УТВЕРЖДАЮ
Заместитель председателя правления
НАО “Фонд социального
медицинского страхования”

_____ Пономарева С.В.

“18” декабря 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
ТОО "SafeZone"

_____ Жебекпаев Ж.С.

“18” декабря 2025 г.

Отчет об оказанных услугах

Услуги по предоставлению доступа к платформе искусственного интеллекта по анализу возражений субъектов здравоохранения и ответов работников Заказчика с технической поддержкой и сопровождением внедрения в процессы Заказчика
за период с “08” декабря по “31” декабря 2025 года

СОГЛАСОВАНО
Руководитель САЦ НАО “Фонд
социального медицинского
страхования”

_____ Утебеков К.А.

“18” декабря 2025 г.

РАЗРАБОТАНО
Руководитель проектов
ТОО "SafeZone"

_____ Карабалина А.С.

“18” декабря 2025 г.

г. Астана 2025 г.

1. ВВЕДЕНИЕ

1.1. Основание для оказания услуг

Услуги были оказаны в рамках Договора №160940025485/250195/00 от 08.12.2025г. по предоставлению доступа к платформе искусственного интеллекта по анализу возражений субъектов здравоохранения и ответов работников Заказчика с технической поддержкой и сопровождением внедрения в процессы Заказчика.

1.2. Цель оказания услуг

Целью оказания услуг является предоставление Заказчику доступа к платформе искусственного интеллекта (ИИ-платформа) и ее функциям для автоматизированного анализа возражений и ответов работников Заказчика, а также для формирования аналитических отчетов.

1.3. Краткое описание состава услуг за отчетный период

В отчетный период Поставщиком были выполнены следующие мероприятия, предусмотренные Технической спецификацией:

- Обеспечен доступ к личному кабинету ИИ-платформы для работников Заказчика, включая настройку учетных записей и ролевой модели.
- Проведено обучение работников Заказчика работе с ИИ-платформой с предоставлением соответствующих учебных материалов (руководство пользователя, видеоинструкции).
- Обеспечивается техническое сопровождение ИИ-платформы, включая мониторинг работоспособности и устранение сбоев.
- Выполнены требования по информационной безопасности:
    - подключение ИИ-платформы к оперативному центру информационной безопасности (ОЦИБ);
    - обеспечение наличия системы предотвращения утечек данных (DLP) на оборудовании Поставщика;
    - проведен автоматизированный анализ внешней поверхности атаки ресурсов Заказчика.
- Разработаны и переданы методические рекомендации по безопасной работе с искусственным интеллектом и предоставлен доступ к платформе по повышению осведомленности в сфере кибергигиены.

1.4. Объект автоматизации

Объектом автоматизации являются бизнес-процессы НАО «Фонд социального медицинского страхования», связанные с рассмотрением возражений субъектов здравоохранения. Автоматизации подлежат:

- Анализ возражений (первичных и повторных) и ответов центрального аппарата с учетом НПА и медицинских данных.

- Формирование проектов ответов (согласие/несогласие с дефектом) с юридическим и медицинским обоснованием.
- Постконтроль качества ответов и сбор аналитической отчетности.

1.5. Список терминов, определений и сокращений

- **АПП** — Амбулаторно-поликлиническая помощь.
- **БИН** — Бизнес-идентификационный номер.
- **ВТМП** — Высокотехнологичная медицинская помощь.
- **ГОБМП** — Гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.
- **ДС** — Дневной стационар.
- **ЕСОМП** — Единая система обработки и мониторинга платежей (информационная система здравоохранения).
- **Заказчик / Фонд** — НАО «Фонд социального медицинского страхования».
- **ИИ (AI)** — Искусственный интеллект (Artificial Intelligence).
- **ИИ-платформа** — Платформа «Adal AI», программный комплекс для автоматизированного анализа данных с использованием технологий искусственного интеллекта.
- **ИИН** — Индивидуальный идентификационный номер.
- **ИС** — Информационная система.
- **КДП / КДУ** — Консультативно-диагностическая помощь / услуги.
- **КЗГ** — Клинико-затратная группа.
- **КПДиЛ** — Клинические протоколы диагностики и лечения.
- **КС** — Круглосуточный стационар.
- **ЛС и МИ** — Лекарственные средства и медицинские изделия.
- **МКБ-10** — Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (10-й пересмотр).
- **МО** — Медицинская организация (Поставщик медицинских услуг, Субъект здравоохранения).
- **НПА** — Нормативный правовой акт.
- **ОСМС** — Обязательное социальное медицинское страхование.
- **ОЦИБ** — Оперативный центр информационной безопасности.
- **Платформа** — см. ИИ-платформа.
- **Поставщик** — Исполнитель услуг по Договору (ТОО «SafeZone»).
- **ФЛК**— Форматно-логический контроль. Автоматизированный алгоритм, реализованный в информационной системе Фонда и (или) медицинских информационных системах, проверяющий правильность оказания медицинской помощи и корректность внесенных данных на соответствие законодательству Республики Казахстан в сфере здравоохранения, стандартам и правилам оказания медицинской помощи, с целью выявления дефектов и нарушений
- **ЦА** — Центральный аппарат НАО «Фонд социального медицинского страхования».
- **ЭЦП** — Электронная цифровая подпись.
- **2FA (Two-Factor Authentication)** — Двухфакторная аутентификация.

- **API (Application Programming Interface)** — Программный интерфейс приложения для интеграции систем.
- **CVE (Common Vulnerabilities and Exposures)** — База данных общеизвестных уязвимостей информационной безопасности.
- **DLP (Data Loss Prevention)** — Технологии предотвращения утечек конфиденциальной информации.
- **KPI (Key Performance Indicators)** — Ключевые показатели эффективности.
- **LLM (Large Language Model)** — Большая языковая модель (тип ИИ, используемый для генерации и анализа текстов).
- **SSO (Single Sign-On)** — Технология единого входа (единая система авторизации).

2. ОПИСАНИЕ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ ПО ИИ-ПЛАТФОРМЕ

Согласно п.3 Требования к ИИ-платформе Технической спецификации были выполнены следующие пункты в полном объеме:

3.1. ИИ-платформа представляет собой многофункциональную систему, основными задачами которой являются формирование и вывод результатов анализа возражений, ответов работников Заказчика и подготовка аналитических отчетов.

Предоставлен доступ к ИИ-Платформе «Adal AI» https://fsms.adal-ai.kz/ — интеллектуальной системе, использующей технологии ИИ для глубокого анализа текстовой информации (см. "Рис.1"). Реализована ролевая модель доступа, включающая роли: Администратор (полный доступ), Аналитик (доступ к инструментам), Эксперт (функциональное использование) и Руководитель. Система настроена для выполнения своих основных задач: автоматизированного формирования результатов анализа возражений субъектов здравоохранения, анализа ответов работников Заказчика и генерации аналитических отчетов. Платформа интегрирована в рабочие процессы Заказчика и обеспечивает централизованную обработку данных.

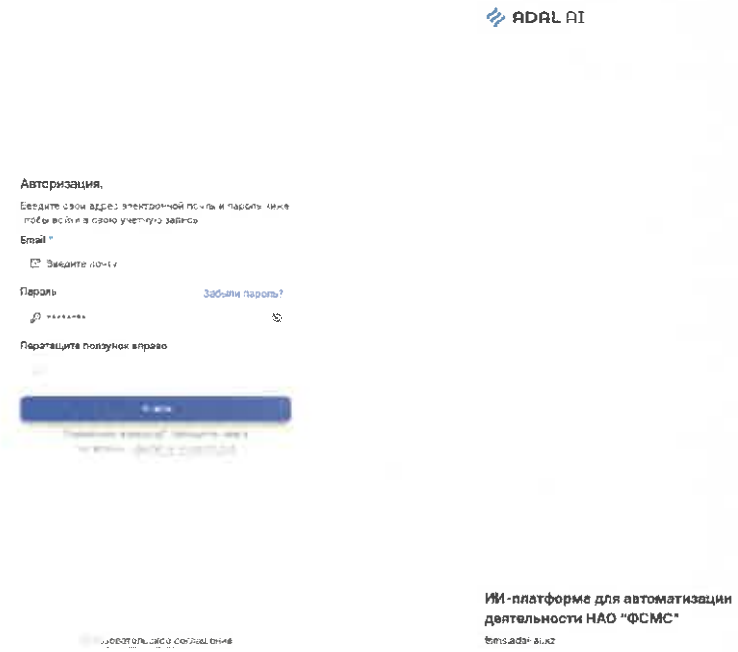

Рис.1 - страница авторизации ИИ-Платформы

3.2. ИИ-платформа имеет веб-интерфейс для быстрого доступа к основным функциям.

Реализован веб-интерфейс ИИ-платформы (см. "Рис-2"), обеспечивающий быстрый доступ пользователей ко всем основным функциям через браузер без необходимости установки дополнительного программного обеспечения на рабочие станции. Интерфейс адаптирован для работы на стандартных мониторах и обеспечивает интуитивно понятную навигацию по разделам системы.

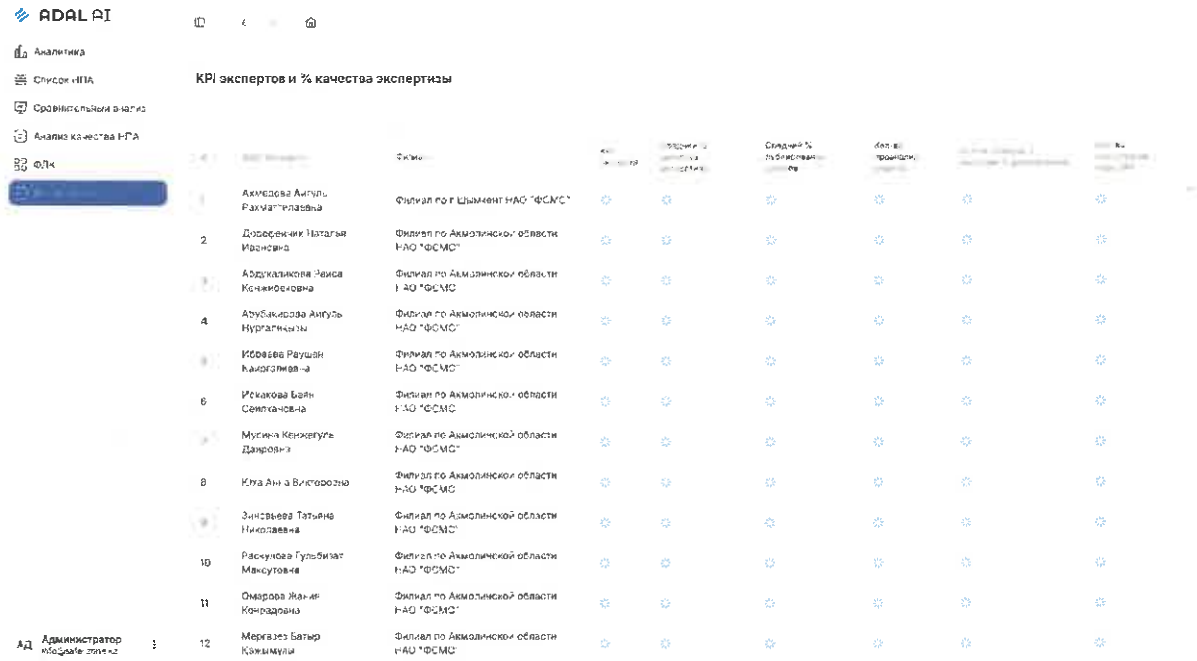

Рис.2 - Веб-интерфейс ИИ-платформы

3.3. ИИ-платформа обеспечивает автоматизацию подготовки проектов ответов на возражения и анализ ответов работников Заказчика

Обеспечена полная автоматизация подготовки проектов ответов на возражения и анализа деятельности работников Заказчика. Алгоритмы системы настроены на минимизацию рутинных операций при обработке возражений

3.3.1. ИИ-платформа обрабатывает возражения, включая: автоматический анализ поступившего возражения или повторного возражения, а также ответов центрального аппарата Заказчика в ИС с учетом содержания и аргументации поставщика, действующих правил ФЛК, положений НПА, а также медицинских данных, приложенных к возражению, включая выписки, результаты обследований, сведения о медицинских данных, поступающих вместе с возражением и потенциальным дефектом;

Модуль анализа настроен на автоматическую обработку поступающих первичных и повторных возражений, а также ответов центрального аппарата. Алгоритм учитывает:

- Содержание и аргументацию медицинской организации, изложенную в ИС.
- Действующие правила форматно-логического контроля (ФЛК).
- Положения нормативных правовых актов (НПА).
- Приложенные медицинские данные (выписки, эпикризы, результаты лабораторных и инструментальных обследований), которые распознаются и анализируются системой на предмет соответствия критериям дефекта.

Список действующих ФЛК представлен в Приложении 1.

3.3.2. ИИ-платформа формирует проект ответа (первичного, повторного или ответа центрального аппарата) с указанием вывода о подтверждении или отклонении потенциального дефекта, перечня нарушенных норм с цитатами и реквизитами НПА, обоснования принятого решения в текстовом виде.

Реализована функция генерации проектов ответов (первичного, повторного, ответа ЦА) с помощью интеграции с ИС "ЕСОМП". Система автоматически:

- Формирует вывод в ответе: «Подтвердить дефект» или «Отклонить дефект».
- Подбирает перечень нарушенных норм с точными цитатами и реквизитами актуальных НПА.
- Генерирует текстовое обоснование принятого решения на естественном языке, логически связывая факты нарушения с требованиями законодательства.

Схема работы интеграции с ИС "ЕСОМП":

1. Backend ЕСОМП отправляет POST запрос на LLM Backend (ИИ-платформа)

- http://test-api.fsms.adal-ai.kz/api/v1/generate-template - тестовый сервер
- http://api.fsms.adal-ai.kz/api/v1/generate-template - production сервер

Request Body:
json
{
"callback_url":
"https://esompgw.test.fms.kz/defect-detector-ai/webhooks/llm-result/aedc920f-b630-41fe-a07a-70e2c1a9...,
"defect_target_type": "ADMISSION",
{"WF_ID": 6777715, "stage_code": "3", "generated_defect.id": 4296134, "generated_defect.case_id": 291065, "generated_defect.code_defect": "6.11", "generated_defect.cost_defect": 4876.8, "generated_defect.date_defect": "2025-08-21T19:56:25.720832", "generated_defect.provider_id": "8dd771ec-dad7-4b03-984c-2a7a3a2c593a", "generated_defect.local_defect_code": "6.11", "generated_defect.workflow_status_code": "3", "id": "624212", "info": "Отсутствует", "caller": "МАТЬ САУЛЕ ", "gender": "3", "mis_id": "45500000000000707", "reason": "31", "result": "13", "profile": "E", "priority": "3", "call_time": "2025-08-01 18:08:00", "call_type": "1", "birth_date": "2021-04-12 00:00:00", "station_id": "45500000000000150", "call_number": "1600", "hospi_mo_id": "107", "arrival_time": "2025-08-01 18:45:00", "hospital_time": "2025-08-01 18:55:00", "person_rpn_id": "0", "transfer_time": "2025-08-01 18:11:00", "departure_time": "2025-08-01 18:11:00", "diagnosis_code": "S52", "appealation_text": "Медицинская организация выражает несогласие с выводами эксперта Фонда обязательного медицинского страхования о наличии дефекта оказания медицинской помощи. \nОказание медицинских услуг (помощи) осуществлялось в соответствии с действующими клиническими протоколами, стандартами и порядками, а также с учетом индивидуальных особенностей состояния пациента. время прибытия фельдшерской и специализированных бригад считается с момента получения от диспетчера ССМП(от передачи вызова бригаде) согласно категориям срочности (3 категория- до 30 мин). Учитывая, что г.Алматы является мегаполисом особенностью которого - автомобильные заторы, горные и предгорные районы, разная плотность населения и интенсивно строящиеся ЖК и микрорайоны. В карте вызова указано, что причина несвоевременного доезда - дальное растояние до вызова. (причина не зависящая от ССМП).\nВ связи с этим просим пересмотреть

принятое решение и отменить применённый дефект.", "receiver_ter_mo_id": "", "arrival_hospital_time": "2025-08-01 19:10:00", "additional_diagnosis_code": "", "generated_defect.local_defect_code": "6.11"}
}

Response:

{
"id": 555,
"status": "analyzing"
}

2. После генерации ответа от LLM (ИИ-платформа) запрос на "https://esompgw.test.fms.kz/defect-detector-ai/webhooks/llm-result/aedc920f-b630-41fe-a07a-70e2c1a9...

Request Body:
json

{
"status": "completed",
"template": "1. Анализ нормативной базы:Согласно Приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 «Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации», Пункт 12, время прибытия бригад до места нахождения пациента с момента получения вызова составляет для 2 категории срочности – до пятнадцати минут.Предоставленные фрагменты нормативно-правовых актов не содержат исключений из установленных временных нормативов по причине дальности расположения населенного пункта.2. Сопоставление:Вызову присвоена 2 категория срочности, для которой установлен норматив времени доезда до 15 минут. Фактическое время доезда бригады скорой помощи составило 19.55 минут, что превышает установленный норматив на 4.55 минуты. Аргумент медицинской организации о дальности вызова не предусмотрен в качестве основания для изменения норматива времени прибытия в [Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020].3. Вывод:Дефект обоснован. Зафиксировано нарушение времени доезда, установленного для 2 категории срочности вызова. Апелляция медицинской организации не подлежит удовлетворению, так как ее доводы не основаны на представленных нормах права.
",
}

Response:

{
"status": "completed"
}

3. Отправка ответа эксперта для сохранения в БД на https://test-api.fsms.adal-ai.kz/service_llm/api/v1/answer-store/aedc920f-b630-41fe-a07a-70e2c1a9cb...

Request Body:
json

{
"expert_answer": ".....",
}

Response:

{

"status": "completed"
}

3.3.3. ИИ-платформа предоставляет работнику филиала Заказчика доступ к использованию проекта ответа без изменений либо внести в него изменения или дополнения перед отправкой;

Работникам филиалов Заказчика предоставлен интерфейс ИС "ЕСОМП" со стороны редактора ответов. Пользователь имеет техническую возможность:

- Вносить корректировки, изменения или дополнения в текст перед отправкой (функция «Редактировать»).
- В постконтроле ИИ-определяет, был ли ответ изменен или дополнен.

3.3.4. ИИ- платформа обеспечивает внедрение метрик контроля правильности работы моделей, включая частоту изменений и правильность сформированных проектов ответов, а также этапность завершения возражения

3.3.5. ИИ-платформа выполняет автоматический анализ изменённых ответов с целью обучения и повышения качества последующих проектов ответов, включая анализ причин внесённых изменений и корректировку алгоритмов формирования проектов ответов

Внедрена система метрик для оценки качества работы моделей. Осуществляется мониторинг частоты изменений, вносимых операторами в проекты ответов, а также фиксируется корректность сформированных проектов. Настроено отслеживание этапности завершения рассмотрения возражений.

Запущен механизм автоматического дообучения (Feedback Loop). Система анализирует ответы, измененные работниками Заказчика, выявляет причины правок и корректирует алгоритмы генерации текстов для повышения точности и качества последующих проектов ответов.

