

Гайд

Т **М** **КККК**
және **МӘМС**



Нұр-Сұлтан қ., 2021 г.

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемінің тізбесін бекіту және Қазақстан Республикасы Үкіметінің кейбір шешімдерінің күші жойылды деп тану туралы Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2020 жылғы 16 қазандағы № 672 қаулысы.

➤ ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ

ЖЕДЕЛ МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК, оның ішінде медициналық авиацияны тарта отырып
Медициналық-санитариялық алғашқы көмек (**МСАК**)
МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК:

- ✓ амбулаториялық негізде
- ✓ стационар алмастырушы жағдайларда
- ✓ үйдегі стационарда
- ✓ стационарлық жағдайда

Медициналық **оңалту**

Паллиативтік көмек

Қан препараттарымен және қан компоненттерімен қамтамасыз ету

Патологиялық диагностика

Донордың өлгеннен кейінгі дайындығы

Қазақстан Республикасының азаматтарын шетелде емдеу және шетелдік мамандарды тарту

Дәрілік заттармен және медициналық мақсаттағы бұйымдармен қамтамасыз ету

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі медициналық көмектің тізбесін бекіту туралы Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2019 жылғы 20 маусымдағы № 421 қаулысы.

➤ МІНДЕТТІ ӘЛЕУМЕТТІК МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУДАҒЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК

МАМАНДАНДЫРЫЛҒАН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК:

- ✓ амбулаториялық негізде
- ✓ стационар алмастырушы жағдайларда
- ✓ үйдегі стационарда
- ✓ стационарлық жағдайда

СОНЫМЕН ҚАТАР ЖОҒАРЫТЕХНОЛОГИЯЛЫҚ

Медициналық оңалту

Патологиялық диагностика

Донордың өлгеннен кейінгі дайындығы

Дәрілік заттармен және медициналық мақсаттағы бұйымдармен қамтамасыз ету



ЖЕДЕЛ МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК

Жедел медициналық жәрдем, оның ішінде медициналық авиацияны тарта отырып көрсету қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-225/2020 бұйрығы

Жедел медициналық жәрдем, оның ішінде медициналық авиацияны тарта отырып көрсету қағидаларын бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-225/2020 бұйрығы

ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ
КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**1- жеделділік санаты**

(бригаданың келу уақыты 10 минутқа дейін)

- Есінен тану (кез-келген генез)
- Тыныс алуының тоқтауы
- Жүрек қызметінің тоқтауы
- Тыныс алу жолдарындағы бөгде дене
- Шок
- Құрысқақ
- Кеуде қуысындағы ауырсыну
- Парездер мен плегиялар (алғаш туындаған)
- Қан кетумен көптеген зақымданулар мен жарақаттар
- Қан кетумен жарақат
- Қан кетумен оқшауланған жарақат (бас, мойын)
- Ауқымды күйік пен үсік
- Жануарлар мен жәндіктердің тістеп (шағып) алуы (анафилаксиялық шоктың даму қаупі)
- Электрожарақат
- Қан құсу
- Асқынулары бар босанулар
- Бұдан әрі транспланттау үшін тіндерді (тіндердің бөліктерін), ағзаларды (ағзалардың бөліктерін) тасымалдау
- Төтенше жағдайлар

2- жеделділік санаты

(бригаданың келу уақыты 15 минутқа дейін)

- Одан әрі жабырқаңқы жағдай үрдісі бар естің бұзылуы
- Сыртқы тыныс алудың айқын бұзылулары
- Жүрек ритмінің бұзылуы
- Гемодинамикасы тұрақсыз. Шок, асқынған криз дамуының жоғары қаупі
- Жоғары температура жағдайындағы бөртпе
- Қан кетумен оқшауланған жарақат
- Улы заттармен улану
- Атипиялық аурулар (жіті коронарлық синдромға күдіктену)
- Жүкті әйелдердің бас ауруы
- Құсу + сусызданудың ауыр белгілерімен сұйық нәжіс
- Әртүрлі этиологиядағы психоз

3- жеделділік санаты

(бригаданың келу уақыты 30 минутқа дейін)

- Қан кетусіз оқшауланған жарақат
- Іштің ауруы (іштің қатты ауруы)
- 3 жасқа дейінгі балалар мен жүкті әйелдердегі 38° С жоғары температура
- Физиологиялық босанулар
- Жүкті әйелдердің іш ауруы (жүктілікті тоқтату қаупі)
- Балалардағы шектелген күйік пен үсу.



1, 2, 3 жеделдік санаты бойынша қоңырау түскенде диспетчер жедел жәрдем стансасының фельдшерлік немесе мамандандырылған бригадаларына хабарлайды

Жедел медициналық жәрдем, оның ішінде медициналық авиацияны тарта отырып көрсету қағидаларын бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-225/2020 бұйрығы

ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ
КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ

Науқас өміріне **ҚАУІП ТӨНГЕНДЕ** (жедел жүрек - тамыр және тыныс жетіспеушілігі), стационарға шұғыл медициналық көмек көрсететін **ЖАҚЫН МАҢДАҒЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҰЙЫМНЫҢ** қабылдау бөліміне жеткізіледі.



Науқасты стационарға апарған кезде жедел жәрдемде онымен бірге жүруге рұқсат етіледі (бір адамнан көп емес)



Облыстардың, республикалық маңызы бар қалалардың және астананың жедел жәрдем станциялары **10 мың тұрғынға шаққанда 1 бірлік** мөлшерінде **САНИТАРЛЫҚ АВТОКӨЛІКТЕРМЕН** жабдықталған.



Емделуші аурухананың қабылдау бөліміне ауыстырылғаннан кейін, **МЕДИЦИНА МЕДБИКЕСІ** шұғыл медициналық көмек көрсетудің басымдылығына байланысты науқастарды **60 СЕКУНДТІҢ** ішінде топтарға (триаж жүйесі бойынша талдау) бөледі.



Топқа тағайындалған науқастар арнайы түсті белгі немесе түрлі-түсті таспа түрінде сәйкестендіру белгісін алады

бірінші топ (қызыл аймақ) - жағдайы науқастың өміріне тікелей қауіп төндіретін немесе нашарлау қаупі жоғары және шұғыл медициналық көмекті қажет ететін науқастар

екінші топ (сары аймақ) - жағдайы денсаулыққа ықтимал қауіп төндіретін немесе жедел медициналық көмекті қажет ететін жағдайдың дамуымен ілгерілей алатын науқастар

үшінші топ (жасыл аймақ) - жағдайы науқастың өмірі мен денсаулығына тікелей қауіп төндірмейді және ауруханаға жатқызуды қажет етпейді

Жедел медициналық жәрдем, оның ішінде медициналық авиацияны тарта отырып көрсету қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-225/2020 бұйрығы

4 - жеделділік санаты (бригаданың келу уақыты 60 минутқа дейін)

- Жіті аурулар немесе өмірге қауіптің айқын белгілерінсіз созылмалы аурулардың асқынуы
- Терінің және теріастының жіті қабынған және аллергиялық аурулары
- Жеңіл жарақаттар (терең емес жарақаттар, күйіктер, соғып алу, жара)
- Созылмалы аурулардың салдарынан ауырсыну синдромы
- Құсу + сусызданудың жеңіл белгілерімен сұйық нәжіс
- Жүкті әйелдердің құсуы (12 аптаға дейін)
- Несеп шығару жүйесі ағзаларының созылмалы ауруларынан туындаған несептің жіті жүрмей қалуы
- Қан аралас несеп
- Босанулардан, жасанды түсіктерден кейінгі қабыну аурулары
- Тыныс алу жолдарынан басқа бөгде денелер
- Медициналық-санитариялық алғашқы көмек немесе стационар жағдайларында медициналық манипуляцияларды жүргізуді талап ететін өзге де жағдайлар
- Жануарлар мен жәндіктердің тістеп (шағып) алуы
- Артериялық гипертензия (криздің асқынуынсыз)
- Өздігінен түспейтін жоғары температура



Шұғыл **4 -ШІ САНАТТАҒЫ** қоңыраулар түскен кезде жедел жәрдем станциясының диспетчері науқастың емделу орнындағы емханадағы жедел жәрдем бригадасына қоңырауды жібереді.

20 000 адамнан аз тұрғыны бар емханаларда **4 -ші санаттағы** шақыруларға қызмет көрсетуге бұл қызметті жедел медициналық көмек көрсетуге лицензиясы бар басқа медициналық ұйымдарға беру арқылы рұқсат етіледі.



Төтенше жағдайлар бөлімінің фельдшерлік және мамандандырылған (медициналық) бригадалары алғашқы медициналық -санитарлық көмекті ұйымдастыру кезінде **ТӘУЛІК БОЙЫ** алғашқы медициналық -санитарлық көмек ұйымының қызмет көрсету аймағында жүрген адамдарға медициналық көмек көрсетеді.

