы мәліметтер (Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 10 наурыздағы № 127 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 10735 болып тіркелген) бекітілген Денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу қағидаларына сәйкес берілген аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды);

      8) осы Қағидаларға 21-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық көмектің түрлері мен нысандары туралы мәліметтер;

      9) осы мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартына 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанының қорытындылары бойынша хаттамадан үзінді көшірме немесе осы мемлекеттік көрсетілетін қызмет стандартына 6-1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатыспаған МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісіне бекітілген халық саны туралы мәліметтер;

      10) осы Қағидаларға 22-қосымшаға сәйкес нысан бойынша төсек қоры туралы мәліметтер;

      11) осы Қағидаларға 23-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық техниканың болуы туралы мәліметтер.

      Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын әлеуетті қосалқы мердігер осы Қағидалардың 6-тармағына сәйкес оның әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігін растау үшін осы тармақпен көзделген құжаттарды ұсынады.

      Қатысуға арналған өтінімге және оған қоса берілетін құжаттарға әлеуетті қосалқы мердігердің басшысы қол қояды.

      Қатысуға арналған өтінімді және оған қоса берілетін құжаттарды әлеуетті қызметтер беруші берген, басшының қолымен расталған және мөрімен бекітілген (бар болса), қатысуға өтінім беру құқығына сенімхаттың негізінде әлеуетті қызметтер берушінің сенім білдірілген тұлғасының ұсынуына жол беріледі.

      Ескерту. 61-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      62. Комиссия қатысуға арналған өтінімді тапсырыс беруші айқындаған ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғаннан күннен бастап үш жұмыс күні ішінде қатысуға арналған өтінімдерді қарайды және тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға 25-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.

      Ескерту. 62-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      63. Комиссия әлеуетті қызметтер берушілерді осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмейтін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындайды және мынадай:

      1) дұрыс емес құжаттарды және осы Қағидалардың 61-тармағымен көзделген құжаттарда дұрыс емес ақпаратты ұсынса;

      2) мәлімделген медициналық көмек ұсынылған құжаттарда көрсетілген мәліметтерге сәйкес келмесе;

      3) әлеуетті қызметтер берушінің немесе оның өкілдігінің (өкілдік қатысуға өтінімді берген кезде) өндірістік базасының қызметтер берушілерін таңдау рәсімдерін жүзеге асыру туралы хабарламада тапсырыс беруші айқындаған ұсынылған құжаттарда көрсетілген аумақтан тыс орналасуы;

      4) осы Қағидалардың 61-тармағымен көзделген, Кодекстің 7-бабының 6) тармақшасына сәйкес мәлімделген медициналық көмектің денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға сәйкестігін растайтын тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайларында оларды ТМККК-ны орналастыруға жіберілмеді деп таниды.

      Ескерту. 63-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      64. Комиссия шешім қабылдайтын күні комиссияның төрағасы:

      тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін және ТМККК орналастыру рәсіміне жіберілген;

      тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін, бірақ осы Қағидалардың 26, 67, 68, 68-1, 68-2 және 69-тармақтарына сәйкес ТМККК орналастыру рәсіміне жіберілмеген;

      тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмейтін және ТМККК орналастыру рәсіміне жіберілмеген әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін жариялайды.

      Әлеуетті қызметтер берушінің немесе оның өкілінің сұрауы бойынша осы Қағидаларға 26-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттамадан үзінді көшірме әлеуетті қызметтер берушілерге беріледі.

      Ескерту. 64-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      65. Комиссия:

      1) қатысуға өтінімдер болмаған;

      2) әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысы осы Қағидалардың 6-тармағының талаптарына сәйкес келмеген;

      3) МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің ешқайсысы ұсынған құжаттары осы Қағидалардың 61-тармағымен көзделгендерге сәйкес келмеген жағдайларда әлеуетті қызметтер берушілерді таңдау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы шешім қабылдайды, ол осы Қағидаларға 27-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделеді.

      66. Комиссия осы Қағидаларға 28-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін орналастыру (орналастырмау) қорытындылары туралы хаттамамен ресімделетін тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін жариялағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде ТМККК қажеттілігін есепке ала отырып, бөлінген бюджет қаражатының және осы Қағидалардың 67, 68, 68-1, 68-2 және 69-тармақтарында көзделген критерийлер шегінде ТМККК орналастыру (орналастырмау) туралы шешім қабылдайды.

      Ескерту. 66-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      67. Комиссия:

      Осы қағидалардың 25-тармағына сәйкес бекіту жөніндегі комиссия хаттамасынан үзінді көшірменің негізінде бекіту науқанының қорытындылары бойынша;

      МСАК көрсететін денсаулық сақтау ұйымының аумақтық қызмет көрсету аймағын жаңадан енгізілетін денсаулық сақтау объектісі жағдайында, МСАК-тың қызметтерінің қолжетімділігін барынша қамтамасыз етуді ескере отырып, бір әкімшілік аумақтық бірлік шегінде өзгерту туралы ДСБ ұсынған шешімнің негізінде;

      Осы қағидалардың 25-1-тармағына сәйкес бекіту науқанына қатыспаған МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілеріне бекіту науқанының соңғы күні бекітілген халықтың саны туралы ақпараттандыру субъектісі деректерінің негізінде МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің ТМККК-ны орналастыру туралы "БХТ" порталында тіркелген, оларға бекітілген халық саны бөлігінде шешім қабылдайды.

      Ескерту. 67-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      68. Комиссия МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілеріне амбулаториялық-емханалық қызметтерді "Денсаулық сақтау ұйымдарына шығындарды бюджет қаражатының есебінен өтеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 28 шілдедегі № 627 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11976 болып тіркелген) (бұдан әрі − № 627 бұйрық) денсаулық сақтау ұйымдарына шығындарды бюджет қаражатының есебінен өтеу қағидаларына сәйкес айқындалған қызметтердің тізбесі бойынша консультациялық-диагностикалық көмекті ескере отырып орналастырады.

      Ескерту. 68-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      68-1. Комиссия стационарлық медициналық көмекті осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін әлеуетті қызметтер берушілерге егер бейінді бөлімшелер Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2010 жылғы 7 сәуірдегі № 238 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6173 болып тіркелген) бекітілген Денсаулық сақтау ұйымдарының үлгі штаттары мен штат нормативтеріне 3-қосымшаға сәйкес ауруханалардың бейінді бөлімшелерінің үлгі штаттары мен штат нормативтеріне кестеге сәйкес төсектердің ең төменгі саны кезінде ұйымдастырылған жағдайда орналастырады.

      Ескерту. 4-параграф 68-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      68-2. Комиссия стационарды алмастыратын медициналық көмекті осы Қағидалардың 6-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін әлеуетті қызметтер берушілерге ТМККК шеңберінде кемінде 5 төсек және жылына кемінде 360 емделіп шыққан жағдайы бар төсек қоры кезінде орналастырады.

      Ескерту. 4-параграф 68-2-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      69. Әлеуетті қызметтер берушіге ТМККК-ны орналастыру (орналастырмау) кезінде комиссия мынадай критерийлерді:

      қатысуға арналған өтінімде көрсетілген медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша әлеуетті қызметтер берушінің жұмыс өтілінің болуын;

      бейінді бөлімшелердің болуы және олардың төсек қуаттылығын (стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек көрсететін қызметтер берушілер үшін);

      бір ауысымда халықты қабылдау санын (амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін қызметтер берушілер үшін);

      бекітілген халық санын (медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілер үшін);

      соңғы үш жылғы өлім (қайтыс болу) көрсеткішін;

      МФҚБД АД тіркеген соңғы үш жылдағы шағымдардың санын;

      соңғы үш жылдағы бұрын ТМККК қызметтерін көрсетуге арналған шарттар бойынша қызметтер берушінің міндеттемелерді орындауын (орындамауын) ескереді (бар болса).

      Ескерту. 69-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      70. Осы Қағидаларға 29-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тиісті жылға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің қызметтерін берушілердің тізімін тапсырыс беруші астананың, республикалық маңызы бар қаланың, тиісті облыстың аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және әкімшінің интернет-ресурсында ТМККК орналастыру қорытындыларын жүргізген күннен бастап күнтізбелік он күннің ішінде жариялайды.

      70-1. Тапсырыс беруші ТМККК орналастырудың қорытындыларын шығарған күннен бастап үш жұмыс күнінің ішінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі әлеуетті қызметтер берушіге тиісті қаржы жылына осы Қағидаларға 30-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарттың жобасын (бұдан әрі – Шарт) жібереді.

      Ескерту. 4-параграф 70-1-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      70-2. Әлеуетті қызметтер беруші шарттың жобасын алған күннен бастап үш жұмыс күнінің ішінде шартқа қол қояды және тапсырыс берушіге береді.

      Әлеуетті қызметтер беруші белгіленген мерзімде қол қойылған шартты ұсынбаған жағдайда, осындай әлеуетті қызметтер беруші шарт жасасудан жалтарды деп танылады, ал бұл шарт бойынша көзделген ТМККК-ның көлемі толық көлемде орналастырылмаған ақшалай қаражатқа жатқызылады.

      Ескерту. 4-параграф 70-2-тармақпен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      71. Қызметтер берушілер шартты жасасу күнінен бастап бір айдың ішінде әкімшілік-аумақтық бірліктердің аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және/немесе интернет-ресурста (бар болса), сондай-ақ жалпыға ортақ шолу үшін қолжетімді жерлерде (қызметтер берушінің орналасқан жері бойынша) көрсетілетін қызметтер мен технологиялардың түрлерін, нысандарын көрсету арқылы оларда орналастырылған ТМККК туралы ақпаратты жариялайды және Тапсырыс берушіге хабарлайды.

      Ескерту. 71-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

**4. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің**  
**қызметтерін берушінің шығындарын өтеу тәртібі**

      72. Қызметтер берушілердің шығындарын бюджет қаражатының есебінен өтеуді тапсырыс беруші ТМККК көрсетуге арналған шарттың негізінде тиісті қаржы жылына әкімшінің міндеттемелері және төлемдері бойынша бюджеттік бағдарламалардың (кіші бағдарламалардың) қаржыландыру жоспарларымен көзделген қаражатының шегінде Қазақстан Республикасы азаматтарының ТМККК көрсететін денсаулық сақтау субъектісін еркін таңдауын және Денсаулық туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен медициналық көмектің сапа мен көлемін бақылау нәтижелерін есепке ала отырып жүзеге асырады.

      73. Тапсырыс беруші комиссияның шешіміне сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі қызметтер берушілер тізбесіне қосылған әлеуетті қызметтер берушімен тиісті қаржы жылына шартты ТМККК орналастырудың қорытындыларын шығарған күннен бастап жеті жұмыс күнінің ішінде жасасады.

      Шарт оған тараптар қол қойған күннен бастап күшіне енеді және 2008 жылғы 4 желтоқсандағы Қазақстан Республикасы Бюджет кодексінің 96-бабының 5-тармағына сәйкес бюджетті орындау жөніндегі орталық уәкілетті органның аумақтық бөлімшесінде міндетті тіркелуге жатады.

      Ескерту. 73-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      74. Шығындарды өтеу Денсаулық туралы кодекстің 35-бабының 5-тармағының негізінде әкімші бекіткен тарифтер бойынша, қалыптастыру Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6697 болып тіркелген "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтерді жасау және шығындарды жоспарлау әдістемесін бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2009 жылғы 26 қарашадағы № 801 бұйрығымен айқындалған тәртіппен жүзеге асырылатын орындалған жұмыстар (қызметтер) актілерінің негізінде жүзеге асырылады.

      75. Қазақстан Республикасының аумағында жүрген шетел азаматтары мен азаматтығы жоқ адамдарға ТМККК қызметтерін көрсеткені үшін шығындарды өтеу айналасындағыларға қауіп төндіретін жіті аурулар кезінде Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11317 болып тіркелген Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы сәуірдегі № 194 бұйрығымен бекітілген Қазақстан Республикасының аумағында жүрген шетелдіктер мен

      азаматтығы жоқ адамдар тегін медициналық көмектің кепілдік

      берілген көлемін алуға құқылы болатын айналадағылар үшін қауіп

      төндіретін жіті аурулардың тізбесіне сәйкес жүзеге асырылады.

      76. ТМККК шеңберінде қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизинг төлемдерін өтеу № 627 бұйрықпен бекітілген денсаулық сақтау ұйымдарына шығындарды бюджет қаражатының есебінен өтеу қағидаларына сәйкес жүзеге асырылады.

      Ескерту. 76-тармақ жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      77. Жекеше медициналық практикамен айналысатын жеке тұлғаларға ТМККК көрсету қызметімен байланысты шығындарын өтеу Денсаулық туралы кодекстің 7-бабы 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіпен жүзеге асырылады.

      78. Қызметтер беруші осы Қағидаларға 32-қосымшаға сәйкес ТМККК көрсету жөніндегі өз міндеттемелерінің бір бөлігін беру арқылы электрондық тізілімнен қосалқы мердігерлерді тартады.

      Қызметтер беруші тапсырыс берушімен шарт жасағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге қосалқы мердігерді электрондық тізілімнен тарту туралы хабарлайды және қосалқы мердігер шартының көшірмесін ұсынады.

      Қызметтер берушінің қосалқы мердігерге қызметтер үшін ақы төлеуі Денсаулық туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен жүзеге асырылады.

      79. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандардың денсаулық сақтау субъектісін еркін таңдау құқығына сәйкес ТМККК-ның орналастырылған көлемі қызметтер берушімен ТМККК көрсетуге арналған шартқа қосымша келісім жасасу арқылы түзетіледі.

      80. Қызметтер берушілер бірігу, қосылу, бөліну, қайта құрылу немесе бөлініп шығу жолымен қайта ұйымдастыру кезінде олардың алдағы қайта ұйымдастыру туралы құжатты алған күннен бастап бір жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге тиісті құжаттарды қоса бере отырып, жазбаша хабарламаны жібереді.

      Қайта ұйымдастырылатын қызметтер берушінің құқықтары мен міндеттері Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес құқықтық мирасқорға өтеді.

      Тапсырыс беруші егер оның ТМККК көрсету бойынша міндеттемелері құқықтық мирасқорға өтпесе немесе құқықтық мирасқор болмаса, қайта ұйымдастырылған қызметтер беруші ТМККК көлемін босатқан кезде осы Қағидаларға сәйкес жүзеге асырылатын қызметтер берушілерді таңдау рәсімін өткізу туралы шешім қабылдайды.

      81. Тапсырыс беруші және қызметтер берушілер:

      дербес деректерге санкцияланбаған жетімділіктің алдын алуды;

      егер осындай рұқсаттың алдын алу мүмкіндігі болмаса, дербес деректерге санкцияланбаған жетімділік фактілерін уақтылы анықтауды;

      дербес деректерге санкцияланбаған жетімділіктің жағымсыз салдарларын азайтуды қамтамасыз етуді қоса алғанда, ТМККК көрсетілген қызметтері бойынша дербес деректерден тұратын электрондық ақпараттық денсаулық сақтау жүйелерін және олармен ықпалдастырылған ақпараттық жүйелерді (бұдан әрі – денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелері) қорғау бойынша шараларды қабылдайды.