3.3.6. ИИ-платформа проводит постконтроль после отправки работником филиала Заказчика потворного ответа на возражение (первичное или повторное), включая фиксацию факта использования черновика без изменений, фиксацию факта внесения изменений и их объёма, формирование статистики в разрезе работника и филиала Заказчика в части соотношения ответов, направленных с или без изменений, а также предоставления агрегированной аналитики для руководства Заказчика

Реализован функциональный модуль «KPI экспертов и % качества экспертизы». Система в автоматическом режиме проводит постконтроль действий работников филиалов Заказчика:

- **Мониторинг метрик:** В интерфейсе отображается сводная таблица по экспертам с фиксацией ключевых показателей: «KPI эксперта», «Средний % качества экспертизы», «Средний % дублирования ответов». (см. “Рис. 3”)
- **Учет использования ИИ:** Ведется подсчет количества ответов, сгенерированных через ИИ (колонка «Кол-во сген. ответов через ИИ»), что позволяет оценить степень внедрения инструмента в работу. (см. “Рис.3”)
- **Анализ качества текста:** При детальном просмотре карточки эксперта (на примере Ахмедовой А.Р.) система выводит полный текст ответа эксперта и дает автоматическую оценку (например, «73% качества»). (см. “Рис.4”)
- **Семантический разбор:** Справа от текста ответа система генерирует «Резюме оценки», выделяя сильные стороны (маркер «Юридически сильный ответ», наличие ссылок на НПА) и недостатки (маркер «Недочет», отсутствие персонализации, шаблонность). (см. “Рис.4”)
- **Сравнительная статистика:** Формируется статистика в разрезе филиалов (Центральный аппарат, Акмолинская область, г. Алматы и др.), позволяющая сравнивать эффективность подразделений. (см. “Рис.5”)

Методологии оценки описаны:

- Оценка эксперта (KPI) - Приложение 3
- Оценка качества ответа эксперта - Приложение 4
- Дублирование на уровне МО - Приложение 5

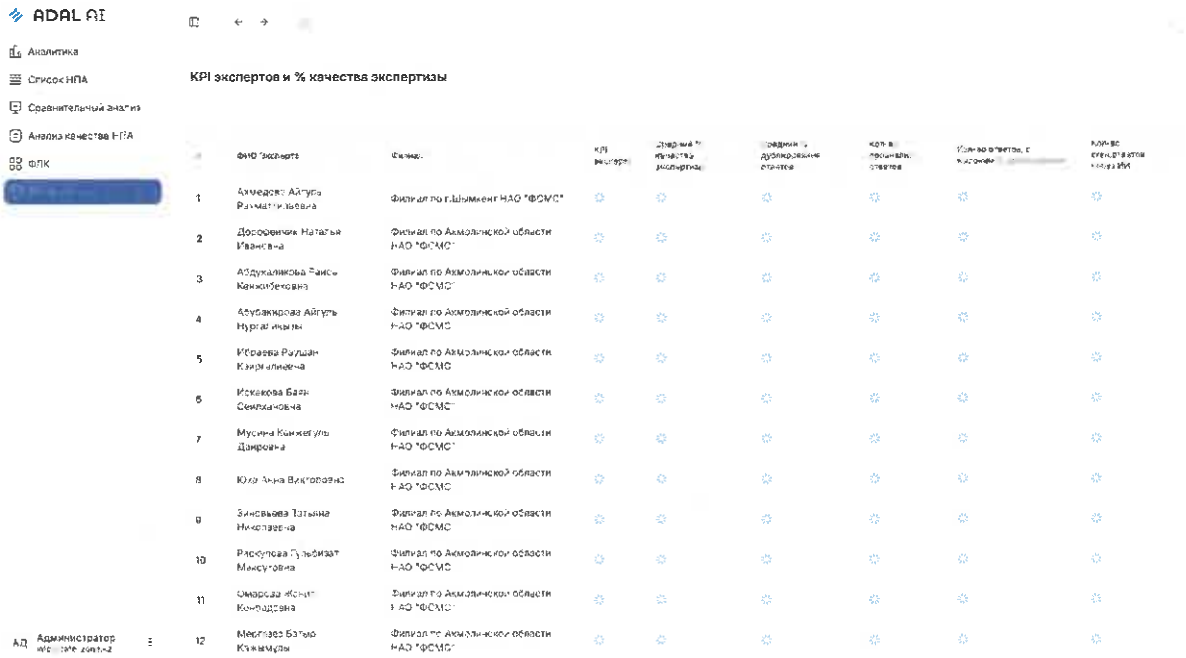

Рис.3- страница “KPI экспертов и % качества экспертизы”

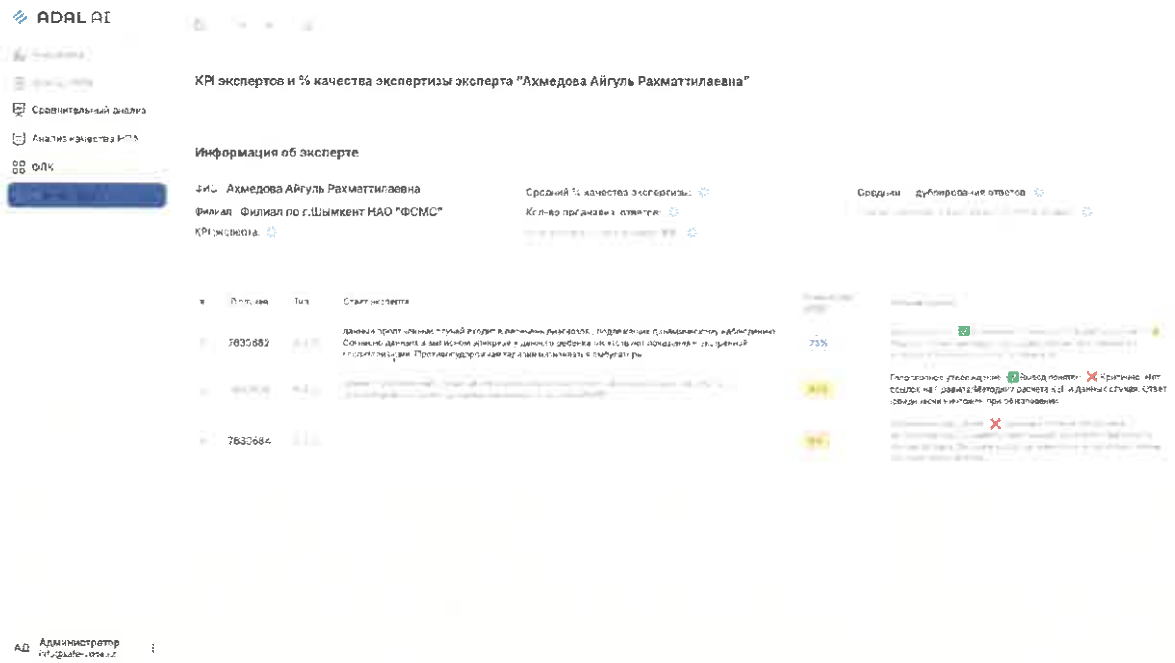

Рис.4- страница "KPI экспертов и % качества экспертизы"

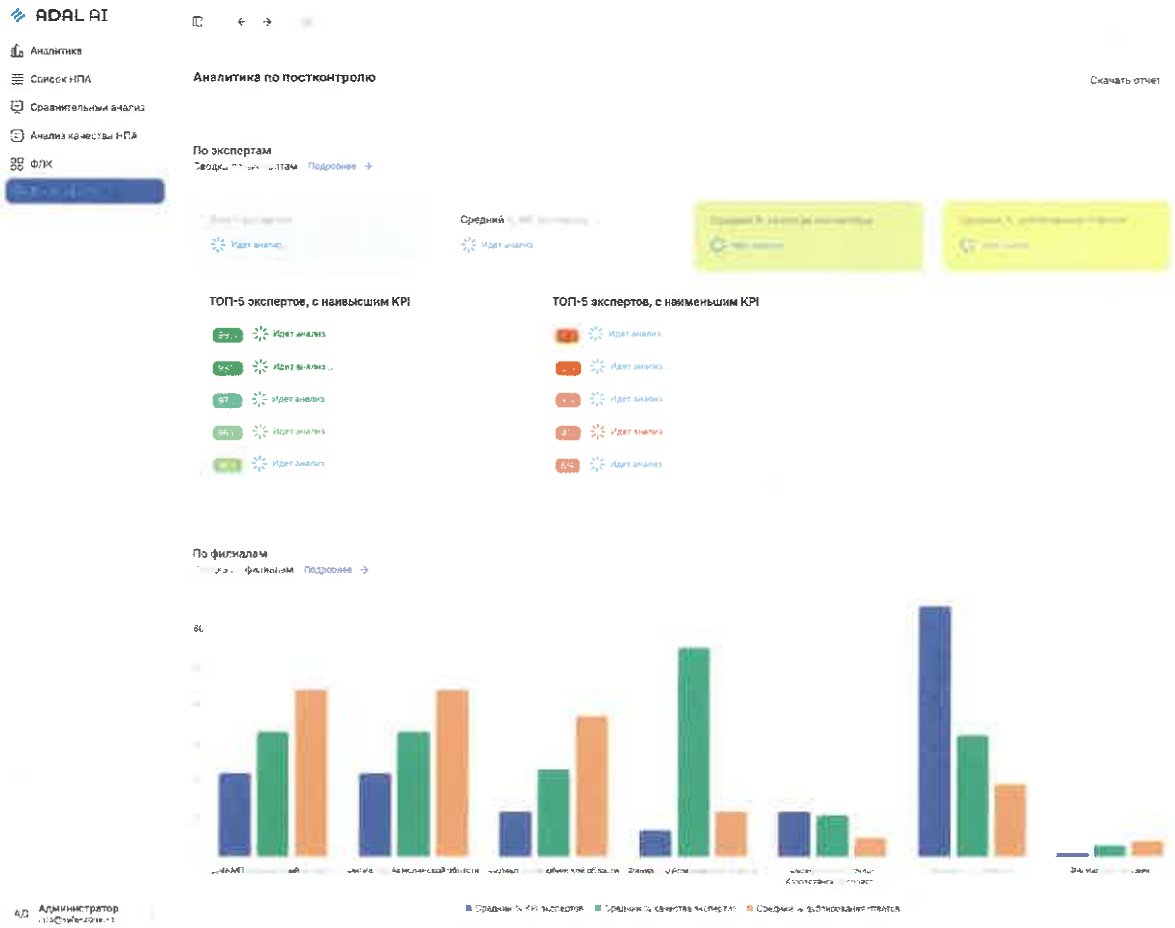

Рис.5- страница "Аналитика по постконтролю - эксперты и филиалы"

3.3.7. ИИ-платформа проводит постконтроль качества полученных возражений субъектов здравоохранения, включая наличие перечня ссылок на нормы и реквизиты НПА, повышение качества возражений при последующих этапах возражений (исключение дублирования возражений на всех этапах);

Внедрен раздел «Оценка качества возражения медицинских организаций», обеспечивающий анализ входящего потока данных от поставщиков:

- **Реестр субъектов здравоохранения:** Формируется список медицинских организаций (напр., Больница МЦ УДП РК, ТОО «INVIVO» и др.) с расчетом индивидуальных метрик. (см. “Рис.6”)
- **Метрики качества:** Для каждой медорганизации рассчитываются «Средний % качества возражений» и «Средний % дублирования возражений». Система выявляет случаи массовой рассылки идентичных возражений (колонка «Кол-во ответов с высоким % дублирования»). (см. “Рис.7”)
- **Рейтингование:** На главной панели аналитики автоматически формируются списки «ТОП-5 МО с наивысшим % качества возражений» и «ТОП-5 МО с наименьшим % качества», что позволяет Заказчику выделять добросовестных поставщиков и нарушителей. (см. “Рис.8”)
- **Детализация:** Обеспечена возможность провалиться («drill-down») в карточку конкретной медорганизации для просмотра истории конкретных случаев (ID случая, тип возражения) и пояснений системы к оценке качества. (см. “Рис.7”)

Методики оценки возражений субъектов здравоохранения описаны:

- Оценка качества возражений медицинской организации (МО) - Приложение 6
- Дублирование на уровне МО - Приложение 7

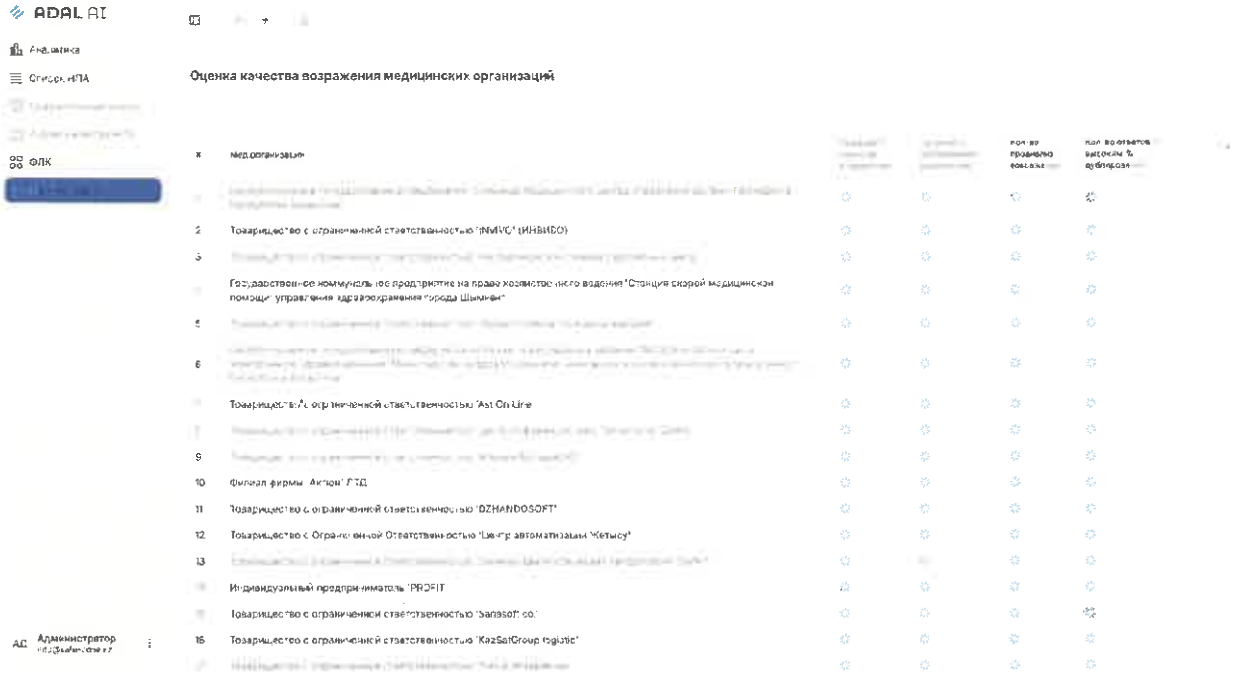

Рис.6- страница "Оценка качества возражения медицинских организаций"

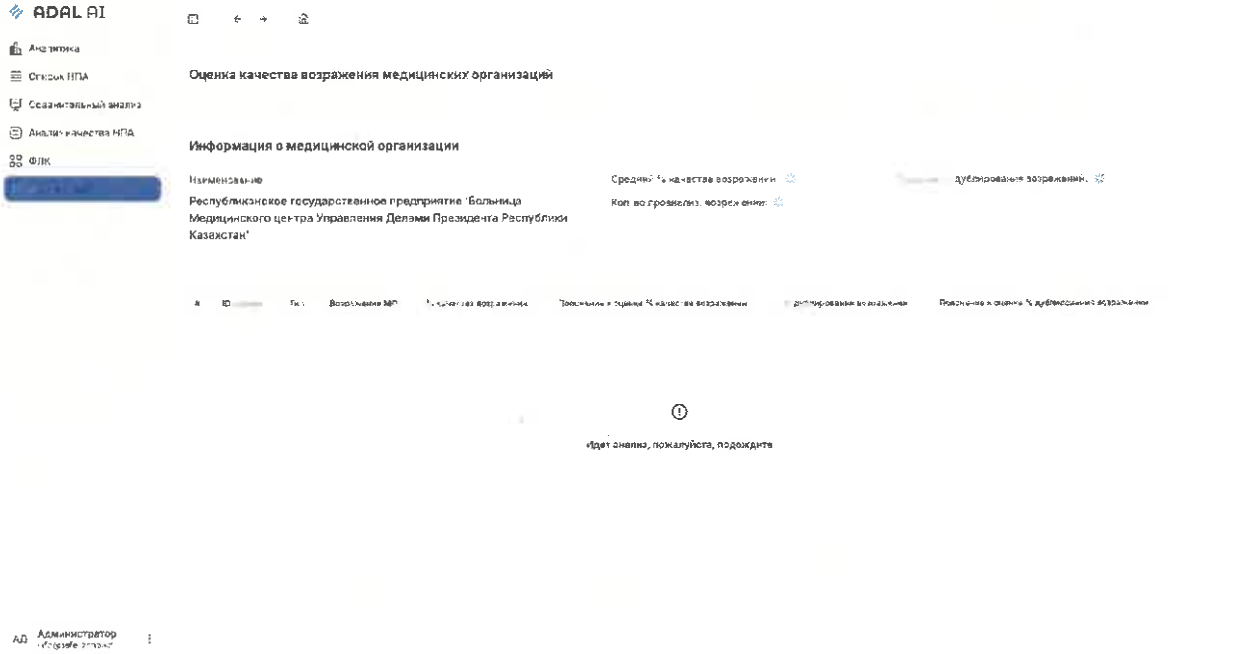

Рис.7- страница "Оценка качества возражения медицинской организации"

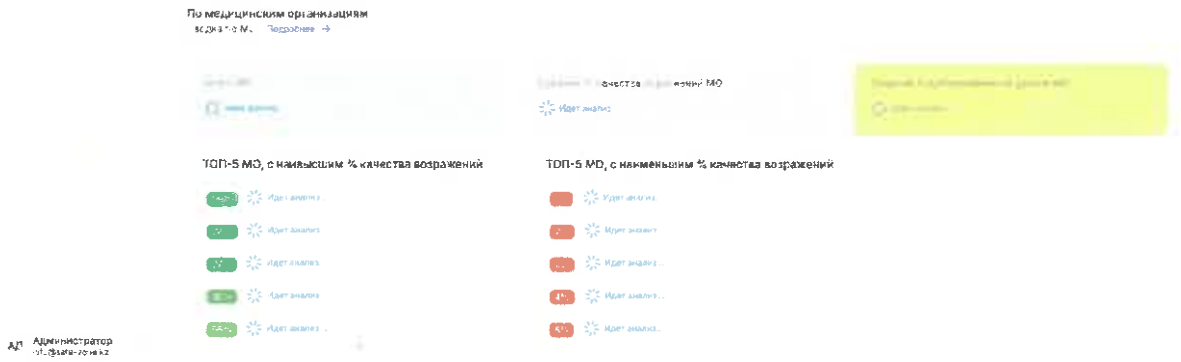

Рис.8- страница "Аналитика по постконтролю - медицинские организации"

3.3.8. ИИ- платформа формирует отчётность, согласованную с Заказчиком, включая статистику по обработанным возражениям и долю нормативных обоснований, аналитику постконтроля с детализацией в разрезе филиалов и работников Заказчика, а также экспорт данных в форматах Excel и JSON.

Реализован модуль отчетности согласно согласованным формам. Доступна генерация статистики по обработанным возражениям, доле использованных нормативных обоснований, а также детализированная аналитика постконтроля. Реализована функция экспорта данных в форматы .xlsx (см. Приложение 8) и .json (см. Приложение 9).

3.4. ИИ-платформа имеет личный кабинет, обеспечивающий Заказчику доступ ко всем данным и результатам анализа, предусмотренным настоящей Технической спецификацией

3.5. Доступ для работы на ИИ-платформе осуществляется посредством индивидуальных именных учётных записей пользователей, создаваемых для работников Заказчика

Реализован личный кабинет в ИИ-платформе, предоставляющий доступ ко всем результатам. Для администраторов доступен расширенный функционал управления филиалами и пользователями в административной панели.

