Приложение 6-1
к Правилам ведения учета
субъектов здравоохранения,
оказывающих медицинскую помощь
в рамках гарантированного
объема бесплатной медицинской
помощи и (или) в системе
обязательного социального
медицинского страхования

Заключение по результатам посещения субъекта здравоохранения, претендующего на оказание медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования

Город Шымкент "16" октября 2025 года (местонахождение)

НАО "Фонд социального медицинского страхования" (далее – Фонд) в составе:

1. **Тайбекова Гулзия-** главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи филиала по г.Шымкент
2. **Бағлан Жанаев** эксперт отдела планирования, анализа исполнения медиицнской помощи

(Фамилия, имя, отчество (при его наличии) и должность работников Фонда, посетивших субъект здравоохранения) в рамках рассмотрения заявки на актуализацию сведений или на включение в базу данных по видам или условиям оказания медицинской помощи, на которые подана заявка субъектом здравоохранения (далее – заявка на актуализацию)

Стационарозамещающая медицинская помощь в рамках ГОБМП

Стационарозамещающая медицинская помощь в системе ОСМС

Соисполнитель:

Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП

Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в системе ОСМС

(указываются виды/формы или условия оказания услуг (лот) согласно заявке на актуализацию) посетили производственную (-ые) базу(-ы)

Дәрігер К.Муталиева "CARDIO CLASS медициналық орталығы" жеке кәсіпкер

(указать наименование субъекта здравоохранения) по адресам: **г.Шымкент, Каратауский район, Республика Казахстан, город Шымкент, Каратау район, микрорайон Нурсат, дом №145, квартира №2**

(указывается адрес производственной (-ых) баз(-ы))

Фонд по результатам посещения **РЕШИЛ:**

№ п/п	БИН/ИИН	Наименование субъекта здравоохранения	За данное решение проголосовали		Решение
			За, голосов	Против, голосов	
	560226401148	Дәрігер К.Муталиева "CARDIO CLASS медициналық орталығы"	0	2	**Не Подтверждает** наличие производственных баз, медицинских работников и медицинской техники в соответствии с данными, указанными в заявке на актуализацию, соответствие Стандарту (-ам) в области здравоохранения 14) **несоблюдение требований в**

					эпидемиологического благополучия населения в части количества коечного фонда по заявленным видам медицинской помощи по результатам посещения фондом производственных баз субъекта здравоохранении. При посещении субъекта здравоохранения в здании установлены 8 коек, в заключении СЭС коечный фонд не отражен

Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Место работы	Должность	Подпись	Дата подписи
Тайбекова Гулзия	филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС»	главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи филиала по г.Шымкент		16 октября 2025г.
Жанаев Бағлан	филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС»	эксперт отдела планирования, анализа исполнения		16 октября 2025г.

Қазақстан Республикасының
Денсаулық сақтау министрінің
2021 жылғы 20 тамыздағы
№ ҚР ДСМ-84 бұйрығына
290-қосымша
Приложение 290
к приказу Министра
здравоохранения
Руспублики Казахстан
от "___" _____ 2021 года № ____
Нысан
Форма
А4 Форматы
Формат А4

		Нысанның БҚСЖ бойынша коды *Код формы по ОКУД _____* *КҰЖЖ бойынша ұйым коды* *Код организации по ОКПО _____*
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі *Министерство здравоохранения Республики Казахстан*		*Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы "____" _____ № _____ бұйрығымен бекітілген* *№ 290/е нысанды медициналық құжаттама*
Санитариялық-эпидемиологиялық қызметтің мемлекеттік органының атауы *Наименование государственного органа санитарно-эпидемиологической службы* *"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Шымкент қаласының санитариялық-эпидемиологялық бақылау департаменті Шымкент қаласы Қаратау ауданының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы" республикалық мемлекеттік мекемесі* *Республиканское государственное учреждение "Управление санитарно-эпидемиологического контроля Каратауского района города Шымкента Департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Шымкента Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан"*		*Медицинская документация Форма № 290/у* *Утверждена приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от "____" _____ 2021 года №_____*

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение
№ KZ30VWF00245804
Дата: 11.11.2024 ж. (г.)

