Объявление
о проведении процедуры размещения объемов медицинских услуг
в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи

среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования

 Филиал по городу Шымкент НАО «Фонд социального медицинского страхования», расположенный по адресу: г. Шымкент, пр. Кунаева 21, объявляет о проведении процедуры размещения объемов услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи\*:

**по формам медицинской помощи:**

 1) амбулаторно-поликлиническая помощь:

 - первичная медико-санитарная помощь;

 - консультативно-диагностическая помощь.

**по видам медицинской помощи:**

- доврачебная медицинская помощь;

- квалифицированная медицинская помощь;

- специализированная медицинская помощь.

**по услугам:**

-услуги при проведении скрининговых исследований на раннюю диагностику злокачественных новообразований *(рак шейки матки, колоректальный рак, рак молочной железы)****\*\**;**

 **консультативно-диагностические услуги, не включенные в комплексный подушевой норматив:**

- услуги плановой стоматологической помощи детям и беременным женщинам (кроме ортодонтической и ортопедической) по направлению специалиста и услуги экстренной стоматологической помощи (острая боль) для социально-уязвимой категории населения;

- дорогостоящие виды диагностических исследований для социально-уязвимой категории населения по направлению специалиста: полимеразная цепная реакция, иммунофенотипирование, компьютерная томография, магниторезонансная томография;

на 2019 год среди субъектов здравоохранения, включенных в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования.

Указанные медицинские услуги оказываются на территории города Шымкент.

Заявки на планируемые объемы указанных медицинских услуг (далее - заявки) представляются субъектами здравоохранения, включенными в базу данных субъектов здравоохранения, претендующими на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в филиал по городу Шымкент НАО «Фонд социального медицинского страхования» по адресу: г.Шымкент,
пр. Кунаева 21, 3 этаж, кабинет 305.

Дата начала приема заявок «08» апреля 2019 года 15 часов 00 минут.

Окончательный срок представления заявок на участие и прилагаемых к ним документов «12» апреля 2019 года 18 часов 30 минут.

Дополнительную информацию и справку можно получить по телефонам:

+7 (7252) 955-864, +7 (7252) 955-863.

Примечание:

\* Заявки и прилагаемые к ним документы представляются субъектами здравоохранения по форме согласно Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2017 года № 591, размещенных на интернет-ресурсах НАО «Фонд социального медицинского страхования» (www.fms.kz), Министерства здравоохранения Республики Казахстан (www.mz.gov.kz).

**\*\*** Заявки подаются субъектами здравоохранения, оказывающими первичную медико-санитарную помощь.