Приложение 6-1
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках ГОБМП и (или) в системе
ОСМС

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

Город Шымкент "30" октября 2025 года (местонахождение)

НАО "Фонд социального медицинского страхования" (далее – Фонд) в составе:

1. **Курбанов Акхожа** – руководитель Отдела планирования, анализа исполнения и прогнозирования медицинской помощи
2. **Ажаркуль Кайпназарова** главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств
3. **Тайбекова Гулзия** -главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения) в рамках рассмотрения 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)

(указываются виды/формы или условия оказания услуг (лот) согласно заявке на актуализацию) посетили производственную (-ые) базу(-ы)
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
Соисполнитель:
Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП
Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "ASTANA VISION SHYMKENT"
(указать наименование субъекта здравоохранения)
(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))

г.Шымкент, район Тұран, Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, проспект Динмухамед Кунаева, здание №53
Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	

	040840002527	ТОО "ASTANA VISION SHYMKENT"	0	3	**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

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
Курбанов Акхожа	филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС»	руководитель Отдела планирования, анализа исполнения и прогнозирования медицинской помощи		30 октября 2025г
Ажаркуль Кайпназарова	филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		30 октября 2025г
Тайбекова Гулзия	филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		30 октября 2025г