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 «31» октября 2025 года
(местонахождение)

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

Отдел закупа и оплаты медицинской помощи эксперт-Бедеров Г
Отдел оценка качества медицинской помощи и мониторинга договорных обьязательств гл.эксперт-Сулейменова Ә.
(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)

Вид/Форма медицинской помощи (Поставщик)	Подвида вида/формы медицинской помощи (Поставщик)	Вид/Форма медицинской помощи (Соисполнитель)	Подвида вида/формы медицинской помощи (Соисполнитель)
Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС	Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)	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) **Производственный кооператив "СПК ШАХСҰЛТАН"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:
1. Кызылординская область, г. Кызылорда, пр. Абай Кунанбаев, дом №54, кв. №41
(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	231240021435	**Производственный кооператив "СПК ШАХСҰЛТАН"**	**Подтверждает** Медициналық ұйымға бару барысында 31.10.2025ж.күні сағ.12:00-де ҚОР мамандары: Сүлейменова Ә.Т.- медициналық көмектің сапасын бағалау және шарттық міндеттемелердің мониторингі бөлімінің бас сарапшысы мен Бедеров Ғ.- сатып алу бөлімінің сарапшысы. Өндірістік база Абай Кунанбаев көшесі, №54үй , №41 пәтер мекен - жайында орналасқан. СУМТ АЖ-де 2 стоматологиялық кресло салынған, тексеру барысында нақтыланды. Қарау барысында: «Медициналық іс-шара» - лицензиясының «стоматология» - балаларға арналған қосымшасы болмағандығы анықталды. Алайда ҚОРмен 31.12.2024 ж. Е-10-0125-00057 келісім шарты негізінде жыл басынан бері балаларға медициналық көмек көрсетілгендігі анықталды. -анафилактикалық шок және қан кету жағдайында шұғыл көмек көрсетуге арналған жинақ (укладка) жоқ. ҚР ДСМ-нің 2021 жылғы 16 ақпандағы № ҚР ДСМ-19 «Дәрілік заттар мен медициналық бұйымдарды сақтау және тасымалдау қағидаларын бекіту туралы» бұйрығының 2-бөлімінің 17-тармағының талаптарына қайшы; - Жеке инвентарлық бөлме жоқ, тазалау инвентары (шелек, тостаған, шүберек, швабралар) бөлмелер мен тазалау түрлері көрсетіліп, таңбаланбаған. Бұл ҚР ДСМ-нің 2020 жылғы 11 тамыздағы № ҚР ДСМ-96/2020 «Денсаулық сақтау объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын бекіту туралы» бұйрығының 53-тармағына қайшы. Стоматологиялық кабинетте қолданылатын анестетиктердің, жазылғыш, оқшаулағыш, тұрақты және уақытша пломбалардың жарамдылық мерзімін есепке алу бойынша кәдеге жарату (утилизация) журналы жоқ. Бұл ҚР ДСМ-нің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-219/2020 «Медициналық

			қалдықтар бойынша ақпарат ұсыну қағидаларын бекіту туралы» бұйрығының 1-қосымшасына қайшы. **Жоғарыда баяндалған мәселерге байланысты 31.12.2024 ж. Е-10-0125-00057 келісім шарты негізінде ағымдағы жылы аталған медициналық ұйым тарапынан көрсетілген медициналық қызметтерге жоспардан тыс мониторинг ашылуын сұраймыз.**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Бедеров Г	**Отдел закупа и оплаты медицинской помощи**	**Эксперт**		31.10.2025
Сулейменова Ә	**Отдел оценка качества медицинской помощи и мониторинга договорных обьязательств**	**Главный эксперт**		31.10.2025