УТВЕРЖДАЮ
Заместитель Генерального директора по МИ - Член Правления
Абдрахманов М.Ж.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ 0008780О

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 " Городская поликлиника № 2 города Усть-Каменогорск" управления здравоохранения Восточно-Казахстанского областного акимата

2) Юридический адрес – РК ВКО г Усть Каменогорск ул Бурова 61

3) Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Первичная медико-санитарная помощь,

4) Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – 750/16

5) Руководитель организации здравоохранения – Бауэр Юрий Владимирович

6) Лицо, ответственное за реализацию проекта – Аимканова Индира Кадылбековна

7) Наименование медицинской техники – Ультразвуковая диагностическая система Consona серии: Consona N8S, в комплекте с принадлежностями

8) Место дислокации медицинской техники – Учреждения №16 ул.Малдыбаева 170 кабинет ультразвуковой диагностики (1 ед.)

9) Область применения медицинской техники – Ультразвуковая диагностика

10) Причина приобретения медицинской техники – Дополнительно к имеющийся , но впервые для Учреждения №16

11) Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки – № договора DG-15-2026/3264 от 12.05.2026 года, № заявки 0008780О от 31.07.2026 г.

2. Технический анализ медицинской техники

№ п/п	Наименование медицинских услуг	Комплектация запрашиваемой медицинской техники	Соответствие
1	УЗИ желчного пузыря и протоков	Ультразвуковая диагностическая система, Consona N8S. Аппаратное обеспечение для функций CW и 4D. iScanHelper встроенное обучающее программное обеспечение. Автоматический расчет объема мочевого пузыря. Natural Touch Elastography Опция оценки эластичности ткани (компрессионная эластография), с программой анализа. Опция улучшения визуализации иглы для линейных датчиков. Smart Thyroid интеллектуальная и стандартизированная оценка узлов щитовидной железы. Smart Breast интеллектуальный анализ заболеваний молочной железы по шкале BI-RADS. Smart HRI автоматическое распознание органов и расчёт коэффициента яркости печени и почек. Contrast Imaging Контрастная визуализация: сверхширокополосная нелинейная плюс контрастная визуализация. Contrast Imaging QA Программное обеспечение для количественного анализа контрастных изображений.. Free Xros M Анатомический M-режим (до 3-х срезов). Tissue Doppler Imaging Тканевой допплер, включая цветное картирование, импульсный тканевой допплер, энергетический тканевой допплер и тканевой M-режим. IMT Автоматическое измерение толщины интима-медиа. RIMT Высокоточный автоматический расчет толщины комплекса интима-медиа с программой анализа. Smart 3D Трехмерная реконструкция методом "свободной руки". iWorks Автоматизированные рабочие протоколы для всех основных типов исследований. ClamAV Антивирусное программное обеспечение. Базовый набор опций DICOM: сохранение на сервер и медиа-носители, печать. Опция загрузки списка задач с DICOM-сервера. Ультразвуковой конвексный датчик C5-1. Ультразвуковой линейный датчик L13-3N (CE). Ультразвуковой фазированный датчик SP5-1N.	Соответствует
2	УЗИ брюшной полости, малого таза (наличие жидкости)		Соответствует
3	УЗИ печени		Соответствует
4	УЗИ мягких тканей		Соответствует

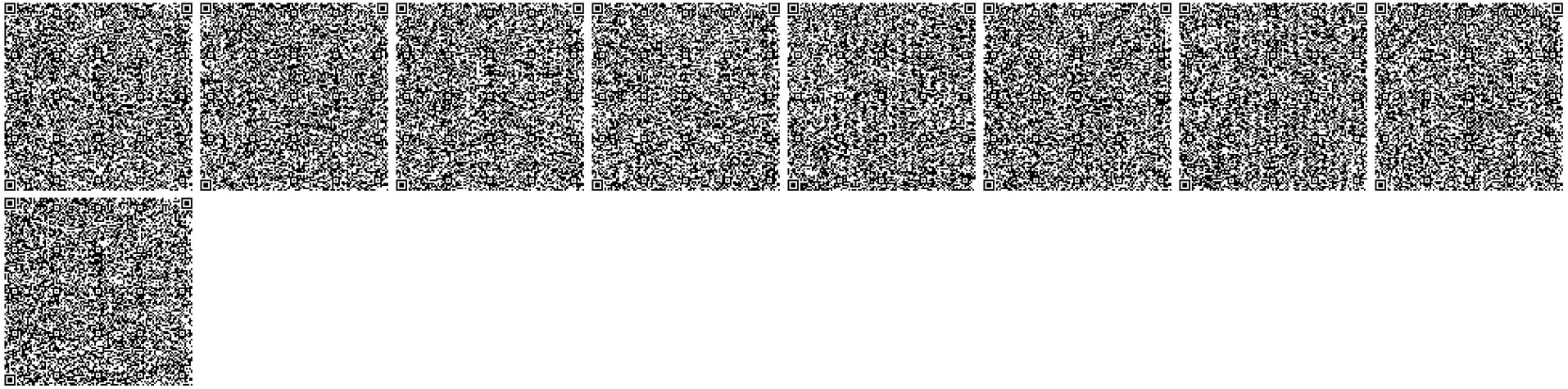
5	УЗИ органов мочеполовой системы комплексное у мужчин (почки, надпочечники, мочевой пузырь с определением остаточной мочи, предстательная железа, яички)		Соответствует
6	УЗИ почек		Соответствует
7	УЗИ гепатобилиопанкреатической области (печень, желчный пузырь, поджелудочная железа, селезенка)		Соответствует
8	УЗИ щитовидной железы		Соответствует

Вывод: Согласно проведенной экспертной оценке – технического анализа, предоставленной в информации о медицинской технике, заявленная комплектация Медицинской техники позволяет оказывать в полном объёме 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: 14.08.2026 16:48

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

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