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
Жамбыл облысы бойынша филиалы
КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ЖАМБЫЛСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ"
990240002730
Мемлекеттік ұйымдар
Жамбыл облысы, Тараз қ., 311010000
080000, пр.Толе би, 64Г, б/н
Исаев Айбек

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	АИТВ жұқтырған адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек	АРВ препараттары АИТВ жұқтырған адамдарға медициналық-әлеуметтік көмек Достық кабинеттердің жұмысы (халықтың осал топтары үшін достық кабинеттердегі) Халықты АИТВ-инфекциясына тексеру Республикалық деңгейде АИТВ инфекциясын жұқтырған адамдарға амбулаториялық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек

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:

келесі түрі (түрлері), келесі нысан (нысандары) бойынша медициналық көмектің нысандары, оны көрсету шарттары:

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
1	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)

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	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, «Салтанат» мөлтек ауданы, 29 "А" үй	42.902319	71.361043	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
2	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Сарысу ауданы, Жаңатас қаласы, 3 м/а	42.902319	71.361043	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
3	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Шу қаласы, Сәтпаев көшесі, 155 үй	42.902319	71.361043	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
4	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64 "Г" үй	42.902319	71.361043	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
5	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64 "Г" үй	42.902319	71.361043	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
6	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Сарысу ауданы, Жаңатас қаласы, 7 мөлтек ауданы, 1 үй	42.902319	71.361043	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
7	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Тараз қаласы, Төле би даңғылы, 64Г	42.902319	71.361043	311010000 Жамбыл облысы, Тараз қ.
8	Жамбыл облысы	ҚР, Жамбыл облысы, Шу қаласы, Сәтбаев көшесі, 155 үй	42.902319	71.361043	311010000 Жамбыл облысы, Тараз 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)

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;

, Исаев Айбек

Толтырылған күні 2022-11-17 12:48:33

2022-11-17 12:48:33
Исаев Айбек

КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ЖАМБЫЛСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ"
КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ЖАМБЫЛСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ"

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 Жамбылской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ЖАМБЫЛСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ"
990240002730
Государственные организации
Жамбылская область, г.Тараз, 311010000
080000, пр.Толе би, 64Г, б/н
Исаев Айбек

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	Медико-социальная помощь лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией	АРВ препараты Медико-социальная помощь лицам, зараженным ВИЧ-инфекцией Работа дружественных кабинетов (для уязвимых групп населения в дружественных кабинетах) Обследование населения на ВИЧ-инфекции Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях зараженным ВИЧ-инфекцией на республиканском уровне

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

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
1	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)

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	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, мкрн «Салтанат», дом 29 "А"	42.902319	71.361043	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
2	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, Сарысуский район, г.Жанатас, мкр 3	42.902319	71.361043	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
3	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Шу, ул.Сатпаева, дом 155	42.902319	71.361043	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
4	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Толе би, дом 64 "Г"	42.902319	71.361043	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
5	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, г.Тараз, пр.Толе би, дом 64 "Г"	42.902319	71.361043	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
6	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, Сарысуский р-н, г.Жанатас, мкр.7, дом 1	42.902319	71.361043	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
7	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, город Тараз, проспект Толе би, 64 Г	42.902319	71.361043	311010000 Жамбылская область, г.Тараз
8	Жамбылская область	РК, Жамбылская область, город Шу, улица Сатпаева, д. 155	42.902319	71.361043	311010000 Жамбылская область, г.Тараз

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

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.

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;

, Исаев Айбек

Дата заполнения 2022-11-17 12:48:33

2022-11-17 12:48:33
Исаев Айбек

КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ЖАМБЫЛСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ ОБЛАСТИ"
КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ КАЗЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ЖАМБЫЛСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И БОРЬБЕ С СИНДРОМОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АКИМАТА ЖАМБЫЛСКОЙ 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.