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.
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СЕМЕЙ"
190240004938
Квазимемлекеттік сектор субъектілері
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071400, Абая Кунанбаева, 103,
Дюсупов Алтай
87222 34-15-71, bars3584@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	Онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек	Онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек
2	Бағдарламалық диализ	Перитонеалдық диализ
3	Жоғары технологиялық медициналық көмек	Жоғары технологиялық медициналық көмек
4	Медициналық оңалту	ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 3-кезең
5	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек
6	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Травматологиялық пункттердегі қызметтер
7	Ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	КЖН бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек, оның ішінде қабылдау бөлімшелерінің қызметтері КШТ бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек
8	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын 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
9	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	Ауыл субъектілері көрсететін стационарлық көмекті қоспағанда тәулік бойғы стационар Қабылдау бөлімдері

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:

№	Медициналық көмектің түрі, нысаны немесе оны көрсету шарттары	Медициналық көмек түрінің кіші түрлері, нысандары немесе оны көрсету шарттары
1	Онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек	Онкогематологиялық науқастарға медициналық көмек
2	Бағдарламалық диализ	Перитонеалдық диализ
3	Жоғары технологиялық медициналық көмек	Жоғары технологиялық медициналық көмек
4	Медициналық оңалту	ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең
5	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек
6	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)
7	Ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	КЖН бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек, оның ішінде қабылдау бөлімшелерінің қызметтері КШТ бойынша ауыл халқына стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек
8	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек
9	Стационарлық жағдайдағы мамандандырылған медициналық көмек	Ауыл субъектілері көрсететін стационарлық көмекті қоспағанда тәулік бойғы стационар

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	КеАҚ, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Абай көшесі, 103	10.101000	10.101000	101010000 Абай облысы, Семей 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*
2	Абай облысы	КеАҚ, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Сеченова көшесі, 1	10.101000	10.101000	101010000 Абай облысы, Семей қ.
3	Шығыс Қазақстан облысы	КеАҚ, ШҚО, Өскемен қаласы, Серікбаев көшесі, 47	63.101000	63.101000	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
4	Абай облысы	КеАҚ, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Гагарина көшесі, 258	10.101000	10.101000	101010000 Абай облысы, Семей қ.
5	Абай облысы	Қазақстан Республикасы, Абай облысы, Семей қаласы, Бекен Жамақаев көшесі, 77	10.101000	10.101000	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)

Ескертпе:
* әкімшілік-аумақтық объектілер классификаторы;

, Альжанов Серик

Толтырылған күні 2022-11-29 13:54:34

2022-11-29 13:54:34
Альжанов Серик

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СЕМЕЙ"
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СЕМЕЙ"

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 НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СЕМЕЙ"
190240004938
Субъекты квазигосударственного сектора
область Абай, г.Семей, 101010000
071400, Абая Кунанбаева, 103,
Дюсупов Алтай
87222 34-15-71, bars3584@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 онкогематологическим больным	Медицинская помощь онкогематологическим больным
2	Программный диализ	Перитонеальный диализ
3	Высокотехнологичная медицинская помощь	Высокотехнологичная медицинская помощь
4	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в КС 2 этап Медицинская реабилитация в АПП Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
5	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь
6	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Услуги в травматологических пунктах
7	Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению	Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КПН, в том числе услуги приемных отделений Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях сельскому населению по КЗГ
8	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая 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
9	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Круглосуточный стационар, за исключением стационарной помощи, оказываемой субъектами села Приемные отделения

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	Медицинская помощь онкогематологическим больным	Медицинская помощь онкогематологическим больным
2	Программный диализ	Перитонеальный диализ
3	Высокотехнологичная медицинская помощь	Высокотехнологичная медицинская помощь
4	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в КС 2 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
5	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь
6	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)
7	Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению	Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КПН, в том числе услуги приемных отделений Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях сельскому населению по КЗГ
8	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь
9	Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях	Круглосуточный стационар, за исключением стационарной помощи, оказываемой субъектами села

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	НАО, РК, область Абай, город Семей, улица Абая, 103	10.101000	10.101000	101010000 область Абай, г.Семей
2	область Абай	НАО, РК, область Абай, город Семей, улица Сеченова, 1	10.101000	10.101000	101010000 область Абай, г.Семей

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
3	Восточно-Казахстанская область	НАО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 47	63.101000	63.101000	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
4	область Абай	НАО, РК, область Абай, город Семей, улица Гагарина, 258.	10.101000	10.101000	101010000 область Абай, г.Семей
5	область Абай	Республика Казахстан, область Абай, город Семей, улица Бекена Жамакаева, 77	10.101000	10.101000	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)

Примечание:
* классификатор административно-территориальных объектов;

, Альжанов Серик

Дата заполнения 2022-11-29 13:54:34

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.

2022-11-29 13:54:34
Альжанов Серик

НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СЕМЕЙ"
НЕКОММЕРЧЕСКОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО "МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ СЕМЕЙ"

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.