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 «10» окт 2025 года
(местонахождение)

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;
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)
Вызовы 4 категории, АПП по КПН, АПП по СК, Реабилит КС 3 этап, КДУ школьники, Реабилитация АПП, Реабилитация ДС 3 этап, Реабилитация КС 2 этап, Реабилитация АПП детям, Стоматология, 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 ГОБМП, СМП взросл ОСМС, Приемные отделения ГОБМП, Приемные отделения ОСМС, КДУ при прегавидарной подготовке ОСМС
Посетил производственную (-ые) базу(-ы) ТОО «Павлодарская железнодорожная больница»
по адресу: Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Павлова, дом № 1/3,
Республика Казахстан, Павлодарская область, город Павлодар, улица Бакинская, дом №4 (СОШ №23)
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	180440022466	ТОО «Павлодарская железнодорожная больница»	Наличие производственных баз-подтверждается; Наличие медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными указанными в заявке на актуализацию, соответствие 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;		
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;		