**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН АРТЕРИАЛДЫҚ ГИПЕРТЕНЗИЯ АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Бұл ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі

**3 айда 1 рет**

*орта және төмен тәуекелдегі пациенттер үшін*

**Айына 1 рет**

*жоғары және өте жоғары тәуекелдегі пациенттер үшін*

*және емдеуге төмен бейімделген адамдар үшін*

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі

**6 айда 1 рет**

*орта және төмен тәуекелдегі пациенттер үшін*

**3 айда 1 рет**

*жоғары және өте жоғары тәуекелдегі пациенттер үшін*

*және емдеуге төмен бейімделген адамдар үшін*

Кардиолог тексеруі

**жылына 1 рет**

**Зерттеу**

**Жылына 1 рет**

Жалпы зәр анализі

Қанның биохимиялық анализі: тығыздығы төмен липопротеидтерді анықтау

Электрокардиография

**2 жылда 1 рет**

Қан қызымын тәуліктік (24 сағат) бақылау

Эхокардиография

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ

СІЗДЕН АСТМА АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК

Бұл ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі

**Жылына 1 рет**

*(жеңіл дәрежелі)*

**6 айда 1 рет**

*(орта дәрежелі)*

**3 айда 1 рет**

*(ауыр дәрежелі)*

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі

**Жылына 1 рет**

*(жеңіл дәрежелі)*

**6 айда 1 рет**

*(орта және ауыр дәрежелі)*

Пульмонолог тексеруі

**Жылына 1 рет**

**Зерттеу**

**6 айда 1 рет**

Спирография

**Жылына 1 рет**

Эхокардиография

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН ЖОҒАРҒЫ АСҚАЗАН-ІШЕК ЖОЛДАРЫ АУРУЫН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Бұл ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

* Эзофагитті гастроэзофагеалдық рефлюкс
* Асқазанның және он екі елі ішектің ойық жарасы
* Анықталмаған локализацияның ойық жарасы
* Созылмалы атрофиялық гастрит
* Асқазанның полиптері (полипозы)

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі

**3 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі

**6 айда 1 рет**

Гастроэнтеролог тексеруі

**Жылына 1 рет**

**Зерттеу**

**Жылына 1 рет**

Эзофагогастродуоденоскопия

3 санатты күрделі операциялық-биопсиялық материалдың 1 блок-препаратын гистологиялық зерттеу

**Назар аударыңыз!**

Есептен шығару 3 жыл ішінде аурудың емдік-инструменталдық белгілері болмаған кезде мүмкін

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН РЕВМАТОИДТЫҚ АРТРИТ НЕМЕСЕ АНКИЛДЕНДІРЕТІН СПОНДИЛИТ АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **6 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі **жылына 1 рет**

Ревматолог және офтальмолог тексеруі **жылына 1 рет**

**Зерттеу**

**6 айда 1 рет**

Қанның жалпы анализі

В,С гепатитіне, АИТВ-ке (цитостатика қабылдайтын және генно-инженерлік биологиялық емдеудегі пациенттер үшін) иммуноферменттік анализдер

Қанның биохимиялық анализі: «С» реактивтік ақуызын (СРА), қан креатининін, қандағы глюкозаны (глюкортикостероидтарды қабылдайтын пациенттер үшін), аланинаминотрансферазаны (АЛаТ), аспартатаминотрансферазаны (АСаТ), қан сарысуындағы билирубинді (цитостатика қабылдайтын пациенттер үшін) анықтау

**Жылына 1 рет**

Эзофагастродуоденоскопия (глюкортикостероидтарды және стероидтық емес қабынуға қарсы препараттарды қабылдайтын пациенттер үшін)

Зақымданған сегменттің рентгенографиясы

Жамбас сүйектерінің рентгенографиясы (жамбас сүйегінің бас асептикалық некрозын анықтау)

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН ҚАЛҚАНША БЕЗІНІҢ АУРУЫН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруларға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

* Диффузды улы зоб. Тиреотоксикоз
* Гипотиреоз

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **6 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі **жылына 1 рет**

Эндокринолог тексеруі **жылына 1 рет**

**Зерттеу**

**Жылына 1 рет**

Қанның биохимиялық анализі: сарысудағы тиреотроптық гормонды (ТТГ) иммунохемилюминесценция әдісімен анықтау, сарысудағы еркін трииодтиронинді (ТЗ) иммунохемилюминесценция әдісімен анықтау, қан сарысуындағы еркін тироксинді (Т4) иммунохемилюминесценция әдісімен анықтау.

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН ЭПИЛЕПСИЯ АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **6 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі **жылына 1 рет**

Невролог тексеруі **жылына 1 рет**

**Зерттеу**

**Жылына 1 рет**

Электроэнцефалография

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДІҢ СӘБИІҢІЗДЕН БАЛАЛАРДЫҢ ЦЕРЕБРАЛДЫ ПАРАЛИЧІН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **6 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі **жылына 1 рет**

Невролог тексеруі **жылына 1 рет**

**Зерттеу**

**6 айда 1 рет**

GMFCS шкаласы – БЦП бар балалардың қозғалу қабілетін анықтау

Бартелдің күнделікті өмір белсенділігі индексі

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДЕН СОЗЫЛМАЛЫ БҮЙРЕК ЖЕТІСПЕУЛІГІН АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **6 айда 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі **жылына 1 рет**

Нефролог тексеруі **жылына 1 рет**

**Зерттеу**

**Жылына 1 рет**

Қанның жалпы анализі, зәрдің жалпы анализі (зәрдегі ақуызды анықтау)

Қанның биохимиялық анализі: креатинин, мочевина, жалпы ақуыз, калий, натрий, холестерин, глюкоза

Бүйректі УДЗ

**Назар аударыңыз!**

Пациент өмір бойы диспансерлік есепте тұрады

**ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ**

**СІЗДІҢ СӘБИІҢІЗДЕН ТУА БІТКЕН ЖҮРЕК АНОМАЛИЯСЫН (ДАМУ АҚАУЛАРЫН) АНЫҚТАҒАН БОЛСА, НЕ БІЛУІҢІЗ КЕРЕК**

Аталған ауруға медициналық көмек ақысыз және толық көлемде - тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемінде (ТМККК) көрсетіледі

**Тексерулер кестесі**

Орта медициналық қызметкердің тексеруі **айына 1 рет**

Учаскелік дәрігер/терапевт тексеруі **3 айда 1 рет**

Кардиолог тексеруі бақылаудың бірінші жылында **3 айда 1 рет**

*одан әрі көрсеткіш бойынша*

**Зерттеу**

**Бақылаудың бірінші жылында 3 айда 1 рет, одан әрі 6 айда 1 рет**

эхокардиография

электрокардиографикалық зерттеу (12 жақта)

**Назар аударыңыз!**

Сәби 2 жыл диспансерлік есепте тұрады

Өкпе гипертензиясы, резидуальдық шунт және клапандар жетімсіздігі сақталған жағдайда – өмір бойы

**КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК**

**КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК ТУРАЛЫ МАҢЫЗДЫ ҮШ ФАКТІ**

1 2020 жылдың 1 шілдесінен бастап бейінді мамандардың ақысыз кеңесі және кеңейтілген диагностикалық қызметтер тек үш жағдайда қол жетімді болады:

Егер сіз МӘМС жүйесінің қатысушысы болсаңыз, әлеуметтік медициналық сақтандыру қорына ай сайынғы жарналарды төлесеңіз және сізде тиісті көрсеткіштер болса.

