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. Шымкент
(местонахождение)

«02» апреля 2026 года

НАО «Фонд социального медицинского страхования» (далее – Фонд) в составе:
Кайпназарова А.М.-Главный эксперт оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Филиала по г. Шымкент
Тұрар Е.Қ. -Эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи Филиала по г. Шымкент
(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников 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)
Заявка на подвид(ы) лицензируемого вида деятельности:
Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению по специальностям
Консультативно-диагностическая помощь
Медицинская реабилитология, восстановительное лечение
Лечебная физкультура-
Массаж
Физиотерапия
ТОО "Медицинский центр Атамекен"
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу:
Республика Казахстан, г.Шымкент, Каратауский район, Микрорайон Нурсат, дом 101
Фонд по результатам посещения РЕШИЛ:

№ 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 актуализацию, соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения
1	2	3	4	5	6
	191140012690	ТОО "Медицинский центр Атамекен"		2	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

При посещении субъекта здравоохранения выявлено следующее:

В здании расположенного по адресу город Шымкент, Каратауский район, жилой массив Нурсат, дом №101, н.п. №1, фактически расположены производственные базы двух юридических лиц, осуществляющих деятельность по договору консорциума. На здании указано вывеска «Детский реабилитационный центр «Атамекен».

Однако при посещении отсутствует четкое разделение границ кабинетов двух юридических лиц *(Товарищество с ограниченной ответственностью "Реабилитационный центр " Атамекен" БИН 191040033818, Товарищество с ограниченной ответственностью "Медицинский центр "Атамекен" БИН 191140012690)*, фактически используется единая площадь здания и оборудования. Указанная в СЭС заключении площадь физиопроцедур и кабинет ЛФК не разделены на два юридических лиц, отсутвует график работы. Также работа врачей не разделены временем приема пациентов, график врачей не предоставлен.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Кайпназарова А.М.	Филиал по городу Шымкент НАО «Фонд социального медицинского страхования»	Главный эксперт оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Филиала по г. Шымкент		02.04.26г
Тұрар Е.Қ.	Филиал по городу Шымкент НАО «Фонд социального медицинского страхования»	Эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи филиала по г. Шымкент		02.04.2026