# Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорына енгізілген медициналық қызметтер көрсетуге үміткерлердің арасында тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде медициналық қызметтердің көлемін орналастыру ресімін жүргізу туралы хабарландыру

 Батыс Қазақстан облысы, Орал қаласы, Есқалиев көшесі, 177 -үйде орналасқан «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ Батыс Қазақстан облысы бойынша филиалы тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде\*

**медициналық көмектің нысандары бойынша:**

1. консультациялық-диагностикалық көмек

**медициналық көмек түрлері бойынша:**

- мамандандырылған медициналық көмек;

**көрсетілетін қызметтер бойынша:**

* патологоанатомиялық диагностиканың қызметтері

 **2019 жылға**медициналық қызметтер көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорына қосылған денсаулық сақтау субъектілерінің арасында **тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде** және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде.

 Көрсетілген медициналық қызметтер Батыс Қазақстан облысының аумағында көрсетіледі.

Көрсетілген медициналық қызметтердің жоспарланған көлеміне өтінімдерді (бұдан әрі – өтінімдер) тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтерді көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқорына енгізілген денсаулық сақтау субъектілері «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ Батыс Қазақстан облысы бойынша филиалына жұмыс күндері Батыс Қазақстан облысы, Орал қаласы, Есқалиев көшесі, 177 - үйде, №312-кабинетіне ұсынады.

Қатысуға арналған өтінімдерді қабылдау басталатын күн – 2019 жылғы
«15» шілде 09 сағат 00 минут.

Қатысуға арналған өтінімдерді және оған қоса берілетін құжаттарды ұсынудың соңғы мерзімі – 2019 жылғы «19» шілде 18 сағат 30 минутқа дейін.

 Қосымша ақпаратты және анықтаманы мына телефондар арқылы алуға болады: 8-7112-97-20-43, 8-7112-97-20-06, 8-7112-97-20-40, 8-7112-97-20-46 телефондары бойынша алуға болады.

Ескертпе:

 \* өтінімдерді және оған қосымша мәліметтерді денсаулық сақтау субъектілері «Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ (www.fms.kz), Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрлігінің ([www.mz.gov.kz](http://www.mz.gov.kz)), Батыс Қазақстан облысының денсаулық сақтау басқармасының (www.zdrav-bko.gov.kz) интернет-ресурстарында орналастырылған Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 7 тамыздағы № 591 бұйрығымен бекітілген Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде денсаулық сақтау субъектілерінен көрсетілетін қызметтерді сатып алу қағидаларына сәйкес нысан бойынша ұсынады.

\*\* өтінімдерді бір онкологиялық науқасқа кешенді тариф бойынша онкологиялық науқастарға медициналық көмек көрсететін денсаулық сақтау субъектілері тапсырады.

\*\*\* өтінімдерді аз төленетін жұмысшылардың еңбекақысын көтеруге бөлінген қосымша қаражат қажеттілігі туындайтын денсаулық сақтау субъектілері тапсырады.