

УТВЕРЖДАЮ

Заместитель

Генерального директора по МИ

- Член Правления

Войнован Д.А.

(подпись)

«29» мая 2023г.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ 3/152

по результатам проведения экспертной оценки клинико-технического обоснования
медицинской техники

«29» мая 2023г.

Раздел I. Общая информация:

- 1.1. Наименование организации здравоохранения - КГП на ПХВ «Бескарагайская районная больница» УЗ области Абай
- 1.2. Юридический адрес – РК, Область Абай, Бескарагайский район, с.Бескарагай, ул.Пушкина 2а
- 1.3. Форма медицинской помощи, оказываемой организацией здравоохранения – Стационарная и амбулаторная медицинская помощь
- 1.4. Количество коек организации здравоохранения / количество посещений в смену – стационар 46 коек/поликлиника-количество посещений в смену 276, прикрепленное население 15674 человек/46 коек
- 1.5. Руководитель организации здравоохранения – Санкайбаев Ерлан Ортбаевич.
- 1.6. Лицо, ответственное за реализацию проекта – Калдаманов Бекжан Мейрашович
- 1.7. Наименование медицинской техники – Аппарат электрохирургический высокочастотный (1 единица).
- 1.8. Место дислокации медицинской техники – Операционный блок хирургического отделения
- 1.9. Область применения медицинской техники – Хирургия
- 1.10. Причина приобретения медицинской техники – Впервые
- 1.11. Номер и дата договора, номер и дата входящей заявки - № DG-15-2023/01316 от 17 февраля 2023 года, № заявки 22341-03 от 05.05.2023 г.

Раздел 2. Информация об имеющейся идентичной медицинской техники в организации здравоохранения:

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

№ п/п	Наименование аналогичной/идентичной МТ	Наименование оказываемых медицинских услуг	Первонач. стоимость, тыс. тенге	Срок ввода в эксплуатацию	Износ, в %	Пропускная способность МТ с учетом износа, в медицинских услугах в год	Кол-во медицинских услуг за последний год	% использования	Место дислокации	Техническое состояние
						1	2	$3=2/1*100\%$		
	Итого:									

Вывод: В организации здравоохранения аналогичной/идентичной МТ не имеется.

Информация о сопутствующей медицинской техники (для линейных ускорителей и аппаратов брахитерапии)		
Наименование медицинской техники	Наличие	Необходимые мероприятия
Компьютерный томограф, при его наличии дополнительно необходим деко стол (ровная накладка), система лазеров и пр.		
Набор фиксирующих приспособлений		
Оборудование для контроля качества (дозиметры, фантомы, камеры и пр.)		

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

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

№ п/п	Наименование отделения	Количество пациентов				
		2020г.	2021г.	%	2022г.	%
1.	Хирургическое отделение	334	398	19,1	456	14,5
	Итого	334	398	19,1	456	14,5

Вывод: в 2021г. по отношению к 2020 г. увеличение количества пациентов на 19,1%, а в 2022 г. увеличение количества пациентов по отношению к 2021г. на 14,5%. Учитывая резкие изменения количества пациентов, прогнозируемое количество пациентов на 2023г. =456.

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

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Планируемое количество медицинских услуг на запрашиваемой МТ в год	Требуемое количество медицинских услуг на одного пациента
1.	Эндовазальная коагуляция	456	1-2
	Итого:	456	1,5

Вывод: ОЗ планирует выполнять 456 медицинских услуг на запрашиваемой МТ, среднее требуемое количество медицинских услуг на одного пациента составляет 1,5.

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

№ п/п	Наименование аналогичной/идентичной МТ	Наименование медицинских услуг	Количество медицинских услуг				
			2020г.	2021г.	%	2022г.	%
	Итого						

Вывод: В организации здравоохранения аналогичной/идентичной МТ не имеется.

3.4. 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.	Эндовазальная коагуляция	492 м.у. в год

* Примечание: среднее количество услуг в день-2 услуги в день (согласно предоставленным данным КТО).

3.5. 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 позологий 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	2	3=1*2	4	5=3-4
1.	456	1,5	684	-	684

3.6. Расчет коэффициента потребности организации здравоохранения в медицинской технике:

№ п/п	Общее необходимое количество медицинских услуг	Пропускная способность запрашиваемой медицинской техники	Коэффициент потребности организации здравоохранения в медицинской технике	Норматив
	1	2	3 = 1/ 2	4
1.	456	492	0,92	Не менее 0,50

Вывод: Учитывая пропускную способность на 1 ед. запрашиваемой медицинской техники 492 медицинских услуг в год, определяем коэффициент потребности, который равен 0,92, что соответствует требуемым нормативам и отражает потребность организации здравоохранения в запрашиваемой медицинской технике.

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

4.1. Требования необходимого количества специалистов для работы запрашиваемой медицинской техники:

№ п/п	Требуемое количество специалистов на МТ	Фактическое количество специалистов
1.	Врач-1	Врач хирург-2, Врач анестезиолог – реаниматолог-1

4.2. Наличие специалистов для работы на запрашиваемой медицинской технике:

№ п/п	Ф.И.О.	Год рождения	Должность	Образование (ВУЗ, № и дата получения диплома, специальность)	Стаж работы	Сертификат специалиста (№, дата выдачи, срок действия)	Квалификационная категория специалиста	Документ о повышении квалификации (№, дата выдачи)
Для эксплуатации запрашиваемой МТ *:								
1	Жумагалиев Нурсултан Уатканович	07.09.1960	Врач хирург	СМГи ФВ №649826 от 30.06.1991г. «Лечебное дело»	31 год	KZ23VBM00828 586 от 02.11.2018г. До 02.11.2023г.	высшая	№012 от 25.02.2023г.
2	Касенов Аскар Серикбаевич	24.01.1980	Врач анестезиолог - реаниматолог	СГМА ЖБ 0473967 от 25.06.2004г.	17 лет	KZ42VBM00986 936 от 01.10.2019г. До 01.10.2024г.	Не имеет	2817 от 20.06.2020г.
3	Байболов Арнұр Құсбекұлы	27.04.1991г.	Врач хирург	ГМУ г.Семей ЖБ№0035192 от 27.06.2016г.	6 лет	KZ95VBM01430 145 от 22.06.2021г. до 22.06.2026г.	Не имеет	№307 от 22.02.2020г.

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

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)
1					

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 специалистов **соответствует** требованиям для работы на медицинской технике.

Срок действия заключения составляет не более 12 месяцев со дня его выдачи.

Специалист II категории УОМИ *Г.Б.* Бакытжанова Г.Б./29.05.2023/

Руководитель УОМИ *Р.К.* Абзалиев Р.К./29.05.2023/