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
Қарағанды облысы бойынша филиалы
ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ҚАРАҒАНДЫ ҚАЛАСЫНЫҢ БАЛАЛАР АУРУХАНАСЫ" КОММУНАЛДЫК МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРЫНЫ
971140001262
Мемлекеттік ұйымдар
Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан ауданы, 351011100
100001, К.Либкнехта, 106В, .
Омирзакова Перизат
87212370335, kgkp_52@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	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек
3	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек
4	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	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)

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.

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	Қарағанды қ.	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Қарағанды қаласы, Октябрь ауданы, Либкнехта К көшесі 106 В	49.860856	73.203125	351011100 Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан ауданы
2	Қарағанды қ.	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Қарағанды қаласы, Октябрь ауданы, Либкнехта К көшесі 106 В	49.860856	73.203125	351011100 Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан ауданы
3	Қарағанды қ.	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Қарағанды қаласы, Октябрь ауданы, Либкнехта К көшесі, 106В үй	49.860856	73.203125	351011100 Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан ауданы
4	Қарағанды қ.	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Қарағанды қаласы, Октябрь ауданы, Либкнехт көшесі, 106В үй.	49.860856	73.203125	351011100 Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан ауданы
5	Қарағанды қ.	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Қарағанды қаласы, Октябрь ауданы, Ликбнехт көшесі, 106В үй.	49.860856	73.203125	351011100 Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан ауданы
6	Қарағанды қ.	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Қарағанды қаласы, Октябрь ауданы, К.Либкнехта көшесі, 106В үй	49.860856	73.203125	351011100 Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан ауданы
7	Қарағанды қ.	Қазақстан Республикасы, Қарағанды облысы, Қарағанды қаласы, К.Либкнехт көшесі, 106В үй.	49.860856	73.203125	351011100 Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан ауданы
8	Қарағанды қ.	Караганды к., ЛИБКНЕХТА К к., 106 В	49.860856	73.203125	351011100 Қарағанды облысы, Қарағанды қ., Әлихан Бөкейхан 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 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

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.

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;

, Омирзакова Перизат

Толтырылған күні 2023-05-31 14:02:55

2023-05-31 14:02:55
Омирзакова Перизат

ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ҚАРАҒАНДЫ ҚАЛАСЫНЫҢ БАЛАЛАР АУРУХАНАСЫ" КОММУНАЛДЫК МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРЫНЫ
ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ҚАРАҒАНДЫ ҚАЛАСЫНЫҢ БАЛАЛАР АУРУХАНАСЫ" КОММУНАЛДЫК МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРЫНЫ

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 Карагандинской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА КАРАГАНДЫ" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ
971140001262
Государственные организации
Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан, 351011100
100001, К.Либкнехта, 106В, .
Омирзакова Перизат
87212370335, kgkp_52@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	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь
3	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь
4	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	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)

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	г.Караганда	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда , Октябрьский район, улица Либкнехта К 106 В	49.860856	73.203125	351011100 Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан
2	г.Караганда	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда , Октябрьский район, улица Либкнехта К 106 В	49.860856	73.203125	351011100 Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан
3	г.Караганда	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, Октябрьский район, улица Либкнехта К, д.106В	49.860856	73.203125	351011100 Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан
4	г.Караганда	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, Октябрьский район, улица Либкнехта К., дом 106В.	49.860856	73.203125	351011100 Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан
5	г.Караганда	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, Октябрьский район, улица Ликбнехта, дом 106В.	49.860856	73.203125	351011100 Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан
6	г.Караганда	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, Октябрьский район, улица К.Либкнехта, дом 106В	49.860856	73.203125	351011100 Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан
7	г.Караганда	Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, улица Либкнехта К., дом 106В	49.860856	73.203125	351011100 Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан
8	г.Караганда	г.Караганда, улица ЛИБКНЕХТА К, 106 В	49.860856	73.203125	351011100 Карагандинская область, г.Караганда, район Әлихан Бөкейхан

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

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.

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;

, Омирзакова Перизат

Дата заполнения 2023-05-31 14:02:55

2023-05-31 14:02:55
Омирзакова Перизат

ҚАРАҒАНДЫ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ҚАРАҒАНДЫ ҚАЛАСЫНЫҢ БАЛАЛАР АУРУХАНАСЫ" КОММУНАЛДЫК МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРЫНЫ
КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ "ДЕТСКАЯ БОЛЬНИЦА ГОРОДА КАРАГАНДЫ" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАРАГАНДИНСКОЙ 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.