

Тегін медициналық көмектің кепілдік берілген көлемін шеңберінде және міндетті әлеуметтік медициналық сақтандыру жүйесінде көрсетілетін медициналық қызметтерге тарифтерді қалыптастыру қағидаларына
7-қосымша

"Анестезиология, реаниматология және қарқынды терапия бөлімшесіне түскен пациенттердің саны туралы ақпарат" әкімшілік деректерді жинауға арналған нысан

Ұсынылады: Жұмыс органы

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

Индекс: 7-БТПС

Кезеңділігі: қажеттілігіне қарай

Ақпаратты ұсынатын тұлғалар тобы: референттік денсаулық сақтау субъектілері

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

№	Бөлімшенің атауы	АРҚТБ
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	

Аббревиатуралардың толық жазылуы:

АРҚТБ – анестезиология, реанимация және қарқынды терапия бөлімшесі.

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
"Анестезиология,
реаниматология және қарқынды
терапия бөлімшесіне түскен
пациенттердің саны туралы
ақпарат"

Әкімшілік деректерді жинауға арналған "Анестезиология, реаниматология және қарқынды терапия бөлімшесіне түскен пациенттердің саны туралы ақпарат" нысанды толтыру бойынша түсіндірме

1 тарау. Жалпы ережелер

1. Осы түсіндірме әкімшілік деректерді жинауға арналған "Анестезиология, реаниматология және қарқынды терапия бөлімшесіне түскен пациенттердің 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 кезеңде денсаулық сақтау субъектісінің АРҚТБ науқастарын есепке алу журналына сәйкес Анестезиология, реанимация және қарқынды терапия бөлімшелерінде түскен пациенттердің саны көрсетіледі. Денсаулық сақтау субъектісінде біреуден артық АРҚТБ болған жағдайда әрбір АРҚТБ бойынша деректерді жеке көрсету қажет.