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 "29" октября 2025 года (местонахождение)***

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

1. **Тұрар Еламан** эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи
2. **Тайбекова Гулзия** -главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской 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)*

Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС

**Соисполнитель,**

Консультативно-диагностические услуги (комплекс КДУ на 1 прикрепленного жителя) в рамках ГОБМП. Профилактические медицинские осмотры целевых групп взрослого населения в системе ОСМС

(указываются виды/формы или условия оказания услуг (лот) согласно заявке на актуализацию)
посетили производственную (-ые) базу(-ы)
**ИП Dental house**
(указать наименование субъекта здравоохранения)
Республика Казахстан, город Шымкент, район Аль-Фарабийский, улица Рыскулова, дом №19
(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 | |
| | 860805301301 | ИП Dental house | 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 |

При посещении субъекта здравоохранения выявлено следующее:

При посещении СЗ на производственной базе располагались как указано в заключении СЭС 1 детская стоматологическая установка, и 4 взрослых. Однако в заключении СЭС отсутствует информация о наличии кабинетов стоматологов для взрослого населения. В ИС СУР по состоянию на 22 октября отсутвует информация по детскому стоматологу, только информация о штатном расписании взрослых стоматологов.

| Фамилия, имя, отчество (при его наличии) | Место работы | Должность | Подпись | Дата подписи |
|---|---|---|---|---|
| **Тұрар Еламан** | филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС» | эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи | | 29 октября 2025г. |
| **Тайбекова Гулзия** | филиал по г.Шымкент НАО «ФСМС» | главный эксперт отдела закупа и оплаты медицинской помощи | | 29 октября 2025г |

| | |
|---|---|
| *Нысанның БҚСЖ бойынша коды*<br>*Код формы по ОКУД*<br>_____<br>*КҰЖЖ бойынша ұйым коды*<br>*Код организации по ОКПО*<br>_____ | |
| *Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігі*<br>*Министерство здравоохранения Республики Казахстан* | |
| *Мемлекеттікорганныңатауы*<br>*Наименование государственного органа*<br>*"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Шымкент қаласының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаменті Шымкент қаласы Әл-Фараби ауданының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы" республикалық мемлекеттік мекемесі*<br>*Республиканское государственное учреждение "Управление санитарно-эпидемиологического контроля Аль-Фарабийского района города Шымкента Департамента санитарно-эпидемиологического контроля города Шымкента Комитета санитарно-эпидемиологического контроля Министерства здравоохранения Республики Казахстан"* | |

**Санитариялық-эпидемиологиялық қорытынды**
**Санитарно-эпидемиологическое заключение**
№ 1702.X.KZ67VWF00070441
Дата: 08.07.2022 ж. (г.)

1.Санитариялық-эпидемиологиялық сараптау (Санитарно-эпидемиологическая экспертиза)
***ИП Турганеков Еркебулан Кажмуханович Стоматологический кабинет***

( «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» 2020 жылғы 7 шіледегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 20-бабы сәйкес санитариялық- эпидемиологиялық сараптама жүргізілетін объектінің толық атауы) (полное наименование объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы, в соответствии со статьей 20 Кодекса Республики Казахстан от 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»)

Жүргізілді (Проведена) ***Заявление от 27.06.2022 14:51:43 № KZ35RYS00262223***

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) ***ТУРГАНБЕКОВ ЕРКЕБУЛАН КАЖМУХАНОВИЧ, г. Шымкент, Ал-Фарабийский район, ул.Рыскулова, №19 г.Шымкент, Ал-Фарабийский район, ул.Рыскулова, № 19***

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 сараптаны ужүргізілетін объектінің қолданылу аумағы (Область применения объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы)
***Амбулаторно-поликлиническая помощь детскому населению: Консультативно-диагностическая помощь: Стоматологическая помощь***
сала, қайраткерлік ортасы, орналасқан орны, мекенжайы (сфера, вид деятельности, месторасположение, адрес)

4. Жобалар, материал дарәзірленді (дайындалды) (Проекты, материалы разработаны (подготовлены) ***не требуется***

