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)

«10» окт 2025 года

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Уразбаева А.Ш. - главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;
Есимханова И.К. - главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи;
Молжанова Ж.А.. - 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)
Вызовы 4 категории, ПМСП, Мед помощь ПМСП ,КДП, КДП в амбул условиях, АПП по КПН, АПП по СК, КДУ школьники, КДУ при прегавидарной подготовке ОСМС, Медицинская реабилитация, Реабилитация АПП, Услуги антенатального наблюдения, КДУ на 1 жителя ГОБМП, КДУ на 1 жителя ОСМС, Проф осмотр взрослые, Проф осмотр дети, СЗТ хирургия ГОБМП, СЗТ хирургия ОСМС, СЗТ терапия ГОБМП, СЗТ терапия ОСМС, СМП взросл ОСМС, СМП роды ОСМС, Стационарная помощь, Стационарозамещающая помощь, Спец стационарозамещ-я помощь, Спец мед помощь в стационаре.
Посетил производственную (-ые) базу(-ы) Товарищество с ограниченной ответственностью "Danelclinic".
по адресу: Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Академика Маргулана, дом №120;
Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Академика Чокина, дом №27 (СОШ №22).
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	021140007244	Товарищество с ограниченной ответственностью "Danelclinic".	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
Уразбаева А.Ш.	Филиал по Павлодарской области некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;		
Есимханова И.К.	Филиал по Павлодарской области некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи;		
Молжанова Ж.А.	Филиал по Павлодарской области некоммерческого акционерного общества «Фонд социального медицинского страхования»	главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;		