Доступ осуществляется через индивидуальные учетные записи.

- При создании пользователя указываются обязательные атрибуты: ФИО, Роль, Почта, ИИН, ID эксперта в ЕСОМП, а также привязка к конкретному Филиалу Заказчика.
- Реализован механизм восстановления доступа через функцию «Сброс пароля» с отправкой ссылки на электронную почту

3.6. ИИ-платформа обладает функциями отображения данных и результатов анализа

3.6.1. ИИ-платформа отображает ключевые показатели в виде дашбордов, включая количество проанализированных возражений, ответов работников Заказчика, а также статус их анализа (выполнен, в процессе, ожидает анализа)

Интерфейс платформы содержит развитую систему визуализации («Аналитика», «Сравнительный анализ»), обеспечивающую наглядное представление больших данных.

На стартовой странице раздела «Аналитика по постконтролю» реализованы виджеты (карточки), отображающие оперативные сводные данные:

- «Всего экспертов / Всего МО» (идет анализ/подсчет).
- «Средний % KPI экспертов».
- «Средний % качества экспертизы».
- «Средний % дублирования ответов». Статусы анализа отображаются динамически (индикаторы загрузки «Идет анализ...»), информируя пользователя о процессе обработки данных.

3.6.2. ИИ-платформа обеспечивает визуализацию результатов анализа возражений и ответов экспертов в виде таблиц и диаграмм

Для сравнительного анализа реализованы гистограммы (столбчатые диаграммы) в разделе «Сводка по филиалам». Используется цветовое кодирование для разных метрик:

- **Фиолетовый:** Средний % KPI экспертов.
- **Зеленый:** Средний % качества экспертизы.
- **Оранжевый:** Средний % дублирования ответов. Это позволяет визуально сравнивать показатели между регионами (например, видно отличие показателей филиала по г. Алматы от филиала по Алматинской области). Также данные представлены в табличном виде с возможностью сортировки по любой из колонок.

3.6.3. ИИ-платформа предоставляет возможность выгрузки данных и отчетов

В верхнем правом углу аналитических панелей реализована функциональная кнопка **«Скачать отчет»**. Данная функция позволяет экспортировать сформированные системой таблицы, рейтинги (ТОП-5) и графики в внешние файлы (Excel/PDF) для дальнейшего использования в документообороте Заказчика.

3.7. ИИ-платформа обеспечивает защиту информации и доступ к данным в соответствии с требованиями законодательства Республики Казахстан в области информационной безопасности и защиты персональных данных:

3.7.1. ИИ-платформа обеспечивает аутентификацию пользователей с использованием пароля и двухфакторной аутентификации;

В рамках оказания услуг реализован комплекс организационных и технических мер по защите информации, соответствующий требованиям законодательства Республики Казахстан в области информационной безопасности и защиты персональных данных.

Двухфакторная аутентификация (2FA): Реализован механизм строгой аутентификации пользователей. Вход в систему осуществляется с использованием пароля (см. “Рис.9”) и подтверждения личности через **Электронную цифровую подпись (ЭЦП)** НУЦ РК (см. “Рис.10”).

Верификация данных: Внедрен модуль проверки соответствия ИИН, указанного в сертификате ЭЦП, ИИН пользователя в профиле системы, БИН организации, что обеспечивает юридическую значимость действий и исключает несанкционированный доступ.

Сегментация доступа: Обеспечено разграничение прав доступа на уровне ролей. Пользователи имеют доступ только к данным, соответствующим их матрице доступа, что минимизирует риски внутреннего нарушителя.

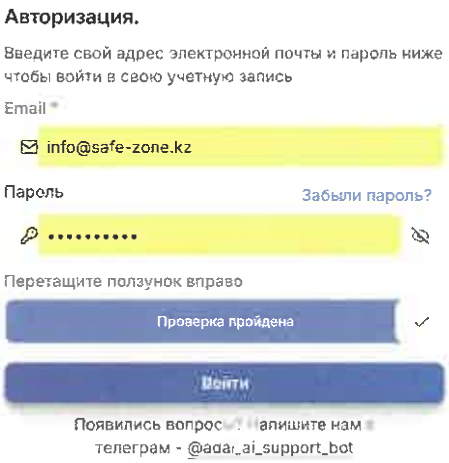

Рис.9- страница “Авторизация”

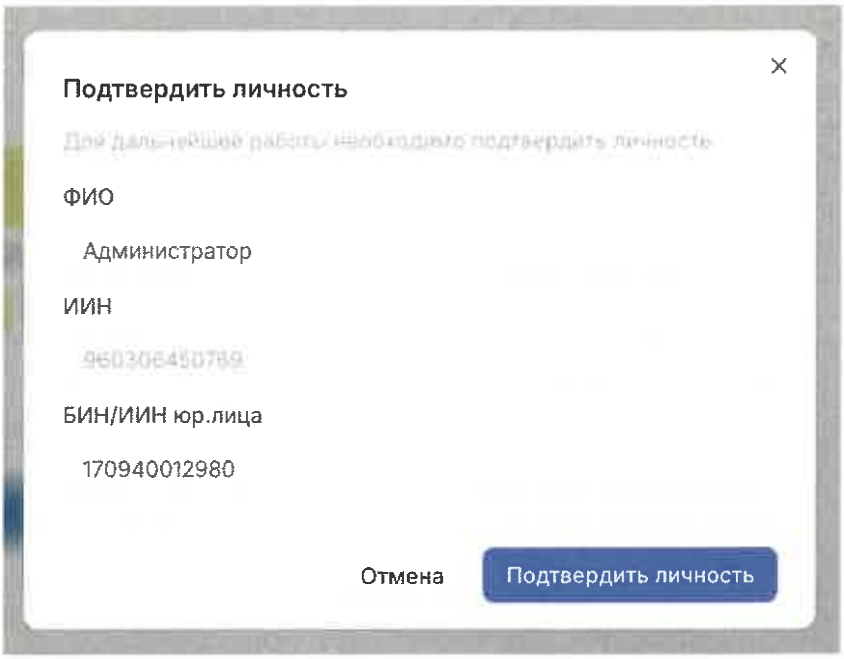

Рис.10- модальное окно "Подтверждение личности (Двухфакторная аутентификация)"

3.7.2. ИИ- платформа обеспечивает защиту передаваемых данных посредством использования защищённых протоколов (HTTPS/TLS 1.2 и выше);

Шифрование трафика: Обмен данными между пользователями и ИИ-платформой защищен с использованием криптографических протоколов **TLS 1.2 и выше** (HTTPS), что гарантирует конфиденциальность передаваемой информации (см. "Рис.11").

Рис.11- скриншот "Проверка сертификата"

3.7.3. ИИ-платформа обеспечивает систематическое резервное копирование данных и возможность их полного восстановления.

Резервное копирование: На сервере настроена система систематического резервного копирования данных (см. “Рис.12”). Обеспечена техническая возможность полного восстановления данных в случае сбоев или инцидентов.

Recovery points

You can make an unscheduled backup of your server.

Recovery points

Create unscheduled point

Name	Size	Volume type	Creation date	
1765904427	4.08 GB	CloudTek backup HDD	12/16/2025, 10:30 PM	···
1765818015	4.04 GB	CloudTek backup HDD	12/15/2025, 10:10 PM	···
1765731603	3.99 GB	CloudTek backup HDD	12/14/2025, 10:54 PM	···
1765730523	3.99 GB	CloudTek backup HDD	12/14/2025, 09:43 PM	···

Рис.12- скриншот “Резервные копии на сервере”

3. ОПИСАНИЕ ВЫПОЛНЕННЫХ РАБОТ ПО СОСТАВУ ОКАЗАННЫХ УСЛУГ

Согласно п.4 Требования к ИИ-платформе Технической спецификации были выполнены следующие пункты в полном объеме:

4.1. В течение 16 (шестнадцати) календарных дней с даты подписания сторонами Договора о государственной закупки услуги, Поставщик предоставляет доступ к личному кабинету ИИ-платформы с правами, соответствующими каждой роли в ролевой модели Заказчика (администратор — полный доступ к управлению системой, аналитик — доступ к аналитическим инструментам и отчетам, пользователь — доступ к функциям использования сервиса). Доступ к личному кабинету ИИ-платформы необходимо предоставить не менее 300 (триста) работникам Заказчика.

В установленный срок (в течение 16 календарных дней с даты подписания Договора) Поставщиком предоставлены места для доступа к личному кабинету ИИ-платформы для **50 (пятидесяти)** пользователей. Список доступных аккаунтов представлен в Приложении 10 (Пользователь 1, Пользователь 2,... Пользователь 50). При необходимости Администратор со стороны Заказчика может отредактировать любой доступный аккаунт (ФИО, ИИН, E-mail) и предоставить доступ к личному кабинету ИИ-платформы для работника. Так же в системе нет ограничений по количеству пользователей, поэтому Администратор при необходимости может добавить дополнительные аккаунты для 300 пользователей и больше.

- **Ролевая модель:** Настроены права доступа в соответствии с утвержденной ролевой моделью:
    - *Администратор* — предоставлен полный доступ к управлению системой (управление филиалами, пользователями).
    - *Аналитик* — предоставлен доступ к инструментам анализа НПА и ФЛК, а также к формированию отчетов.
    - *Пользователь* — предоставлен доступ к функциям использования сервиса для просмотра и верификации данных.

4.1.1. Обеспечение настроек учетных записей пользователей, разграничение прав доступа и подключение двухфакторной аутентификации (2FA); поддержка единой системы авторизации (SSO) — при наличии соответствующей инфраструктуры у Заказчика;

Произведена настройка учетных записей пользователей. (см. Приложение 6)

Внедрена и активирована **двухфакторная аутентификация (2FA)**. Вход в систему реализован с обязательным подтверждением личности через ЭЦП (сверка ИИН пользователя и данных сертификата). (см. “Рис.10”)

4.1.2. Обеспечение доступа к функции выгрузки данных.

Во всех модулях обеспечен доступ к функции выгрузки данных (см. Приложения 8-9).

4.2. Проведение обучения работников Заказчика в течение 16 (шестнадцати) календарных дней с даты предоставления доступа к личному кабинету и платформе, согласно графику обучения

В установленный срок (в течение 16 календарных дней с даты предоставления доступа к личному кабинету и платформе, согласно графику обучения) 17.12.2025 17:00 - 18:40 Поставщиком проведено обучение работников Заказчика. По окончанию обучения сторонами был подписан “Протокол обучения”.

4.3. Поставщик подготавливает график обучения и направляет для согласования заказчику за 5 (пять) календарных дней до даты начала проведения обучения. Заказчик согласует данный график в течение 2 (двух) календарных дней или в тот же срок предоставляет свои предложения по графику.

В установленный срок (за 5 календарных дней до даты начала проведения обучения) 08.12.2025 15:04 на почту сотрудника Заказчика r.shangereyev@fms.kz Поставщиком был подготовлен и направлен график обучения. Заказчик согласовал график обучения в установленный срок 10.12.2025.

4.3.1. Поставщик проводит обучение по работе с ИИ-платформой для работников, определённых Заказчиком.

Обучение проведено в полном объеме для определенных Заказчиком групп пользователей согласно утвержденному графику.

4.3.2. Учебные материалы (руководство пользователя, видеоинструкции, FAQ) предоставляются Поставщиком в электронном виде и размещаются в личном кабинете ИИ-платформы согласно графику обучения.

В личном кабинете ИИ-платформы (раздел «Помощь»/«База знаний») размещены электронные учебные материалы (см. “Рис.13”):

- Руководство пользователя;
- Видеоинструкции по работе с модулями;
- Раздел часто задаваемых вопросов (FAQ).

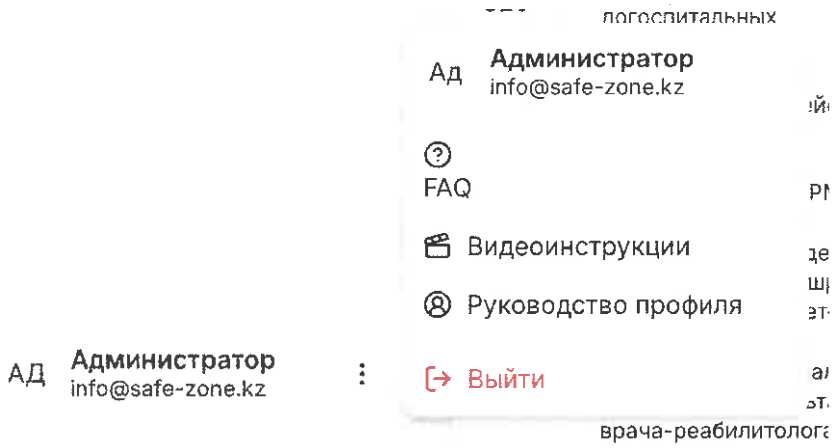

Рис.13- скриншот "Учебные материалы в Личном кабинете пользователя"

4.3.3. Обеспечить предоставление демо- стенда (тестовой среды) для практических занятий и его работоспособность на протяжении всего периода обучения.

На весь период обучения был развернут и поддерживался в работоспособном состоянии Демо-стенд (тестовая среда), позволивший сотрудникам отработать навыки без риска искажения реальных данных на указанных ссылках.

- http://test-fsms.adal-ai.kz/ - ИИ-платформа
- http://test-admin.fsms.adal-ai.kz/nova/login - административная панель

Для обеспечения безопасности доступ к тестовой среде осуществляется только через ВПН.

4.4.1.Обеспечить подключение ИИ-платформы к оперативному центру информационной безопасности (ОЦИБ) и его функционирование в круглосуточном режиме (24 часа в сутки, 7 дней в неделю, включая выходные и праздничные дни в период предоставления доступа к ИИ- платформе, т.е. 12 календарных месяцев со дня предоставления доступа. Поставщик обязан обеспечивать хранение событий информационной безопасности в течение 3 (трёх) лет, а также по мере поступления письменного запроса Заказчика предоставлять указанные данные. Поставщик обязан передать Заказчику акт о подключении и нотариально заверенную копию договора с ОЦИБ в течение 3 календарных дней с даты подписания договора о госзакупке услуги.

В установленный срок 10.12.2025 Поставщиком были проведены работы:

- ИИ-платформа подключена к Оперативному центру информационной безопасности (ОЦИБ)
- Настроен круглосуточный мониторинг инцидентов (24/7).
- Заключен Договор оказания услуг №28-MSSP-R от 01.12.2025 между ТОО "MSSP.GL" и ТОО "SafeZone"
- Обеспечено хранение логов событий ИБ со сроком хранения 3 года, согласно Договору

- Загружены документы на Портал государственных закупок:
    - Акт подключения к Услуге от 05.12.2025 по Договору
    - Нотариально заверенная копия договора с ОЦИБ

4.4.2. В целях недопущения утечек чувствительных данных Поставщик должен обеспечить наличие системы предотвращения утечек данных DLP на компьютерах, использующихся работниками Поставщика. Поставщик обязан передать Заказчику следующие документы в течение 3 (трёх) календарных дней с даты подписания договора о государственной закупке услуги: - Акт установки и внедрения DLP-системы на компьютерах, использующихся работниками Поставщика; - Сертификат соответствия DLP-системы требованиям информационной безопасности не ниже 5 оценочного уровня доверия СТ РК ISO/IEC 15408-3-2017; - Технический отчёт о функциональности и работоспособности DLP- системы (отчёт или лог-файл, подтверждающий регистрацию событий); - Документы, подтверждающие право использования DLP (лицензионное соглашение или контракт).

В установленный срок 10.12.2025 Поставщиком были проведены работы:

- Заключен Договор оказания услуг №29-MSSP-R 01.12.2025г. между ТОО “MSSP.GL” и ТОО “SafeZone”
- На рабочих станциях специалистов Поставщика внедрена DLP-система.
- Сформирован Технический отчёт о функциональности и работоспособности DLP-системы по договору оказания услуг N°29-MSSP-R от 01.12.2025г.
- Загружены документы на Портал государственных закупок:
    - Договор оказания услуг
    - Акт установки DLP
    - Технический отчёт о функциональности и работоспособности DLP-системы
    - Сертификат соответствия ;зарегистрирован в реестре данных государственной системы технического регулирования от "18" ноября 2024 г., № KZ.7500968.00.01.00027, действителен до "18" ноября 2027 г.)
    - Уведомление о включении программного обеспечения/продукции электронной промышленности в реестр доверенного программного обеспечения и продукции электронной промышленности № KZ93VRL00047422 от 03.10.2025
    - Свидетельство о государственной регистрации и прав на объект авторского права №1074 от 13 апреля 2018
    - Решение об изменении фирменного наименования Товарищества с ограниченной ответственностью «KazdreamTechnologies» на Товарищество «MSSP.GL».

4.5. Обеспечить автоматизированный анализ внешней поверхности атаки организации, то есть совокупности всех IT- ресурсов, сервисов и интерфейсов, доступных из сети Интернет (включая веб-приложения, IP-адреса, домены, открытые порты, облачные хранилища и API), с целью выявления публично доступных

цифровых активов, обнаружения ошибок конфигурации, устаревших версии программного обеспечения, небезопасные протоколы, эксплуатируемые CVE и потенциальные точки неразрешенного доступа, а также проверки фактов компрометации учетных данных в даркнете. Поставщик обязан передать Заказчику документы, подтверждающие обеспечение автоматизированного анализа внешней поверхности атаки организации, в течение 3 (трёх) календарных дней с даты подписания договора о государственной закупке услуги. В комплект передаваемых документов должны входить: - Акт внедрения и запуска системы автоматизированного анализа внешней поверхности атаки, подписанный сторонами; - Документы, подтверждающие право использования системой; - Отчёт о проведении первичного анализа и настройки системы, подтверждающий корректность функционирования.

В установленный срок 10.12.2025 Поставщиком были проведены работы по автоматизированному анализу внешней поверхности атаки организации для выявления уязвимостей периметра с помощью специального инструмента "DODGER".

- В рамках предоставленных исходных данных, включающих перечень доменов и IP-адресов (Iss.fms.kz и 95.47.99.20), был проведен внешний анализ цифровой инфраструктуры Заказчика.
- В рамках выполнения работ Поставщик строго соблюдал принципы минимизации воздействия на доступность систем Заказчика и недопущения нарушения целостности данных. Особое внимание уделялось соблюдению конфиденциальности полученной информации и исключению риска несанкционированного использования данных в ходе анализа.
- В результате сканирования были обнаружены несколько уязвимостей. Общий уровень защищенности систем оценивается как Высокий. Для повышения уровня защищенности рекомендуется устранить выявленные в ходе работ уязвимости (10) в соответствии с рекомендациями, приведенными в Отчете о первичном сканировании с результатами проверки.
- В рамках анализа основного домена была собрана информация о субдоменах, IP-адресах, веб-технологиях, связанных с инфраструктурой Заказчика.
- В ходе исследования проводился детальный анализ даркнет-площадок и хакерских форумов с целью выявления фактов компрометации учётных данных, утечек логинов и паролей, а также иной информации, потенциально связанной с корпоративной инфраструктурой Заказчика. В результате мониторинга были обнаружены утечки данных: учетные записи, логины / пароли связанные с корпоративной инфраструктурой за 2025 год.
- Загружены документы на Портал государственных закупок:
    - Договор на оказание услуг , закуп по/лицензии №30-MSSP-R от 01.12.2025 между ТОО "MSSP.GL" и ТОО "SafeZone"
    - Акт установки и настройки программного обеспечения - DODGER
    - Отчет о первичном сканировании с результатами проверки

В целях безопасности “Отчет о первичном сканировании с результатами проверки” был загружен в архиве с установленным паролем. Пароль был передан сотруднику Заказчика Шангерееву Р.К.