Егер сізде тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемі аясында барлық қажетті медициналық көмек көрсетілетін әлеуметтік маңызды, созылмалы немесе қоғам үшін қауіпті ауру болса.

Егер сізге шұғыл көмек қажет болса.

*Ол үшін тіркелген жердегі жалпы практика дәрігеріне/учаскелік дәрігерге жүгініңіз. Егер сізде жолдама болса, Медициналық сақтандыру қорының жеткізушісі саналатын диагностикалық немесе медициналық орталыққа бірден барыңыз.*

2. Бейінді мамандардан кеңес алу мен диагностика тек учаскелік дәрігер-терапевтің немесе әскери-медициналық бөлімшелердегі дәрігерлердің жолдамасы бойынша жүргізілуі мүмкін.

Мынадай жағдайда жолдама қажет емес:

Бейінді маман диагнозды растау үшін сізді қосымша зертханалық-аспаптық зерттеуге немесе басқа мамандардан кеңес алуға жіберсе;

Бұл - бейінді маманның қайта қабылдауы;

Сіз медициналық мекемеге кез-келген, соның ішінде офтальмологиялық және оториноларингологиялық түріндегі жарақаттану бойынша, не болмаса, шұғыл және жоспарлы стоматологиялық немесе дерматовенерологиялық профильдегі көмекке жүгінсеңіз;

Бұл қызметтерді жылжымалы медициналық кешендердің, медициналық пойыздардың немесе жастар денсаулық орталықтарының мамандары көрсетеді;

Сіз акушер-гинекологқа немесе психологқа жүгінсеңіз;

Сіз белгілі бір ауру бойынша бейінді маманда диспансерлік есепте тұрсаңыз және динамикалық бақылауда болсаңыз.

3 Салалық мамандардың қабылдауы мен диагностикалық қызметтерге кезек күтудің ең максималды уақыты:

шұғыл жағдайлар кезінде 2 күннен аспауы тиіс;

жоспарлы түрде 10 күннен аспауы керек;

жоғары технологиялық диагностикалық қызмет көрсету кезінде 30 күннен аспайды;

онкологиялық науқастар үшін 15 күннен аспайды.

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады

**КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК**

**ӨҢІРДЕН КЕЛГЕН ПАЦИЕНТ РЕСПУБЛИКАЛЫҚ ДЕҢГЕЙДЕ КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕКТІ ҚАЛАЙ АЛАДЫ?**

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде сақтандырылған барлық азаматқа бейінді маманның жоспарлы кеңесі мен тиісті көрсеткіштер болған жағдайда республикалық медициналық орталықтардағы диагностикалық тексерулер қол жетімді.

ЖОЛДАМА ҚАНДАЙ ЖАҒДАЙДА БЕРІЛЕДІ?

Жолдаманы пациент тіркелген медициналық ұйымның жанынан құрылған арнайы аймақтық комиссия береді. Жолдаманы беру немесе көрсеткіштер болмаған жағдайда, бермеу туралы шешім 2 жұмыс күні ішінде қабылданады.

Сирек кездесетін, орфандық аурулардың диагнозын және күрделі немесе нақты анықталмаған жағдайларды диагностикалау қажет болса.

Басқару тактикасын, емделуін, сондай-ақ мүгедектікке сараптамалық баға беруде даулы жағдайларды шешу қажет болса.

Шетелде емделуге жолдама беру үшін көрсеткіштер барын анықтау қажет болса.

Халықтың әлеуметтік осал тобына кіретін жағдайы ауыр пациенттің сырқатын немесе жиі қайталанатын ауру мен декомпенсация жағдайында науқастарды емдеу тактикасын анықтау қажет болса.

Медициналық-санитарлық алғашқы көмек деңгейіндегі емдік шаралар тиімсіз болған жағдайда диагностикалау және емдеу үшін.

ЖОЛДАМА АЛУДЫҢ ҚАДАМДЫҚ АЛГОРИТМІ:

Консультациядан кейін бейінді маман консультацияға жібергелі отырған пациентті зерттеудің және емдеудің нәтижелері көрсететін 035-2/у нысанымен медициналық қорытындыны жалпы практика дәрігері/терапевт дәрігер немесе маманға жібереді және пациентті әрі қарай емдеу бойынша өз ұсыныстарын береді.

Қорытындыны алғаннан кейін жалпы практика дәрігері немесе салалық маман пациентті әрі қарай динамикалық бақылауда ұстайды.

Әлеуметтік мәні бар және созылмалы аурулары болған кезде науқасқа қажетті көмек тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлемі аясында көрсетіледі.

Тексерудің тізбесі, көлемі, жиілігі, зертханалық және аспаптық зерттеулер, бақылау мерзімдері, тіркеуден шығару критерийлері бекітілген аурулар тізімімен анықталады.

Көрсеткіштер болса, бейінді маман уақытша еңбекке жарамсыздық туралы анықтама береді немесе созады, ал еңбекке жарамсыздығы анықталған жағдайда, әлеуметтік сараптамаға жолдама беру үшін емдеуші дәрігерге ұсыныс жазады.

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады.

**КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК**

**ЖАСТАР ДЕНСАУЛЫҚ ОРТАЛЫҚТАРЫ: КІМ ЖӘНЕ ҚАЛАЙ КӨМЕК АЛАДЫ?**

Жастардың денсаулық орталықтары жасөспірімдер мен жастардың ерекшеліктерін ескере отырып құрылды, сондықтан олар әр жас адамға медициналық және психоәлеуметтік көмек көрсетуге дайын. ЖДО қалалық бастапқы медициналық-санитарлық көмек ұйымдары, қалалық және орталық аудандық ауруханалар базасында орналасқан.

Осы жылдан бастап міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (МӘМС) аясында бұл орталықтардан төмендегі көмектерді ала аласыз:

БЕЙІНДІ МАМАНДАРДЫҢ КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ КӨМЕГІ

* акушер-гинеколог;
* психолог;
* уролог-андролог;
* психотерапевт;
* психиатр;
* дерматовенеролог;
* әлеуметтік қызметкер;
* фельдшердің көмегі.

ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛЕР

* Құрсақ қуысы мен құрсақ аржағындағы кеңістікті (бауыр, өт көпіршігі, ұйқы безі, көкбауыр, бүйрек) кешенді ультрадыбыстық зерттеу.
* Қалқанша безін ультрадыбыстық зерттеу, простата безін, сүт бездерін, жамбас мүшелерін транскректальды зерттеу.
* Акушерлік ультрадыбыстық зерттеу - жүктіліктің 1-ші триместрінде.

ЗЕРТХАНАЛЫҚ ДИАГНОСТИКА

* Қанның жалпы анализі (ЭШЖ, гемоглобинді анықтау).
* Зәрдің жалпы анализі (лейкоциттер, эритроциттер, бактериялар).
* Жүктілік тесті - ХГЧ.
* Инфекцияларға арналған анализдер - цитомегаловирус, герпес, токсоплазмоз, хламидиоз, микоплазмоз, уреаплазмоз, кандидоз, гарнереллез.
* Гормондарға анализ - лютеинизаторлық гормон (ЛГ), фолликулды қоздыратын гормон (ФҚГ), жалпы трийодиотиронин (T3), тиреотропты гормон (ТТГ), тестостерон, прогестерон, пролактин, эстрадиол, кортизол, тиреотропты гормон рецепторларына, тиреоглобулинге (АТ к ТГ), тиропероксидазаға (а-ТПО) антиденелерді анықтау.

МАНИПУЛЯЦИЯЛАР МЕН ПРОЦЕДУРАЛАР

* Аутотренинг;
* Психотерапия;
* Психологиялық диагностика және психокоррекциялық жұмыс;
* Гипноз сессиясы;
* Гештальт терапиясы;
* Нейролингвистикалық бағдарламалау;
* Холотропты тыныс.

ЖДО мекен-жайларын ҚР ДСМ Ұлттық қоғамдық денсаулық сақтау орталығының веб-сайтынан табуға болады.

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады.

**КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК**

**ЖАРАҚАТ ПУНКТІ: КӨМЕК КІМГЕ КӨРСЕТІЛЕДІ ЖӘНЕ ОНЫҢ ҚАНДАЙ ТҮРЛЕРІ БАР?**

Жарақат алған адамға шұғыл медициналық көмек қажет, бұл қызмет медициналық сақтандыру қорына жарна төлеген-төлемегеніне қарамастан тегін медициналық көмек (ТМККК) көлемімен кепілдендірілген. Ал жоспарлы медициналық көмекке әлеуметтік медициналық сақтандыру қорына ай сайын төлем жасайтын сақтандырылған науқастар ғана қол жеткізе алады.

САҚТАНДЫРУ ПАКЕТІНЕ ҚАНДАЙ ҚЫЗМЕТТЕР КІРЕДІ?

*КОНСУЛЬТАЦИЯЛАР:*

* Хирург;
* Ортопед-травматолог;
* Анестезиолог-реаниматолог;
* Рентгенологтың кеңесі және рентгенограмманы оқу.

ДИАГНОСТИКАЛЫҚ ЗЕРТТЕУЛЕР

*РЕНТГЕНОГРАФИЯ*

* бас сүйектер (2 проекцияда);
* мұрын сүйектері;
* жақ (2 проекцияда);
* мойын және кеуде омыртқасы;
* кеуде мүшелері (2 проекцияда);
* іш мүшелері;
* қабырға, қолтық, қол сүйек, иық, шынтақ, иық буындары;
* білектер;
* омыртқа лумбосакральды бөлімі;
* жамбас сүйектері мен жамбас буындары;
* төменгі буындар;
* жамбас, төменгі аяқ сүйектері;
* қол/аяқ саусақтары, табан бүйір проекциясында;
* жауырын, білек, қол сүйектері;
* сакрокоциттік бөлім;
* тізе, білек буындары (2 проекцияда).

УДЗ

* плевра және плевра қуысы;
* жұмсақ тіндер;
* іш қуысы, жамбас (сұйықтық) және ретроперитонеальды кеңістік;
* сілекей бездері;
* синустар;
* көз;
* гинекологиялық (трансабдоминальды).

МАНИПУЛЯЦИЯЛАР МЕН ПРОЦЕДУРАЛАР

* Жақ сүйегінің буынының орналасу бағыты;
* Аймақтық анестезия/новокаин блокадасы;
* Дислокацияны жабық түрде азайту, локализациялау;
* Сүйек бөліктерінің жабық репозициясы
* Буындар пункциясы;
* Гематоманы ашу;
* Жараларды/күйіктерді хирургиялық өңдеу;
* Тырнақ тақтасын алып тастау/түзету;
* Диагностикалық пункция (үстірт);
* Басқа иммобилизациялық құрылғыларды қолдану;
* Сылақ құю/байлау;
* Өткізу/инфильтративті анестезия;
* Көктамыр ішілік наркоз;
* Препараттың құны есептелмейтін вакцинация.

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады.

**КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК**

**ЖЫЛЖЫМАЛЫ МЕДИЦИНАЛЫҚ КЕШЕНДЕР: КӨМЕК КІМГЕ КӨРСЕТІЛЕДІ ЖӘНЕ ОНЫҢ ҚАНДАЙ ТҮРЛЕРІ БАР?**

Тіпті шалғай ауданда немесе ауылда тұратын әрбір қазақстандық сапалы медициналық көмекпен қамтамасыз етілуі тиіс! Бүкіл Қазақстан бойынша мерзімді жұмыс істейтін жылжымалы медициналық кешен өтініш білдіргендердің барлығына көмектесуге дайын!

ЖМК-те ҚАНДАЙ КӨМЕК АЛУҒА БОЛАДЫ?

ДӘРІГЕРЛЕР КОНСУЛЬТАЦИЯСЫ

* Терапевт;
* Педиатр;
* Акушер-гинеколог;
* Хирург;
* Оториноларинголог;
* Кардиолог;
* Невролог;
* Офтальмолог;
* Тіс дәрігері;
* Стоматолог-хирург;
* Рентгенолог-дәрігердің консультациясы және рентгенограмманы оқуы.

ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЖӘНЕ АСПАПТЫҚ ДИАГНОСТИКА

Анықтау

* жалпы холестерин;
* глюкоза;
* зәр көрсеткіштері (рН, лейкоциттер, эритроциттер, уробилиноген, нитриттер, ақуыз);
* Кешенді ультрадыбыстық диагностика (КУДД): бауыр, өт, ұйқы безі, көк бауыр, бүйрек;
* Қалқанша безін, сүт бездерін ультрадыбыстық зерттеу;
* Маммография;
* Кеуде жасушалары органдарының шолу рентгенографиясы.

