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.Щучинск «13» октября 2025года
(местонахождение)

Филиал по Акмолинской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»*(далее – Фонд)* в составе:
Едрисова Р.Б- руководитель отдела закупа и оплаты медицинской помощи;
Омарова Ж.К.- главный эксперт Отдел оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств,
Аликулов А.А.-главный эксперт по юридическим вопросам
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должностьработников 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)*

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.
-Доплаты водителям отделений скорой медицинской помощи (мобильных бригад) при организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь, за особые условия труда в размере 200% от базового должностного оклада.

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.
-Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС.
-Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС.
-Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК 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.
-Услуги передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта в рамках ГОБМП
-Услуги передвижных медицинских комплексов на базе специального автотранспорта в системе ОСМС
-Услуги в травматологических пунктах в рамках ГОБМП

Патологоанатомическая диагностика:
-Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в рамках ГОБМП
-Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в системе ОСМС

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

Медицинская реабилитация:

-Медицинская реабилитация в КС 2 этап.

-Медицинская реабилитация в АПП

-Медицинская реабилитация в АПП детскому населению

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

посетил производственную (-ые) базу(-ы)

ТОО «Авиценна-Бурабай»

(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу: **РК,Акмолинская область,Бурабайский район,город Щучинск,мкр. ЦРБ,здание 1В *(поликлиника)***

РК, Акмолинская область, Бурабайский район,город Щучинск,мкр. ЦРБ, здание 1 *(стационар)*

(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.	040540002912	ТОО «Авиценна-Бурабай»	Подтверждает о соответствии данных, указанных в заявке на актуализацию, соответствие Стандартам в области здравоохранения. *Выявлено: Договор аренды на здание поликлиники просрочен

**Планируется перезаключить договор аренды.*

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Едрисова Р.Б	Филиал по Акмолинской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»	руководитель отдела закупа и оплаты медицинской помощи		13.10.25
Омарова Ж.К	Филиал по Акмолинской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт Отдел оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств.		13.10.25
Аликулов А.А.	Филиал по Акмолинской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт по юридическим вопросам.	отпуск	