4.6. Подготовить и передать Заказчику методические рекомендации по безопасной работе с искусственным интеллектом с учётом требований законодательства Республики Казахстан в области информационной безопасности и защиты персональных данных в течение 15 (пятнадцати) календарных дней с даты подписания Договора о государственной закупки услуги. Кроме этого, предоставить доступ к платформе по повышению осведомленности в сфере кибергигиены не менее 300 (триста) работником Заказчика. Платформа должна предоставлять методические рекомендации по следующим ключевым темам: - Введение в цифровую гигиену и кибербезопасность; - Основные угрозы в интернете; - Принципы работы с безопасными паролями; - Влияние фишинга, вредоносных программ и социальных инженерных атак; - Принципы защиты личных данных; - Меры защиты в интернете. - Как избежать фишинговых атак; - Использование двухфакторной аутентификации (2FA); - Практики безопасности при работе с электронной почтой и веб-сайтами; - Реагирование на инциденты; - Как правильно реагировать на утечку данных или инцидент безопасности; - Алгоритмы действий при обнаружении угроз; - Рекомендации по безопасному поведению в сети и работе с цифровыми устройствами.

Поставщиком были разработаны методические рекомендации с целью обеспечения информационной безопасности и защиты персональных данных при использовании технологий искусственного интеллекта (включая генеративные модели, LLM, системы машинного обучения) в служебной деятельности на основе требований законодательства Республики Казахстан в области информационной безопасности и защиты персональных данных. Рекомендации предназначены для сотрудников, руководителей структурных подразделений и специалистов по информационной безопасности Заказчика. Указанные методические рекомендации загружены на Портал государственных закупок в установленный срок.

Так же Поставщиком был предоставлен доступ к специализированной образовательной платформе по кибергигиене https://citizensec.kz/ для 300 работников Заказчика (см. “Рис.14” и “Рис.15”) к курсу “Кибергигиена для государственных служащих” (https://citizensec.kz/courses/com/10). Программа курса:

- Модуль 1. Знакомство
  - Приветственное видео от CEO MSSP.GLOBAL
- Модуль 2. Основы кибергигиены
  - Основные виды киберугроз и их влияние на компанию и личные данные
  - Политика информационной безопасности: что это и почему важно?
- Модуль 3. Безопасность рабочего пространства
  - Безопасность рабочего устройства
  - Контроль доступа в помещение
  - Система предотвращения утечек данных

- Модуль 4. Пароли
    - Общая информация про пароли
    - Парольная политика
    - Правила создания и использования паролей
- Модуль 5. Конфиденциальная информация
    - Правила работы с документами, содержащими конфиденциальные данные
    - Как правильно хранить, передавать бумажные и электронные документы
    - Облачные решения
    - Правила и рекомендации по безопасному уничтожению данных
- Модуль 6. Обновления и ВПО
- Обновления ОС и ПО: Зачем и как поддерживать безопасность
    - Вредоносное ПО: Угрозы, Типы и Защита
    - Шпионское киберорружие
- Модуль 7. Безопасный интернет
    - Что такое интернет, как он работает и как развивался?
    - Браузеры, адресная строка и протоколы
    - Wifi и рабочая сеть
    - Использование VPN для защиты конфиденциальности
- Модуль 8. Фишинг (тотальный разбор)
    - Виды фишинга. Что такое социальная инженерия и почему она работает?
    - Как проверять сайты на фишинг
    - Бонусный урок: ФИШИНГ vs 2FA
- Модуль 9. Цифровые активы
    - Что такое цифровые активы?
    - Риски публикации личной информации
    - Защита учетных записей и приватность в социальных сетях.
- Модуль 10. Финансы
    - Сборник советов по безопасному обращению с финансами
    - Онлайн оплата в интернете (как правильно)
    - Советы по безопасному онлайн банкингу
    - Что такое «Стоп, Кредит» в Казахстане?
- Модуль 11. Безопасность и AI
    - Искусственный интеллект: возможности и риски
- Модуль 12. Безопасность мобильных устройств
    - Почему защита смартфона критически важна?
    - Рекомендации по защите смартфона
- Модуль 13. Основы информационной безопасности
    - Введение в политику информационной безопасности
    - Основные угрозы и риски информационной безопасности
- Модуль 14. Данные - на вес золота!
    - Данные — на вес золота: Защита и риски
    - Электронные системы государственных органов

- Модуль 15. Безопасность в командировках и в отпуске
    - Безопасность на удаленке: Как защитить данные при работе из дома
    - Как защитить личные и корпоративные данные в поездках: реальный опыт и лучшие практики

Список работников Заказчика по предоставлению доступа к платформе по повышению осведомленности в сфере кибергигиены по статусу прохождения курса описан в Приложении 11.

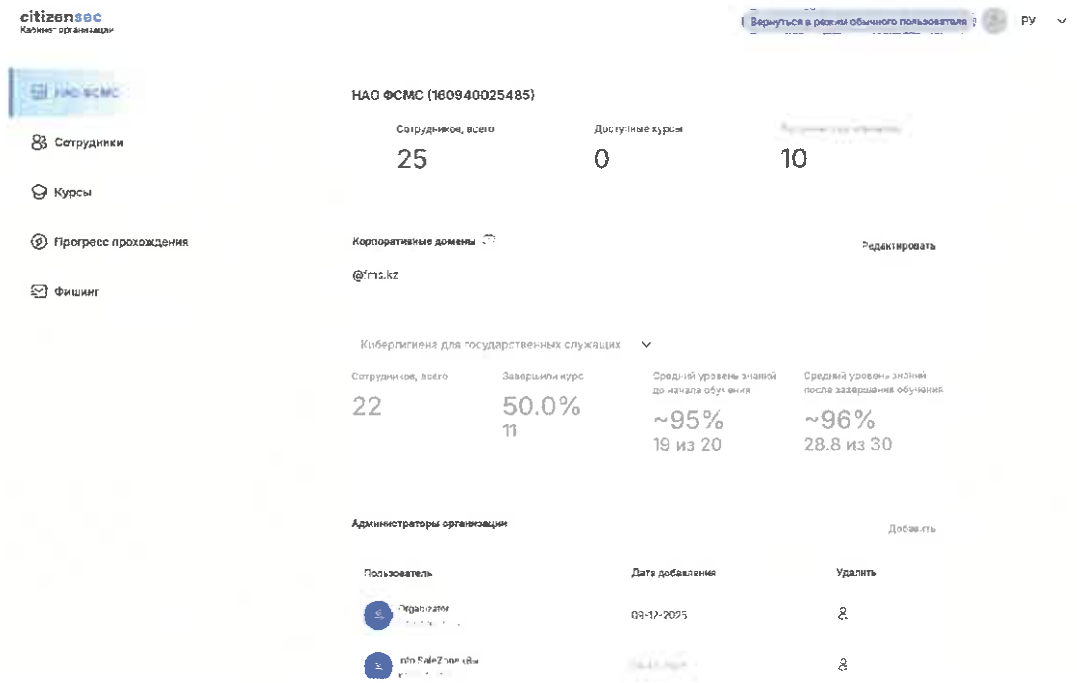

Рис.14- скриншот "Кабинет ИБ в citizensec.kz"

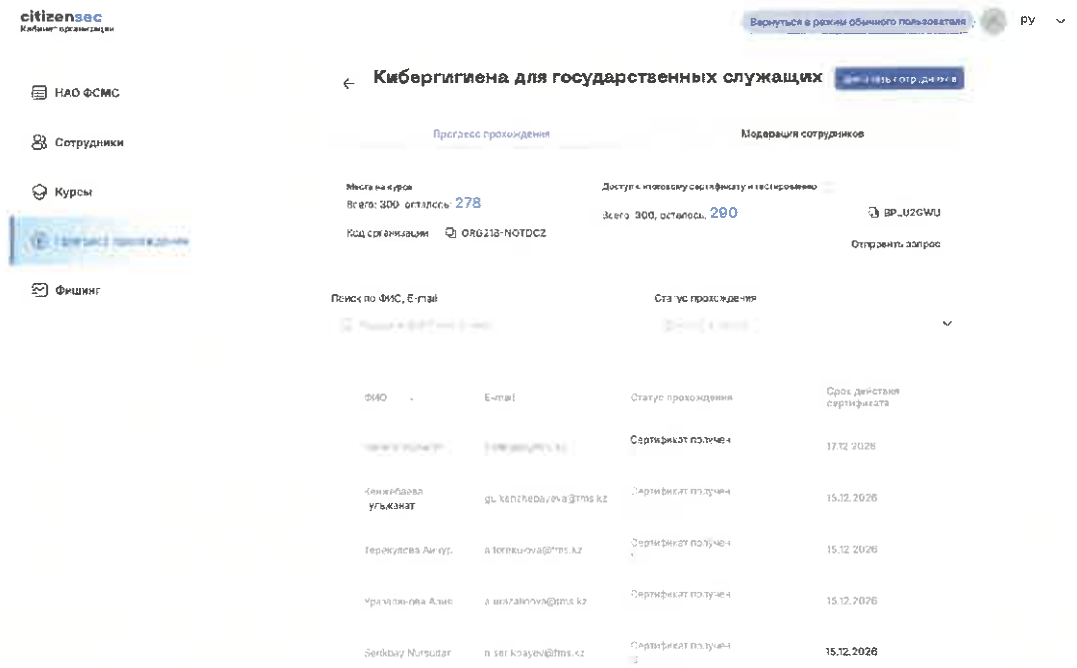

Рис.15- скриншот "Доступ к курсу "Кибергигиена для государственных служащих"

4.7.Сопровождение ИИ-платформы и техническая поддержка в течение 12 месяцев с даты предоставления доступа к личному кабинету ИИ-платформы.

Организована служба технической поддержки и сопровождения ИИ-платформы в формате обращений в Telegram-бот: @adal_ai_support_bot.(см. “Рис. 16”) Гарантируется устранение сбоев, консультационная поддержка пользователей и мониторинг доступности системы в течение 12 месяцев с момента предоставления доступа.

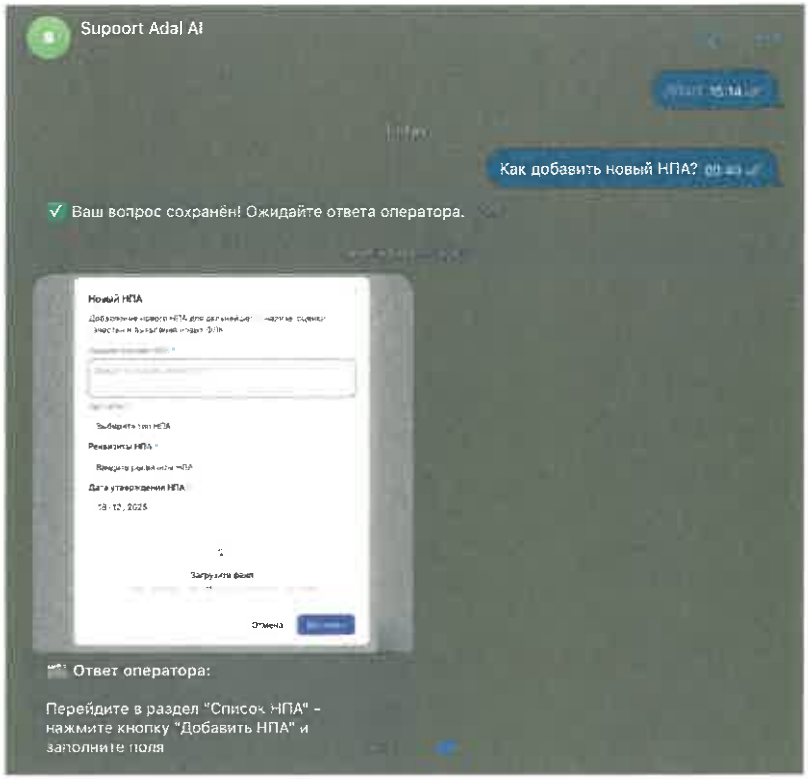

Рис.16- скриншот “Telegram-бот по технической поддержке Пользователей ИИ-платформы”

4. ЗАКЛЮЧЕНИЕ

4.1. Соответствие объему и качеству услуг

Услуги по предоставлению доступа к платформе искусственного интеллекта по анализу возражений субъектов здравоохранения и ответов работников Заказчика с технической поддержкой и сопровождением внедрения в процессы Заказчика оказаны Поставщиком в полном объеме, в установленные сроки и в строгом соответствии с требованиями Технической спецификации к Договору.

4.2. Результаты работ

В результате оказания услуг Заказчику передан и введен в эксплуатацию инструмент автоматизации процессов анализа возражений субъектов здравоохранения. Достигнуты следующие результаты:

1. Функционирует веб-интерфейс ИИ-платформы, доступный в режиме 24/7.
2. Настроены алгоритмы ФЛК и ИИ-модели, обеспечивающие проверку возражений на соответствие НПА и медицинским стандартам.
3. Обеспечена возможность выгрузки детализированной аналитики и дашбордов для мониторинга KPI работников и качества возражений поставщиков.
4. Проведено обучение персонала, предоставлены методические рекомендации по безопасной работе с ИИ и доступы к курсам по кибергигиене.
5. Реализован исчерпывающий комплекс мер защиты, включая интеграцию с ОЦИБ, внедрение DLP-системы (сертификат СТ РК ISO/IEC 15408-3-2017) и анализа внешней поверхности атаки организации Заказчика.

4.3. Конфиденциальность

Поставщик подтверждает соблюдение обязательств по неразглашению коммерческой и иной тайны, относящейся к деятельности Заказчика.

- Определен список работников Поставщика, имеющих доступ к Платформе.
- Всеми ответственными работниками подписаны и переданы Заказчику «Обязательства о неразглашении коммерческой и иной тайны» согласно Приложению 1 к технической спецификации.
- Передача данных осуществляется по защищенным протоколам (HTTPS/TLS), предотвращающим утечку информации.

4.4. Гарантийные обязательства

Поставщик гарантирует бесперебойную работу ИИ-платформы и сохранность данных. В соответствии с условиями Договора, Поставщик принимает на себя обязательства по техническому сопровождению системы и предоставлению технической поддержки в течение **12 (двенадцати) месяцев** с даты предоставления доступа (до 18.12.2026г.).

4.5. Итоговый вывод

Услуги по предоставлению доступа к платформе искусственного интеллекта по анализу

возражений субъектов здравоохранения оказаны надлежащим образом, в полном объеме и в установленные Договором сроки. Цели, поставленные в Технической спецификации, достигнуты. Настоящий Отчет является основанием для подписания Акта оказанных услуг

Приложение 1
Список действующих ФЛК

№	ФЛК (Код в системе)	Наименование дефекта	Тип дефекта	Обоснование Фонда	НПА	Логика дефекта
1	1.0.2	Госпитализация пациента при отсутствии медицинских показаний	Пролеченный случай	Указанный вид оперативного вмешательства не предусмотрен на уровне круглосуточного стационара согласно Стандарту организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях (приказ №27)	«Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № ҚР- ДСМ-27	Если основная операция на уровне Круглосуточного стационара согласно справочника, ТО ЭТО ДЕФЕКТ
2	1.1.11	Госпитализация пациента при отсутствии медицинских показаний	Пролеченный случай	Медицинская помощь оказана лицу, являющимся сотрудником данной медицинской организации и подлежит мониторингу. "Обоснование Фонла (предлагаемая версия) ""В соответствии с пунктом 18 Правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020: Лист или справка о временной нетрудоспособности выдается в случае госпитализации - в стационаре со дня госпитализации, в случае лечения в амбулаторных условиях - в медицинской организации, оказывающей амбулаторно-поликлиническую помощь по месту прикрепления (иногороднему - по месту	"Об утверждении правил проведения экспертизы временной нетрудоспособности, а также выдачи листа или справки о временной нетрудоспособности Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 18 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-198/2020."	Пролеченные случаи работников медицинской организации если госпитализированы в круглосуточный или дневной стационар кроме МКБ 10 из Справочника 1.1.11 считаются дефектами

				обращения) в день его обращения с зачетом дня обращения в травматологический пункт и скорую медицинскую помощь на основании справки, подтверждающей их обращение в указанные медицинские организации. В связи с этим, Вам необходимо прикрепить """"Лист или справка о временной нетрудоспособности сотрудника""""", в противном случае возражение не будет принято"""		
3	1.1.12	Госпитализация пациента при отсутствии медицинских показаний	Пролеченный случай	В соответствии с приложением к приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-258/2020 «Об утверждении перечня заболеваний, при которых специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в плановом порядке», данный диагноз требует проведения оперативного вмешательства, которое не было выполнено.	«Об утверждении перечня заболеваний, при которых специализированная медицинская помощь в стационарных условиях оказывается в плановой форме» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 11 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-258/2020	Вид медицинской помощи - Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях И тип госпитализации ПЛАНОВАЯ И ЕСЛИ ОТСУТСТВУЕТ код МКБ- 9 в диагнозах согласно справочника - ТО ЭТО ДЕФЕКТ
4	1.1.13	Нарушение правил проведения реабилитации. Данная нозология отсутствует в приложении 12 правил проведении реабилитации, утвержденных приказом МЗ РК от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020	Пролеченный случай	«Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020 "Об утверждении стандарта организации оказания медицинской реабилитации Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2023 года № 65."		У пациентов (дети) получающих реабилитацию на уровне круглосуточного стационара третьего этапа МКБ-10 заключительный и уточняющий должен соответстовать справочнику 1.1.13
5	1.1.2	Госпитализация пациента при отсутствии медицинских показаний	Пролеченный случай	Указанный вид оперативного вмешательства не предусмотрен на уровне дневного стационара согласно Стандарту оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях	«Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня	вид медицинской помощи: стационарозамещающая медицинская помощь (дневной стационар), код операции не соответствует перечню операций согласно справочника 1.1.2

				(приказ №106)	2023 года № 106 «Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № КР- ДСМ-27	
6	1.1.7	Госпитализация пациента при отсутствии медицинских показаний	Пролеченный случай	Согласно приказу МЗ РК 2 от 24 марта 2022 года № КР- ДСМ-27 "Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан" данный диагноз не подлежит лечению в КС	«Об утверждении Стандарта организации оказания медицинской помощи в стационарных условиях в Республике Казахстан» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 марта 2022 года № КР- ДСМ-27	"Тип стационара = Круглосуточный И Если основной заключительный диагноз пролеченного случая (МКБ-10) не из справочника 1.1.7, ТО ЭТО ДЕФЕКТ"
7	1.1.10	Госпитализация пациента при отсутствии медицинских показаний	Пролеченный случай	Согласно приказа МЗ РК от 16 октября 2020 года № КР ДСМ-134/2020 "Об утверждении правил оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи" указанный код операции оказывается при плановой госпитализации	Об утверждении правил оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи" приказ МЗ РК от 16 октября 2020 года № КР ДСМ-134/2020	Пролеченные случаи где были проведены плановые операции согласно справочнику 1.1.10 сичтается нарушением, то есть применятся дефект
8	1.17	Летальный исход, не подлежащий оплате на уровне стационара/Смерть на уровне АПП/скорой помощи	Пролеченный случай	Результат оказания медицинской помощи классифицирован как неблагоприятный.		пролеченный случай на уровне круглосуточного стационара с исходом пребывания: "смерть"
9	1.2.1	Необоснованное оказание консультативно – диагностических услуг	Медицинские услуги			"Тип помощи detector_definition.defect_type" MEDICAL_SERVICE Логика дефекта: у каждого повода есть перечень МКБ-10. Если не соответствует, то дефект. Справочник поводов и МКБ-10 прилагается

