Приложение 6-1
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования
Форма

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

Республика Казахстан,
Область Абай,
город Семей

"21" октября 2025 года

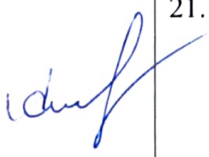
1. Комиссия по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг (далее – комиссия) в составе:
Ақмолдина Құралай Мұратовна, эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств филиала по области Абай;
Мұратбеков Амир Нұржанұлы, главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств филиала по области Абай;
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):

1. Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи;
2. Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях;
3. Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)

посетили производственные базы КГП на ПХВ «Поликлиника №2 города Семей» УЗ ОА:
по адресам: РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27; РК, область Абай, город Семей, улица Юность, 9.
Фонд по результатам посещения РЕШИЛА:

№ 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	080640013601	КГП на ПХВ «Поликлиника №2 города Семей» УЗ ОА	Подверждаем наличие производственных базы по адресу: РК, область Абай, город Семей, улица Байтурсынова, 27; РК, область Абай, город Семей, улица Юность, 9, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на актуализацию У руководителя организации отсутствует сертификат менеджера здравоохранения согласно п.6 приложения 3 приказа МЗ РК от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-305/2020 «Об утверждении номенклатуры специальностей и специализаций в области здравоохранения, номенклатуры и квалификационных характеристик должностей работников системы здравоохранения», по данному вопросу направлено письмо №1261 от 21.10.2025г. в РГУ «Департамент комитета медицинского и фармацевтического контроля министерства здравоохранения Республики Казахстан по области Абай»

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	**Место работы**	**Должность**	**Подпись**	**Дата подписи**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
Мұратбеков Амир Нұржанұлы	Филиал по области Абай НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств филиала по области Абай		21.10.2025
Ақмолдина Құралай Мұратовна	Филиал по области Абай НАО «Фонд социального медицинского страхования»	эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств филиала по области Абай		21.10.2025