

Приложение 8  
к Правилам формирования тарифов  
на медицинские услуги, оказываемые  
в рамках гарантированного объема  
бесплатной медицинской помощи  
и (или) в системе обязательного  
социального медицинского страхования

**Форма, предназначенная для сбора административных данных "Информация о фактически занимаемых ставках"**

Представляется: Рабочий орган

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

Индекс: 8-ФЗС

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	Количество ставок
1	2	3
1	Финансовый блок	
2	Отдел кадров	
3	Администрация	
4	Прачечная	
5	Пищеблок/Кухня/Питание	
6	Транспортировка (гаражи)	
7	Кабинет медицинской статистики	
8	Центральное стерилизационное отделение	
9	Аптека	
10	Рентген отделение (лучевой диагностики)	
11	Отделение УЗИ и функциональной диагностики	
12	Лаборатория	

13	Физиотерапия	
14	Кабинет эндоскопии	
15	Амбулаторное отделение	
16	Морг	
17	Приемное отделение	
18	Операционный блок 1	
19	Операционный блок 2	
20	ОАРИТ взрослый	
21	ОАРИТ детский	
22	Отделение 1	
23	Отделение 2	
24	Отделение 3	
25	Отделение 4	
	Итого	

Расшифровка аббревиатур:

ОАРИТ – отделение анестезиологии, реанимации и интенсивной терапии;

УЗИ – ультразвуковое исследование.

Руководитель субъекта здравоохранения:

\_\_\_\_\_ М.П.

(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  
"Информация о фактически  
занимаемых ставках"

Пояснение по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Информация о фактически занимаемых ставках"

#### Глава 1. Общие положения

1. Настоящее пояснение определяет единые требования по заполнению формы, предназначенной для сбора административных данных "Информация о фактически занимаемых ставках" (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;

6. Наименование и количество структурных подразделений должны соответствовать наименованиям структурных подразделений в приложениях 2 и 9.

#### Глава 2. Заполнение формы

7. В графе 1 указывается порядковый номер;

8. В графе 2 указывается наименование подразделения;

9. В графе 3 указывается количество фактически занимаемых ставок.