Жедел медициналық жәрдем, оның ішінде медициналық авиацияны тарта отырып көрсету қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-225/2020 бұйрығы

ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ
КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ

Жедел жәрдем бригадалары қызметкерлерінің өмірі мен денсаулығына қауіп төнген жағдайда шақырулар **АУМАҚТЫҚ ІШКІ ІСТЕР ОРГАНДАРЫНЫҢ ӨКІЛДЕРІНІҢ** қатысуымен беріледі.

Егер олар жоқ болса, жедел жәрдем бригадалары **ӨМІР МЕН ДЕНСАУЛЫҚҚА ҚАУІП ТӨНУ ҚАУІПІ ТУРАЛЫ** диспетчерге хабарлайды, одан әрі шақыру қызметі аумақтық ішкі істер органдарының өкілдерінің қатысуымен жүзеге асырылады.



**ТӨТЕНШЕ ЖАҒДАЙ ТОБЫ НАУҚАСТАРДЫ
ШАҚЫРУҒА ҚЫЗМЕТ КӨРСЕТЕДІ**

Дәрі -дәрмектерге рецепт жазбай

Уақытша еңбекке жарамсыздық парақтарын
берместен

Өлім фактісін тексерусіз және қайтыс болу туралы
күәлік берусіз

Алкогольге және есірткіге ұлануға тексерусіз

Фельдшер немесе жедел жәрдем бригадасының дәрігері, науқастың тексеру нәтижелеріне, аспаптық диагностикаға, жағдайдың фонында немесе емдік шаралардан кейінгі динамикасына, осы жағдайдың себептерін көрсететін алдын ала диагнозға сәйкес, келесі шешімдердің бірін қабылдайды:

- ✓ науқасты медициналық ұйымға жеткізу
- ✓ науқасты шақыру орнында қалдыру
- ✓ науқасты үйде қалдырады



Егер пациент **ауруханаға жатқызуды қажет етпесе**, жедел жәрдем бригадасы оны шақыру / тұрғылықты жерінде қалдыра алады, ал пациент **емханаға әрі қарай жолдама беру үшін МЕДИЦИНАЛЫҚ ҰСЫНЫМДАР** береді.



Егер сізге дәрігерге бару қажет болса, жедел жәрдем бригадасын шақырғаннан кейін актив қызмет көрсету аймағындағы емханаға беріледі және науқасқа сигнал парағы толтырылады.

Жедел медициналық жәрдем, оның ішінде медициналық авиацияны тарта отырып көрсету қағидаларын бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-225/2020 бұйрығы

ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ
КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ



ЕМДІК АВИАЦИЯ БӨЛІМІНІҢ САНИТАРИЯЛЫҚ КӨЛІГІ мына жағдайларда қолданылады:

Науқас жатқан медициналық ұйымда медициналық техниканың / бұйымдардың немесе тиісті біліктілік мамандарының болмауына байланысты медициналық көмек көрсетудің мүмкін еместігі

Науқасқа медициналық мамандардың жеткізілу қажеттілігі (екінші және үшінші деңгей)

Емделушінің орналасқан жерінде медициналық көмек көрсету мүмкін емес және тиімсіз болған кезде науқасты екінші және үшінші деңгейдегі емханаларға тасымалдау.

Тиісті медициналық ұйымға кейін трансплантациялау үшін органды (органның бөліктерін) және (немесе) тіндерді (тіндердің бөліктерін) тасымалдау

Науқастарды және медициналық авиацияның мобильді тобын жедел жәрдем көліктерімен әуежайдан медициналық ұйымға дейін және әуе кемесінде өтінім орындалған кезде тасымалдау.



Медициналық авиация әуе кемесі келесі жағдайларда қолданылады:

- Емделушінің орналасқан жерінде медициналық жабдықтардың / медициналық бұйымдардың немесе арнайы мамандардың жетіспеушілігіне байланысты **МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК КӨРСЕТЕ АЛМАУ.**
- **ЖАҚТЫЛЫҚТАРДА**, масштабы **smr** бригадаларына басқа көлік түрлерімен тасымалдауды жүзеге асыруға мүмкіндік бермейді (жер / су)
- Науқасты ары қарай емделу үшін республикалық деңгейдегі медициналық ұйымдардан тұрғылықты жері бойынша медициналық ұйымдарға тасымалдау. 18 жасқа толмаған баланы тасымалдау кезінде ересек бір туысымен бірге жүруге рұқсат етіледі
- Шетелдік медициналық ұйымдардан өздігінен тыныс алмайтын, комада, апаттан зардап шеккен, медициналық көмекті қажет ететін, науқастың жағдайын жер үсті көлігімен және азаматтық авиацияның тұрақты әуе кемелерінде тасымалдауға мүмкіндік бермейтін науқастарды тасымалдау. Бір туысымен бірге жүруге рұқсат етіледі
- Төтенше немесе төтенше жағдай кезінде шетелде стационарлық емделіп жатқан емделушілерді тасымалдау
- Зертханалық зерттеулерге, дәрілік заттармен және медициналық мақсаттағы бұйымдармен жүктерді тасымалдауға арналған биоматериалдарды тасымалдау



Дәрігерге дейінгі медициналық көмек

Дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-223/2020 бұйрығы

Дәрігерге дейінгі медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 30 қарашадағы № ҚР ДСМ-223/2020 бұйрығы

ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ
КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ

Ауруларға немесе дәрігердің қатысуын қажет етпейтін жағдайларда **ДӘРІГЕРГЕ ДЕЙІНГІ КӨМЕК КӨРСЕТУ**



- ▶ учаскелік медбике
- ▶ жалпы практика медбикесі
- ▶ фельдшер
- ▶ акушерка

Зардап шегушіге алғашқы медициналық көмек көрсету кезінде

- Зардап шегушінің денесіне қауіпті және зиянды факторлардың әсерін жою (оны электр тогының әсерінен босату, жанып жатқан киімді сөндіру, судан шығару)
- зардап шегушіге жағдайын бағалау
- зардап шегушінің өміріне ең үлкен қауіп төндіретін жарақаттың сипатын және оны құтқару бойынша әрекеттердің реттілігін анықтау
- зардап шегушіні жедел түрде құтқару бойынша қажетті шараларды жүзеге асыру
- мамандар келгенше жәбірленушінің негізгі өмірлік функцияларын сақтау
- жедел жәрдем немесе дәрігер шақыру немесе зардап шегушіні жақын жердегі медициналық ұйымға жеткізу шараларын қолдану

ДӘРІГЕРГЕ ДЕЙІНГІ МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК Көрсетілетін жағдайлар

- жарақат
- қан кету
- электр тогының соғуы
- сынық
- дислокация
- жарақат
- Созылу
- бас сүйегінің сынуы. Белгілері: құлақ пен ауыздан қан кету, есінен тану
- мидың шайқалуы. Белгілері: бас ауруы, жүрек айнуы, құсу, естен тану
- жұлын жарақаты. Белгілері: омыртқаның күрт ауыруы, арқаны бүгіп, бұрыла алмау
- күйдіру
- жылу мен күн соққысы
- тамақтан улану
- үсік
- бөтен денелердің мүшелер мен тіндерге енуі
- жәндіктердің шағуы немесе шағуы (аралар)
- суға бату



АЛҒАШҚЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ- САНИТАРЛЫҚ КӨМЕК

Қазақстан Республикасында алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандартын бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2016 жылғы 3 ақпандағы № 85 бұйрығы

Қазақстан Республикасында алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандартын бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2016 жылғы 3 ақпандағы № 85 бұйрығы

ЖБШН-қа кіреді

АЛҒАШҚЫ МЕДИКО-САНИТАРЛЫҚ КӨМЕКТІ КІМ КӨРСЕТЕДІ



- ▶ жергілікті терапевтер
- ▶ педиатрлар
- ▶ жалпы тәжірибелік дәрігерлер (дәрігерлер)
- ▶ фельдшерлер
- ▶ акушерлер
- ▶ әлеуметтік медициналық қызметкерлер
- ▶ медбикелер

АЛҒАШҚЫ МЕДИКО-САНИТАРЛЫҚ КӨМЕКТІ ҚАЙДА АЛУҒА БОЛАДЫ?



