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 "05" ноября 2025 года

1. Комиссия по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг (далее – комиссия) в составе:
Джуматова Назира Бектлеуовна – главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по Мангистауской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»;
Бережная Кристина Анатольевна- 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:

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

Медицинская реабилитация:

- Медицинская реабилитация в КС 2 этап
- Медицинская реабилитация в АПП
- Медицинская реабилитация в АПП детскому населению
- Медицинская реабилитация в КС 3 этап
- Медицинская реабилитация в ДС 3 этап

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

- 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 ГОБМП
- Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС
- Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС
- Скрининговые исследования на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП

Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях
- 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 заявке на планируемые объемы)

посетила производственную базу **ТОО "Медицинский центр "ЯСИН - Атамекен"**_

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу:

- Мангистаускаяобласть,Мунайлинскийрайон, сельский округ Атамекен,село -Атамекен,промышленнаязона № 1, участок№ 72.
- Мунайлинский район, сельскийокруг Атамекен, село Атамекен,промышленная зона №1, здание№72, помещение 56,57 -аптечный пункт

(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
82688	230840032132	ТОО "Медицинский центр "ЯСИН - Атамекен"_	3	0	Подтверждает

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Джуматова Н.Б.	Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»	руководитель отдела закупа и оплаты медицинской помощи		05.11.2025
Бережная Б.А.	Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		05.11.2025

Примечание:

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