**Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорын енгізу (өзекті ету) үшін өтінім дерекқорға (дерекқорларға) енгізуге үшін өтінім**

1. «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Павлодар облысы бойынша филиалы
Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасының "Аққулы аудандық ауруханасы" ШЖҚ КМК
010140002279
Мемлекеттік ұйымдар
Павлодар облысы, Аққулы ауданы, Аққу а., 555230100
, Амангельды, 84, 1
Мекишев Алмас
87183921643,

2. Денсаулық сақтау субъектісі тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі (бұдан әрі – ТМККК) шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (бұдан әрі – МӘМС) жүйесінде (керегін көрсету) медициналық қызметтер көрсетуге үміткер болады:

ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты (бұдан әрі – көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты) бойынша қызметтер беруші;

медициналық көмектің мынадай түрі (түрлері), нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша:

| № | Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары | Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары |
|---|---|---|
| 1 | Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек | Карантиндік жатқызу<br>Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек<br>COVID-19 коронавирусы бар науқастарды емдеу<br>Амбулаториялық деңгейде полимеразды тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVID-19 вирусының РНҚ анықтауға диагностикалық зерттеулер<br>Ұтқыр бригадалар (шығулар)<br>Стационар на дому при COVID-19 |
| 2 | Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету | Қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіруге арналған шығыстар<br>Ақуызы аз емдік азық-түлікпен және фенилаланині аз азық-түлікпен қамтамасыз ету<br>Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек<br>4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету |

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

| № | Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары | Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары |
|---|---|---|
| 3 | Медициналық оңалту | АЕК-те медициналық оңалту<br>КС-да медициналық оңалту 2-кезең<br>ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>КС-да медициналық оңалту 3-кезең<br>ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в АПП при коронавирусной инфекции COVID-19 |
| 4 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету<br>Жастар денсаулық орталықтары<br>Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)<br>Арнайы автокөлік базасында жылжымалы медициналық кешендердің қызметтері<br>Темір жол көлігі базасындағы жылжымалы медициналық кешендердің қызметтері<br>Маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ)<br>Травматологиялық пункттердегі қызметтер<br>Тері-венерологиялық диспансерлердегі (және/немесе көп бейінді ауруханалардағы бөлімшелердегі) қызметтер<br>Зейнеткерлерге және әскери қызметшілердің, құқыққорғау және мамандандырылған мемлекеттік органдардың отбасы мүшелеріне көрсетілетін қызметтер |
| 5 | Ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | КШТ бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек<br>КЖН бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек, оның ішінде қабылдау бөлімшелерінің қызметтері |

3. Көрсетілген медициналық қызметтер халыққа мынандай өндірістік базада (базаларда) көрсетіледі:

| № | Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы | Өндірістік базаның мекенжайы | Ені | Бойлық | Өндірістік базаның ӘАОЖ* | Денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытудың өңірлік перспективалық жоспарында денсаулық сақтау субъектісінің өндірістік базасының болуы (болмауы) ** |
|---|---|---|---|---|---|---|

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

| № | Облыстың, республикалық маңызы бар қаланың немесе астананың атауы | Өндірістік базаның мекенжайы | Ені | Бойлық | Өндірістік базаның ӘАОЖ* | Денсаулық сақтау инфрақұрылымын дамытудың өңірлік перспективалық жоспарында денсаулық сақтау субъектісінің өндірістік базасының болуы (болмауы) ** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Ақкулы ауданы | Павлодар облысы, Ақкулы ауданы, Ақкулы ауылы, Амангелді көшесі, 84 | 51.475403 | 77.785021 | 555230100 Павлодар облысы, Ақкулы ауданы, Ақку а. | Ия |

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерінің есепке алуды жүргізу қағидаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 6 қарашадағы № ҚР ДСМ-186/2020 (Нормативтік құқықтық актілерді мемлекеттік тіркеу тізілімінде № 21619 болып тіркелген) дерекқорды енгізу немесе өзектендіру үшін денсаулық сақтау субъектілеріне қойылатын нормалардың бұзушылықтарының болмауын және ұсынылған мәліметтердің дұрыстығын растайды.

5. Осы өтінімге мынадай құжаттар қоса беріледі:
1) Денсаулық сақтау субъектісінің немесе оның өкілдігінің, филиалының өндірістік базасының орналасқан жерінде тиісті медициналық қызметтерді ұсыну құқығын растайтын медициналық қызметпен айналысуға арналған лицензия және оларға қосымшалар (өкілдікке, филиалға қатысуға өтініш берген кезде)

2) Заңды тұлғаны мемлекеттік тіркеу (қайта тіркеу) туралы куәлік (анықтама) (заңды тұлға үшін) немесе жеке кәсіпкер ретінде тіркеу туралы куәліктің (анықтаманың) көшірмесі және жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі (жеке тұлға үшін)

Ескертпе:
* әкімшілік-аумақтық объектілер классификаторы;
** деректер базасына өнім беруші ретінде енгізуге үміткер денсаулық сақтау субъектісі көрсетеді.