ЕМХАНАДА НЕМЕСЕ ОНЫҢ БӨЛІМШЕСІНДЕ
КЕТУ ОРНЫНДА, ОНЫҢ ІШІНДЕ ҮЙДЕГІ АУРУХАНАДА
ЖЫЛЖЫМАЛЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КЕШЕНДЕРДЕ НЕМЕСЕ
МЕДИЦИНАЛЫҚ ПОЙЫЗДАРДА (медициналық ұйымнан
едәуір қашықтықта орналасқан немесе климаттық -
географиялық жағдайларды ескере отырып, көлік қатынасы
нашар елді мекендер үшін)
БІЛІМ БЕРУ ҰЙЫМЫНДА
АҚПАРАТТЫҚ -КОММУНИКАЦИЯЛЫҚ ТЕХНОЛОГИЯЛАРДЫ
ҚАШЫҚТЫҚТАН ҚОЛДАНУ

ЕМХАНА диагностика мен емдеуді, алдын алуды және оңалтуды,
динамикалық бақылауды, иммундауды, оның тағайындалған
тұрғындарының уақытша еңбекке жарамсыздығын тексеруді,
санитарлық-эпидемияға қарсы және санитарлық-профилактикалық
шараларды жүргізеді.

Дәрігерді қажет етпейтін жағдайлардағы ДӘРІГЕРГЕ ДЕЙІНГІ МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК



- ▶ учаскелік медбике / медбике
- ▶ жалпы практика медбикесі
- ▶ фельдшер
- ▶ акушерка

КВАЛИФИКАЦИЯЛАНДЫРЫЛҒАН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕК



- ▶ жалпы дәрігер
- ▶ жергілікті терапевт
- ▶ жергілікті педиатр

МЕДИКО-ӘЛЕУМЕТТІК КӨМЕК



- ▶ әлеуметтік қызметкер
- ▶ Денсаулық сақтау саласының психологы

Қазақстан Республикасында алғашқы медициналық-санитариялық көмек көрсетуді ұйымдастыру стандартын бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2016 жылғы 3 ақпандағы № 85 бұйрығы



АМСК мекемесіне барудың себептері

ПРОФИЛАКТИКА

- Алдын алу емі
- Иммунопрофилактика
- Скрининг (профилактикалық тексеру)
- Патронаж
- Отбасын жоспарлау, қауіпсіз түсік түсіру, репродуктивті денсаулық қызметі
- Антенатальды бақылаумен қабылдау
- Босанғаннан кейінгі бақылау
- Оқушылардың денсаулығын сақтау қызметі (мектеп медицинасы)
- Салауатты өмір салтын қалыптастыру бойынша іс - шаралар
- Ақылы медициналық тексерулер
- Стоматологиялық қызметтер

ЖАРАҚАТ

- Өткір жарақат (жедел жәрдем, емхана)
- Жарақаттың салдары (емхана)

АУРУЛАР

- Өткір ауру (жағдай) / Созылмалы аурудың өршуі
- Өткір ауру (жағдай) / Созылмалы аурудың өршуі
- Әлеуметтік маңызды ауруға күдікті
- Ауру туралы қашықтықтан кеңес беру
- Активтер
- Медициналық оңалту (3 кезең)
- Тіс күтімі
- Ортодонтиялық күтім

ДИНАМИКАЛЫҚ (ДИСПЕНСАРЛЫҚ) БАҚЫЛАНУ

- Созылмалы ауруларды динамикалық бақылау (ауруды басқару бағдарламасын қоса)

COVID-19 КОРОНАВИРУС ИНФЕКЦИЯСЫНА ТЕКСЕРІЛУ

- COVID-19 коронавирус инфекциясына күдік бар болса
- Жоспарлы ауруханаға жатқызу кезінде COVID-19 коронавирус инфекциясына тестілеу (дәрігерге дейінгі тексеру)
- Жүкті әйелдердің 37-ші аптасында босану үшін ауруханаға жатқызу үшін COVID-19 коронавирус инфекциясына скрининг, науқастар
- Гемодиализдегі науқастарда COVID-19 коронавирустық инфекциясына скрининг
- Жедел ауру (жағдайы)

МЕДИКО-ӘЛЕУМЕТТІК ҚЫЗМЕТТЕР

- Медициналық және әлеуметтік қолдау
- Психологиялық көмек

АДМИНИСТРАТИВТІК

- Медициналық -әлеуметтік сараптамаға құжаттарды тіркеу
- Рецепт жазу



МАМАНДАНДЫРЫЛҒАН МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТ

Мамандандырылған, оның ішінде жоғары технологиялық медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 8 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-238/2020 бұйрығы

Мамандандырылған, оның ішінде жоғары технологиялық медициналық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 8 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-238/2020 бұйрығы

Амбулаториялық және стационарлық жағдайда медициналық мамандықтарға байланысты мамандандырылған медициналық көмек түрлері **терапевтік, хирургиялық, педиатриялық және акушерлік-гинекологиялық** профильдерге бөлінеді.

Мамандандырылған медициналық көмек ЕКІНШІ ЖӘНЕ ҮШІНШІ деңгейлерде көрсетіледі

- ▶ амбулаториялық негізде консультациялық - диагностикалық көмек
- ▶ станцияны ауыстыру және
- ▶ стационарлық көмек



На любом уровне оказания специализированной медицинской помощи при затруднении в определении диагноза, в том числе не транспортабельности больного, организуется консилиум с привлечением специалистов, при необходимости из других клиник



Емделуші шығарылғаннан кейін, емді жүргізген медициналық ұйым пациенттің емделуін одан әрі жүргізу үшін бекітілген жердегі емханаға емделушіден шығарылуының қорытындысын жібереді және қажет болған жағдайда динамикалық бақылауға жібереді.

ТЕРАПЕВТІК ПРОФИЛ: терапия, аллергология, гастроэнтерология, гематология, нефрология, кардиология, кардиоревматология, пульмонология, эндокринология, психиатрия, психотерапия, медициналық психология, неврология, емдік стоматология, сексопатология, реабилитология, кәсіби патология, кәсіби патология, хируротерапия, токсикология, физиотерапиялық жаттығулар, диетология, радиология, Су-Джок терапиясы, қолмен терапия, рефлексология, гомеопатия, дермато-венерология, дермато-косметология, инфекциялық аурулар, иммунология, лепрология

ХИРУРГИЯЛЫҚ ПРОФИЛДІ: хирургия, кардиохирургия, нейрохирургия, эндоскопия, онкология, травматология және ортопедия, жануология, урология, андрология, оториноларингология, офтальмология, проктология, ортопедиялық стоматология, балалар стоматологиясы, балалар стоматологиясы, гипербарикалық оттегі, резистология, токсикология

ПЕДИАТРИКАЛЫҚ ПРОФИЛДІ: педиатрия, фтизиопедиатрия, медициналық генетика, балалардағы жұқпалы аурулар, балалар мен жасөспірімдер гинекологиясы, жасөспірімдер наркологиясы, жасөспірімдер терапиясы, педиатрия: анестезиология мен реанимация, хирургия, нейрохирургия, ортопедия, балалар хирургиясы, трансплантология және трансплантация аллергиялогиясы, кардио-ревматология, иммунология, онкология, гематология онкологиясы, неврология, нефрология, эндокринология, психиатрия, психотерапия, токсикология, гипербариялық оттегімен қамтамасыз ету, пульмонология, гастроэнтерология, оториноларингология, офтальмология, стоматология және хиротерапия, реабилитация, неонатология

АКУШЕРЛІК -ГИНЕКОЛОГИЯЛЫҚ ПРОФИЛЬ: гинекология, акушерия, неонатология, медициналық генетика, жоғары репродуктивті технологиялар

Амбулаториялық жағдайлардағы мамандандырылған медициналық көмекке енгізілген емшаралар мен манипуляциялар тізбесін бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 19 қазандағы № ҚР ДСМ-136/2020 бұйрығы

Консультативтік -диагностикалық көмек (КДК):

Мамандандырылған мамандарды қабылдау және кеңес беру, зертханалық, аспаптық диагностикалық зерттеулер, процедуралар мен манипуляциялар



Консультативті -диагностикалық көмек (КДК) учаскелік дәрігердің бағытында көрсетіледі, келесі жағдайларды қоспағанда:

1. Мамандандырылған маман жібергенде диагнозды нақтылау үшін қосымша тексеру қажет
2. Арнайы маманды қайта тағайындау
3. Жарақат алған кезде
4. Жедел және жоспарлы стоматологиялық көмек алған кезде
5. Дерматовенерологиялық профильдегі ауруларға жүгінген кезде
6. Жылжымалы медициналық кешендер мен бал бойынша қызмет алу. пойыздар
7. Жастар сауықтыру орталықтарына жүгінген кезде (өзіне-өзі жүгіну)
8. Бекітілген жерде акушер-гинеколог пен психологқа хабарласқанда
9. Созылмалы аурудың динамикалық мониторингі шеңберінде мамандандырылған маманның консультациясы



КДП деңгейінде әлеуметтік маңызды ауруларды динамикалық бақылау медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде жүзеге асырылады



Науқас КДК-ны республикалық деңгейде ала алады, бұл үшін медициналық ұйым 2 жұмыс күні ішінде бекітілген кезде қажеттілікті комиссия қарастырады.

