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. Астана
(местонахождение)

«31» октября 2025 года

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

Оразбиков Б.Б. - гл эксперт, Габдуллина К.Т. - эксперт

(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) **Скорая медицинская помощь и медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом по подушевому нормативу. Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности. Доплаты водителям станций скорой медицинской помощи за особые условия труда в размере 200% от базового должностного оклада**

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы **ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» АКИМАТА ГОРОДА АСТАНА**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресам:

1. **город Астана, район Есиль, ул. Т.Рыскулова, зд. 8/1**
2. **город Астана, район Байконыр, улица Ахмета Жубанова, дом 10 А, н.п. 9, н.п. 12**
3. **город Астана, район Алматы, улица Ілияс Жансүгірұлы, здание 12/4**
4. **город Астана, улица Ықылас Дүкенұлы, здание 12**

(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	941240000718	ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКАЯ СТАНЦИЯ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ» АКИМАТА ГОРОДА АСТАНА город Астана, район Есиль, ул. Т.Рыскулова, зд. 8/1	соответствует
2	941240000718	город Астана, район Байконыр, улица Ахмета Жубанова, дом 10 А, н.п. 9, н.п. 12	соответствует
3	941240000718	город Астана, район Алматы, улица Ілияс Жансүгіруұлы, здание 12/4	соответствует
4	941240000718	город Астана, улица Ықылас Дүкенұлы, здание 12	соответствует

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Габдуллина А.Т.	Филиал г. Астана НАО ФСМС	эксперт		31.10.2025
Оразбеков Б.Б.	Филиал г. Астана НАО ФСМС	гл. эксперт		31.10.2025