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

«24» октября 2025 года

г. Астана
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
- Тұрмаганбек Талғат Әділханұлы (директор филиала по Акмолинской области)
- Мергазез Батыр Қажымұлы (главный эксперт отдел оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств)
- Белгибаев Уразбай Аманбаевич (главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи)
(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)
Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП,
Высокотехнологичная 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,
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в рамках ГОБМП,
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в системе ОСМС,
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по родовспоможению в системе ОСМС,
Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП,
Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС,
Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС,
Медицинская реабилитация в КС 2 этап,
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная больница №2» при УЗ Акмолинской области**
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:
Акмолинская область, Целиноградский район, с.Акмол, РК,город Астана,район Алматы,улица Манас,дом 22

(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	950340000720	ГКП на ПХВ «Многопрофильная областная больница №2»	**Подтверждает** наличие производственных баз, медицинск работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на **актуализацию.** Выявленные нарушения: в приложении к лицензии на медицинскую деятельность отсутствуют лицензия на Эндоскопическая помощь по адресу РК, город Астана,райо Алматы,улица Манас,дом 22

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Тұрмағанбек Талғат Әділханұлы	НАО «ФСМС» филиала фонда по Акмолинской области	Директор филиала по Акмолинской области		24.10.2025
Мерғазез Батыр Қажымұлы	НАО «ФСМС» филиала фонда по Акмолинской области	Главный эксперт отдел оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		24.10.2025
Белгибаев Уразбай Аманбаевич	НАО «ФСМС» филиала фонда по Акмолинской области	Главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		24.10.2025