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. Кокшетау «29» октября 2025 года

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

Жусупова Алия Жаскайратовна – заместитель директора филиала по Акмолинской области

Ботагарина Гульзада Айтахметовна - главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи филиала по Акмолинской области

Искакова Баян Сеилхановна - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств филиала по Акмолинской области,

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):

1.1. Медицинская помощь больным в области психического здоровья лицам с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями)

1.1.1. Медицинская помощь больным в области психического здоровья лицам с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями) по комплексному тарифу

посетили производственную (-ые) базу(-ы):

ГКП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" при управлении здравоохранения Акмолинской области, по адресу: Акмолинская область, г.Кокшетау, ул. Ауельбекова, д.36

ГКП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" при управлении здравоохранения Акмолинской области, по адресу: Акмолинская область, Зерендинский район, п. Алексеевка, ул. М.Горького, д.1А

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	180640004980	ГКП на ПХВ "Областной центр психического здоровья" при управлении здравоохранения Акмолинской области	**Подтверждает**
		Акмолинская область, Зерендинский район, п. Алексеевка, ул. М.Горького, д.1 «А»	**Подтверждает**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Жусупова Алия Жаскайратовна	филиал по Акмолинской области НАО «ФСМС»	заместитель директора		29.10.25
Ботагарина Гульзада Айтахметовна	отдел закупа и оплаты медицинской помощи филиала по Акмолинской области НАО «ФСМС»	главный эксперт		29.10.25
Искакова Баян Сеилхановна	отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств филиала по Акмолинской области НАО «ФСМС»	главный эксперт		29.10.25