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)

«23» октября 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:

Тастамбеков Е.Е главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по городу Алматы
Абдулина Р.М. главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств
Сагындыкова Б.С. эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств
Мырзалиева М.Е. главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по городу 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**)*

- ***Амбулаторный гемодиализ***
- ***Услуги в травматологических пунктах в рамках ГОБМП***
- ***Медицинская реабилитация в КС 2 этап***
- ***Медицинская реабилитация в КС 3 этап***
- ***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***
- ***Приемные отделения в рамках ГОБМП***
- ***Приемные отделения в системе ОСМС***
- ***Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП***
- ***Высокотехнологичная медицинская помощь в системе ОСМС***

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская клиническая больница №4" Управления общественного здравоохранения города Алматы"** *(указать наименование субъекта здравоохранения)*
по адресу:

г.Алматы, Турксибский район, Папанина, 220
(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
	990240002989	**КГП на ПХВ "Городская клиническая больница №4" УОЗ г.Алматы"**	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
1	2	3	4	5
Тастамбеков Е.Е	Филиал по городу Алматы некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	Главный эксперт		23.10.25
Абдулина Р.М.		Главный эксперт		23.10.25
Сагындыкова Б.С.		Эксперт		23.10.25
Мырзалиева М. Е.		Главный эксперт		23.10.25