

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 00087430

по результатам проведения экспертной оценки оптимальных технических характеристик
медицинской техники

Раздел 1. Общая информация:

- 1) Наименование организации здравоохранения - Коммунальное государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Аксуатская районная больница" управления здравоохранения области Абай"
- 2) Юридический адрес – РК, Область Абай , Аксуатский район с.Аксуат ул. Сейфуллина , 9
- 3) Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Стационарная, стационар замещающая, амбулаторно-поликлиническая медицинская помощь
- 4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – 42/18126
- 5) Руководитель организации здравоохранения – Аштаева Алмагуль Мухамедкаримовна
- 6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Мухсина Галия Женисовна
- 7) Наименование медицинской техники – Лор-комбайн модель CU-5000
- 8) Место дислокации медицинской техники – Кабинет оториноларинголога (1 ед.)
- 9) Область применения медицинской техники – Оториноларингология
- 10) Причина приобретения медицинской техники – Впервые
- 11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/03132 от 19.02.2026 года, № заявки 00087430 от 29.07.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	Манипуляции на евстахиевой трубе	Консоль. Медицинские бутылки. Система распыления / отсоса. Подставка для инструментов с крышкой. Ирригатор. Кресло пациента электрогидравлическое. Отоскоп диаметром 3 длиной (мм): 110.. Синускоп диаметром 4; длиной: 175мм. Ларингоскоп диаметром 6; длиной 185мм. Стул доктора. Ирригатор для уха и носа с набором адаптеров.	Соответствует
2	Удаление грануляции и полипов (ЛОР);		Соответствует
3	Удаление внутрипросветного инородного тела из носа, без рассечения;		Соответствует
4	Риноскопия диагностическая;		Соответствует
5	Пункция пазухи носа для аспирации или лаважа;		Соответствует
6	Аспирация или лаваж пазухи носа через естественное отверстие;		Соответствует
7	Промывание барабанной полости;		Соответствует

8	Вскрытие абсцесса/ фурункула (ЛОР);	Соответствует
---	-------------------------------------	---------------

Вывод: Согласно проведенной экспертной оценке – технического анализа, предоставленной в информации о медицинской технике, заявленная комплектация Медицинской техники позволяет оказывать в полном объеме услуги указанные в Клинико-техническом обосновании.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

Рекомендуется: Заявленная комплектация медицинской техники соответствует услугам, указанных в Клинико-техническом обосновании.
Срок действия заключения составляет не более 24 месяцев со дня его выдачи.

Электронные цифровые подписи документа	Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Национальный центр экспертизы лекарственных средств и медицинских изделий" Комитета медицинского и фармацевтического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан Подписано: Руководитель АБДРАХМАНОВ МАЛИК Время подписи: 19.08.2026 16:35
--	--

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.