Республикалық деңгейдегі КДП алуға жолдама **келесі жағдайларда** беріледі:

- ▶ диагнозды тексеру үшін күрделі, түсініксіз жағдайлардың дифференциалды диагностикасы
- ▶ сирек кездесетін, жетім аурулардың диагностикасы
- ▶ басқару тактикасын анықтаудың даулы жағдайларын шешу, емдеу, сонымен қатар мүгедектікті сараптау
- ▶ шетелге емделуге жіберуге көрсеткіштердің болуын анықтау аурудың ауыр ағымымен халықтың әлеуметтік осал топтарынан емделушілерге емдеу тактикасын анықтау
- ▶ аурудың жиі қайталануы мен декомпенсация жағдайында науқастарды басқару және емдеу тактикасын анықтау
- ▶ МСАК деңгейінде жүргізіліп жатқан емдеу шаралары тиімсіз болған жағдайда диагностика және емдеу



КДК кепілдендірілген медициналық көмек шеңберінде және МӘМС жүйесінде **ӘСЕРІ МЕДИЦИНАЛЫҚ (ЕМДІК) БҰЛЫМДАРЫНДА** әскери дәрігерлік (медициналық) бөлімшелердің жалпы тәжірибелік дәрігерінің немесе жалпы тәжірибелік дәрігерінің жолдамасымен жүзеге асырылады.

Стационарды алмастыратын көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 17 тамыздағы № 669 бұйрығы.

Стационарды алмастыратын көмек күндізгі **стационарда және үйдегі стационарда** емхананың немесе басқа медициналық ұйымның жолдамасы бойынша зертханалық, аспаптық зерттеулер мен мамандандырылған мамандардың консультациялары бойынша көрсетіледі.

АУРУХАНАЛАРДЫ АУЫСТЫРУҒА КӨМЕК КӨРСЕТУ:

- ✓ дәрігердің тексеруі, арнайы мамандардың кеңесі
- ✓ диагностикалық қызметтер: зертханалық және өлгеннен кейінгі (хирургиялық және биопсиялық материалды гистологиялық зерттеу, цитологиялық зерттеулер)
- ✓ негізгі ауруды емдеу (дәрілік заттарды, медициналық құралдарды қолдану)
- ✓ гемодиализ және перитонеальді диализ
- ✓ химиотерапия және сәулелік терапия
- ✓ медициналық оңалту
- ✓ науқастың өз бетімен емханаға баруына мүмкіндік бермейтін жедел және созылмалы жағдайдағы үй ауруханасы
- ✓ тәулік бойы жұмыс істейтін стационарларда стационарлық алмастырушы көмек алған кезде қанмен, оның компоненттерімен және препараттармен қамтамасыз ету
- ✓ паллиативтік көмек және мейірбикелік көмек
- ✓ уақытша еңбекке жарамсыздықты тексеру



Стационарлық көмек алған кезде тамақтану тек гемодиализ бойынша медициналық қызметтерді, туберкулезге қарсы медициналық ұйымдарда және психикалық денсаулық орталықтарында медициналық қызметтерді алу кезінде беріледі.



Мамандандырылған (бейінді) медициналық ұйымдарда немесе бөлімдерде стационар алмастырушы көмек пациентке келесі аурулары бар маманның қорытындысы бойынша көрсетіледі:

1. психикалық және есірткі қолданудың бұзылуы
2. қатерсіз ісіктер
3. инфекциялық және паразиттік аурулар (ішек инфекциясы, бактериялық зооноздар, вакцинамен алдын алатын инфекциялар)
4. науқасты оқшаулау және CD жағдайлары болған кезде туберкулез (-)
5. тері астындағы (жұқпалы дерматоздар, инвазиялар) және венерологиялық аурулар



Амбулаториядағы күндізгі стационарға және үйдегі стационарға жатқызуға көрсеткіштер:

- 1) тәулік бойы медициналық бақылауды қажет етпейтін созылмалы аурулардың өршуі;
- 2) динамикалық байқауға жататын созылмалы аурулары бар науқастар тобын белсенді жоспарлы оңалту;
- 3) медициналық себептерге байланысты стационарлық емдеу курсынан кейін келесі күні науқасты кейінгі емдеу;
- 4) екінші және үшінші кезеңдегі медициналық оңалту курстарын жүргізу;
- 5) паллиативтік көмек;
- 6) инфекциялық асқынулардың жоғары қаупімен байланысты және маусымдық вирустық аурулар кезеңінде оқшаулануды қажет ететін балалардағы жетім аурулар, ферменттерді тұрақты алмастыру және бактерияға қарсы терапия алу үшін.

Стационарлық көмек көрсету қағидаларын бекіту туралы Қазақстан Республикасының Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 29 қыркүйектегі № 761 бұйрығы

НАУҚАСТАРДЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯЛАУ БӨЛІМ ПРОФИЛІНЕ БАЙЛАНЫСТЫ ЖҮРГІЗІЛЕДІ (төсек орын)

ЖОСПАРЛЫ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

- зертханалық және аспаптық зерттеулер болған кезде учаскелік дәрігердің / мамандандырылған маманның жолдамасы бойынша
- «Госпитализация бюросы» порталы арқылы немесе емхананың бірінші басшысының шешімі бойынша
- жедел жәрдемге хабарласқан сәттен бастап 60 минут ішінде
- егер жеткізілген күннен бастап 5 күннен кешіктірмей COVID-19 ПТР тестінің нәтижелері болса



ЖЕДЕЛ (ЭКСТРЕННАЯ) ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ

- бағыттың болуына қарамастан
- Жедел ауруханаларға тәулік бойы
- Қабылдау кезінде коронавирустық инфекцияға экспресс-тестілеуге талдау жасалады, егер нәтиже оң болса, ПТР-COVID-19 сынағы жүргізіледі.



Медициналық емдеу басқармасы халықтың қорғалмаған сегменттерінен емделушілерді (балалар, жүкті әйелдер, ҰОС ардагерлері, мүгедектер, көп балалы аналар, зейнеткерлер, әлеуметтік маңызды аурулары бар науқастар) ауруханаға жатқызу көлемін дербес шеше алады. : зерттеу институттары, ғылыми орталықтар - 15% (COVID19 пандемия кезеңінде 50%), басқа емханалар - 10% (COVID19 пандемиясы кезінде 30%)

Жоспарлы госпитализация жағдайында емделушінің емделу үшін **стационарды еркін таңдау** құқығы жүзеге асырылуы тиіс



Жеке күтімді қажет ететін 5 жасқа дейінгі балалар ауруханада емделеді, анасы немесе жатын орны бар басқа адамдармен тегін. Бір жасқа дейінгі баланың емізетін анасы ауруханада болған барлық уақыт бойы тегін тамақпен қамтамасыз етіледі. 3 жасқа дейінгі балаларды немесе ауыр жағдайдағы үлкен балаларға күтім жасайтындар ауруханадан шыққаннан кейін еңбек демалысын алады



Қабылдау сәтінен бастап емдік -диагностикалық шаралар, дәрі -дәрмекпен қамтамасыз ету, тамақтану және науқасқа тиісті көмек көрсету жүзеге асырылады.

Науқастарға медициналық көмек тек жазбаша келісіммен ғана беріледі. Егер науқастың өз еркін білдіруге мүмкіндік бермейтін күйде болуына байланысты келісімді алу мүмкін болмаса, медициналық көмек жазбаша келісімінсіз көрсетіледі.

Балалар немесе мүгедектер үшін келісімге заңды өкіл қол қояды, ал олар болмаған жағдайда дәрігерлер кеңесі немесе медицина қызметкері

Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау және әлеуметтік даму министрінің 2015 жылғы 29 қыркүйектегі No 761 бұйрығы
«Стационарлық көмек көрсету ережесін бекіту туралы»

ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕТТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ
МІНДЕТТІ ӘЛЕУМЕТТІК МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ



**ДИАГНОЗДЫ АНЫҚТАУ ҚИЫН БОЛҒАН ЖАҒДАЙДА,
ЖҮРГІЗІЛІП ЖАТҚАН ЕМНІҢ ТИІМСІЗДІГІ НЕМЕСЕ БАСҚА
КӨРСЕТКІШТЕР КЕЗІНДЕ БӨЛІМ МЕҢГЕРУШІСІ /
МЕДИЦИНАЛЫҚ БӨЛІМ БАСТЫҒЫНЫҢ ОРЫНБАСАРЫ
КОНСУЛЬТАЦИЯ ҰЙЫМДАСТЫРАДЫ**

- жоғары білікті маманның немесе басқа профильдегі пациенттің тексеруі. ; немесе **КОНСИЛИУМ** - науқасты диагноз қою, емдеу тактикасы мен аурудың болжамын анықтау мақсатында науқасты қосымша тексерумен жоғары біліктілігі бар немесе басқа профильдегі кемінде үш маманның тексеруі; оның ішінде республикалық деңгейдегі маманды тарта отырып

Кешке, түнде, демалыс және мереке күндері - денсаулық сақтау ұйымының кезекші дәрігері консультация немесе кеңес ұйымдастырады.



