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.Шымкент **«24» октября 2025 года**
(местонахождение)

1. Филиал по городу Шымкент НАО "Фонд социального медицинского страхования" (далее – Фонд) в составе:
Д.Мизамов - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств, Ж.Ускенбаева - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств, Б.Алқабаев - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств *(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) **в качестве поставщика** Стимулирующий компонент Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу; Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности; Услуги в травматологических пунктах в рамках ГОБМП; Медицинская реабилитация в АПП; Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС; Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС; Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС; 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; 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 Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в рамках ГОБМП; Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в системе ОСМС Медицинская помощь онкогематологическим больным в рамках ГОБМП Медицинская помощь онкогематологическим больным в системе ОСМС; Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП; Высокотехнологичная медицинская помощь в системе ОСМС Медицинская реабилитация в АПП детскому населению Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС; Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС; Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС; Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по

Сканировано с CamScanner

родовспоможению в системе ОСМС; Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП **в качестве соисполнителя** *«Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП; Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС» (указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на актуализацию)* посетил производственную (-ые) базу(-ы) **Государственное коммунальное предприятие на праве хозяйственного ведения "Городская больница №2" управления здравоохранения города Шымкента** *(указать наименование субъекта здравоохранения)* по адресу: г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица С.Жандосов, здание №92

г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, город Шымкент, Енбекшинский район, микрорайон 18, здание б/н /школа №38/

г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, город Шымкент, Енбекшинский район, микрорайон 18, здание б/н / школа-лицей №41/

г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, город Шымкент, Енбекшинский район, улица Шаяхметова, здание №2а /школа лицей №24/

г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Республика Казахстан, Город Шымкент, Аль-Фарабийский район, 16 микрорайон, здание №153. *(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))*

Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	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	5	6
1	БСН: 170340012146	**ГКП на ПХВ «Городская больница №2» УЗ г.Шымкент**		Д.Мизамов Ж.Ускенбаева Б.Алқабаев	Согласно пп.1 п.17 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О ЗДОРОВЬЕ НАРОДА И СИСТЕМЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ» № 360-VI ЗРК и пп. 22 приложения 1 «ПЕРЕЧЕНЬ разрешений первой категории (лицензий)» Закон Республики Казахстан от 16 мая 2014 года «О разрешениях и уведомлениях» № 202-V ЗРК для оказания услуги Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС необходимо иметь в наличии разрешительный документ ввиде подвид лицензируемого вида деятельности «Использование приборов и установок, генерирующих ионизирующее излучение»

Сканировано с CamScanner

					– *«Медицинского рентгеновского дентального оборудования» и дентальный рентген оборудования.* По результатам посещения фондом производственной базы по адресу г.Шымкент, Аль-Фарабийский район, Республика Казахстан, город Шымкент, Аль-Фарабийский район, улица С.Жандосов, здание №92. ГКП на ПХВ «Городская больница №2» УЗ г.Шымкент отсутствует дентальный рентген аппарат и разрешительный документ, именно приложение к лицензии на подвид: лицензируемого вида деятельности - Использование приборов и установок, генерирующих ионизирующее излучение – *«Медицинского рентгеновского дентального оборудования» и дентальный рентген оборудования.* *Согласно приложения 6 приказа МЗ РК от 29 октября 2020 года № КР ДСМ-167/2020* Об утверждении минимальных стандартов оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями» Интраоральный рентгеновский аппарат в комплекте с пультом входит в перечень минимальных осношении. Вместе с этим согласно приложение 4 Стандарта организации оказания стоматологической помощи в Республике Казахстан, утвержденным приказом МЗ РК от 24 февраля 2023 года № 31 в перечень оснощении отделение (кабинет) стоматологии общей практики в медицинских организациях, оказывающих специализированную стоматологическую помощь в амбулаторных условиях входит дентальный рентген аппарат.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Д.Мизамов	Филиал по городу Шымкент НАО ФСМС	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		24.10.25г.
Ж.Ускенбаева	Филиал по городу Шымкент НАО ФСМС	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		24.10.25г.
Б.Алқабаев	Филиал по городу Шымкент НАО ФСМС	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		24.10.25г.

Сканировано с CamScanner