

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ 0007265K

по результатам проведения экспертной оценки клинико-технического обоснования  
медицинской техники

### Раздел 1.Общая информация:

- 1) Наименование организации здравоохранения - Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Абайская районная больница" управления здравоохранения области Абай
- 2) Юридический адрес – Казахстан, Абай область, Абайский район, Караульский сельский округ, село Караул, улица Кокбая, дом 1, почтовый индекс 070100
- 3) Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Первичная медико-санитарная помощь, Специализированная медицинская помощь
- 4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – 10898/1
- 5) Руководитель организации здравоохранения – Калбабаев Бакытжан Ережепбаевич
- 6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Апишева Айжан Мырзагалиевна
- 7) Наименование медицинской техники – Анестезиологическая станция с принадлежностями (1 ед.)
- 8) Место дислокации медицинской техники – Операционный зал (1 ед.)
- 9) Область применения медицинской техники – Анестезиология
- 10) Причина приобретения медицинской техники – Взамен старой
- 11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/03102 от 10.02.2026 года, № заявки 0007265K от 18.02.2026 г.

2. Информация об имеющейся аналогичной и (или) идентичной медицинской технике в организации здравоохранения:

| № п/п | Наименование идентичной медицинской техники | Наименование оказываемых медицинских услуг | Количество единиц | Инвентарный номер | Срок ввода в эксплуатацию | Износ, в % | Пропускная способность медицинской техники с учетом износа, в медицинских услугах в год | Кол-во мед. услуг за последний год | % использования | Место дислокации                                  | Техническое состояние |
|-------|---------------------------------------------|--------------------------------------------|-------------------|-------------------|---------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|-----------------|---------------------------------------------------|-----------------------|
|       |                                             |                                            |                   |                   |                           |            | 1                                                                                       | 2                                  | $3=2/1*100\%$   |                                                   |                       |
| 1     | Наркозный дыхательный аппарат FO-20S        | Инкубационный наркоз                       | 1                 | 013006            | 01.06.2006                | 100.00 %   | 0                                                                                       | 145                                | 100%            | палата отделения реанимации и интенсивной терапии | Рабочее               |
| ИТОГО |                                             |                                            |                   |                   |                           |            | 0                                                                                       | 0                                  | 0%              |                                                   |                       |

**Вывод:** В организации здравоохранения в планируемом месте дислокации нет аналогичной/идентичной медицинской техники.

3. Анализ потребности в запрашиваемой медицинской технике в организации здравоохранения:

1) Количество пациентов по отделениям или нозологиям, которым показано использование запрашиваемой медицинской техники (за последние 3 года):

| № п/п | Наименование отделения или нозологии | Количество пациентов |      |   |      |   |
|-------|--------------------------------------|----------------------|------|---|------|---|
|       |                                      | 2023                 | 2024 | % | 2025 | % |

|   |                  |     |     |       |     |      |
|---|------------------|-----|-----|-------|-----|------|
| 1 | Операционный зал | 119 | 145 | 21.84 | 145 | 0.00 |
|   | <b>ИТОГО</b>     | 119 | 145 | 21.84 | 145 | 0    |

**Вывод:** в 2024г. по отношению к 2023г. отмечается увеличение количества пациентов на 21,84%, а с 2025г. не отмечается изменений по отношению к 2024г. . Учитывая резкое изменение количества пациентов, прогнозируемое количество пациентов на 2026г. = 145

2) Количество медицинских услуг, требующихся на одного пациента по запрашиваемой медицинской технике (в соответствии с установленной национальной практикой лечения, международными стандартами):

| № п/п | Наименование медицинских услуг (планируемых оказывать на запрашиваемой медицинской технике) | Планируемое количество медицинских услуг на запрашиваемой медицинской технике в год | Требуемое количество медицинских услуг на одного пациента (в соответствии с установленной национальной практикой лечения, международными стандартами) |
|-------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1     | Интубационный наркоз                                                                        | 145                                                                                 | 1 - 2                                                                                                                                                 |
|       | <b>ИТОГО</b>                                                                                | Общая сумма на 1 единицу: 145<br>Общая сумма на 1 единиц: 145                       | 1.50                                                                                                                                                  |

**Вывод:** ОЗ планирует выполнять 145 медицинских услуг на 1 ед. запрашиваемой медицинской техники, среднее требуемое количество медицинских услуг на одного пациента составляет 1,5.

