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
"Денсаулық дәрігерлік амбулаториясы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
160540024531
Жеке ұйымдар
Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ., 631010000
070019, Бурова, 53, б/н
Ишиббаева Сабира
87232-55-25-35, densaulyk.b53@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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	Ақуызы аз емдік азық-түлікпен және фенилаланині аз азық-түлікпен қамтамасыз ету Жан басына шаққандағы ынталандырушы компонент КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдары жанындағы жедел медициналық көмек бөлімшелерінің (мобильді бригадалардың) жүргізушілеріне базалық лауазымдық жалақының 200% мөлшерінде ерекше еңбек жағдайлары үшін қосымша ақылар
2	Медициналық оңалту	АЕК-те медициналық оңалту
3	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
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 Жастар денсаулық орталықтары ҚР азаматтарының жекелеген санаттарына шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек Антенаталдық бақылау қызметтері ҚР Халықтың нысаналы топтарына профилактикалық медициналық қарап-тексерулерді жүргізу
5	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	Медициналық-санитариялық алғашқы көмек деңгейінде медициналық көмек көрсету	КЖН бойынша медициналық-санитариялық алғашқы көмек 4 (төртінші) жеделділік санатындағы шақыртуларға қызмет көрсету Алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдары жанындағы жедел медициналық көмек бөлімшелерінің (мобильді бригадалардың) жүргізушілеріне базалық лауазымдық жалақының 200% мөлшерінде ерекше еңбек жағдайлары үшін қосымша ақылар
2	Паллиативті медициналық көмек	Паллиативті медициналық көмек Науқастарға мобильді бригадалардың паллиативтік көмек көрсетуі (онкологиялық науқастарды қоспағанда)
3	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
4	Стационарды алмастыратын жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек	Стационарды алмастыратын медициналық көмек Стационарды алмастыратын хирургиялық медициналық көмек

3. Көрсетілген медициналық қызметтер халыққа мынандай өндірістік базада (базаларда) көрсетіледі:

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*
1	Шығыс Қазақстан облысы	ҚР, ШҚО, Өскемен қаласы, Қабанбай батыр көшесі, 160 (Өскемен қаласы әкімдігінің №36 орта мектебі)	49.95895_	82.63650_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
2	Шығыс Қазақстан облысы	ЖШС, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
3	Шығыс Қазақстан облысы	ЖШС, ҚР, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, №53 үй	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
4	Шығыс Қазақстан облысы	ҚР, ШҚО, Өскемен қаласы, Мызы көшесі, 19, Өскемен қаласы әкімдігінің "№4 орта мектебі" коммуналдық мемлекеттік мекемесі	49.95443_	82.63932_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
5	Шығыс Қазақстан облысы	ЖШС, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, 53 үй	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
6	Шығыс Қазақстан облысы	ҚР, ШҚО, Өскемен қаласы, Қабанбай батыр көшесі, 132, (Өскемен қаласы әкімдігінің №35 орта мектебі)	49.95311_	82.63765_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
7	Шығыс Қазақстан облысы	амбулатория, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, 53 үй	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
8	Шығыс Қазақстан облысы	ЖШС, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, 53 үй	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
9	Шығыс Қазақстан облысы	ЖШС, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
10	Шығыс Қазақстан облысы	ШҚО, Өскемен қаласы, Островский көшесі, 42	49.90111_	82.68113_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
11	Шығыс Қазақстан облысы	ШҚӨ, Өскемен қаласы, Бажов көшесі, 343/3, н.п.180	50.00335_	82.55991_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
12	Шығыс Қазақстан облысы	амбулатория, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
13	Шығыс Қазақстан облысы	амбулатория, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.
14	Шығыс Қазақстан облысы	дәріхана пункті, ШҚО, Өскемен қаласы, Буров көшесі, 53 үй	49.95414_	82.64416_	631010000 Шығыс Қазақстан облысы, Өскемен қ.

4. Осы өтініммен денсаулық сақтау субъектісі "Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген

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.

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;

, Ишиббаева Сабира

Толтырылған күні 2023-07-26 12:47:04

2023-07-26 12:47:04
Ишиббаева Сабира

"Денсаулық дәрігерлік амбулаториясы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
"Денсаулық дәрігерлік амбулаториясы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі

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 Товарищество с ограниченной ответственностью "Врачебная амбулатория Денсаулық"
160540024531
Частные организации
Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск, 631010000
070019, Бурова, 53, б/н
Ишиббаева Сабира
87232-55-25-35, densaulyk.b53@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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Обеспечение лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина Стимулирующий компонент подушевого норматива Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности Доплаты водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико–санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200% от базового должностного оклада
2	Медицинская реабилитация	Медицинская реабилитация в АПП
3	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
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 Молодежные центры здоровья Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК Услуги антенатального наблюдения Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения
5	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	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности Доплаты водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико–санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200% от базового должностного оклада
2	Паллиативная медицинская помощь	Паллиативная медицинская помощь Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами пациентам (за исключением онкологических больных)
3	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
4	Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Стационарозамещающая медицинская помощь Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь

3. Указанные медицинские услуги подлежат оказываются населению на следующей (следующих) производственной (производственных) базе (базах):

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
1	Восточно-Казахстанская область	РК, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Кабанбай батыра, 160 (средняя школа №36 акимата города Усть-Каменогорска)	49.95895_	82.63650_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
2	Восточно-Казахстанская область	ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Бурова, 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
3	Восточно-Казахстанская область	ТОО, РК, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Бурова, дом №53	49.95414_	82.64416_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
4	Восточно-Казахстанская область	РК, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Мызы, 19, Коммунальное государственное учреждения "Средняя школа №4" акимата города Усть-Каменогорска	49.95443_	82.63932_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
5	Восточно-Казахстанская область	ТОО, ВКО, город Усть - Каменогорск, улица Бурова, 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
6	Восточно-Казахстанская область	РК, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Кабанбай батыра, 132 (средняя школа №35" акимата города Усть-Каменогорска)	49.95311_	82.63765_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
7	Восточно-Казахстанская область	амбулатория, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Бурова, дом 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
8	Восточно-Казахстанская область	ТОО, ВКО, город Усть - Каменогорск, улица Бурова, дом 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
9	Восточно-Казахстанская область	ТОО, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Бурова, 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
10	Восточно-Казахстанская область	ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Островского, 42	49.90111_	82.68113_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
11	Восточно-Казахстанская область	ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Бажова 343/3, н.п.180	50.00335_	82.55991_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
12	Восточно-Казахстанская область	амбулатория, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Бурова, 53	49.95414_	82.64416_	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
13	Восточно-Казахстанская область	амбулатория, ВКО, город Усть-Каменогорск, улица Бурова, 53	49.95414_	82.64416_	631010000 Восточно-Казахстанская область, г.Усть-Каменогорск
14	Восточно-Казахстанская область	аптечный пункт, ВКО, г. Усть - Каменогорск, ул.Бурова, дом 53	49.95414_	82.64416_	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;

, Ишиббаева Сабира

Дата заполнения 2023-07-26 12:47:04

2023-07-26 12:47:04
Ишиббаева Сабира

"Денсаулық дәрігерлік амбулаториясы" жауапкершілігі шектеулі серіктестігі
Товарищество с ограниченной ответственностью "Врачебная амбулатория Денсаулық"

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.