

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

*Күші жойған*

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 7 маусымдағы № 397 бұйрығы. Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2017 жылғы 10 шілдеде № 15319 болып тіркелді. Күші жойылды - Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2018 жылғы 31 мамырдағы № 312 бұйрығымен

**Ескерту. Күші жойылды – ҚР Денсаулық сақтау министрінің 31.05.2018 № 312 (алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі) бұйрығымен.**

2009 жылғы 18 қыркүйектегі "Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы" Қазақстан Республикасының Кодексі 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. Күші жойылсын деп танылсын:

1) "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 бұйрығы (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11960 болып тіркелген, "Әділет" ақпараттық-құқықтық жүйесінде 2015 жылғы 18 қыркүйекте жарияланған);

2) Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің кейбір бұйрықтарына өзгерістер мен толықтырулар енгізу туралы 2016 жылғы 29 желтоқсандағы № 1130 бұйрығының 1-тармағының 2) тармақшасы (Қазақстан Республикасының Әділет министрлігінде 2017 жылғы 24 қаңтарда № 14717 болып тіркелген);

3. Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің Медициналық қызметке ақы төлеу комитеті заңнамада белгіленген тәртіппен:

1) осы бұйрықты Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінде мемлекеттік тіркеуді;

2) осы бұйрық мемлекеттік тіркелген күнінен бастап күнтізбелік он күн ішінде оның көшірмелерін мерзімді баспа басылымдарына, сондай-ақ ресми жариялау және Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерінің эталондық бақылау банкіне қосу үшін Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің "Республикалық құқықтық ақпарат орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы республикалық мемлекеттік кәсіпорнына жіберуді;

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

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

4. Осы бұйрықтың орындалуын бақылау Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау вице-министрі Л.М. Ақтаеваға жүктелсін.

5. Осы бұйрық алғашқы ресми жарияланған күнінен кейін күнтізбелік он күн өткен соң қолданысқа енгізіледі.

Қазақстан Республикасының  
Денсаулық сақтау министрі

Е. Біртанов

"КЕЛІСІЛГЕН"

Қазақстан Республикасының  
Ұлттық экономика министрі  
\_\_\_\_\_ Т. Сүлейменов

2017 жылғы \_\_\_\_\_

Қазақстан Республикасы  
Денсаулық сақтау министрінің  
2017 жылғы 7 маусымдағы  
№ 397 бұйрығымен  
бекітілген

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

### **1-тарау. Жалпы ережелер**

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

Қағидалар:

- 1) мемлекеттік мекеме болып табылатын;
- 2) мемлекеттік тапсырманы орындауға жауапты;

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

4) Отандық медициналық ұйымдардың жағдайында 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) әлеуетті қызметтер беруші – ТМККК көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісі;

2) байқаушылар – "Атамекен" Қазақстан Республикасының ұлттық кәсіпкерлер өңірлік палаталарының, пациенттердің және денсаулық сақтау субъектілерінің мүдделерін осы өңірде ұсынатын коммерциялық емес ұйымдардың және қоғамдық бірлестіктердің, денсаулық сақтау қызметкерлері кәсіп одақтарының өкілдері;

3) бюджеттік бағдарламалардың әкімшісі (бұдан әрі – әкімші) – Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі немесе ДСБ;

4) 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;

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

6) жанадан енгізілетін денсаулық сақтау объектісі – бюджет қаражатының есебінен салынған, сондай-ақ мемлекеттік-жекешелік әріптестік шеңберінде оны басқару осы объектіде тиісті қызметті жүзеге асыруға лицензия берілген денсаулық сақтау ұйымына алғаш рет пайдалануға берілген объект;

7) қызмет берушіні таңдау жөніндегі комиссия – осы Қағидаларға сәйкес қызмет берушіні таңдауды жүргізу үшін тапсырыс берушімен құрылатын алқалы әрдайым жұмыс істеп тұрған орган;

8) 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;

9) қосалқы мердігер – қосалқы мердігерлік шарт жасасқан денсаулық сақтау субъектісі;

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

11) өндірістік база – лицензияға қосымшаға көрсетілген медициналық қызметтер көрсету орны;

12) 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 (бұдан әрі – МҚАТК АД) немесе ДСБ;

13) 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;

14) ТМККК көрсетуге арналған шарт (бұдан әрі – шарт) – қолданыстағы Қазақстан Республикасының Азаматтық Кодексінің негізінде тапсырыс беруші мен қызметтер берушінің арасында жасалған ТМККК көрсетуге арналған азаматтық-құқықтық шарт;

15) ТМККК-ні орналастыру – комиссиямен осы Қағидалардың талаптарына сәйкес тапсырушы бөлген қаражаттардың шегінде қызметтер берушілердің арасында орналастыру және ТМККК көлемін айқындау.

