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 "03" ноября 2025 года

1. Комиссия по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг (далее – комиссия) в составе:
Кулынбаева Ак-Баян Сеитовна – главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по Мангистауской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»;
Тенгебаева Жансая Сыпабеккызы - 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 качестве поставщика:
Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи:

- Стимулирующий компонент
- Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу
- Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности

Медицинская реабилитация:

- Медицинская реабилитация в АПП
- Медицинская реабилитация в АПП детскому населению

Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях):

- Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС
- Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС
- 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

Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению:

- Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КПН, в том числе услуги приемных отделений
- Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КЗГ в системе ОСМС

Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях:

- Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС

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 производственную базу **ТОО "TOLIMED"**
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу: Мангистауская область, Мунайлинский район, село Атамекен, Производственая база №1, участок №6/3, Мунайлинский район, село Атамекен, жилой массив Жалын, строение 495/12, город Актау, промышленная зона №1, участок 27
(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
82336	210540016512	**ТОО "TOLIMED"**	2	0	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Кулынбаева А.С.	Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		03.11.2025
Тенгебаева Ж.С.	Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		03.11.2025

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