Заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание медицинской помощи в системе обязательного социального медицинского страхования

Жамбылская область,
Жамбылский район, село Аса, ул. Абая, 88
(*местонахождение*)

"09" января 2026 года
(*дата*)

Филиал по Жамбылской области НАО «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд) в составе – (*Фамилия, имя, отчество и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения):* главный эксперт отдел закупа и оплаты медицинской помощи Фонда - Алимбекова Лизат Тлеулесовна и главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Фонда - Османова Гульнар Базарбаевна в рамках рассмотрения 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) – «Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КЗГ в системе ОСМС» по объявлению № 84971 от 30.12.2025 года *(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на актуализацию)*
посетили производственную базу **ТОО «Медицинский Центр «Sauran»**
_____ *(указать наименование субъекта здравоохранения)*
по адресу: Жамбылская область, Жамбылский район, село Аса, ул. Абая, 88.
_____ *(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))*

В ходе проверки производственной базы имеющееся в наличии медицинское оборудование отражены в информационной системе СУМТ согласно требованиям Правил проведения закупа медицинских услуг и **не** соответствует минимальному стандарту оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями, **оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях: нет палаты интенсивной терапии, нет приемного покоя для приема пациентов**.

Штатное расписание медицинских работников **не соответствует,** в информационной системе СУР для круглосуточного стационара не внесены физические лица, штатные и занятые единицы.

По коечному фонду по профилям на 09 января 2026 года имеется 30 коек дневного пребывания, нет коек для круглосуточного стационара (приложение: выгрузка из СУР на 09.01.2026 года)

Комиссия по результатам посещения **РЕШИЛА**:

№ 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 планируемые объемы
1	181040026020	**ТОО «Медицинский Центр «Sauran»**	**Не подтверждает**

Фамилия, имя, отчество	**Место работы**	**Должность**	**Подпись**	**Дата подписи**
Алимбекова Лизат Тлеулесовна	Фонд	Главный эксперт отдел закупа и оплаты медицинской помощи Фонда		09.01.2026г.
Османова Гульнар Базарбаевна	Фонд	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Фонда		09.01.2026г