

Об утверждении форм проверочных листов в сфере частного предпринимательства по оказанию медицинских услуг, обращению лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники

Утративший силу

Совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 сентября 2012 года № 608 и Министра экономического развития и торговли Республики Казахстан от 3 октября 2012 года № 283. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 8 ноября 2012 года № 8068. Утратил силу совместным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 538 и и.о. Министра национальной экономики Республики Казахстан от 30 июня 2015 года № 490

Сноска. Утратил силу совместным приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 29.06.2015 № 538 и и.о. Министра национальной экономики РК от 30.06.2015 № 490 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Пресс-релиз

В соответствии с пунктом 5 статьи 19 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года «О здоровье народа и системе здравоохранения», статьей 15 Закона Республики Казахстан от 6 января 2011 года «О государственном контроле и надзоре в Республике Казахстан», **ПРИКАЗЫВАЕМ:**

1. Утвердить прилагаемые:

- 1) формы проверочных листов в сфере частного предпринимательства по оказанию медицинских услуг согласно приложению 1 к настоящему приказу;
- 2) формы проверочных листов в сфере частного предпринимательства по обращению лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники согласно приложению 2 к настоящему приказу.

2. Комитету контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения Республики Казахстан (Байсеркин Б.С.) **о б е с п е ч и т ь :**

- 1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;
- 2) опубликование настоящего приказа на официальном интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан.
3. Департаменту юридической службы Министерства здравоохранения

Республики Казахстан (Данаева Ж.Ж.) обеспечить официальное опубликование настоящего приказа после его государственной регистрации в Министерстве юстиции Республики Казахстан.

4. Признать утратившим силу совместный приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 30 марта 2011 года № 159 и Министра экономического развития и торговли Республики Казахстан от 5 апреля 2011 года № 89 «Об утверждении форм проверочных листов в сфере частного предпринимательства по оказанию медицинских услуг, обращению лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники» (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан 3 мая 2011 года под № 6937, опубликован в газете «Юридическая газета» от 2 июня 2011 года № 76 (2066); от 3 июня 2011 г. № 77 (2067).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения Республики Казахстан Байжунусов Э.А.

6. Настоящий приказ вводится в действие по истечении десяти календарных дней после его первого официального опубликования.

М и н и с т р здравоохранения Республики	Министр развития и Казахстан Республики	экономического и торговли Казахстан
_____ С. Каирбекова	_____ Е. Досаев	

П р и л о ж е н и е 1
к совместному приказу
Министра здравоохранения
Республики Казахстан
от 3 сентября 2012 года № 608
и Министра экономического развития
и торговли Республики Казахстан
от 3 октября 2012 года № 283
Форма

**Проверочный лист для субъектов частного предпринимательства,
оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь
и имеющих прикрепленное население**

Место составления _____ Дата «__» _____ 201__ г.

Наименование органа _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____

Юридический адрес субъекта _____

Адрес места нахождения объекта _____

Руководитель организации _____

№ п/п	Требования	Да/Нет
1	Наличие аккредитации	
2	Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к лицензии (номер, серия, дата выдачи)	
3	Соответствие типовым штатам и штатным нормативам организаций здравоохранения	
4	Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников	
5	Наличие у специалистов свидетельств о прохождении курсов повышения квалификации за последние 5 лет (% от общего количества медицинского персонала)	
6	Оказание медицинской помощи по экстренным показаниям и обеспечение лекарственными средствами в соответствии с лекарственными формулярами	
7	Анализ использования (назначения) лекарственных средств, результатов мониторинга побочных реакций и регулирование вопросов рационального использования лекарственных средств.	
8	Наличие медицинского или специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных или других средств, согласно оказываемым подвидам медицинской деятельности	
9	Качество ведения первичной медицинской документации и соответствие их утвержденным формам	
10	Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, выявлению больных или подозрительных на вирусные гепатиты	
11	Проведение скрининговых осмотров в рамках ГОБМП	
12	Охват профилактическими прививками	
13	Наличие впервые выявленных случаев с диагнозом злокачественного новообразования визуальной локализаций 3-4 стадии среди прикрепленного населения	
14	Проведение профилактических медицинских осмотров населения	
15	Наличие запущенных случаев среди впервые выявленных больных с туберкулезом легких	
16	Удельный вес случаев материнской смертности среди прикрепленного населения, предотвратимых на уровне ПМСП	
17	Наличие случаев детской смертности за отчетный период	
18	Обеспечение применения новых методов и средств профилактики, диагностики и лечения заболеваний	
19	Проведение внутренней экспертизы качества медицинских услуг	
20	Обеспечения получения гражданами гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	

21	Соблюдение порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листа и справки о временной нетрудоспособности	
22	Соблюдение порядка оказания консультативно-диагностической помощи	
23	Соблюдение порядка оказания первичной медико-санитарной помощи и прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи	
24	Бесплатное обеспечение в рамках ГОБМП на амбулаторном уровне прикрепленного населения с определенными заболеваниями (состояниями) лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения и специализированными лечебными продуктами	
25	Наличие обоснованных жалоб	

Примечание: ВИЧ – вирус иммунодефицита человека,
ПМСП – первичная медико-санитарная помощь,
ГОБМП – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.