3) Количество фактических медицинских услуг, осуществленных на аналогичной и (или) идентичной медицинской техники за последние 3 года:

| № п/п | Наименование аналогичной и (или) идентичной медицинской техники | Наименование медицинских услуг | Количество медицинских услуг |      |   |      |   |
|-------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------|------------------------------|------|---|------|---|
|       |                                                                 |                                | 2023                         | 2024 | % | 2025 | % |

|   |                                      |                      |     |     |       |     |   |
|---|--------------------------------------|----------------------|-----|-----|-------|-----|---|
| 1 | Наркозный дыхательный аппарат FO-20S | Инкубационный наркоз | 119 | 145 | 21.84 | 145 | - |
|   | <b>ИТОГО:</b>                        |                      | 119 | 145 | 21.84 | 145 | 0 |

**Вывод:** В организации здравоохранения в планируемом месте дислокации нет аналогичной/идентичной медицинской техники.

4) Расчет прогнозируемого количества медицинских услуг на запрашиваемой медицинской технике в год с учетом производственной мощности имеющейся идентичной медицинской техники в организации здравоохранения:

| № п/п | Виды медицинских услуг | Норматив количества медицинских услуг в год на МТ |
|-------|------------------------|---------------------------------------------------|
| 1     | Интубационный наркоз   | 246 м.у. в год                                    |

\* Примечание: При оказании медицинских услуг с помощью реанимационного оборудования и оборудования, применяемого для (при) хирургического (-ом) и инвазивного (-ом) вмешательства (-е), а также оборудования для патологоанатомических служб, служб скорой помощи, реанимационных служб и служб родовспоможения (распространяется на непосредственное место родоразрешения (родильный зал, родильная палата)) Удень= 1, при 5 дневной рабочей неделе

5) Прогнозируемое количество медицинских услуг на запрашиваемой медицинской технике:

| № п/п | Количество пациентов для данного вида МТ в организации здравоохранения в год | Требуемое количество мед.услуг на 1 пациента с учетом нозологий организации здравоохранения | Общее необходимое количество медицинских услуг | Производственная мощность имеющейся аналогичной / идентичной МТ в организации здравоохранения в год | Прогнозируемое количество медицинских услуг на запрашиваемой МТ |
|-------|------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|
| 1     | 145                                                                          | 1.50                                                                                        | 217.50                                         | 0                                                                                                   | 217.00                                                          |

6) Расчет коэффициента потребности организации здравоохранения в медицинской технике:

| №<br>п/<br>п | Общее необходимое количество медицинских услуг | Пропускная способность запрашиваемой медицинской техники | Коэффициент потребности организации здравоохранения в медицинской технике | Норматив |
|--------------|------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------|----------|
| 1            | 145                                            | 246                                                      | 0.58                                                                      | 0.3      |

**Вывод:** Учитывая пропускную способность запрашиваемой медицинской техники 246 медицинских услуг в год на 1 единиц, определяем коэффициент потребности, который равен 0,58, что соответствует требуемым нормативам и отражает потребность организации здравоохранения в запрашиваемой медицинской технике.

#### **4. Анализ персонала организации здравоохранения, необходимого для работы на запрашиваемой медицинской технике:**

1) Требования необходимого количества специалистов для работы запрашиваемой медицинской техники:

| №<br>п/п | Требуемое количество специалистов на МТ | Фактическое количество специалистов |
|----------|-----------------------------------------|-------------------------------------|
| 1        | медсестра анестезист-1                  | медсестра анестезист-1              |
| 2        | врач анестезиолог-1                     | врач анестезиолог-1                 |

