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 «07» декабря 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
1. Серикбаев Қ.Ж. - главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
2. Ануаш Е.Е. - главный эксперт 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, Паллиативная медицинская помощь, Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях), Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению, посетили производственную (-ые) базу(-ы) ГКП на ПХВ «Кербулакская центральная районная больница» ГУ «Управление здравоохранение области Жетісу» по адресу:

РК, область Жетісу, Кербулаксий район, с, Шилису ул. Алтынсарина, 4/2
РК, область Жетісу, Кербулаксий район, с.Кызылмектеп
РК, Область Жетысу, Кербулакский район, Карашокинский с.о. с.Сарыбастау, Т.Әубәкіров көшесі, здание №9
РК., область Жетісу, Кербулакский район, село Басши, ул. Самал, здание №20
РК., область Жетісу, Кербулакский район, станция Малайсары, ул.Орталык №40
РК, область Жетісу, Кербулакский район, с.Карымсак, ул. Центральная, 3
РК, область Жетісу, Кербулакский район, с. Коксай
РК, область Жетісу, Кербулаксий район, с. Тастыбастау, ул. Маметова
РК, область Жетісу, Кербулаксий район, с.Карлыгаш, ул.Алтынсарина
РК, область Жетісу, Кербулаксий район, с. Байгазы, ул. Абая
РК, область Жетісу, Кербулаксий район, с. Казансу

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	111240015991	ГКП на ПХВ " Кербулакская центральная районная больница "	**Подтверждает**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Серикбаев Қ.Ж.	Филиал по области Жетісу НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		07.12.2025

Ануаш Е.Е.	Филиал по области Жетісу НАО «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		07.12.25