

Қазақстан Республикасының  
денсаулық сақтау саласын дамытудың  
«Саламатты Қазақстан»  
мемлекеттік бағдарламасы  
2011 - 2015 жж.



Государственная программа  
развития здравоохранения  
Республики Казахстан  
«Саламатты Казахстан»  
2011-2015 гг.

## ХАЛЫҚҚА АРНАЛҒАН МЕДИЦИНАЛЫҚ АҚПАРАТТЫҚ АНЫҚТАМАЛЫҚ МӘЛІМЕТ

## МЕДИЦИНСКИЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ СПРАВОЧНЫЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ НАСЕЛЕНИЯ

## МАЗМҰНЫ

1. Интернет-режимінде қалай дәрігердге жазылуға / үйге шақыруға болады? ..... 2
2. Скринингті қалай өтуге болады? ..... 8
3. Кімдер үшін қойылған дәрілік заттарды қалай тегін алу?..... 10
4. Дәрілік заттарды өз бетінше қабылдаудың 10 ережесі..... 12
5. Медицина қызметкерлерінің әрекеттеріне қатысты шағымдар болған жағдайда қайда хабарласуға болады..... 14
6. Жоспарлы емдеуге жатқызу кезінде стационарды еркін таңдау бойынша қалай емдеуге жатуға болады?..... 16
7. Бюджет қаражаты есебінен шетелде емделу құжаттарын қалай ресімдейді?..... 20
8. Интернет-режимінде мемлекеттік лицензияны қалай алуға болады?..... 22

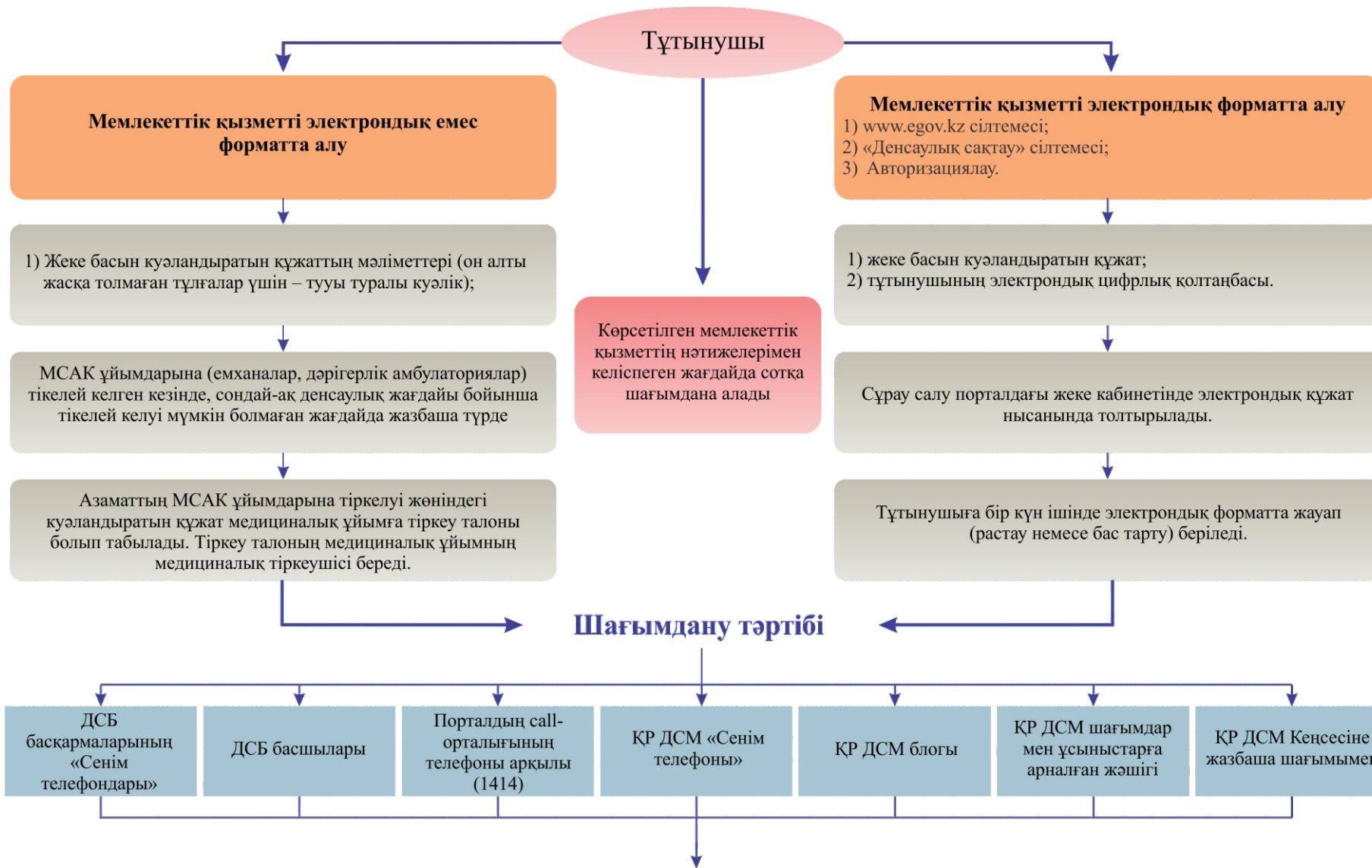
## СОДЕРЖАНИЕ

1. Как в интернет-режиме записываться на прием к врачу / вызвать на дом? ..... 3
2. Как пройти скрининг? ..... 9
3. Как получить лекарство бесплатно, для тех кому положено? ..... 11
4. 10 правил самостоятельного приема лекарственных средств ..... 13
5. Куда обратиться в случае наличия жалоб на действия медицинских работников? ..... 15
6. Как госпитализироваться по свободному выбору стационара при плановой госпитализации? ..... 17
7. Как оформлять документы для лечения за рубежом? ..... 21
8. Как в интернет-режиме получить государственную лицензию? ..... 23

# «Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін медициналық ұйымдарға тіркелу»

Для заметок

Осы «Медициналық-санитариялық алғашқы көмек көрсететін медициналық ұйымдарға тіркелу» мемлекеттік қызмет стандарты МСАК ұйымдарының дәрігерлерінің (учаскелік терапевттің/учаскелік педиатрдың/жалпы практика дәрігерінің) қабылдауына жазылу қызметін ұсынуды регламенттейді

