Тегін медициналық
көмектің кепілдік берілген
көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде
медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілерін есепке алуды жүргізу
қағидаларына
1-қосымша

Нысан

№ 68744

тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің деректер базасына енгізуге (өзектендіруге) өтінім

1. «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» коммерциялық емес акционерлік қоғамының
Павлодар облысы бойынша филиалы
ШЖҚ "ПАВЛОДАР ОБЛЫСТЫҚ ПСИХИКАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" КМК
940740000802
Мемлекеттік ұйымдар
Павлодар облысы, Павлодар қ., 551010000
Павлодар облысы, Павлодар қ., 551010000
Павлодар облысы, Павлодар қ., 551010000
Павлодар облысы, Павлодар қ., 551010000
140000, Усолка, 42,
140000, Усолка, 42,
140000, Усолка, 42,
140000, Усолка, 42,
Иманбеков Кахан
60-79-30, maxadin@bk.ru 60-79-30, maxadin@bk.ru 60-79-30, maxadin@bk.ru 60-79-30, maxadin@bk.ru

2. Денсаулық сақтау субъектісі тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және (немесе) міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде (керегін көрсету) медициналық көмектің көрсетуге үміткер ретінде болады:

медициналық көмектің мынадай түрі (түрлері), мынадай нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша қызмет беруші:

№	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) Республикалық деңгейде психикасының, мінез-құлқының бұзылулары (аурулары) бар адамдарға стационарлық жағдайларда мамандандырылған медициналық көмек

медициналық көмектің мынадай (мынадай) түрі (түрлері), мынадай (мынадай) нысаны (нысандары), оны көрсету шарты (шарттары) бойынша бірлесіп орындаушы ретінде:

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	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)

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	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Усолка көшесі, №42 үй	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар қ.
2	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Пшенбаев көшесі, №30 А үй	52.7252__	75.31507_	552210000 Павлодар облысы, Екібастұз қ.
3	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Ткачев көшесі, №16 үй	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар қ.
4	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Украинская көшесі, №38/2 үй	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар қ.
5	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Камзин көшесі, №5 құрылыс	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар қ.
6	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Мәшһүр-Жүсіп көшесі, №40 В үй	52.7252__	75.31507_	552210000 Павлодар облысы, Екібастұз қ.
7	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Екібастұз қаласы, Энергетиков көшесі, №109 үй	52.7252__	75.31507_	552210000 Павлодар облысы, Екібастұз қ.
8	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Генерал Дүйсен көшесі, №4/3 үй	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар қ.

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***
9	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Ростовская көшесі, №50 үй	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар қ.
10	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Ақсу қаласы, Донентаев көшесі, №5 үй	52.04048_	76.92625_	551610000 Павлодар облысы, Ақсу қ.
11	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Лермонтов көшесі, 109 үй	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар қ.
12	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Ермұхан Бекмаханұлы көшесі, №150/1 үй	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар қ.
13	Павлодар облысы	Қазақстан Республикасы, Павлодар облысы, Павлодар қаласы, Ломов көшесі, 45/1	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодар облысы, Павлодар 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 (тек қоса берілген құжаттарды көрсету):
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)

3) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

4) ҚР ДСМ ақпараттық жүйелерінде деректерді енгізу және оларды өзектендіру туралы келісім

5) ТМККК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектісінің өндірістік базасына (базаларына) халықтың

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.

санитариялық-эпидемиологиялық саламаттылығы саласындағы рұқсат беру құжатының (құжаттарының) көшірмесі(лері)

Ескертпе:
* бизне сәйкестендіру нөмірі;
** жеке сәйкестендіру нөмірі;
*** әкімшілік-аумақтық объектілер жіктеуіші.

, Иманбеков Кахан

Толтырылған күні 2025-07-23 16:01:27

		2025-07-23 16:01:27 Иманбеков Кахан ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІ ,ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖУРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ПАВЛОДАР ОБЛЫСТЫҚ ПСИХИКАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІ ,ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖУРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ПАВЛОДАР ОБЛЫСТЫҚ ПСИХИКАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" 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.