      Қызметтер берушілер ТМККК қызметтерін есепке алуды қамтамасыз ететін денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерімен жұмыс істеу үшін интернетпен және кадрлық ресурстармен қамтамасыз етуге жауапты.

      82. Тапсырыс берушінің, қызметтер берушінің немесе "Атамекен" Қазақстан Республикасы Ұлттық кәсіпкерлер палатасының бастамасы бойынша ТМККК көрсетуге арналған шартты орындау процесінде туындайтын дауларды шешу бойынша тең өкілдікке ие болатын келісу комиссиялары құрылады.

      83. ТМККК көрсетуге арналған шартты немесе қосалқы мердігерлік шартты орындау процесінде туындайтын барлық даулар Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес шешіледі.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 1-қосымша |
|  | Нысан |

**Бекіту науқанына қатысуға рұқсат беру рәсіміне қатысуға арналған өтінімдерді қабылдау туралы хабарлама**

      Ескерту. 1-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ДСБ-ның атауы, пошта және электрондық мекенжайы)

       жылға Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарына бекіту науқанына (бұдан әрі – бекіту науқаны) қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімін

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың атауы)

      аумағында өткізу туралы хабарлайды.

      Бекіту науқанына қатысу үшін өтінімдері мен нысандары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (интернет-ресурс)

      интернет-ресурсында орналастырылған оған қоса берілетін құжаттардың тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ДСБ-ның атауы)

      мекенжайы бойынша, № \_\_\_\_\_\_ кабинетке немесе "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы" КЕАҚ-ның (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация) \_\_\_\_\_\_\_\_ облысы бойынша "Халыққа қызмет көрсету орталығы" Департаментіне ұсынады.

      Қатысуға арналған өтінімдерді және оған қоса берілетін құжаттарды ұсынудың соңғы мерзімі "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_\_\_ дейін немесе Мемлекеттік корпорация арқылы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін.

      Бекіту науқанына қатысуға арналған өтінімдер 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_, сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мынадай мекенжай бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_ кабинетте қаралатын болады.

      Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы алуға болады: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

       (қаланың коды мен телефон(дардың) нөмірін(лерін) көрсету)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 2-қосымша |
|  | Нысан |

      Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ДСБ-ның атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

**Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға арналған өтінім**

      Ескерту. 2-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      1. Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек (бұдан әрі – МСАК) көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға үміткер заңды (жеке) тұлға (бұдан әрі – МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі) туралы мәліметтер:

      МСАК әлеуетті қызметтер берушісінің заңды, пошталық мекенжайы мен байланыс телефондары;

      МСАК әлеуетті қызметтер берушісінің банк деректемелері (ЖСН, БСН, ЖСК), сондай-ақ, МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісіне қызмет көрсететін банктің немесе оның филиалының атауы мен мекенжайы;

      МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі бірінші басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса).

      2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      осы өтініммен Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларында көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне тіркеу науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіні айқындау рәсіміне қатысуға ниет білдіреді.

      3. Осы өтініммен әлеуетті қызметтер берушілерге қойылатын талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

      Қосымша:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісі басшысының лауазымы,

       тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және оның қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

      Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 3-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық білімі бар медицина қызметкерлерінің біліктілігі туралы мәліметтер**

      Ескерту. 3-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | ЖСН | Тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Атқаратын лауазымы | Білімі (дипломның №, оқу орнының атауы және бітірген жылы) | Жалпы медициналық өтілі | Мамандығы бойынша еңбек өтілі | Біліктілік санаты берілген (берілмеген) маман сертификаты (№ және берілген күні) | Соңғы 5 жылда біліктілігін арттырғаны туралы құжат (бар болса) | Ғылыми дәрежесінің, атағының болуы туралы құжат (бар болса) | Жұмысқа қабылдау туралы бұйрық (№, күні) | Штат кестесіне сәйкес алатын мөлшерлемесі |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \*аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер беруші басшысының лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) және оның қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 4-қосымша |
|  | Нысан |

**Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін медициналық-санитариялық алғашқы көмектің әлеуетті қызметтер берушілерін айқындау рәсіміне (тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі қызметтерін берушіні таңдау рәсіміне)\* қатысуға арналған өтінімдерін тіркеу журналы**

      Ескерту. 4-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Күні, уақыты (сағат, минут) | БСН/ ЖСН | Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | Өтінім мен оған қоса берілетін құжаттар парақтарының саны | Әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының немесе өкілінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) | Сенімхаттың № және жарамдылық мерзімі \*\* | Әлеуетті қызметтер беруші өкілінің жеке куәлігінің №, кім берді, берілген күні | Әлеуетті қызметтер берушінің бірінші басшысының немесе өкілінің сенімхатты алуы туралы қолы | Комиссия хатшысының қолы | Ескертпелер |
| 1 | 2 | 3 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына сәйкес

      \*\*сенімхат өкілдің жеке куәлігі болған жағдайда жарамды

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 4-1-қосымша |
|  | Нысан |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

       (орналасқан жері)

**Құжаттарды қабылдау туралы қолхат**

      Ескерту. Қағида 4-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      Комиссияның хатшысы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (комиссия хатшысының, тапсырыс берушінің немесе ДСБ-ның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) атауы мен мекенжайы көрсетілсін) қатысуға арналған өтінімді \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ТМККК жөніндегі қызметтер берушінің немесе медициналық-санитариялық алғашқы көмектің әлеуетті қызметтер берушісі өкілінің атауы мен мекенжайы және оның өкілінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) көрсетілсін) тігілген, нөмірленген түрде \_\_\_\_\_ парақта қоса беріліп отырған құжаттармен алды және Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысуға өтінімдерін (тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне) қатысуға арналған өтінімдерді тіркеу журналына (қажеті көрсетілсін) тіркеу журналында №\_\_\_\_\_ болып тіркелді)

      Осы қолхат әрбір тарап үшін бір-бірден 2 данада жасалды.

      Комиссияның хатшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Қолхатты алды:

      Әлеуетті қызметтер берушінің өкілі

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Ескертпе:

      \* Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген Қазақстан (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына сәйкес.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 4-2-қосымша |
|  | Нысан |

**Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат**

      Ескерту. Қағида 4-2-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_"\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_

       (орналасқан жері)

      Комиссияның хатшысы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (комиссия хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), ДСБ-ның атауы мен мекенжайы) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне, Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу рәсіміне қатысуға арналған өтінімдерді және оларға қоса берілген құжаттарды қабылдаудан:

      1) Сіз Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларында (бұдан әрі – Қағидалар) көзделген тізбеге сәйкес құжаттардың толық пакетін толық ұсынбауыңызға;

      2) Сіз Қағидаларда көзделген тізбеге сәйкес қоса беріліп отырған құжаттар пакетін тиісінше ресімдемеуіңізге байланысты бас тартады.

      Ұсынылмаған құжаттардың атаулары:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

       (құжаттардың тізбесі)

      Осы қолхат әр тарапқа бір-бірден екі данада жасалды.

      Комиссияның хатшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Қолхатты алды:

      Әлеуетті қызметтер берушінің өкілі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және

       хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолдары)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 5-қосымша |
|  | Нысан |

**Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкес келмейтіні) туралы хаттама\***

      Ескерту. 5-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      1. Мынадай құрамдағы комиссия:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) лауазымы)

      Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға мынадай әлеуетті қызметтер берушінің өтінімін (бұдан әрі – қатысуға арналған өтінім) қарады:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **БСН/ ЖСН** | Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | Заңды мекенжайы | Өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), жеке куәлігінің №, кім берді, берілген күні |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

      Қатысуға арналған өтінімді қарау кезінде әлеуетті қызметтер берушінің өкілі:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

       (қатысты/қатысқан жоқ)

      2. Қатысуға арналған өтінім қаралды және мынадай құжаттарды қамтиды:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Құжаттың атауы | Парақтардың саны | Бекітілген нысанға сәйкес келеді немесе сәйкес келмейді | Тиісті қолдар мен мөрлердің болуы | Қатысуға өтінімде жән оған қоса берілген құжаттарда қамтылған мәліметтердің сәйкес келуі |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

      3. Қатысуға арналған өтінімді қарау нәтижелері бойынша комиссия ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларымен қойылатын талаптарға сәйкес келеді (сәйкес келмейді) және Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;

       ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің

       және хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолдары)

      Ескертпе:

      \*әрбір әлеуетті қызметтер берушіге жеке толтырылады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 5-1-қосымша |
|  | Нысан |

**Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттамадан үзінді көшірме**

      Ескерту. Қағида 5-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      Бұйрықпен құрылған комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ДСБ-ның атауы)

      20\_\_\_жылғы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (бұйрықтың атауы)

      Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға арналған өтінімдерді қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларыымен қойылатын талаптарға (сәйкес келмейді) және Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).

      ДСБ-ның басшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 5-2-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау сукбъектілеріне Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды бекіту науқанын өткізу қорытындылары туралы хаттама**

      Ескерту. Қағида 5-2-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      1. Мынадай құрамдағы комиссия:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының,

       мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) лауазымы)

      Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекітунауқанының қорытындыларын қарады.

      2. Комиссия тіркеу науқанының қорытындыларын қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ: "БХТ" порталында тіркелген, оларға бекітілген халықтың санын көрсете отырып, қызметтер берушіні таңдау рәсіміне жіберілген МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесі айқындалсын:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | БСН/ ЖСН | МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің атауы | Заңды мекенжайы | Өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), жеке куәлігінің №, берген орган, берілген күні | "БХТ" порталында тіркелген, бекітілген халықтың саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

      3. Комиссия бекіту науқанының қорытындыларын қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ: "БХТ" порталында тіркелген, оларға бекітілген халықтың санын көрсете отырып, қызметтер берушіні таңдау рәсіміне жіберілмеген МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің тізбесі айқындалсын:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | БСН/ ЖСН | МСАК әлеуетті қызметтер берушісінің атауы | Заңды мекенжайы | Өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), жеке куәлігінің №, берген орган, берілген күні | "БХТ" порталында тіркелген, бекітілген халықтың саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дауыс;

       ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дауыс.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және

       хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолдары)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 6-қосымша |
|  | Нысан |

**Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанының қорытындылары туралы хаттамадан үзінді көшірме**

      Ескерту. 6-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      Бұйрықпен құрылған комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ДСБ-ның атауы)

      20\_\_\_\_жылғы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (бұйрықтың атауы)

      Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға бекіту науқанының қорытындыларын қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларымен қойылатын талаптарға сәйкес қызметтер берушіні таңдау рәсіміне жіберілді (жіберілген жоқ):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | БСН/ ЖСН | МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің атауы | Заңды мекенжайы | Өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), жеке куәлігінің №, берген орган, берілген күні | "БХТ" порталында тіркелген, бекітілген халықтың саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

      ДСБ-ның басшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), қолы)

      Мөрдің орны

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 6-1-қосымша |
|  | Нысан |

**\_\_\_\_\_\_\_ жылға Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатыспаған МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісіне бекітілген халық саны туралы мәліметтер**

      Ескерту. Қағида 6-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      Бұйрықпен құрылған комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ДСБ-ның атауы)

      20\_\_\_\_жылғы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (бұйрықтың атауы)

      Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанының нәтижелері бойынша "БХТ" порталында тіркелген, бекітілген халықтың саны \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға мыналарды құрайды:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с№ | БСН/ ЖСН | МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушісінің атауы | Заңды мекенжайы | Өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), жеке куәлігінің №, берген орган, берілген күні | "БХТ" порталында тіркелген, бекітілген халықтың саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

      Ақпараттандыру субъектісінің басшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда), қолы)

      Мөрдің орны

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 7-қосымша |
|  | Нысан |

**Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы хаттама**

      Ескерту. 7-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      Мынадай құрамдағы комиссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты

       (бар болса), лауазымы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (тиісті себебі: Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсіміне қатысуға арналған өтінімнің (бұдан әрі – қатысуға өтінім) болмауы; қатысуға өтінім берген әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысының Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларымен (бұдан әрі – Қағидалар) қойылатын талаптарға сәйкес келмеуі; МСАК әлеуетті қызметтер берушілердің ешқайсысының ұсынған құжаттары Қағидалармен қойылатын талаптарға сәйкес келмейді) байланысты ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      1) Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп танылсын және ол 20\_\_жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мерзімге дейін қайта өткізілсін;

      2) ДСБ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ДСБ-ның атауы)

      20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі мерзімде 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту науқанына қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушілерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп тану және оны қайта  
өткізу туралы жариялау үшін хабарландырудың мәтінін жіберсін.

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;

       ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.

       \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және хатшысының тегі, аты,

       әкесінің аты (бар болса), қолдары)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 8-қосымша |

      Нысан

**Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу**  
**үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді таңдау рәсімін өткізу**  
**туралы хабарлама**

      (тапсырыс берушінің атауы, пошта және электрондық мекенжайы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін

      көрсетуге арналған шарт бойынша міндеттемелердің бір бөлігін көрсету

      үшін тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің

      консультациялық-диагностикалық қызметтерін көрсететін әлеуетті

      қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімін (бұдан әрі – әлеуетті

      қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімі)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың атауы)

      аумағында қалыптастыру туралы хабарлайды.

      Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу

      үшін қатысуға өтінімдері мен нысандары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (интернет-ресурс)

      интернет-ресурсында орналастырылған оған қоса берілетін құжаттардың

      тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (тапсырыс берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мекенжайы бойынша, № \_\_\_\_\_\_ кабинетке ұсынады.

      Қатысуға өтінімдерді және оған қоса берілетін

      құжаттарды ұсынудың соңғы мерзімі "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_\_\_ дейін.

      Әлеуетті қосалқы мердігерлер тізіліміне қосу үшін қатысуға

      арналған өтінімдер 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      мына мекенжай бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_ кабинетте қаралатын болады.

      Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы

      алуға болады: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

       (қаланың коды мен телефон(дардың) нөмірін(лерін) көрсету)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 9-қосымша |

      Нысан

      Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (тапсырыс берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қосалқы мердігердің атауы)

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің**  
**консультациялық-диагностикалық көмектері қосалқы**  
**мердігерлерінің электрондық тізіліміне қосу үшін өтінім**

      1. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің

      консультациялық-диагностикалық көмектің әлеуетті қосалқы

      мердігерлерінің электрондық тізіліміне (бұдан әрі – тізілім) қосылуға

      үміткер заңды (жеке) тұлға туралы мәліметтер:

      тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің

      консультациялық-диагностикалық көмектің әлеуетті қосалқы

      мердігерлерінің (бұдан әрі – әлеуетті қосалқы мердігер) заңды,

      пошталық мекенжайы мен байланыс телефондары;

      әлеуетті қосалқы мердігердің банктік деректемелері (ЖСН, БСН,

      ЖСК), сондай-ақ, әлеуетті қосалқы мердігерге қызмет көрсететін

      банктің немесе оның филиалының толық атауы мен мекенжайы;

      әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының Т.А.Ә.

      2. Мынадай консультациялық-диагностикалық қызметтерге:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ өтінім береді.