10	1.2.16	Необоснованное направление/оказание консультативно-диагностических услуг	Медицинские услуги	Возражение не принято, так как нарушены требования приложения 1 Стандарта организации оказания медицинской реабилитации, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 апреля 2023 года № 65: по указанному диагнозу данная услуга отсутствует.	"Об утверждении Правил оказания медицинской реабилитации Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 октября 2020 года № ҚР ДСМ-116/2020"	Вид медицинской помощи "Медицинская реабилитация в АПП" и "Медицинская реабилитация в АПП детскому населению" МКБ-10 должен соответствовать "коду услуги" согласно справочнику 1.2.16
11	1.2.17	Необоснованное направление/оказание консультативно-диагностических услуг	Медицинские услуги	приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-106/2020» предлагаемая редакция автообоснования: Оказанная стоматологическая услуга не входит в перечень медицинских услуг при плановой стоматологической помощи, установленный Приложением 2 к Правилам оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях (Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37)	Об утверждении перечня отдельных категорий населения, подлежащих экстренной и плановой стоматологической помощи, Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-106/2020 Об утверждении правил оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37	"Вид помощи Экстренная и плановая стоматологическая помощь отдельным категориям граждан РК в системе ОСМС с поводом обращения ""Плановая стоматологическая помощь (Дети до 18 лет; Беременные женщины)"" сверка услуг с перечнем услуг из справочника 1.2.17, ЕСЛИ оказанная услуга отсутствует в справочнике, ТО это дефект"
12	1.2.19	Необоснованное направление/оказание консультативно-диагностических услуг	Медицинские услуги	приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37» предлагаемая редакция автообоснования: Пациент, которому была оказана плановая стоматологическая помощь, не относится к категории граждан, определённой приказом Министра здравоохранения РК от 21 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-106/2020, то есть не является ни ребёнком, ни беременной женщиной.приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 27 апреля 2022 года № ҚР ДСМ-37» предлагаемая редакция автообоснования: Пациент, которому	Об утверждении перечня отдельных категорий населения, подлежащих экстренной и плановой стоматологической помощи, Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 21 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-106/2020	Вид медицинской помощи «Плановая стоматологическая помощь (Дети до 18 лет; Беременные женщины)», ЕСЛИ услуга оказана лицу мужского пола возраст которого ≥ 18 лет или лицу женского пола, возраст которого > 50 лет, ТО ЭТО ДЕФЕКТ

				была оказана плановая стоматологическая помощь, не относится к категории граждан, определённой приказом Министра здравоохранения РК от 21 сентября 2020 года № ҚР ДСМ-106/2020, то есть не является ни ребёнком, ни беременной женщиной.		
13	11.0.1	Медицинские услуги (помощь), не включенные в договор закупа медицинских услуг (помощи)	Пролеченный случай	Предлагаемый шаблон ответа: В соответствии с пунктом 3 Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020, оплата услуг субъектов здравоохранения осуществляется Фондом за счет активов фонда социального медицинского страхования и средств целевого взноса, выделяемых на ГОБМП, на основании договоров закупа услуг. Учитывая отсутствие договора с Вашей медицинской организацией на данный вид медицинской помощи дефект обоснован.	"Об утверждении Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования" приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020	программа сопоставляет вид помощи пролеченного случая с договором медицинской организации, если в системе нет договора на тот вид медицинской помощи, выставляется этот дефект
14	11.0.3	Медицинские услуги (помощь), не включенные в договор закупа медицинских услуг (помощи)	Приемный покой	предлагаемое обоснование: В соответствии с пунктом 3 Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020, оплата услуг	291 Правила оплаты	программа сопоставляет вид помощи услуги приемного отделения с договором медицинской организации, если в системе нет договора на тот вид медицинской помощи, выставляется этот дефект

				субъектов здравоохранения осуществляется Фондом за счет активов фонда социального медицинского страхования и средств целевого взноса, выделяемых на ГОБМП, на основании договоров закупа услуг. "предлагаемый эталон: В соответствии с пунктом 3 Правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020, оплата услуг субъектов здравоохранения осуществляется Фондом за счет активов фонда социального медицинского страхования и средств целевого взноса, выделяемых на ГОБМП, на основании договоров закупа услуг. Учитывая отсутствие с Вашей медицинской организацией на вид медицинской помощи «Приемные отделения», дефект обоснованный."		
15	2.0.3	Дефекты оформления медицинской документации: некорректное/несвоевременное/некачественное введение данных в информационные системы здравоохранения	Пролеченный случай	Нарушения, связанные с выявлением фактов некорректного ведения медицинской документации, несвоевременного или некачественного внесения информации в медицинские информационные системы здравоохранения.	"1. Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020;	ЕСЛИ медицинская организация при подтвердил пролеченный случай позже 1 (одного) рабочего дня после дня выписки пациента ИЛИ было переподтверждение пролеченного случая позднее (то есть снято подтверждение с пролеченного случая) ТО ЭТО ДЕФЕКТ

					2. Об утверждении форм учетной документации в области здравоохранения, а также инструкций по их заполнению» Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 октября 2020 года № ҚР ДСМ-175/2020"	
16	3.1.7	Необоснованное завышение объема оказанной медицинской помощи/услуг	Медицинские услуги	Возражение отклонено. Согласно приказа МЗ РК от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020 Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, пункта 63: Сумма оплаты за оказание КДП определяется путем умножения тарифов на медицинские услуги на количество фактически оказанных услуг КДП. Предьявлены дублирующие услуги в один и тот же день (... можно указать код услуги)		В течение одного и того же дня пациенту была оказана идентичная медицинская услуга более одного раза, за исключением услуг согласно справочнику (прилагается) "Тип помощи detector_definition.defect_type" MEDICAL_SERVICE
17	3.1.8	Необоснованное увеличение количества проведения лечебных и диагностических услуг	Медицинские услуги	Согласно пункту 166 главы 8 Приказа Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020 «Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования», сумма оплаты центрам по профилактике и борьбе с ВИЧ за обследование населения на ВИЧ-инфекции определяется по фактическим оказанным услугам путем умножения тарифа на обследование населения по поводу ВИЧ на	Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020 «Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования»	если поликлиника предьявляет услугу «B06.855.005 - Определение суммарных антител к ВИЧ-1,2 и антигена p24 в сыворотке крови ИФА-методом» ТО это считается дефектом Возражение от МО не может быть принят, так как данную услугу предьявляет СПИЦ центры

				количество услуг.		
18	3.1.9	Необоснованное увеличение количества проведения лечебных и диагностических услуг	Медицинские услуги	Пациенту оказана комплексная услуга по УЗИ или аналогическое УЗИ. При этом к оплате представлены дробленные и дублирующие аналогичные услуги, что приводит к завышению объема оказанной помощи. Согласно пункту 7 статьи 61 Кодекса «О здоровье народа и системе здравоохранения», медицинские работники несут ответственность за качество, своевременность, достоверность и конфиденциальность внесенных данных в информационные ресурсы. В данном случае внесены недостоверные данные с целью получения выгоды.	Кодекс «О здоровье народа и системе здравоохранения»	Если медицинская организация предьявила на оплату УЗИ комплексное и отдельно УЗИ органа который входит в комплексный, ТО ЭТО ДЕФЕКТ
19	3.1.10	Необоснованное увеличение количества проведения лечебных и диагностических услуг	Медицинские услуги	Согласно пункту 15 Приказа и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 января 2022 года № ҚР ДСМ-1 «Об утверждении Стандарта организации оказания травматологической и ортопедической помощи в Республике Казахстан», медицинская помощь в неотложной форме пациентам с травмами КМС оказывается в травмотологических пунктах, отделениях (кабинетах) травматологии и ортопедии медицинских организаций всех уровней. При наличии показаний для госпитализации пациент направляется в стационар для дальнейшего лечения. В случае оказания услуги травматологического пункта и стационарного лечения в одной медицинской организации травматологический пункт выполняет функции приемного отделения. Согласно Правилам	Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 января 2022 года № ҚР ДСМ-1 «Об утверждении Стандарта организации оказания травматологической и ортопедической помощи в Республике Казахстан»	Если пациенту в одной медицинской организации оказана медицинская помощь в травматологическом пункте и предьявлены услуги6 и в тот же день пациент был госпитализиорван или предьявлены услуги приемного отделения, то ТО к услуге травмпункта применяется ДЕФЕКТ

				оплаты при госпитализации пациента услуги приемного отделения включены в стоимость КЗГ пролеченного случая.		
20	3.3.3	Удорожание стоимости оказанной медицинской помощи	Пролеченный случай	При плановой госпитализации стоимость данного случая изменена на более затратный КЗГ.		случаи плановой госпитализации в круглосуточный стационар с типом оплаты по КЗГ, ЕСЛИ весовой коэффициент предварительного диагноза ниже чем весовой коэффициент основного заключительного диагноза ТО это дефект, за исключением МКБ-10 согласно справочника 3.3.3
21	3.3.4	Удорожание стоимости оказанной медицинской помощи	Пролеченный случай	Согласно пункту 81 Правил оплаты (приказ 291), кратковременное (до 3 (трех) суток включительно) пребывание пациента в круглосуточном стационаре, связанное с переводом, самовольным уходом пациента, оплачивается по фактически проведенным койко-дням от стоимости КЗГ основного диагноза или операции.	Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020	"Тип стационара = Круглосуточный И Исход пребывания выписан И Койкодней <= 3 дней И Основной заключительный диагноз за исключением МКБ-10 согласно справочнику 3.3.4 И тип оплаты ""КЗГ"" Пояснение к логике В системе есть несколько видов "исхода пребывания", для этого дефекта нужно выбрать только "выписан" В системе есть несколько видов "тип оплаты", для этого дефекта нужно выбрать только "КЗГ"
22	3.3.5	Удорожание стоимости оказанной медицинской помощи	Пролеченный случай	Согласно пункту 81 Правил оплаты(приказ 291), кратковременное (до 3 (трех) суток включительно) пребывание пациента в круглосуточном стационаре, связанное с переводом, самовольным уходом пациента, оплачивается по фактически проведенным койко-дням от стоимости КЗГ основного диагноза или операции. Предлагаемая редакция автообоснования: Нарушен пункт 81 правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной	"Об утверждении правил оплаты услуг субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020"	Если пролеченный случаи в условиях круглосуточного стационара: - тип оплаты КЗГ - основной заключительный МКБ-10 согласно справочника 1-3.3.5 - основная операция согласно справочника 2-3.3.5 -количество койко дней меньше 3-х - исход пребывания ""Умер"" ТОГДА применить дефект"

				медицинской помощи и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-291/2020, а именно при кратковременном пребывании пациента выбран.исход пребывания выписан.		
23	3.3.6	Удорожание стоимости оказанной медицинской помощи	Пролеченный случай	Согласно пункту 21 Стандарта организации оказания неонатальной помощи в Республике Казахстан, утвержденного приказом и.о. МЗ РК от 31 марта 2023 года № 52, организациями родовспоможения первого уровня регионализации перинатальной помощи осуществляют уход и оказывают неонатальную помощь физиологически стабильным новорожденным от матерей с неосложненной беременностью и срочными родами на сроке гестации 37-42 недели.	Об утверждении стандарта организации оказания неонатальной помощи в Республике Казахстан Приказ и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 31 марта 2023 года № 52	Новорожденные с клинико-затратной группой согласно справочнику 3.3.6 не должны предьявляться на оплату районными больницами где отсутствует неонатальные койки. ЕСЛИ предьявлено То применяется дефект
24	4.0.1	Необоснованная повторная госпитализация (30 календарных дней со дня завершения лечения в стационаре), кроме поставщиков, оказывающих услуги паллиативной медицинской помощи	Пролеченный случай	Повторная госпитализация в течение одного месяца со дня выписки из стационара по одному и тому же диагнозу подлежит мониторингу		Дефект применятся если заключительный МКБ-10 соответствует перечню из справочника 4.0.1 (исключения: тип госпитализации ""Экстренная"", исход пребывания ""выписан"", вид медицинской помощи ""паллиативная помощь"", ""Медицинская реабилитация в КС 2 этап"" и ""Медицинская реабилитация в КС 2 этап детскому населению"""

25	5.1.1	Включение в счет-реестр на оплату неподтвержденных случаев медицинских услуг (помощи), ЛС и МИ	Пролеченный случай	Данные лечащего врача соответствуют данным пациента.		Если ИИН пациента выписанный из стационара совпадает с ИИН лечащего врача, то это считается "припиской"
26	5.2.1	Включение в счет-реестр на оплату неподтвержденных случаев медицинских услуг (помощи), ЛС и МИ	Медицинская услуга	Медицинская помощь была предоставлена в период получения стационарного лечения пациента. Предлагаемая версия: Медицинская услуга была оказана в период нахождения пациента в круглосуточном стационаре.		Если услуга на уровне АПП/КДУ из перечня согласно справочника (исключение повода обращения "административный") оказана в период нахождения пациента на круглосуточном стационаре , ТО сичтается дефектом "приписка"
27	5.2.2	Включение в счет-реестр на оплату неподтвержденных случаев медицинских услуг (помощи), ЛС и МИ	Пролеченный случай	Медицинская помощь была оказана после зафиксированной даты смерти.		предъявлены на оплату пролеченные случаи на уровне дневного или круглосуточного стационара после смерти пациента считаются "припиской" (то есть дата выписки позже чем дата смерти)
28	5.2.4	Включение в счет-реестр на оплату неподтвержденных случаев медицинских услуг (помощи), ЛС и МИ	Медицинская услуга	Медицинская помощь была предоставлена в период получения стационарного лечения пациента.		Если услуга на уровне АПП/КДУ из перечня согласно справочника 5.2.4 оказана в период нахождения пациента на круглосуточном стационаре , ТО считается дефектом "приписка"
29	6.1.2	Несвоевременное и (или) ненадлежащее выполнение диагностических/лечебных мероприятий, приведших в исходе лечения к осложнениям/ухудшениям/без перемен	Пролеченный случай	Результат оказания медицинской помощи классифицирован как неблагоприятный и подлежит мониторингу.		случай стационарного лечения за исключением паллиативной помощи, 1) с исходом лечения: "ухудшение", "без перемен", "смерть", с основным заключительным диагнозом согласно справочнику 6.1.2, ИЛИ 2) оперативное лечение с зафиксированным осложнением ИЛИ 3) основной заключительный диагноз содержит признак осложнения
30	6.4.2	Несоблюдение требований нормативных	Пролеченный случай	Согласно 106 приказу МЗ РК от 07 июня 2023 года "Об утверждении стандарта оказания медицинской	«Об утверждении стандарта оказания медицинской помощи в стационарозамещающих условиях	Если койко дней пролеченного случая на уровне дневного стационара более 8 рабочих дней, ТО ЭТО ДЕФЕКТ

		правовых актов в области здравоохранения при оказании медицинской помощи		помощи в стационарозамещающих условиях в Республике Казахстан" длительность госпитализации в дневном стационаре не должна превышать 8 рабочих дней.	в Республике Казахстан» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 июня 2023 года № 106	
31	6.4.7	Несоблюдение требований нормативных правовых актов в области здравоохранения при оказании медицинской помощи	Пролеченный случай	Плановое оперативное лечение в условиях стационарозамещающей помощи (ДС) проводится в течение 2 календарных дней (48 часов) со дня госпитализации, поскольку пациент предварительно подготовлен к плановой операции в дневной стационар. Подготовительные мероприятия, включая лабораторные и инструментальные исследования, а также консультации специалистов, выполняются на амбулаторном этапе.		Если на уровне дневного стационара основная операция из справочника 6.4.7 проведена 2 календарных дней (48часов) с момента госпитализации, ТО ЭТО дефект
32	6.4.36	Несоблюдение требований нормативных правовых актов в области здравоохранения при оказании медицинской помощи	Пролеченный случай	Согласно Приказу Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 марта 2023 года № 41 "Об утверждении стандарта организации оказания хирургической (абдоминальной, торакальной, колопроктологической) помощи в Республике Казахстан" оперативное вмешательство по экстренным показаниям в условиях стационара подлежит проведению в течение первых суток с момента госпитализации пациента и определения показаний к операции.	"Об утверждении стандарта организации оказания хирургической (абдоминальной, торакальной, колопроктологической) помощи в Республике Казахстан Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 20 марта 2023 года № 41"	Если в экстренно госпитализированных пролеченных случаях основая операция проведена позже первого дня, ТО ЭТО дефект
33	6.11	Несвоевременный доезд бригады скорой медицинской помощи по категориям вызова	Скорая помощь	Согласно Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 «Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации», 2 категория срочности – до пятнадцати минут; По вызову 2 категории срочности время прибытия фельдшерских и	Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-225/2020 «Об утверждении правил оказания скорой медицинской помощи, в том числе с привлечением медицинской авиации»	Тип помощи detector_definition.defect_type: AMBULANCE Зеленым покрашены эталоны. В ответе эксперта должны быть пункт приказа и полное наименование приказа, категория вызова, время доезда, и в конце ответа должно быть что время доезда нарушен. Можно указать в минутах. Согласно 12 пункта приказа 225 (по скорой) есть категорий сложности. Если время доезда больше чем в приказе, это дефект.

				специализированных (врачебных) бригад до места нахождения пациента с момента получения вызова от диспетчера ССМП: с 20:55, время доезда 21:14. Время в пути составило 19минуты что превышает норматив на 4минут.		дефект если: 1. "priority='1'" И "(transfer_time - arrival_time) > 10мин" 2. "priority='2'" И "(transfer_time - arrival_time) > 15мин" 3. "priority='3'" И "(transfer_time - arrival_time) > 30мин" 4. "priority='4'" И "(transfer_time - arrival_time) > 60мин"
34	14.0.2	Необоснованный отказ в госпитализации на уровне приемного отделения	Приемный покой	Согласно Стандарту организации оказания экстренной медицинской помощи в приёмных отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в Республике Казахстан, утверждённому приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 апреля 2021 года № ҚР ДСМ-27, пациентам при обращении в приёмное отделение медицинская помощь оказывается в полном объеме. Повторное обращение пациента в данном случае свидетельствует о недооценке тяжести его состояния.	«Об утверждении Стандарта организации оказания экстренной медицинской помощи в приемных отделениях медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях в Республике Казахстан» Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 апреля 2021 года № ҚР ДСМ -27	При повторном обращении пациента в приёмный покой стационара в течение 24 часов после отказа в госпитализации, с одним и тем же диагнозом считается дефектом

Приложение 2
Схема работы интеграции с ИС "ЕСОМП"

Приложение 3
МЕТОДОЛОГИЯ ОЦЕНКИ ЭКСПЕРТА

БЛОК 1. КОЛИЧЕСТВЕННЫЕ ПОКАЗАТЕЛИ (KPI) – 50%

Оценивается по **4 критериям**, каждый 0–3 балла.
Максимум за блок — 9 баллов.

1.1 Объём экспертиз по итогам месяца (0–3 балла) Средняя нагрузка на эксперта рассчитывается после завершения мониторинга за отчетный период (месяц), в связи с тем, что нагрузка будет зависеть от количества возражений от МО. В том числе, не учитывать период, в котором эксперт находится в отпуске, на больничном и командировке.

Обьем	**Балл**
< 50	0
50–99	1
100–149	2
≥150	3

1.2. Своевременность выполнения экспертиз (0–3 балла) Доля просроченных экспертиз. Сроки рассмотрения установлены Правилами мониторинга
(доля экспертиз, выполненных в срок)

Доля просроченных экспертиз	**Балл**
< 3%	0
< 2%	1
< 1%	2
0	3

1.3 Доля корректировок / возвратов (0–3 балла) ***сколько экспертных заключений пришлось исправлять, дополнять, возвращать на доработку***

Доля ошибок	**Балл**
> 10%	0
5–10%	1
2–5%	2
< 2%	3

Итог блока KPI

$$KPI = \frac{(1.1+1.2+1.3)}{9} \times 100\% \text{Вклад в общий индекс} = KPI \times 0.45$$

БЛОК 2. СЛОЖНОСТЬ ПОРТФЕЛЯ И ЭКСПЕРТНОЙ НАГРУЗКИ — 50%

4 критерия, каждый 0–3 балла.
Максимум — 9 баллов.