Аурухана бөлімінде, оның ішінде реанимация және реанимация бөлімінде емделіп жатқан науқастың отбасы мүшелері немесе заңды өкілдері емхананың ішкі ережелерін сақтай отырып **келуге рұқсат етіледі**.

**АУРУХАНАДАН ШЫҒАРУ СЕБЕПТЕРІ
БОЙЫНША ОРЫНДАЛАДЫ:**

- ✓ Қалпына келтіру, жақсару, өзгеріссіз, өлім, басқа медициналық ұйымға ауысу
- ✓ Науқастың өміріне немесе басқаларға тікелей қауіп төндірмеген жағдайда науқастың немесе оның заңды өкілінің жазбаша өтініші
- ✓ Клиникада белгіленген ішкі тәртіп ережелерін бұзу жағдайларының болуы, сондай -ақ емдеу -диагностикалық процесте кедергілер туындауы, басқа пациенттердің медициналық көмек алу құқығының бұзылуы (егер оған қауіп төндірмесе) оның өмірі), бұл медициналық кітапта жазылған



Ауруханадан шыққаннан кейін емделушіге ақырғы клиникалық диагнозды, диагностикалық зерттеулерді, емдік шараларды және одан әрі **бақылау** мен емдеуге арналған **ұсыныстарды** көрсететін (027 / у формасы) **шығарылым туралы қорытынды** беріледі.

Сонымен қатар емделуді **жалғастыру** немесе **одан әрі бақылау** үшін емделуші туралы ақпарат бекітілген жердегі клиникаға жіберіледі.

жоғары технологиялы медициналық көмек (ЖТМК)

Мамандандырылған, оның ішінде жоғары технологиялы медициналық көмек көрсету қатидарын бекіту туралы
Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 8 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-238/2020 бұйрығы

Науқасқа ЖТМК алу үшін не қажет?

1. Мамандандырылған маманның қорытындысы
2. ДСБ бойынша ЖТМК комиссиясының оң қорытындысы

Комиссияға құжаттарды емделушінің
бекітілген жеріндегі емхананың маманы
ұсынады

Егер емделуші ауруханада болса, емдеуші дәрігер бөлім меңгерушісімен (немесе бастықтың орынбасарымен) бірге құжаттарды электронды пошта арқылы комиссияның қарауына ұсынады.



ЖТМК КОМИССИЯСЫНА ҰСЫНЫЛҒАН ҚҰЖАТТАРДЫҢ ЖИНАҒЫ:

- ① науқастың жеке басын куәландыратын құжаттың көшірмесі;
- ② стационарға және (немесе) күндізгі стационарға жатқызу үшін медициналық ұйымға жолдама;
- ③ амбулаторлық науқасқа медициналық карта немесе стационарға арналған медициналық карта үзіндісі;
- ④ мамандандырылған мамандардың зерттеулері мен консультацияларының нәтижелері



Комиссия құжаттарды **2 жұмыс күні** ішінде қарайды



ЖТМК стационар алмастырушы және стационарлық жағдайда беріледі, егер медициналық ұйымның денсаулық сақтау ұйымының ЖТМК ұсынуына сәйкестігі туралы қорытындысы болса.

Ауруханаға жатқызу күнін емхана науқастың құжаттарын алған күннен бастап **2 жұмыс күні** ішінде анықтайды

Клиника ауруханаға жатқызылған күнді алғаннан кейін науқасқа **қай күні туралы хабарлауы тиіс** (1 күн ішінде):

- ▶ ауызша
- ▶ SMS хабарлама арқылы
- ▶ «Ауруханаға жатқызу бюросы» порталындағы пайдаланушының шотындағы электронды хабарлама арқылы
- ▶ МАЖ -да



Емхана емделушіге медициналық қызмет көрсетудің тиісті профіліне сәйкес медициналық ұйымды **балама таңдау мүмкіндігі туралы** хабарлауы тиіс (ЖТМК).

Азаматтардан ең жиі түсетін өтінімдер

1 САҚТАНДЫРУ
МӘРТЕБЕСІН АНЫҚТАУ

2 ҚАРЫЗ ПЕРИОДТАРЫН
АНЫҚТАУ

3 ЖҰМЫС ІСТЕМЕЙТІН АЯҒЫ АУЫР
ӘЙЕЛДЕР МЕН СТУДЕНТТЕРГЕ
ЖЕҢІЛДІК СТАТУСЫН БЕРУ

4 МЕДИЦИНАЛЫҚ
ҚЫЗМЕТКЕРЛЕРДІҢ
ҮСТІНЕН ТҮСКЕН
ШАҒЫМДАР



5 ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛЕР /
БЕЙІНДІ МАМАНДАРЫНЫҢ
КОНСУЛЬТАЦИЯСЫНА **ЖОЛДАМА**
БЕРІЛМЕУІ

6 ДӘРІ-ДІРМЕКТІҢ
БЕРІЛМЕУІ

7 МӘМС БОЙЫНША АРТЫҚ / ҚАТЕ
АУДАРЫЛҒАН ТӨЛЕМДЕРДІ ҚАЙТАРУ

8 КОВИД ПАНДЕМИЯСЫНЫҢ КЕЗІНДЕ
ЖЕДЕЛ ЖІРДЕМ ҚЫЗМЕТІ КЕЛМЕДІ

▶ МӘМС - САҚТАНДЫРЫЛУ МӘРТЕБЕҢІЗДІ ҚАЛАЙ ТЕКСЕРЕ АЛАСЫЗ?

▶ **Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде өз мәртебеңізді төмендегі әдістер арқылы біле аласыз**



Qoldau 24/7 мобильді қосымшасы

1 Мәзірден «Сақтандырылу мәртебесін тексеру» бөлімін таңдаңыз

2 ЖСН енгізіңіз

Қосымшаны жүктеу ▶

GooglePlay



AppStore



Qoldau
24/7



Egov.kz электронды үкімет порталы

1 «Денсаулық сақтау» бөлімінен «Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіне медициналық көрсетілетін қызметті тұтынушы ретінде қатысу туралы және аударымдардың және (немесе) жарналардың аударылған сомалары туралы ақпарат беру» қызметін таңдаңыз

2 «Онлайн сұрау» батырмасын басыңыз

3 ЖСН енгізіңіз



Фонд
МЕДИЦИНСКОГО
СТРАХОВАНИЯ

Qoldau 24/7
Call center 1406
fms.kz



@SaqtandyryBot телеграм-боты

1 <https://t.me/saqtandyrybot> сілтемесіне өтіп, немесе Telegram қосымшасын ашып, «SaqtandyryBot» атауын іздеңіз

2 «Сақтандырылу мәртебесін анықтау» бөлімін таңдаңыз

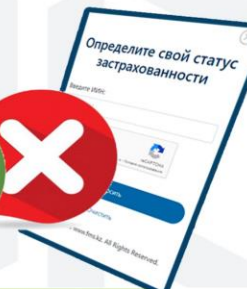
3 ЖСН енгізіңіз



Қордың ресми сайты <https://fms.kz>

1 «Сақтандырылу мәртебесін анықтау» терезесі сайттың оң жағында, төменде орналасқан

2 ЖСН енгізіңіз





ЖЕҢІЛДІГІ БАР АЗАМАТТАРДЫҢ САНАТЫ, Мемлекет тарапынан сақтандырылатындар

«Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы» Қазақстан Республикасының 2015 жылғы 16 қарашадағы № 405-V ҚРЗ Заңы



1) 18 жасқа дейінгі балалар



2) жұмыссыз ретінде тіркелгендер



3) жұмыс істемейтін жүкті әйелдер



4) баланы үш жасқа толғанға дейін тәрбиелейтін жұмыс істемейтіндер;

5) жүктілікке және босануға, жаңа туған баланы асырап алуға немесе асырап алуға байланысты, сондай-ақ бала үш жасқа толғанға дейін оның күтіміне байланысты демалыстағы адамдар;



6) мүгедек баланы күтетін жұмыс істемейтіндер;



6-1) бала кезінен I топтағы мүгедекке күтім жасайтындар;



7) зейнеткерлер мен екінші дүниежүзілік соғыс ардагерлері



8) ең төменгі қауіпсіздіктегі мекемелерді қоспағанда, қылмыстық-атқару жүйесі мекемелерінде сот үкімімен жазасын өтеп жатқандар

9) тергеу изоляторларында отырғандар;



10) жұмыс істемейтін қандастар;



11) «Алтын алқа», «Күміс алқа» алқаларымен марапатталған немесе бұрын «Батыр ана» атағын алған, сондай-ақ I және II дәрежелі «Ана даңқы» ордендерімен марапатталған көп балалы аналар;



12) мүгедектер;



13) орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары білім беру ұйымдарында, сондай-ақ жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында күндізгі бөлімде оқитындар



15) жұмыс істемейтін мемлекеттік атаулы әлеуметтік көмек алушылар.