      (әлеуетті қосалқы мердігер көрсетуге үміткер

      консультациялық-диагностикалық қызметтер)

      3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      осы өтініммен Денсаулық туралы кодекстің 34-бабының 4-тармағының

      негізінде айқындалған тәртіппен бекітілген бекітілген Тегін

      медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі

      қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларында

      көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес

      консультациялық-диагностикалық қызметтер көрсету үшін тізілімге қосу

      туралы ниет білдіреді.

      4. Осы өтініммен әлеуетті қосалқы мердігерге қойылатын

      талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын

      растаймыз.

      Қосымша:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      (парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының лауазымы,

      тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) және оның қолы)

      МӨРДІҢ ОРНЫ

      Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 10-қосымша |

      Нысан

**Қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімін қалыптастыру үшін**  
**әлеуетті қосалқы мердігерлердің қатысуға өтінімдерін тіркеу**  
**журналы**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с  № | Күні, уақыты (сағат, минут) | Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | Өтінім мен оған қоса берілетін құжаттар парақтарының саны | Әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының немесе өкілінің Т.А.Ә.\* | Әлеуетті қосалқы мердігер өкілі сенімхатының № және жарамдылық мерзімі | Әлеуетті қосалқы мердігер өкілінің жеке куәлігінің №, кім берген, берілген күні\* | Әлеуетті қосалқы мердігердің бірінші басшысының немесе өкілінің қолы | Комиссия хатшысының қолы | Ескертпелер |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \*сенімхат өкілдің жеке куәлігі болған жағдайда жарамды

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 11-қосымша |

      Нысан

**Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу**  
**үшін әлеуетті қосалқы мердігердің қойылатын талаптарға**  
**сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттама**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (орналасқан жері)

      1. Мынадай құрамдағы комиссия:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі,

      аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), лауазымы)

      әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосуға

      арналған мынадай әлеуетті қосалқы мердігердің өтінімін (бұдан әрі –

      тізілімге қосу үшін өтінім) қарады:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Әлеуетті қосалқы мердігердің атауы | Заңды мекенжайы | Өкілдің Т.А.Ә., жеке куәлігінің №, кім берген, берілген күні |
| 1 | 2 | 3 |
|  |  |  |

      Қатысуға өтінімді қарау кезінде әлеуетті қосалқы мердігердің өкілі:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      (қатысты/қатысқан жоқ)

      2. Тізілімге қосу үшін өтінім қаралды және ол мынадай

      құжаттарды қамтиды:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с  № | Құжаттың атауы | Парақтардың саны | Бекітілген нысанға сәйкес келеді немесе сәйкес келмейді | Тиісті қолдар мен мөрлердің болуы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      3. Тізілімге қосуға арналған өтінім қаралды және мынадай ТМККК

      қызметтерінің сәйкестігі/сәйкес келмейтіндігі айқындалды:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Р/с  № | Атауы | Сәйкес келеді/сәйкес келмейді | Сәйкес келмеу себебі |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

      4. Тізілімге қосу үшін өтінімді қарау нәтижелері бойынша

      комиссия ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      1) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ қойылатын талаптарға сәйкес

      (әлеуетті қосалқы мердігердің атауы)

      Денсаулық туралы кодекстің 34-бабының 4-тармағының негізінде

      айқындалған тәртіппен бекітілген бекітілген Тегін медициналық

      көмектің кепілдік берліген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер

      берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларының 6 және

      47-тармақтарының қойылатын талаптарына сәйкес келеді (сәйкес

      келмейді) және тиісті консультациялық-диагностикалық

      қызметтердің түрлері бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік

      берілген көлемінің консультациялық-диагностикалық қызметтерін

      көрсетуге арналған әлеуетті қосалқы мердігерлердің тізіліміне

      қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).

      2) комиссия хатшысы \_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ мерзімге дейін

      аталған әлеуетті қосалқы мердігерді облыстың, Астана және Алматы

      қалаларының денсаулық сақтау басқармасының интернет-ресурсында

      қалыптастырылатын тегін медициналық көмектің кепілдік берілген

      көлемін көрсетуге арналған әлеуетті қосалқы мердігерлердің

      электрондық тізіліміне қосу үшін осы хаттаманың көшірмесін облыстың,

      Астана және Алматы қалаларының денсаулық сақтау басқармаларына

      жолдасын.

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;

      ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және

      хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), қолдары)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 12-қосымша |

      Нысан

**Әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу**  
**немесе қосудан бас тарту туралы хаттамадан үзінді көшірме**

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (орналасқан жері)

      20\_\_\_\_жылғы № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (бұйрықтың атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_бұйрықпен құрылған комиссия

      (тапсырыс берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылға әлеуетті қосалқы мердігерлердің электрондық

      тізіліміне қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау рәсіміне

      қатысуға арнаған өтінімді қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру

      арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қосалқы мердігердің атауы)

      Денсаулық туралы кодекстің 34-бабының 4-тармағының негізінде

      айқындалған тәртіппен бекітілген бекітілген Тегін медициналық

      көмектің кепілдік берліген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер

      берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларының талаптарына

      қойылатын талаптарға сәйкес (сәйкес келмейді) әлеуетті қосалқы

      мердігерлердің электрондық тізіліміне қосу үшін қатысуға рұқсат

      берілді (рұқсат берілмеді).

      Қызметтер берушінің басшысы

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      қолы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда)

      Мөрдің орны

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 13-қосымша |

      Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі**  
**қосалқы мердігерлерінің тізілімі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с  № | Қосалқы мердігердің атауы | Орналасқан жерінің мекенжайы | Тізілімге қосылған күні | Хаттаманың № мен күні | Консультациялық-диагностикалық қызметтер тізбесі |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 14-қосымша |

      Нысан

**Қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті**  
**қосалқы мердігерлерді айқындау рәсімін болмады деп тану және**  
**оны қайта өткізу туралы хаттама**

      (орналасқан жері) 20 жылғы " " №

      Мынадай құрамдағы комиссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының,

      мүшелерінің Т.А.Ә., лауазымы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (тиісті себебін көрсету: Қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне

      қосу үшін әлеуетті қосалқы мердігерлерді айқындау рәсіміне қатысуға

      өтінімнің (бұдан әрі – қатысуға өтінім) болмауы, қатысуға өтінім

      берген әлеуетті қосалқы мердігерлердің ешқайсысының әлеуетті қосалқы

      мердігерге қойылатын талаптарға сәйкес келмеуі) байланысты ашық дауыс

      беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      1) 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бөлінген \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге сомаға 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (сомасы санмен және жазбаша)

      немесе қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті

      қосалқы мердігерлерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп танылсын және

      ол 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мерзімге дейін қайта өткізілсін;

      2) тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (тапсырыс берушінің атауы)

      20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі мерзімде 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_

      қосалқы мердігерлер электрондық тізіліміне қосу үшін әлеуетті қосалқы

      мердігерлерді айқындау рәсімі өткізілмеді деп тану және оны қайта

      өткізу туралы жариялау үшін хабарландырудың мәтінін жіберсін.

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;

      ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және

      хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда), қолдары)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 15-қосымша |
|  | Нысан |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі қызметтерін берушіні таңдау рәсімін өткізу туралы хабарлама**

      Ескерту. 15-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің атауы, пошталық және электрондық мекенжайы)

      \_\_\_\_\_\_\_ жылға тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні (бұдан әрі – ТМККК көрсету бойынша қызметтер) таңдау рәсімін (бұдан әрі – рәсім) өткізу туралы хабарлайды:

      медициналық көмектің түрі(-лері) бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

      медициналық көмектің нысаны(-дары) бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (облыстың, республикалық маңызы бар қаланың

       және астананың атауы)

      аумағында көрсетілуі тиіс.

      Рәсімге қатысуға өтінімдер және нысандары \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (интернет-ресурс)

      интернет-ресурсында орналасқан қоса берілген құжаттардың тізбесін әлеуетті қызметтер берушілер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің атауы)

      мекенжайы бойынша, № \_\_\_\_\_\_ кабинетке немесе "Азаматтарға арналған үкімет" мемлекеттік корпорациясы" КЕАҚ-ның (бұдан әрі – Мемлекеттік корпорация) \_\_\_\_\_\_\_\_ облысы бойынша "Халыққа қызмет көрсету орталығы" Департаментіне ұсынады.

      Рәсімге қатысуға өтінімдерді және оларға қоса берілетін құжаттарды Тапсырыс берушіге тапсырудың соңғы мерзімі "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін немесе Мемлекеттік корпорация арқылы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін.

      Рәсімге қатысуға арналған өтінімдер 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_, сағат \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мына мекенжай бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кабинетте қаралатын болады.

      Қосымша ақпаратты және анықтаманы мынадай телефон(дар) арқылы алуға болады: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

       (қаланың коды мен телефон(-дардың) нөмірі(-лері)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 16-қосымша |

      Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету**  
**жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға**  
**өтінімдерді тіркеу журналы**

      Ескерту. 16-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 17-қосымша |

      Нысан

**Құжаттарды қабылдау туралы қолхат**

      Ескерту. 17-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 18-қосымша |

      Нысан

**Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат**

      Ескерту. 18-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 19-қосымша |
|  | Нысан |

      Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі қызметтерін берушіні таңдау рәсіміне қатысуға арналған өтінім**

      Ескерту. 19-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      1. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні (бұдан әрі - әлеуетті қызметтер беруші) таңдау рәсіміне қатысуға ниет білдірген заңды (жеке) тұлға туралы мәліметтер:

      әлеуетті қызметтер берушінің заңды, пошталық мекенжайы және байланыс телефондары;

      әлеуетті қызметтер берушінің банк деректемелері (ЖСН, БСН, ЖСК), сондай-ақ әлеуетті қызметтер берушіге қызмет көрсететін банктің немесе оның филиалының толық атауы және мекенжайы;

      әлеуетті қызметтер беруші басшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса).

      2. Мынадай медициналық көмектің нысаны(-дары) бойынша:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде мынадай жоғары технологиялық медициналық қызметтер (ЖТМҚ) бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мынадай медициналық көмектің түріне(-леріне) өтінім береді: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      осы өтініммен Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларында көзделген талаптар мен шарттарға сәйкес әлеуетті қызметтер беруші ретінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға ниет білдіреді.

      4. Осы өтініммен әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптардың бұзылмағанын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

      Қосымша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (парақтардың санын көрсете отырып, құжаттың атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер беруші басшысының лауазымы, тегі, аты,

       әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

      Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 20-қосымша |
|  | Нысан |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

**кепілдік міндеттемесі**

      Ескерту. 20-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      мынадай ақпаратты қоса бере отырып, медициналық көмекті үздіксіз жүзеге асыруды қамтамасыз ету үшін кемінде бір ай мерзімге дәрілік заттардың, медициналық мақсаттағы бұйымдардың және тамақ өнімдері қорының болуына кепілдік береді:

      1. Дәрілік заттардың қорлары туралы ақпарат

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Дәрілік заттың атауы | Өлшем бірлігі | Саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      2. Медициналық мақсаттағы бұйымдардың қорлары туралы ақпарат

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Медициналық мақсаттағы бұйымның атауы | Өлшем бірлігі | Саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      3. Тамақ өнімдерінің қорлары туралы ақпарат

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Тамақ өнімдерінің атауы | Өлшем бірлігі | Саны | Сомасы, теңге |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* Шарттық негізде Қазақстан Республикасы Ұлттық экономика министрінің 2015 жылғы 19 наурыздағы № 234 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 10982 болып тіркелген) бекітілген "Қоғамдық тамақтану объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар" санитариялық қағидаларының талаптарына сәйкес келетін қоғамдық тамақтану объектісін тартқан жағдайда, науқастарды тамақтандыруды ұйымдастыру жөніндегі қызметтерді жүргізуге жасалған шарттардың көшірмелері қоса беріледі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | БИН/ ЖСН | Қызметтер берушінің атауы | шартының  № мен күні | Қызметтер берушінің орналасу мекенжайы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер беруші басшысының лауазымы, тегі, аты,

      әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 20-1-қосымша |
|  | Нысан |

**Денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға сәйкестігі жөніндегі кепілхат**

      Ескерту. Қағида 20-1-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      қолданылуының барлық кезеңіне шарт жасасу кезінде денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға сәйкестігіне кепілдік береді:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ сәйкес.

      (уәкілетті орган бекіткен нормативтік-құқықтық актінің нөмірі мен күні және толық атауы көрсетілсін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер беруші басшысының лауазымы, тегі, аты,

      әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 20-2-қосымша |
|  | Нысан |

**Кепілдік міндеттеме**

      Ескерту. Қағида 20-2-қосымшамен толықтырылды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      мынадай ақпаратты қоса бере отырып, медициналық көмекті үздіксіз жүзеге асыруды қамтамасыз ету үшін көлік құралының болуына кепілдік береді:

      1. Көлік құралдарының болуы туралы ақпарат:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Көлік құралының атауы | Өлшем бірлігі | Саны |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* Көлік қызметтерін көрсететін ұйымды тартқан жағдайда, көлік қызметтерін ұсынуды ұйымдастыру жөнінде жасалған шарттардың көшірмелері қоса беріледі:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | БИН/ ЖСН | Қызметтер берушінің атауы | Шарттың № мен күні | Қызметтер берушінің орналасу мекенжайы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер беруші басшысының лауазымы, тегі, аты,

      әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 21-қосымша |
|  | Нысан |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

**медициналық көмектің түрлері мен нысандары туралы мәліметтер**

      Ескерту. 21-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      1. МСАК ұйымдарына соңғы 3 жылда бекітілген халық туралы мәліметтер\*:

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медициналық көмектің көлемдері | | | | | | | |
| 20\_\_\_ жыл | | 20\_\_\_ жыл | | 20\_\_\_ жыл | | Ағымдағы жыл | |
| саны | сомасы (теңге) | саны | сомасы (теңге) | саны | сомасы (теңге) | саны | сомасы (теңге) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* әлеуетті қызметтер беруші бекітілген халқы болған кезде көрсетеді.

      Егер әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге кезең үшін ұсынылады.

      2. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде соңғы 3 жылда\* көрсетілген және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кезеңіне мәлімделген КДҚ қызметтерінің саны туралы мәліметтер:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Қызметтің коды | Қызметтің атауы | Көрсетілген қызметтердің саны | | | 20\_\_\_ жылға өтінім |
| 20\_\_\_ жыл | 20\_\_\_ жыл | 20\_\_\_ жыл |
|  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* әлеуетті қызметтер беруші көрсетеді.

      Егер әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге кезең үшін ұсынылады.

