**ҚҰРМЕТТІ КЕЛУШІЛЕР!**

Қазақстан Республикасының «Халық денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі туралы» Кодексінің 35-бабына сәйкес, біздің орталықта **Пациентті қолдау және ішкі бақылау қызметі** жұмыс істейтінін мәлімдейміз.

Қызметтің мақсаты - күрделі мәселелерді анықтау және медициналық көмек көрсету сапасын одан әрі жақсарту болып табылады.

Қызмет басшысы - жоғары біліктілік санатындағы психиатр дәрігері, құқықтану бакалавры, директордың медициналық қызмет сапасын бақылау жөніндегі орынбасары -Жакиленова Дина Александровна.

Азаматтарды жеке сұрақтары бойынша қабылдау уақыты:

**- сәрсенбі : 15-00-ден 17-00-ге дейін**

**- жұма : 11-00 - ден 13-00-ге дейін**

Сұрақтар, шағымдар, ұсыныстар туындаған жағдайда, төмендегі деректемелер бойынша бізге хабарласа аласыз:

* «Ыстық желі» байланыс нөмірі: 8 (7212) 78-00-31
* Ұялы байланыс, WhatsApp: 8 708 43 62 532
* Электронды пошта: zhakilenova@mail.ru , kar\_oop@mail.ru
* [www.karopnd.kz](http://www.karopnd.kz) сайтында: директордың блогы және маманға қойылатын сұрақтар бөлімі арқылы немесе
* Азаматтардың өтініш/шағым/ұсыныстарына арналған жәшіктеріне (әрбір құрылымдық бөлімшелерде орналасқан)
* Біздің орталықтың кеңсе бөлімі арқылы жазбаша өтініш қалдыруға болады**.**

 Өтініш берушіге жауап - өтінішті қарау нәтижелері бойынша,өтініш тіліне сай, дәлелді себептемелермен жазбаша түрде беріледі.

Медициналық көмек көрсету сапасын жақсартуға септігін тигізетін өтініштеріңізге, пікірлеріңіз бен тілектеріңізге алғыс білдіреміз!

**УВАЖАЕМЫЕ ПОСЕТИТЕЛИ!**

В соответствии со статьей 35 Кодекса Республики Казахстана «О здоровье народа и системе здравоохранения», в нашем центре работает **Служба поддержки пациента и внутреннего контроля.**

Цель Службы - выявление проблемных вопросов и дальнейшее улучшение качества оказания медицинской помощи.

Руководитель Службы **-** заместитель директора по контролю качества медицинских услуг, врач психиатр высшей квалификационной категории, бакалавр права - Жакиленова Дина Александровна.

Часы приема граждан по личным вопросам:

**- среда с 15-00 до 17-00**

**- пятница с 11-00 до 13-00**.

В случае возникновения вопросов, жалоб, предложений, Вы можете обращаться к нам:

* **Телефон «горячей линии»: 8 (7212) 78-00-31**
* **Мобильная связь, WhatsApp: 8 -708 43 62 532**
* **Электронная почта:** **zhakilenova@mail.ru** **,** **kar\_oop@mail.ru**
* **Сайт:** [**www.karopnd.kz**](http://www.karopnd.kz) **(блог директора и вопрос специалисту)**
* **Ящики для обращений граждан (расположены в каждом структурном подразделении)**
* **Письменные обращения, через канцелярию нашего центра.**

 По результатам рассмотрения обращения, заявителю предоставляется обоснованный мотивированный письменный ответ на языке обращения.

 Мы будем благодарны Вам за обращения, комментарии и пожелания, которые помогут улучшить качество оказания медицинской помощи.

 **Жазбаша өтініш үлгісі**

 «Облыстық психикалық

 денсаулық орталығы» ШЖҚ КМК

 директоры Қ.Т.Әбдірахмановқа

 (кімнен) Т.А.Ә.

ИИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 мекенжайы: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 тел.нөмірі: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Өтініш (ұсыныс/ пікір/ шағым)**

Өтініш мәтіні.

Өтініштің (жүгінудің) мәнін, себептерін, өз талаптарыңызды баяндаңыз.

Шағымдану жағдайында міндетті түрде кімге (аты-жөнін нақты көрсете отырып) және не үшін, қандай іс-әрекеттеріне шағымданатыныңызды ашып жазыңыз.

Күні Қолы

 **Образец письменного обращения**

Директору КГП на ПХВ

«Областной центр

психического здоровья»

Абдрахманову К.Т.

От Ф.И.О.

ИИН\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 **Заявление (предложение/ отклик/ жалоба)**

Текст обращения.

Изложить суть обращения, его мотивы, Ваши требования

При подаче жалобы конкретно указать фамилии лиц, чьи действия обжалуются.

Дата Подпись