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 "07" 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 помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»;
Айтжанова Жупархан Терекбаевна- главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Филиала по Мангистауской помощи 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)

Медицинская помощь онкогематологическим больным:
- Медицинская помощь онкогематологическим больным в рамках ГОБМП
- Медицинская помощь онкогематологическим больным в системе ОСМС

Патологоанатомическая диагностика:
- Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в рамках ГОБМП
- Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в системе ОСМС

- Медицинская реабилитация:
- Медицинская реабилитация в КС 2 этап

- Паллиативная медицинская помощь:
- Паллиативная медицинская помощь;

- Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях):
- Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) в системе ОСМС;

- Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях:
- Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП,
- Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС,

- Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях:
- Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП,
- Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС,

- Медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями:
- Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами онкологическим больным
- Специализированная медицинская помощь на вторичном уровне в стационарных и стационарозамещающих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей

- Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных на вторичном уровне оказания онкологической помощи

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

- Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) 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

(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявки на планируемые объемы)

посетила производственную базу **ГКП на ПХВ "Областной онкологический диспансер"**

(указать наименование субъекта здравоохранения)

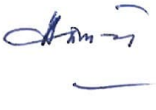
по адресам:

- Мангистауская область, город Актау, 1А микрорайон, здание №3
- Мангистауская область, город Актау, 24 микрорайон, АК 2

(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
82919	921040000192	ГКП на ПХВ "Областной онкологический диспансер"	2	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»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		07.11.2025
Айтжанова Ж.Т.	Филиал по Мангистауской помощи НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		07.11.2025

Примечание:

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