Қорға жарналар төлеуден босатылады:

- 1) азаматтардың жеңілдікті санаттарына кіретін, олар үшін мемлекет жарна төлейтін тұлғалар
- 2) әскери қызметкерлер;
- 3) арнаулы мемлекеттік органдардың қызметкерлері;
- 4) құқық қорғау органдарының қызметкерлері.



МӘМС ЖҮЙЕСІНДЕ САҚТАНДЫРУ МӘРТЕБЕСІ ЖОҚ ЖҰМЫС ІСТЕМЕЙТІН ЖҮКТІ ӘЙЕЛ ЖҮГІНГЕН КЕЗДЕ: :

1. Жүктілік фактісін анықтау- ЖПД / акушер (ТМҚКК)
2. Жүкті және фертильді жастағы әйелдердің тіркеліміне енгізу (ЖФЖӘР) – акушер (ТМҚКК)

Егер жүкті әйел үшін өтініш бергенге дейін 2 ай ішінде міндетті зейнетақы жарналары (МЗЖ) мен әлеуметтік аударымдар (ӘА) болмаса, сақтандыру мәртебесі 3 күн ішінде АВТОМАТТЫ түрде тағайындалады, бұл ретте ЖФЖӘР мәліметтері дұрыс толтырылуы тиіс.



Жеңілдік мәртебесін беру үшін жұмыс істемейтін жүкті әйелге
ҚАРЫЗЫН ТӨЛЕУДІҢ ҚАЖЕТІ ЖОҚ

Егер әйел жеңілдік мәртебесін алғаннан кейін БЖТ төлеген болса, онда ол жеңілдік мәртебесін жоғалтады және оны қалпына келтіру үшін МӘМС жарналарын тәуелсіз төлеуші ретінде төлеу керек (МЗЖ және ӘА төлемей) немесе жеңілдік мәртебесін беру үшін 2 ай күту керек

Бұл жағдайда МӘМС жүйесіндегі жеңілдік мәртебесі МЗЖ және ӘА төленген сәттен бастап **2 айдан кейін автоматты түрде беріледі**



Медициналық көмек шұғыл керек болған жағдайда, уақытша сақтандырылу мәртебесін алу туралы өтінішті QOLDAU 24/7 мобильді қосымшасы арқылы жіберуге болады



Уақытша мәртебе 1 ай мерзімге 1 рет беріледі



13) орта, техникалық және кәсіптік, орта білімнен кейінгі, жоғары білім беру ұйымдарында, сондай-ақ жоғары оқу орнынан кейінгі білім беру ұйымдарында күндізгі бөлімде оқитындар

1 ОТАНДЫҚ ОҚУ ОРЫНДАРЫНДА ОҚИТЫНДАР

Егер МӘМС жүйесіндегі мәртебе сақтандырылмаған болса, онда пациент өзінің деректерін «Ұлттық білім беру деректер қоры» (ҰББДҚ) ақпараттық жүйесіне енгізу үшін оқу орнының деканатына (әкімшілігіне) өз бетінше жүгінуі қажет.

Толтырылған өрістердің дұрыстығын тексеру керек:

ЖСН, аты-жөні

- Оқу кезеңі
- Оқу түрі



18 жасқа толған **НАЗАРБАЕВ Зияткерлік мектебінің** оқушыларының деректері де МӘМС жүйесінде сақтандырылудың жеңілдікті мәртебесін алу үшін ҰБДҚ-ға енгізілуі тиіс

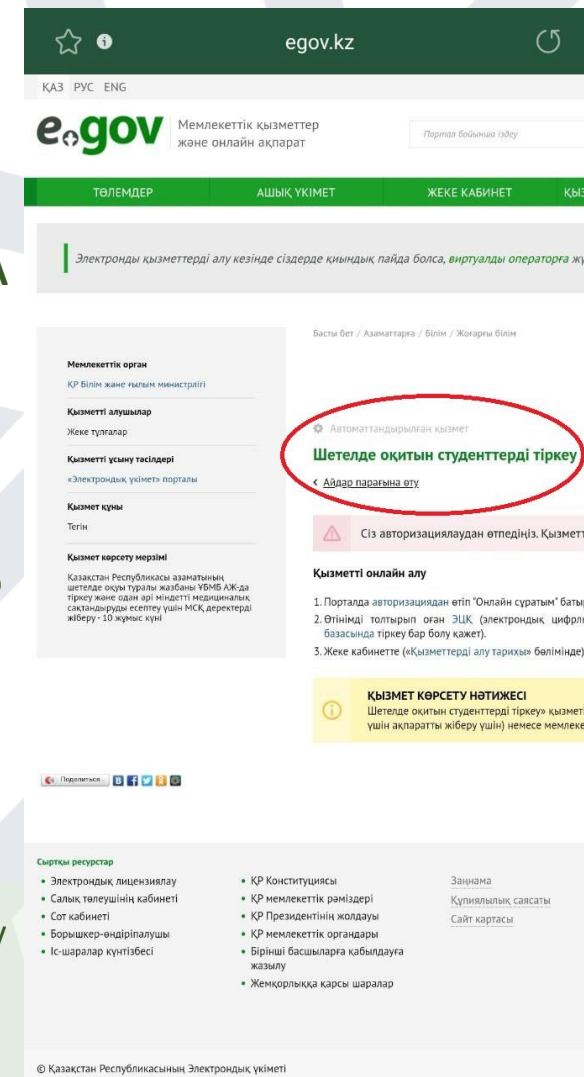
2 ШЕТЕЛДІК ОҚУ ОРЫНДАРЫНДА БІЛІМ АЛУШЫЛАР

«egov.kz» порталында «Шетелде оқитын студенттерді тіркеу» сервисін пайдалану қажет

Өтінішті толтырып, оқуды растайтын құжаттарды қоса тіркеп, ЭЦҚ-мен қол қою қажет



Әр семестрден кейін сақтандырылу мәртебесін тексеріп, қажет болған жағдайда оны жаңарту қажет



ТМҚКК шеңберінде және (немесе) МӘМС жүйесінде медициналық көмек көрсету бойынша денсаулық сақтау субъектілерінен көрсетілетін қызметтерді сатып алу қағидаларын бекіту туралы ҚР Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 8 желтоқсандағы № ҚР ДСМ-242/2020 бұйрығы



ӘМСҚ-мен шарт жасасқан клиникалар медициналық қызметтердің бір бөлігін бірлесіп орындауға бере алады, ол үшін ӘМСҚ-ның Бірлесіп орындаушылар дерекқорына енгізілуі тиіс



Сондай-ақ, егер медициналық қызметтер ҚР аумағында көрсетілмесе, ӘМСҚ дерекқорына енгізілмеген және ҚР-нан тыс (шетелдік клиника) жеткізушімен бірлесіп орындау шартын жасасуға болады
Мұндай шартты алдын ала ӘМСҚ-мен келісу қажет

- ✓ Бірлесіп орындаушы барлық нормаларды, стандарттарды, сондай-ақ ауруларды диагностикалау мен емдеу хаттамаларын сақтай отырып, пациенттерге медициналық қызметтер көрсетуге тиіс
- ✓ Бірлесіп Орындаушы өзі орындаған медициналық қызметтер туралы деректерді ақпараттық жүйелерге енгізуі міндетті болып табылады



Егер жіберуші медициналық ұйым мен бірлесіп орындаушы арасында шарт жасалмаса, онда оны жасасу үшін дәрігердің жолдамасы негіз болады

Бірлесіп орындау туралы шарт ҚР ДСМ ақпараттық жүйелері арқылы жасалады



ҚАНДАЙ МЕДИЦИНАЛЫҚ ҚЫЗМЕТТЕРДІ БІРЛЕСІП ОРЫНДАУҒА БЕРУГЕ БОЛМАЙДЫ

1. МСАК мамандары ұсынатын (профилактика, иммундау, патронаж, актив, СӨС насихаттау және т. б.)
2. Қазақстанда ұсынылмайтын және ЖТМК көрсету үшін қажетті консультациялық-диагностикалық көмектің (ҚДК) жекелеген түрлерінен басқа, жоғары технологиялық медициналық көмек (ЖТМК). Мысалы, донорды іріктеу мен активациялау кезінде сүйек кемігінің доноры мен гемопоэтикалық бағаналы жасушаларды зерттеу
3. Жоспарланған гемодиализ немесе перитонеальді диализ қызметтері, егер ФСМЖ-мен келісім-шарт осы медициналық қызметтер үшін арнайы жасалған болса
4. Стационарлық және стационарды алмастыратын жағдайындағы мамандандырылған медициналық көмек қызметтері, егер ФСМЖ -мен келісімшарт осы медициналық қызметтер үшін арнайы жасалған болса

«Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін денсаулық сақтау ұйымдарына жеке тұлғаларды бекіту қағидаларын бекіту туралы» ҚР Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 13 қарашадағы № ҚР ДСМ-194/2020 бұйрығы



Халықты емханаларға тіркеу негіздерінің бірі ерікті медициналық сақтандыру шарты (ЕМС) болып табылады.

