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
Шығыс Қазақстан облысы бойынша филиалы
"СЕМЕЙНАЯ АМБУЛАТОРИЯ" МЕКЕМЕ
971140002260
Жеке ұйымдар
Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., 631010000
070010, Грузинская, 3,
Сыранов Қуандық
8(7232) 51-56-27, sva7.gr3@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	Ұтқыр бригадалар (шығулар)
2	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету
3	Медициналық оңалту	КС-да медициналық оңалту 2-кезең АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 3-кезең
4	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек
5	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету Жастар денсаулық орталықтары ҚР Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу
6	ҚР-да COVID-19 таралуына жол бермеу мақсатында пандемия жағдайында іс-шараларға ақы төлеу	Ұтқыр бригадалар (шығулар)
7	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.

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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек
2	Медициналық оңалту	КС-да медициналық оңалту 2-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең
3	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек
4	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені) Білім беру ұйымдарындағы оқушыларға медициналық қызмет көрсету ҚР Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу
5	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	Шығыс Қазақстан облысы	ШҚО, Өскемен қаласы, Серікбаев көшесі, 1	49.961087	82.60186_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
2	Шығыс Қазақстан облысы	ШҚО, Өскемен қ,. Грузинская кошесі, 3	49.967867	82.584352	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
3	Шығыс Қазақстан облысы	мекеме, Өскемен қ., Грузинская к., 3	49.967867	82.584352	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
4	Шығыс Қазақстан облысы	амбулатория , ШҚО, Өскемен қ., Грузинская к., 3	49.967867	82.584352	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
5	Шығыс Қазақстан облысы	№6 орта мектебі, ШҚО, Өскемен қаласы, Прибрежная көшесі, 85	49.977334	82.568484	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
6	Шығыс Қазақстан облысы	ШҚО, ӨСКЕМЕН қаласы, Д.БЕДНОГО көшесі, 26 (№8 орта мектебі)	49.963805	82.580579	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен 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*
7	Шығыс Қазақстан облысы	ШҚО, ӨСКЕМЕН қаласы, Севастопольская көшесі, 6 (№ 15 орта мектебі)	49.964471	82.582663	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
8	Шығыс Қазақстан облысы	ШҚО, Өскемен қаласы, Революционная көшесі, 2/1 (мектеп)	49.967867	82.584352	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
9	Шығыс Қазақстан облысы	мекеме, ШҚО, Өскемен қаласы, Грузинская көшесі, 3/5	49.967867	82.584352	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
10	Шығыс Қазақстан облысы	ШҚО, Өскемен қаласы, Грузинская көшесі, 3	49.967867	82.584352	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
11	Шығыс Қазақстан облысы	дәріхана пункті, ШҚО, Өскемен қаласы, Грузинская көшесі, 3/5	49.967867	82.584352	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен 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;

, Сыранов Қуандық

Толтырылған күні 2022-12-09 17:40:35

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.

2022-12-09 17:40:35
Сыранов Қуандық

"СЕМЕЙНАЯ АМБУЛАТОРИЯ" МЕКЕМЕ
"СЕМЕЙНАЯ АМБУЛАТОРИЯ" МЕКЕМЕ

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 Восточно-Казахстанской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от УЧРЕЖДЕНИЕ "СЕМЕЙНАЯ АМБУЛАТОРИЯ"
971140002260
Частные организации
Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, 631010000
070010, Грузинская, 3,
Сыранов Қуандық
8(7232) 51-56-27, sva7.gr3@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	Мобильные бригады (выезды)
2	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
3	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в ДС 2 этап Медицинская реабилитация в АПП Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
4	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь
5	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) Медицинское обслуживание школьников в организациях образования Молодежные центры здоровья Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения
6	Оплата мероприятий в условиях пандемии в целях недопущения распространения COVID-19 в РК	Мобильные бригады (выезды)
7	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.

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	Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в ДС 2 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
3	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь
4	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) Медицинское обслуживание школьников в организациях образования Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения
5	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	Восточно-Казахстанская область	ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Серикбаева, 1	49.961087	82.60186_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
2	Восточно-Казахстанская область	ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Грузинская 3	49.967867	82.584352	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
3	Восточно-Казахстанская область	учреждение, г. Усть-каменогорск, ул. Грузинская, 3	49.967867	82.584352	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
4	Восточно-Казахстанская область	амбулатория, ВКО, г. Усть-Каменогорск, ул. Грузинская, 3	49.967867	82.584352	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
5	Восточно-Казахстанская область	средняя школа №6, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Прибрежная, 85	49.977334	82.568484	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
6	Восточно-Казахстанская область	ВКО, город УСТЬ-КАМЕНОГОРСК, улица Д.Бедного, 26 (средняя школа №8)	49.963805	82.580579	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск

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
7	Восточно-Казахстанская область	ВКО, город УСТЬ-КАМЕНОГОРСК, улица СЕВАСТОПОЛЬСКАЯ, 6 (средняя школа №15)	49.964471	82.582663	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
8	Восточно-Казахстанская область	ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Революционная, 2/1 (школа)	49.967867	82.584352	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
9	Восточно-Казахстанская область	учреждение, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Грузинская, 3/5	49.967867	82.584352	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
10	Восточно-Казахстанская область	ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Грузинская, 3	49.967867	82.584352	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
11	Восточно-Казахстанская область	аптечный пункт, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Грузинская, 3/5	49.967867	82.584352	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск

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;

, Сыранов Қуандық

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.

Дата заполнения 2022-12-09 17:40:35

2022-12-09 17:40:35
Сыранов Қуандық

"СЕМЕЙНАЯ АМБУЛАТОРИЯ" МЕКЕМЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ "СЕМЕЙНАЯ АМБУЛАТОРИЯ"

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.