5. Ұсынылғанқұжаттар (Представленные документы) ***заявление вх. № KZ35RYS0026223 от 27.06.2022г., протоколы лабораторных исследований воды № РО-22-00695 № 324 от 15.04.2022 г., № 2022-579/331/РО-22-00695 от 19.04.2022 г., метеофакторы № РО-22-00695/579/961-963 от 15.04.2022г., освещение № РО-22-00695/579/954-956 от 15.04.2022г.***

6. Өнімніңүлгілеріұсынылды (Представлены образцы продукции) ***не требуется***

7. Басқа ұйым дардың сараптау қорытындысы (егер болса) (Экспертноезаключение других организации если имеются) ***не требуется***

Қорытынды берген ұйымның атауы (наименование организации выдавшей заключение)

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

**Стоматологический кабинет по оказанию стоматологических услуг детскому населению по специальности: хиургическая стоматология расположен в структуре помещений существующей стоматологической клиники,расположенной на первом этаже многоэтажного жилого здания по адресу: г.Шымкент,ул.Рыскулова,19.Кабинет детской стоматологии занимает одно помещение,общей площадью -15 м2.Кабинет оснащен и оборудован 1 универсальным стоматологическим оборудованием, подключенным к внутреннему водопроводу,канализации,сжатому воздуху; шкафом с рабочей поверхностью со встроенной раковиной. Все в исправном состоянии. Для сбора отхода класса «А» пользуется контейнерами контейнерной плащадкой жилого дома.**

**Для внутренней отделки применены материалы стойкие к механическим воздействиям, моющих и дезинфицирующих средств, а именно-стены и потолок на всю высоту окрашены водоэмульсионной краской выдерживающий действие дезинфекционных растворов,полы-покрыты линолиумом. Для искусственной вентиляции помещения предусмотрен оконный осевой мех.вентилятор на эл.побуждений и универальный кондиционер «Зима-Лето», искусственного освещения. Для искусственного освещения используются потолочные люминесцентные лампы и лампы накаливание, все в рабочем состоянии.Для мытья и обработки рук работающего персонала предусмотрен рукомойник с подводом горячей и холодной воды,оборудованный локтевым краном со смесителем.В помещении из мед.мебели бактерицидный шкаф для хранения стерильного мединструментария многоразового применения, рабочим столом для персонала, предметными столиками, процедурным столиком. Для контроля за температурно-влажностным режимом в помещений вывешан термометр-гигрометр. Для дезинфекции мебели, оборудования, предметов и поверхностей используется дезинфицирующее средство дезэфект-форвард, имеется запас. Замачивание и промывание использованного мединструментария «методом двух емкостей». Емкость для дезинфекции кислородной маски, рожков, шланга электро/вакуум отсосов выделена и промаркирована. Все емкости с дез.растворами промаркированы с указанием названия, концентрации и даты приготовления дез.раствора. Стерилизация мединструментария многократного применения осуществляется согласно договором с центром стерилизации. Неиспользованный стерильный мединструментарий находится в вакуумной упаковке.Выделен уборочный инвентарь промаркирован,хранится в специально отведенном месте. Из ИМН и инструментария одноразового применения имеются-перчатки резиновые, маски, чепчики, одноразовые шприцы,карпульные иглы,кетгут. Запас их предусмотрен в необходимом количестве, хранятся в мед.шкафу. Сбор использованных одноразовых ИМН осуществляются в КБСУ класса «Б»,с указанием на ней даты,класса,даты и ответственного лица за сбор, соблюдение сроков хранения медотходов. Обучение персонала правилам эпидемической безопасности при обращении с отходами и медицинского персонала по профилактике профессионального инфицирования вирусным гепатитом В, вирусным гепатитом Д и вирусным гепатитом С. Все емкости,уборочный инвентарь промаркированы. Для мытья и обработки рук медперсонала предусмотрены локтевые дозаторы с жидким мылом и кожным антисептиком.Для обеззараживания воздуха предусмотрен стационарный облучатель, рассчитанный на 8000 часов работы,учет часов работы бак.ламп ведется.Работающий медперсонал обеспечен сменной одеждой,спецобувью, а также предметами личной гигиены(жидкое мыло,кожные антисептики,рулонные бумажные полотенца).Стрика спецодеждя осуществляется на основание договора. Профилактический и периодический медосмотр пройден всеми в соответствии с действующими санитарными правилами. Договора на проведение дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных мероприятий с ГКП на ПХВ «Центр дезинфекции ККБТУ МЗ РК»,на вывоз ТБО ТОО «БекАсыл», утилизацию медотходов ТОО «Утил Сервис», на самоконтроль заключены со специализированными организациями. Предоставлены протоколы лабораторных исследований воды № РО-22-00695 № 324 от 15.04.2022 г., № 2022-579/331/РО-22-00695 от 19.04.2022 г., метеофакторы № РО-22-00695/579/961-963 от 15.04.2022г., освещение № РО-22-00695/579/954-956 от 15.04.2022г.**