1.Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)
Жеке кәсіпкер «Дәрігер К.Муталиева CARDIO CLASS» медициналық орталығы ересектерге және (немесе) балаларға клинико-диагностикалық көмек мына мамандық бойынша: кардиолог дәрігерлік көмек (электрокардиограмма, ультрадыбыстық зерттеу, ЭКГ) көрсету. БСН:560226401148, тел- 8701-746-83-95.

(2020 жылғы 07 шілдедегі «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодекстың 20-бабына сәйкес санитариялық-эпидемиологиялық сараптама жүргізілетін объектінің толық атауы) (полное наименование объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы, в соответствии со статьей 20 Кодекса Республики Казахстан от 07 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»)

Жүргізілді (Проведена) ***Заявление от 30.10.2024 17:04:55 № KZ41RYS00843921***

өтініш, ұйғарым, қаулы бойынша, жоспарлы және басқа да түрде (күні, нөмірі)
по обращению, предписанию, постановлению, плановая и другие (дата,номер)

2.Тапсырыс (өтініш) беруші (Заказчик)(заявитель) ***ИП "Дәрігер К.Муталиева "CARDIO CLASS"медициналық***

орталығы", Шымкент қаласы, Қаратау ауданы, Нұрсәт мөлтек ауданы, Н.Назарбаев көшесі №149

Шаруашылық жүргізуші субъектінің толық атауы (тиесілігі), объектінің мекен жайы/орналасқан орны, телефоны, басшысының тегі, аты, әкесінің аты
(полное наименование хозяйствующего субъекта (принадлежность), адрес/месторасположение объекта, телефон, Фамилия, имя, отчество руководителя)

3. Санитариялық-эпидемиологиялық сарапта ұжүргізілетін объектінің қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы)

Медициналық қызмет

сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекенжайы (сфера, вид деятельности, месторасположение, адрес)

Денсаулық сақтау объектілері

4. Жобалар, материал әзірленді (дайындалды) (Проекты, материалы разработаны (подготовлены) ***қажет етпейді***

5. Ұсынылған құжаттар (Представленные документы) ***Өтініш, зертханалық зерттеу хаттамалары***

6. Өнімнің үлгілері ұсынылды (Представлены образцы продукции) ***қажет етпейді***

7. Басқа ұйымдардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертное заключение других организации (если имеются) ***қажет етпейді***

Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

8. Сараптама жүргізілетін объектінің толық санитариялық-гигиеналық сипаттамасы мен оған берілетін баға (қызметке, үрдіске, жағдайға, технологияға, өндіріске, өнімге) (Полная санитарно-гигиеническая характеристика и оценка объекта экспертизы (услуг, процессов, условий, технологий, производств, продукции)

Жеке кәсіпкер «Дәрігер К.Муталиева CARDIO CLASS» медициналық орталығы ересектерге және (немесе) балаларға клинико-диагностикалық көмек мына мамандық бойынша: кардиолог дәрігерлік көмек (электрокардиограмма, ультрадыбыстық зерттеу, ЭКГ) көрсету. БСН:560226401148, тел- 8701-746-83-95. Директоры: К.Муталиева, почтасы:kardio_class@gmail.com. Жеке меншігінде. Шымкент қаласы, Қаратау ауданы, Нұрсәт мөлтек ауданы, Н.Назарбаев көшесі №149 көп қабатты тұрғын үйдің бірінші қабатында орналасқан.

2) қызмет саласы мен түрі, объектінің қуаты (өнімділік, (немесе) отыратын орындар саны, (немесе) жобалық/нақты орындар саны); Медициналық қызмет: кардиолог дәрігерлік көмек (электрокардиограмма, ультрадыбыстық зерттеу, ЭКГ) көрсету.