## **2-тарау. ТМККК берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау тәртібі**

### **1-параграф. ТМККК жөніндегі қызметтер берушіні таңдаудың негізгі ережелері**

3. ТМККК қызметтерін берушіні таңдау:

республикадық бюджетінің қаржаты есебінен мынадай медициналық көмек көрсету түрлері бойынша іске асырылады:

дәрігерге дейінгі;

білікті, мамандырылған, жоғары техникалық медициналық қызмет, медициналық-әлеуметтік, мынадай нысаналарда көрсетіледі:

1) амбулаториялық-емханалық көмек көрсету:

алғашқы медициналық-санитариялық көмекті;

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

2) республикалық денсаулық сақтау ұйымдарының көмек көрсетуін қоса алғанда, алғашқы медициналық-санитариялық көмек маманының немесе медициналық ұйымның жолдамасы бойынша, шұғыл көрсетілімдер бойынша – жолдаманың болуына/болмауына қарамастан, медициналық стационарлық көмек :

психикалық, аурулары және туберкулез, алкоголизм, нашақорлық және таксикоманиямен ауратын науқастарға медициналық қызмет;

санаторийлерде медициналық қызмет көрсету;

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;

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.

4. Қызметтер берушілерді таңдау:

1) ТМККК қолжетімділігін қамтамасыз ету;

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

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

4) қызметтер берушілерді таңдау процесінің ашықтығы мен айқындылығы;

5) әлеуетті қызметтер берушілердің арасындағы адал бәсекелестік;

б) аумақтылығы (қызметтер берушілерді таңдау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарламада көрсетілген ТМҚҚК 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-кеңесші органның хаттамалық шешімінің негізінде;

2) толық емес көлемде орналастырылған ТМҚҚК-ге;

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

4) ТМҚҚК көрсетуге бөлінген қосымша ақша қаражатына, соның ішінде сапаны және көлемді бақылау нәтижелері бойынша босатылған қаражат есебінен жүзеге асырылады.

Бөлінген қосымша ақша қаражатына ТМҚҚК-ні:

тариф құны, оның ішінде Денсаулық туралы кодекстің 42-бабының 2-тармағына сәйкес айқындалған жоғары технологиялы медициналық қызметтердің түрлерін қайта қарау нәтижесінде ұлғайған;

МСАК көрсететін денсаулық сақтау субъектісіне бекітілген халықтың санын және (немесе) жыныс-жас құрылымы өзгерген жағдайда тапсырыс берушілер қызметтер берушілерді таңдау рәсімін өткізбей;

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

халықтың еркін таңдауы және (немесе) шұғыл және жедел медициналық көмектің өсуінің нәтижесінде ТМҚҚК-ның көзделген көлемінен тыс көрсетілген медициналық қызметтерді өтеу үшін қосымша ақшалай қаражат бөлінген жағдайға;

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

тапсырыс берушінің қызметтердің қосымша көлемін көрсету қажеттілігін айқындауға;

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

пилоттық ұйымдар үшін тапсырыс беруші қызметтер берушіні таңдау рәсімдерін өткізбей орналыстырады.

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

7. Әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптар:

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

2) төлем қабілеттілігінің болуы, салық берешегінің болмауы;

3) банкроттық не тарату рәсіміне жатпауы;

4) материалдық және еңбек ресурстарының болуы.

8. Денсаулық сақтау саласында аккредиттелген әлеуетті қызметтер берушілер ТМҚКК қызметтерін көрсетуде шарт жасауға басым құқыққа ие.