ЕМХАНАҒА ТІРКЕЛЕ АЛАДЫ?



Қазақстан аумағында уақытша жүрген шетелдіктер мен азаматтығы жоқ адамдар, ҚР-да пана іздеген адамдар

ТІРКЕЛУ ҮШІН НЕ КЕРЕК?

- ✓ ЕМС ШАРТЫ
- ✓ қазақ немесе орыс тілінде жазылған өтініш (еркін түрде)
- ✓ Жеке басын куәландыратын құжат (шетелдік паспорт)

Қазақстан аумағында тұрақты тұратын шетелдіктер денсаулық сақтау жүйесіндегі құқықтарды пайдаланады және Қазақстан Республикасының азаматтарымен қатар жауапкершілік алады.

Тіркеу туралы өтінішті емханада жеке өзі немесе ЕМС шарты жасалған сақтандыру компаниясы арқылы береді. Емханаға тіркелуді растайтын құжат - бұл медициналық тіркеуші берген **ТАЛОН (064/у формасы)**:



Емханаға тіркелу ерікті медициналық сақтандыру шартының қолданылу мерзімінде жүзеге асырылады.



Отбасы мүшелерін тіркеу олардың бірінің **жазбаша келісімі болған жағдайда**, ЕМС келісім -шарты мен әрбір отбасы мүшесінің жеке басын куәландыратын құжат ұсынылған кезде қазақ немесе орыс тілдерінде еркін түрдегі өтініш негізінде жүзеге асырылады.



Он сегіз жасқа дейінгі балаларды тіркеу олардың жеке басын куәландыратын құжаттар мен заңды өкілінің құжаты болған жағдайда жүзеге асырылады.

«МӘМС аударымдарды және (немесе) жарналарды есептеу (ұстап қалу) және аудару қағидалары мен мерзімдерін және Аударымдардың, жарналардың және (немесе) аударымдарды және (немесе) жарналарды уақтылы және (немесе) толық төлемегені үшін өсімпұлдың артық (қате) есепке жатқызылған сомаларын төлеушілерге қайтаруды жүзеге асыру қағидаларын бекіту туралы» Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2017 жылғы 30 маусымдағы № 478 бұйрығы.



МӘМС ҮШІН ҚАТЕ АУДАРЫЛҒАН ЖАРНАЛАРДЫ ҚАЙТАРУҒА БОЛА МА?



ТӨЛЕУШІНІҢ АРТЫҚ (ҚАТЕ) ЕСЕПТЕЛГЕН АУДАРЫМДАРЫ МЕН ЖАРНАЛАРЫН ҚАЙТАРУ ҮШІН:



1

«Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясына хабарласыңыз



3

Мемлекеттік корпорация 15 жұмыс күні ішінде қаражатты қайтарады немесе қайтарудан бас тартады



2

артық (қате) есептелген аударымдары мен жарналарын қайтару үшін өтініш жазып, оған төлемді растайтын құжаттарды тіркеңіз



4

Төленбеген кезеңдерді төлеңіз, бірақ төлем кезеңі алдыңғы 12 айдан аспауы керек

ҚАЙТАРУДАН БАС ТARTУ МЫНАДАЙ СЕБЕПТЕР БОЙЫНША БОЛУЫ МҮМКІН:

- 1) төлеушінің өтінішінде төлеушінің деректемелері (БСН, ЖСН), төлем деректемелері (төлем тапсырмасының нөмірі және/немесе күні және/немесе сомасы) дұрыс көрсетілмеген, медициналық қызметтерді тұтынушы деректерінің (деректемелерінің) өзгергенін, төлемнің қорға жіберілгенін растайтын құжаттар қоса берілмеген не растайтын құжаттардың оқылмайтын көшірмелері қоса берілген
- 2) төлеушінің өтініші №478 Қағидаларының 1-қосымшасына сәйкес келмейді
- 3) төлеушінің өтінішінде қайтарудың себебі дұрыс көрсетілмеген
- 4) растайтын құжаттардың толық ұсынылмауы
- 5) аударымды / жарнаны / айыппұлды қайтаруға негіз жоқ
- 6) Мемлекеттік кірістер комитетінің интернет - ресурсынан алынған мәліметке сәйкес, жұмыс істеуші ретінде тіркелген жеке кәсіпкер жарна төлеуден босатылмайды.
- 7) Қазақстан Республикасы ратификациялаған халықаралық шарттың талаптарына сәйкес Қазақстан Республикасының аумағында уақытша болатын шетелдіктер мен олардың отбасы мүшелерінің пайдасына қорға аударылған сома



* «Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясы филиалдарының мекенжайларын <https://gov4c.kz/> ресми сайтынан қарауға болады.

Аудармалардың, жарналардың және (немесе) аудармаларды және (немесе) жарналарды уақыты және (немесе) толық төлемегені үшін өсімпұлдың артық (қате) есепке жатқызылған сомаларын төлеушілерге қайтаруды жүзеге асыру мақсдаларына 1-қосымша

Нысан

"Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры" коммерциялық емес акционерлік қоғамы

Басқармасының төрағасына

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) көрсетіңіз)

Өтініш

Ескерту. 1-қосымша жаңа редакцияда - ҚР Денсаулық сақтау министрлігінің 27.02.2021 № ҚР ДСМ-21 (қол қойылған күнінен кейін күшіне енеді) бұйрығымен.

(аудармаларды және (немесе) жарналарды және (немесе) өсімпұлды төлеушінің немесе төлеуші банктің, банк операцияларының жекелеген түрлерін жүзеге асыратын ұйымның атауы)

20__ ж _____ № _____ төлем тапсырмамен, референс _____ аударылған аудармалардың және (немесе) жарнаның және (немесе) өсімпұлдың артық (қате) төленген сомаларын:

№ р/с	КСН	Тегі аты әкесінің аты (болған жағдайда)	Кезең	Төленген сомасы	Қайтарым сомасы
1					
2					
3					
...					
N					

Қысқарту

атана қайтаруды жүргізуді сұраймын, төлемнің жалпы сомасы _____, қайтарылатын жалпы сомасы _____.

Кейінгі төлемдермен түзету ымадай себепке байланысты мүмкін емес (қажеттісін белгілеу керек):

☐

1. Төлеуші немесе банк бір немесе бірнеше төлем тапсырмасы негізінде екі немесе одан да көп рет қордың шотына қате аударылған;

☐

2. Артық есептелген (бөлшектеп қайтару);

☐

3. "Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру туралы" Қазақстан Республикасы Заңының 27-бабының 3-тармағына, 28-бабының 7-тармағына сәйкес аудармалар мен жарналарды төлеуден босатылған, олар үшін жарнаны мемлекет төлейтін адамдар үшін қате аударылған;

☐

4. Төлемші тағайындау коды дұрыс көрсетілмеген;

☐

5. Төлем тапсырмасының тізімдік бөлігінде төлем кезеңінде қате жіберілген;

☐

6. Төлеушінің деректемелері дұрыс көрсетілмеген;

☐

7. Аудармалар және (немесе) жарналар және (немесе) өсімпұлдар болып табылмайтын қаражат қордың шотына қате аударылды;

☐

8. Дара кәсіпкер, жеке практикамен айналысатын адам, сондай-ақ шаруа немесе фермер қожалығы ретінде тіркелмеген жеке тұлға аударған;

☐

9. "Экономиканы тұрақтандыру жөніндегі одан арғы шаралар туралы" Қазақстан Республикасы Президентінің 2020 жылғы 16 наурыздағы № 287 [Қарарымен](#) салық салу мәселелері бойынша іске асыру жөніндегі одан арғы шаралар туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2020 жылғы 20 сәуірдегі № 224 [қаулысына](#) сәйкес аудармалар мен жарналарды төлеуден босатылған адамдар.