      3. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде соңғы 3 жылда\*\* көрсетілген және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кезеңіне мәлімделген жоғары технологиялық медициналық қызметтердің (бұдан әрі – ЖТМҚ) тізбесі туралы мәліметтер\*\*\*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | АХЖ-9 бойынша коды | ЖТМҚ технологияларының атауы | ЖТМҚ технологиялары бойынша қызметтердің көлемі | | | | Оның технологиялардың тізбесі бойынша мәлімделген кезеңге медициналық көмек көрсетуге талаптарға сәйкестігіне арналған қорытындының № мен күні |
| 20\_\_\_ жыл | 20\_\_\_ жыл | 20\_\_\_ жыл | 20\_\_\_ жылға өтінім |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \*ЖТМҚ технологияларын көрсетуге арналған өтінімдер болған жағдайда толтырылады;

      \*\* егер тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер ЖТМҚ қызметтерін көрсетудің нақты кезеңі үшін ұсынылады.

      \*\*\* шарттың қолданылу кезеңінде шарт сомасы шеңберінде ЖТМҚ технологиялар тізбесі өзгерген жағдайда қызметтер беруші тапсырыс берушіге уәкілетті орган айқындаған тәртіппен қорытынды ұсынады.

      4. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде соңғы 3 жылдағы\* және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кезеңіне мәлімделген амбулаториялық бағдарламалық гемодиализ қызметтерінің көлімі туралы мәліметтер:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медициналық көмектің көлемдері | | | | | | | | | | | |
| 20\_\_\_ жыл | | | 20\_\_\_ жыл | | | 20\_\_\_ жыл | | | 20\_\_\_ жылға өтінім | | |
| Науқастардың саны | Сеанстардың саны | сомасы  (теңге) | Науқастардың саны | Сеанстардың саны | сомасы  (теңге) | Науқастардың саны | Сеанстардың саны | сомасы  (теңге) | Науқастардың саны | Сеанстардың саны | сомасы  (теңге) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* егер әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге кезең үшін ұсынылады.

      5. Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде соңғы 3 жылдағы\* және \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ кезеңіне мәлімделген мамандандырылған медициналық көмек туралы мәліметтер:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Медициналық көмектің түрлері | Медициналық көмектің нысандары | Медициналық көмектің көлемдері | | | | | | | | | | | |
| 20\_\_\_ жыл | | | 20\_\_\_ жыл | | | 20\_\_\_ жыл | | | 20\_\_\_ жылға өтінім | | |
| Төсек-орын саны | Емделіп шыққан жағдайлардың саны | Сомасы  (теңге) | Төсек-орын саны | Емделіп шыққан жағдайлардың саны | Сомасы  (теңге) | Төсек-орын саны | Емделіп шыққан жағдайлардың саны | Сомасы  (теңге) | Төсек-орын саны | Емделіп шыққан жағдайлардың саны | Сомасы  (теңге) |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* егер әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге кезең үшін ұсынылады.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер беруші басшысының лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 22-қосымша |
|  | Нысан |

**Төсек қоры туралы мәліметтер**

      Ескерту. 22-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Төсек-орын бейінінің  атауы | Төсек-орын саны | | | |
| 20\_\_\_ жыл | 20\_\_\_ жыл | 20\_\_\_ жыл | 20\_\_ жылға жоспарланатын |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| Ересек халық үшін: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Балалар үшін: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| ЖИЫНЫ (тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету үшін төсек-орындардың жалпы саны) | |  |  |  |  |

      Ескертпе:

      \* егер тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде әлеуетті қызметтер берушінің медициналық көмек көрсету кезеңі үш жылдан кем болса, мәліметтер өзге кезең үшін ұсынылады.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер беруші басшысының лауазымы, тегі, аты,

       әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 23-қосымша |
|  | Нысан |

**Медициналық техниканың болуы туралы мәліметтер**

      Ескерту. 23-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с  № | Медициналық техниканың атауы | Оның ішінде қаржы лизингі шарттарында сатып алынған (иә/жоқ) | Шыққан жылы | Саны | Медициналық техниканың ағымдағы жағдайы (жұмыс істейді/жұмыс істемейді) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер беруші басшысының лауазымы, тегі, аты,

      әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны (бар болса)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 24-қосымша |

      Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін**  
**көрсетуге ниет білдіру туралы шарт**

      Ескерту. 24-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 25-қосымша |
|  | Нысан |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттама**

      Ескерту. 25-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      1. Мынадай құрамдағы комиссия:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты

       (бар болса) лауазымы)

      тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға мынадай әлеуетті қызметтер берушінің өтінімін (бұдан әрі – қатысуға арналған өтінім) қарады:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| БСН/ ЖСН | Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | Заңды мекенжайы | Өкілдің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), жеке куәлігінің №, кім берді, берілген күні |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
|  |  |  |  |

      Қатысуға арналған өтінімді қарау кезінде әлеуетті қызметтер берушінің өкілі:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

       (қатысты/қатысқан жоқ)

      2. Қатысуға арналған өтінім қаралды және мынадай құжаттарды қамтиды:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| рр/с № | Құжаттың атауы | Парақтардың саны | Бекітілген нысанға сәйкес келеді немесе сәйкес келмейді | Тиісті қолдар мен мөрлердің болуы | Қатысуға өтінімде жән оған қоса берілген құжаттарда қамтылған мәліметтердің сәйкес келуі |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
|  |  |  |  |  |  |

      3. Мынадай негіздемелер бойынша сәйкес келмейді:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      4. Қатысуға өтінімді қарау нәтижелері бойынша комиссия ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (әлеуетті қызметтер берушінің атауы) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларымен қойылатын талаптарға сәйкес келеді (сәйкес келмейді) және Қазақстан Республикасының азаматтары мен оралмандарды медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілеріне еркін бекітунауқанына қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дауыс;

       ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_дауыс.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің

       және хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолдары)

      Ескертпе:

      \*әрбір әлеуетті қызметтер берушіге жеке толтырылады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 26-қосымша |
|  | Нысан |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы хаттамадан үзінді көшірме**

      Ескерту. 26-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

       Бұйрықпен құрылған комиссия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (ДСБ-ның атауы)

      20\_\_\_жылғы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ №\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (бұйрықтың атауы)

      әлеуетті қызметтер берушінің тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға өтінімін қарау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

      мынадай негіздемелер бойынша:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (негіздемесі көрсетілсін)

      Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларырымен қойылатын талаптарға (сәйкес келмейді) және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_жылға орналастыру рәсіміне қатысуға жіберілді (жіберілген жоқ).

      Тапсырыс берушінің басшысы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолы)

      Мөрдің орны

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 27-қосымша |
|  | Нысан |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі қызметтерін берушіні таңдау рәсімін болмады деп тану және оны қайта өткізу туралы хаттама**

      Ескерту. 27-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      Мынадай құрамдағы комиссия: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының,

       мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты, лауазымы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (тиісті себебі: тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға арнаған өтінімнің (бұдан әрі – қатысуға өтінім) болмауы; қатысуға өтінім берген әлеуетті қосалқы мердігерлердің ешқайсысының Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларымен қойылатын талаптарға сәйкес келмеуі; МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің ешқайсының ұсынған құжаттары Қағидаларымен қойылатын талаптарға сәйкес келмейді) байланысты ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      1) 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бөлінген \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге сомаға 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_

      (сомасы санмен және жазбаша)

      тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсімі өткізілмеді деп танылсын және ол 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ мерзімге дейін қайта өткізілсін;

      2) тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің атауы)

      20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_ дейінгі мерзімде 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау рәсімі өткізілмеді деп тану және оны қайта өткізу туралы жариялау үшін хабарландырудың мәтіні жіберілсін.

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;

       ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің

       және хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолдары)

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 28-қосымша |
|  | Нысан |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін орналастыру (орналастырмау) қорытындылары туралы хаттама\***

      Ескерту. 28-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      1. Мынадай құрамдағы комиссия:

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), лауазымы) медициналық көмектің түрлері мен нысандары бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің мәлімделген көлемін қарады.

      2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік бағдарламасы бойынша

       (бюджеттік бағдарламаның атауы) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік кіші бағдарламасы бойынша (бюджеттік кіші бағдарламаның атауы) міндеттемелер жөніндегі жеке қаржыландыру жоспары бойынша бөлінген сомасы

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) теңге.

      (сомасы санмен және жазбаша)

      3. Комиссия әлеуметтік қызметтер берушілердің талаптарға сәйкестігін айқындау және тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлеміне қажеттілікті бағалау нәтижелері бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

      1) мынадай әлеуетті қызметтер берушілерде

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік бағдарламасы бойынша

       (бюджеттік бағдарламаның атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік кіші бағдарламасы бойынша

       (бюджеттік кіші бағдарламаның атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ медициналық көмектің

       (медициналық көмектің нысаны) нысаны бойынша,

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, оның ішінде жоғары технологиялық медициналық қызметтер бойынша (ЖТМҚ):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

      тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі орналастырылсын.

      Бұл ретте:

      - амбулаториялық-амбулаториялық көмек, бекітілген халыққа:\_\_\_\_\_\_\_\_\_ адам;

      - стационарлық көмектің, мынадай бейіндер бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

       (бейіннің атауы)

      - стационарды алмастыратын көмек, мынадай бейіндер бойынша: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_;

       (бейіннің атауы)

      - консультациялық-диагностикалық көмек: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (қызметтер бейінінің атауы) көрсету бойынша.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | БСН/ЖСН | Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | ТМККК көрсету орны (облыс, қала, аудан көрсетілсін) | Қаржыландыру сомасы (мың теңге) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      2) тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің атауы және орналасқан жері)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_ дейінгі мерзімде жоғарыда көрсетілген әлеуетті қызметтер берушілермен тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарт жасасын;

      3) тапсырыс беруші \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_ дейінгі мерзімде тиісті облыстың, республикалық маңызы бар қаланың және астананың аумағында таратылатын мерзімді баспасөз басылымында және

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ әкімшінің интернет-ресурсында тегін медициналық

      (әкімшінің веб-сайты)

      көмектің кепілдік берілгенкөлемін орналастырудың қорытындыларын жарияласын.

      4) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін орналастыруға мынадай қызметтер берушілер жіберілмесін (тиісті тармақ көрсетілсін):

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | БСН/ЖСН | Әлеуетті қызметтер берушінің атауы | Медициналық көмектің түрі мен нысаны | Себебі  (негіздемесі) |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

      Бұл шешім үшін дауыс берді: ИӘ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс;

       ЖОҚ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дауыс.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (комиссия төрағасының, оның орынбасарының, мүшелерінің және

       хатшысының тегі, аты, әкесінің аты (бар болса), қолдары)

      Ескертпе:

      \*медициналық көмектің әрбір нысаны бойынша жеке толтырылады.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 29-қосымша |
|  | Нысан |

**\_\_\_\_\_ жылға арналған тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің қызметтер берушілерінің тізімі**

      Ескерту. 29-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (өңірдің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің атауы)

      мынадай қызметтер берушілермен тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі шарттар жасасу туралы хабарлайды:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | БСН/ЖСН | Қызметтер берушінің атауы | Медициналық көмектің түрі | Медициналық көмектің нысаны |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 30-қосымша |
|  | Нысан |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарт**

      Ескерту. 30-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      Бұдан әрі "тапсырыс беруші" деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (жарғы, ереже және т.б.)

      негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің толық атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)

      атынан бір тараптан, бұдан әрі "қызметтер беруші" деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (жарғы, ереже және т.б.)

      негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ атынан

       (қызметтер берушінің толық атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (уәкілетті адамның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)

      екінші тараптан, бұдан әрі бірлесіп "тараптар" деп аталатындар "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының 2009 жылғы 18 қыркүйектегі Кодексіне (бұдан әрі - Денсаулық сақтау туралы кодексі) және "\_\_\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ жылы өткен тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау қорытындыларына сәйкес төмендегілер туралы осы Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық қызметтер көрсетуге арналған шартты (бұдан әрі – Шарт) жасасты:

**1. Шарттың мәні**

      1. Қызметтер беруші осы шартқа 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша сатып алынатын қызметтердің тізбесіне сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету (бұдан әрі – қызмет) бойынша

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік бағдарламасы бойынша

      (бюджеттік бағдарламаның коды мен атауы көрсетілсін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік кіші бағдарлама бойынша

      (бюджеттік кіші бағдарламаның коды мен атауы көрсетілсін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ерекшелігі бойынша

       (ерекшеліктің коды мен атауы көрсетілсін)

      жалпы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) теңге сомасына, оның ішінде:

       (сомасы санмен және жазбаша)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік кіші бағдарлама бойынша

       (бюджеттік кіші бағдарламаның коды мен атауы көрсетілсін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_) теңге сомасына

       (сомасы санмен және жазбаша)

      медициналық көмек көрсетуге:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (медициналық көмектің түрі мен нысаны көрсетілсін)

      осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес;

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бюджеттік кіші бағдарлама бойынша (бюджеттік кіші бағдарламаның коды мен атауы көрсетілсін)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(\_\_\_\_\_\_\_) теңге сомасына

       (сомасы санмен және жазбаша)

      осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық қызметтер көрсетудің ай сайынғы жоспарына (бұдан әрі – 2-қосымша) сәйкес қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизинг төлемдерін өтеуге өзіне міндеттеме қабылдайды (қызметтер берушіде шығындары "Денсаулық сақтау ұйымдарына шығындарды бюджет қаражатының есебінен өтеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 28 шілдедегі № 627 бұйрығына (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11976 болып тіркелген) (бұдан әрі - № 627 бұйрық) сәйкес өтелетін қаржы лизингі шарты болған жағдайда).

      2. Қызметтер берушіге аванс беру осы Шартқа 3-қосымшаға сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көретуге арналған шарт бойынша аванс беруге арналған өтінімге сәйкес орындалған жұмыстар (қызметтер) актілері бойынша ақы төлеуге жататын сомаларды кейіннен ұстай отырып, оның Шарт сомасының 30 пайызынан аспайтын мөлшерде аванс беруге арналған өтінімі бойынша жүзеге асырылады.

      3. Қызметтер көрсету орны (өндірістік база):

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

       (қызмет көрсетілетін объектінің(-лердің) мекенжайы көрсетілсін)

**2. Есеп айырысу тәртібі**

      4. Тапсырыс беруші қызметтер берушіге "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің шеңберінде медициналық қызметтерге тарифтерді бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 16 қыркүйектегі № 725 бұйрығымен бекітілген тарифтер бойынша ақы төлеуді жүзеге асырады, бұл ретте осы Шарттың қолданылу кезеңінде тарифтің мөлшері, оның қолданылуы мен таралуы қайта қаралуы мүмкін.

      5. Ақы төлеу осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес осы Шартта көзделген қаражат шегінде және № 627 бұйрыққа сәйкес айқындалған тәртіппен көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін (бар болса) ескере отырып, орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісіне сәйкес ай сайын жүзеге асырылады.

      6. Қызметтер беруші тапсырыс берушіге № 627 бұйрықпен айқындалған нысанда, мерзімде және тәртіппен көрсетілген қызметтердің есеп-тізілімдерін ұсынады.

      7. Тапсырыс беруші қызметтер берушіге № 627 бұйрықпен айқындалған нысанда, мерзімде және тәртіппен орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісін ұсынады.

      Қызметтер беруші орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісін алған күннен бастап үш жұмыс күні ішінде оған қол қояды немесе жазбаша түрде ұсынылған дәлелді негіздемелерін көрсете отырып, қол қоюдан бас тартады.