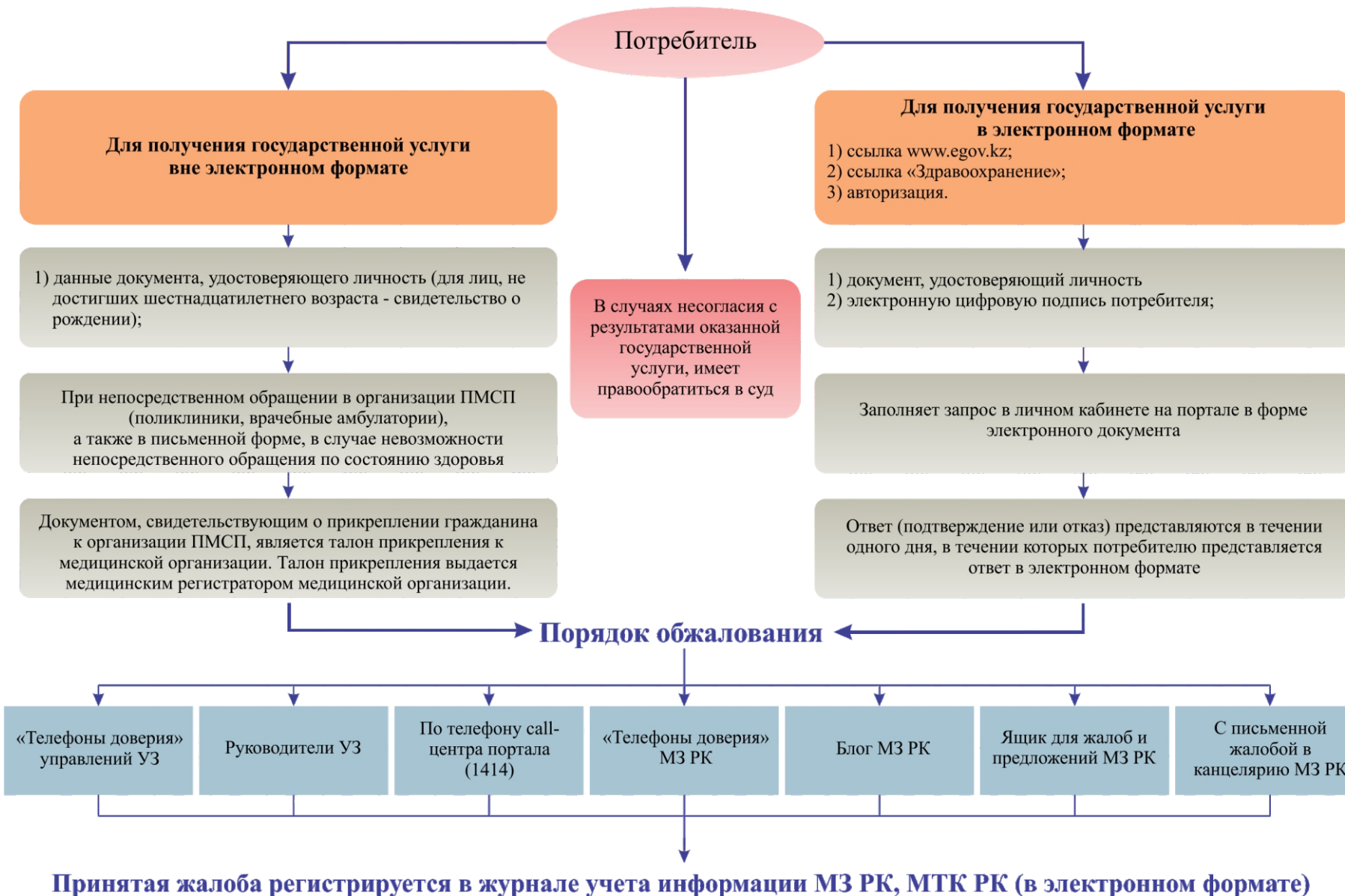


Келіп түскен шағым ҚР ДСМ, ҚР ККМ ақпаратты тіркеу журналында тіркеледі (электрондық форматта)

# «Прикрепление к медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь»

Для заметок

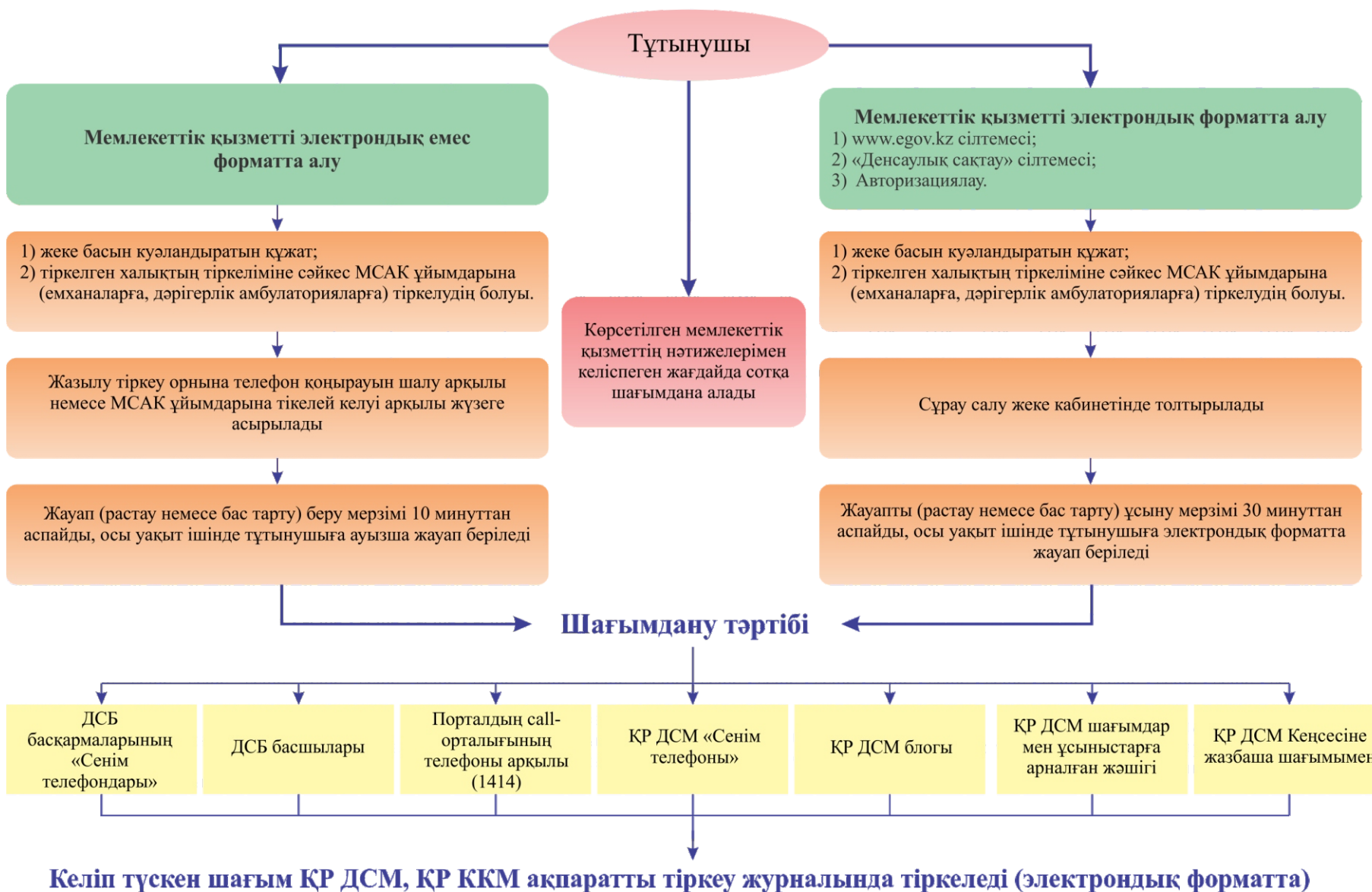
Настоящий стандарт государственной услуги «Прикрепление к медицинской организации, оказывающей ПМСП» регламентирует предоставление услуги записи на прием к врачу (участковому терапевту/участковому педиатру/врачу общей практики) организациями ПМСП





