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»
АБАЙ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ОБЛЫСТЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ
990340001895
Мемлекеттік ұйымдар
Абай облысы, Семей қ., 101010000
071400, Жамакаева, 100,
Дайрбеков Аркат
324777, pc_semey@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 оңалту	ТБС-да медициналық оңалту 2-кезең КС-да медициналық оңалту 2-кезең ТБС-да медициналық оңалту 3-кезең КС-да медициналық оңалту 3-кезең
2	Консультациялық-диагностикалық көмек (амбулаториялық жағдайда мамандандырылған медициналық көмек)	Консультациялық-диагностикалық қызметтер (1 тіркелген тұрғынға арналған КДҚ кешені)
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:

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
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	Абай облысы	кәсіпорын, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Жамакаев көшесі, 100үй.	50.420741	80.257503	101010000 Абай облысы, Семей қ.
2	Абай облысы	кәсіпорны, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Жамақаев көшесі, 100үй	50.420741	80.257503	101010000 Абай облысы, Семей қ.
3	Абай облысы	кәсіпорны, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Жамақаев көшесі, 100үй	50.420741	80.257503	101010000 Абай облысы, Семей қ.
4	Абай облысы	кәсіпорны, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Жамақаев көшесі, 100үй	50.420741	80.257503	101010000 Абай облысы, Семей қ.
5	Абай облысы	перинаталдық орталығы, ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Жамақаев көшесі, 100үй	50.420741	80.257503	101010000 Абай облысы, Семей қ.
6	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Лукпан Утепбаев көшесі, 57 үй	50.387453	80.239516	101010000 Абай облысы, Семей қ.
7	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Лукпан Утепбаев көшесі, 57 үй	50.387453	80.239516	101010000 Абай облысы, Семей қ.
8	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Лукпан Утепбаев көшесі, 57 үй	50.387453	80.239516	101010000 Абай облысы, Семей қ.
9	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Жамақаев көшесі, 100а үй	50.420157	80.258506	101010000 Абай облысы, Семей қ.
10	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Жамақаев көшесі, 100а үй	50.420157	80.258506	101010000 Абай облысы, Семей қ.
11	Абай облысы	ҚР, Абай облысы, Семей қаласы, Лукпан Утепбаев көшесі, 57 үй	50.387453	80.239516	101010000 Абай облысы, Семей қ.
12	Абай облысы	медициналық ұйымының дәріханасы, Абай облысы, Семей қаласы, Жамакаев көшесі, 100.	50.420741	80.257503	101010000 Абай облысы, Семей қ.
13	Абай облысы	медициналық мекеме дәріханасы,Абай облысы, Семей қаласы, Жамақаев көшесі, 100	50.420741	80.257503	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

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.

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;

, Дайрбеков Аркат

Толтырылған күні 2023-07-27 15:15:37

2023-07-27 15:15:37
Дайрбеков Аркат

АБАЙ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ОБЛЫСТЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ
АБАЙ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ОБЛЫСТЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК 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 ОБЛАСТИ АБАЙ НЕКОММЕРЧЕСКОГО АКЦИОНЕРНОГО ОБЩЕСТВА «ФОНД СОЦИАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ»
от КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР» УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОБЛАСТИ АБАЙ
990340001895
Государственные организации
область Абай, г.Семей, 101010000
071400, Жамакаева, 100,
Дайрбеков Аркат
324777, pc_semey@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 реабилитация	Медицинская реабилитация в КС 2 этап Медицинская реабилитация в ДС 2 этап Медицинская реабилитация в КС 3 этап Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
2	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя)
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:

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
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	область Абай	предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, дом 100.	50.420741	80.257503	101010000 область Абай, г.Семей
2	область Абай	предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, дом 100.	50.420741	80.257503	101010000 область Абай, г.Семей
3	область Абай	предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, дом 100.	50.420741	80.257503	101010000 область Абай, г.Семей
4	область Абай	предприятие, РК, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, дом 100.	50.420741	80.257503	101010000 область Абай, г.Семей
5	область Абай	перинатальный центр, РК, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, дом 100.	50.420741	80.257503	101010000 область Абай, г.Семей
6	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Лукпана Утепбаева, дом 57	50.387453	80.239516	101010000 область Абай, г.Семей
7	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Лукпана Утепбаева, дом 57	50.387453	80.239516	101010000 область Абай, г.Семей
8	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Лукпана Утепбаева, дом 57	50.387453	80.239516	101010000 область Абай, г.Семей
9	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, дом 100а.	50.420157	80.258506	101010000 область Абай, г.Семей
10	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, дом 100а.	50.420157	80.258506	101010000 область Абай, г.Семей
11	область Абай	РК, область Абай, город Семей, улица Лукпана Утепбаева, дом 57	50.387453	80.239516	101010000 область Абай, г.Семей
12	область Абай	аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, 100.	50.420741	80.257503	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
13	область Абай	аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Жамакаева, 100	50.420741	80.257503	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;

, Дайрбеков Аркат

Дата заполнения 2023-07-27 15:15:37

2023-07-27 15:15:37
Дайрбеков Аркат

АБАЙ ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ «ОБЛЫСТЫҚ ПЕРИНАТАЛДЫҚ ОРТАЛЫҒЫ» ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ
КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ОБЛАСТНОЙ ПЕРИНАТАЛЬНЫЙ ЦЕНТР» 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.