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады.

ТЕГІН МЕДИЦИНАЛЫҚ КӨМЕКТІҢ КЕПІЛДЕНДІРІЛГЕН КӨЛЕМІ

МЕДИЦИНАЛЫҚ ПОЙЫЗДАР: КӨМЕК КІМГЕ КӨРСЕТІЛЕДІ ЖӘНЕ ОНЫҢ ҚАНДАЙ ТҮРЛЕРІ БАР?

Тіпті шалғай ауданда немесе ауылда тұратын әрбір қазақстандық сапалы медициналық көмекпен қамтамасыз етілуі тиіс! Бүкіл Қазақстан бойынша мерзімді жұмыс істейтін «Денсаулық» медициналық пойызы өтініш білдіргендердің барлығына көмектесуге дайын!

МЕДИЦИНАЛЫҚ ПОЙЫЗДАРДА ҚАНДАЙ КӨМЕК АЛУҒА БОЛАДЫ?

ДӘРІГЕРЛЕР КОНСУЛЬТАЦИЯСЫ

* Терапевт;
* Офтальмолог;
* Оториноларинголог;
* Невропатолог;
* Хирург;
* Акушер-гинеколог;
* Кардиолог;
* Стоматолог-хирург;
* Уролог;
* Педиатр;
* Дерматовенеролог;
* Маммолог;
* Психолог;
* Әлеуметтік қызметкер.

ЗЕРТХАНАЛЫҚ ЗЕРТТЕУ

* Жалпы қан анализі;
* Қандағы өлшеу (ЭШЖ);
* Қан сарысуындағы ақуыздарды иммунофиксациялау;
* Жалпы зәр анализі;
* Амбурж бойынша Аддис-Каковский зәр тұнбасын талдау;
* ЭКГ;
* Он екі елі ішектің мазмұнын бөлшек зерттеу;
* Асқазан сөлін жалпы клиникалық зерттеу;
* «С» реактивті ақуызды (CРА) анықтау ;
* Қанның биохимиялық анализінде аланин аминотрансферазасын (AЛaT) және аспартат аминотрансферазаны (AСaT) анықтау;
* Глюкозаны анықтау;
* Жалпы холестеринді анықтау;
* Панкреатиялық және жалпы холестерин амилазасын анықтау.

*ДИАГНОСТИКА*

* ЭКГ;
* Флюорография;
* Фиброэсофагрогастродуоденоскопия;
* Гепатобиопанкреатиялық аймақты ультрадыбыстық зерттеу (бауыр/өт қабы/ұйқы безі/көк бауыр);
* Бүйректі ультрадыбыстық зерттеу;
* Еркектерде несеп жүйесі органдарын ультрадыбыстық зерттеу;
* Жамбасты ультрадыбыстық зерттеу ;
* Бауырдың, өт қабының, ұйқы безінің, көк бауыр мен бүйректің кешенді ультрадыбыстық диагностикасы (КУДД).

ПРОЦЕДУРАЛАР МЕН МАНИПУЛЯЦИЯЛАР

* Тұрақты тісті жұлу, қарапайым және күрделі;
* Офтальмоскопия (1 көз);
* Барабанды қуысты жуу;
* ЛОР мүшелерінің шырышты тамырларының анемизациясы немесе жасанды тарылуы;
* Маклаков бойынша көзішілік қысымды өлшеу (1 көз);
* Көзәйнек таңдау: күрделі түзету (2 көз);
* Көздің биомикроскопиясы (1 көз);
* Инфильтративті анестезия.

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады.

**КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК**

**МЕКТЕП МЕДИЦИНАСЫ:ОҚУШЫЛАРҒА СТОМАТОЛОГИЯЛЫҚ КӨМЕКТІҢ ҚАНДАЙ ТҮРЛЕРІ КӨРСЕТІЛЕДІ?**

18 жасқа толмаған балаларға стоматологиялық көмек тегін көрсетіледі. Жасөспірімдер үшін әлеуметтік медициналық сақтандыру қорына мемлекет жарна төлейді, яғни олар жеңілдік жасалған 15 санатқа кіреді.

Мектеп медицинасына кіретін стоматологиялық көмек түрлері:

Балалардың ауыз қуысын алдын ала тексеру

Тіс пен ауыз қуысының шырышты қабаттарын күту жөніндегі санитарлық-гигиеналық дағдыларға оқыту

Уақытша тісті тегістеу

1 тісте фиссурді герметикамен жабу

Уақытша тісті бөлу

Реминерализациялық дәрілер қолдану

1 тіске фторлы цемент қолдану сеансы

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады.

 **КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК**

**ЖҮКТІ ӘЙЕЛДЕРГЕ АРНАЛҒАН МЕДИЦИНАЛЫҚ-ГЕНЕТИКАЛЫҚ ҚЫЗМЕТТЕР**

Жүкті әйелдер мемлекет қаражаты есебінен МӘМС жүйесінде жеңілдік жасалған 15 санатқа кіреді. Олар бірден екі пакетте: ТМККК және МӘМС жүйесі бойынша тегін медициналық көмек алады. Тұқым қуалайтын аурулардың алдын-алу және тұқым қуалайтын патологиясы бар бала туатынын болжау үшін генетик-дәрігердің кеңесі ерекше маңызды.

МӘМС пакетінде қандай генетикалық анализдерді тегін алуға болады?

* Жүктіліктің бірінші триместріндегі пренатальды скрининг;
* Жүктілікке байланысты плацентарлы ақуызды (ПАПП-A) және хорионикалық гонадотропиннің (β-ХГЧ) β-бірлігін анықтауға арналған қосарланған тест;
* 2-ші триместрдегі перинаталды скрининг;
* Альфа-фетопротеинді (AФП) және хорионикалық гонадотропиннің (β-ХГЧ) β-бірлігін анықтауға арналған қосарланған тест;
* Туа біткен гипотиреоз немесе фенилкетонурияға нәрестелік қан скринингі;
* Реттелмеген эстриолды анықтау;
* Мутогендік әсерлердің биологиялық көрсеткіші (хромосомалық аберрация);
* ДНҚ-зондтарды қолдану арқылы биологиялық материалды, амниотикалық сұйықтықтың культивацияланбаған жасушаларын, цитологиялық препараттарды, гистологиялық бөлімдерді молекулярлық-цитогенетикалық зерттеу (ФИШ әдісі);
* Шеткері қан жасушаларын (кариотип), амниотикалық сұйықтықты, сүйек кемігін, кіндік қанды, хориондық ворсин/ плацентаны цитогенетикалық зерттеу;
* Ұрықтың тамырларының ультрадыбыстық диагностикасы;
* Жүктіліктің 1-ші, 2-ші және 3-ші триместріндегі акушерлік ультрадыбыстық зерттеу, оның ішінде 3-4 D режимінде;
* Трансабдоминальды кордоцентез/плацентентез, УДЗ бақылауымен хориондық ворсиннің аспирациясы;
* Кейінге қалдырылған отоакустикалық эмиссияны тіркеу;
* Венадан қан алу.

