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
Маңғыстау облысы бойынша филиалы
"ФИРМА ЧА-КУР" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
971040000944
Жеке ұйымдар
Маңғысыстау облысы, Ақтау қ., 471010000
130000, 7 микрорайон, здание 35,
Курманова Саралтын
+7(729) 251 11 10, pmsp.chakur@bk.ru

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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіруге арналған шығыстар Ақуызы аз емдік азық-түлікпен және фенилаланині аз азық-түлікпен қамтамасыз ету Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету
2	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 2-кезең ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 Медицинская реабилитация в АПП при коронавирусной инфекции COVID-19
3	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек

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
4	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) Жастар денсаулық орталықтары Арнайы автокөлік базасында жылжымалы медициналық кешендердің қызметтері Темір жол көлігі базасындағы жылжымалы медициналық кешендердің қызметтері Маманның бағыты бойынша онкологиялық ауруға күдікті пациенттер үшін диагностикалық зерттеулердің қымбат түрлері (КТ, МРТ) Травматологиялық пункттердегі қызметтер Тері-венерологиялық диспансерлердегі (және/немесе көп бейінді ауруханалардағы бөлімшелердегі) қызметтер Зейнеткерлерге және әскери қызметшілердің, құқыққорғау және мамандандырылған мемлекеттік органдардың отбасы мүшелеріне көрсетілетін қызметтер
5	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек
6	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	Ауыл субъектілері көрсететін стационарлық көмекті қоспағанда тәулік бойғы стационар Қабылдау бөлімдері

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) **
1	Маңғысыстау облысы	Маңғысау облысы, Ақтау қаласы, 7 шағынаудан, 35 ғимарат	43.645717	51.156928	471010000 Маңғысыстау облысы, Ақтау қ.	Ия
2	Маңғысыстау облысы	Маңғыстау облысы, Ақтау қаласы, 32А шағын ауданы, 8 үй, 3, 7 т.е. ж.	43.685394	51.175853	471010000 Маңғысыстау облысы, Ақтау қ.	Ия

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) **
3	Маңғысыстау облысы	Маңғыстау облысы, Ақтау қаласы, 32Б шағын ауданы, 8/5 ғимарат, "Облыстық арнайы мектеп-интернат" КММ медициналық кабинеті	43.144444	51.103212	471010000 Маңғысыстау облысы, Ақтау қ.	Ия
4	Маңғысыстау облысы	Маңғыстау облысы, Ақтау қаласы, 32Б шағын ауданы, 8/5 ғимарат, "Маңғыстау Облысының Білім Басқармасының "Түрлі Пәндерді Тереңдетіп Оқытатын Дарынды Балаларға Арналған Облыстық Мамандандырылған Мектеп - Интернат" ММ, медициналық кабинеті	43.144444	51.103212	471010000 Маңғысыстау облысы, Ақтау қ.	Ия
5	Маңғысыстау облысы	Маңғыстау облысы, Ақтау қаласы, 32А шағын аудан, 10 ғимарат "Фариза Оңғарсынова атындағы №29 жалпы білім беретін мектеп" КММ медициналық кабинеті,	43.144444	51.103212	471010000 Маңғысыстау облысы, Ақтау қ.	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)

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.

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.

, Шалабаева Гүлшат

Толтырылған күні 2022-06-21 13:43:56

2022-06-21 13:43:56
Шалабаева Гүлшат

"ФИРМА ЧА-КУР" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
"ФИРМА ЧА-КУР" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ

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 Мангистауской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от "ФИРМА ЧА-КУР" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
971040000944
Частные организации
Мангистауская область, г.Актау, 471010000
130000, 7 микрорайон, здание 35,
Курманова Саралтын
+7(729) 251 11 10, pmsp.chakur@bk.ru

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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Расходы на разукрупнение субъектов ПМСП для обеспечения доступности Обеспечение лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП Медицинская реабилитация в ДС 2 этап Медицинская реабилитация в КС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап Медицинская реабилитация в КС 2 этап Медицинская реабилитация в КС и ДС 2 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 Медицинская реабилитация в КС и ДС 3 этап при коронавирусной инфекции COVID-19 Медицинская реабилитация в АПП при коронавирусной инфекции COVID-19
3	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь

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
4	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Медицинское обслуживание школьников в организациях образования Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) Молодежные центры здоровья Услуги передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта Услуги передвижных медицинских комплексов на базе железнодорожного транспорта Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) Услуги в травматологических пунктах Услуги в кожно-венерологических диспансерах и/или отделениях при многопрофильных больницах Услуги пенсионерам и членам семьи военнослужащих, правоохранительных и специализированных государственных органов
5	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь
6	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Круглосуточный стационар, за исключением стационарной помощи, оказываемой субъектами села Приемные отделения

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	Мангистауская область	Мангистауская область, город Актау, 7 микрорайон, 35 здание	43.645717	51.156928	471010000 Мангистауская область, г.Актау	Да
2	Мангистауская область	Мангистауская область, город Актау, микрорайон 32 А, дом 8, н.п.3, 7	43.685394	51.175853	471010000 Мангистауская область, г.Актау	Да
3	Мангистауская область	Мангистауская область, город Актау, микрорайон 32Б, здание 8/5, Медицинский кабинет КГУ "Областная специальная школа-интернат",	43.144444	51.103212	471010000 Мангистауская область, г.Актау	Да

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

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО* производственной базы	Наличие (отсутствие) производственной базы субъекта здравоохранения в региональном перспективном плане развития инфраструктуры здравоохранения**
4	Мангистауская область	Мангистауская область, город Актау, микрорайон 32Б, здание 8/5, медицинский кабинет ГККП "Областной центр дополнительного образования "Дарын"	43.144444	51.103212	471010000 Мангистауская область, г.Актау	Да
5	Мангистауская область	Мангистауская область, город Актау, 32А микрорайон, 10 здание, медицинский кабинет КГУ «Общеобразовательной школы №29 им. Фаризы Онгарсыновы, город Актау, 32А микрорайон, 10 здание	43.144444	51.103212	471010000 Мангистауская область, г.Актау	Да

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, 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.

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.

, Шалабаева Гулшат

Дата заполнения 2022-06-21 13:43:56

2022-06-21 13:43:56
Шалабаева Гулшат

"ФИРМА ЧА-КУР" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ
"ФИРМА ЧА-КУР" ЖАУАПКЕРШІЛІГІ ШЕКТЕУЛІ СЕРІКТЕСТІГІ

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.