      Қызметтер беруші белгіленген мерзімдерде дәлелді негіздемелерді ұсынбай, орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісіне қол қоюдан бас тартқан жағдайда, Тапсырыс беруші Қызметтер берушіге әрбір өткен күн үшін осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес есепті кезеңде көзделген шарт сомасының 0,1% мөлшерінде тұрақсыздық сомасын есептейді.

      8. Қызметтер берушінің көрсетілген қызметтердің есеп-тізіліміне және орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдалана отырып, қол қоюына рұқсат етіледі.

      Тапсырыс берушінің орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдалана отырып, қол қоюына рұқсат етіледі.

      9. Көрсетілген қызметтердің құны мынадай:

      осы Шарттың қолданысы кезеңінде тарифті өзгерту;

      № 627 бұйрыққа сәйкес айқындалған тәртіппен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша сомаларды алу жағдайларында түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады.

      10. Қызметтер беруші осы Шартқа 2-қосымшада көзделген ай сайынғы соманы арттырған жағдайда ақы төлеу № 627 бұйрыққа сәйкес айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолдана отырып, қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияның шешімі бойынша жүзеге асырылады.\*

      Ескертпе:

      \*республикалық бюджет қаражатының есебінен стационарлық және (немесе) стационарды алмастыратын медициналық көмек нысандарында мамандандырылған медициналық көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

      Егер Қызметтер беруші осы Шартқа 2-қосымшада көзделген ай сайынғы соманы үш ай қатарынан 5%-дан жоғары арттырған болса, онда Тапсырыс беруші Қызметтер берушіге осы Шарт бойынша міндеттемелерді тиісінше орындамау туралы хабарлама жолдайды және қызметтерге ақы төлеу жөніндегі комиссияның қарауына шығарады, оның шешімі хаттамамен ресімделеді.

      11. Тапсырыс беруші шешуге жататын және ақы төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайтын емделіп шыққан жағдайлар бойынша сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша есепте кезеңде немесе осы Шарттың қолданылу мерзімінде Қызметтер берушімен кейінгі есептеулерде соманы шешуді № 627 бұйрыққа сәйкес айқындалған тәртіппен жүргізеді.

      12. Сапаны бақылауды жүргізуге байланысты осы Шарттың қолданысы кезінде ақы төлеуге қабылданбаған, сондай-ақ осы Шарт қолданылатын жылдың 1 желтоқсанынан бастап осы Шарттың қолданылу мерзімі аяқталатын күнге дейін есеп-тізілімге енгізілмеген осы Шартқа сәйкес ТМККК шеңберіндегі медициналық көмек көрсету жағдайы үшін ақы төлеу осы Шарт қолданылатын жылдан кейінгі жылы жүргізіледі.

      13. Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизинг төлемдерін төлеу № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен жүзеге асырылады.\*

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ қаржы лизингі шарттарында медициналық техника сатып алған қызметтер берушілерге қолданылады.

**3. Тараптардың міндеттері**

      14. Қызметтер беруші:

      1) осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес көлемдер мен мерзімдерге сәйкес ТМККК шеңберінде қызметтер көрсетуге;

      2) осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес ТМККК шеңберінде медициналық қызметтерді денсаулық саласындағы уәкілетті орган бекіткен медициналық көмек көрсету ережелері мен стандарттарына сәйкес көрсетуге;

      3) ТМККК шеңберінде медициналық қызметтер көрсетуді орналасу жері бойынша (өндірістік базаның) қамтамасыз етуге;

      4) ТМККК шеңберінде сапалы медициналық қызметтер көрсетуге, бұл ретте:

      4.1) Қазақстандық ұлттық дәрілік формулярға қосылған дәрілік заттарды (иммунобиологиялық, диагностикалық, дезинфициялық), мемлекеттік тіркеуден өткен және белгіленген талаптарға сәйкес келетін медициналық мақсаттағы бұйымдар мен медициналық техниканы Денсаулық сақтау туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағының 67) және 70-1) тармақшаларына сәйкес айқындалған тәртіппен пайдалануға;

      4.2) кемінде бір ай мерзіміне дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдардың төмендемейтін қорының болуына;

      4.3) қажет болған жағдайда, олар болмаған жағдайда, консультацияларды, зертханалық, аспаптық зерттеулерді қосалқы мердігерлерді тарта отырып өткізуді қамтамасыз етуге (ұйымдастыруға);

      4.4) уәкілетті орган белгілеген нысандар бойынша медициналық құжаттаманың тиісті есепке алу-есеп жүргізу мен жаңартуды жүзеге асыруға;

      4.5) Қазақстан Республикасының заңнамасымен белгіленген талаптарға сәйкес санитариялық-эпидемиологиялық режимнің сақталуын, медициналық (биологиялық) және қатты тұрмыс қалдықтарын іске жаратуды қамтамасыз етуге;

      4.6) белсенді заттектердің дезинфекциялайтын заттектерде, құралдарда және ерітінділердің концентрациясын айқындауды қамтамасыз етуге;

      4.7) дезинфекциялайтын-зарарсыздандыру жабдығын, тазаланған және (немесе) дистиллирленген суды зертханалық (бактериологиялық, химиялық, физикалық, физикалық-химиялық) бақылауды қамтамасыз етуге;

      4.8) дәріханада дайындалатын дәрілік заттардың (дәрілік нысандардың) сапасына бақылау өткізуді, ескерту іс-шараларын өткізуді (дәрілік заттарды дайындау, өндіру кезінде) қамтамасыз етуге (дәріхана болған жағдайда);

      4.9) пайдаланылатын медициналық техниканың, медициналық жабдықтың және медициналық газдардың инженерлік-техникалық инфрақұрылымының қауіпсіздігін, сондай-ақ оларға үнемі сервистік қызмет көрсетуді, қосалқы бөліктерін, шығыс материалдарын және медициналық газдарды ауыстыруды қамтамасыз етуге;

      4.10) орталықтандырылған немесе автономды жылу беру жүйелерін пайдалана отырып, сумен-электрмен жабдықтауды, су тартуды, ғимараттар мен үй-жайларды жылытуды қамтамасыз етуге;

      4.11) ғимараттар мен үй-жайларды, инженерлік инфрақұрылымды тиісті пайдалануды, қажет болса, ғимараттар мен үй-жайларды қорғауды қамтамасыз етуге;

      4.12) жұмыскерлердің еңбегі үшін тиісті және қауіпті жағдайды, оның ішінде жұмыскерлердің тиісті санаттарына сүт немесе оған тең бағалы тамақ өнімдерін, емдеу-профилактикалық тамақтандыруды, арнайы киімді және басқа жеке қорғаныс заттарын беруді қамтамасыз етуге, оларды ұжымдық қорғау заттарымен, санитарлық-тұрмыстық үй-жайлармен және құрылғылармен қамтамасыз етуге;

      4.13) медициналық көмек көрсету үшін және ұйымның жұмыс істеуі үшін қажетті санитариялық және қосалқы автокөлікті пайдалануға және оларға уақтылы техникалық қызмет көрсетуді қамтамасыз етуге;

      4.14) радиациялық қауіпсіздікке бақылауды, жұмыс орындарына радиациялық бақылау жүргізуге, персоналды дозиметриялық бақылауды (атом энергиясын пайдалану саласындағы қызметті жүзеге асыру кезінде) қамтамасыз етуге;

      4.15) онкологиялық науқастарға (диагнозды анықтауға жіберілген, обыр алды аурулары бар науқастарға) медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету және № 627 бұйрыққа сәйкес айқындалған тәртіппен олардың еркін таңдау құқығын іске асыру мақсатында ТМККК шеңберінде медициналық қызметтер көрсетуге\*;

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

      4.16) "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімінде" онкологиялық науқастарды есепке алуды, есептен "өлім" себебімен алуды тіркеуді және азаматтық хал актілерін мемлекеттік тіркеуді жүзеге асыратын аумақтық органмен (АХАЖ) деректерді салыстыруды жүзеге асыруға\*;

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

      4.17) медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсету кезінде бекітілген халыққа Қазқстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2011 жылғы 5 қаңтардағы № 7 бұйрығымен бекітілген (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6774 болып тіркелген) Амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін медициналық ұйымдардың қызметі туралы ережесіне сәйкес мыналарды қамтамасыз етуге\*:

      1) өзінің құрамында:

      бөлімше меңгерушісінің кабинеті;

      жалпы практика дәрігерінің, учаскелік қызметтің (дәрігер-терапевт/педиатр) қабылдау кабинеттері;

      акушер-гинеколог дәрігердің және (немесе) акушердің кабинеті;

      күндізгі стационар;

      қосалқы бөлімшелер: медициналық статистика, талдау және ақпараттандыру кабинеті;

      тіркеу бөлімі;

      дәрігерге дейінгі кабинет (фильтр);

      емшара кабинеті;

      екпе жасау кабинеті;

      зертхана;

      химизатор кабинеті;

      қақырық алу кабинеті;

      құрамында мыналар:

      акушерлік қабылдау кабинеті (тексеріп қарау);

      әлеуметтік қызметкер кабинеті;

      психолог кабинеті;

      салауатты өмір салты кабинеті;

      дені сау бала кабинеті;

      денсаулықты нығайту мектебі;

      босануға дайындау мектебінің болуын;

      2) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық көмекті қамтамасыз ету бойынша МСАК жұмысының кестесі, демалыс және мейрам күндері МСАК және КДК кезекші дәрігерлерінің жұмысын сағат 09.00-ден 13.00-ге дейін қамтамасыз ете отырып, барлық мамандар мен құрылымдық бөлімшелер үшін жылжымалы график бойынша сағат 08.00-ден 20.00-ге дейін.

      3) бекітілген халыққа амбулаториялық жағдайда, үйде, күндізгі стационарда, үйдегі стационарда медициналық-санитариялық алғашқы көмек (дәрігерге дейінгі, білікті) көмек көрсетуді;

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ бекітілген халыққа медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

      4.18) "Республиканың мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарында тамақтанудың заттай нормаларын және жұмсақ мүкәммалмен жабдықтаудың ең төменгі нормаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2002 жылғы 26 қаңтардағы № 128 қаулысына\* және "Қазақстан Республикасының халқына нефрологиялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының қызметі туралы ережені бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2012 жылғы 15 ақпандағы № 86 бұйрығына (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 7461 болып тіркелген)\*\* сәйкес химиялық құрамы, тағам құндылығы, өнім жиынтығы, тамақтану режимдері мен нормалары бойынша белгіленген талаптарға сәйкес пациенттерді тамақтандыруды қамтамасыз етуге (тамақтандыруды ұйымдастыру);

      Ескертпе:

      \*стационарлық медициналық қызметтер берушілерге қолданылады;

      \*\* амбулаториялық гемодиализ қызметтерін көрсету жөніндегі стационарды алмастыратын қызметтер берушілерге қолданылады.

      4.19) бір төсек-орынды бөле отырып, пациенттерді палаталарда орналастыруды, сондай-ақ пациенттерге қажетті жұмсақ жиһаз беруді қамтамасыз етуге;

      Ескертпе:

      \*Бұл тармақ стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық қызметтер берушілерге қолданылады.

      4.20) "Қазақстан Республикасының халқына нефрологиялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарының қызметі туралы ережені бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2012 жылғы 15 ақпандағы № 86 бұйрығына (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 7461 болып тіркелген) сәйкес қамтамасыз етеді\*:

      үздіксіз электр қуатын беру;

      сумен қамтуды тазарту жүйесінің болуы;

      үй-жайды үздіксіз салқындатуды, жылу беруді және электрлендіруді қамтамасыз ететін жүйемен жабдықтау;

      В және С гепатит вирусын жұқтырған науқастарды емдеу үшін жекелеген аппараттардың және/немесе гемодиализ аппараттары бар бөлменің болуы;

      гемодиализ сеансын жүргізуге белгіленген тарифтің шегінде гемодиализ сеансын жүргізу үшін пациенттерді тасымалдауды қамтамасыз етеді\*;

      Ескертпе:

      \*Бұл тармақ гемодиализ қызметтерін көрсету жөніндегі стационарды алмастыратын медициналық қызметтер берушілерге қолданылады;

      5) медициналық қызметтер көрсету үшін Денсаулық сақтау туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағының 68) тармақшасына сәйкес Дәрілік заттар, медициналық мақсаттағы бұйымдар және медициналық техника тізіміне қосылған дәрілік заттарды және медициналық мақсаттағы бұйымдарды Бірыңғай дистрибьютордан сатып алуды жүзеге асыруға;

      6) Қазақстан Республикасының азаматтарына, оралмандарға, Қазақстан Республикасындағы шетелдіктерге және азаматтығы жоқ адамдарға медициналық көмек көрсетудің түрлері мен нысандарын көрсете отырып, ТМККК медициналық қызметтерінің тізбесі мен көлемдері туралы, сондай-ақ осы Шартқа сәйкес ТМККК көрсету шарттары туралы ақпаратты жалпыға көрінетін орындарда олардың орналасу орны бойынша ұсынуға;

      7) мемлекеттік бюджеттен және олардың ақылы медициналық қызметтерді көрсеткені үшін келіп түсетін кірістер мен шығыстар бойынша жеке есеп жүргізуге;

      8) тапсырыс берушіге № 627 бұйрыққа сәйкес айқындалған мерзімде және тәртіппен есеп-тізілімді ұсынуға;

      9) мынадай басымдықтардағы: қызметкерлердің еңбегін төлеу және бюджетке міндетті салық аударымдары, жинақтаушы зейнетақы қорларына зейнетақы жарналары мен жалақыдан басқа да ұстап қалулар; дәрілік заттар мен медициналық мақсаттағы бұйымдар; тамақтану; ұйымның коммуналдық шығыстары және басқа ақшалай түсімдерді жұмсауды қамтамасыз етуге;

      10) ТМККК шеңберінде көрсетілетін қызметтердің сапасын арттыруға қосқан үлесі үшін персоналдың уәждемеленген еңбегін қамтамасыз етуге;

      11) қызметкерлерге жалақыны ай сайын төлеуді есепті айдың 30-күніне дейінгі мерзімде жүзеге асыруға;

      12) "Медицина және фармацевтика кадрларының біліктілігін арттыру және қайта даярлау қағидаларын және қосымша медициналық және фармацевтикалық білім беру бағдарламаларын іске асыратын ұйымдарға қойылатын біліктілік талаптарын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің міндетін атқарушының 2009 жылғы 11 қарашадағы № 691 бұйрығына (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5904 болып тіркелген) сәйкес іссапар шығыстарына арналған шығындарды ескере отырып, мамандардың кемінде 20 %-ын қамти отырып, біліктілікті арттыруды және қайта даярлауды қамтамасыз етуге;

      13) кредиторлық берешекті өтеу үшін ақша қаражатының жоқтығы немесе жеткіліксіздігі тәуекеліне жол бермеу бойынша шараларды қамтамасыз етуге;

      14) лизинг шарттарында медициналық техника сатып алуға арналған қаражатты олардың нысаналы мақсатына сәйкес жұмсауды жүзеге асыруға (тармақ қаржы лизингі шарттарында медициналық техника сатып алуға шарт жасасқан ұйымдарға арналған)\*;

      Ескертпе:

      \*Бұл тармақ медициналық техниканы қаржы лизингі шарттарында сатып алған қызметтер берушілерге қолданылады.