Бірінші қабатында: күту залы, кардиолог дәрігерлік көмек көрсету кабинеті - 12,9 ш.м, консультациялық диагностикалық электрокардиограмма - 9,6 ш.м, ультрадыбыстық зерттеу, ЭКГ- 30,4 ш.м., 12,8 ш.м көмек көрсету бөлмелері, қызметкерлерге арналған тұрмыстық бөлмесі - 4,8 ш.м., санитарлық торап келушілерге және қызметкерлерге арналған -3,6 ш.м.

Ғимараттың аумағында көлік және жаяу жүргіншілерге жолдары бар. Қоқыс тастайтын алаңы бар, көп қабатты тұрғын үйдің аумағында орналасқан қоршалынып бетондалған және қалдықтардың желмен таралу мүмкіндігін болдыртпайтын жағдай жасалынған. Алып кету бойынша арнайы мекememен келісім-шартқа отырған.

Жарық түсіру - табиғи және лампалар есебінен жасанды жарықтандырылған. Желдету жүйесі табиғи есік терезе арқылы және механикалық ауа баптау жүйелері орнатылған.

Ауыз су жүйесі, кәріз жүйесі, жылу жүйесі - орталықтандырылған қалалық жүйеге қосылған, ақаусыз жұмыс істеп тұр. Барлық бөлмелерде суық және ыстық су өткізілген раковиналармен жабдықталған санитариялық-тұрмыстық үй-жайлар қарастырылған, санитариялық-техникалық құрал жабдықтармен толық қамтамасыз етілген. Медициналық қызметкерлеріне қол гигиенасына арналған жағдай жасалынған. Бөлмелердің ішкі әрлеу жұмыстары санитариялық талапқа сәйкестендірілген: қабырғалары жууға төзімді материалмен сырланған, еденіне кафель төселінген, залалсыздандыруға төзімді материалдан жасалған. Бөлмелер қажетті құралдар-жабдықтармен, мүкаммалдармен жеткілікті қамтамасыз етілген. Ауқымды жинау құрал-жабдықтарымен (жинау мүкәммалдары) қамтылған. Бактерицидті лампалар орнатылған. Медициналық қызметкерлердің ауысымдық киімін жуу, арнайы мекememен келісім-шарт арқылы ұйымдастырылған. Пайдаланылған медициналық қалдықтарды шығару, жиналған медициналық қалдықтарды сақтауға арнайы орын бөлініп, санитариялық талаптарға сәйкестендірілген. Қоғамдық орындарда темекі бұйымдарын тұтынуға арнайы орын бөлінген.

-

-

9.Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын объектінің сипаттамасы (өлшемдері, ауданы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жерасты суларының тұру биіктігі, батпақтану, желдің басымды бағыттары, санитариялық-қорғау аумағының өлшемдері, сумен, канализациямен, жылумен қамтамасыз ету мүмкіндігі және қоршаған орта мен халық денсаулығына тигізер әсері, дүние тараптары бойынша бағыты) (Характеристика земельного участка под строительство, объекта реконструкции; размеры, площади, вид грунта, использование участка в прошлом, высота стояния грунтовых вод, наличие заболоченности, господствующие направления ветров, размеры санитарно-защитной зоны, возможность водоснабжения, канализования, теплоснабжения и влияния на окружающую среду и здоровью населения, ориентация по сторонам света;) ***қажет етпейді***