**Результаты соответствует санитарно-эпидемиологическим требованиям**

9.Құрылыс салуға бөлінген жер учаскесінің, қайта жаңартылатын объектінің сипаттамасы (өлшемдері, ауданы, топырағының түрі, учаскенің бұрын пайдаланылуы, жер асты суларының тұру биіктігі, батпақтану, желдің басымды бағыттары, санитариялық-қорғауау мағының өлшемдері, сумен, канализациямен, жылумен қамтамасыз ету мүмкіндігі және қоршаған ортамен халық денсаулығын атигізер әсері, дүние тараптары бойынша бағыты)

(Характеристика земельного участка под строительство, объекта реконструкции; размеры, площади, видгрунта, 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;) ***не требуется***

10.Зертханалық және зертханалық-аспаптық зерттеулер мен сынақтардың хаттамалары, сонымен қатар бас жоспардың, сызбалардың, суреттердің көшірмелері
(Протоколы лабораторных и лабораторно-инструментальных исследований и испытаний, а также выкопировки из генеральных планов, чертежей, фото)
***протоколы лабораторных исследований воды № РО-22-00695 № 324 от 15.04.2022 г., № 2022-579/331/РО-22-00695 от 19.04.2022 г., метеофакторы № РО-22-00695/579/961-963 от 15.04.2022г., освещение № РО-22-00695/579/954-956 от 15.04.2022г***

11. ИСК-мен жұмыс істеуге рұқсатетіледі (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**

***ИП Турганеков Еркебулан Кажмуханович Стоматологический кабинет***

(«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» 2020 жылғы 7 шілдедегі Қазақстан Республикасы Кодексінің 20-бабы сәйкес санитариялық-эпидемиологиялық сараптама жүргізілген объектінің толық атауы)
(полное наименование объекта санитарно-эпидемиологической экспертизы, в соответствии со статьей 20 Кодекса Республики Казахстан 7 июля 2020 года «О здоровье народа и системе здравоохранения»)

(санитариялық-эпидемиологиялық сараптама негізінде) (на основании санитарно-эпидемиологической экспертизы)
***Санитарные правила "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения", утвержденные приказом МЗ РК №КР ДСМ 96/2020 от 12.08.2020 года.***

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

Ұсыныстар (Предложения):
***соблюдать требования санитарных правил "Санитарно-эпидемиологические требования к объектам здравоохранения",утвержденные приказом МЗ РК №КР ДСМ 96/2020 от 12.08.2020 года***

«Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасы Кодекстің негізінде осы санитариялық-эпидемиологиялық қорытындының міндетті күші бар.
На основании Кодекса Республики Казахстан «О здоровье народа и системе здравоохранения» настоящее санитарно-эпидемиологическое заключение имеет обязательную силу

**"Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау министрлігі Санитариялық-эпидемиологиялық бақылау комитеті Шымкент қаласының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау департаменті Шымкент қаласы Әл-Фараби ауданының санитариялық-эпидемиологиялық бақылау басқармасы" республикалық мемлекеттік мекемесі**
**Шымкент қ., Даңғылы Абай, № 37 үй**
**Бас мемлекеттік санитариялық дәрігер, қолы (орынбасар)**
**Республиканское государственное учреждение "Управление санитарно-эпидемиологического контроля Аль-Фарабийского 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))**
***Серманизов Талгат Күттыбайұлы***
**тегі, аты, әкесінің аты, қолы (фамилия, имя, отчество, подпись)**