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. Петропавловск «29» октября 2025 года

1. **Филиал по Северо-Казахстанской области НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
   Семенюк Ксения Игоревна
   Бромот Ирина Владимировна
   Нургужинова Назгуль Сакеновна

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 Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи, Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях, Медицинская реабилитация, Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)
посетил производственную КГП на ПХВ «Городская поликлиника №2» УЗ СКОпо адресу: Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица П.Васильева,123, Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, улица Радищева, 33, Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, улица К.Сатпаева, 19, Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Жамбыла,196, Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Егемен Казахстана,29, Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Сатпаева,33 Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Кошукова,17, Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Токсан би,94, Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Московская,170, Северо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Алматинская,4, Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, ул.Северная, 2, Северо-Казахстанская область, г.Петропавловск, ул.Сатпаева, 3, еверо-Казахстанская область, город Петропавловск, улица Интернациональная, 90, город Петропавловск, улица Ильи Залманова 46/1.

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	990440005089	КГП на ПХВ «Городская поликлиника №2» УЗ СКО	Поставщик Соответствует **Стандартам в области здравоохранения**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
1	2	3	4	5
Семенюк К.И..	Филиал по СКО НАО «ФСМС»	Главный эксперт		29.10.2025г.
Нургужинова Н.С.	Филиал по СКО НАО «ФСМС»	Главный эксперт		29.10.2025г.
Бромот И.В.	Филиал по СКО НАО «ФСМС»	Главный эксперт		29.10.2025