Приложение 6-1

**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**

Г. Алматы
(местонахождение)

«16» октября 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
**1)Байтемир Д.И. эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по г. Алматы;**
**2)Аширбекова Г.С. главный эксперт отдела оценки качества медицинской попомщи и мониторинга договорных обязательств Филиала по г. Алматы.**
**3)Корганбаева Д.Э. главный эксперт отдела оценки качества медицинской попомщи и мониторинга договорных обязательств Филиала по г. Алматы.**
*(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения)*

в рамках рассмотрении 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) Заявка на актуализацию
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **ТОО "Институт гастроэнтерологии,гепатологии и метаболизма"**
*(указать наименование субъекта здравоохранения)*
по адресу:
**г.Алматы, Алмалинский ауданы, Богенбай батыра, 248**
*(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))*

**Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:**

| № п/п | БИН/ИИН | Наименование субъекта здравоохранения | Решение |
|---|---|---|---|
| | | | Подтверждает (не подтверждает) наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на **актуализацию, соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения** |
| 1 | 2 | 3 | 4 |
| 1. | 090340007797 | ТОО "Институт гастроэнтерологии,гепатологии и метаболизма" | Несоответствие наличие медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на актуализацию, несоответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения. Не правильно заполненоИС «СУМТ» |

| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | Место работы | Должность | Подпись | Дата подписи |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Байтемир Д.И.<br>Аширбекова Г.С.<br>Корганбаева Д.Э. | Филиал по городу Алматы некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования» | Эксперт<br>Главный эксперт<br>Главный эксперт | | 17.10.25.<br>17.10.25.<br>17.10.25. |