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

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

«18» июня 2026 года

1. **Филиал по Жамбылской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Жапаров Жамбыл Әмірханұлы/ эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств, *Байділдаев Абай Айтбайұлы/* главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств *(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения)*
в рамках рассмотрении заявки на включение в базу данных по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка субъектом здравоохранения
Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу. Специализированная медицинская помощь в стационарных и стационарозамещающих условиях сельскому населению по КЗГ 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 *(указываются виды/формы или условия оказания) услуг (лот) согласно заявке на **добавление в БД)***
Посетил производственную (-ые) базу(-ы) ТОО «Медицинский Центр «Sauran» *(указать наименование субъекта здравоохранения)*
по адресу: Казахстан, 080000, Жамбылская область, Жамбылский район, село Аса, ул.Абая д.88 *(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 **включение в базу данных, соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения**
1	2	3	4
	181040026020	ТОО «Медицинский	**1.** Оснащение не соответствует приказу МЗ РК №167 от

		Центр «Sauran»	29.10.2020 года «Об утверждении минимальных стандартов оснащения организаций здравоохранения медицинскими изделиями». 2. При отсутствии данной производственной базы в БД и до актуализации, поставщиком ведется прием прикрепленного населения (участок №9) а также лечение на уровне СЗТ. 3. Данные по порталам СУМТ и СУР 2.0 не актуализированы на 18.06.2026 год. 4. Производственная база не соответствует приказу МЗ РК №96 от 11.08.2020 года Об утверждении Санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения». **<u>Не подтверждает</u>**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Жапаров Жамбыл Әмірханұлы	НАО ФСМС филиал по Жамбылской области	Эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Фонда		18.06.2026г.
Байділдаев Абай Айтбайұлы	НАО ФСМС филиал по Жамбылской области	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств Фонда		18.06.2026г.