## **2-параграф. ТМҚКК қызметтер берушісін таңдау және ТМҚКК орналастыру**

9. Тапсырыс беруші ТМҚКК әлеуетті қызметтер берушілерді ТМҚКК қызметін көрсету бойынша қызмет берушілерді таңдау басталуы туралы қатысуға өтінімдерді қабылдаудың соңғы күніне 5 (бес) жұмыс күн қалғанда осы Қағидалардың 1-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хабарлама беру жолымен хабарлайды, ол астананың, республикалық маңызы бар қаланың, тиісті облыстың аумағында таралатын мерзімді баспасөз басылымында және әкім интернет-ресурсында жариялайды.

10. ТМҚКК қызметін көрсету бойынша қызмет берушілерді таңдау рәсіміне қатысуға тапсырыс беруші анықтаған мерзімінде осы Қағидалардың 2-қосымшасына сәйкес нысаны бойынша қатысуға өтінім ұсынады.

Өтінімге әлеуетті қызмет берушінің мынадай құжаттар қоса беріледі:

1) нотариалды куәландырылған көшірмелері:

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 шарттарының (бар болса);

мәлімделген медициналық қызмет көрсетуге арналған құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға және тапсырыс беруші қызмет берушіні тандау рәсімін жүзеге асыру туралы хабарламада көрсеткен әкімшілік-аумақтық бірліктерде оларды көрсету орны бойынша әлеуетті қызмет берушінің өндірістік базасын орналастыруға лицензиялар және оның қосымшаларының (электрондық лицензияны және оған қосымшаларды нотариат куәландырмайды);

2) мыналардың көшірмелері:

жеке басын куәландыратын құжаттың (жеке тұлға үшін);

жарғының (жарғыда ұйымдастырушылар, қатысушылар немесе акционерлердің құрамы көрсетілмеген жағдайда ұйымдастырушылар, қатысушылар құрамы туралы үзіндісі немесе құрылтай шартының нотариалды куәландырылған көшірмесі немесе акция ұстаушы тізімінен үзіндіні ұсынады);

денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу туралы куәліктің (бар болса);

ҚДСК АД Денсаулық туралы кодекстің 42-бабында айқындалған тәртіппен медициналық ұйымның жоғары технологиялы 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 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 (Қазақстан Республикасының нормативтік құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11743 болып тіркелген) 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 (жоғары техникалық медициналық қызметін (бұдан әрі – ЖТМҚ) көрсету бойынша қатысуға өтінім берген жағдайда);

3) ағымдағы кезеңге арналған кредиторлық берешек туралы ақпарат;

4) 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 бекітілген Денсаулық сақтау саласындағы аккредиттеу қағидаларына сәйкес (Қазақстан Республикасының нормативтік



құқықтық актілерін мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 10735 болып тіркелген) берілген аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды);

5) осы Қағидаларға 4-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық көмектің түрлері мен нысандары туралы мәліметтер;

6) МСАК қызметін көрсететін Қазақстан Республикасы азаматтары және оралмандарды денсаулық сақтау субъектілеріне бекіту кампаниясының қорытындылары бойынша шешім;

7) осы Қағидаларға 5-қосымшаға сәйкес нысан бойынша төсек қоры туралы мәліметтер;

8) осы Қағидаларға 6-қосымшаға сәйкес нысан бойынша медициналық техниканың болуы туралы мәліметтер қоса беріледі.

Қазақстан Республикасының резиденті болып табылмайтын әлеуетті қызметтер беруші осы Қағидалардың 7-тармағына сәйкес оның әлеуетті қызметтер берушіге қойылатын талаптарға сәйкестігін растау үшін осы тармақпен көзделген құжаттарды ұсынады.

Қатысуға берілген өтінімге және оған қоса берілетін құжаттарға әлеуетті қызметтер берушідің басшысы қол қояды.

Қатысуға берілген 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.

11. Тапсырыс беруші ТМҚК қызметін көрсету бойынша құрамында бес адамнан кем емес қызмет берушілерді тандау комиссиясын (бұдан әрі – қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссия) құрайды. Комиссия құрамына науқастар, медициналық қызметкерлер және осы аймақта орналасқан денсаулық сақтау субъектілері мүддесін білдіретін ДСБ (егер ҚДСК АД тапсырыс беруші болса), ҚДСК АД және МҚАК АД (егер ДСБ тапсырыс беруші болса) үкіметтік емес ұйымдарының өкілдері кіреді.

12. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссияның төрағасы тапсырыс берушінің бірінші басшысы болып табылады.

13. Қызмет берушіні тандау жөніндегі 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.

14. Әлеуетті қызметтер беруші немесе оның өкілі сенімхат бойынша қатысуға өтінімді комиссияның хатшысына тігілген түрде, нөмірленген парақтар

бүлінулерсіз, тузетулерсіз мен жөндеулерсіз береді, бұл ретте соңғы парағы басшының қолымен куәландырылады және мөрмен бекітіледі.

15. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссия хатшысы қатысуға өтінімдерді тіркеу журналына тіркейді, бұл ретте журналдың соңғы парағы басшының қолымен куәландырылады және мөрмен бекітіледі.

16. Әлеуетті қызметтер берушіге қатысуға берілген өтінімді тіркегеннен кейін комиссияның хатшысы:

осы Қағидаларға 7-қосымшаға сәйкес нысан бойынша құжаттарды қабылдау туралы қолхат.

осы Қағидаларға 8-қосымшаға сәйкес нысан бойынша:

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

2) қатысуға берілген өтінімде осы Қағидалардың 10-тармағында көзделген тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайда құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат береді.

Әлеуетті қызмет беруші осы тармақтың 1) және 2) тармақшаларында көзделген негіздер бойынша қабылдаудан бас тарту себептерін жойған жағдайда оларды ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғанға дейін қатысуға арналған өтінімді қайта ұсынуға құқылы.

17. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссияның хатшысы қызметтер берушіні тандау рәсімін өткізу күніне кемінде үш күн қалғанда комиссияның мүшелерін және байқаушыларды комиссия отырысының мерзімдері туралы еркін нысанда хабарлайды.

18. Комиссия қатысуға берілген өтінімді тапсырыс беруші айқындаған ұсынудың соңғы мерзімі аяқталғаннан күннен бастап үш жұмыс күні ішінде қатысуға берілген өтінімдерді қарайды және тиісті жылға ТМККК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың қойылған талаптарға сәйкестігі (сәйкессіздігі) туралы шешім қабылдайды.

Қызметтер берушіні тандау комиссияның қатысуға өтініммен қоса берілген құжаттарды осы Қағидалары қойылған талаптарының сәйкестігіне келтіруге бағытталған қандай да әрекеттер жасауға рұқсат етілмейді.

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

20. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссияның отырысында қатысуға берілген өтінімді қарау барысында комиссияның хатшысы комиссияның мүшелеріне және басқа қатысып отырған адамдарға ұсынылған қатысуға берілген өтінімдерді және оларға қоса берілген құжаттарды атайды.

21. Әлеуетті қызметтер берушінің банкрот және (немесе) жою рәсімдеріне жатпау сәйкестігін нақтылау қажеттілігі кезінде қызмет берушіні тандау

жөніндегі комиссия банкрот және (немесе) жою рәсімдерін өткізуге бақылауды жүзеге асыратын уәкілетті органның интернет-ресурсында орналастырылған ақпаратты қарайды.

22. Қызмет берушіні тандау жөніндегі 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.

23. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссияның шешімі осы Қағидалардың 9-қосымшасына сәйкес нысаны бойынша хаттама түрінде рәсімделеді.

Комиссия шешім қабылдайтын күні комиссияның төрағасы ТМҚҚК-ны орналастыруға жіберілген және жіберілмеген әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін атап өтеді:

тиісті жылға ТМҚҚК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 7-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келетін және ТМҚҚК орналастыру рәсіміне жіберілген;

тиісті жылға ТМҚҚК көрсетуге қатысу үшін әлеуетті қызметтер берушіге осы Қағидалардың 7-тармағымен қойылатын талаптарға сәйкес келмейтін және ТМҚҚК орналастыру рәсіміне жіберілмеген әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін жариялайды.

24. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссия ТМҚҚК әлеуетті қызметтер берушілерді мынадай жағдайларда:

1) дұрыс емес құжаттарды және осы Қағидалардың 10-тармағында көзделген құжаттарда дұрыс емес ақпаратты ұсынса;

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

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

4) осы Қағидалардың 10-тармағында көзделген, тізбе бойынша құжаттардың толық пакеті ұсынылмаған жағдайларында ТМҚҚК көрсетуге қатысу үшін жіберілмейді деп таниды.

