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
Нұр-Сұлтан қаласы бойынша Филиалы
Нұр-Сұлтан қаласы әкімдігінің ШЖҚ "№9 қалалық емхана" МКК
150640025620
Мемлекеттік ұйымдар
Астана қ, Есіл ауданы, 711210000
010000, Проспект МАНГИЛИК ЕЛ, 16/1, 1
Смагулова Сауле
+77073378937, finblok_apk9@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	Инфекциялық аурулармен науқастарға медициналық көмек
2	Жедел медициналық көмек және білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитарлық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмек	Жан басына шаққандағы норматив бойынша жедел медициналық көмек және білікті мамандарды және (немесе) науқасты санитарлық көлікпен тасымалдауға байланысты медициналық көмек
3	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 Қолжетімділікті қамтамасыз ету үшін МСАК субъектілерін ірілендіруге арналған шығыстар
4	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту КС-да медициналық оңалту 3-кезең Орташа есептік құны бойынша бір емделіп шығу жағдайы үшін төлеуге жататын үшінші деңгейдегі медициналық оңалту
5	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек Науқастарға мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі (онкологиялық науқастарды қоспағанда)

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
6	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 азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек Антенаталдық бақылау қызметтері ҚР Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу
7	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек Стационарды алмастыратын хирургиялық 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:

№	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	Астана қ	Нұр - Сұлтан қаласы, Есіл ауданы, Мәңгілік Ел даңғылы, 16/1 ғимарат	51.117565	71.437276	711210000 Астана қ, Есіл ауданы
2	Астана қ	г. Нур-Султан, район Есиль, ул. Мангилик Ел, 16/1, г. Нур-Султан, ул. Т. Рыскулова 12 (блок Г1Д1)	51.083206	71.420098	711210000 Астана қ, Есіл ауданы

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

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.

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;

, Смагулова Сауле

Толтырылған күні 2023-04-19 18:44:44

2023-04-19 18:44:44
Смагулова Сауле

Нұр-Сұлтан қаласы әкімдігінің шаруашылық жүргізу құқығындағы "№9 қалалық емхана" мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны
Нұр-Сұлтан қаласы әкімдігінің шаруашылық жүргізу құқығындағы "№9 қалалық емхана" мемлекеттік коммуналдық 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 Филиал по городу Нур-Султан Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от ГКП на ПХВ «Городская поликлиника №9» акимата г. Нур-Султан
150640025620
Государственные организации
г.Астана, район Есиль, 711210000
010000, Проспект МАНГИЛИК ЕЛ, 16/1, 1
Смагулова Сауле
+77073378937, finblok_apk9@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	Медицинская помощь больным инфекционными заболеваниями
2	Скорая медицинская помощь и медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом	Скорая медицинская помощь и медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом по подушевому нормативу
3	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 Расходы на разукрупнение субъектов ПМСП для обеспечения доступности
4	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП Медицинская реабилитация в ДС 3 этап Медицинская реабилитация на третичном уровне, подлежащая оплате за пролеченный случай по расчетной средней стоимости
5	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами пациентам (за исключением онкологических больных)

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
6	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 Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК Услуги антенатального наблюдения Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения
7	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь

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	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	г.Астана	город Нур - Султан, район Есиль, проспект Мангилик Ел, здание 16/1	51.117565	71.437276	711210000 г.Астана, район Есиль
2	г.Астана	г. Нур-Султан, район Есиль, ул. Мангилик Ел, 16/1, г. Нур-Султан, ул. Т. Рыскулова 12 (блок Г1Д1)	51.083206	71.420098	711210000 г.Астана, район Есиль

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

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.

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;

, Смагулова Сауле

Дата заполнения 2023-04-19 18:44:44

2023-04-19 18:44:44
Смагулова Сауле

Нұр-Сұлтан қаласы әкімдігінің шаруашылық жүргізу құқығындағы "№9 қалалық емхана" мемлекеттік коммуналдық кәсіпорны
Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №9» акимата г. Нур-Султан

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.