



УТВЕРЖДАЮ  
Заместитель  
Генерального директора по МИ  
- Член Правления  
Войнован Д.А.  
(подпись)

«23» июня 2023г.

### ЗАКЛЮЧЕНИЕ *4180*

по результатам проведения экспертной оценки клинико-технического обоснования  
медицинской техники

«23» июня 2023г.

#### Раздел 1. 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/1 койка
- 1.5. Руководитель организации здравоохранения – Санкайбаев Ерлан Ортбаевич.
- 1.6. Лицо, ответственное за реализацию проекта – Калдаманов Бекжан Мейрашович
- 1.7. Наименование медицинской техники – Ларингоскоп с волоконным световодом (1 единица).
- 1.8. Место дислокации медицинской техники – Родильное отделение
- 1.9. Область применения медицинской техники – Акушерство
- 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 22327-ОЗ от 05.05.2023 г.

Раздел 2. Информация об имеющейся идентичной медицинской технике 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 технике (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.	Родильное отделение	116	121	4,3	119	-1,6
	<b>Итого</b>	<b>116</b>	<b>121</b>	<b>4,3</b>	<b>119</b>	<b>-1,6</b>

**Вывод:** в 2021г. по отношению к 2020 г. увеличение количества пациентов на 4,3%, а в 2022 г. уменьшение количества пациентов по отношению к 2021г. на -1,6%. Учитывая средние изменения количества пациентов, прогнозируемое количество пациентов на 2023г. =120.

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.	Визуальный осмотр гортани	120	1-2
	<b>Итого:</b>	<b>120</b>	<b>1,5</b>

**Вывод:** ОЗ планирует выполнять 120 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.	%
	<b>Итого</b>						

**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.	Визуальный осмотр гортани	246 м.у. в год

\*Примечание: среднее время оказания услуги на 1 пациента на реанимационное оборудование - 1 услуга 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 поправок 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.	120	1,5	180	-	180

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.	120	246	0,48	Не менее 0,50

**Вывод:** Учитывая пропускную способность на 1 ед. запрашиваемой медицинской техники 246 медицинских услуг в год, определяем коэффициент потребности, который равен 0,48, что не соответствует требуемым нормативам и отражает отсутствие потребности 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 акушер гинеколог-1
2.	Медсестра-1	Акушерка-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	Доскеева Гульмира Каирбековна	12.01.1970	Врач акушер гинеколог	ВУЗ СГМИ ТВ-И№196102 от 13.06.1993г., специальность «лечебное дело»	29 л 5м.	№KZ22VBM008 32969 от 16.11.2018 г до 16.11.2023 г.	Категория первая приказ KZ71VBM0 0470762 от 22.06.2016 г	№428 от 20.06.2020 г
2	Солтанова Карлыгаш Мадениетовна	30.11.1964	акушерка	Семипалатинское медицинское училище, ЗТ№132300 от 04.07.1984г «медицинская сестра»	38 лет	№KZ14VBM013 45952 от 17.02.2021 до 17.02.2026г	Не имеет	№0701 от 26.09.2020г.

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:

Не рекомендуется: по результатам анализа коэффициент потребности **не соответствует** требуемым нормативам и **отражает отсутствие потребности** 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

Сансызбаева Н.К./23.06.2023/

Руководитель УОМИ

Абзалиев Р.К./23.06.2023/