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

область Абай, город Семей,
улица Мыржакыпа Дулатова 189А/1 «10» октября 2025 года

1. НАО «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд) в составе: эксперта отдела закупа и оплаты медицинской помощи - Галимова Д.Г., главного эксперта отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств – Каировой Г.Н. 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)*.

Вид помощи: Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи:

Подвиды помощи:

1. 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.
2. Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности.
3. Стимулирующий компонент.
4. Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу.

Вид помощи: Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях.

Подвиды помощи:

1. Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС.
2. Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС.
3. Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП.

Вид помощи: Медицинская реабилитация.

Подвиды помощи:

1. Медицинская реабилитация в АПП.
2. Медицинская реабилитация в АПП детскому населению.

Вид помощи: *Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях).*

Подвиды помощи:

1. Услуги передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта в системе ОСМС.
2. Услуги передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта в рамках ГОБМП.
3. Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС.
4. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП.
5. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС.
6. Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС.
7. Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС.
8. Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС,

посетили производственные базы:

1) Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 7 города Семей» управления здравоохранения области Абай по адресу: Республика Казахстан, 101010000, 071400, область Абай, г. Семей, проспект Шакарима, 2 б;

2) Отделение ОВП, Республика Казахстан, 071400, область Абая, город Семей, улица Уранхаева 20/22 ((средняя общеобразовательная школа №40);

3) Республика Казахстан, 071400, область Абая, город Семей, улица Братьев Мусиных,19 (средняя общеобразовательная школа №31);

4) Республика Казахстан, 071400, область Абая, город Семей, улица Интернациональная, 17 (гимназия №6 города Семей);

5) Республика Казахстан,071402, область Абая, город Семей, улица Кашагана, 26 (средняя общеобразовательная школа №17);

6) Республика Казахстан, 071402, область Абая, город Семей, улица Дулатова, 278 (средняя общеобразовательная школа №40);

7) аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, проспект Шакарима, 2Б;

8) аптека медицинской организации, область Абай, город Семей, улица Уранхаева, 20/22.

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	БИН 990340001914	Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Поликлиника № 7 города Семей» управления здравоохранения области Абай	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Галимов Д.Г.	Отдел закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по области Абай НАО «Фонд социального медицинского страхования»	Эксперт		10.10.2025 года
Каирова Г.Н	Отдел оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Филиала по области Абай НАО «Фонд социального медицинского страхования»	Главный эксперт		10.10.2025 года