, Мекишев Алмас

Толтырылған күні 2022-03-16 10:49:58

2022-03-16 10:49:58
Мекишев Алмас

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасыныңшаруашылық жүргізу құқығындағы "Ақкулы аудандық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын
Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасыныңшаруашылық жүргізу құқығындағы "Ақкулы аудандық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370-II Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

**Заявка на включение (актуализацию) в базу (базы) данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования**

1. В Филиал по Павлодарской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от КГП на ПХВ "Больница района Аққулы" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области
010140002279
Государственные организации
Павлодарская область, район Аққулы, с.Акку, 555230100
, Амангельды, 84, 1
Мекишев Алмас
87183921643,

2. Субъект здравоохранения претендует на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) в качестве (указать нужное):

поставщика по договору закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС (далее – договор закупа услуг);

по следующему (следующим) виду (видам), следующей (следующим) форме(формам) медицинской помощи, условию (условиям) ее оказания:

| № | Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания | Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания |
|---|---|---|
| 1 | Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями | Карантинная госпитализация<br>Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями<br>Лечение больных коронавирусом COVID-19<br>Диагностические исследования на выявление РНК вируса COVID-19 из биологического материала методом полимеразной цепной реакции на амбулаторном уровне<br>Мобильные бригады (выезды)<br>Стационар на дому при COVID-19 |
| 2 | Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи | Расходы на разукрупнение субъектов ПМСП для обеспечения доступности<br>Обеспечение лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина<br>Стимулирующий компонент подушевого норматива<br>Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу<br>Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности |

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

| № | Вид, форма медицинской помощи или условия ее оказания | Подвид вида, формы медицинской помощи или условия ее оказания |
|---|---|---|
| 3 | Медицинская реабилитация | Медицинская реабилитация в АПП<br>Медицинская реабилитация в ДС 2 этап<br>Медицинская реабилитация в КС 3 этап<br>Медицинская реабилитация в ДС 3 этап<br>Медицинская реабилитация в КС 2 этап<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19<br>Медицинская реабилитация в АПП при коронавирусной инфекции COVID-19 |
| 4 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Медицинское обслуживание школьников в организациях образования<br>Молодежные центры здоровья<br>Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)<br>Услуги передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта<br>Услуги передвижных медицинских комплексов на базе железнодорожного транспорта<br>Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ)<br>Услуги в травматологических пунктах<br>Услуги в кожно-венерологических диспансерах и/или отделениях при многопрофильных больницах<br>Услуги пенсионерам и членам семьи военнослужащих, правоохранительных и специализированных государственных органов |
| 5 | Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению | Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях сельскому населению по КЗГ<br>Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КПН, в том числе услуги приемных отделений |

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказываются населению на следующей (следующих) производственной (производственных) базе (базах):

| № | Наименование области, города республиканского значения или столицы | Адрес производственной базы | Широта | Долгота | КАТО* производственной базы | Наличие (отсутствие) производственной базы субъекта здравоохранения в региональном перспективном плане развития инфраструктуры здравоохранения** |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | район Аққулы | Павлодарская область, район Аккулы, село Аккулы, улица Амангельды, 84 | 51.475403 | 77.785021 | 555230100 Павлодарская область, район Аққулы, с.Акку | Да |

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм,

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

предъявляемых Правилами ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-186/2020 «Об утверждении правил ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 21619) к субъектам здравоохранения для включения или актуализацию базы данных, и достоверность представленных сведений.

5. К настоящей заявке прилагаются следующие документы:
1) Лицензия на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг по месту нахождения производственной базы субъекта здравоохранения или его представительства, филиала (при подаче заявки на участие представительством, филиалом)

2) Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица (для юридического лица) или копию свидетельства (справку) о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя и копию документа, удостоверяющего личность (для физического лица)

Примечание:
* классификатор административно-территориальных объектов;
** указывается субъектом здравоохранения, претендующим на включение в базу данных в качестве поставщика.

, Мекишев Алмас

Дата заполнения 2022-03-16 10:49:58

2022-03-16 10:49:58
Мекишев Алмас

Павлодар облысы әкімдігі Павлодар облысы денсаулық сақтау басқармасыныңшаруашылық жүргізу құқығындағы "Аққулы аудандық ауруханасы" коммуналдық мемлекеттік кәсіпорын Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Больница района Аққулы" управления здравоохранения Павлодарской области, акимата Павлодарской области

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.