## «Дәрігердің қабылдауына жазылу»

Осы «Дәрігердің қабылдауына жазылу» мемлекеттік қызмет стандарты МСАК ұйымдарының дәрігерлерінің (учаскелік терапевттің/учаскелік педиатрдың/жалпы практика дәрігерінің) қабылдауына жазылу қызметін ұсынуды регламенттейді

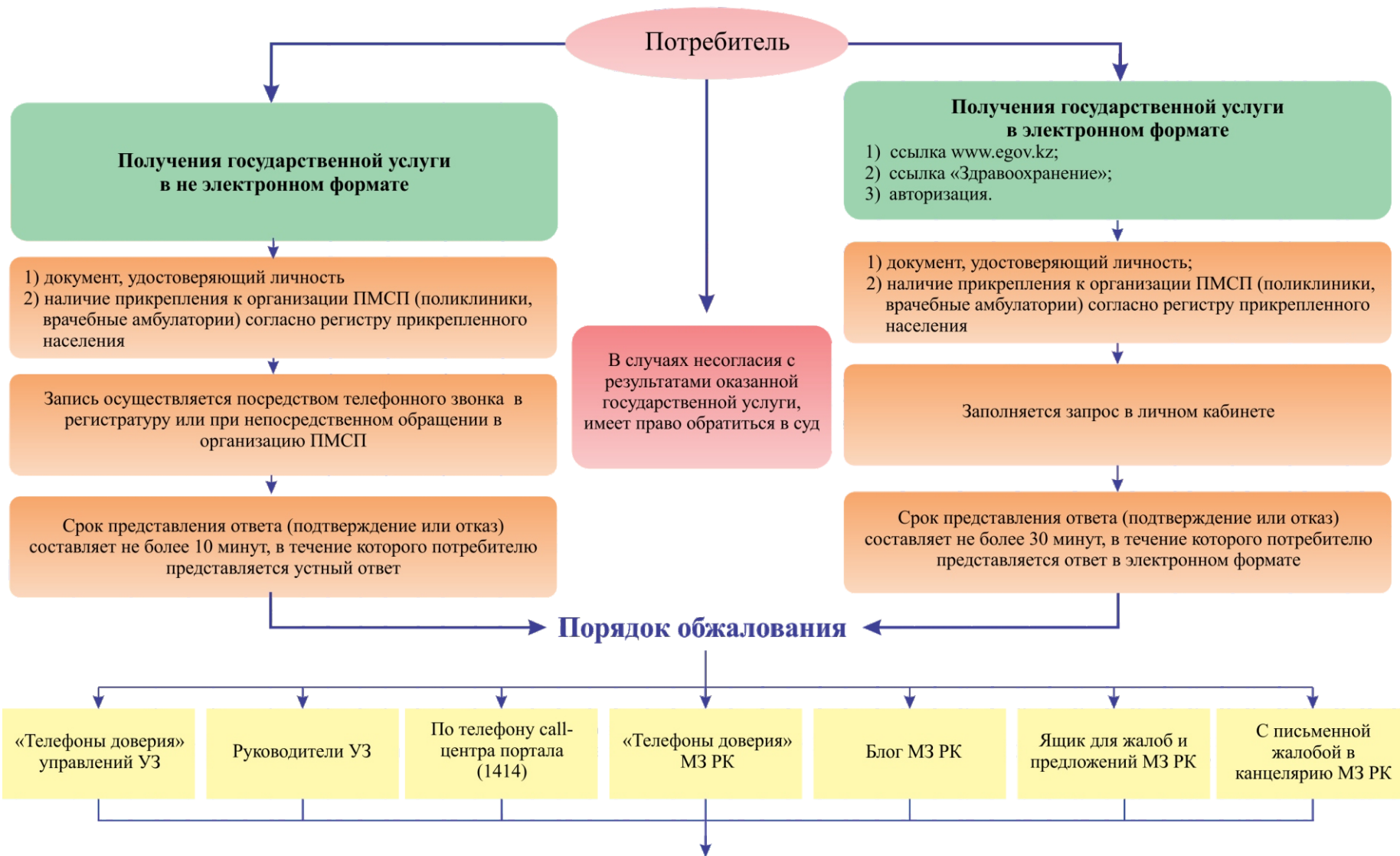


Для заметок

# «Запись на прием к врачу»

Для заметок

Настоящий стандарт государственной услуги «Запись на прием к врачу» регламентирует предоставление услуги записи на прием к врачу (участковому терапевту/участковому педиатру/врачу общей практики) организациями ПМСП

