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. Павлодар
(местонахождение)

08 окт 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Курманалиева С.М. - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;
Калымова Д.Ж. - эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи;
Сулейменова М.Б. - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств.
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)
Медицинская помощь онкогематологическим больным, медицинская помощь больным онкологическими заболеваниями, специализированная медицинская помощь на вторичном уровне в стационарных и стационарозамещающих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей, Специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях при диагностике новообразований, динамическом наблюдении онкологических больных на вторичном уровне оказания онкологической помощи, оказание паллиативной помощи мобильными бригадами онкологическим больным, консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях), дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ), патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования), специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению
Посетил производственные базы КГП на ПХВ «Павлодарский Областной Онкологический диспансер» по адресу Павлодарская область, г.Павлодар, улица Российская 57/3
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	990340004285	КГП на ПХВ «Павлодарский областной онкологический диспансер»	Наличие производственных баз-подтверждается; Наличие медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными указанными в заявке на актуализацию, в соответствии Стандарту в области здравоохранения – подтверждается.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Курманалиева С.М.	Филиал по Павлодарской области некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;		
Калымова Д.Ж.	Филиал по Павлодарской области некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи;		
Сулейменова М.Б.	Филиал по Павлодарской области некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;		