Форма

Проверочный лист для субъектов частного предпринимательства, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь

Место составления _____ Дата «__» _____ 201__ г

Наименование органа _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____

Юридический адрес субъекта _____

Адрес места нахождения объекта _____

Руководитель организации _____

№ пп	Требования	Да/Нет
1	Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к лицензии на оказываемые подвиды медицинской деятельности (номер, серия, дата выдачи);	
2	Наличие диплома о (высшем, среднем) медицинском образовании, соответствующего оказываемым подвидам медицинской деятельности, у медицинских работников;	
3	Наличие стажа работы по оказываемой специальности не менее 5 лет (для индивидуальных предпринимателей, осуществляющих частную медицинскую практику);	
4	Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников;	
5	Наличие у медицинских работников свидетельств о прохождении курсов повышения квалификации по соответствующей специальности за последние 5 лет (% от общего количества медицинского персонала);	

6	Оказание медицинской помощи по экстренным показаниям и обеспечение лекарственными средствами в соответствии с лекарственными формулярами	
7	Осуществление анализа использования (назначения) лекарственных средств, результатов мониторинга побочных реакций и регулирование вопросов рационального использования лекарственных средств.	
8	Наличие медицинского или специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных или других средств, согласно оказываемым подвидам медицинской деятельности	
9	Соответствие первичной медицинской документации утвержденным формам	
10	Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, выявлению больных или подозрительных на вирусные гепатиты	
11	Обеспечение применения новых методов и средств профилактики, диагностики и лечения заболеваний	
12	Проведение внутренней экспертизы качества медицинских услуг	
13	Соблюдение порядка оказания первичной медико-санитарной помощи и прикрепления граждан к организациям первичной медико-санитарной помощи	
14	Соблюдение порядка оказания консультативно-диагностической помощи	
15	Соблюдение порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листа и справки о временной нетрудоспособности	
16	Соблюдение перечня заболеваний, лечение которых запрещается в негосударственном секторе здравоохранения	
17	Наличие обоснованных жалоб	

Примечание: ВИЧ – вирус иммунодефицита человека.

Форма

Проверочный лист для субъектов частного предпринимательства, оказывающих профильную медицинскую помощь

Место составления _____ Дата «__» _____ 201 ____ г

Наименование органа _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____

Юридический адрес субъекта _____

Адрес места нахождения объекта _____

Руководитель организации _____

№ пп	Требования	Да/Нет

1	Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к лицензии на оказываемые подвиды медицинской деятельности (номер, серия, дата выдачи);	
2	Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников;	
3	Наличие у медицинских работников свидетельств о прохождении курсов повышения квалификации по соответствующей специальности за последние 5 лет (% от общего количества медицинского персонала);	
4	Наличие стажа работы по оказываемой специальности не менее 5 лет (для индивидуальных предпринимателей, осуществляющих частную медицинскую практику);	
5	Оказание медицинской помощи по экстренным показаниям и обеспечение лекарственными средствами в соответствии с лекарственными формулярами	
6	Наличие анализа использования (назначения) лекарственных средств, результатов мониторинга побочных реакций и регулирование вопросов рационального использования лекарственных средств.	
7	Соответствие первичной медицинской документации утвержденным формам	
8	Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, выявлению больных или подозрительных на вирусные гепатиты	
9	Наличие повторных поступлений в течение месяца по одному и тому же заболеванию	
10	Обеспечение применения новых методов и средств профилактики, диагностики и лечения заболеваний	
11	Соблюдение порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листа и справки о временной нетрудоспособности	
12	Соблюдение порядка оказания консультативно-диагностической помощи	
13	Наличие информации об оказываемых платных услугах и прейскуранта цен	
14	Соблюдение перечня заболеваний, лечение которых запрещается в негосударственном секторе здравоохранения	
15	Наличие обоснованных жалоб	

Примечание: ВИЧ – вирус иммунодефицита человека

Форма

Проверочный лист для субъектов частного предпринимательства, оказывающих стоматологическую помощь