Приложение 1
к правилам ведения учета субъектов здравоохранения, оказывающих медицинскую помощь в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Форма

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
№ 68744

1. В Филиал по Павлодарской области Некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"
от КГП на ПХВ "ПАВЛОДАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ"
940740000802
Государственные организации
Павлодарская область, г.Павлодар, 551010000
Павлодарская область, г.Павлодар, 551010000
Павлодарская область, г.Павлодар, 551010000
Павлодарская область, г.Павлодар, 551010000
140000, Усолка, 42,
140000, Усолка, 42,
140000, Усолка, 42,
140000, Усолка, 42,
Иманбеков Кахан
60-79-30, maxadin@bk.ru
60-79-30, maxadin@bk.ru
60-79-30, maxadin@bk.ru
60-79-30, maxadin@bk.ru

2. Субъект здравоохранения претендует на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования в качестве (указать нужное):

поставщика 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 Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях лицам с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями) на республиканском уровне

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.

соисполнителя 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

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

№	Наименование области, города республиканского значения или столицы	Адрес производственной базы	Широта	Долгота	КАТО*** производственной базы
1	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Усолка, дом №42	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар
2	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Экибастуз, улица Пшенбаева, дом №30 А	52.7252__	75.31507_	552210000 Павлодарская область, г.Экибастуз
3	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Ткачева, дом №16	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар
4	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Украинская, дом №38/2	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар
5	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Камзина, строение №5	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар
6	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Экибастуз, улица Мәшһүр-Жүсіп, дом №40 В	52.7252__	75.31507_	552210000 Павлодарская область, г.Экибастуз
7	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Экибастуз, улица Энергетиков, дом №109	52.7252__	75.31507_	552210000 Павлодарская область, г.Экибастуз

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
8	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Генерал Дюсенова, дом №4/3	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар
9	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Ростовская, дом №50	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар
10	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Аксу, улица Донентаева, дом №5	52.04048_	76.92625_	551610000 Павлодарская область, г.Аксу
11	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Лермонтова, дом109	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар
12	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Ермұхан Бекмаханұлы, дом №150/1	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар
13	Павлодарская область	Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Ломова, 45/1	52.2873__	76.9674__	551010000 Павлодарская область, г.Павлодар

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений норм, предъявляемых 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 (указать только прилагаемые 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)

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) Согласие о внесении данных и их актуализации в информационных системах МЗ РК

4) Согласие о внесении данных и их актуализации в информационных системах МЗ РК

5) Копии (-и) разрешительного (-ых) документа (-ов) в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения на производственную (-ые) базу (-ы) субъекта здравоохранения, претендующей (-их) на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС

Примечание:
* бизнес-идентификационный номер;
** индивидуальный идентификационный номер;
*** классификатор административно-территориальных объектов.

, Иманбеков Кахан

Дата заполнения 2025-07-23 16:01:27

		2025-07-23 16:01:27 Иманбеков Кахан ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ ӘКІМДІГІ ,ПАВЛОДАР ОБЛЫСЫ ДЕНСАУЛЫҚ САҚТАУ БАСҚАРМАСЫНЫҢ ШАРУАШЫЛЫҚ ЖҮРГІЗУ ҚҰҚЫҒЫНДАҒЫ "ПАВЛОДАР ОБЛЫСТЫҚ ПСИХИКАЛЫҚ ДЕНСАУЛЫҚ ОРТАЛЫҒЫ" КОММУНАЛДЫҚ МЕМЛЕКЕТТІК КӘСІПОРНЫ КОММУНАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ "ПАВЛОДАРСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР ПСИХИЧЕСКОГО ЗДОРОВЬЯ" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПАВЛОДАРСКОЙ ОБЛАСТИ, АКИМАТА ПАВЛОДАРСКОЙ 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.