

Приказ Министра
здравоохранения Республики
Казахстан от 21 декабря 2020
года № ҚР ДСМ-309/2020

Форма, предназначенная для сбора административных данных

"Расчет затрат на лекарственные средства и медицинские изделия"

Представляется: Рабочий орган

Форма административных данных размещена на интернет-ресурсе:
<https://www.dsm.gov.kz>

Индекс: 15-РЛС/МИ

Периодичность: по мере необходимости

Круг лиц, представляющих информацию: Референтные субъекты здравоохранения

Срок представления формы: в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления

№	Наименование подразделения (отделение, операционный блок, реанимация)	Фармакотерапевтическая группа	Наименование ЛС и МИ	Характеристика лекарственной форма и дозировка (для ЛС) техническая спецификация (для МИ) (таблетка, капсула, драже, ампула)	Единица измерения	Затраты на ЛС и МИ					
						Вероятность использования %	Разовая доза лекарственных препаратов	Кратность применения (кол-во раз в день)	Длительность применения (койко-дни)	Цена за единицу измерения, тенге	Сумма затрат на ЛС и МИ тенге
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Основные ЛС											
Основные МИ											
	Итого										
Дополнительные ЛС											
Дополнительные МИ											
	Итого										

Примечание:

Расшифровка аббревиатур:

ЛС – лекарственные средства;

МИ – медицинские изделия;

МНН – международное непатентованное название.

Руководитель субъекта здравоохранения: _____
(Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Руководитель структурного подразделения субъекта здравоохранения:

(Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Ответственный исполнитель:

(Должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии)/подпись)

Телефон исполнителя: _____

Электронный адрес исполнителя: _____

Приложение к форме,
предназначенной
для сбора административных
данных
"Расчет затрат на лекарственные
средства и медицинские изделия"

Пояснение по заполнению формы,
предназначенной для сбора административных данных

"Расчет затрат на лекарственные средства и медицинские изделия"

Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Расчет затрат на лекарственные средства и медицинские изделия" (далее – Форма).

2. Форма заполняется референтными субъектами здравоохранения и предоставляется в Рабочий орган.

3. Форма подписывается руководителем организации, выступающей субъектами здравоохранения, либо лицом, исполняющим его обязанности, с указанием его фамилии и инициалов.

4. Форма предоставляется в течение 10 рабочих дней со дня получения уведомления.

5. Форма заполняется на государственном и русском языках.

Глава 2. Заполнение формы

6. В графе 1 указывается порядковый номер.

7. В графе 2 указывается наименование подразделения (отделение, операционный блок, реанимация).

8. В графе 3 указывается фармакотерапевтическая группа, согласно классификациям лекарственных средств.

9. В графе 4 указывается наименование лекарственных средств и медицинских изделий.

10. В графе 5 указывается характеристика и дозировка для лекарственных средств и техническая спецификация для медицинских изделий (таблетка, капсула, драже, ампула).

11. В графе 6 указывается единица измерения (миллиграмм, миллилитр, сантиметр, штук, грамм).

12. В графах 7-10 указываются затраты на лекарственные средства и медицинские изделия, в том числе вероятность использования в % соотношении, разовая доза лекарственных препаратов, кратность применения (количество раз в день), длительность применения (койко-дни).

13. В графе 11 указывается предельная цена за единицу измерения в тенге согласно подпункту 95) статьи 7 Кодекса.

14. В графе 12 указывается сумма затрат на ЛС и МИ в тенге, определяемая путем умножения граф 7, 8, 9, 10 и 11.