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.
Абай обылысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" ШЖҚ КМК
991040001538
Мемлекеттік ұйымдар
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071404, Галиаскара Туктабаева, 54,
Шакенов Ерлан
+7 707 150 6969, 360244@mail.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	Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек	Карантиндік жатқызу Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек COVID-19 коронавирусы бар науқастарды емдеу Амбулаториялық деңгейде полимеразды тізбекті реакция әдісімен биологиялық материалдан COVID-19 вирусының РНҚ анықтауға диагностикалық зерттеулер Ұтқыр бригадалар (шығулар) Стационар на дому при COVID-19
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

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	Туберкулезбен ауыратын адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек	Туберкулезге қарсы препараттар Оңалтуды қоса алғанда туберкулезбен ауыратын адамдарға кешенді тариф бойынша медициналық-әлеуметтік көмек Республикалық деңгейде туберкулезбен ауыратын адамдарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек
4	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*
1	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, г. Тұқтабаев көшесі, 54	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
2	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ғалиасқар Тоқтабаев көшесі, 54 үй.	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
3	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ғалиасқар Тоқтабаев көшесі, 54.	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
4	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Тоқтабаев көшесі, 55	50.46520_	80.37405_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
5	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Тоқтабаев көшесі, 54	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
6	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Тоқтабаев көшесі, 54	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
7	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, г. Тұқтабаев көшесі, 55	50.46520_	80.37405_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
8	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Ғалиасқар Тоқтабаев көшесі, 54 үй.	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
9	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Галиаскар Туктабаев көшесі, №54 үй	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
10	Бородулиха ауданы	ҚР, Абай облысы, Бородулиха ауданы, Новодвор а.о., Березовка емдеу-сауықтыруы	50.46644_	80.29971_	104030100 Абай облысы, Бородулиха ауданы, Бородулиха а.
11	Шемонаиха ауданы	ҚР, Абай облысы, Шемонаиха ауданы, Первомайский кенті, Центральная көшесі, 1 үй	50.26458_	80.99311_	636820100 Шығыс Қазақстан облысы, Шемонаиха ауданы, Шемонайха қ.

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*
12	Семей қ.	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы., Озерки а.о., Кіші Ақтөбе ауылы, Кіші Ақтөбе көшесі, 41 үй	50.40218_	81.99480_	101057107 Абай облысы, Семей қ., Кіші Ақтөбе а.
13	Абай облысы	медициналық ұйымының дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Тоқтабаев көшесі, 54 үй.	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.
14	Абай облысы	Медициналық ұйымның дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Тоқтабаев Ғ. көшесі, 54.	50.46644_	80.29971_	101010000 Абай облысы, Семей қ.

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)

3) 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;

, Шакенов Ерлан

Толтырылған күні 2022-10-12 15:30:19

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.

2022-10-12 15:30:19
Шакенов Ерлан

Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны
Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны

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
от КГП на ПХВ "Областной центр фтизиопульмонологии" управления здравоохранения области Абай
991040001538
Государственные организации
область Абай, г.Семей, 101010000
071404, Галиаскара Туктабаева, 54,
Шакенов Ерлан
+7 707 150 6969, 360244@mail.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	Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями	Карантинная госпитализация Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями Лечение больных коронавирусом COVID-19 Диагностические исследования на выявление РНК вируса COVID-19 из биологического материала методом полимеразной цепной реакции на амбулаторном уровне Мобильные бригады (выезды) Стационар на дому при COVID-19
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	Медико-социальная помощь лицам, больным туберкулезом	Противотуберкулезные препараты Медико-социальная помощь лицам, больным туберкулезом по комплексному тарифу, включая реабилитацию Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях лицам, больным туберкулезом на республиканском уровне

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	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
1	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, г. Семей ул. Г.Туктабаева 54	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей
2	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Галиаскара Туктабаева, дом 54.	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей
3	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Галиаскара Туктабаева, 54.	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей
4	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Туктабаева, 55	50.46520_	80.37405_	101010000 область Абай, г.Семей
5	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Туктабаева, 54	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей
6	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Туктабаева, 54	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей
7	область Абай	РК, область Абай, г. Семей ул. Г.Туктабаева 55	50.46520_	80.37405_	101010000 область Абай, г.Семей
8	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Галиаскара Туктабаева, дом 54	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей
9	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Галиаскара Туктабаева, дом №54	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей
10	Бородулихинский район	РК, область Абай, Бородулихинский район, Новодворовский с.о., Санаторий Березовка	50.46644_	80.29971_	104030100 область Абай, Бородулихинский район, с.Бородулиха
11	Шемонаихинский район	РК, область Абай, Шемонаихинский район, поселок Первомайский, улица Центральная, дом 1	50.26458_	80.99311_	636820100 Восточно-Казахстанская область, Шемонаихинский район, г.Шемонаиха
12	г.Семей	РК, область Абай, город Семей, с.о. Озерский, село Малая Актобе, улица Малая Актобе, дом 41	50.40218_	81.99480_	101057107 область Абай, г.Семей, с.Малая Актобе

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
13	область Абай	аптека медицинской организации,область Абай, город Семей, улица Туктабаева, дом 54.	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей
14	область Абай	Аптека медицинской организации, область Абай, г. Семей, ул. Г. Туктабаева, 54.	50.46644_	80.29971_	101010000 область Абай, г.Семей

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)

3) 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;

, Шакенов Ерлан

Дата заполнения 2022-10-12 15:30:19

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.

2022-10-12 15:30:19
Шакенов Ерлан

Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық фтизиопульмонология орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр фтизиопульмонологии" управления здравоохранения области Абай

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.