      15) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің ақпараттық жүйелеріне аванс қаражатын жұмсау жөнінде, шығыстар құрылымы туралы, жұмыскерлерге сараланған жалақы төлеу туралы, біліктілікті арттыру және кадрларды қайта даярлау туралы деректерді бастапқы қаржы құжаттамасының негізінде есепті кезеңнен кейінгі айдың 30-күніне дейін енгізуге (желтоқсан үшін – 25 желтоқсанға дейін) және енгізудің нәтижелері бойынша тапсырыс берушіге № 627 бұйрықпен айқындалған нысанда және тәртіппен ұсынуға;

      16) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне деректерді № 627 бұйрықпен айқындалған мерзімде және тәртіппен енгізудің уақтылығы мен дұрыстығын қамтамасыз етуге;

      17) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің ақпараттық жүйелеріндегі көрсетілген ТМККК қызметтері бойынша дербес деректерге санкцияланбаған қолжетімділіктің алдын алуды қамтамасыз етуге;

      18) тапсырыс берушінің немесе Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігінің Медициналық және фамацевтикалық қызметті бақылау комитеті аумақтық департаментінің (бұдан әрі – МФҚБК АД) жазбаша сұрау салуы бойынша сапа мен көлем бақылауын жүргізу үшін қажетті медициналық құжаттаманы олар белгілеген мерзімдерде ұсынуға;

      19) тапсырыс берушіге қосалқы мердігерлік шартын жасасқаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде бұл қосалқы мердігерлік шарттарының көшірмелерін ұсынуға және тапсырыс берушінің жазбаша сұрау салуы бойынша қосалқы мердігерлік шарттарын орындау бойынша төлем құжаттарының көшірмелерін ұсынуға;

      20) мынадай:

      қызметі немесе медициналық қызметтің түрі тоқтатыла тұрған;

      таратылған, біріктіру, қосу, бөлу немесе қайта құру нысанында қайта ұйымдастырылған;

      ұйымның атауы өзгерген;

      ұйымның орналасқан жері өзгерген;

      төсек қоры өзгерген, оның ішінде ол қысқартылған және/немесе қайта бейінделген;

      банк деректемелері өзгерген;

      медициналық қызметтер көрсету жағдайлары өзгерген;

      жөндеу жұмыстарын өткізу кезінде;

      карантин енгізген жағдада өзгерістер туындаған сәттен бастап он жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге көрсетілген мәліметтерді растайтын тиісті құжаттармен қоса, ақпарат ұсынуға;

      21) міндеттемелерді орындаудың мүмкін болмауына байланысты барлық мән-жайлар мен олардың себептері туралы жазбаша түрде тапсырыс берушіге шұғыл түрде хабарландыруға міндетті.

      15. Тапсырыс беруші:

      1) көрсетілген медициналық көмек үшін қызметтер берушіге ақы төлеуді № 627 бұйрықпен айқындалған мерзімде жүргізуге;

      2) қызметтер берушіні осы Шарттың шеңберінде оның жұмысын регламенттейтін қажетті нормативтік құжаттармен уақтылы қамтамасыз етуге;

      3) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелерінің үздіксіз жұмыс істеуіне мониторинг жүргізуге;

      4) "ҚазМедТех" АҚ-мен жасасқан шарт (-тар) бойынша қызметтер берушіге қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника үшін лизинг төлеміне арналған шығыстарды № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен өтеуге міндеттенеді.

**4. Тараптардың жауапкершілігі**

      16. Қызметтер беруші:

      1) денсаулық сақтау саласындағы уәкілетті орган бекіткен, медициналық көмек көрсету ережелері мен стандарттарына сәйкес ТМККК шеңберінде медициналық қызметтердің тиісті көлемі мен сапасын көрсеткені үшін;

      2) тапсырыс берушіден алынған қаражатты нысаналы пайдаланғаны үшін;

      3) ТМККК көрсету кезінде қаржылық-шаруашылық қызметтің жүргізілуі мен оның нәтижелері үшін;

      4) интернет-ресурстармен (байланыс арналары және қол жеткізу нүктелері) және ұйымдық техникамен қамтамасыз етілуі үшін;

      5) ақпараттық жүйелермен, оның ішінде статистикалармен және операторлармен жұмыс істеу бойынша кадрлармен қамтамасыз еткені үшін;

      6) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне енгізілетін деректерді № 627 бұйрықпен айқындалған мерзімде және тәртіппен уақтылы енгізбегені және сапасыз енгізгені үшін;

      7) "Бекітілген халық тіркелімі" порталында (бұдан әрі – БХТ) учаскелер бойынша бекітілген халық және персонал туралы деректерді енгізудің толықтығы мен дұрыстығын қамтамасыз ету және оларды Қазқстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2011 жылғы 5 қаңтардағы № 7 бұйрығымен бекітілген, (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 6774 болып тіркелген) Амбулаториялық-емханалық көмек көрсететін медициналық ұйымдардың қызметі туралы ережесіне (бұдан әрі – № 7 бұйрық) 2-қосымшаға сәйкес "БХТ" порталын жүргізуге сәйкес уақтылы өзектілендіру үшін жауап береді.\*

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

      8) "Онкологиялық науқастардың электрондық тіркелімі" ақпараттық жүйесінде (бұдан әрі – ОНЭТ) тіркелген онкологиялық науқастар деректерінің толықтығын және оларды енгізудің дәйектілігін қамтамасыз ету үшін\*;

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсететін қызметтер берушіге қолданылады;

      9) мыналарды:

      қызметтер беруші басшысының бұйрығымен ақпараттық жүйелерді жүргізу жүктелген, қызметтер берушінің жауапты адамдарының қол жеткізуін;

      дербес деректерге санкцияланбаған жетімділіктің алдын алуды;

      егер осындай рұқсаттың алдын алу мүмкіндігі болмаса, дербес деректерге санкцияланбаған жетімділік фактілерін уақтылы анықтауды;

      дербес деректерге санкцияланбаған жетімділіктің жағымсыз салдарларын азайтуды қамтамасыз етуді қоса алғанда, ТМККК көрсетілген қызметтері бойынша дербес деректерден тұратын электрондық ақпараттық денсаулық сақтау жүйелерін және олармен ықпалдастырылған ақпараттық жүйелерді қорғау бойынша шараларды қабылдау үшін.

      10) тапсырыс берушіні осы Шарттың 14-тармағында көзделген жағдайларда және тәртіппен хабарландыру үшін жауапты болады.

      17. Тапсырыс беруші:

      1) № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен және Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес қызметтер берушіге көрсетілген қызметтерге ақшалай қаражатты есеп айырысу шотына уақтылы аудару үшін;

      2) "БХТ" порталында халықты бекіту (бекітуден алып тастау) туралы мәліметтердің № 7 бұйрықпен айқындалған мерзімдерде және тәртіппен мониторингі үшін\*;

      Ескертпе:

      \*Бұл тармақ тапсырыс беруші медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушіге ақы төлеуді жүзеге асырған кезде қолданылады.

      3) № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен және мерзімде ОНЭТ-та онкологиялық науқастарды тіркеу, қайта тіркеу және есептен алу туралы мәліметтердің мониторингі үшін жауапты болады\*.

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады;

      18. Осы шарттың талаптары қызметтер берушінің тарапынан бұзылған және (немесе) тиісінше орындалмаған жағдайда, тапсырыс беруші қызметтер берушіге төменде көрсетілген санкциялардың бірін қолданады:

      1) көрсетілген қызмет үшін тапсырыс берушінің соманы мөлшерлес азайтады;

      2) тапсырыс берушінің шартты бұзуына және орындалмаған немесе тиісінше орындалмаған міндеттемелер бойынша соманы қайтарады;

      3) қызметтер берушінің міндеттемелерді орындамағаны немесе тиісінше орындамағаны үшін тұрақсыздықты шегереді.

      Тұрақсыздықтың мөлшері орындалмаған немесе тиісінше орындалмаған міндеттеменің сомасына медициналық көмектің түрі мен нысаны бойынша жәніе осы Шарттың жоспарлы айлық сомасының 1%-нан аспайтын сомада пайыздарда айқындалады.

      19. Осы Шарттың қолданылу мерзімінің аяқталуы осы мерзім біткенше орын алған бұзушылық үшін тараптарды жауапкершіліктен босатпайды.

      20. Қызметтер берушінің қосалқы мердігерді тартуы қызметтер берушіні тапсырыс берушінің алдында осы Шарт бойынша міндеттемелерді орындаудан және ол бойынша жауапкершіліктен босатпайды.

      21. Тапсырыс беруші қызметтер берушінің қызметті негізсіз қымбаттату және (немесе) медициналық қызметтердің көрсетілмеуі (қосып жазу) немесе толық көлемде көрсетілмеу және (немесе) ТМККК тізбесіне жататын медициналық көмекті көрсету кезінде пациенттің дәрі-дәрмектерін және ақшалай қаражатты тарту фактілері бірқатар мәрте анықталған жағдайда, тапсырыс беруші Шарттың сомасы ақы төлеуден ұсталып, № 627 бұйрықпен айқындалған мөлшерде және тәртіппен азайтылады.

      Тапсырыс беруші медициналық көмектің сапасын бақылау және қызметтер берушінің ТМККК шеңберінде медициналық көмек көрсету бойынша қызметінің уәкілетті орган бекіткен денсаулық сақтау саласындағы стандарттарға сәйкестігін бағалау үшін жазбаша түрде МФҚБК АД-ға сұрау салады.

**5. Шартты өзгерту және бұзу**

      22. Осы Шарттың сомасы:

      1) № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша сомаларды алып тастау;

      2) қызметтердің көлемі өзгерістерін тапсырыс беруші айқындаған;

      3) қаржы лизингі шарттарында медициналық техника үшін қызметтер берушіге лизингтік төлемдерін өтеуге ақша қаражатын бөлген;

      4) қызмет берушінің Шарт бойынша міндеттемелерді дұрыс орындамаған;

      5) қызмет берушінің Шарт бойынша міндеттемелердің бөлігін орындаудан бас тартқан жағдайда түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады.

      Қызмет беруші бас тартуға дейін 2 (екі) күн бұрын соманы, себепті, міндеттемелердің бөлігін орындаудан бас тартудың басталған күнін көрсете отырып, тапсырыс берушіні жазбаша түрде хабарлайды.

      23. Шартты өзгерту және бұзу тараптардың келісімі бойынша мүмкін болады. Осы Шарттың 25-тармағымен көзделген жағдайларды есепке алмағанда, тараптар Шартты өзгерту немесе бұзудың болжамды күніне дейін кемінде он күн бұрын бір-біріне хабарлауға міндеттенеді.

      24. Шартқа өзгерістер:

      1) Шарттың 14-тармағының 23) тармақшасында көзделген;

      2) Шарттың 21-тармағында көзделген;

      3) ТМККК қызметі тарифінің мөлшері өзгерген;

      4) МСАК көрсететін қызметтер берушіге бекітілген халықтың саны және (немесе) жыныс-жас құрылымы өзгерген\*;

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

      5) түпкілікті нәтиженің қол жеткізілген индикаторларының нәтижелері бойынша МСАК көрсететін қызметтер берушінің жұмыскерлерін ынталандыру сомасы өзгерген\*;

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

      6) "ОНЭТ" АЖ-да тіркелген онкологиялық науқастардың саны өзгерген;\*

      Ескертпе:

      \* Бұл тармақ онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады;

      7) осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес №1-4 Медициналық қызметер тізбелері бойынша ЖТМҚ саны және (немесе) тізбесі өзгерген жағдайда осы осы Шарттың сомасы шегінде, бірақ жылына екі реттен артық емес;

      8) осы Шартқа 2-қосымшаға сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің шеңберінде медициналық қызметтер көрсетудің ай сайынғы жоспары осы Шарт сомасының шегінде тоқсанына бір реттен артық емес өзгерген;

      9) осы Шартқа 3-қосымшаға сәйкес ұстап қалу графигі және аванс мөлшері өзгерген жағдайларда енгізіледі.

      25. Тапсырыс беруші:

      1) тапсырыс беруші осы Шарттың 22-тармағының 1), 2), 4) және 5) тармақшаларында көзделген негіздемелер бойынша Шартқа қосымша келісімді жасасудан бас тартқан;

      2) қызмет берушілер заңнамамен елеулі деп айқындалған шарт жағдайларын:

      шарттың мәнін;

      қызметтерді көрсету орнын;

      қызметтерді көрсету мерзімін;

      қызметтер көрсетудің сапасы мен толықтығын бұзған жағдайларда осы Шартты бір жақты бұзады.

**6. Жойылмайтын күш жағдайлары**

      26. Қызметтер берушінің тарапынан бақылауға бағынбайтын, оның қателігіне немесе ұқыпсыздығына байланысты емес және тосын сипатқа ие оқиғалар жойылмайтын күш жағдайларына жатады. Мұндай оқиғалар табиғи және/немесе техногендік сипаттағы төтенше жағдайларды немесе төтенше жағдайлардың алдын алу жөніндегі іс-қимылдар секілді құбылыстарды қамтуы мүмкін, бірақ олармен шектелмейді.

      27. Жойылмайтын күш жағдайларына:

      1) қызметтер берушінің қасақана және абайсыз іс-қимылдарынан туындаған оқиғалар;

      2) осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін адал атқаратын қызметтер берушінің алдын ала болжауына және жоюына байланысты болатын оқиғалар;

      3) қызметтер берушіде ақшалай қаражаттың болмауы немесе осы Шарттың міндеттемелерін орындамауына және/немесе тиісінше орындамауына байланысты тапсырыс берушінің төлемақыны жүзеге асырмауы жатпайды.

      28. Жойылмайтын күш жағдайлары туындаған кезде қызметтер беруші бір жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге мұндай мән-жайлар және олардың себептері туралы дереу жазбаша хабарлама жіберуі тиіс.

      Қазақстан Республикасының уәкілетті органының жойылмайтын күш жағдайлары туындағанын растайтын ресми құжаттары жойылмайтын күштің дәлелі болады.

      29. Уақтылы хабарламау қызметтер берушіні міндеттемелерді орындау бойынша жауапкершіліктен босататын негіз ретінде осы Шарттың 26-тармағында көзделген мән-жайларға сілтеме жасау құқығынан айырады.

      30. Жойылмайтын күш жағдайлары тоқтағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде қызметтер беруші тапсырыс берушіге жойылмайтын күштің тоқтағаны туралы жазбаша хабарлайды және осы шарт бойынша өз міндеттемелерін жүзеге асыруды қайтадан бастайды.