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады.

**КОНСУЛЬТАЦИЯЛЫҚ-ДИАГНОСТИКАЛЫҚ КӨМЕК**

**ТЕРІ-ВЕНЕРОЛОГИЯЛЫҚ ДИСПАНСЕРЛЕР: КІМГЕ ЖӘНЕ ҚАЛАЙ КӨМЕК КӨРСЕТІЛЕДІ?**

Тері-венерологиялық диспансерлер көрсететін ақысыз медициналық қызметтер тізімі міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (МӘМС) аясында едәуір кеңейді. Тегін зертханалық зерттеулерге жолдама алу үшін сізде тиісті көрсеткіштер болса, дерматовенерологпен кеңесуіңіз керек.

Сақтандырылған азаматтар МӘМС пакеті аясында қандай анализдерді тегін тапсыра алады?

Биологиялық материалды зерттеу

патогендік саңырауқұлақтар, демодикоз, микоплазмоз, гонорея, кандидоз, хламидиоз, гарнереллез, трихомониаз, уреаплазмоз, анаэробтар, бозғылт трепонема - мерездің қоздырғышы, герпес вирусы, цитомегалловирус, адам папилломасы вирусы, Эпштейн-Барра вирустарына (ВПГ-IV).

Қойылым

Вассерман реакциясы.

Бозғылт трепонема антигені бар РПГА.

Анықтау

жалпы иммуноглобулинді, лупустық антикоагулянті (LA1/LA2), таңдалған дақылдардың микробқа қарсы әсеріне сезімталдықты.

Аллергендер/дәрілермен тері тестілері

Қосымша ақпарат алу үшін Медициналық сақтандыру қорының бірыңғай байланыс орталығына 1406 нөміріне хабарласуға болады.

 **АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК: ҚАЙДАН ЖӘНЕ ҚАЛАЙ АЛУҒА БОЛАТЫНЫН БІЛІҢІЗДЕР**

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміндегі дәрі-дәрмектер (ТМККК)

* Азаматтарға;
* қандастарға (оралмандарға);
* шетелдіктер мен елде тұрақты тұратын азаматтығы жоқ адамдарға;

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі дәрі-дәрмектер (МӘМС)

* Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінің қатысушыларына (төлеушілеріне);
* ӘМСҚ-ға мемлекет аударым жасайтын азаматтардың 15 жеңілдік санатына.

ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕКТІ ҚАЛАЙ АЛУҒА БОЛАДЫ:

1. Бастапқы медициналық-санитарлық көмек көрсететін емханаға, фельдшерлік-акушерлік пунктке немесе дәрігерлік амбулаторияға (Отбасылық денсаулық орталығы) тіркелу керек.
2. Науқас АДҚ тізіміне енгізілген ауру бойынша диспансерлік есепте тұруы керек. Мұны істеу үшін сіз өзіңіздің учаскелік терапевтпен байланысып, тиісті анализдерді тапсырып, бейінді маманның қорытындысын алуыңыз керек.
3. Тегін рецептіні тек учаскелік дәрігер және бейінді маман тағайындайды.
4. Рецепт бойынша дәрі-дәрмекті медициналық сақтандыру қорымен жұмыс істейтін дәріханадан алуға болады. Дәріханалардың тізімін өз емханаңыздан білуге болады.
5. Дәрі-дәрмектің ақысын төлеудің қажеті жоқ, берілген рецепт пен жеке куәлікті фармацевтке көрсету керек.

Есіңізде болсын, берілген дәрі-дәрмектің атауы дәрігер тағайындағаннан өзгеше болуы мүмкін. Мысалы, «Парацетамол» — бұл халықаралық патенттелмеген атауы, ал «Тайлол», «Эффералган», «Панадол» және басқалары — саудалық атаулары.

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады

**АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**ҚАН АЙНАЛЫМЫ ЖҮЙЕСІ АУРУЛАРЫНДА ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК**

Тегін дәрі-дәрмек алу үшін пациент тұрғылықты жері бойынша жалпы тәжірибе дәрігерінде немесе бейінді маманның есебінде тұруы керек.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміндегі дәрі-дәрмектер (ТМККК)

* **2-4 дәрежедегі қаупі бар артериялық гипертензияда тағайындалады:**
* Индапамид таблетка/капсула.
* Бисопролол/Метопролол, таблетка.
* Амлодипин, таблетка.
* Эналаприл/Периндоприл/Фосиноприл, таблетка.
* Кандесартан, таблетка.
* Моксонидин, таблетка (базалық терапияның тиімсіз жағдайында).
* **Жүректің ишемиялық ауруында коронарлық тамырларды стенттеуден кейін, коронарлық артерияны айналып өту, миокард инфарктісі және функционалдықтың 3-4 сыныбындағы стенокардия кернеуі жағдайында:**
* Клопидогрел, таблетка.
* Ацетилсалицил қышқылы, таблетка.
* Изосорбидті динитрат, таблетка/спрей.
* Нитроглицерин, таблетка, мөлшерленген тіласты аэрозоль және спрей.
* Мөлшерленген тіласты, таблетка.
* Бисопролол/Тикагрелор, таблетка.
* Амлодипин/Аторвастатин, таблетка.
* **Жүректің протездік қақпақшалары бар науқастарға барлық сатылар мен ауырлық дәрежелерінде тағайындалады:**
* Варфарин, таблетка түрінде.
* **Созылмалы жүрек жеткіліксіздігі жағдайында тағайындалады:**
* Дигоксин, таблетка.
* Торасемид, таблетка.
* Спиронолактон, Рамиприл, таблетка/капсула.
* Бисопролол/Карведилол, таблетка.
* Кандесартан, таблетка.

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі дәрі-дәрмектер (МӘМС)

* **Ересектерге/балаларға алғашқы өкпе гипертензиясы кезінде тағайындалады:**
* Бозентан, таблетка.
* Силденафил, таблетка.
* Илопрост, таблетка/ингаляцияға арналған ерітінді.
* **Атеросклероз жағдайында:**
* Клопидогрел/Ацетилсалицил қышқылы, таблетка.
* Симвастатин/Аторвастатин, таблетка.
* **Хирургиялық емнен кейін инфекциялық эндокардит (жіті/орташа жіті) жағдайында:**
* Ампициллин/Амоксициллин/Цефтриаксон, инъекцияға арналған ұнтақ.
* Гентамицин, инъекцияға арналған ерітінді (*тек беталактам антибиотигімен бірге*).

