

Қазақстан Республикасы
Денсаулық сақтау министрінің
2020 жылғы 21 желтоқсандағы
№ ҚР ДСМ-309/2020 бұйрығы

"Орындалған консультациялық-диагностикалық қызметтердің саны туралы
ақпарат"

әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

Ұсынылады: Жұмыс органы

Әкімшілік деректер нысаны интернет-ресурста орналастырылған:
<https://www.dsm.gov.kz>

Индекс: 5-ОҚДҚС

Кезеңділігі: қажеттілігіне қарай

Ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: референттік денсаулық сақтау субъектілері

Нысанды ұсыну мерзімі: хабарлама алған күннен бастап 10 жұмыс күні ішінде

№	Бөлімшенің атауы	Зерттеулердің/қызметтердің жалпы саны
1	2	3
1	1-бөлімше (штат кестесіне сәйкес)	
2	2-бөлімше (штат кестесіне сәйкес)	
3	3-бөлімше (штат кестесіне сәйкес)	
4	4-бөлімше (штат кестесіне сәйкес)	
	Қорытынды	

Медициналық ұйымның басшысы: _____

М.О.

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

Денсаулық сақтау субъектісінің құрылымдық бөлімшесінің басшысы:

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

Жауапты орындаушы: _____

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

Орындаушының телефоны: _____

Орындаушының электрондық мекенжайы: _____

Әкімшілік деректерді жинауға
арналған нысанға қосымша
"Орындалған консультациялық-
диагностикалық қызметтердің
саны туралы ақпарат"

Әкімшілік деректерді жинауға арналған "Орындалған консультациялық-
диагностикалық қызметтердің саны туралы ақпарат" нысанын толтыру бойынша
түсіндірме

1 тарау. Жалпы ережелер

1. Осы түсіндірме әкімшілік деректерді жинауға арналған "Орындалған
консультациялық-диагностикалық қызметтердің саны туралы ақпарат" нысанын
(бұдан әрі – Нысан) толтыру бойынша бірыңғай талаптарды айқындайды.

2. Нысанды денсаулық сақтаудың референттік субъектілері толтырады және
жұмыс органына ұсынады.

3. Нысанға Денсаулық сақтау субъектілері болып табылатын ұйымның
басшысы не оның міндетін атқаратын адам тегін және аты-жөнін көрсете отырып,
қол қояды.

4. Нысан хабарламаны алған күннен бастап 10 жұмыс күні ішінде
ұсынылады.

5. Нысан мемлекеттік және орыс тілдерінде толтырылады.

2 тарау. Нысанды толтыру

6. 1-бағанда реттік нөмірі көрсетіледі.

7. 2-бағанда бөлімшенің атауы көрсетіледі.

8. 3-бағанда зерттелетін кезеңдегі денсаулық сақтау субъектісінің
консультациялық-диагностикалық қызметтерін есепке алудың ішкі журналына
сәйкес параклиникалық бөлімшедегі зерттеулердің/қызметтердің жалпы саны
көрсетіледі. Бірнеше параклиникалық бөлімшелер болған кезде бөлімшелер
бөлінісінде зерттеулердің/қызметтердің жалпы санын көрсету қажет.