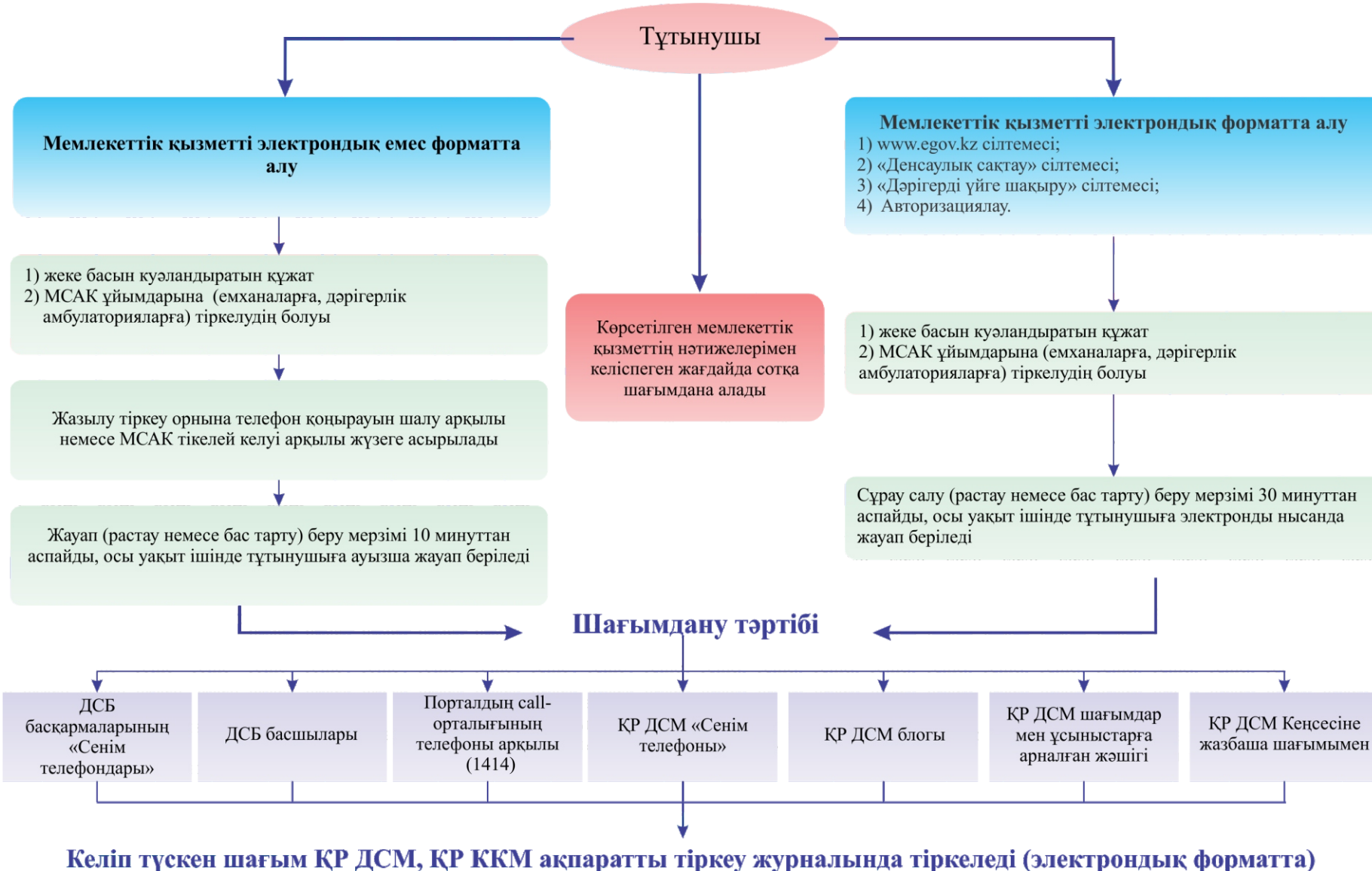


Принятая жалоба регистрируется в журнале учета информации МЗ РК, МТК РК (в электронном формате)

# «Дәрігерді үйге шақыру» МЕМЛЕКЕТТІК ҚЫЗМЕТІНІҢ СТАНДАРТЫ

Для заметок

Осы «Дәрігерді үйге шақыру» мемлекеттік қызмет стандарты МСАК ұйымдары дәрігерінің (учаскелік терапевт/учаскелік педиатрдың/жалпы практика дәрігерінің) қабылдауына жазылу қызметін ұсынуын регламенттейді

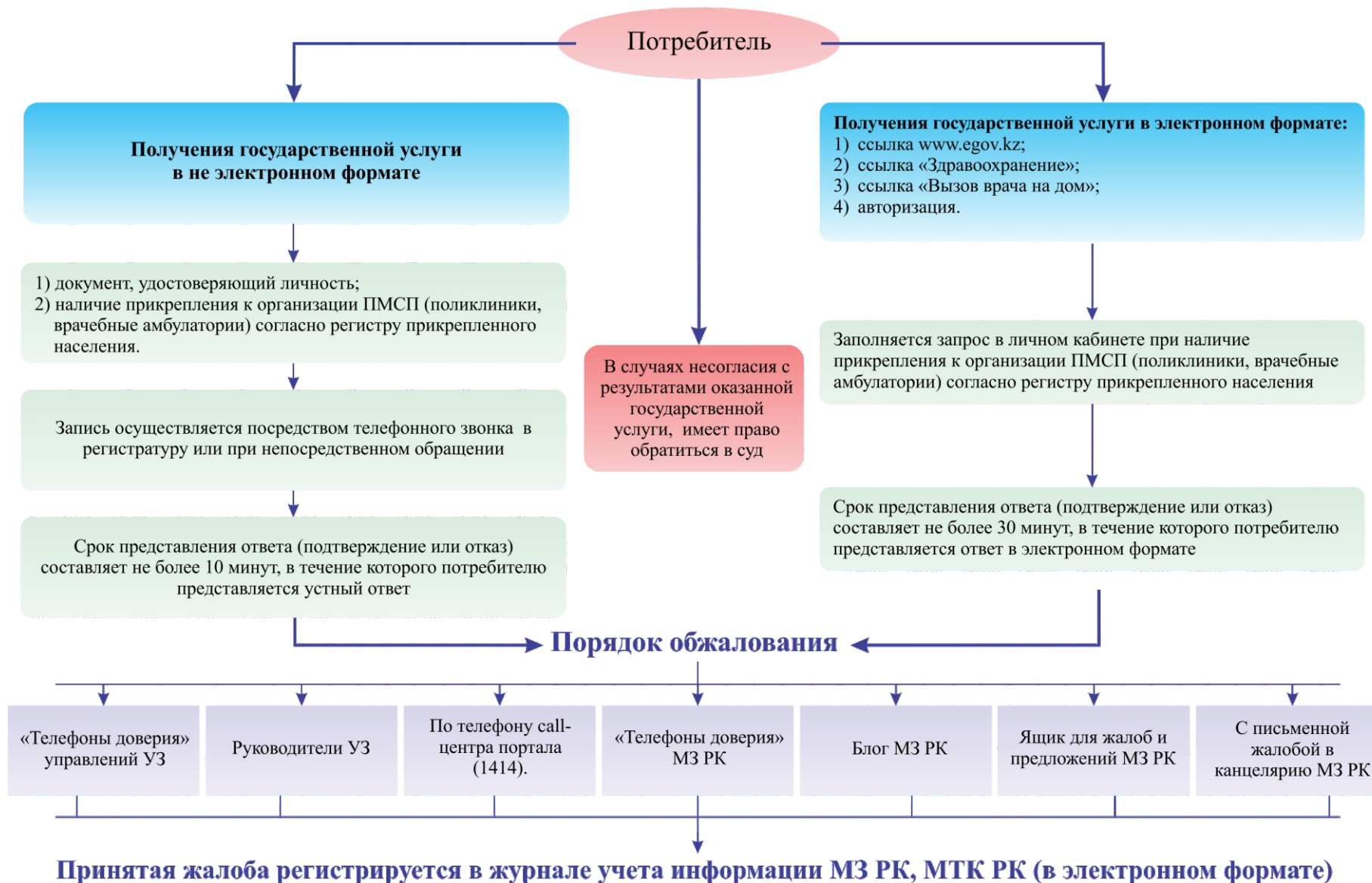




# Стандарт государственной услуги «Вызов врача на дом»

Для заметок

Настоящий стандарт государственной услуги «Вызов врача на дом» регламентирует предоставление услуги записи на прием к врачу (участковому терапевту/участковому педиатру/врачу общей практики) организациями ПМСП





