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***

Мангистауская область "15" октября 2025 года

1. Комиссия по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг (далее – комиссия) в составе:
Өмірбаев Серікболсын Қонысбайұлы – главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по Мангистауской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»;
Имангалиева Ряйла Сабировна - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Филиала по Мангистауской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»;
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность членов комиссии, 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) *в качества поставщика*:
Медицинская помощь больным в области психического здоровья лицам с психическими, поведенческими расстройствами (заболеваниями):

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

*В качестве соисполнителя:*
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 заявки на планируемые объемы)
посетила производственные базы **ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья»**
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресам:

- Мангистауская область, город Актау, 1 микрорайон, больничный городок, здание № 29
- Мангистауская область, город Жанаозен, микрорайон Шанырак, улица Губкина, строение 10 В
- Мангистауская область, город Актау, 1А микрорайон, больничный городок, здание №9

(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))
Комиссия по результатам посещения РЕШИЛА:

| № п/п | БИН/ИИН | Наименование субъекта здравоохранения | За данное решение проголосовали | | Решение |
|---|---|---|---|---|---|
| | | | За, голосов | Против, голосов | Подтверждает (не подтверждает) наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на планируемые объемы |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 72057 | 190440 015673 | ГКП на ПХВ «Областной центр психического здоровья» | 2 | 0 | Подтверждает |
| | | | | | |

| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии | Место работы | Должность члена комиссии | Подпись | Дата подписи |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Өмірбаев С. Қ. | Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования» | главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи | | 15.10.2025 |
| Имангалиева Р.С. | Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования» | главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств | | 15.10.2025 |

Примечание:
*Комиссией проверяется наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на планируемые объемы.