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.Талдыкорган «01» декабря 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
1. Кумисбекова Ж.Т. главный эксперт Отдела закупа и оплаты медицинской помощи
2. Стамбекова И.А руководитель Отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств

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): Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи, Медицинская реабилитация, Паллиативная медицинская помощь, Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях), Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению, Скорая медицинская помощь и медицинская помощь, связанная с транспортировкой квалифицированных специалистов и (или) больного санитарным транспортом посетили производственную (-ые) базу(-ы) ГКП на ПХВ «Аксуская центральная районная больница» ГУ « Управление здравоохранения области Жетiсу»по адресу:

область Жетiсу, Аксуский район, РК, ,с. Жаналык, ул. Бакенов Шатырбай, 3
РК, область Жетiсу, Аксуский район, с. Ащибулак
РК, область Жетiсу, Аксуский район, с. Суыксай, ул. Омаров Шәріп №10А
РК, область Жетiсу, Аксуский район, с. Арасан, ул. Түрсынбек Тұрғанбек, здание 19
РК, область Жетiсу, Аксуский район, с. Капал, ул. Ғали Орманова №10
РК, область Жетiсу, Аксуский район, с. Капал, ул. Бигельдинова, 9
РК, область Жетiсу, Аксуский район, с. Жансугурова, ул. Ораз Жумашева, здание №29

**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 | 020240004191 | ГКП на ПХВ «Аксуская центральная районная больница» ГУ « Управление здравоохранения области Жетiсу» | Подтверждает |

| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | Место работы | Должность | Подпись | Дата подписи |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Кумисбекова Ж.Т. | Филиал по области Жетiсу НАО «Фонд социального медицинского страхования» | главный эксперт Отдела закупа и оплаты медицинской помощи | | 01.12.2025 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Стамбекова И.А | Филиал по области Жетiсу НАО «Фонд социального медицинского страхования» | руководитель Отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств | | 01.12.25 |