10.Зертханалық және зертханалық-аспаптық зерттеулер мен сынақтардың хаттамалары, сонымен қатар басжоспардың, сызбалардың, суреттердің көшірмелері (Протоколы лабораторных и лабораторно-инструментальных исследований и испытаний, а также выкопировки из генеральных планов, чертежей, фото)
зертханалық зерттеу хаттамалары ұсынылды: 17.10.2024 жылғы №2024-3485/2616/РО-24-03845 орталықтандырылған және орталықтандырылмаған сумен қамтамасыз ету жүйесінің ауыз су үлгілерін зерттеу хаттамасы, 15.10.2024 жылғы №РО-24-03845 №2232 суды микробиологиялық зерттеу хаттамасы, 16.10.2024 жылғы №РО-24-03845/3485/6031 метеорологиялық факторларды өлшеу хаттамасы, 16.10.2024 жылғы №РО-24-03845/3485/5698 жарықты өлшеу хаттамасы, электро магниттік өрісті өлшеу 16.10.2024 жылғы №РО-2024-3485/1097-01 РО-24-03845 хаттамалары ұсынылды.

11. ИСК-мен жұмыс істеуге рұқсат етіледі (разрешаются работы с ИИИ)

ИСК түрі және сипаттамасы (вид и характеристика ИИИ)	Жұмыстар түрі және сипаттамасы (Вид и характер работ)	Жұмыстар жүргізу орны (Место проведения работ)	Шектеу жағдайлары (Ограничительные условия)
1	2	3	4
I. Ашық ИСК-мен жұмыстар (работы с открытыми ИИИ)	-	-	-
II. Жабық ИСК-мен жұмыстар (Работы с закрытыми ИИИ)	-	-	-
III. Сәуле өндіретін құрылғылармен жұмыстар (Работы с устройствами, генерирующими излучение)	-	-	-
IV. ИСК-мен басқа жұмыстар (другие работы с ИИИ)	-	-	-

Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды
Санитарно-эпидемиологическое заключение

Жеке кәсіпкер «Дәрігер К.Муталиева CARDIO CLASS» медициналық орталығы ересектерге және (немесе) балаларға клинико-диагностикалық көмек мына мамандық бойынша: кардиолог дәрігерлік көмек (электрокардиограмма, ультрадыбыстық зерттеу, ЭКГ) көрсету. БСН:560226401148, тел- 8701-746-83-95,