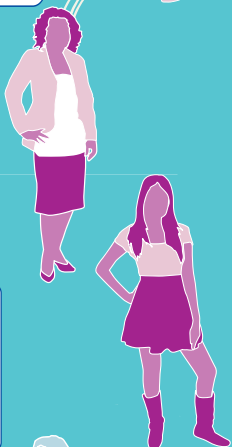
## ҰЛТТЫҚ СКРИНИНГЛІК БАҒДАРЛАМА ПАЦИЕНТТІҢ БАҒДАРЫ СКРИНИНГТЕН ӨТЕТІН ХАЛЫҚТЫҚТЫҢ ЖАС ШАМАСЫНЫҢ ТОПТАРЫ

Для заметок

**Қанайналым жүйесі ауруларын (артериялық гипертония, жүректің ишемиялық ауруы) және қант диабетін ерте анықтауға скрининг жүргізу:** артериялық гипертонияға, жүректің ишемиялық ауруына және қант диабетіне қатысты диспансерлік есепте тұрмайтын 25, 30, 35, 40 жастағы, 40-тан 64 жасқа дейінгі әйелдер және ер адамдар



**Сүт безінің ісік алды және ісік ауруларын ерте анықтауға скрининг жүргізу:** сүт безінің обырына қатысты диспансерлік есепте тұрмайтын 50, 52, 54, 56, 58, 60 жастағы әйелдер



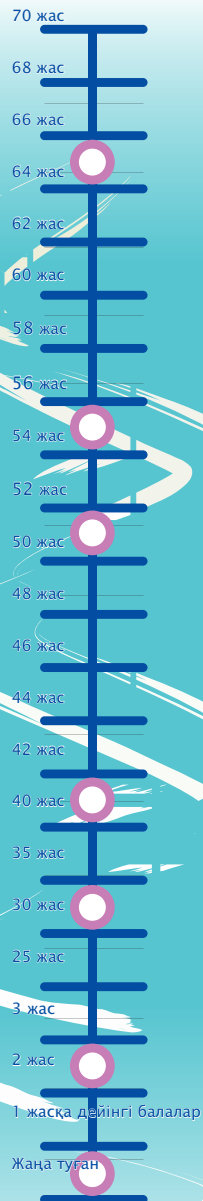
**Ісік алды ауруларды және жатыр мойны обырын ерте анықтауға скрининг жүргізу:** жатыр мойны обырына қатысты диспансерлік есепте тұрмайтын 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60 жастағы әйелдер



**Тоқ және тік ішектің ісік алды және ісік ауруларын ерте анықтауға скрининг жүргізу:** полипоз, тоқ және тік ішектің обырына қатысты диспансерлік есепте тұрмайтын 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 жастағы ер адамдар және әйелдер



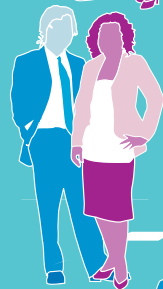
**Есту қабілетінің бұзылуларын (керемдікті) анықтауға скрининг жүргізу:** жаңа туған нәрестелер және ерте жастағы балалар



**\* Ісік алды ауруларын және өңеш пен асқазан обырын ерте анықтауға скрининг жүргізу:** өңеш және асқазан обырына қатысты диспансерлік есепте тұрмайтын 50, 52, 54, 56, 58, 60 жастағы әйелдер және ер адамдар



**\* Ісік алды ауруларын және бауыр обырын ерте анықтауға скрининг жүргізу:** вирусқа қарсы ем алатындардан және вирусқа қарсы терапияның тиімділік бағасын алмағандардан басқа, вирустық және вирустық емес этиологиялы бүйрек циррозына қатысты есепте тұрмайтын ер адамдар және әйелдер\*



**\* Ісік алды ауруларын және қуық асты безі обырын ерте анықтауға скрининг жүргізу:** қуық асты безі обырына қатысты есепте тұрмайтын 50, 54, 58, 62 және 66 жастағы ер адамдар\*



**Глаукоманы ерте анықтауға скрининг жүргізу:** глаукомаға қатысты диспансерлік есепте тұрмайтын 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 жастағы ер адамдар және әйелдер



**Сан-жамбас буындары дисплазиясын және туа біткен жамбас шығуын ерте анықтауға скрининг жүргізу:** 3 айдан бастап 4 ай аралығындағы балаларға УДЗ жүргізу



Скрининг жүргізу аяқталғаннан кейін жүргізілген зерттеулердің нәтижелерін міндетті түрде біліп алыңыз.

Қосымша зерттеулерді және консультацияларды тағайындаған кезде дәрігерлердің ұсынымдарын сақтап, уақытылы есепке тұрыңыз және қаралыңыз.

Аурудың даму қаупі факторларын анықталған жағдайда— денсаулық мектебіне барыңыз.

**АУРУЛАРДЫ ПРОФИЛАКТИКАЛАУ ЖӘНЕ ЕРТЕ АНЫҚТАУ СІЗДІҢ ДЕНСАУЛЫҒЫҢЫЗДЫ ЖӘНЕ ӨМІРІҢІЗДІ САҚТАЙДЫ!**

\* 2013 жылдан бастап – Шығыс Қазақстан, Батыс Қазақстан, Қызылорда, Павлодар облыстарында, Астана және Алматы қалаларында

\* 2014 жылдан бастап – Ақтөбе, Атырау, Батыс қазақстан, Шығыс Қазақстан, Қарағанды, Қостанай, Қызылорда, Павлодар, Солтүстік Қазақстан облыстарында, Астана және Алматы қалаларында

\* 2015 жылдан бастап – барлық Қазақстан Республикасы бойынша скрининг



## СКРИНИНГОВАЯ НАЦИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА МАРШРУТ ПАЦИЕНТА ВОЗРАСТНЫЕ ГРУППЫ НАСЕЛЕНИЯ, ПОДЛЕЖАЩИЕ СКРИНИНГУ

Для заметок

**Скрининг на раннее выявление болезней системы кровообращения (артериальная гипертония, ишемическая болезнь сердца) и сахарного диабета:** мужчины и женщины в возрасте 25, 30, 35, 40 лет, от 40 до 64 лет - 1 раз в 2 года, не состоящие на диспансерном учете по поводу артериальной гипертонии, ишемической болезни сердца и сахарного диабета



**Скрининг на раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний молочной железы:** женщины в возрасте 50, 52, 54, 56, 58, 60 лет, не состоящие на диспансерном учете по поводу рака молочной железы



