

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

"Пациенттерді тамақтандыруға жұмсалатын шығындар есебі"

әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

Нысан қайда ұсынылады: Жұмыс органы

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

Индекс: 16-ПТЖШ

Кезеңділігі: қажеттілігіне қарай

Ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: Референтті денсаулық сақтау субъектілері

Нысанды ұсыну мерзімі: хабарламаны алғаннан кейінгі 10 жұмыс күні ішінде

№	Бөлімше атауы (бөлімше, реанимация)	Азық өнімдерінің атауы	1 жастан 3 жасқа дейін			3 жастан 7 жасқа дейін			7 жастан 14 жасқа дейін		
			норма	баға, теңге	сома, теңге	норма	баға, теңге	сома, теңге	норма	баға, теңге	сома, теңге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
		Қорытынды									

## Кесенің жалғасы

14 жастан және жоғары			1 төсек-күніне жұмсалатын шығындар сомасы <sup>3</sup>		
норма	баға, теңге	сома, теңге	норма	баға, теңге	сома, теңге
13	14	15	16	17	18
Емделу ұзақтығы (төсек-күн)			Азық-түлікке жұмсалатын шығындардың қорытынды сомасы		
19			20		

Денсаулық сақтау субъектісінің 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  
"Пациенттерді тамақтандыруға  
жұмсалатын шығындар есебі"

Әкімшілік деректерді жинауға арналған "Пациенттерді тамақтандыруға  
жұмсалатын шығындар есебі" нысанын толтыру бойынша түсіндірме

1 тарау. Жалпы ережелер

1. Осы түсіндірме "Пациенттерді тамақтандыруға жұмсалатын шығындар есебі" әкімшілік деректерді жинауға арналған нысанды (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 құрылымдық бөлімшенің (бөлімше, реанимация) атауы көрсетіледі;

8. 3-бағанда тамақ өнімдерінің атауы көрсетіледі;

9. 4, 7, 10, 13, 16 -бағанда "Республиканың мемлекеттік денсаулық сақтау ұйымдарын тамақтандырудың заттай нормаларын және жұмсақ мүкәммалмен жарақтандырудың ең төменгі нормаларын бекіту туралы" Қазақстан Республикасы Үкіметінің 2002 жылғы 26 қаңтардағы № 128 қаулысына сәйкес шығыс нормасы көрсетіледі;

10. 5, 8, 11, 14, 17-бағанда растайтын құжаттарға сәйкес тамақ өнімдерінің бағасы көрсетіледі;

11. 6, 9, 12, 15, 18-бағанда 5-бағанға (4, 7, 10, 13, 16-бағандар) 4-бағанды (5, 8, 11, 14, 17-бағындар) көбейту жолымен тамақ өнімдеріне жұмсалған шығындар сомасы көрсетіледі;

12. 19-бағанда емдеу ұзақтығы (төсек-күндер);

13. 20-бағанда тамақ өнімдеріне жұмсалған шығындарының жиынтық сомасы көрсетіледу (19-бағанға көбейтілген 18-баған).