Приложение 6-1
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь

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

город Шымкент "13" февраля 2026 года

1. Комиссия по выбору субъектов здравоохранения и размещению объемов услуг (далее – комиссия) в составе:

1. ***Тайбекова Гулзия Каиргалиевна – главный эксперт отдела закупа и оплаты услуг субъектов здравоохранения***
2. ***Серикулы Нуржан руководитель закупа и оплаты услуг субъектов здравоохранения***

(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)
ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ЮК"
(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявки на планируемые объемы)
Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС
посетила производственную (-ые) базу(-ы)
Стимулирующий компонент
Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу
Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности
Медицинская реабилитация в КС 2 этап
Медицинская реабилитация в АПП
Медицинская реабилитация в КС 3 этап
Медицинская реабилитация в ДС 3 этап
Медицинское обслуживание школьников в организациях образования в системе ОСМС
Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС
Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС
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
Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в рамках ГОБМП
Стационарозамещающая хирургическая медицинская помощь в системе ОСМС
Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП
Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП
Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС
Медицинская реабилитация в КС 3 этап детскому населению
Медицинская реабилитация в ДС 3 этап детскому населению
Медицинская реабилитация в АПП детскому населению
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
Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС
Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС
Скрининговые исследования, в том числе на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП
Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП
Лабораторные исследования (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресам:

г.Шымкент, район Тұран, Республика Казахстан, город Шымкент, район Тұран, улица Желтоксан, здание 20 "Г"
(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
1	150140022767	ТОВАРИЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "МЕДИКЕР ЮК"	2	0	**Подтверждает наличие производственных баз**, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на планируемые объемы

Фамилия, имя, отчество (при его наличии) члена комиссии	Место работы	Должность члена комиссии	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Тайбекова Гулзия Каиргалиевна	Филиал по городу Шымкент НАО ФСМС	главный эксперт отдела закупа и оплаты услуг субъектов здравоохранения		13 февраля 2026 г
2. ***Серикулы Нуржан***	Филиал по городу Шымкент НАО ФСМС	***руководитель закупа и оплаты услуг субъектов здравоохранения***		13 февраля 2026 г

Скачать

Примечание:

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