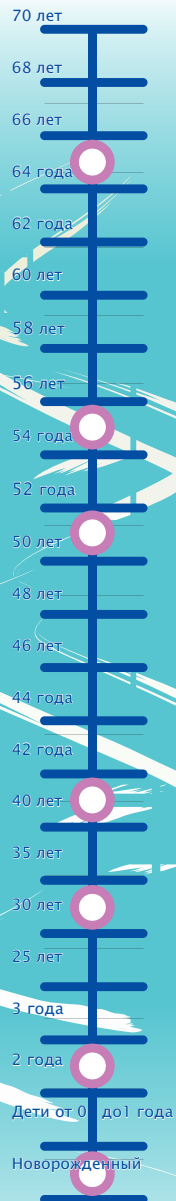
**Скрининг на раннее выявление предопухолевых заболеваний и рака шейки матки:** женщины в возрасте 30, 35, 40, 45, 50, 55, 60 лет, не состоящие на диспансерном учете по поводу рака шейки матки



**Скрининг на раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний толстой и прямой кишки:** мужчины и женщины 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на учете по поводу рака полипоза, рака толстой и прямой кишки



**Скрининг на выявление нарушений слуха (тугоухость):** новорожденные и дети раннего возраста



**\* Скрининг на раннее выявление предопухолевых заболеваний и рака пищевода и желудка:** мужчины и женщины 50, 58, 60 лет, не состоящие на учете по поводу рака пищевода и желудка



**\* Скрининг на раннее выявление предопухолевых заболеваний и рака печени:** мужчины и женщины состоящие на учете по поводу цирроза печени вирусной и находящихся на противовирусном лечении и не получивших оценку эффективности противовирусной терапии пищевода и желудка\*

**\* Скрининг на раннее выявление предопухолевых заболеваний и рака предстательной железы:** мужчины 50, 54, 58, 62 и 66 лет, не состоящие на учете по поводу рака предстательной железы\*

**Скрининг на раннее выявление глаукомы:** мужчины и женщины в возрасте 40, 42, 44, 46, 48, 50, 52, 54, 56, 58, 60, 62, 64, 66, 68, 70 лет, не состоящие на диспансерном учете по поводу глаукомы



**Скрининг на раннее выявление дисплазии тазобедренных суставов и врожденного вывиха:** УЗИ дети от 3 до 4 месяцев



По завершению скрининга обязательно узнайте результаты проведенных исследований.

При назначении дополнительных исследований и консультаций, выполняйте рекомендации врачей, вовремя встаньте на учет и наблюдайтесь.

Если выявлены факторы риска развития заболеваний - посетите школу здоровья.

**ПРОФИЛАКТИКА И РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ СОХРАНЯТ ВАМ ЗДОРОВЬЕ И ЖИЗНЬ!**

\* С 2013 года – Восточно-Казахстанской, Западно-Казахстанской, Кызылординской, Павлодарской областях, городах Астана и Алматы

\* С 2014 года – в Актыубинской, Атырауской, Западно-Казахстанской, Восточно-Казахстанской, Карагандинской, Костанайской, Кызылординской, Павлодарской, Северо-Казахстанской областях, городах Астана и Алматы

\* С 2015 года – скрининг по всей Республике Казахстан











## Дәрілік заттарды өз бетінше қабылдаудың 10 ережесі



### Дәрілік заттарды өз бетінше қабылдаудың 10 ережесі

**№1 ереже** Дәрілік заттарды келесі жағдайларда қабылдауға кеңес берілмейді:



- жалпы ауыр жағдайларда;
- дененің жеке бөліктерінің салдануы;
- жүрек жұмысында алғаш пайда

болған шалыс соғулар;

- кеудедегі және іштегі белгісіз ауырсынулар;
- кез-келген қан кетулер, оның ішінде жатырдан қан кету;

- ауқымды жарақаттарда, әсіресе бассүйек-ми, құрсақ, кеуде және омыртқа жарақаттары;
- қатты және ұзаққа созылған бас ауруларында;
- жүктілік кезіндегі жағдайдың нашарлауы;
- бұлыңғырлану;

- созылмалы аурулары бар науқастарда және егде адамдарда жаңа симптомдардың пайда болуы;
- балалар денсаулығының бұзылулары, әсіресе балалық шақтағы балаларда.

Осы жағдайларда міндетті түрде медициналық көмекке жүгіну қажет, ал жіті немесе ауыр жағдайларда «Жедел жәрдемді» шақырыңыз!

**№2 ереже** Жағымсыз симптомдар алғаш рет пайда



болған кезде-ақ дәрі қабылдауға асықпаңыз. Өзіңізге күтім көрсетіп (жүктемені төмендету, ұйқы), жалпы іс-шараларды (таза ауа, өзіне массаж жасау, жеткілікті жылы сусын ішу және т.б.) қабылдаңыз.

**№3 ереже** Сырқаттанудың себебін түсінуге тырысыңыз. Сол кезде ғана қандай дәрі көмектесе алатыны және оны қолдану қажеттілігі түсінікті болады. Кейбір жағдайда сырқаттануда «сүйікті» дәріңізді қабылдамаңыз.

**№4 ереже** Дәрілік заттар туралы нақты ақпарат көзін пайдаланыңыз. Мысалы, ресми



анықтамалықтар, дәрігерлердің немесе фармацевтердің консультациялары, сенімді Интернет-сайттар. Дәрі-дәрмектердің және биологиялық белсенді қоспалардың жарнамасы оларды тек тұтынуды арттыруға бағытталған. Өзіңізді алдауға жол бермеңіз!

**№5 ереже** Бірнеше дәрілік препараттарды бірден немесе бәрін бірақ қабылдамаңыз. Дәрінің 3-тен астам түрін қабылдау кезінде бақылауға келмейтін өзара әрекеттесу басталады!



Әсіресе осы ережені көп компонентті препараттарды қолданған кезде есте сақтау өте маңызды.

**№6 ереже** Мөлшерден тыс қабылдау жаңа жағымсыз салдарға әкелуі мүмкін! «Көп мөлшерде қабылдау жақсы әсер етеді» деген қағидат қате.

**№7 ереже** Өзара әрекеттесуге және ерекше ескертулерге назар аударыңыз!

Симптомдарыңызды қолдануға айғақтармен салыстырыңыз, жанама әсерлердің пайда болу қаупін және қарсы айғақтарды бағалаңыз.



**№8 ереже** Дәрігерге уақтылы қаралу күрделі асқынуларды және жағдайыңыздың нашарлауын болдырмауға көмектеседі. Егер ауру 3 күннен артық созылса,

дәрігерге жүгіну қажет.

**№9 ереже** Дәрігер тағайындаған дәрілік заттарды «ғажайып әсері бар» халық медицинасының заттарына және «сикырлы» дәрілеріне ауыстырмаңыз.

**№10 ереже** Бұрын болмаған жаңа сырқаттану кезінде кез-келген дәрілік препараттарды қолданудан бас тартқан жөн.

Дәрі-дәрмек ақпараттық-талдау орталығына (ДАТО) төмендегі телефон бойынша хабарласып, дәрілік заттар туралы нақты ақпараты ала аласыз:



8 800 080 88 87

Қазақстан бойынша  
қоңырау шалу тегін

Сонымен қатар, Сіз өзіңіздің сұрақтарыңызды [www.druginfo.kz](http://www.druginfo.kz) ДАТО сайтының арнайы айдарында бере аласыз, онда халық анағұрлым жиі қоятын сұрақтар бойынша әзірленген маңызды ақпарат орналастырылған.