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады

**АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**ТЫНЫС АЛУ ОРГАНДАРЫ АУРУЛАРЫНДА ЕРЕСЕКТЕРГЕ АРНАЛҒАН ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК**

Тегін дәрі-дәрмек алу үшін пациент тұрғылықты жері бойынша жалпы тәжірибе дәрігерінде немесе бейінді маманның есебінде тұруы керек.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміндегі дәрі-дәрмектер (ТМККК)

* **Бронх демікпесінің кез-келген сатысында және ауырлығында келесі ем тағайындалады:**
* Преднизон, таблетка.
* Флутиказон, ингаляцияға арналған аэрозоль.
* Салбутамол, ингаляцияға арналған аэрозоль, небулайзерге арналған ерітінді.
* Беклометон, ингаляцияға арналған өлшенген мөлшерлі аэрозоль.
* Будесонид, ингаляцияға арналған ұнтақ/суспензия.
* Циклозонид, ингаляцияға арналған аэрозоль, өлшенген.
* Сальметерол + флутиказон пропионаты, ингаляцияға арналған мөлшерлі аэрозоль/ұнтақ.
* Будесонид + формотерол фумарат дигидраты, ингаляцияға арналған ұнтақ/аэрозоль, өлшенген.
* **Өкпенің созылмалы обструктивті ауруы кезінде өршу және ремиссия кезеңінде тағайындалады:**
* Индакатерол, ингаляцияға арналған ұнтақ.
* Фенотерол гидробромиді + ипратропия гидробромид, ингаляцияға арналған ерітінді/аэрозоль.
* Рофлумиласт, таблетка.
* Сальметерол + флутиказон пропионаты, ингаляцияға арналған аэрозоль/ұнтақ.
* Тиотропия бромид, ерітінді/ингаляцияға арналған ұнтағы бар капсулада (капсула ингалятормен топтамада).
* Будесонид + формотерол фумарат дигидраты, ингаляцияға арналған ұнтақ/аэрозоль, мөлшерлі.

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі дәрі-дәрмектер (МӘМС)

* **Пневмониямен ауыратын адамдарға қарапайым/орташа ауырлық дәрежесінде тағайындалады:**
* Амоксициллин, ішуге арналған суспензияға арналған ұнтақ, таблетка/капсула.
* Азитромицин, ұнтақ/ішуге арналған суспензияға арналған түйіршік, таблетка/капсула.
* Өкпенің интерстициальдық аурулары жағдайында:
* Пирфенидон және Нинтеданиб, капсула.

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады

**АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**ТЫНЫС АЛУ ОРГАНДАРЫ АУРУЛАРЫНДА 18 ЖАСҚА ДЕЙІНГІ БАЛАЛАРҒА АРНАЛҒАН ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК**

Тегін дәрі-дәрмек алу үшін пациент тұрғылықты жері бойынша жалпы тәжірибе дәрігерінде немесе бейінді маманның есебінде тұруы керек.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміндегі дәрі-дәрмектер (ТМККК)

* **Бронх демікпесінің кез-келген сатысында және ауырлығында тағайындалады:**
* Монтелукаст, таблетка, оның ішінде шайнауға арналған/түйіршік.

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі дәрі-дәрмектер (МӘМС)

* **Жоғарғы және төменгі тыныс жолдарының жіті респираторлық инфекцияларында тағайындалады:**
* Ибупрофен, таблетка/суспензия.
* Парацетамол, таблетка/тік ішектік суппозитория/ерітінді немесе ішуге арналған суспензия.
* **Бронхиалды обструкция жағдайында:**
* Салбутамол, ингаляцияға арналған аэрозоль, небулайзерге арналған ерітінді.
* **Бактериялық инфекция қосылған жағдайда тағайындалады:**
* Азитромицин, ішу үшін суспензия жасауға арналған ұнтақ/түйіршік, таблетка/капсула.
* Амоксициллин, ішу үшін суспензия жасауға арналған ұнтақ, таблетка/капсула.
* Амоксициллин және клавулан қышқылы, ішу үшін суспензия жасауға арналған ұнтақ, таблетка.
* **Вазомоторлы және аллергиялық ринит жағдайында:**
* Цетиризин, таблетка, ішуге арналған ерітінді.
* Лоратадин, таблетка, сироп.
* Беклометон, ингаляцияға арналған дозалы аэрозоль, мұрынға арналған.
* **Синусит/миндалин және аденоид ауруы жағдайында:**
* Амоксициллин және клавулан қышқылы, ішу үшін суспензия жасауға арналған ұнтақ, таблетка.
* Цефуроксим, ішу үшін суспензия жасауға арналған түйіршік, таблетка.
* Азитромицин, ішу үшін суспензия жасауға арналған ұнтақ/түйіршік, таблетка/капсула.
* **Өкпе қабынуы жағдайында тағайындалады:**
* Амоксициллин, ішу үшін суспензия жасауға арналған ұнтақ, таблетка/капсула.
* Цефуроксим, ішу үшін суспензия жасауға арналған түйіршік, таблетка.
* Азитромицин, ішу үшін суспензия жасауға арналған ұнтақ/түйіршік, таблетка/капсула.
* Ибупрофен, таблетка/суспензия.
* Парацетамол, таблетка, тік ішектік суппозитория, ішуге арналған ерітінді/суспензия.

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады

**АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**АС ҚОРЫТУ ОРГАНДАРЫ АУРУЛАРЫНДА ЕРЕСЕКТЕРГЕ АРНАЛҒАН ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК**

Тегін дәрі-дәрмек алу үшін пациент тұрғылықты жері бойынша жалпы тәжірибе дәрігерінде немесе бейінді маманның есебінде тұруы керек.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміндегі дәрі-дәрмектер (ТМККК)

* **Созылмалы «С» вирустық гепатитінің кез-келген сатысында және ауырлығында, оның ішінде бауыр циррозында тағайындалады:**
* Рибавирин, таблетка/капсула.
* Софосбувир/Даклатасвир, таблетка.
* **«В» вирустық гепатитімен кез-келген сатыда және ауырлықта тағайындалады:**
* Тенофовир, таблетка.
* Пегинтерферон альфа-2а, инъекцияға арналған ерітінді.
* **Кез-келген кезеңдегі және ауырлықтағы ойық жаралы колит жағдайында:**
* Мезалазин, түйіршіктер, суппозитория, тік ішек суспензиясы, таблетка.
* Преднизолон/Азатиоприн, таблетка.
* Метотрексат, инъекцияға арналған ерітінді.
* Голимумаб, инъекцияға арналған ерітінді (негізгі иммуносупрессивті терапияның тиімсіздігі жағдайында).
* **Крон ауруының кез-келген сатысы мен ауырлығы дәрежесінде:**
* Мезалазин, таблетка, түйіршіктер, суппозитория, ректалды суспензия.
* Преднизолон/Азатиоприн, таблетка.
* Метотрексат, инъекцияға арналған ерітінді.