2.1. Доля сложных клинических случаев (0–3 балла)
(пролеченные случаи - 3, услуги -2, приемный покой -1, скорая - 1)

Доля сложных	Балл
< 10%	0
10–25%	1
25–50%	2
> 50%	3

2.2. Клиническая тяжесть портфеля (0–3 балла)
Оценивается по тому, какие типы случаев входят в загрузку эксперта более 50%

(пролеченные случаи: ВТМП, летальные, КС, СЗТ)

1) реанимация
2) неонатология
3) интенсивная терапия
4) высокотехнологичный стационар
5) онкология
6) сосудистые модули
7) акушерство-риски
    1) Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях детскому населению в рамках ГОБМП/ОСМС
    2) Специализированная медицинская помощь в стационарных условиях по родовспоможению в системе ОСМС
    3) Медицинская помощь онкогематологическим больным в рамках ГОБМП/ОСМС
    4) Специализированная медицинская помощь на вторичном уровне в стационарных и стационарозамещащих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей
    5) Специализированная медицинская помощь республиканскими медицинскими организациями в стационарных и стационарозамещащих условиях больным с новообразованиями, за исключением злокачественных новообразований лимфоидной и кроветворной тканей
    6) ВТМП ГОБМП/ОСМС
    7) Летальные случаи

Тяжесть портфеля	%	Балл
Низкая	Ниже 20%	0
Средняя	21-30%	1
Выше средней	31-40%	2
Высокая	41-50%	3

2.3. Доля экспертиз, требующих второй линии / дополнительных разборов (0–3 балла)

Доля 2-й линии	Балл
> 20%	0
10–20%	1
5–10%	2
< 5%	3

Итог блока Сложность портфеля

$$\text{Сложность} = \frac{(2.1+2.2+2.3)}{9} \times 100\% \text{Вклад в общий индекс} = \text{Сложность} \times 0.35$$

ФИНАЛЬНЫЙ ИНДЕКС ЭКСПЕРТА

$$\text{Индекс эксперта} = (KPI \times 0.5) + (\text{Сложность} \times 0.5)$$

УРОВНИ ЭКСПЕРТА

Индекс	Уровень
≥ 85%	Высокий
70–84%	средний
50–69%	удовлетворительный
< 50%	низкий

БЛОК 3. ДУБЛИРОВАНИЕ ОТВЕТОВ

- Дублирование ответов 1 в 1
- Дублирование ответов в части частичного изменения содержания (антиплагиат)

Объем	Балл
< 50	0
50–99	1
100–149	2
≥150	3

Приложение 4
Критерий качества ответа

СИСТЕМА БАЛЛОВ И ИНДЕКС КАЧЕСТВА ЭКСПЕРТИЗЫ ФСМС

Система баллов / индекс качества экспертизы, которую можно использовать:

1. для оценки качества работы экспертов 1–2–ЦА,
2. для автоматической проверки в ИС,
3. для управленческой отчетности (рейтинги филиалов, KPI экспертов),
4. для контроля качества постконтроля.

1. Структура оценки

Каждый ответ эксперта получает баллы по **5 блокам**, соответствующим чек-листу:

1. Нормативная корректность
2. Корректность описания случая
3. Анализ возражений МО
4. Анализ предыдущих экспертов (только для ЦА)
5. Качество итогового вывода

У каждого блока есть вес (значимость) и показатели качества.

2. Веса блоков (значимость для оценки)

Блок	Эксперт 1	Эксперт 2	Центральный аппарат
1. Нормативная база	20%	20%	20%
2. Описание случая	25%	25%	10%
3. Анализ возражений МО	40%	40%	20%
4. Анализ работы предыдущих экспертов	—	—	30%
5. Итоговый вывод	15%	15%	20%

Итого: 100% у каждого уровня.

3. Балльная шкала качества (0–3 балла за каждый критерий)

Система простая, легко автоматизируется:

Балл	Значение
0	Критерий полностью отсутствует / грубая ошибка
1	Неполное или частичное выполнение, есть ошибки
2	Выполнено, но есть незначительные недостатки
3	Выполнено полностью, корректно, без ошибок

4. Детализация критериев внутри блоков

Ниже — готовый шаблон для Excel, где каждый пункт чек-листа получает 0–3 балла, затем умножается на вес блока.

Блок 1. Нормативная корректность

(максимум 3 балла → × вес блока)

Критерии:

1. Указаны все необходимые НПА
2. Корректность ссылок на правила оплаты
3. Корректность ссылок на КПДиЛ

4. Правильная юридическая интерпретация норм
5. Наличие доказательности (пункты приказов, протоколов, правил)

Блок 2. Описание случая
Критерии:
1. МКБ-10 указан корректно
2. МКБ-9 соответствует услуге
3. Тип госпитализации отражён правильно
4. Код услуги соответствует НПА
5. Возраст
6. Категория
7. Вид помощи
8. Обязательный объем, в т.ч. коечн.фонд
9. Кратность
10. Периодичность
11. Оценка качества
12. Источник финансирования
13. Наличие договора
14. Разрешительный документ
15. Кадры
16. Медицинская техника
17. Срок
18. Последовательность
19. Обязательные фактические расходы

Блок 3. Анализ возражений МО
Критерии:
1. Проверена логичность доводов МО
2. Проверены ссылки МО на НПА
3. Учитываются возрастные особенности
4. Учитываются физические особенности
5. Учитываются клинические особенности

Блок 4. Анализ предыдущих экспертов
(для *ЦА*)
Критерии:
1. Указаны ошибки или упущения
2. Проверена логичность
3. Проверена полнота анализа
4. Учитываются возрастные особенности
5. Учитываются физические особенности
6. Учитываются клинические особенности

Блок 5. Итоговый вывод
Критерии:
1. Вывод однозначный, нет противоречий внутри текста
2. Чётко указана нормативная база для решения
3. Обосновано признание / отклонение дефекта
4. Вывод соответствует фактам

5. Формула расчёта итогового индекса качества (ИКЭ)
ИКЭ = Σ(баллы по каждому блоку × вес блока)
Пример (Эксперт 1):

1) Блок 1: 3 балла × 20% = 0.60
2) Блок 2: 2 балла × 25% = 0.50
3) Блок 3: 2 балла × 40% = 0.80
4) Блок 4: 2 балла × 0% = 0.00
5) Блок 5: 3 балла × 15% = 0.30

ИКЭ = 2.2 (из 3 возможных)
→ Конвертация в %:
2.2 / 3 × 100% = 73.3% — приемлемый уровень экспертизы.

6. Уровни качества (для KPI, отчётности, рейтингов)

Индекс	**Уровень**	**Интерпретация**
85–100%	Высокий	эксперт работает корректно, без системных ошибок
70–84%	Приемлемый	есть ошибки, но не критичные
50–69%	Низкий	требуется обучение или корректировка подхода
< 50%	Недопустимый	эксперт системно неверно проводит экспертизу, риск управленческих мер

Приложение 5
Дублирование (качество оформления)

Что такое дублирование
Это любые технические дефекты оформления, которые:
- не являются клиническими ошибками,
- не относятся к качеству анализа МО,
- но **снижают качество работы эксперта технически**.

К дублированию относятся:
1. Копирование автообоснования МО без переработки
2. Вставка текста МО «как есть»
3. Дублирование текста в двух блоках (например, в анализе и выводе)
4. Лишние пробелы, пустые строки, “мусорные” фразы
5. Дублирование нормативных ссылок без необходимости
6. Механические повторения одной и той же фразы в разных частях заключения
7. Копирование предыдущей экспертизы вместо работы с текущей
8. Повторы, возникающие после неаккуратного использования Copy/Paste

Это полностью **техническая дисциплина эксперта**, влияющая на:
- читаемость
- скорость проверки
- аккуратность документа
- уровень цифровой грамотности
- восприятие эксперта МО и Фондом

Как оценивать (0–3 балла)
3.1. Частота дублирования в выборке экспертиз (5–10 случаев)

Уровень проблемы	Описание	Балл
Высокий (≥ 40% экспертиз)	систематическое копирование текста, значительные повторы, вставка автообоснования полностью	**0**
Средний (20–39%)	повторение абзацев, отдельные дублированные фрагменты	**1**
Низкий (5–19%)	встречаются отдельные дубли, но не искажают структуру	**2**
Отсутствует (<5%)	заключения чистые, аккуратные, без повторов	**3**

3.2. Качество текстовой обработки (по 5 критериям)
Каждый критерий оценивается **0–1 балл**, суммарно максимум **5**.
Далее сумма нормируется до шкалы 0–3 балла.
Критерии:
1. Отсутствие копирования текста МО (да/нет)
2. Отсутствие лишних пробелов / пустых строк (да/нет)
3. Нет повторов абзацев или фраз (да/нет)
4. Нет «мусорных» технических слов (да/нет)
5. Нет дублирования ссылок на НПА (да/нет)

Пример нормировки:

Сумма по 5 критериям	Балл (0–3)
0–1	0

2	1
3–4	2
5	3

Итоговая формула «Дублирование»
Дублирование = (балл за частоту дублирования × 0.6) + (балл за качество текстовой обработки × 0.4)
Где:

- Частота дублирования → 0–3 балла
- Качество обработки → 0–3 балла

Итог в процентах

$$\text{Дублирование (Индекс)} = \frac{\text{Дублирование}}{3} \times 100\%$$

Уровни по «Дублирование»

Индекс	Интерпретация
≥ 85%	Очень аккуратная работа, эксперт высокого уровня
70–84%	Допустимый уровень, редкие повторы
50–69%	Требуется повышение текстовой дисциплины
< 50%	Низкое качество оформления, нужна коррекция

Приложение 6

Оценка качества возражений медицинской организации (МО)

Оценка построена по четырём критериям. Каждый оценивается в **0–3 балла**. Максимум — 12 баллов. Потом шкала переводится в %.

1. Обоснованность позиции МО (0–3 балла)

Оценивается: есть ли у МО *доказательная аргументация*, основанная на документации.

Уровень	Балл
Возражение не содержит аргументов, только несогласие	**0**
Аргументы поверхностные, без доказательств	**1**
Аргументы частично подтверждены документами	**2**
Аргументы полностью подтверждены документами МО	**3**

2. Соответствие нормативным документам (КПДиЛ, НПА) (0–3 балла)

Оценивается, корректно ли МО ссылается на нормы.

Уровень	Балл
Ссылок нет, или ссылки неверные	**0**
Ссылки есть, но нет связи с ситуацией	**1**
Частично корректные ссылки	**2**
Полное корректное соответствие нормам	**3**

3. Полнота предоставленных данных (0–3 балла)

Оценивается, насколько МО предоставила необходимые факты и документы для ревизии экспертизы.

Уровень	Балл
Данные отсутствуют или не по существу	**0**
Частично, ключевые элементы отсутствуют	**1**
Данные в целом достаточны	**2**
Полный комплект данных, включая подтверждающие документы	**3**

4. Структура и понятность возражения (0–3 балла)

Оценивается логичность и возможность восприятия.

Уровень	Балл
Непонятно, хаотично	**0**
Частично структурировано	**1**
Структурировано, но есть избыточность/разрывы	**2**
Очень чётко, логично и кратко по сути	**3**

5. Формула расчёта итогового балла

$$ИКВ_{МО} = \frac{(1+2+3+4)}{12} \times 100\%$$

где:

1 = балл за обоснованность

2 = балл за нормативность
3 = балл за полноту
4 = балл за структуру
ИКВ – индекс качества возражений МО

6. Уровни качества возражений МО

%	Уровень
85–100%	Высокий уровень качества возражений
70–84%	Достаточный уровень
50–69%	Низкий уровень, требуются улучшения
< 50%	Недопустимый уровень качества

Приложение 7
Дублирование на уровне МО

1. ДУБЛИРОВАНИЕ — это любые повторы текста, не несущие новой информации, а именно:

1) Повтор автообоснования МО

- МО копирует текст из автообоснования *без изменений*
- МО дублирует те же фразы/объяснения, что уже были в карте/в системе

2) Повтор первоначального ответа МО

- МО использует один и тот же текст в разных возражениях
- Копирует вставку без адаптации к конкретному случаю

3) "Техническое дублирование"

- вставка пустых слов («на основании вышеизложенного…»)
- повтор одного и того же абзаца в разных частях документа
- вставка фрагментов с лишними пробелами или механическим копированием
- многословие без уточнений ("повторяю вышеуказанное…")

4) Дублирование ссылок на НПА без связи с кейсом

- перечисление правил и пунктов, но без применения их к конкретному дефекту

5) Автоматически сгенерированные повторяющиеся тексты

— шаблонные обороты из ИС МО, не относящиеся к конкретной экспертизе.

ЧТО НЕ СЧИТАЕТСЯ ДУБЛИРОВАНИЕМ

если МО повторяет одну фразу **для логической связки**
если МО цитирует НПА **и объясняет, как это относится к случаю**
если повтор — это часть **структурированного ответа**

2. БАЛЛЬНАЯ ОЦЕНКА (0–3 балла)

Минималистично, чётко, измеримо.

Балл	Критерий
0 баллов	Возражение практически полностью состоит из вставок, копий, автообоснования или шаблонов. Нет новой информации.
1 балл	Более 50% текста — дублирование. Новая информация минимальна.
2 балла	Дублирование присутствует (10–50%), но есть новая аргументация по существу.
3 балла	Нет дублирования. Все тезисы оригинальные, адаптированы под случай.

3. РАСЧЁТ

Формула:

$$\text{Индекс Дублирования (ИД)} = \frac{\text{Баллы (0-3)}}{3} \times 100\%$$

Интерпретация:

Индекс	Уровень
85–100%	Отлично — возражение качественное и уникальное
60–84%	Приемлемо
30–59%	Низкое качество
<30%	Недопустимое качество

4. ПРИМЕРЫ ОЦЕНКИ

Пример «0 баллов»
Возражение состоит из:

- “Считает дефект не обоснованным”,
- вставлено 1–2 страницы КПДиЛ,
- нет ни одного факта по пациенту.

→ **0 баллов**

Пример «1 балл»

- есть 2–3 предложения по делу,
- но большая часть — шаблонные цитаты.

→ **1 балл**

Пример «2 балла»

- короткие выдержки из нормативов,
- но основа текста — анализ карты пациента.

→ **2 балла**

Пример «3 балла»

- полностью уникальный текст,
- основан на документации пациента,
- нет копирования, нет «воды».

→ **3 балла**

5. ГОТОВЫЙ АЛГОРИТМ ДЛЯ ИИ

1) Вычисление процента совпадений текста
(антиплагиат / локальный анализ)
2) Детекция шаблонов (регулярные выражения)
– теги автообоснований,
– фразы, характерные для дублирования.
3) Проверка наличия клинических данных
– даты, анализы, услуги, диагнозы.
4) Проверка наличия ссылок на КПДиЛ с точными пунктами
(копипаст без номера пункта = дублирование).
5) выделение одинаковых блоков
6) поиск «воды» - стоп-слов, повторяемость
7) Дублирование аргумента - Одинаковая логическая структура как у автообоснования.

Приложение 8
Шаблон экспорта статистики по обработанным возражениям в .xlsx

4 варианта выгрузки, чтобы разделить агрегированную аналитику и детальные реестры.

Файл 1: Сводная статистика (Dashboard)
Отражает общие показатели по Фонду/Филиалам

№	Наименование показателя	Значение / Пример	Описание показателя
1	**Отчетный период**	01.01.2025 — 31.12.2025	Период выборки данных.
2	**Всего экспертов**	342	Количество уникальных пользователей с ролью «Эксперт», проявивших активность.
3	**Всего проанализировано возражений**	15 420	Общее количество случаев, прошедших через ИИ-платформу.
4	**Средний % KPI экспертов**	85%	Агрегированная оценка эффективности работы сотрудников по Фонду.
5	**Средний % качества экспертизы**	92%	**Ключевой показатель:** доля ответов, содержащих корректные нормативные обоснования (НПА).
6	**Средний % дублирования ответов**	12%	Показатель уникальности текстов (выявление шаблонных отписок).
7	**Кол-во сгенерированных ответов ИИ**	4 500	Количество случаев, где эксперт принял черновик ИИ без существенных правок.

Файл 2: Аналитика по Экспертам (KPI и Качество)

№	ФИО Эксперта	Филиал	KPI эксперта	Средний % качества экспертизы	Средний % дублирования	Кол-во проанализ. ответов	Кол-во ответов с высоким % дублирования	Кол-во сген. ответов через ИИ

1	Ахмедова Айгуль Рахматтилаевна	Филиал по г. Шымкент	98%	99%	2%	145	1	120
2	Дорофейчик Наталья Ивановна	Филиал по Акмолинской обл.	95%	94%	5%	89	3	60
3	Абдукаликова Раиса Кенжибековна	Филиал по Акмолинской обл.	92%	90%	8%	210	12	150
4	Ибраева Раушан Каиргалиевна	Филиал по Акмолинской обл.	88%	85%	15%	76	8	10
...	...	...	...	...	...	...	...	...

Файл 3: Детализация качества ответов (Реестр случаев)

ID Случая	Тип дефекта	Текст ответа эксперта (фрагмент)	% Качества (AI Score)	Резюме оценки (Вердикт ИИ)	% Дублирования	Пояснение к % дублирования
7630602	3.3.3	Использовано 60% доступного пространства. Вы можете очистить место или...	73%	**Юридически сильный ответ.** Указан НПА и конкретный пункт нарушения. ▲ *Недочет: Нет персонализации.*	10%	Да
7630682	6.4.13	Данный пролеченный случай входит в перечень диагнозов, подлежащих ...	73%	Корректная ссылка на стандарт и диагноз. ▲ *Недочет: Ответ выглядит как шаблон.*	85%	Нет
7630991	1.1.2	Дефект подтвержден. Нарушен Стандарт оказания помощи...	98%	Отличный ответ. Приведена полная аргументация со ссылкой на Приказ №...	0%	Да
...	...	...	...	...	...	...

Файл 4: Аналитика по Медицинским организациям (Качество возражений)

№	Наименование Медицинской организации	Средний % качества возражений	Средний % дублирования возражений	Кол-во проанализ. возражений	Кол-во возражений с высоким % дублирования
1	РГП «Больница МЦ УДП РК»	88%	12%	45	2
2	ТОО «INVIVO» (ИНВИВО)	65%	40%	230	85
3	ТОО «Республиканский семейно-врачебный центр»	72%	25%	110	15
4	ГКП на ПХВ «Станция скорой медицинской помощи» г. Шымкент	55%	60%	300	180
5	ТОО «Первая помощь» (Алғашқы жәрдем)	80%	15%	20	1
...	...	...	...	...	...

