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 «22» октября 2025 года
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Домбаева А.М. главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств и Каримбекова А.А. 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 Паллиативная медицинская помощь, Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с подозрением на онкологические заболевания по направлению специалиста (КТ, МРТ) в системе ОСМС, Медицинская реабилитация в КС 2 этап, Медицинская реабилитация в КС 3 этап, Медицинская реабилитация в ДС 3 этап, Оказание паллиативной помощи мобильными бригадами онкологическим больным, Перезарядка и сервисное обслуживание оборудования ионизирующего излучения, Дорогостоящие виды диагностических исследований для пациентов с онкологическими заболеваниями по направлению специалиста (ПЭТ), 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, Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в рамках ГОБМП, Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях взрослому населению в системе ОСМС, Медицинская помощь онкогематологическим больным в рамках ГОБМП, Медицинская помощь онкогематологическим больным в системе ОСМС, Высокотехнологичная медицинская помощь в рамках ГОБМП, Высокотехнологичная медицинская помощь в системе ОСМС, Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в рамках ГОБМП, Патологоанатомическое вскрытие (аутопсия) в системе ОСМС, Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в рамках ГОБМП, Патологоанатомическая диагностика, направленная на прижизненную диагностику заболеваний (цитологические и гистологические исследования) в системе ОСМС, Специализированная медицинская помощь на вторичном уровне в стационарных и стационарозамещащих 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, 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 актуализацию)*

посетил производственную (-ые) базу(-ы) КГП НА ПХВ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА №3 ГОРОДА КАРАГАНДЫ" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ
(указать наименование субъекта здравоохранения)

по адресу: Карагандинская область, г.Караганда, район им.Казыбек би, Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, район имени Казыбек би, улица Касым Аманжолова, строение 189, Карагандинская область, г.Караганда, район им.Казыбек би, Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, район имени Казыбек би, улица Ержанова, строение 8/5., Карагандинская область, г.Караганда, район им.Казыбек би, Республика Казахстан, Карагандинская область, город Караганда, Казыбек би, улица Ержанова, строение 8/6.
(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	990140002102	КГП НА ПХВ "МНОГОПРОФИЛЬНАЯ БОЛЬНИЦА №3 ГОРОДА КАРАГАНДЫ" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ	Соответствует.

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Домбаева А.М.	ФИЛИАЛ ПО КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ НАО "ФСМС"	Главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств		22.10.25
Каримбекова А.А.	ФИЛИАЛ ПО КАРАГАНДИНСКОЙ ОБЛАСТИ НАО "ФСМС"	Главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи		22.10.25