**Егер негізгі иммуносупрессивті терапия тиімсіз болса, медициналық ұйымның дәрігер-консультативтік комиссиясының шешімімен салалық мамандардың қатысуымен тағайындалады:**

* Адалтимумаб немесе Устекинумаб, инъекцияға арналған ерітінді/инфузия дайындауға арналған концентрат.
* **Асқазан мен он екі елі ішектің ойық жарасы ауруының кез-келген сатысында және ауырлық дәрежесінде:**

***Бактерияға қарсы препараттар Helicobacter pylori инфекциясы анықталғанда тағайындалады:***

* Омепразол, капсула.
* Кларитромицин/Метронидазол/Висмут трикапия дицитраты, таблетка.
* Амоксициллин, ішуге арналған суспензия үшін ұнтақ, таблетка/капсула.

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі дәрі-дәрмектер (МӘМС)

* **Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы жағдайының асқыну жағдайында тағайындалады:**
* Омепразол, капсула.
* Фамотидин, таблетка.

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады

**АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**АС ҚОРЫТУ ОРГАНДАРЫ АУРУЛАРЫНДА 18 ЖАСҚА ДЕЙІНГІ БАЛАЛАРҒА АРНАЛҒАН ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК**

Тегін дәрі-дәрмек алу үшін пациент тұрғылықты жері бойынша жалпы тәжірибе дәрігерінде немесе бейінді маманның есебінде тұруы керек.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміндегі дәрі-дәрмектер (ТМККК)

* **Созылмалы вирустық «В» гепатитінде кез-келген саты мен ауырлық дәрежесінде тағайындалады:**
* Пегинтерферон альфа-2b, инъекцияға арналған ерітіндіні дайындау үшін лиофилденген ұнтақ.

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі дәрі-дәрмектер (МӘМС)

* **Гастроэзофагеальды рефлюкс ауруы жағдайында тағайындалады:**
* Ранидидин/Метоклопрамид/Домперидон, таблетка.
* Омепразол, капсула.
* Эсомепразол, капсула/таблетка.
* **Гастрит және дуоденит жағдайында:**

***Бактерияға қарсы препараттар Helicobacter pylori инфекциясы анықталған жағдайда ғана тағайындалады:***

* Ранидидин/Метоклопрамид/Кларитромицин/Метронидазол/Домперидон, таблетка.
* Омепразол, капсула.
* Эсомепразол, капсула/таблетка.
* Амоксициллин, ішуге арналған суспензия жасау үшін ұнтақ, капсула/таблетка.
* **Ішектің тітіркену синдромы жағдайында:**

* Симетикон, ішуге арналған ерітінді.
* Лоперамид, капсула.
* Лактулоза, сироп.
* **Бауыр жетіспеушілігі жағдайында:**
* Лактулоза, сироп.
* **Целиакия жағдайында:**
* Эргоцальциферол, тамшылар, ішуге арналған май ерітіндісі.

**Ауыр және қарқындылық жағдайында:**

* Преднизон, таблетка.
* **Созылмалы панкреатиттің қозу дәрежесі жағдайында:**
* Панкреатин, капсула/таблетка.
* Ибупрофен, таблетка/ суспензия.
* Парацетамол, суппозитория/ректалды суспензия, ішуге арналған ерітінді, таблетка.
* Омепразол, капсула.
* Октреотид, инъекцияға арналған суспензия үшін микросфералар, тері асты инъекциясына арналған ерітінді.
* **Қозу сатысындағы холециститпен/холангит жағдайында тағайындалады:**
* Амоксициллин, ішуге арналған суспензия үшін ұнтақ, капсула/таблетка.
* Цефуроксим, ішу үшін суспензия жасауға арналған түйіршік, таблетка.
* Урсодеоксихол қышқылы, капсула.

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады

**АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**СҮЙЕК-БҰЛШЫҚЕТ ЖҮЙЕСІ МЕН БАЙЛАНЫСТЫРУШЫ ТІНДЕР АУРУЛАРЫНДА ЕРЕКСЕКТЕРГЕ АРНАЛҒАН ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК**

Тегін дәрі-дәрмек алу үшін пациент тұрғылықты жері бойынша жалпы тәжірибе дәрігерінде немесе бейінді маманның есебінде тұруы керек.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміндегі дәрі-дәрмектер (ТМККК)

* **Кез-келген сатыдағы және ауырлықтағы ревматоидты артрит кезінде тағайындалады:**
* Метотрексат, инъекцияға арналған ерітінді, таблетка.
* Метилпреднизолон, инъекцияға арналған ерітінді үшін лиофилизат, таблетка.
* Лефлуномид, таблетка.

**Бірінші деңгейлі терапия тиімді болмаған жағдайда медициналық ұйымның дәрігерлік-консультативтік комиссиясының шешімі бойынша тағайындалады:**

* Голимумаб/Токсилизумаб, инъекцияға арналған ерітінді.
* Ритуксимаб, тамырішілік инфузия үшін ерітінді дайындауға арналған концентрат.
* **Кез-келген саты мен ауырлықтағы анкилозды спондилит жағдайында:**
* Индометацин/Сульфасалазин, таблетка.
* Голимумаб/Адалтимумаб, инъекцияға арналған ерітінді (емдеу тиімсіз болған жағдайда).
* **Кез келген саты және ауырлықтағы жүйелі қызыл жіңішке эритематоз жағдайында:**
* Метилпреднизолон/Гидроксихлорохин/Азатиоприн, таблетка.
* Микофенол қышқылы, капсула/таблетка.

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі дәрі-дәрмектер (МӘМС)

* **Кез-келген сатыдағы және ауырлықтағы реактивті артритте тағайындалады:**
* Азитромицин, ішуге арналған суспензияға арналған ұнтақ, капсула/таблетка.
* Доксициклин, капсула.
* Преднизон/Диклофенак/Сульфасалазин/Ципрофлоксацин, таблетка.
* **Кез-келген саты және ауырлық дәрежесіндегі түйінді полиартерит және басқа некротикалық васкулопатиялар жағдайында:**
* Преднизолон/Фолий қышқылы, таблетка.
* Циклофосфамид, ішілік және көктамыр ішіне енгізуге арналған ерітінді үшін лиофилизат, таблетка.
* Метотрексат, инъекция үшін ерітінді, таблетка.
* **Кез-келген саты мен ауырлықтың жүйелі склерозы жағдайында:**
* Циклофосфамид, ішілік және бұлшықет ішіне енгізу үшін ерітінді дайындауға арналған лиофилизат, таблетка.
* Метотрексат, инъекция үшін ерітінді, таблетка.
* Амлодипин/Бозентан, таблетка.
* Бозентан, таблетка (дигиталдық жаралармен Рейноның ауыр құбылысын емдеу үшін).
* **Артроз жағдайында:**
* Диклофенак/Мелоксикам/Парацетамол, таблетка.
* **Бехчет ауруында:**
* Триамцинолон, жақпамай.
* Преднизолон/Метилпреднизолон, таблетка.

