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. ФИЛИАЛ ПО ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения области Абай
221240023876
Мемлекеттік ұйымдар
Абай облысы, Семей қ., 101010000
Абай облысы, Семей қ., 101010000
Абай облысы, Семей қ., 101010000
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071400, Дулатова, 282,
071400, Дулатова, 282,
071400, Дулатова, 282,
071400, Дулатова, 282,
Адильханов Галымжан
87021139867, cpzabai@ya.ru
87021139867, cpzabai@ya.ru
87021139867, cpzabai@ya.ru
87021139867, cpzabai@ya.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	Психикалық, мінез-құлық бұзылулары (аурулары) бар адамдарға психикалық денсаулық саласындағы науқастарға медициналық көмек	Психикалық, мінез-құлық бұзылулары (аурулары) бар адамдарға психикалық денсаулық саласындағы науқастарға 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

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	Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық психикалық денсаулық орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны. ҚР, Абай облысы, Семей қаласы., М.Дулатов көшесі, 282 үй	50.422104	80.234916	101010000 Абай облысы, Семей қ.
2	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Терешкова көшесі, 6 үй, Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық психикалық денсаулық орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны	50.417335	80.282275	101010000 Абай облысы, Семей қ.
3	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Мәңгілік Ел көшесі, 34 үй, Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық психикалық денсаулық орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны	50.414465	80.261057	101010000 Абай облысы, Семей қ.
4	Семей қ.	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Шульбинск кенті, Прибрежная көшесі ,1 , Абай облысы денсаулық сақтау басқармасының "Облыстық психикалық денсаулық орталығы" шаруашылық жүргізу құқығындағы коммуналдық мемлекеттік кәсіпорны	50.385992	81.086672	101065100 Абай облысы, Семей қ., Шүлбі к.
5	Абай облысы	дәріханалық пункті, Абай облысы, Семей қ., Дулатова көшесі, 282	50.422104	80.234916	101010000 Абай облысы, Семей қ.
6	Абай облысы	Дәріхана, Абай облысы, Семей қаласы, Мәңгілік Ел көшесі, 34	50.414465	80.261057	101010000 Абай облысы, Семей қ.
7	Семей қ.	Дәріхана, Абай облысы, Семей қаласы, Шульбинск кенті, Прибрежная көшесі ,1	50.385992	81.086672	101065100 Абай облысы, Семей қ., Шүлбі к.
8	Абай облысы	дәріханалық пункті, Абай облысы, Семей қ., Дулатова көшесі, 282	50.422104	80.234916	101010000 Абай облысы, Семей қ.
9	Семей қ.	Дәріханалық пункті, ҚР, Абай облысы, Шульбинск кенті, Прибрежная көшесі ,1	50.385992	81.086672	101065100 Абай облысы, Семей қ., Шүлбі к.

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*
10	Абай облысы	Дәріханалық пункті, ҚР, Абай облысы, Семей қ., Мәңгілік Ел көшесі, 34	50.414465	80.261057	101010000 Абай облысы, Семей қ.
11	Абай облысы	Дәріханалық пункті, ҚР, Абай облысы, Семей қ., Терешкова көшесі, 6	50.417335	80.282275	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;

, Адильханов Галымжан

Толтырылған күні 2023-02-20 14:24:16

2023-02-20 14:24:16
Адильханов Галымжан

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения области Абай
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения области Абай

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 ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
от Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения области Абай
221240023876
Государственные организации
область Абай, г.Семей, 101010000
область Абай, г.Семей, 101010000
область Абай, г.Семей, 101010000
область Абай, г.Семей, 101010000
071400, Дулатова, 282,
071400, Дулатова, 282,
071400, Дулатова, 282,
071400, Дулатова, 282,
Адильханов Галымжан
87021139867, cpzabai@ya.ru
87021139867, cpzabai@ya.ru
87021139867, cpzabai@ya.ru
87021139867, cpzabai@ya.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 в области психического здоровья лицам с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями)	Медицинская помощь больным в области психического здоровья лицам с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями) по комплексному тарифу

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.

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	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранение области Абай. РК, область Абай, город Семей, улица. М.Дулатова, дом 282	50.422104	80.234916	101010000 область Абай, г.Семей
2	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Терешковой, д.6, КГП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" УЗ ОА	50.417335	80.282275	101010000 область Абай, г.Семей
3	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Мәңгілік Ел, 34, КГП на ПХВ "Областной центр психического здоровья " УЗ ОА	50.414465	80.261057	101010000 область Абай, г.Семей
4	г.Семей	РК, область Абай, город Семей, поселок Шульбинск, ул. Прибрежная, 1, КГП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" УЗ ОА	50.385992	81.086672	101065100 область Абай, г.Семей, п.Шульбинск
5	область Абай	аптечный пункт, область Абай, г. Семей, ул. Дулатова, 282	50.422104	80.234916	101010000 область Абай, г.Семей
6	область Абай	Аптека, область Абай, город Семей, улица Мәңгілік Ел, 34	50.414465	80.261057	101010000 область Абай, г.Семей
7	г.Семей	Аптека, область Абай, город Семей, поселок Шульбинск, ул. Прибрежная, 1	50.385992	81.086672	101065100 область Абай, г.Семей, п.Шульбинск
8	область Абай	аптечный пункт, область Абай, г. Семей, ул. Дулатова, 282	50.422104	80.234916	101010000 область Абай, г.Семей
9	г.Семей	аптечный пункт, РК, область Абай, поселок Шульбинск, ул. Прибрежная, 1	50.385992	81.086672	101065100 область Абай, г.Семей, п.Шульбинск
10	область Абай	Аптечный пункт, РК, область Абай, г. Семей, ул. Мәңгілік Ел, 34	50.414465	80.261057	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
11	область Абай	аптечный пункт, РК, область Абай, г. Семей, ул. Терешковой, д.6	50.417335	80.282275	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;

, Адильханов Галымжан

Дата заполнения 2023-02-20 14:24:16

2023-02-20 14:24:16
Адильханов Галымжан

Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" управления здравоохранения области Абай
Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Областной центр психического здоровья" 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.