Қайтаруды келесі деректемелер бойынша жүргізуді (керегін белгілеу) сұраймын:

☐

төлем тапсырмасында көрсетілген банк деректемелеріне (құжат);

☐

банктік деректемені ауыстырған кезде келесі деректемелерді толтыру қажет:

Төлеушінің атауы: _____

КСН (BICN): _____

Төлеушінің БСК: _____

Төлеушінің банкі: _____

Төлеушінің ЖСК (IBAN): _____

(20-сандық атаандағы дербес банктік есеп-шоты)

Қосымша:

1) жарналарды пайдасына жүргізген жеке тұлғадан соманы қайтаруға келісімі туралы арыз (қажет болған жағдайда);

2) төлем құжаттың көшірмесі не аудармалардың және (немесе) жарналардың және (немесе) өсімпұлдың төленгенін растайтын құжат.

Басшы _____/_____

(тегі, аты, әкесінің аты (болған жағдайда) / қолы)

Бас бухгалтер (болған жағдайда) _____/_____

?! ТӨЛЕМДЕР БОЛЫП ТҰРЫП САҚТАНДЫРЫЛУ МӘРТЕБЕСІ
БОЛМАҒАН ЖАҒДАЙДАҒЫ ІС-ӘРЕКЕТТЕР АЛГОРИТМІ

МІНДЕТТІ ӘЛЕУМЕТТІК МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ

1

Сақтандырылу
мәртебесін және
берешек
кезеңдерін
тексеріңіз



2

Берешек кезеңдерін анықтағаннан кейін пациент қарызды жоюы
керек



3

Берешек кезеңінде **төлемдер** болды



«Азаматтарға арналған үкімет» мемлекеттік корпорациясы» КЕАҚ-
на **берешекті жою туралы өтініш**
жазу қажет. Өтінішке төлемді
растайтын құжаттар қоса беріледі

3

Берешек кезеңінде төлемдер болған жоқ



Қызметкерлер себебін
білу үшін
бухгалтерияға
хабарласып, **қарыз
және өсім
кезеңдеріне** жаңа
төлем жасауы қажет



Дербес төлеушілер
дербес төлеуші
ретінде берешек
кезеңі үшін төлеуге
тиіс



ЖК қарыз +
өсімпұл кезеңі
үшін **1,4 ЕТЖ 5%**
төлеуі қажет



ЕГЕР ПАЦИЕНТТЕ ЕКІ ЖСН БОЛСА

**Тұруға ықтиярхат (тұруға рұқсат) немесе ҚР
АЗАМАТТЫҒЫН алған шетелдік азаматтарда 2
ЖСН болуы мүмкін**



**Мұндай азаматтардың бұрынғы ЖСН-не
тіркелген аударылуы тиіс міндетті
медициналық сақтандыру бойынша
төлемдерді жаңа ЖСН -ге аудару қажет**

Ол үшін Медициналық сақтандыру қорына бір адамның
ЖСН біріктіру және жаңа ЖСН -ге төлемдерді аудару туралы
өтініш жазу қажет.



**Өтінішті электронды kanc@fms.kz
мекенжайына жіберу керек**

«Әлеуметтік медициналық
сақтандыру қоры» КЕАҚ
Басқарма Төрағасы
Б.Төкежановқа

Мекенжайы: _____
ЖСН _____
Тел.: _____

Өтініш

Екі ЖСН үшін төленген МӘМС бойынша төлем
кезендерін біріктіруді сұраймын: жарамлы - ЖСН 123456789,
жарамсыз - ЖСН 987654321.

Аты-жөні _____
Күні _____
Қолы _____
|



Пайда болған берешекті жою үшін:

- ✓ жеңілдік санатында болған уақытта
- ✓ ҚР азаматтығына/ тұруға ықтиярхатты алғанға дейін
- ✓ еңбек мигрантының ҚР аумағына келгенге дейін



Медициналық сақтандыру қорына өтініш жазу керек



Өтінішті электронды kanc@fms.kz мекенжайына жіберу керек

«Әлеуметтік медициналық сақтандыру қоры» КЕАҚ
Басқарма Төрағасы
Б.Төкежановқа

Мекенжайы: _____
ЖСН: _____
Тел.: _____

Өтініш

_____ себептерге
байланысты қарызды жоюды сұраймын (себебін көрсетіңіз)
Қарыз кезеңі (кезеңді көрсетіңіз): _____

Аты-жөні _____
Күні _____
Қолы _____
|

«Халықтың шұғыл және жоспарлы стоматологиялық көмек алуға жататын жекелеген санаттарының тізбесін бекіту туралы» ҚР Денсаулық сақтау министрінің 2020 жылғы 21 қыркүйектегі № ҚР ДСМ-106/2020 бұйрығы.

ҚР ДСМ № 106 бұйрығында бекітілген азаматтардың жекелеген санаттары ТМЖКК және МӘМС жүйесі аясында СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ КӨМЕК АЛУҒА ҚҰҚЫЛЫ



Егер пациент ТМЖКК бойынша және МӘМС жүйесінде стоматологиялық көмек алуға құқығы бар азаматтар санатында болса



Шұғыл жағдай (мысалы, өткір тіс ауруы), ол қажетті медициналық қызмет көрсететін жақын маңдағы стоматологиялық клиникаға жүгіне алады



жоспарлы түрде (мысалы, тексеру немесе емдеу (пломбалау)), пациент өзі таңдаған стоматологиялық клиникаға жүгіне алады



Емделуге баратын стоматологиялық клиниканың ӘМСҚ жеткізушілерінің/бірлесіп орындаушылардың тізімінде БАР-ЖОҒЫН ТЕКСЕРУ ҚАЖЕТ.

Мұны келесі жолдармен жасауға болады:

1. Стоматологиялық клиникадан сұраңыз
2. fms.kz сілтемесімен өтіп, ӘМСҚ веб - сайтынан «МЖКК және МӘМС аясында медициналық көмек көрсетуге үміткер денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқоры» бөлімінен тексеріңіз.
3. <https://fms.ecc.kz> электрондық мекенжайы бойынша ӘМСҚ сатып алу сайтының «Денсаулық сақтау субъектілерінің дерекқоры» бөлімінен тексеру керек

ЖОСПАРЛЫ СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ КӨМЕК АЛАТЫНДАР

1. 18 жасқа дейінгі балалар
2. жүкті әйелдер

ШҰҒЫЛ СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ КӨМЕК АЛА АЛАТЫНДАР

1. 18 жасқа дейінгі балалар
2. жүкті әйелдер
3. Ұлы Отан соғысы ардагерлері
4. 1, 2, 3 топтағы мүгедектер
5. "Алтын алқа", "Күміс алқа" алқаларымен марапатталған көпбалалы аналар
6. Атаұлы әлеуметтік көмек алушылар
7. Зейнет жасына жеткендер
8. инфекциялық, әлеуметтік мәні бар аурулармен және айналадағылар үшін қауіп төндіретін аурулармен ауыратын науқастар
9. мүгедек баланы күтетін жұмыс істемейтіндер
10. бала кезінен I топтағы мүгедекке күтім жасайтындар

Қазақстандық ұлттық дәрілік формулярын бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 18 мамырдағы № ҚР ДСМ - 41 бұйрығы.

Қазақстан Республикасының белгілі бір аурулары (жай-күйлері) бар азаматтарының жекелеген санаттарын тегін және (немесе) жеңілдікті амбулаториялық қамтамасыз етуге арналған дәрілік заттар мен медициналық бұйымдардың тізбесін бекіту туралы Қазақстан Республикасы Денсаулық сақтау министрінің 2021 жылғы 5 тамыздағы № ҚР ДСМ - 75 бұйрығы.

Медициналық көмек алу кезінде ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ

Төмендегі медициналық көмек түрлерін алатын
ПАЦИЕНТТЕР ҚАМТАМАСЫЗ ЕТІЛЕДІ



- ✓ жедел медициналық жәрдем бригадасы шыққан кезде
- ✓ амбулаториялық жағдайда
- ✓ стационарды алмастыратын жағдайларда
- ✓ стационарлық жағдайда

Дәрігерлік көмек науқасқа медициналық көмек алған сәттен бастап көрсетілуі керек

АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ

МЫНА ПАЦИЕНТТЕР
ҚАМАТАМАСЫЗ ЕТІЛЕДІ



- ✓ Диспансерлік есепте тұратындар
- ✓ белгілі бір аурулар мен жағдайлармен түскендер

Азаматтарды дәрілік заттармен қамтамасыз ету - пациенттерге жеке басын куәландыратын құжатты көрсеткеннен кейін дәріханада рецепт бойынша беріледі