**7. Қорытынды ережелер**

      31. Медициналық қызметтер көрсетуге қосалқы мердігерлік шартын жасау және "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен бекітілген, нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына (бұдан әрі - № 638 бұйрық) сәйкес айқындалған тәтіппен ТМККК көрсету бойынша өзінің міндеттемедерінің бөлігін беру жолымен қосалқы мердігерлердің электрондық тізілімінен қосалқы мердігерлерді тартуды қоспағанда, қызметтер берушінің осы Шартқа 1-қосымшаға сәйкес түрлер мен нысандар бойынша ТМККК көрсету бойынша өзінің міндеттемелерін үшінші тарапқа толығымен не ішінара беруге құқығы жоқ.

      32. Қызметтер беруші қосалқы мердігерлік шартын жасасқаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде тапсырыс берушіге қосалқы мердігерлердің электрондық тіркелімінен тарту туралы жазбаша түрде хабарлайды және қосалқы мердігерлік шартының көшірмесін ұсынады.

      Қызметтер берушінің қосалқы мердігерге(-лерге) осы Шарттың жалпы сомасының үштен екі бөлігінен асатын сомаға медициналық қызметтерді беруіне жол берілмейді.

      Қызметтер берушінің қосалқы мердігер қызметтеріне ақы төлеуі № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен жүзеге асырылады.

      Шарт бойынша міндеттемелердің бөлігін қосалқы мердігерге беру Қызметтер берушіні жауапкершіліктен және осы Шарт міндеттемелерінен босатпайды.

      33. Тапсырыс беруші шарт міндеттемелерінің шеңберінде қызметтер берушінің қызметіне араласпай, кез келген уақытта көрсетілетін қызметтердің барысы мен сапасын, оның ішінде сауалнама жүргізу нысанында қызметтер берушіде пациенттің қызметтерге қанағаттануын бағалауды жүргізу арқылы, оның ішінде қызметтер көрсетілетін жерге барып және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін басқа да тәсілдермен тексеру жүргізуге құқылы.

      34. Осы Шарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалды, бір данасы тапсырыс берушіде, екіншісі қызметтер берушіде болады.

      Осы Шарт мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалады. Тараптар алмасатын осы Шартқа қатысты барлық хат алмасу мен басқа да құжаттама осы талаптарға сәйкес болуы тиіс.

      35. Осы Шартқа сәйкес бір тарап екінші тарапқа жолдайтын кез келген хабарлама кейіннен түпнұсқасын ұсына отырып пошталық байланыс, факс және өзге де коммуникациялық құралдар арқылы жолданады.

      36. Осы Шарт тапсырыс берушінің орналасқан жері бойынша Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі Қазынашылық комитетінің аумақтық бөлімшесінде тіркелген күнінен бастап күшіне енеді және 20\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін қолданылады.

      Осы Шарттың талаптары тараптардың 20\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап туындаған қатынастарына қолданылады.

**8. Тараптардың мекенжайлары мен деректемелері**

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол  болған жағдайда) / қолы)  Мөрдің орны | Қызметтер беруші  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қызметтер берушінің атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол  болған жағдайда) / қолы)  Мөрдің орны (бар болса) |

      Қазақстан Республикасы Қаржы министрлігі Қазынашылық комитетінің аумақтық бөлімшесінде тіркелген күні: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      Осы ТМККК шеңберінде медициналық қызметтерді көрсетуге арналған шарт тапсырыс берушінің ТМККК көрсету бойынша қызметті берушіні таңдау жөніндегі рәсімдерді жүзеге асыруы кезінде тапсырыс беруші мен қызметтер берушінің арасында туындайтын құқықтық қатынастарды реттейді. Осы Шартқа енгізілетін өзгерістер мен толықтырулар Қазақстан Республикасының заңнамасына, ТМККК көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсімдеріне қатысуға өтінімге жәнеь ТМККК орналастыру қорытындылары туралы хаттамаға сәйкес болуға тиіс.

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_ Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шартқа 1-қосымша |
|  | Нысан |

**Сатып алынатын қызметтердің тізбесі**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Р/с № | Қызметтің атауы | Бюджеттік бағдарламаның, Бюджеттік кіші бағдарламаның атауы | Медициналық көмектің түрі | Медициналық көмектің нысаны | Шарт сомасы, теңге |
| 1. | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол  болған жағдайда) / қолы)  Мөрдің орны | Қызметтер беруші  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қызметтер берушінің атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол  болған жағдайда) / қолы)  Мөрдің орны (бар болса) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_ жылғы "\_\_" \_\_\_\_ №\_\_\_ Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шартқа 2-қосымша |
|  | Нысан |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық қызметтер көрсетудің ай сайынғы жоспары**

      Бюджеттік бағдарлама (кіші бағдарлама):

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (бюджеттік бағдарламаның (кіші бағдарламаның) нөмірі мен атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге сомасының шегінде стационарлық және стационарды алмастыратын медициналық көмек

      (сомасы санмен)

      нысанында\* мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге

      төмендегі ай сайынғы жоспарға сәйкес:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
|  | Мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге), оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1 | стационарлық медициналық көмек (теңге), оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданумен \*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданбай \*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1) | № 1 Медициналық қызметтер тізбесі бойынша стационарлық медициналық көмек, (теңге); |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2) | ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 Медициналық қызметтер тізбесі бойынша: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. | стационарды алмастыратын медициналық көмек (теңге),оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданумен \*\*: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданбай \*\*\*: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.1) | № 2 Медициналық қызметтер тізбесі бойынша: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2.2) | ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 Медициналық қызметтер тізбесі бойынша: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      № 1 Медициналық қызметтер тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | АХЖ-9 коды | Қызметтердің атауы | \_\_\_\_жылға емделіп шыққан жағдайлардың саны | I тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | II тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | III тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | IV тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      № 2 Медициналық қызметтер тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | АХЖ-9 коды | Қызметтердің атауы | \_\_\_\_жылға емделіп шыққан жағдайлардың саны | I тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | II тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | III тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | IV тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      ЖТМҚ қолдана отырып, № 3 Медициналық қызметтер тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | АХЖ-9 коды | Қызметтердің атауы | \_\_\_\_жылға емделіп шыққан жағдайлардың саны | I тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | II тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | III тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | IV тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      ЖТМҚ қолдана отырып, № 4 Медициналық қызметтер тізбесі

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | АХЖ-9 коды | Қызметтердің атауы | \_\_\_\_жылға емделіп шыққан жағдайлардың саны | I тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | II тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | III тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны | IV тоқсанға емделіп шыққан жағдайлардың саны |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ескертпе:*

*\*республикалық бюджет қаражатының есебінен қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылады, стационарды алмастыратын көмек көрсетіледі (көрсетілген жағдайда);*

*\*\* № 627* бұйрықпен *айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылатын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды;*

*\*\*\* № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылмайтын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды.*

      Стационарды алмастыратын медициналық көмек\* нысаны бойынша мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Мамандандырылған медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге), оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданумен стационарды алмастыратын медициналық көмек\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласын қолданбай стационарды алмастыратын медициналық көмек\*\*\* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ескертпе:*

*\*амбулаториялық-емханалық денсаулық сақтау субъектілері және гемодиализ қызметін көрсететін, республикалық бюджет қаражатының есебінен қаржыландырылатын денсаулық сақтау субъектілері болып*  
*табылатын қызметтер берушілерге қолданылады;*

*\*\* № 627* бұйрықпен *айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылатын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды;*

*\*\*\* № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен шартты орындауды бағалаудың сызықтық шкаласы қолданылмайтын медициналық көмек көрсетуге арналған қаражаттың көлемін қамтиды.*

      Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың  
сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Онкологиялық науқастардың жыдық орташа тізімдік саны: \_\_\_\_\_\_\_\_ адам  
Айына 1 онкологиялық науқасқа шаққандағы кешенді тариф: \_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | ақы төлеуі бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша жүзеге асырылатын, ТМККК шеңберінде онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсету: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | онкологиялық науқастарға таргетті препараттарды қолдану |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3) | онкологиялық науқастарға химиопрепараттарды қолдану |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4) | сәулелік терапии көрсету |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5) | олардың еркін таңдау құқығын іске асыру кезінде онкологиялық науқастарға (диагнозды анықтауға жіберілген, обыр алды аурулары бар науқастарға) медициналық көмектің қолжетімділігі мен сапасын қамтамасыз ету мақсатында ТМККК шеңберінде медициналық қызметтер көрсету |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ескертпе:*

*\*онкологиялық науқасқа арналған кешенді тариф бойынша қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылады.*

      Медициналық-санитариялық алғашқы көмек және консультациялық-диагностикалық көмек\* нысандары бойынша бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған шарттың  
сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Тіркелген халық саны: \_\_\_\_\_\_\_ адам.

      Айына тіркелген бір адамға шаққандағы амбулаториялық-емханалық  
көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив:  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:

      кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі \_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;

      кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы бөлігі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Бекітілген халыққа амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | бағалау индикаторларының негізінде түпкілікті нәтижеге қол жеткізгені үшін МСАК көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға арналған |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ескертпе:*

*\*амбулаториялық-емханалық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылады.*

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (медициналық көмектің нысанын(-дарын) көрсету)  
нысаны (-дары) бойынша ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге  
арналған шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

      Ауыл халқының саны: \_\_\_\_\_\_\_ адам.  
Айына бір адамға шаққандағы ауыл халқына медициналық көмек  
көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге, оның ішінде:  
 кешенді жан басына шаққандағы нормативтің кепілдік берілген бөлігі \_\_\_\_\_\_\_\_ теңге;  
 кешенді жан басына шаққандағы нормативтің ынталандырушы бөлігі \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге), оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | медициналық көмек көрсетуге арналған |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2) | бағалау индикаторларының негізінде қызметтерінің соңғы нәтижесіне қол жеткізгені үшін МСАК көрсететін ұйымның қызметкерлерін ынталандыруға арналған |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ескертпе:*

*\*ауыл халқына медициналық көмек көрсетуге арналған кешенді жан басына шаққандағы норматив бойынша қаржыландырылатын аудандық маңызы бар және ауылдың денсаулық сақтау субъектілері болып табылатын қызметтер берушілерге қолданылады.*

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_ (медициналық көмектің нысанын(-дарын) көрсету)\*  
нысаны(-дары) бойынша медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың  
сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Медициналық көмек көрсетуге арналған шарттың сомасы (теңге), оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 1) | медициналық көмектің нысанын көрсету |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Ескертпе:*

*\*республикалық бюджет қаражатының есебінен қаржыландырылатын қызметтер берушілерге қолданылмайды.*

      Бюджеттік кіші бағдарлама: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 (бюджеттік кіші бағдарламаның нөмірі мен атауы)

      Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техникада медициналық қызметтер

      көрсетуге арналған шарттың сомасы \_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Атауы | \_\_\_ жыл | Қаңтар | Ақпан | Наурыз | Сәуір | Мамыр | Маусым | Шілде | Тамыз | Қыркүйек | Қазан | Қараша | Желтоқсан |
| 1 | Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника бойынша лизинг төлемдерін өтеуге арналған сома (теңге), оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техникадағы медициналық қызметтердің жоспарлы саны, оның ішінде: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

      Қаржы лизингі шарттарының тізбесі:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| р/с № | Қаржы лизингі шартының № | Қаржы лизингі шартының күні | Медициналық техниканың атауы | Медициналық техниканың коды | Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техника бойынша лизинг төлемдерін өтеуге арналған жылдық сома (теңге) | Қаржы лизингі шарттарында сатып алынған медициналық техникадағы медициналық қызметтердің жылдық жоспарлы саны |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| Барлығы | | | | |  |  |

*Ескертпе:*

*\*бұл тармақша медициналық техниканы қаржы лизингі шарттарында сатып алған қызметтер берушілерге қолданылады.*

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол  болған жағдайда) / қолы)  Мөрдің орны | Қызметтер беруші  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қызметтер берушінің атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол  болған жағдайда) / қолы)  Мөрдің орны (бар болса) |

|  |  |
| --- | --- |
|  | \_\_\_\_\_ жылғы "\_\_" \_\_\_\_\_ №\_\_\_\_ Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шартқа 3-қосымша |
|  | Нысан |

      Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (тапсырыс берушінің атауы)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (қызметтер берушінің атауы)

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге**  
**арналған шарт бойынша аванс беруге 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  
**№ \_\_\_\_\_\_\_\_\_ өтінім**

      1. Бұдан әрі "қызметтер беруші" деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

       (қызметтер берушінің толық атауы)

      осы өтініммен 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарттың жалпы сомасының

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ пайызы мөлшерінде

       (пайыз сомасымен және жазбаша)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ айында \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ теңге аванс төлеуді сұрайды.

      (айдың атауы) (аванс сомасы санмен және жазбаша)

      2. Қызметтер беруші осы өтініммен орындалған жұмыстар актісі бойынша төлеуге жататын сомадан бұрын төленген авансты мынадай кестеге сәйкес ұстап қалуға келісімін білдіреді:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Р/с № | Айдың атауы | Сомасы, мың теңге |
| 1 | 2 | 3 |

      3. Қызметтер беруші авансты осы өтінімде көрсетілген аванс сомасының жоспарланған бөлінуіне сәйкес жұмсайтынын растайды.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Р/с № | Шығыстардың атауы | Сомасы, мың теңге |
| 1 | 2 | 3 |
| 1. | Бюджетке міндетті салық аударымдарды және төлемдерді, жинақтаушы зейнетақы қорларына аударымдарды қоса алғанда, қызметкерлерге еңбекақы төлеу |  |
| 2. | Тамақ өнімдерін сатып алу |  |
| 3. | Дәрілік заттарды және медициналық мақсаттағы бұйымдарды сатып алу |  |
| 4. | Коммуналдық шығыстар |  |
| 5. | Өзге шығыстар |  |

      4. Осы өтінім 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шарттың қолданылу мерзімі өткенге дейін қолданылады.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (қызметтер берушінің бірінші басшысының не оның орынбасарының лауазымы, тегі, аты,

       әкесінің аты (бар болса) және олардың қолдары)

      Мөрдің орны (бар болса)

      Толтырылған күні \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 31-қосымша |

      Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін**  
**көрсетуге арналған шартқа № қосымша келісім**

      Ескерту. 31-қосымша алып тасталды – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларына 32-қосымша |
|  | Нысан |

**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген қызметтерін көрсетуге**  
**арналған № \_\_\_\_\_\_ қосалқы мердігерлік шарт**

      Ескерту. 32-қосымша жаңа редакцияда – ҚР Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 29.12.2016 № 1130 (01.01.2017 бастап қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (орналасқан жері)

      Бұдан әрі "қызметтер беруші" деп аталатын \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

      (қызметтер берушінің толық атауы) атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (уәкілетті органның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты) бір тараптан, және бұдан әрі "қосалқы мердігер" деп аталатын

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (қосалқы мердігердің толық атауы)

      атынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ негізінде әрекет ететін

       (жарғы, ережелер және т.б.)