## Пациенттерге қолдау көрсету қызметі

Сондай-ақ, өңірлік Пациенттер  
құқығын қорғау жөніндегі  
қоғамдық кеңеске жүгінуіңізге  
болады ([www.mz.gov.kz](http://www.mz.gov.kz))

Біздің медициналық ұйымда «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Қазақстан Республикасының Кодексінің 58-бабына сәйкес, **ПАЦИЕНТТЕРГЕ ҚОЛДАУ КӨРСЕТУ ҚЫЗМЕТІ** (Ішкі бақылау қызметі) құрылды.

**ПАЦИЕНТТЕРГЕ ҚОЛДАУ КӨРСЕТУ ҚЫЗМЕТІ** (Ішкі бақылау қызметі) функцияларына медициналық көмек көрсету тәртібінің бұзылу фактілерін анықтау кіреді.

Осыған байланысты, егер СІЗДЕР:

- медициналық көмек көрсету сапасымен қанағаттанбасаңыз;

- медицина қызметкерлер тарапынан дәрекі қарым-қатынасқа ұшырассаңыз;

- тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемі шеңберінде көрсетілетін медициналық қызметтер үшін медицина персоналының ақша талап ету фактілері болған жағдайда;

- сондай-ақ, егер СІЗ медициналық көмек көрсету тәртібіне немесе сапасына байланысты проблемалық мәселелерге кез болсаңыз, СІЗ **ПАЦИЕНТТЕРГЕ ҚОЛДАУ КӨРСЕТУ ҚЫЗМЕТІНЕ** жүгінуге құқылысыз.



Объективтілік және ашықтық қағидаттарын сақтау мақсатында Сіздің шағымыңызды Комиссия Сіздің қатысуыңызбен қарастыратын болады.

Сіз шағымыңызда аты-жөнізді және мекенжайыңызды көрсетіп медициналық ұйымға кіреберісте орналасқан өтініштер мен шағымдарға арналған жәшікке қалдыруыңызға болады, сондай-ақ шағымды медициналық ұйымның сайтына жазуыңызға болады: сайттың мекенжайы (медициналық ұйымның сайты болған жағдай да).

**ПАЦИЕНТТЕРГЕ ҚОЛДАУ КӨРСЕТУ ҚЫЗМЕТІ** СІЗДІң шағымыңызды мүмкіндігінше тез қарап, күнтізбелік бес күннен аспайтын мерзімде шағымды қарау нәтижесі бойынша ақпаратты ұсынады.

Көрсетілген телефон нөмірлеріне:

\_\_\_\_\_ немесе № \_\_\_\_\_ кабинетке **ПАЦИЕНТТЕРГЕ ҚОЛДАУ КӨРСЕТУ ҚЫЗМЕТІНЕ** (Ішкі бақылау қызметі) жолықсаңыз болады.

**ПАЦИЕНТТЕРГЕ ҚОЛДАУ КӨРСЕТУ ҚЫЗМЕТІНЕ** ем қабылдап жатқан пациенттер, сонымен қатар олардың туыстары шағымдануға құқылы.

Көрсетілетін медициналық көмек деңгейі мен сапасына қанағаттанушылық дәрежесін анықтау мақсатында біздің пациенттерге және (немесе) олардың туыстарына **ПАЦИЕНТТЕРГЕ ҚОЛДАУ КӨРСЕТУ ҚЫЗМЕТІ** сауалнама жүргізеді.

Сауалнама ерікті негізде жүргізіледі, Сіздің жауаптарыңыздың құпиялығы сақталады, сондықтан Сауалнамада аты-жөнізді немесе мекенжайыңызды көрсету талап етілмейді.

Сіздің ой-пікіріңізді дәл көрсететін жауаптарды таңдап, сауалнама сұрақтарына жауап берсеңіз және біздің ұйымымыздың медициналық көмек көрсету сапасының жақсаруына өзіңіздің үлесіңізді қосқаныңыз үшін Сізге алғысымызды білдіреміз.

Для заметок





## ДБҰЖ деген не?

ДБҰЖ (Денсаулық сақтаудың бірыңғай ұлттық жүйесі) Қазақстан Республикасы Президентінің 2010 жылғы 29 қарашадағы № 1113 жарлығымен бекітілген Қазақстан Республикасының денсаулық сақтау саласын дамытудың 2011-2015 жылдарға арналған «Саламатты Қазақстан» мемлекеттік бағдарламасымен қойылған мақсаттарға жету жолдарының және бағыттарының бірі болып табылады.

ДБҰЖ негізгі қағидаттары:

- ✓ медициналық ұйымды және емдеуші дәрігерді **еркін таңдау**;
- ✓ медициналық қызметтерді көрсету **үдерісінің айқындылығы**;
- ✓ **бәсекеге қабілеттілік**;
- ✓ **ақырғы нәтиже үшін ақы төлеу**.

## Емдеуге жатқызу бюросы қандай мақсатта құрылды?

Емдеуге жатқызу бюросы (бұдан әрі – ЕЖБ) пациенттерді стационарларға жоспарлы емдеуге жатқызудың жеделділігіне қол жеткізу мақсатында құрылды және ДБҰЖ екі аса маңызды қағидатын жүзеге асырады: пациенттің еркін таңдауы және көрсетілетін медициналық қызметтердің айқындылығы. ЕЖБ емхана және стационар арасында келістіруші болып табылады және атқарылған жұмыстың қорытындысы ретінде бізде стационарларға, емханалар мен пациенттерге арналған өзара әрекеттесудің нақты құрылымы бар, оны барлық үш тарап бір веб-сайтта қарай алады: [www.bg.eisz.kz](http://www.bg.eisz.kz).

## Емдеуге жатқызу бюросының Порталы деген не?

**Емдеуге жатқызу бюросының Порталы** – бұл Қазақстан Республикасының әрбір тұрғыны үшін қолжетімді Ғаламтордағы веб-сайт, ол жоспарлы емдеуге жатқызуға жолдау жағдайларында клиника, емхана және пациент арасындағы орталықтандырылған өзара әрекеттесуді қамтамасыз етеді\*.

Емдеуге жатқызу бюросының [www.bg.eisz.kz](http://www.bg.eisz.kz) веб-сайтында Сіз Порталда жасақталған кодыңызға сәйкес өңірлік және республикалық клиникалар бойынша ағымдағы күту парактарын қарап, өз кезегіңізді бақылай аласыз.