25. Қызмет берушінің немесе соның өкілін сұрауы бойынша қызмет берушіні тандау комиссиясы отырысының осы Қағидалардың 10-қосымшасына сәйкес нысаны бойынша қабылданған шешімі жайында хаттамадан үзіндісі беріледі.

Әлеуетті қызметтер берушінің сұрау салу бойынша отырыс хаттамасынан үзіндіні (қағаз немесе электрондық түрде) уақтылы жолдамаған ретінде жауапкершілік комиссияның төрағасына жүктеледі.

26. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссия:

1) қатысуға өтінімдер болмаған;

2) МСАК әлеуетті қызметтер берушілердің бірде біреуінің ұсынған құжаттары осы Қағидалардың 7-тармағында көзделгендерге сәйкес келмеген жағдайларда осы Қағидаларға 11-қосымшаға сәйкес нысан бойынша хаттамамен ресімделетін қызметтер берушілерді таңдау рәсімін өтпеді деп тану және оны қайта өткізу туралы шешім қабылдайды.

27. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссиясы бөлінген бюджет қаражатының шегінде ТМҚК қажеттілігін есепке ала отырып ТМҚК орналастыру (орналастырмау) және әлеуетті қызметтер берушілердің тізбесін жариялағаннан кейін үш жұмыс күнінің ішінде осы Қағидалардың 12-қосымшасына сәйкес нысаны бойынша хаттамамен әзірленетін ТМҚК орналастыру (орналастырмау) туралы шешім қабылдайды.

28. Қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссия:

бекіту бойынша кампанияның қорытындысы;

МСАК көрсететін денсаулық сақтау ұйымының аумақтық қызмет көрсету аймағын жаңадан енгізілетін денсаулық сақтау объектісі жағдайында, аумақтық бірлік шегінде өзгерту туралы ДСБ ұсынған шешімнің негізінде МСАК әлеуетті қызметтер берушілерінің ТМҚК-ны орналастыру туралы "БХТ" порталында тіркелген, оларға бекітілген халық саны бөлігінде шешім қабылдайды.

29. Комиссия МСАК-тың әлеуетті қызметтер берушілеріне ТМҚК 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.

30. Әлеуетті қызметтер берушіге ТМҚК-ны орналастыру (орналастырмау) кезінде қызмет берушіні тандау жөніндегі комиссия мынадай өлшемшарттарды :

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) көрсетілімдерін;

Медициналық және фармацевтикалық қызметі бақылау комитетінің аймақтық департаменттері тіркеген соңғы үш жылдағы шағымдардың санын;

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

31. Осы Қағидаларға 13-қосымшаға сәйкес нысан бойынша тиісті жылға ТМККК 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.

32. Тапсырыс беруші ТМККК орналастырудың қорытындыларын шығарған күннен бастап үш жұмыс күн ішінде тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі ТМККК әлеуетті қызметтер берушіге тиісті қаржы жылына осы Қағидаларға 14-қосымшаға сәйкес нысан бойынша ТМККК көлемін көрсетуге арналған шарттың жобасын (бұдан әрі – Шарт) жібереді.

33. 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.

34. Тапсырыс беруші ТМККК қызметтер берушімен тиісті қаржы жылына шартты 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 түрде тіркелуге жатады.

35. 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.

36. ТМККК шеңберіндегі шартты орындау үшін әлеуетті қызметтер беруші қосалқы мердігерді (бірлесіп орындаушыны) тартуға рұқсат етіледі.

### **3. ТМККК қызметтері берушінің шығындарын өтеу тәртібі**

37. Тапсырыс беруші қызмет берушілердің шығындарын өтеуді № 627 бұйрығына сәйкес орындалған жұмыс (қызмет) актілері негізінде іске асырады.

38. Қазақстан Республикасының аумағында жүрген шетел азаматтары мен азаматтығы жоқ адамдарға ТМККК қызметтерін көрсеткені үшін шығындарды өтеу айналасындағыларға қауіп төндіретін жіті аурулар кезінде 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 нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 11317 болып тіркелген жүзеге асырылады.

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

40. ТМККК қызметін көрсететін қосалқы мердігерлерге төлем ақысы "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 асырылады (нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 5946 болып тіркелген).

41. ТМККК-ның орналастырылған көлемі қызметтер берушімен ТМККК көрсетуге арналған шартқа қосымша келісім жасасу арқылы түзетіледі.

42. 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.

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

1-қосымша

Нысан

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

\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің толық 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 өтінімдердің нысандары және қоса берілген құжаттардың  
тізбесін

\_\_\_\_\_ интернет-ресурсында орналасқан әлеуетті  
қызметтер берушілер  
(интернет-ресурс)

\_\_\_\_\_ (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  
2-қосымша  
Нысан

Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің толық атауы)

\_\_\_\_\_ (әлеуетті қызмет берушінің толық атауы)

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

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 (ЖТМК) 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)

Мөрдiң 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

(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)	Жұмыс қабылдануы туралы бұйрық №, күні
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11

Ескертпе:

\*аккредиттеу туралы куәлік болған жағдайда бұл мәліметтер ұсынылмайды.

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

оның қолы)

Мөрдiң орны (бар болса)

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

# Медициналық көмектің түрлері мен нысандары туралы мәліметтер

(әлеуетті қызметтер берушінің толық атауы)

## 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	Ж Т М Қ технологияларының атауы	Ж Т М Қ 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__
Науқастардың саны	Сеанстардың саны	сомасы (теңге)	Науқастардың саны	Сеанстардың саны	сомасы (теңге)	Науқастардың саны	Сеанстардың саны	сомасы (теңге)	На са

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
		Төсек-орын саны	Емделіп шыққан жағдайлардың саны	Сомасы (теңге)	Төсек-орын саны	Емделіп шыққан жағдайлардың саны	Сомасы (теңге)	Төсек-орын саны

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)

Мөрдiң орны (бар болса)

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

## Төсек қоры туралы мәліметтер

---

(әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

р / с №	Төсек-орын атауы	бейінінің	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)

Мөрдiң орны (бар болса)

Тегін медициналық көмектің  
кепілдік берілген көлемін

көрсету жөніндегі қызметтер  
берушіні таңдау және оның  
шығындарын өтеу қағидаларына  
6-қосымша  
Нысан

## Медициналық техниканың болуы туралы мәліметтер

(әлеуетті қызметтер берушінің толық 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  
7-қосымша  
Нысан

## Құжаттарды қабылдау туралы қолхат

\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
(мекенжайы)

Комиссияның хатшысы \_\_\_\_\_ (комиссия хатшысының,

тапсырыс берушінің немесе ДСБ-ның тегі, аты, әкесінің аты (бар болса) атауы мен мекенжайы

көрсетілсін) қатысуға арналған өтінімді

\_\_\_\_\_ тігілген,

нөмірленген түрде \_\_\_\_\_ парақта қоса беріліп отырған құжаттармен тегін медициналық

көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға

арналған өтінімдерді алды.

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:

\* 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  
8-қосымша  
Нысан

## **Құжаттарды қабылдаудан бас тарту туралы қолхат**

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

(орналасқан жері)

Комиссияның хатшысы \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (комиссия хатшысының, тапсырыс берушінің немесе ДСБ-ның тегі, аты, әкесінің аты

(бар болса) атауы мен мекенжайы)

\_\_\_\_\_ тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі жөніндегі қызметтер берушілерді таңдау

рәсіміне арналған өтінімдерді және оларға қоса берілген құжаттарды қабылдаудан:

1) Сіз 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  
9-қосымша  
Нысан

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

\_\_\_\_\_ 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) 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 бекітунауканына 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  
10-қосымша  
Нысан

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

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

(орналасқан жері)

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

(тапсырыс берушінің толық атауы)

20\_\_ жылғы \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (бұйрықтың атауы)

әлеуетті қызметтер берушінің тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін

көрсету жөніндегі қызметтер берушіні таңдау рәсіміне қатысуға өтінімін карау нәтижелері

бойынша ашық дауыс беру арқылы мынадай ШЕШІМ ШЫҒАРДЫ:

\_\_\_\_\_ (әлеуетті қызметтер берушінің атауы)

мынадай негіздемелер бойынша:

\_\_\_\_\_ (негіздемесі көрсетілсін)

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсету жөніндегі қызметтер

берушіні таңдау және оның шығындарын өтеу қағидаларымен 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)

Мөрдiң орны

Тегін медициналық көмектің  
кепiлдiк берiлген көлемiн  
көрсету жөнiндегi қызметтер  
берушiнi таңдау және оның  
шығындарын өтеу қағидаларына  
11-қосымша  
Нысан

**Тегін медициналық көмектің кепiлдiк берiлген көлемi қызметтерiн берушiнi таңдау рәсiмiн болмады деп тану және оны қайта өткiзу туралы хаттама**

\_\_\_\_\_ 20\_\_ жылғы " \_\_ " \_\_\_\_\_  
(орналасқан жері)

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

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

\_\_\_\_\_ ( тиісті себебі:

тегін медициналық көмектің кепiлдiк берiлген көлемiн көрсету жөнiндегi қызметтер

берушiлердi таңдау рәсiмiне қатысуға арнаған өтiнiмнiң (бұдан әрi – қатысуға өтiнiм)

болмауы; қатысуға өтiнiм берген әлеуеттi қосалқы мердiгерлердiң ешқайсысының Тегiн

медициналық көмектiң кепiлдiк берiлген көлемiн көрсету жөнiндегi қызметтер берушiнi

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  
12-қосымша  
Нысан

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

\_\_\_\_\_ (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.

1. \_\_\_\_\_ 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)

2. 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	ТМҚКК көрсету орны (облыс, қала, аудан көрсетілсін)	Қаржыландыру с о м а с ы (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 берілген көлемін орналастырудың қорытындыларын  
жарияласын.

4) 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  
13-қосымша  
Нысан

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

(өңірдің атауы)

(тапсырыс берушінің толық 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  
14-қосымша  
Нысан

## Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған үлгілік шарт

\_\_\_\_\_ 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 № 627 бұйрығына сәйкес өтелетін қаржы лизингі шарты болған жағдайда).

2. Қызметтер берушіге аванс беру осы Шартқа 3-қосымшаға сәйкес тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге 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, дезинфицициялық), 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 қолданыстағы заңнамаға сәйкес медициналық қызметті сатып алу шеңберінде лицензиясы бар медициналық ұйымдарды 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 ТМҚКК шеңберінде медициналық қызметтер көрсетуге\*;

Ескертпе:

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

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

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 ҚДК 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 фармацевтикалық 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 Қазақстан 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, ТМҚКК 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 және 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 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.

31. 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 айына бір реттен кем емес қызметтер көрсетілетін жерге барып және Қазақстан Республикасының заңнамасына қайшы келмейтін басқа да тәсілдермен тексеру жүргізуге құқылы.

32. 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.

33. 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.

34. 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.

## 7. Тараптардың мекенжайлары мен деректемелері

Тапсырыс беруші (тапсырыс берушінің атауы) /_____ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдін орны	Қызметтер беруші _____ (қызметтер берушінің атауы) _____ / _____ _____ (Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы) Мөрдін 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 және 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)	Қызметтер беруші (қызметтер берушінің атауы)
-----------------------------------------------	-------------------------------------------------





2.1 )	№ 1 Медициналық қызметтер тізбесі бойынша стационарлық медициналық көмек, (теңге);														
2.2 )	ЖТМҚ қолданылып, № 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 қолданылып, № 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 қолданылып, № 3 Медициналық қызметтер тізбесі

--	--	--	--	--	--	--	--







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	Қараш
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:



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	Қызметтер беруші
(тапсырыс берушінің атауы)	(қызметтер берушінің атауы)
(Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы)	(Басшы, тегі, аты, әкесінің аты (ол болған жағдайда) / қолы)
Мөрдiң орны	Мөрдiң орны (бар болса)

\_\_\_\_\_ жылғы "\_\_\_" \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін көрсетуге арналған шартқа  
3-қосымша  
Нысан

Тапсырыс берушіге \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (тапсырыс берушінің атауы)

\_\_\_\_\_ (қызмет 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 \_\_\_\_\_

© 2012. Қазақстан Республикасы Әділет министрлігінің «Қазақстан Республикасының Заңнама және  
құқықтық ақпарат институты» ШЖҚ РМК