Приложение 6-1
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Город Шымкент "15" октября 2025 года (местонахождение)

НАО "Фонд социального медицинского страхования" (далее – Фонд) в составе:

1. **Тайбекова Гулзия-** главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи филиала по г.Шымкент
2. **Бағлан Жанаев** -эксперт отдел планирования, анализа исполнения и прогнозирования медицинской помощи

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения) в рамках рассмотрения заявки на актуализацию сведений или на включение в базу данных по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка субъектом здравоохранения (далее – заявка на актуализацию)

Стимулирующий компонент

Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу

Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности

Медицинская реабилитация в АПП

Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС

Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС

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

Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП

Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС

Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП

Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП

Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС

Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП

Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС

Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС

Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС

Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС
Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП
Соисполнитель:
Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП
Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС
(указываются виды/формы или условия оказания услуг (лот) согласно заявке на актуализацию)
посетили производственную (-ые) базу(-ы) **ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ParkHealth"**

1. г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Республика Казахстан, город Шымкент, проспект Кабанбай батыра, строение 26
2. г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Республика Казахстан, город Шымкент, улица Алимкулова, здание №14 /школа/
3. г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Республика Казахстан, город Шымкент, улица Жансугирова, ст-е №10 / школа/
4. г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Толеби, здание №32А.
5. г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица Жансугурова, здание №10

(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:
(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))
Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	
	180440018903	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ParkHealth"	2	0	**Подтверждает** наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на актуализацию, соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
Тайбекова Гулзия	филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской		15 октября 2025г.

		помощи филиала по г.Шымкент		
Бағлан Жанаев	филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС»	эксперт отдел планирования, анализа исполнения и прогнозирования медицинской помощи		15 октября 2025г.