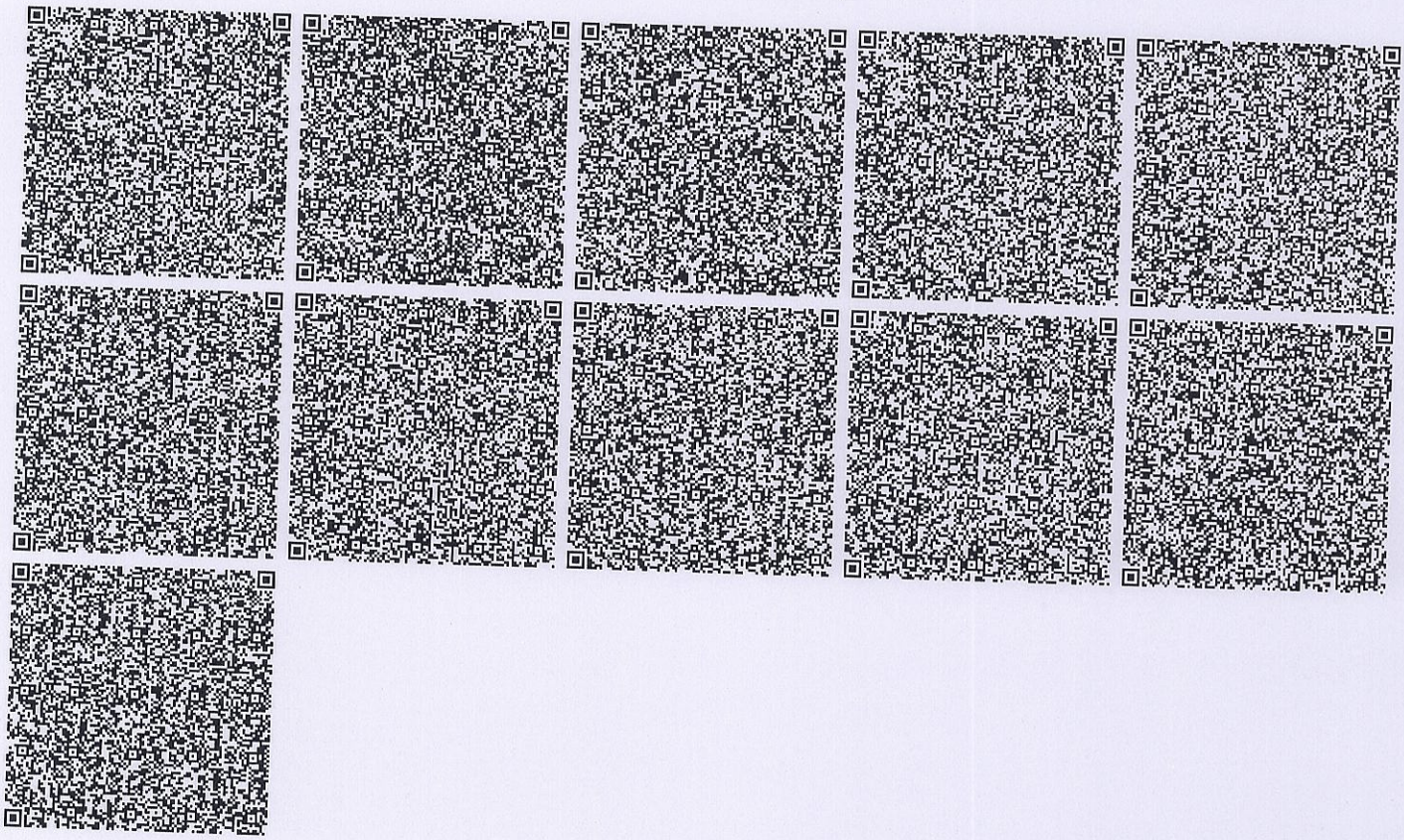
(2020 жылғы 07 шілдедегі «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодекстың 20-бабына сәйкес санитариялық-эпидемиологиялық сараптама жүргізілетін объектінің толық атауы)
(полное наименование объекта санитарно- эпидемиологической экспертизы, в соответствии со статьей 20 Кодекса Республики Казахстан от 07 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»)

(санитариялық-эпидемиологиялық сараптама негізінде) (на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы)
Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы Қазақстан Республикасының 2020 жылғы 7 шілдедегі № 360-VI ҚРЗ Кодексі. ҚР ДСМ 11.08.2020 жылғы №ҚР ДСМ-96/2020 «Денсаулық сақтау объектілеріне қойылатын санитариялық-эпидемиологиялық талаптар» санитариялық қағидаларын

Санитариялық қағидалар мен гигиеналық нормативтерге (санитарным правилам и гигиеническим нормативам) сай (соответствует)
сай (соответствует)

Ұсыныстар (Предложения):
жоқ

2020 жылғы 07 шілдедегі «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодекстың негізінде осы санитариялық-эпидемиологиялық қорытындының міндетті күші бар.
На основании Кодекса Республики Казахстан от 07 июля 2020 года «О здоров

настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу

"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық- эпидемиологиялық бақылау комитеті Шымкент қаласының санитариялық-эпидемиологялық бақылау департаменті Шымкент қаласы Қаратау ауданының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы" республикалық мемлекеттік мекемесі
ШЫМКЕНТ ҚАЛАСЫ, Даңғылы Абай, № 37 үй
(Мемлекеттік санитариялық бас дәрігер, қолы (орынбасар)
Республиканское государственное учреждение "Управление санитарно-эпидемиологического контроля Каратауского района города Шымкента Департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Шымкента Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан"
Г.ШЫМКЕНТ, Проспект Абая, дом № 37
(Главный государственный санитарный врач (заместитель))
Абдрахманов Рысбек Мажитович
тегі, аты, әкесінің аты, қолы (фамилия, имя, отчество,подпись)