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.Кызылорда (местонахождение) «30» октября 2025 года

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

Отдел закупа и оплаты медицинской помощи гл. эксперт-Турганбаева Э.
Отдел оценка качества медицинской помощи и мониторинга договорных обьязательств гл.эксперт-Ахмет Д

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)

Вид/Форма медицинской помощи (Поставщик)	**Подвида вида/формы медицинской помощи (Поставщик)**	**Вид/Форма медицинской помощи (Соисполнитель)**	**Подвида вида/формы медицинской помощи (Соисполнитель)**
Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Обеспечение лечебными низкобелковыми продуктами и продуктами с низким содержанием фенилаланина	Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи	Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
Медицинская реабилитация	Стимулирующий компонент	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП
Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу		Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС
Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях	Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности		
	Медицинская реабилитация в АПП		
	Медицинское обслуживание школьников в организациях образования 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		
	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		
	Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП		

(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на ***актуализацию****)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы) **Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №1»** *(указать наименование субъекта здравоохранения)*
по адресу:
1. Кызылординская область, город Кызылорда, улица Е. Ауелбеков, стр-е 2 ;
2. Кызылординская область, город Кызылорда, мкр. Акмешит;
3. Кызылординская область, город Кызылорда, мкр. Акмечеть, ст-е 35;
4. Қызылординская область, город Кызылорда, улица Д. Конаев, дом 25;
5. Кызылординская область, город Кызылорда, мкр Мерей, ст-е 18У;
6. Кызылординская область, город Кызылорда, улица Ы. Жахаев, зд. 19;
7. Кызылординская область, город Кызылорда, улица Абулхайр хан, дом 36А;
8. Кызылординская область, город Кызылорда, улица Абулхаир Хан, здание 38;
9. Кызылординская область, город Кызылорда, переулок Иса Токтыбаев-2, здание №8;
10. Кызылординская область, город Кызылорда, микрорайон Левый Берег, улица Гафур Мухамеджанов, здание №10.
(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	990140004525	**Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения «Городская поликлиника №1»**	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Турганбаева Э	**Отдел закупа и оплаты медицинской помощи**	**Главный эксперт**		30.10.2025
Ахмет Д	**Отдел оценка качества медицинской помощи и мониторинга договорных обьязательств**	**Главный эксперт**		30.10.2025