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады

**АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**СҮЙЕК-БҰЛШЫҚЕТ ЖҮЙЕСІ МЕН БАЙЛАНЫСТЫРУШЫ ТІНДЕР АУРУЛАРЫНДА 18 ЖАСҚА ДЕЙІНГІ БАЛАЛАРҒА АРНАЛҒАН ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК**

Тегін дәрі-дәрмек алу үшін пациент тұрғылықты жері бойынша жалпы тәжірибе дәрігерінде немесе бейінді маманның есебінде тұруы керек.

Тегін медициналық көмектің кепілдендірілген көлеміндегі дәрі-дәрмектер (ТМККК)

* **Кез-келген сатыдағы және ауырлықтағы ювениалды артрит кезінде тағайындалады:**
* Метотрексат, инъекцияға арналған ерітінді, таблетка.
* Метилпреднизолон, таблетка.
* Этанерцепция, инъекцияға арналған ерітінді, соның ішінде оны дайындауға арналған лиофилденген ұнтақ (бірінші дәрежелі терапия тиімсіз болған жағдайда тағайындалады).

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесіндегі дәрі-дәрмектер (МӘМС)

* **Реактивті артропатиялар жағдайында тағайындалады:**
* Доксициклин, капсула.
* Азитромицин, ішуге арналған суспензияны дайындауға арналған ұнтақ/түйіршік, таблетка/ капсула.
* Ибупрофен, суспензия, таблетка.
* Диклофенак, таблетка.
* **Кез-келген саты мен ауырлық дәрежесіндегі жүйелік атеросклероз (склеродермия) жағдайында:**
* Циклофосфамид, ішілік және көктамыр ішіне енгізуге арналған ерітінді дайындау үшін лиофилизат, таблетка.
* Метотрексат, инъекцияға арналған ерітінді, таблетка.
* Амлодипин, таблетка.
* Бозентан, таблетка (дигиталдық жаралармен Рейноның ауыр құбылысын емдеу үшін).
* **Псориатикалық артропатия жағдайында тағайындалады:**
* Метотрексат, инъекцияға арналған ерітінді, таблетка.
* Этанерцепт, инъекцияға арналған ерітінді, соның ішінде оны дайындауға арналған лиофилденген ұнтақ.
* **Кез-келген сатыдағы және ауырлық дәрежесіндегі түйінді полиартерит және басқа некротикалық васкулопатиялар жағдайында:**
* Преднизолон, таблетка.
* Циклофосфамид, ішілік және көктамыр ішіне енгізуге арналған ерітінді дайындау үшін лиофилизат, таблетка.
* Метотрексат, инъекцияға арналған ерітінді, таблетка.
* Фолий қышқылы, таблетка.
* Циклоспорин, капсула.
* Микофенол қышқылы, капсула/таблетка.
* Этанерцепт, инъекцияға арналған ерітінді, соның ішінде оны дайындауға арналған лиофилденген ұнтақ.

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады

**АМБУЛАТОРИЯЛЫҚ ДӘРІ-ДӘРМЕКПЕН ҚАМТАМАСЫЗ ЕТУ**

**ТЕРІ ЖӘНЕ ТЕРІ АСТЫНДАҒЫ ТІН АУРУЛАРЫНДА 18 ЖАСҚА ДЕЙІНГІ БАЛАЛАРҒА АРНАЛҒАН ТЕГІН ДӘРІ-ДӘРМЕК**

Міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру (МӘМС) жүйесінде тегін дәрі-дәрмек алу үшін пациент тұрғылықты жері бойынша жалпы тәжірибе дәрігерінде немесе бейінді маманның есебінде тұруы керек.

* **Дерматит жағдайында тағайындалады:**
* Мометазон/Бетаметазон, крем/ жақпамай.
* Метилпреднизолон/Преднизолон, таблетка.
* Лоратадин, таблетка, сироп.
* Цетиризин, таблетка, ішуге арналған ерітінді.
* **Несеп шығару және эритема, ангионевротикалық ісіну жағдайында тағайындалады:**
* Метилпреднизолон/Преднизолон/Хлоропирамин, таблетка.
* Лоратадин, таблетка, сироп.
* Цетиризин, таблетка, ішуге арналған ерітінді.
* **Безеулік ауру жағдайында:**
* Эритромицин, таблетка.
* Изотретиноин, капсула.
* Изотретиноин және эритромицин, жақпамай.
* **Тері және тері астындағы тіндердің инфекциясы жағдайында:**
* Амоксициллин және клавулан қышқылы, ішу үшін суспензия дайындауға арналған ұнтақ, таблетка.
* Цефуроксим, ішу үшін суспензия дайындауға арналған түйіршік, таблетка.
* Азитромицин, ішу үшін суспензия дайындауға арналған ұнтақ/түйіршік, таблетка/капсула.
* Парацетамол, таблетка, ректалдық суппозитория, ішуге арналған ерітінді/суспензия.
* Ибупрофен, суспензия, таблетка.
* **Іріңді гидраденит жағдайында:**
* Хлоргексидин ерітіндісі.
* Доксициклин, капсула.
* Амоксициллин және клавулан қышқылы, ішу үшін суспензия дайындауға арналған ұнтақ, таблетка.
* **Псориаз жағдайында:**
* Гидрокортизон/Мометазон, жақпамай.
* Бетаметазон жақпамай/крем.
* Метотрексат, инъекция үшін ерітінді, таблетка.

**Метотрексат тиімсіз болған жағдайда тағайындалады:**

* Адалтимумаб/Этанерцепция, инъекция үшін ерітінді/түйіршікті дайындауға арналған лиофилденген ұнтақ.
* Этанерцепт, инъекцияға арналған ерітінді, инъекция үшін ерітіндіні дайындауға арналған лиофилденген ұнтақ.
* **Ұялы алопеция жағдайында:**
* Мометазон/Бетаметазон, крем/жақпамай.

Егжей-тегжейлі ақпаратты 1406 Медициналық сақтандыру қорының байланыс орталығынан алуға болады