Приложение 9
Структура JSON-объекта

Для интеграции с внешними системами или построения сторонней аналитики (BI), JSON файл имеет следующую вложенную структуру.


```
{
 "report_metadata": {
  "generated_at": "2025-12-18T10:00:00Z",
  "period_start": "2025-01-01",
  "period_end": "2025-12-01",
  "total_cases_analyzed": 15420
 },
 "statistics": {
  "avg_kpi_fund": 85,
  "avg_quality_expertise": 92,
  "avg_duplication_rate": 12,
  "ai_usage_count": 4500
 },
 "experts_analytics": [
  {
   "expert_id": "1001",
   "full_name": "Ахмедова Айгуль Рахматтилаевна",
   "branch": "Филиал по г.Шымкент НАО 'ФСМС'",
   "kpi_score": 95,
   "avg_quality_percent": 98,
   "avg_duplication_percent": 5,
   "analyzed_answers_count": 150,
   "high_duplication_count": 2,
   "ai_generated_count": 120,
   "detailed_cases": [
    {
     "case_id": 7630602,
     "defect_code": "3.3.3",
     "expert_answer_text": "Использовано 60% доступного пространства...",
     "ai_quality_score": 73,
     "ai_assessment_summary": "Юридически сильный ответ. Указан НПА и конкретный пункт нарушения.",
     "has_npa_reference": true,
     "duplication_percent": 10,
     "is_ai_draft_used": true
    },
    {
     "case_id": 7630682,
     "defect_code": "6.4.13",
     "expert_answer_text": "Данный пролеченный случай входит в перечень...",
     "ai_quality_score": 73,
     "ai_assessment_summary": "Корректная ссылка на стандарт. Недочет: шаблонный ответ.",
     "has_npa_reference": true,
     "duplication_percent": 85,
     "is_ai_draft_used": false
    }
   ]
  }
```

```
  ],
  "medical_organizations_analytics": [
    {
      "mo_name": "Больница Медицинского центра УДП РК",
      "avg_quality_objection": 88,
      "avg_duplication_objection": 10,
      "analyzed_objections_count": 45,
      "high_duplication_objections_count": 1
    },
    {
      "mo_name": "ТОО 'INVIVO'",
      "avg_quality_objection": 65,
      "avg_duplication_objection": 40,
      "analyzed_objections_count": 200,
      "high_duplication_objections_count": 50
    }
  ]
}
```

Приложение 10

Список доступных аккаунтов для работников Заказчика

Скриншоты списка пользователей с администартивной панели

8	user1@fms.kz	Пользователь 1	—	—	—	НАО "ФСМС"	
9	user2@fms.kz	Пользователь 2			—	НАО "ФСМС"	
10	[illegible]	Пользователь 3			—	НАО "ФСМС"	
11	user4@fms.kz	Пользователь 4			—	НАО "ФСМС"	
12	user5@fms.kz	Пользователь 5		—		НАО "ФСМС"	
13	user6@fms.kz	Пользователь 6	—		—	НАО "ФСМС"	
14	user7@fms.kz	Пользователь 7	—	—		НАО "ФСМС"	
15	user8@fms.kz	Пользователь 8		—	—	НАО "ФСМС"	
17	user9@fms.kz	Пользователь 9	—	—	—	НАО "ФСМС"	
18	user10@fms.kz	Пользователь 10		—	—	НАО "ФСМС"	
19	user11@fms.kz	Пользователь 11	—			НАО "ФСМС"	
20	user12 @fms.kz	Пользователь 12	—	—		НАО "ФСМС"	
21	user13@fms.kz	Пользователь 13		—	—	НАО "ФСМС"	
22	user14@fms.kz	Пользователь 14	—			НАО "ФСМС"	
23	user15@fms.kz	Пользователь 15	—	—	—	НАО "ФСМС"	
24	user16@fms.kz	Пользователь 16				НАО "ФСМС"	
25	user17@fms.kz	Пользователь 17	—	—	—	НАО "ФСМС"	
26	user18@fms.kz	Пользователь 18	—	—	—	НАО "ФСМС"	

[illegible]	[illegible]	[illegible]	Пользователь 19	—	[illegible]	—	НАО "ФСМС"	···
[illegible]	[illegible]	[illegible]	Пользователь 20	—	[illegible]	—	НАО "ФСМС"	···
29	[illegible]	user21@fms.kz	Пользователь 21	—	[illegible]	[illegible]	НАО "ФСМС"	···
30	[illegible]	user22@fms.kz	[illegible]	—	[illegible]	[illegible]	НАО "ФСМС"	···
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	—			НАО "ФСМС"	···
[illegible]	[illegible]	user24@fms.kz	Пользователь 24	—	—	[illegible]	НАО "ФСМС"	···
33	[illegible]	user25@fms.kz	Пользователь 25	—	—	—	НАО "ФСМС"	···
34	[illegible]	user26@fms.kz	Пользователь 26				НАО "ФСМС"	···
35	[illegible]	user27@fms.kz	[illegible]	—	[illegible]		НАО "ФСМС"	···
36	[illegible]	user28@fms.kz	Пользователь 28	—	[illegible]	—	НАО "ФСМС"	···
37	[illegible]	user29@fms.kz	Пользователь 29				НАО "ФСМС"	···
38	[illegible]	user30@fms.kz	Пользователь 30	—	—	—	НАО "ФСМС"	···
[illegible]	[illegible]	user31@fms.kz	Пользователь 31	—	—	—	НАО "ФСМС"	···
40	[illegible]	user32@fms.kz	Пользователь 32	—	[illegible]	—	НАО "ФСМС"	···

41		user33@fms.kz	Пользователь 33			—	НАО "ФСМС"	
42		user34@fms.kz	Пользователь 34	—			НАО "ФСМС"	
43		user35@fms.kz	Пользователь 35				НАО "ФСМС"	
44		user36@fms.kz	[illegible]		—		НАО "ФСМС"	
45		user37@fms.kz	Пользователь 37		—		НАО "ФСМС"	
46		user38@fms.kz	Пользователь 38		—		НАО "ФСМС"	
47		user39@fms.kz	Пользователь 39	—		—	НАО "ФСМС"	
48		user40@fms.kz	Пользователь 40				НАО "ФСМС"	
49		user41@fms.kz	Пользователь 41	—			НАО "ФСМС"	
50		user42@fms.kz	Пользователь 42				НАО "ФСМС"	
51		user43@fms.kz	Пользователь 43				НАО "ФСМС"	
52		user44@fms.kz	Пользователь 44	—	—		НАО "ФСМС"	
53		user45@fms.kz	Пользователь 45	—			НАО "ФСМС"	
54		user46@fms.kz	Пользователь 46	—	—	—	НАО "ФСМС"	
55		user47@fms.kz	Пользователь 47				НАО "ФСМС"	
56		user48@fms.kz	Пользователь 48		—		НАО "ФСМС"	
57		user49@fms.kz	Пользователь 49				НАО "ФСМС"	
58		user50@fms.kz	Пользователь 50	—		—	НАО "ФСМС"	

Приложение 11

Список работников Заказчика по предоставлению доступа к "Платформе по повышению осведомленности в сфере кибергигиены"

№	ФИО	e-mail сотрудника	Статус доступа к курсу
1	Кенжебекова Аякоз Абаевна	a.kenzhebekova@fms.kz	Начал проходить курс
2	Насыров Ильнар Рашитович	i.nassyrov@fms.kz	Начал проходить курс
3	Грехов Ефим Александрович	e.grekhov@fms.kz	Начал проходить курс
4	Сагатбек Сұлтан Кайратұлы	s.sagatbek@fms.kz	Получен сертификат
5	Алдабердіқызы Перизат	p.aldaberdikyzy@fms.kz	Получен сертификат
6	Серикбаев Нурсултан Сабыржанович	n.serikbayev@fms.kz	Получен сертификат
7	Уразалинова Алия Экеблановна	a.urazalinova@fms.kz	Получен сертификат
8	Кенжебаева Гульжанат Газизовна	gu.kenzhebayeva@fms.kz	Получен сертификат
9	Терекулова Айнур Кенесовна	a.terekulova@fms.kz	Получен сертификат
10	Табиғат Нұржол	n.tabigat@fms.kz	Получен сертификат
11	Каттабек Әлем Алмазұлы	a.kattabek@fms.kz	Получен сертификат
12	Akbaizenov Darkhan	d.akbaizenov@fms.kz	Получен сертификат
13	Кельдибаева Зарина Рахатовна	z.keldibayeva@fms.kz	Приглашен на курс
14	Аханбеков Арман Аралбаевич	a.akhanbekov@fms.kz	Приглашен на курс
15	Иванищев Максим Николаевич	m.ivanichshev@fms.kz	Приглашен на курс
16	Тұрмаханбетов Бекзат Маратұлы	b.turmakhanbetov@fms.kz	Приглашен на курс
17	Жариков Серик Нагашыбаевич	s.zharikov@fms.kz	Приглашен на курс
18	Аманбекова Аймира Аманбеккызы	a.amanbekova@fms.kz	Приглашен на курс
19	Баядилов Ганибек Джексенбекович	G.Bayadilov@fms.kz	Приглашен на курс
20	Крекесова Мадина Муратбековна	M.Krekesova@fms.kz	Приглашен на курс
21	Кульниязова Айгуль Бекешовна	A.Kulniyazova@fms.kz	Приглашен на курс
22	Науанова Айман Казбековна	A.Nauanova@fms.kz	Приглашен на курс
23	Сарбасова Гульсара Сагнаевна	g.sarbassova@fms.kz	Приглашен на курс
24	Аманкулова Акбота Молдашовна	a.amankulova@fms.kz	Приглашен на курс
25	Бекназарова Назира Оразкановна	n.beknazarova@fms.kz	Приглашен на курс
26	Касенова Айнур Каирбековна	a.kassenova@fms.kz	Приглашен на курс
27	Мухамеджанова Асель Маратовна	a.mukhamejanova@fms.kz	Приглашен на курс
28	Рахимгалиев Бауыржан Нурлыбаевич	b.rakhimgaliyev@fms.kz	Приглашен на курс

29	Тапалова Ырысты Дюсембаевна	y.tapalova@fms.kz	Приглашен на курс
30	Турапова Урбибі Ерланкызы	u.turapova@fms.kz	Приглашен на курс
31	Крекесова Шахизада Муратбековна	sh.krekessova@fms.kz	Приглашен на курс
32	Назарбекова Акзер Жамбылкызы	a.nazarbekova@fms.kz	Приглашен на курс
33	Ашкенов Жакан Ботаевич	zh.ashkenov@fms.kz	Приглашен на курс
34	Дорофейчик Наталья Ивановна	n.dorofeichik@fms.kz	Приглашен на курс
35	Абдукаликова Раиса Кенжибековна	A.Raissa@fms.kz	Приглашен на курс
36	Абубакирова Айгуль Нургаликызы	a.abubakirova@fms.kz	Приглашен на курс
37	Ибраева Раушан Каиргалиевна	r.ibrayeva@Fms.KZ	Приглашен на курс
38	Искакова Баян Сеилхановна	Ba.Iskakova@fms.kz	Приглашен на курс
39	Мусина Кенжегуль Даировна	k.musina@fms.kz	Приглашен на курс
40	Юха Анна Викторовна	A.Yukha@fms.kz	Приглашен на курс
41	Зиновьева Татьяна Николаевна	T.Zinoveva@fms.kz	Приглашен на курс
42	Раскулова Гульбизат Максутовна	g.raskulova@fms.kz	Приглашен на курс
43	Омарова Жания Конрадовна	zh.omarova@fms.kz	Приглашен на курс
44	Мергазез Батыр Қажымұлы	b.mergazez@fms.kz	Приглашен на курс
45	Тулкибаева Гульзада Хайрулловна	g.tulkibayeva@fms.kz	Приглашен на курс
46	Ню Вадим Юлианович	vadim.nyu@fms.kz	Приглашен на курс
47	Сипенова Айман Максутовна	a.sipenova@fms.kz	Приглашен на курс
48	Олейников Дмитрий Валерьевич	d.oleinikov@fms.kz	Приглашен на курс
49	Дарин Даурен Бакузакович	d.darin@fms.kz	Приглашен на курс
50	Шуренбаева Ильмира Борангазыевна	I.Shurenbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
51	Таева Акмарал Байтасовна	a.tayeva@fms.kz	Приглашен на курс
52	Ескаирова Айзада Болатовна	a.eskairova@fms.kz	Приглашен на курс
53	Каташева Динара Нурлановна	d.katasheva@fms.kz	Приглашен на курс
54	Умирова Актолкын Галимовна	a.umirova@fms.kz	Приглашен на курс
55	Калтаева Гулжан Сарсеналиевна	g.kaltayeva@fms.kz	Приглашен на курс
56	Амирбаева Дина Мнарбаевна	d.amirbaeva@fms.kz	Приглашен на курс
57	Казымбекова Асель Сейлкановна	a.kazymbekova@fms.kz	Приглашен на курс
58	Ахметжанова Бахытгуль Кайырлыевна	b.akhmetzhanova@fms.kz	Приглашен на курс
59	Берикова Татьяна Владимировна	T.Berikova@fms.kz	Приглашен на курс
60	Плотникова Диана Николаевна	d.plotnikova@fms.kz	Приглашен на курс
61	Амиргалиева Алия Айтказыевна	A.Amirgaliyeva@fms.kz	Приглашен на курс

62	Жапаев Курбанхан Халиевич	k.zhapayev@fms.kz	Приглашен на курс
63	Галиева Акрыс Елеуовна	a.galiyeva@fms.kz	Приглашен на курс
64	Ажмагамбетова Нурия Тугуловна	a.nuriya@fms.kz	Приглашен на курс
65	Еркінов Аймурат Еркінұлы	y.aimurat@fms.kz	Приглашен на курс
66	Казбаева Раушангул Серіккызы	r.kazbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
67	Асанова Жанар Серіккызы	z.assanova@fms.kz	Приглашен на курс
68	Оспанов Серікболсын Тұрғынәліұлы	s.ospanov@fms.kz	Приглашен на курс
69	Өміртаева Ырысты Ермекқызы	y.omirtayeva@fms.kz	Приглашен на курс
70	Шарапиева Венера Болатовна	v.sharapiyeva@fms.kz	Приглашен на курс
71	Закарина Диляра Эмирсоновна	d.zakarina@fms.kz	Приглашен на курс
72	Кабдиева Гульмира Конусбаевна	g.kabdiyeva@fms.kz	Приглашен на курс
73	Сулейменова Зульфия Махмудовна	z.suleimenova@fms.kz	Приглашен на курс
74	Медетова Лейла Каналбековна	l.medetova@fms.kz	Приглашен на курс
75	Маликова Зульфия Дуспековна	z.malikova@fms.kz	Приглашен на курс
76	Семьянова Юлия Анатольевна	y.semyanova@fms.kz	Приглашен на курс
77	Тайжанова Жулдыз Булатовна	Zh.tayzhanova@fms.kz	Приглашен на курс
78	Габдуллина Шынар Сериковна	sh.gabdullina@fms.kz	Приглашен на курс
79	Амреев Тамерлан Ерікұлы	t.amreyev@fms.kz	Приглашен на курс
80	Асубаева Арай Куангановна	a.asubaeva@fms.kz	Приглашен на курс
81	Алтаева Гульзат Баймановна	g.altaeva@fms.kz	Приглашен на курс
82	Жумагалиева Гульмира Галымовна	g.zhamagalieva@fms.kz	Приглашен на курс
83	Абдуллина Роза Мутановна	r.abdullina@fms.kz	Приглашен на курс
84	Аукишева Нургуль Абаевна	n.aukisheva@fms.kz	Приглашен на курс
85	Избасов Серик Жолмаханович	s.izbasov@fms.kz	Приглашен на курс
86	Смагулова Гулмира Кадыровна	g.smagulova@fms.kz	Приглашен на курс
87	Джандыбаева Гульжан Бегимкуловна	g.jandybayeva@fms.kz	Приглашен на курс
88	Касимбекова Калкоз Бахитовна	K.kassimbekova@fms.kz	Приглашен на курс
89	Ескожаева Уштап Кылышбековна	u.eskozhaeva@fms.kz	Приглашен на курс
90	Калдыбаева Асел Адылжанкызы	a.kaldybayeva@fms.kz	Приглашен на курс
91	Божбанбаева Баян Маратқызы	B.abdrakhmanova@fms.kz	Приглашен на курс
92	Аширбекова Гульжанат Сарсенбековна	g.ashirbekova@fms.kz	Приглашен на курс
93	Исаева Гульсим Нуржигитовна	g.isaeva@fms.kz	Приглашен на курс
94	Бекеткызы Дина	d.beketkyzy@fms.kz	Приглашен на курс

95	Журынова Асель Омаровна	a.zhurynova@fms.kz	Приглашен на курс
96	Калыбаева Асель Кенжебаевна	a.kalybayeva@fms.kz	Приглашен на курс
97	Кәрімова Гүлмира Бердібекқызы	g.karimova@fms.kz	Приглашен на курс
98	Сагындыкова Бану Сагындыковна	b.sagyndykova@fms.kz	Приглашен на курс
99	Мансурова Инкар Булатовна	i.mansurova@fms.kz	Приглашен на курс
100	Қорганбаева Дана Эльтаевна	d.korganbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
101	Оспанбаева Меруерт Лесқызы	M.Ospanbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
102	Мәліккызы Аружан	A.Malikkyzy@fms.kz	Приглашен на курс
103	Сыбанбаева Ляйла Советовна	l.sybanbaeva@fms.kz	Приглашен на курс
104	Пернебек Динара Алмагамбетовна	d.pernebek@fms.kz	Приглашен на курс
105	Муратова Жансая Оразбековна	zh.muratova@fms.kz	Приглашен на курс
106	Ниязалина Лариса Уйкасбаевна	l.niyazalina@fms.kz	Приглашен на курс
107	Намаева Карлыгаш Абдималиковна	K.Namayeva@fms.kz	Приглашен на курс
108	Мукатов Талгат Уразбаевич	t.mukatov@fms.kz	Приглашен на курс
109	Мукамбаева Маржан Мукантаевна	M.Mukambayeva@fms.kz	Приглашен на курс
110	Шымырбаева Меруерт Толеуовна	M.Shymyrbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
111	Истаулетова Дарико Беркиновна	d.istauletova@fms.kz	Приглашен на курс
112	Кожахметова Ляйла Жумангалиевна	l.kozhakhmetova@fms.kz	Приглашен на курс
113	Утамуратов Марат Барлибайулы	m.utamuratov@fms.kz	Приглашен на курс
114	Оразалиев Бакытжан Бауыржанұлы	b.orazaliyev@fms.kz	Приглашен на курс
115	Омарбеков Ерлан Сембаевич	y.omarbekov@fms.kz	Приглашен на курс
116	Каримбаева Назтай Какпановна	n.karimbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
117	Мұратова Назерке Мұратқызы	n.muratova@fmc.kz	Приглашен на курс
118	Данеева Аида Муратовна	a.daneyeva@fmc.kz	Приглашен на курс
119	Рахимбекова Айнур Муратовна	a.rakhimbekova@fms.kz	Приглашен на курс
120	Мусралиева Раушан Тастемировна	r.musraliyeva@fms.kz	Приглашен на курс
121	Кайпназарова Ажаркуль Манасовна	a.kayipnazarova@fms.kz	Приглашен на курс
122	Туреханова Галима Арыстановна	g.turekhanova@fms.kz	Приглашен на курс
123	Жаукимова Роза Тузельбаевна	r.zhaukimova@fms.kz	Приглашен на курс
124	Туткабаева Эльвира Амангельдиевна	e.tutkabayeva@fms.kz	Приглашен на курс
125	Сауранбаева Гульбану Куанышбековна	g.sauranbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
126	Мизамов Даурен Мухтарұлы	d.mizamov@fms.kz	Приглашен на курс
127	Каныбекова Айнур Боранбаевна	a.kanybekova@fms.kz	Приглашен на курс

