**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
Шымкент қаласы бойынша Филиалы
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗАНУР"
000140005896
Жеке ұйымдар
Шымкент қ., Әл Фараби ауданы, 791310000
160009, Аскарова, 1, 48
Оринбекова Гульнара
87780080977, zanur.too@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;

көрсетілетін қызметтерді сатып алу шарты бойынша ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде көрсетілетін қызметтерді жеткізушінің міндеттемелерінің бір бөлігін медициналық көрсетілетін қызметтерді сатып алуды бірлесіп орындау шарты негізінде (Қазақстан Республикасының азаматтық заңнамасына сәйкес) бірлесіп орындаушы:

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 іріландіруге арналған шығыстар<br>Ақуызы аз емдік азық-түлікпен және фенилаланині аз азық-түлікпен қамтамасыз ету<br>Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент<br>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 |
|---|---|---|
| 2 | Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек) | Жастар денсаулық орталықтары<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<br>Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету<br>Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) |
| 3 | Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек | Стационарды алмастыратын медициналық көмек |

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* |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | Шымкент қ. | ҚР, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Самал-1 шағын ауданы, ғим. 1884 | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 Шымкент қ., Абай ауданы |
| 2 | Шымкент қ. | Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Самал-1 шағын ауданы, 1884 ғимарат | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 Шымкент қ., Абай ауданы |
| 3 | Шымкент қ. | Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Самал-1 шағын ауданы, ғим. 1884 | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 Шымкент қ., Абай ауданы |
| 4 | Шымкент қ. | Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Самал-1 шағын ауданы, Т.Рысқұлов көшесі, 90 А ғимарат. | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 Шымкент қ., Абай ауданы |
| 5 | Шымкент қ. | Қазақстан Республикасы, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Самал-1 мөлтек ауданы, Т. Рысқұлов көшесі, 90 А ғимараты | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 Шымкент қ., Абай ауданы |
| 6 | Шымкент қ. | Қазақстан, Шымкент қаласы, Абай ауданы, Самал-1 шағын ауданы, Т. Рысқұлов көшесі, №90 а құрылыс | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 Шымкент қ., Абай ауданы |

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.

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;

, Оринбекова Гульнара

Толтырылған күні 2022-09-29 11:00:29

2022-09-29 11:00:29
Оринбекова Гульнара

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗАНУР"
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗАНУР"

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 городу Шымкент Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"

от ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗАНУР"
000140005896
Частные организации
г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, 791310000
160009, Аскарова, 1, 48
Оринбекова Гульнара
87780080977, zanur.too@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);

соисполнителя, на основании договора соисполнения закупа медицинских услуг (в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан) части обязательств поставщика услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по договору 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<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 |
|---|---|---|
| 2 | Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях) | Молодежные центры здоровья<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<br>Медицинское обслуживание школьников в организациях образования<br>Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) |
| 3 | Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях | Стационарозамещающая медицинская помощь |

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 |
|---|---|---|---|---|---|
| 1 | г.Шымкент | РК, город Шымкент, Абайский район, мкр. Самал-1, зд. 1884 | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 г.Шымкент, Абайский район |
| 2 | г.Шымкент | Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Самал-1, здание 1884 | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 г.Шымкент, Абайский район |
| 3 | г.Шымкент | Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, мкр. Самал-1, зд.1884 | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 г.Шымкент, Абайский район |
| 4 | г.Шымкент | Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Самал-1, улица Т.Рыскулова, здание 90 А | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 г.Шымкент, Абайский район |
| 5 | г.Шымкент | Республика Казахстан, город Шымкент, Абайский район, микрорайон Самал-1, улица Т.Рыскулова, здание 90 А | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 г.Шымкент, Абайский район |
| 6 | г.Шымкент | Казахстан, город Шымкент, Абайский район, мкр Самал-1, ул. Т.Рыскулова строение №90 А | 42.18____ | 69.36____ | 791110000 г.Шымкент, Абайский район |

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.

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;

, Оринбекова Гульнара

Дата заполнения 2022-09-29 11:00:29

2022-09-29 11:00:29
Оринбекова Гульнара

ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗАНУР"
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ЗАНУР"

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.