*\*Жоспарлы емдеуге жатқызу – шұғыл емдеуді қажет етпейтін пациенттің жасай-күйі барысында, пациентті амбулатория дәрігерінің жолдамасы бойынша стационарға емдеуге жатқызу*  
*Шұғыл емдеуге жатқызу – бұл жедел медициналық жәрдем көрсету үшін стационарға шұғыл түрде емдеуге жатқызу. Шұғыл емдеуге жатқызу жазатайым оқиғалар, апаттар және тұрмыстық жарақаттар кезінде, жіті инфекциялық аурулар кезінде, ауыр улану кезінде және пациенттің денсаулығына қауіп төнетін басқа кенет (жіті) жағдайларда жүргізіледі.*

## Клиникаларға жоспарлы емдеуге жатқызу үшін пациентті жолдау кестесі



The screenshot shows the 'Авторизация' (Authorization) page. It includes fields for 'Логин' (Login) and 'Пароль' (Password), and a dropdown menu for 'Язык' (Language) set to 'русский'. A red arrow points to a green checkmark icon next to the text 'Войти как Гость' (Log in as Guest).

The screenshot shows the 'ОТЧЕТЫ' (Reports) page. It lists three types of reports: 'Лист ожидания в респ. клиники (краткий)' (Short waiting list for hospital clinics), 'Лист ожидания в рег. клиники (краткий)' (Short waiting list for registration clinics), and 'Лист учета свободных коек' (Waiting list for free beds).

## Стационарда қалай емделуге болады?

**Стационарда емделу туралы** мәселені көрсетілімдер бар болған жағдайда Сіздің емдеуші дәрігеріңіз шешеді, ол емдеуге жатқызу үшін қажетті зерттеулерді алдын-ала жүргізеді.

- ✓ Өткізілген зерттеуден кейін емдеуші дәрігер Емдеуге жатқызу бюросының Порталында (бұдан әрі – Портал) өтінімді **орналастырады**.
- ✓ Сіздің **қалауыңызды** есепке ала отырып және тиісті бос төсектер болған жағдайда клиниканы емдеуші дәрігер таңдайды.
- ✓ Таңдалған стационарда орындар жоқ болса, емдеуші дәрігер Сізге баламалы клиниканы ұсынады.
- ✓ Клиника емдеуге жатқызудың алдын-ала күнін белгілегеннен кейін, дәрігер жолдаманы ресімдеп, Сізге береді.
- ✓ Жолдамада жоспарлы **емдеуге жатқызудың автоматты түрде жасақталған коды** және емдеуге жатқызудың алдын-ала күні көрсетіледі.
- ✓ Пациенттің өміріне қауіп төндіретін жағдайлар туындаған кезде клиникаға емдеуге жатқызу шұғыл түрде жүзеге асырылады.
- ✓ Пациент клиникаға көрсетілген күні келуі тиіс.
- ✓ Пациент келмеген жағдайда өтінімнің күші жойылады. Нұсқаулықпен толық ақпаратты Сіз [www.bg.eisz.kz](http://www.bg.eisz.kz) веб-сайтында ала аласыз.

Для заметок





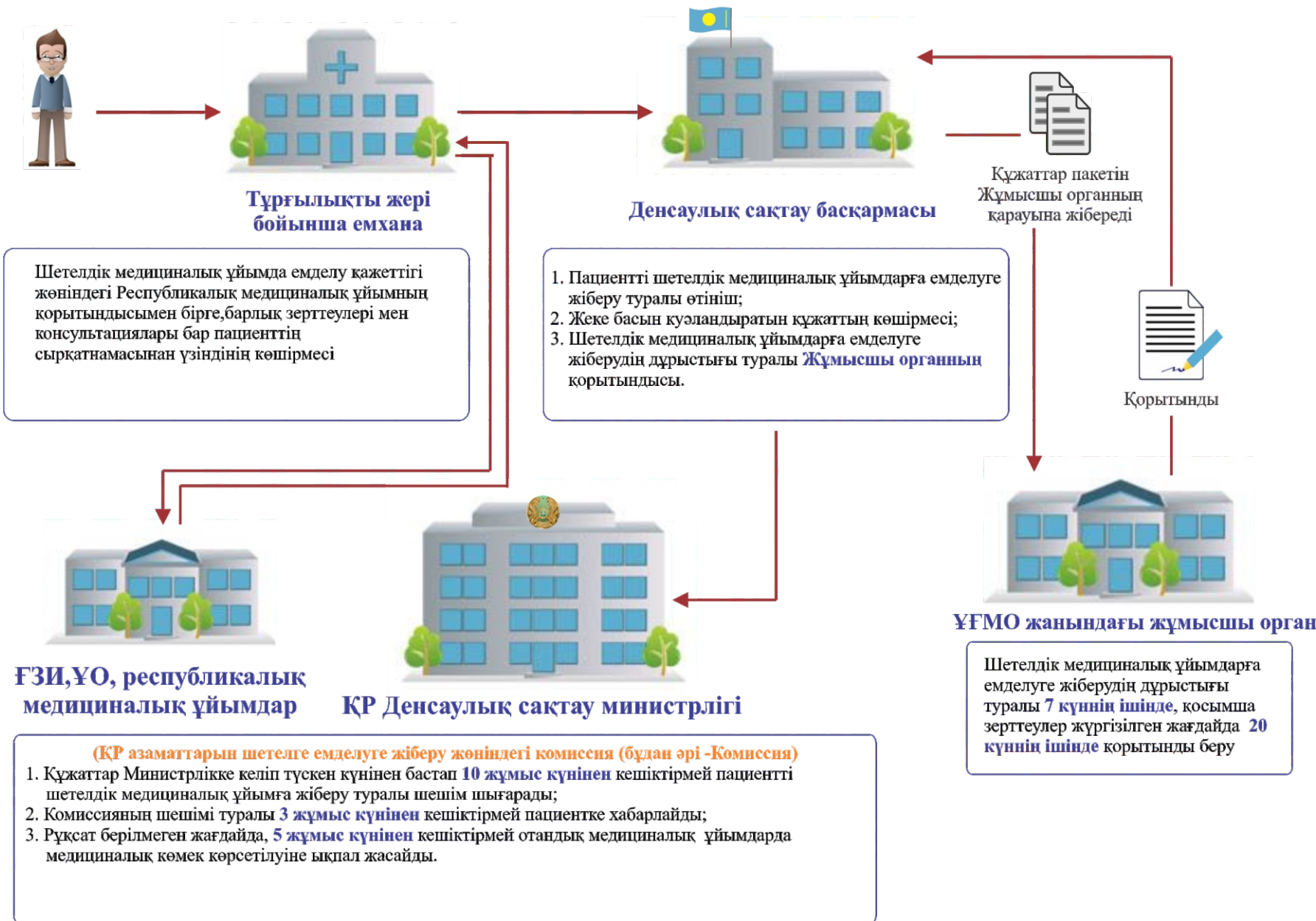






# Бюджет қаражаты есебінен шетелде емделуге арналған құжаттарды ресімдеу тәртібі (ҚР Үкіметінің 2009 жылғы 4 желтоқсандағы қаулысына сәйкес)

Для заметок



# Порядок оформления документов на лечение за рубеж за счет бюджетных средств (в соответствии с Постановлением Правительства РК от 04.12.2009 г.)

Для заметок

