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.Актобе «20» октября 2025 года
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Дарин Д.Б. - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств,
Тулегенова А.Б.- эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи,
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)
- Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи
- Медицинская реабилитация
- Паллиативная медицинская помощь
- Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)
- Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению
посетил производственную (-ые) базу(-ы) ГКП "Байганинская районная больница" на ПХВ
по адресу: Актюбинская область, Байганинский район, с.Карауылкелды, ул. Асау Батыра, 10

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	060140002367	ГКП "Байганинская районная больница" на ПХВ	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Дарин Д.Б.	НАО «ФСМС»	Главный эксперт		20.10.25
Тулегенова А.Б.	НАО «ФСМС»	Эксперт		20.10.25