2) Наличие специалистов для работы на запрашиваемой медицинской технике:

| №<br>п/п                                             | Ф.И.О                                     | Год<br>рождения | Должность               | Образование (ВУЗ, № и дата<br>получения диплома, специальность)   |                                              |                 |                | Стаж<br>работы  | Сертификат<br>специалиста (№,<br>дата выдачи,<br>срок действия)                       | Квалификацио<br>нная категория<br>специалиста | Документ о<br>повышении<br>квалификации<br>(№, дата<br>выдачи) |
|------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|-----------------|----------------|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Для эксплуатации запрашиваемой медицинской техники*: |                                           |                 |                         |                                                                   |                                              |                 |                |                 |                                                                                       |                                               |                                                                |
| 1                                                    | Серікұлы<br>Темірұлан<br>Шаяхметов        | 23.12.1995      | врач<br>анестезиолог    | НАО<br>МУС                                                        | анестезиолог-реаниматолог (взрослый/детский) | РК<br>0024009   | 24.07.<br>2025 | 3 месяца<br>лет | № : KZ89VBM<br>03084976<br>Дата выдачи:<br>19.08.2025<br>Срок действия:<br>19.08.2030 | без категории                                 | № : б/н<br>дата выдачи:<br>16.02.2026                          |
| 2                                                    | Алдрахман<br>қызы<br>Салтанат<br>Жапалова | 19.11.1973      | медсестра<br>анестезист | Учреждение<br>образования<br>"Авиценна"<br>медицинский<br>колледж | Лечебное дело                                | ТКБ№<br>1413061 | 29.06.<br>2020 | 5 лет лет       | № : KZ53VBM<br>02829350<br>Дата выдачи:<br>19.05.2025<br>Срок действия:<br>19.05.2030 | вторая                                        | № : KZ20VWF<br>00318637<br>дата выдачи:<br>28.03.2025          |

| Информация о специалистах для работы на запрашиваемом передвижном медицинском комплексе: |                        |            |                                                                                         |                                                                   |                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| № п/п                                                                                    | Бригада в составе      | Количество | Требуемое количество бригад соразмерно приобретаемым передвижным медицинским комплексам | Разница между требуемым и фактически имеющимся количеством бригад | Необходимые мероприятия по устранению нехватки бригад или специалистов |
| 1                                                                                        | Водитель               | 0          | 0                                                                                       | 0                                                                 |                                                                        |
| 2                                                                                        | Фельдшер или медсестра | 0          | 0                                                                                       | 0                                                                 |                                                                        |
| 3                                                                                        | Врач                   | 0          | 0                                                                                       | 0                                                                 |                                                                        |
|                                                                                          | Всего бригад           |            |                                                                                         |                                                                   |                                                                        |

| План мероприятий по подготовке специалистов в случае их отсутствия |                        |              |           |                                          |                            |
|--------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------|-----------|------------------------------------------|----------------------------|
| № п/п                                                              | Фамилия, имя, отчество | Год рождения | Должность | Планируемая дата и срок обучения, в мес. | Сумма на обучение (бюджет) |

**Вывод:** Фактическое количество специалистов соответствует требуемому количеству, и характеристика специалистов соответствует требованиям для работы на запрашиваемой медицинской технике.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

**Рекомендуется:** по результатам анализа коэффициент потребности **соответствует** требуемым нормативам и **отражает потребность** организации здравоохранения в запрашиваемой медицинской технике. Фактическое количество специалистов **соответствует** требуемому количеству, и характеристика специалиста **соответствует**.

Срок действия заключения составляет не более 24 месяцев со дня его выдачи.

|                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Электронные цифровые подписи документа</b> | <p>Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий" Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан</p> <p>Подписано: Руководитель ТУЛЕШОВ КЕНЖЕБЕК<br/>Время подписи: 17.03.2026 18:05</p> |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Осы құжат «Электрондық құжат және электрондық цифрлық қолтаңба туралы» Қазақстан Республикасының 2003 жылғы 7 қаңтардағы N 370ІІ Заңы 7 бабының 1 тармағына сәйкес қағаз тасығыштағы құжатпен бірдей.

Данный документ согласно пункту 1 статьи 7 ЗРК от 7 января 2003 года N370-ІІ «Об электронном документе и электронной цифровой подписи» равнозначен документу на бумажном носителе.