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ екінші тараптан,

       (уәкілетті органның лауазымы, тегі, аты, әкесінің аты)

      бұдан әрі бірлесіп "Тараптар" деп аталатындар Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 30 шілдедегі № 638 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген) бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларының негізінде ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдау және олардың шығындарын өтеу қағидаларының негізінде және Тапсырыс берушімен жасалған 20 \_\_\_ жылғы \_\_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шартқа сәйкес төмендегілер туралы медициналық қызметтер көрсетуге осы Қосалқы мердігерлік шартын (бұдан әрі – Шарт) жасасты:

**1. Шарттың мәні**

      1. Қосалқы мердігер осы Шарттың ажырамас бөлігі болып табылатын қосымшаға сәйкес көрсетілетін қызметтер тізбесі бойынша қызметтер беруші жолдаған халыққа (бұдан әрі – пациенттер) медициналық қызметтер (бұдан әрі – қызметтер) көрсетуге міндеттеме қабылдайды.

      2. Қызметтер \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

       (қызмет көрсетілетін орын: ауыл, кент, ауылдық округ, қаладағы

       аудан, қала, аудан, облыс) аумағында көрсетіледі.

      3. Қызметтер көрсету орны: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

       (қызмет көрсетілетін объектінің (объектілердің)

       мекенжайы (мекенжайлары)

**2. Есеп айырысу тәртібі**

      4. Қызметтер беруші бюджеттік бағдарламалардың бекіткен тариф бойынша қосалқы мердігерге ақы төлеуді жүзеге асырады.

      Осы шарттың қолданылу кезеңінде тарифтің мөлшері, оның қолданылуы мен таралуы қайта қаралуы мүмкін.

      5. Ақы төлеу осы Шартта көзделген қаражаттың шегінде және көрсетілген медициналық көмектің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелерін ескере отырып, орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне сәйкес ай сайын жүргізіледі.

      6. Қосалқы мердігер тапсырыс берушіге "Тараптар" деп аталатындар "Денсаулық сақтау ұйымдарына шығындарды бюджет қаражатының есебінен өтеу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің міндетін атқарушының 2015 жылғы 28 шілдедегі № 627 бұйрығымен (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11976 болып тіркелген) бекітілген Денсаулық сақтау ұйымдарына шығындарды бюджет қаражатының есебінен өтеу қағидаларының (бұдан әрі - № 627 бұйрық) айқындалған мерзімде және тәртіппен көрсетілген қызметтердің есеп-тізілімдерін ұсынады.

      7. Есеп-тізілімнің негізінде Қосалқы мердігер есепті кезең үшін екі тарап қол қоятын орындалған жұмыстардың (қызметтердің) актісін құрады.

      Қызметтер берушінің көрсетілген қызметтердің есеп-тізіліміне және орындалған жұмыстардың (көрсетілген қызметтердің) актісіне электрондық цифрлық қолтаңбаны пайдалана отырып, қол қоюына рұқсат етіледі.

      8. Қосалқы мердігерге аванс беру Шарт сомасынан \_\_\_\_\_\_\_\_\_ пайыздан аспайтын мөлшерде жүзеге асырылады.

      9. Көрсетілген қызметтердің құны мынадай жағдаларда түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады:

      осы Шарттың күші бар кезеңінде тарифті өзгерту;

      Денсаулық туралы кодекстің 7-бабының 1-тармағының 81) тармақшасының негізінде айқындалған тәртіппен Медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша сомаларды алу.

      10. Ақы төлеуге, оның ішінде ішінара төлеуге жатпайтын, сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша анықталған емделіп шығу жағдайлары бойынша бюджет қаражатының сомасын ұстап қалу немесе алу осы Шарттың қолданылуы мерзімі кезеңінде есепті кезеңде немесе қызметтер берушімен келесі есеп айырысу кезінде жүргізіледі.

      11. Қызметтер беруші Қосалқы мердігерге пациентке нақты көрсетілген қызметтердің көлемі қызметтер берушіге ұсынылған медициналық құжаттамада көрсетілген қызметтер көлеміне сәйкес келмеген кезде қызметтерге ақы төлеуден бас тартады.

**3. Тараптардың міндеттері**

      12. Қосалқы мердігер:

      1) Қызметтер берушінің жолдамасы бойынша пациенттерге қызметтер көрсетуге;

      2) көрсетілетін қызметтердің шот-тізілімін әрбір пациент бойынша көрсетілген қызметтердің көлемдері, түрлері мен құны бөлінісінде жүргізуге және ақпараттық жүйеге уақтылы енгізуді қамтамасыз етуге;

      3) қызметтер берушіге есепті кезең үшін шот-тізілімді тарификатордың негізінде № 627 бұйрықпен айқындалған мерзімде және тәртіппен беруге;

      4) уәкілетті орган бекіткен медициналық құжаттаманы жүргізуді қамтамасыз етуге;

      5) Қызметтер берушіге пациенттерге көрсетілген қызметтердің көлемі мен түрлері туралы ақпаратты ұсынуға;

      6) пациенттерге қызметтер көрсетудің тізбесі, көлемі мен шарттары туралы ақпаратты ұсынуға;

      7) Қызметтер берушінің немесе Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрлігі Медициналық және фармацевтикалық қызметті бақылау комитетітің аумақтық департаментінің сұрау салуы бойынша сапа мен көлемге бақылау жүргізу үшін қажетті медициналық құжаттаманы ұсынуға;

      8) Қызметтер берушіге көрсетілген мәліметтерді растайтын тиісті құжаттарды қоса бере отырып:

      қызметті тоқтата тұру;

      бірігу, қосылу, бөліну, қайта құрылу немесе бөлініп шығу жолымен жою, қайта ұйымдастыру;

      ұйымның атауы, орналасқан жерінің өзгеруі;

      төсек қорының өзгеруі, оның ішінде оны қысқарту және/немесе қайта бейіндеу;

      банк деректемелері өзгерген;

      медициналық қызметтер көрсету жағдайлары өзгерген жағдайда өзгерістер туындаған сәттен бастап үш күннің ішінде ақпарат беруге;

      9) деректерді денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне енгізудің уақтылығы мен нақтылығын № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен қамтамасыз етуге;

      10) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріндегі көрсетілген ТМККК қызметтері бойынша дербес деректерге санкцияланбайтын қолжетімділікті болдырмауды қамтамасыз етуге;

      11) Қызметтер берушіні міндеттемені орындай алмаумен байланысты барлық жағдайлар мен себептер туралы жедел жазбаша түрде хабарлауға;

      12) қызметтер берушіні кейіннен хабарлай отырып, шұғыл жағдайларда медициналық көрсетілімдер бойынша пациентке медициналық қызметтердің қосымша кешенін белгілеуге;

      13) шығыстар құрылымы туралы есепті № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен беруге міндетті.

      13. Қызметтер беруші:

      1) қосалқы мердігердің қызметтеріне уәкілетті орган айқындаған тәртіппен, көлемде және мерзімде уақтылы ақы төлеуге;

      2) пациентті осы Шарттың шеңберінде қосалқы мердігер көрсететін қызметтер ұсынудың шарттарымен таныстыруға міндетті.

**4. Тараптардың жауапкершілігі**

      14. Қосалқы мердігер:

      1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес ТМККК кіретін қызметтерді уақтылы көрсеткені үшін;

      2) тапсырыс берушіден алынған қаражатты нысанасыз пайдаланғаны үшін;

      3) интернет-ресурстармен (байланыс арналары және қол жеткізу нүктелері) және ұйымдық техникамен қамтамасыз етілуі үшін;

      4) ақпараттық жүйелермен, оның ішінде статистикалармен және операторлармен жұмыс істеу бойынша кадрлармен қамтамасыз еткені үшін;

      5) денсаулық сақтаудың ақпараттық жүйелеріне деректерді № 627 бұйрықпен айқындалған мерзімде және тәртіппен уақтылы енгізбегені және сапасыз енгізгені үшін;

      6) "Бекітілген халық тіркелімі" порталында тіркелген халық жөніндегі деректердің орынды болуы мен дұрыстығы және оларды уақтылы өзектілендіруді қамтамасыз ету үшін жауапты болады\*.

      Ескертпе:

      \*бұл тармақша медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушілерге қолданылады.

      15. Тапсырыс беруші:

      1) Қазақстан Республикасының заңнамасына сәйкес қызметтер берушіге көрсетілген қызметтерге ақы төлеуге арналған ақшалай қаражатын уақтылы аудару үшін;

      2) "Бекітілген халық тіркелімі" порталындағы деректердің орынды болуы мен дұрыстығы үшін жауапты болады\*.

      Ескертпе:

      \*бұл тармақша тапсырыс беруші медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін қызметтер берушіге ақы төлеуді жүзеге асырған кезде қолданылады.

      16. Осы Шарт талаптарының қосалқы мердігер тарапынан бұзылуы төменде көрсетілген санкциялардың біріне:

      1) осы Шарттың 14-тармағының 1) тармақшасының орындалмағаны үшін тапсырыс берушінің көрсетілген қызмет сомасын мөлшерлес азайтуына;

      2) тапсырыс берушінің шартты бұзуына және орындалмаған немесе тиісінше орындалмаған міндеттемелер бойынша соманы қайтаруға әкеп соғуы мүмкін.

      17. Осы Шарттың қолданылу мерзімінің аяқталуы осы мерзім біткенше орын алған бұзушылық үшін тараптарды жауапкершіліктен босатпайды.

**5. Шартты өзгерту және тоқтату мерзімі**

      18. Осы Шарттың сомасы:

      1) № 627 бұйрықпен айқындалған тәртіппен медициналық қызметтердің сапасы мен көлемін бақылау нәтижелері бойынша сомаларды алып тастаған;

      2) қызметтердің көлемі өзгерістерін тапсырыс беруші айқындаған;

      3) қосалқы мердігердің Шарт бойынша міндеттемелерді тиісінше орындамаған;

      4) қосалқы мердігердің Шарт бойынша міндеттемелердің бөлігін орындаудан бас тартқан жағдайда түзетуге (азайтуға/ұлғайтуға) жатады;

      Қосалқы мердігер бас тартуға дейін отыз күн бұрын міндеттемелердің бөлігін орындаудан бас тартудың басталған күнін көрсете отырып, соманы, себепті, тапсырыс берушіні жазбаша түрде хабарлайды.

      19. Шартты өзгерту және бұзу тараптардың келісімі бойынша мүмкін болады. Осы Шарттың 21-тармағымен көзделген жағдайларды қоспағанда, тараптар Шартты өзгерту немесе бұзудың болжамды күніне кемінде 30 (отыз) күн бұрын бір-біріне хабарлауға міндеттенеді.

      20. Шартқа өзгерістер:

      1) Шарттың 12-тармағының 8) тармақшасында көзделген;

      2) Шарттың 18-тармағымен көзделген;

      3) медициналық көмек түрінің және/немесе қызметтің кіші түрінің атауы өзгерген жағдайларда енгізіледі.

      21. Қызметтер беруші осы Шартты:

      1) Қосалқы мердігер осы Шарттың 18-тармағының 1), 2), 3), 4) тармақшаларымен көзделген негіздемелер бойынша Шартқа қосымша келісімді жасасудан бас тартқан;

      2) Қосалқы мердігер заңнамамен елеулі деп айқындалған шарт жағдайларын:

      шарттың мәнін;

      қызметтер көрсету орнын;

      қызметтер көрсету мерзімін;

      қызметтер көрсетудің сапасы мен толықтығын бұзған жағдайларда бір жақты бұзады және Қосалқы мердігерге Шартты бұзуға бес күн қалғанда жазбаша хабарлама жібереді.

**6. Жойылмайтын күш жағдайлары**

      22. Қосалқы мердігердің бақылауына бағынбайтын, оның қателігіне немесе ұқыпсыздығына байланысты емес және тосын сипатқа ие оқиғалар жойылмайтын күш жағдайларына жатады. Мұндай оқиғалар табиғи және (немесе) техногендік сипаттағы төтенше жағдайларды немесе төтенше жағдайлардың алдын алу жөніндегі іс-қимылдар секілді құбылыстарды қамтуы мүмкін, бірақ олармен шектелмейді.

      23. Жойылмайтын күш жағдайларына:

      1) қосалқы мердігердің қасақана және абайсыз іс-қимылдарынан туындаған оқиғалар;

      2) осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін адал атқаратын қосалқы мердігердің алдын ала болжауына және жоюына болатын оқиғалар;

      3) қосалқы мердігердің ақша қаражатының болмауы немесе осы Шарттың міндеттерін орындамауына және/немесе тиісінше орындамауына байланысты қызметтер берушінің төлемақыны жүзеге асырмауы жатпайды.

      24. Жойылмайтын күш жағдайлары туындаған кезде қосалқы мердігер бір жұмыс күнінің ішінде қызметтер берушіге мұндай мән-жайлар және олардың себептері туралы дереу жазбаша хабарлама жіберуі тиіс.

      Қазақстан Республикасының уәкілетті органының бой бермейтін күштің туындағанын растайтын ресми құжаттары жойылмайтын күштің дәлелі болады.

      25. Уақтылы хабарламау қосалқы мердігерді міндеттемелерді орындау бойынша жауапкершіліктен босататын негіз ретінде осы Шарттың 22-тармағында көзделген мән-жайларға сілтеме жасау құқығынан айырады.

      26. Жойылмайтын күш тоқтағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде қосалқы мердігер қызметтер берушіге жойылмайтын күш тоқтағаны туралы жазбаша хабарлайды және осы Шарт бойынша өз міндеттемелерін жүзеге асыруды қайтадан бастайды.

**7. Қорытынды ережелер**

      27. Қосалқы мердігер осы Шартқа қосымшаға сәйкес түрлер мен нысандар бойынша ТМККК көрсету бойынша өзінің міндеттемелерін үшінші тарапқа толығымен не ішінара беруге құқығы жоқ.

      28. Тапсырыс беруші Қосалқы мердігердің қызметіне араласпай, кез келген уақытта көрсетілетін қызметтердің барысы мен сапасын, оның ішінде сауалнама жүргізу нысанында Қосалқы мердігерде пациенттің қызметтерге қанағаттануын бағалауды жүргізу арқылы, оның ішінде қызметтер көрсетілетін жерге барып және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін басқа да тәсілдермен тексеру жүргізуге құқылы.

      29. Осы Шарт бірдей заңды күші бар екі данада жасалды, бір данасы тапсырыс берушіде, екіншісі Қосалқы мердігерде болады.

      Осы Шарт мемлекеттік және орыс тілдерінде жасалады. Тараптар алмасатын осы Шартқа қатысты барлық хат алмасу мен басқа да құжаттама осы талаптарға сәйкес болуы тиіс.

      30. Осы Шартқа сәйкес бір тарап екінші тарапқа жолдайтын кез келген хабарлама кейіннен түпнұсқасын ұсына отырып пошталық байланыс, факс және өзге де коммуникациялық құралдар арқылы жолданады.

      31. Осы Шарт тараптар қол қойған күннен бастап күшіне енеді және 20\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ дейін қолданылады.

      Осы Шарттың талаптары тараптардың 20\_\_ "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ бастап туындаған қатынастарына қолданылады.

**8. Тараптардың мекенжайлары және деректемелері**

|  |  |
| --- | --- |
| Тапсырыс беруші  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол   болған жағдайда) / қолы)  Мөрдің орны (бар болса) | Қызметтер беруші  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (қызметтер берушінің атауы)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол   болған жағдайда) / қолы)  Мөрдің орны (бар болса) |

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК