|  |
| --- |
| **О внесении изменения в приказ** **Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года  № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования»** |

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от   
6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619) следующее изменение:

Правила ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденные указанным приказом, изложить в новой редакции согласно приложению к настоящему приказу.

2. Департаменту координации обязательного социального медицинского страхования Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

3) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Юридический департамент Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1) и 2) настоящего пункта.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на курирующего вице-министра здравоохранения Республики Казахстан.

4. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования.

**Должность ФИО**

Приложение к приказу

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_ 2021 года № \_\_\_

Приложение к приказу

Министра здравоохранения

Республики Казахстан

от 6 ноября 2020 года

№ ҚР ДСМ-186/2020

**Правила ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования**

**Глава 1. Общие положения**

1. Настоящие правила ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – Правила) разработаны в соответствии c подпунктом 67) статьи 7 Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» (далее – Кодекс) и определяют порядок ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС).

2. В настоящих Правилах используются следующие основные понятия:

1) фонд социального медицинского страхования (далее – фонд) – некоммерческая организация, производящая аккумулирование отчислений и взносов, а также осуществляющая закуп и оплату услуг субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в объемах и на условиях, предусмотренных договором закупа медицинских услуг, и иные функции, определенные законами Республики Казахстан;

2) соисполнитель – субъект здравоохранения, включенный в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – база данных), с которым поставщик заключает договор соисполнения для исполнения части обязательств поставщика по заключенному договору закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП или в системе ОСМС или договору закупа услуг по дополнительному обеспечению ГОБМП;

3) региональный перспективный план развития инфраструктуры здравоохранения (далее – региональный перспективный план) – долгосрочный план развития инфраструктуры региона, отражающий информацию по существующей сети организаций здравоохранения, планируемой реструктуризации (открытию, объединению, закрытию, перепрофилированию), а также информацию о потребности в новых объектах здравоохранения и планирования инвестиций;

4) уполномоченный орган в области здравоохранения (далее – уполномоченный орган) – центральный исполнительный орган, осуществляющий руководство и межотраслевую координацию в области охраны здоровья граждан Республики Казахстан, медицинской и фармацевтической науки, медицинского и фармацевтического образования, санитарно-эпидемиологического благополучия населения, обращения лекарственных средств и медицинских изделий, качества оказания медицинских услуг (помощи);

5) субъекты здравоохранения – организации здравоохранения, а также физические лица, занимающиеся частной медицинской практикой и фармацевтической деятельностью;

6) база данных – перечень субъектов здравоохранения, претендующих на оказание и оказывающих медицинскую помощь в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, формируемый фондом в соответствии с настоящими Правилами;

7) веб-портал закупа услуг у субъектов здравоохранения (применительно к Правилам) (далее – веб-портал) – информационная система, предоставляющая единую точку доступа к электронным услугам закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

8) поставщик – субъект здравоохранения, с которым фонд или администратор бюджетных программ заключил договор закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП или в системе ОСМС или договор закупа услуг по дополнительному обеспечению ГОБМП в соответствии с Правилами закупа услуг у субъектов здравоохранения по оказанию медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 8 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-242/2020» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21744) (далее – Правила закупа);

9) договор соисполнения закупа медицинских услуг (далее – договор соисполнения) – соглашение в письменной или электронной форме между субъектом здравоохранения и поставщиком для исполнения обязательств по договору закупа услуг;

10) договор закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП или в системе ОСМС (далее – договор закупа услуг) – соглашение в письменной форме между фондом и субъектом здравоохранения, предусматривающее оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП или в системе ОСМС;

11) договор закупа услуг по дополнительному обеспечению ГОБМП (далее – договор закупа услуг) – соглашение в письменной форме между администратором бюджетных программ и субъектом здравоохранения, предусматривающее оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП;

12) субъект цифрового здравоохранения (применительно к Правилам) – юридическое лицо, осуществляющее деятельность или вступающее в общественные отношения в области цифрового здравоохранения в части информационно-технического сопровождения информационных систем здравоохранения, включая обеспечение информационной безопасности и организационно-методическую работу с субъектами здравоохранения;

13) электронный документ – документ, в котором информация представлена в электронно-цифровой форме и удостоверена посредством электронной цифровой подписи;

14) электронная цифровая подпись (далее – ЭЦП) – набор электронных цифровых символов, созданный средствами электронной цифровой подписи и подтверждающий достоверность электронного документа, его принадлежность и неизменность содержания.

**Глава 2. Порядок ведения учета субъектов здравоохранения, осуществляющих оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования**

3. Ведение учета субъектов здравоохранения, претендующих на оказание и оказывающих медицинскую помощь в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – учет субъектов здравоохранения) осуществляется фондом.

4. Учет субъектов здравоохранения проводится посредством:

1) формирования и актуализации базы данных;

2) формирования и актуализации перечня субъектов здравоохранения, исключенных из базы данных;

3) формирования и актуализации перечня поставщиков;

4) формирования и актуализации перечня соисполнителей, допущенных к заключению договоров соисполнения.

5. Формирование базы данных осуществляется фондом на веб-портале на постоянной основе на основании поданных субъектами здравоохранения заявок на включение в базу данных и прилагаемых к ним документов (далее – заявка).

6. Заявка подается субъектом здравоохранения в электронной форме на веб-портале с использованием ЭЦП при:

1) наличии лицензии на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения согласно Закону Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях» и приложений к ней по соответствующим подвидам, зарегистрированную в информационной системе «Государственная база данных «Е-лицензирование» (далее – ГБД «Е-лицензирование»);

2) непричастности к процедуре банкротства или ликвидации;

3) отсутствии ограничений на включение в базу данных в соответствии с пунктом 18 настоящих Правил;

4) включении в региональный перспективный план производственных баз субъекта здравоохранения в качестве объектов здравоохранения (для субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС).

Субъект здравоохранения, имеющий филиал, представительство или иное обособленное структурное подразделение, представляет заявку в качестве поставщика и (или) соисполнителя с указанием всех имеющихся производственных баз, претендующих на оказание услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС.

7. Субъекты здравоохранения к заявке прилагают следующие документы:

1) копию свидетельства (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копия свидетельства (справка) регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копия документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

2) копию лицензии на медицинскую деятельность согласно Закону Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях» и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения.

8. При формировании заявки и прикреплении к ней документов, указанных в подпункте 2) пункта 7 настоящих Правил, данные документы прикрепляются посредством интеграции с информационной системой ГБД «Е-лицензирование».

9. Фонд в течение трех рабочих дней со дня подачи субъектом здравоохранения заявки рассматривает и принимает решение о включении (не включении) субъекта здравоохранения в базу данных.

10. При рассмотрении заявки фонд проводит сверку данных, указанных в заявке, с данными приложенных к ней документов и рассматривает их на предмет соответствия требованиям пунктов 6 и 7 настоящих Правил.

11. Фонд по результатам рассмотрения заявки в соответствии с пунктом 10 настоящих Правил в течение трех рабочих дней со дня подачи субъектом здравоохранения заявки на веб-портале с использованием ЭЦП включает субъект здравоохранения в базу данных при соответствии требованиям пунктов 6 и 7 настоящих Правил и направляет субъекту здравоохранения уведомление о включении в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам в виде электронного документа на веб-портале.

12. По результатам рассмотрения заявки в соответствии с пунктом 10 настоящих Правил при несоответствии субъекта здравоохранения требованиям пунктов 6 и 7 настоящих Правил фонд в течение трех рабочих дней со дня подачи субъектом здравоохранения заявки на веб-портале с использованием ЭЦП направляет субъекту здравоохранения уведомление об отклонении заявки на включение в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам в виде электронного документа на веб-портале с указанием одной из следующих причин:

1) отсутствие (несоответствие) лицензии и приложений к ней данным в информационной системе «Государственная база данных «Е-лицензирование» заявленным формам (видам) медицинской помощи;

2) проведение у субъекта здравоохранения процедуры банкротства или ликвидации;

3) неполное указание имеющихся производственных баз, заявляемых субъектом здравоохранения для оказания услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

4) отсутствие приложенной копии свидетельства (справки) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или свидетельства (справки) регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

5) отсутствие приложенной копии лицензии на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения;

6) несоответствие (недостоверность) документов, представленных субъектом здравоохранения и (или) данных (сведений), содержащихся в них, данным, указанным в заявке;

7) наличие ограничений на включение в базу данных в связи с исключением субъекта здравоохранения из базы данных на основаниях согласно подпунктам 4) и (или) 5) пункта 19 настоящих Правил;

8) отзывом лицензии на медицинскую деятельность согласно Закону Республики Казахстан «О разрешениях и уведомлениях» и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения;

9) на основании решения суда.

13. На веб-портале проводится автоматическая регистрация заявок с присвоением сквозной нумерации.

14. База данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам, формируется в электронной форме на веб-портале и размещается фондом на интернет-ресурсе фонда.

Включение субъекта здравоохранения в базу данных является выражением согласия субъекта здравоохранения на соблюдение требований настоящих Правил и нормативных правовых актов, регламентирующих порядок закупа услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, порядок оплаты услуг субъектам здравоохранения в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС и мониторинга договорных обязательств по качеству и объему медицинских услуг.

Уполномоченный орган и местные органы государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы на своих интернет-ресурсах предусматривают ссылку на базу данных, сформированную на веб-портале.

15. Субъекты здравоохранения, включенные в базу данных, получают доступ к информационным системам здравоохранения, предоставляемый субъектом цифрового здравоохранения в течение трех рабочих дней со дня получения от фонда информации о субъектах здравоохранения, включенных в базу данных (к информационным системам «Система управления ресурсами» и «Система управления медицинской техникой» – все субъекты здравоохранения; дополнительно к порталу «Регистр прикрепленного населения» – субъекты здравоохранения, претендующие на оказание первичной медико-санитарной помощи).

Субъекты здравоохранения вносят свои данные в информационные системы здравоохранения, указанные в части первой настоящего пункта, в течение десяти рабочих дней после дня получения доступа к ним, а также на постоянной основе поддерживают данные в актуальном состоянии.

Доступ к другим, необходимым для работы, информационным системам здравоохранения, помимо указанных в части первой настоящего пункта, получают субъекты здравоохранения, заключившие договор закупа услуг с фондом или администратором бюджетных программ, и их соисполнители.

16. Актуализация базы данных осуществляется на веб-портале на постоянной основе и предусматривает изменение сведений, содержащихся в базе данных путем подачи заявки с использованием ЭЦП или путем редактирования регистрационных данных.

В случае поступления заявки субъекта здравоохранения на актуализацию данных, фонд осуществляет проверку заявки в соответствии с пунктом 10 настоящих Правил.

17. Субъекты здравоохранения обязаны актуализировать сведения, содержащиеся в базе данных, не позднее пяти рабочих дней со дня наступления изменений.

18. При выявлении фондом случаев изменения сведений, содержащихся в базе данных, фонд уведомляет в письменном виде субъект здравоохранения о необходимости актуализации данных на веб-портале в базе данных.

19. Исключение субъектов здравоохранения из базы данных осуществляется при расторжении фондом или администратором бюджетных программ договора закупа услуг, в следующих случаях:

1) в случае ликвидации или реорганизации субъекта здравоохранения (при необходимости) и в случаях изменения формы собственности или его организационно-правовой формы, предполагающих исключение субъекта здравоохранения из базы данных – со дня расторжения договора закупа услуг;

2) в случае, если финансово-хозяйственная деятельность субъекта здравоохранения приостановлена в соответствии с законодательством Республики Казахстан – со дня приостановления финансово-хозяйственной деятельности субъекта здравоохранения;

3) в случае, если договор закупа услуг, заключенный в течение предшествующих трех лет, был расторгнут фондом или администратором бюджетных программ в одностороннем порядке в связи с неисполнением, несвоевременным либо ненадлежащим исполнением – со дня расторжения договора закупа услуг;

4) в случае, если договор закупа услуг, заключенный в течение предшествующих трех лет, был расторгнут в одностороннем порядке по инициативе субъекта здравоохранения – со дня расторжения договора закупа услуг;

5) в случае, если субъектами здравоохранения предоставлены недостоверные данные и (или) информация, содержащая ложные сведения о деятельности юридического или физического лица – со дня выявления факта предоставления недостоверных данных и (или) информации, содержащей ложные сведения о деятельности юридического или физического лица;

6) на основании решения суда – со дня вступления в законную силу решения суда.

В случае расторжения администратором бюджетных программ договора закупа услуг по основаниям настоящего пункта, администратор бюджетных программ уведомляет в письменной форме фонд в течение одного рабочего дня со дня расторжения договора закупа услуг с указанием причины исключения субъекта здравоохранения из базы данных.

20. В случае исключения субъекта здравоохранения из базы данных, фонд направляет субъекту здравоохранения уведомление об исключении субъекта здравоохранения из базы данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание и оказывающих медицинскую помощь в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам в виде электронного документа на веб-портале с указанием причины исключения согласно основаниям, указанным в пункте 19 настоящих Правил.

21. Перечень субъектов здравоохранения, исключенных из базы данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание и оказывающих медицинскую помощь в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, формируется в электронной форме на веб-портале и размещается фондом на интернет-ресурсе фонда по форме согласно приложению 5 к настоящим Правилам.

22. Поставщик, исключенный из базы данных по основаниям, предусмотренным подпунктами 2) – 6) пункта 19 настоящих Правил, не включается в базу данных в качестве поставщика и (или) соисполнителя в течение трех лет со дня его исключения из базы данных.

23. Актуализация перечня субъектов здравоохранения, исключенных из базы данных, осуществляется фондом на постоянной основе на основании представленных фондом или администратором бюджетных программ документов, подтверждающих необходимость их исключения по случаям, указанным в пункте 19 настоящих Правил.

24. Субъекты здравоохранения, среди которых не размещены объемы услуг по оказанию медицинской помощи в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС, не исключаются из базы данных, кроме случаев, указанных в подпунктах 1), 2), 5) и 6) пункта 19 настоящих Правил.

25. Фондом формируется перечень поставщиков, заключивших договоры закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи или в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – перечень поставщиков) с фондом или администратором бюджетных программ, по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам и размещается на интернет-ресурсе фонда.

Администратор бюджетных программ при заключении договора закупа услуг с субъектом здравоохранения, включенным в базу данных, уведомляет фонд в письменной форме в течение одного рабочего дня, со дня заключения договора закупа услуг по форме согласно приложению 6 к настоящим Правилам.

26. Актуализация перечня поставщиков осуществляется на основании заключенных фондом или администратором бюджетных программ договоров закупа услуг с поставщиками.

27. Перечень потенциальных соисполнителей, для заключения договоров соисполнения с поставщиками, заключившими договоры закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи или в системе обязательного социального медицинского страхования формируется в электронной форме на веб-портале и размещается фондом на интернет-ресурсе фонда по форме согласно приложению 7 к настоящим Правилам (далее – перечень соисполнителей) с размещением ссылки на интернет-ресурсе фонда.

28. Актуализация перечня соисполнителей осуществляется на основании заявок на включение в базу данных в качестве соисполнителя.

29. Местные органы государственного управления здравоохранением областей, городов республиканского значения и столицы информируют о перечне поставщиков, перечне субъектов здравоохранения, исключенных из базы данных, перечне соисполнителей путем размещения ссылки на веб-портал или интернет-ресурс фонда.

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1  к Правилам ведения учета субъектов  здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе  обязательного социального  медицинского страхования |
|  | Форма |

Уведомление о включении в базу данных субъектов   
       здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе   
                   обязательного социального медицинского страхования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (указать наименование филиала НАО «Фонд социального медицинского страхования»)

уведомляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                          (указать наименование субъекта здравоохранения)

о включении в базу данных субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования на основании соответствия пунктам 6 и 7 Правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619).

Руководитель (уполномоченное им лицо) филиала

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (наименование филиала НАО «Фонд социального медицинского страхования»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                   (подпись, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 2  к Правилам ведения учета субъектов  здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе  обязательного социального  медицинского страхования |
|  | Форма |

Уведомление об отклонении заявки на включение в базу данных субъектов   
       здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе   
                   обязательного социального медицинского страхования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (указать наименование филиала НАО «Фонд социального медицинского страхования»)

уведомляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
                          (указать наименование субъекта здравоохранения)

о включении в базу данных субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать причину отклонения)

на основании пункта \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(указать номер пункта)

Правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619).

Руководитель (уполномоченное им лицо) филиала

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
       (наименование филиала НАО «Фонд социального медицинского страхования»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                   (подпись, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 3  к Правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования |
|  | Форма |

База данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание и оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | БИН (ИИН) | Наименование субъекта здравоохранения | Юридический адрес | Адрес местонахождения производственной базы\* | Форма собственности субъекта здравоохранения | Регион, населению которого будут оказываться услуги | Дата включения в базу данных |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

      Продолжение таблицы

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Дата исключения из базы данных | Дата прекращения срока исключения из базы данных | Причина исключения | Дата последнего изменения | Вид (Форма) медицинской помощи (услуги) | Контактные данные (номер телефона, электронный адрес) | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя | Статус субъекта здравоохранения | |
| Поставщик | Соисполнитель |
| 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание:

\* указывается (указываются) адрес (адреса) производственной (производственных) баз (базы) согласно приложению к лицензии на медицинскую деятельность.

|  |
| --- |
| Приложение 4  к Правилам ведения учета субъектов  здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе  обязательного социального  медицинского страхования |
| Форма |

Уведомление об исключении из базы данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание и оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (указать наименование филиала НАО «Фонд социального медицинского страхования»)  
уведомляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                        (указать наименование субъекта здравоохранения)  
об исключении из базы данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание и оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования в связи с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ на основании пункта

(указать причину исключения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Правил ведения учета субъектов здравоохранения, (указать номер пункта)

оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619).

Руководитель (уполномоченное им лицо) филиала

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
      (наименование филиала НАО «Фонд социального медицинского страхования»)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
                  (подпись, фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Приложение 5  к Правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования |  |
|  | Форма |  |

Перечень субъектов здравоохранения, исключенных из базы данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание и оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | БИН (ИИН) | Наименование субъекта здравоохранения | Юридический адрес | Адрес местонахождения производственной базы\* | Форма собственности субъекта здравоохранения и | Регион, населению которому предполагалось оказание услуг | Дата исключения из базы данных | Дата прекращения срока исключения из базы данных | Причина исключения |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание:

\* указывается (указываются) адрес (адреса) производственной (производственных) баз (базы) согласно приложению к лицензии на медицинскую деятельность.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Приложение 6  к Правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования |  |
|  | Форма |  |

Перечень поставщиков, заключивших договоры закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи или в системе обязательного социального медицинского страхования или договоры закупа услуг по дополнительному обеспечению гарантированного объема бесплатной медицинской помощи на \_\_\_\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | БИН (ИИН) | Наименование поставщика | Юридический адрес | Адрес местонахождения производственной базы\* | Форма собственности | Регион, населению которого будут оказываться услуги | Контактные данные (номер телефона, электронный адрес) | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя | Источник финансирования | | Вид/Форма медицинской помощи/услуги в соответствии с планом закупа медицинских услуг на\_\_\_\_ год |
| ГОБМП | ОСМС |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание:

\* указывается (указываются) адрес (адреса) производственной (производственных) баз (базы) согласно приложению к лицензии на медицинскую деятельность.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Приложение 7  к Правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования |  |
|  | Форма |  |

Перечень потенциальных соисполнителей, для заключения договоров соисполнения с поставщиками, заключившими договоры закупа медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи или в системе обязательного социального медицинского страхования на \_\_\_\_\_\_ год

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | БИН (ИИН) | Наименование соисполнителя | Юридический адрес | Адрес местонахождения производственной базы\* | Форма собственности | Контактные данные (номер телефона, электронный адрес) | Фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя | Вид, форма медицинской помощи или услуги |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Примечание:

\* указывается (указываются) адрес (адреса) производственной (производственных) баз (базы) согласно приложению к лицензии на медицинскую деятельность.