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 «___» _____2026 года
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Калиев Р.К. – руководитель отдела планирования, анализа исполнения и прогнозирования медицинской помощи;
Молжанова Ж.А.- главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;
Курманалиева С.М. - 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)
Оказание медицинской помощи на уровне первичной медико-санитарной помощи/Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)/ Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях
Посетили производственную базу согласно поданной заявки на актуализацию 24 февраля 2026 года в 16:26 часов ТОО «ОМИР - ПВ», по адресу расположенная по адресу: Павлодарская область, Железинский район, село Пятерыжск, Административный городок, ТОО «КХ Пахарь» на следующие подвиды помощи: первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу.
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	170640017693	ТОО «ОМИР - ПВ»	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
Калиев Р.К.	Филиал по Павлодарской	руководитель отдела планирования, анализа		

	области некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"	исполнения и прогнозирования 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		27.02.2026г
Курманалиева С.М.	Филиал по Павлодарской области некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи.		

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 «___» _____ 2026 года
(местонахождение)

1. **НАО «Фонд социального медицинского страхования»** (далее – Фонд) в составе:
Молжанова Ж.А.- главный эксперт отдела оценки качества медицинской помощи и мониторинга договорных обязательств;
Мулдадаирова Л.В. - главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи.
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/Консультативно-диагностическая помощь (специализированная медицинская помощь в амбулаторных условиях)/ Специализированная медицинская помощь в стационарозамещающих условиях.
Посетили производственные базы согласно поданной заявки на актуализацию 24 февраля 2026 года в 16:26 часов ТОО «ОМИР - ПВ», по следующим адресам:

1. Павлодарская область, город Павлодар, улица Ёлгина, 47 на следующие подвиды помощи: *Стимулирующий компонент. Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу. Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности. Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС. Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП. Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС. Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС. Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС. Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС. Скрининговые исследования, в том числе на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП*
2. Павлодарская область, город Павлодар, улица Литвинова, строение №1/6 на следующие подвиды помощи: *Стимулирующий компонент. Первичная медико-санитарная помощь по комплексному подушевому нормативу. Обслуживание вызовов 4 (четвертой) категории срочности. Услуги антенатального наблюдения в системе ОСМС. Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП. Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП. Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС. Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС. Профилактические медицинские осмотры детского населения в системе ОСМС. Консультативно-диагностическая помощь при прегравидарной подготовке в системе ОСМС. Скрининговые исследования, в том числе на раннее выявление онкологических заболеваний в рамках ГОБМП*

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	170640017693	ТОО «ОМИР - ПВ»	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. 26.02.2026 года ТОО «Омир» получено приложение к лицензии на медицинскую деятельность по специальности «Доврачебная помощь» на производственную базу, расположенную в г. Павлодаре, по адресу ул. Елгина, 47. **На производственную базу, расположенную по адресу Литвинова, 6/1 отсутствует санитарно-эпидемиологическое заключение на виды помощи, указанные в приложении № 001 к лицензии на медицинскую деятельность.**

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	**Место работы**	**Должность**	**Подпись**	**Дата подписи**
1	2	3	4	5
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		27.02.2026 г
Мулдадаирова Л.В.	Филиал по Павлодарской области некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования"	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи качества медицинской		27.02.26