128	Алқабаев Бақыт Бейбітханұлы	b.alkabayev@fms.kz	Приглашен на курс
129	Арипбекова Сауле Асилхановна	s.aripbekova@fms.kz	Приглашен на курс
130	Айсартова Манат Сериковна	a.manat@fms.kz	Приглашен на курс
131	Шаухарова Камила Хамидиевна	k.shaukharova@fms.kz	Приглашен на курс
132	Сердалиева Айжан Абаевна	a.serdaliyeva@fms.kz	Приглашен на курс
133	Ахмедова Айгуль Рахматтилаевна	a.akhmedova@fms.kz	Приглашен на курс
134	Турбашова Айнур Оразбековна	a.turbashova@fms.kz	Приглашен на курс
135	Садыгулова Жайна Мырзабековна	zh.sadygulova@fms.kz	Приглашен на курс
136	Ахилбекова Жамиля Жумабаевна	zh.ahilbekova@fms.kz	Приглашен на курс
137	Омаркулова Айнур Курманбаевна	a.omarkulova@fms.kz	Приглашен на курс
138	Кубеева Гаухар Пернебековна	g.kubeeva@fms.kz	Приглашен на курс
139	Абдикадирова Айгул Рахмановна	a.abdikadirova@fms.kz	Приглашен на курс
140	Бейсенбаева Венера Сакеновна	v.beisenbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
141	Османова Гулнар Базарбаевна	g.osmanova@fms.kz	Приглашен на курс
142	Рыскулов Кожайбай Жексенкулович	k.ryskulov@fms.kz	Приглашен на курс
143	Саяхова Эльмира Сериковна	e.sayakhova@fms.kz	Приглашен на курс
144	Беласаров Нурберген Исмоилович	b.Nurbergen@fms.kz	Приглашен на курс
145	Байдильдаев Абай Айтбайұлы	a.baidildayev@fms.kz	Приглашен на курс
146	Соломатина Елена Владимировна	ye.solomatina@fms.kz	Приглашен на курс
147	Жапаров Жамбыл Әмірханұлы	z.zhaparov@fms.kz	Приглашен на курс
148	Сарсенбаева Айжан Маратовна	Ai.Sarsenbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
149	Еспанова Сара Такановна	s.yespanova@fms.kz	Приглашен на курс
150	Сабирова Айжан Рамазановна	a.sabirova@fms.kz	Приглашен на курс
151	Стрельникова Татьяна Аркадьевна	t.strelnikova@fms.kz	Приглашен на курс
152	Габдуллина Гулдана Сагыналиовна	G.Guldana@fms.kz	Приглашен на курс
153	Төлегенова Назерке Төлегенқызы	T.Nazerke@fms.kz	Приглашен на курс
154	Каримова Асемгуль Муратовна	K.Assemgul@fms.kz	Приглашен на курс
155	Тастаев Кайрат Жасуланович	K.Tastayev@fms.kz	Приглашен на курс
156	Ельшина Тогжан Даньяровна	t.elshina@fms.kz	Приглашен на курс
157	Тельман Әйгерім Саянқызы	a.telman@fms.kz	Приглашен на курс
158	Шаяхметова Айкен Улгилиевна	a.shayakhmetova@fms.kz	Приглашен на курс
159	Кошжанова Зарина Саматовна	Z.Koshzhanova@fms.kz	Приглашен на курс
160	Володько Галина Петровна	g.volodko@fms.kz	Приглашен на курс

161	Ахмедина Асель Сабитовна	a.akhmedina@fms.kz	Приглашен на курс
162	Огай Владимир Романович	V.Ogay@fms.kz	Приглашен на курс
163	Мейрбекова Мадина Сакеновна	M.Meirbekova@fms.kz	Приглашен на курс
164	Хорошилова Алла Ивановна	A.Khoroshilova@fms.kz	Приглашен на курс
165	Ердесова Анар Ныгановна	a.yerdessova@fms.kz	Приглашен на курс
166	Домбаева Акмарал Муратовна	a.dombaeva@fms.kz	Приглашен на курс
167	Асылбекова Гульбадан Нусербаевна	g.asylbekova@fms.kz	Приглашен на курс
168	Пак Татьяна Платоновна	t.pak@fms.kz	Приглашен на курс
169	Бушаева Алия Мурзагалиевна	a.bushayeva@fms.kz	Приглашен на курс
170	Кайдаулова Роза Сапабековна	r.kaydaulova@fms.kz	Приглашен на курс
171	Сарварова Зульфия Назифовна	z.sarvarova@fms.kz	Приглашен на курс
172	Латипова Бибизада Сабитовна	b.latipova@fms.kz	Приглашен на курс
173	Сулимова Виктория Викторовна	v.sulimova@fms.kz	Приглашен на курс
174	Исенова Диана Жолбарисовна	d.issenova@fms.kz	Приглашен на курс
175	Манькевич Марина Геннадьевна	M.Mankevich@fms.kz	Приглашен на курс
176	Сактаганова Сания Самиратовна	s.saktaganova@fms.kz	Приглашен на курс
177	Сулименова Гульнар Александровна	G.Sulimenova@fms.kz	Приглашен на курс
178	Ермагамбетов Алибек Даулетбаевич	a.yermagambetov@fms.kz	Приглашен на курс
179	Таскумбаева Гульнар Исимситовна	g.taskumbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
180	Утенов Берик Смагулович	B.Utenov@fms.kz	Приглашен на курс
181	Бауденова Айсулу Калауденовна	a.baudenova@fms.kz	Приглашен на курс
182	Бабич Галина Николаевна	g.babich@fms.kz	Приглашен на курс
183	Кенжебаева Гульнара Амантаевна	g.kenzhebaeva@fms.kz	Приглашен на курс
184	Койшыбаев Рысбек Абдигалимович	r.koishybayev@fms.kz	Приглашен на курс
185	Арзыкулова Акмарал Мухамедияровна	a.apzykulova@fms.kz	Приглашен на курс
186	Қасымбекова Сандуғаш Қасымбеккызы	s.kasymbekova@fms.kz	Приглашен на курс
187	Кушекбаев Талгат Дамирович	t.kushekbayev@fms.kz	Приглашен на курс
188	Ермаханова Айгуль Тлепбергеновна	a.ermakhanova@fms.kz	Приглашен на курс
189	Бекпанов Бауыржан Тулепбергенович	b.bekpanov@fms.kz	Приглашен на курс
190	Бегалиева Гульмира Исыкбаевна	g.begalieva@fms.kz	Приглашен на курс
191	Косжанова Сауле Елубаевна	s.koszhanova@fms.kz	Приглашен на курс
192	Ахмет Дина Кенжеалиевна	d.akhmet@fms.kz	Приглашен на курс
193	Сүлейменова Әсел Төлешкызы	As.Suleimenova@fms.kz	Приглашен на курс

194	Түгелбай Дінмұхамед Сайлаубайұлы	d.tugelbay@fms.kz	Приглашен на курс
195	Қыдырбайұлы Нұрсұлтан	n.kydyrbaiuly@fms.kz	Приглашен на курс
196	Айдаров Нартай Әбдіғаппарұлы	N.Aydarov@fms.kz	Приглашен на курс
197	Абылай Әйгерім Дәулеткызы	A.Abylay@fms.kz	Приглашен на курс
198	Айтжанова Жупархан Терекбаевна	zh.aytzhanova@fms.kz	Приглашен на курс
199	Бегимова Алия Нурадиновна	b.aliya@fms.kz	Приглашен на курс
200	Бекназарова Сандугаш Кобеновна	s.beknazarova@fms.kz	Приглашен на курс
201	Бережная Кристина Анатольевна	K.Berezhnaya@fms.kz	Приглашен на курс
202	Имангалиева Ряйла Сабировна	r.imangaliyeva@fms.kz	Приглашен на курс
203	Нұрғазыева Мәрияш Сисенбайқызы	N.Mariyash@fms.kz	Приглашен на курс
204	Бижанов Максат Акмедұлы	M.Bizhanov@fms.kz	Приглашен на курс
205	Жукенова Актилек Майрамовна	a.zhukenova@fms.kz	Приглашен на курс
206	Тенгебаева Жансая Сыпабекқызы	z.tengebayeva@fms.kz	Приглашен на курс
207	Аубакирова Алтыншат Жуматаевна	a.aubakirova@fms.kz	Приглашен на курс
208	Нурмухамбетова Жанар Касенбековна	zh.nurmukhambetova@fms.kz	Приглашен на курс
209	Киялбаева Гульнар Масеновна	g.kiyalbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
210	Башигулова Назия Серикановна	n_bashigulova@fms.kz	Приглашен на курс
211	Тойжанова Гульназ Маулитхановна	gtoizhanova@gmail.com	Приглашен на курс
212	Каирова Гульжанат Нурсоветовна	g.kairova@fms.kz	Приглашен на курс
213	Абдразакова Анар Нурболатовна	A.Abdrazakova@fms.kz	Приглашен на курс
214	Абдрахманова Айжана Зинуровна	a.abdrakhmanova@fms.kz	Приглашен на курс
215	Бердибекова Гульназ Абдимуратовна	g.berdibekova@fms.kz	Приглашен на курс
216	Жакиянова Алия Бейсембековна	a.zhakiyanova@fms.kz	Приглашен на курс
217	Жолаева Жұпар Жұмабекқызы	zh.zholayeva@fms.kz	Приглашен на курс
218	Ким Жанна Махмуджановна	Zh.Kim@fms.kz.	Приглашен на курс
219	Сатова Нурбакыт Жалгасовна	n.satova@fms.kz	Приглашен на курс
220	Шиндалиева Айгерим Ермахановна	A.Shindaliyeva@fms.kz	Приглашен на курс
221	Бекжанова Айнур Суйеркуловна	a.bekzhanova@fms.kz	Приглашен на курс
222	Жекіш Сәуле Төлеутайқызы	s.zhekish@fms.kz	Приглашен на курс
223	Смердова Людмила Михайловна	l.smerdova@fms.kz	Приглашен на курс
224	Дубовик Татьяна Романовна	t.dubovik@fms.kz	Приглашен на курс
225	Жайнакова Сауле Капаровна	s.zhaynakova@fms.kz	Приглашен на курс

226	Асамбаева Ботагоз Каиркеновна	b.asambaeva@fms.kz	Приглашен на курс
227	Темирбаева Алия Кинатаевна	a.temirbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
228	Жаныгулова Гульнур Зекеновна	g.zhanygulova@fms.kz	Приглашен на курс
229	Ахметжанова Алмагуль Мухатаевна	a.akhmetzhanova@fms.kz	Приглашен на курс
230	Сулейменова Мейрамгуль Бекберовна	M.Suleimenova@fms.kz	Приглашен на курс
231	Каримова Торгын Куанышбековна	K.Torgyn@fms.kz	Приглашен на курс
232	Токтарова Сайран Тлектесовна	T.Sairan@fms.kz	Приглашен на курс
233	Молжанова Жанар Амангельдиевна	Zh.Molzhanova@fms.kz	Приглашен на курс
234	Савич Снежана Владимировна	s.savich@fms.kz	Приглашен на курс
235	Курманалиева Сауле Мухамеджановна	s.kurmanaliyeva@fms.kz	Приглашен на курс
236	Нугуманова Асия Муратовна	as.nugumanova@fms.kz	Приглашен на курс
237	Омарова Алия Сагантаевна	al.omarova@fms.kz	Приглашен на курс
238	Тальникова Инна Владимировна	i.talnikova@fms.kz	Приглашен на курс
239	Кошанова Айгуль Макпозовна	a.koshanova@fms.kz	Приглашен на курс
240	Белоконенко Светлана Васильевна	s.belokonenko@fms.kz	Приглашен на курс
241	Иноземцев Евгений Сергеевич	Y.Inozemtcev@fms.kz	Приглашен на курс
242	Мухамедкалиев Ерик Сергазиевич	y.mukhamedkaliyev@fms.kz	Приглашен на курс
243	Бейсембаева Асель Назарбековна	as.beisembayeva@fms.kz	Приглашен на курс
244	Данилина Наталья Николаевна	n.danilina@fms.kz	Приглашен на курс
245	Курманова Альфия Раисовна	A.Kurmanova@fms.kz	Приглашен на курс
246	Семенюк Ксения Игоревна	S.Xeniya@fms.kz	Приглашен на курс
247	Ержанов Абзал Амангельдиевич	a.yerzhanov@fms.kz	Приглашен на курс
248	Абдраманов Еркин Ибадуллаевич	e.abdrakhmanov@fms.kz	Приглашен на курс
249	Айтымбетова Гульнара Мейрбековна	g.aitymbetova@fms.kz	Приглашен на курс
250	Альчинбаева Гульжан Амангельдыевна	g.alchinbayeva@fms.kz	Приглашен на курс
251	Әлиева Ләззат Нәлібеккызы	l.aliyeva@fms.kz	Приглашен на курс
252	Бегманова Ләззат Бекзадқызы	L.Begmanova@fms.kz	Приглашен на курс
253	Жакипов Бекбол Бакытович	b.zhakipov@fms.kz	Приглашен на курс
254	Жумакулова Дана Пернекулқызы	d.zhumakulova@fms.kz	Приглашен на курс
255	Қыпшақбай Гүлайна Арапбайқызы	G.Kypshakbay@fms.kz	Приглашен на курс
256	Молдаханов Өткір Темірханұлы	o.moldakhanov@fms.kz	Приглашен на курс
257	Нахыпбекова Гульшат Махамматраимовна	G.Nakhypbekova@fms.kz	Приглашен на курс

258	Сейталиев Нурлыбек Калдыбаевич	N.Seitaliyev@fms.kz	Приглашен на курс
259	Теміркұлов Дінмұхаммед Тастанбекұлы	d.temirkulov@fms.kz	Приглашен на курс
260	Турмаханбетова Сымбат Маратовна	s.turmakhanbetova@fms.kz	Приглашен на курс
261	Шайдар Нұрсәуле Нұрғалиқызы	n.shaidar@fms.kz	Приглашен на курс
262	Шарабитдинова Гулшад Гафурхановна	g.sharabitdinova@fms.kz	Приглашен на курс
263	Орынбасарұлы Алдияр	A.Orynbassaruly@fms.kz	Приглашен на курс
264	Жанайдарова Гаухар Жанмуратовна	g.zhanaidarova@fms.kz	Приглашен на курс
265	Жансеитова Акжан Мухтаркызы	a.zhanseitova@fms.kz	Приглашен на курс
266	Тумархан Роза	r.tumarkhan@fms.kz	Приглашен на курс
267	Игемберлина Бакыт Тулеугалиевна	b.igemberlina@fms.kz	Приглашен на курс
268	Хамидулин Эдуард Эдуардович	E.Khamidulin@fms.kz	Приглашен на курс
269	Қуанышев Ерназ Қайратұлы	ye.kuanyshev@fms.kz	Приглашен на курс
270	Бишибекова Эльмира Исатаевна	e.bishibekova@fms.kz	Приглашен на курс
271	Махамбет Арайлым Аскаровна	a.bakenova@fms.kz	Приглашен на курс
272	Омар Тимур Болатұлы	t.omar@fms.kz	Приглашен на курс
273	Утебеков Кенжебек Амантаевич	k.utebekov@fms.kz	Приглашен на курс
274	Шангереев Райымбек Крымгереевич	r.shangereyev@fms.kz	Приглашен на курс
275	Кусиденова Астай Аскаровна	a.kussidenova@fms.kz	Приглашен на курс
276	Лаззатбеков Жандос Мадетович	z.lazzatbekov@fms.kz	Приглашен на курс
277	Магзумбек Бауыржан Нұрбайұлы	b.magzumbekov@fms.kz	Приглашен на курс
278	Абдукаликов Мухтархан Нагашыбайулы	m.abdukalikov@fms.kz	Приглашен на курс
279	Айтахынов Асхат Мухамедрысович	a.aitakhynov@fms.kz	Приглашен на курс
280	Ашкенов Аслан Ботаевич	a.ashkenov@fms.kz	Приглашен на курс
281	Самтиков Берик Серикбаевич	b.samtikov@fms.kz	Приглашен на курс
282	Добровольских Александр Игоревич	a.dobrovolskikh@fms.kz	Приглашен на курс
283	Кумисбеков Нариман Нургазиевич	n.kumisbekov@fms.kz	Приглашен на курс
284	Карачашева Толкын Алтаевна	T.Karachasheva@fms.kz	Приглашен на курс
285	Гарифуллин Айдос Нурланович	a.garifullin@fms.kz	Приглашен на курс
286	Садакбаев Султанбек Серикулы	s.sadakbayev@fms.kz	Приглашен на курс
287	Ельчанинова Марина Николаевна	m.yelchaninova@fms.kz	Приглашен на курс
288	Мекемов Алмас Алимжанұлы	A.Mekemov@fms.kz	Приглашен на курс
289	Ежембекова Айнұр Жайыққызы	a.yezhembekova@fms.kz	Приглашен на курс
290	Серикболова Айгуль Сагадиевна	a.serikbolova@fms.kz	Приглашен на курс

291	Сагатов Еркебулан Бауыржанович	ye.sagatov@fms.kz	Приглашен на курс
292	Ыбырай Нуржан Серикулы	n.ybyray@fms.kz	Приглашен на курс
293	Жанұзақ Хафиз	kh.zhanuzak@fms.kz	Приглашен на курс
294	Джуматов Нуртлеу Бектлеуулы	N.Jumatov@fms.kz	Приглашен на курс
295	Матанова Айнагул Арыстанбековна	A.Matanova@fms.kz	Приглашен на курс
296	Рахматулин Расул Жанатанович	r.rakhmatulin@fms.kz	Приглашен на курс
297	Шеметов Александр Александрович	a.shemetov@fms.kz	Приглашен на курс
298	Корнеев Дмитрий Сергеевич	d.korneev@fms.kz	Приглашен на курс
299	Иксанов Рустам Ильгизович	r.iksanov@fms.kz	Приглашен на курс
300	Достаев Курванбай Рустамович	K.Dostayev@fms.kz	Приглашен на курс
301	Шураев Алибек Шамшидинович	a.shurayev@fms.kz	Приглашен на курс
302	Бейсембаев Бакытжан Айдарханович	b.beisembayev@fms.kz	Приглашен на курс
303	Бекаев Алмат Ермаханович	al.bekayev@fms.kz	Приглашен на курс
304	Пазылов Аян Саянович	a.pazylov@fms.kz	Приглашен на курс
305	Кеңес Гүлімхан Теміртасқызы	G.Kenges@fms.kz	Приглашен на курс
306	Кошанова Айдана Жанаткызы	Ai.Koshanova@fms.kz	Проходит курс
307	Қарлыбай Нұрдаулет Ерболатұлы	n.karlybay@fms.kz	Проходит курс
308	Мұқан Есей Нұрмұхамедұлы	ye.mukan@fms.kz	Проходит курс
309	Берекетов Талгат Берекетович	T.Bereketov@fms.kz	Проходит курс
310	Лифенко Сергей Владимирович	s.lifenko@fms.kz	Проходит курс
311	Мырзашев Дархан Ерікұлы	d.myrzashev@fms.kz	Проходит курс
312	Арыстанов Рауан Жусипович	r.arystanov@fms.kz	Проходит курс
313	Абишев Алмат Бейсембаевич	a.abishev@fms.kz	Проходит курс

г. Астана “ 18 ” декабря 2025 года

Лист согласования к отчету об оказанных услугах в рамках договора по услуге “Предоставление доступа к платформе искусственного интеллекта по анализу возражений субъектов здравоохранения и ответов работников Заказчика с технической поддержкой и сопровождением внедрения в процессы Заказчика”

НАО “Фонд социального медицинского страхования”

№	ФИО	Департамент	Должность	Подпись
1	Шалгимбаев Е.Д.	Центр цифрового развития	Руководитель	
2	Кельдибаева З.Р.	Департамент мониторинга качества медицинской помощи	Директор	
3				