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.Караганда «14» мая 2026 года
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Пак Т.П. эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств и Смагулова Л.Ж. главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
(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 Стимулирующий компонент, Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу, Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности, Медицинская реабилитация в АПП, Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС, 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, 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, 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.
*(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **актуализацию**)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы) ГОСУДАРСТВЕННОЕ КОММУНАЛЬНОЕ ПРЕДПРИЯТИЕ НА ПРАВЕ ХОЗЯЙСТВЕННОГО ВЕДЕНИЯ «ГОРОДСКОЙ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЖЕЗКАЗГАНСКОГО ГОРОДСКОГО АКИМАТА»
(указать наименование субъекта здравоохранения)
по адресу: Карагандинская область, г. Балхаш, Республика Казахстан, Карагандинская область, город Балхаш, улица Абая, дом 1. *(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	140940023762	ТОО "МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР ЖЕЗКАЗГАН"	Соответствует.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Пак Т.П.	ФИЛИАЛ ПО КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ НАО "ФСМС"	эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		14.05.2026
Смагулова Л.Ж.	ФИЛИАЛ ПО КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ НАО "ФСМС"	Главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		14.05.2026г.