Место составления _____ Дата «__» _____ 201 ____ г

Наименование органа _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____

Юридический адрес субъекта _____

Адрес места нахождения объекта _____

Руководитель организации _____

№ п	Требования	Да/Нет

1	Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к лицензии на оказываемые подвиды медицинской деятельности (номер, серия, дата выдачи);	
2	Наличие диплома о (высшем, среднем) медицинском образовании, соответствующего оказываемым подвидам медицинской деятельности, у медицинских работников;	
3	Наличие стажа работы по оказываемой специальности не менее 5 лет (для индивидуальных предпринимателей, осуществляющих частную медицинскую практику);	
4	Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников;	
5	Наличие у медицинских работников свидетельств о прохождении курсов повышения квалификации по соответствующей специальности за последние 5 лет (% от общего количества медицинского персонала);	
6	Оказание медицинской помощи по экстренным показаниям и обеспечение лекарственными средствами в соответствии с лекарственными формулярами	
7	Наличие анализа использования (назначения) лекарственных средств, результатов мониторинга побочных реакций и регулирование вопросов рационального использования лекарственных средств.	
8	Наличие медицинского или специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных или других средств, согласно оказываемым подвидам медицинской деятельности	
9	Соответствие первичной медицинской документации утвержденным формам	
10	Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, выявлению больных или подозрительных на вирусные гепатиты	
11	Обеспечение применения новых методов и средств профилактики, диагностики и лечения заболеваний	
12	Проведение внутренней экспертизы качества медицинских услуг	
13	Соблюдение порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листа и справки о временной нетрудоспособности	
14	Соблюдение порядка оказания консультативно-диагностической помощи	
15	Наличие обоснованных жалоб	

Примечание: ВИЧ – вирус иммунодефицита человека.

Форма

Проверочный лист в сфере частного предпринимательства для медицинских организаций, оказывающих скорую медицинскую помощь

Место составления _____ Дата «__» _____ 201 ____ г

Наименование органа _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____

Юридический адрес субъекта _____

Адрес места нахождения объекта _____

Руководитель организации _____

№ п/п	Требования	Да/Нет
1	Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к лицензии на оказываемые подвиды медицинской деятельности (номер, серия, дата выдачи);	
2	Число должностей (штатных, занятых)	
3	Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников;	
4	Наличие у медицинских работников свидетельств о прохождении курсов повышения квалификации по соответствующей специальности за последние 5 лет (% от общего количества медицинского персонала);	
5	Наличие повторных вызовов по одному и тому же заболеванию в течение суток с момента первого вызова за отчетный период	
6	Соблюдение регламента выезда бригад скорой медицинской помощи и времени доезда бригады до места нахождения пациента	
7	Наличие сигнальных листов при отсутствии показаний к госпитализации или отказе пациента от госпитализации	
8	Расхождение диагнозов бригады скорой медицинской помощи и диагноза, установленного в стационаре в случае госпитализации больных	
9	Наличие обоснованных жалоб	
10	Соответствие первичной медицинской документации утвержденным формам	

Форма

Проверочный лист в сфере частного предпринимательства для медицинских организаций, оказывающих стационарную и стационарозамещающую помощь

Место составления _____ Дата «__» _____ 201 ____ г

Наименование органа _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____

Юридический адрес субъекта _____

Адрес места нахождения объекта _____

Руководитель организации _____

№ п/п	Требования	Да/Нет
1	Наличие аккредитации	
2	Наличие лицензии на медицинскую деятельность, приложений к лицензии на оказываемые подвиды медицинской деятельности (номер, серия, дата выдачи);	
3	Наличие сертификатов специалиста у медицинских работников;	
4	Наличие у медицинских работников свидетельств о прохождении курсов повышения квалификации по соответствующей специальности за последние 5 лет (% от общего количества медицинского персонала);	
5	Соответствие первичной медицинской документации утвержденным формам	

6	Мероприятия по профилактике ВИЧ-инфекции, выявлению больных или подозрительных на вирусные гепатиты	
7	Наличие анализа использования (назначения) лекарственных средств, результатов мониторинга побочных реакций и регулирование вопросов рационального использования лекарственных средств.	
8	Наличие повторных поступлений в течение месяца по одному и тому же заболеванию	
9	Наличие случаев умерших при плановой госпитализации	
10	Наличие послеоперационной летальности в случаях плановой госпитализации	
11	Наличие случаев внутрибольничной инфекции	
12	Наличие послеоперационных осложнений	
13	Случаи расхождения клинического и патологоанатомического диагнозов	
14	Обеспечение применения новых методов и средств профилактики, диагностики и лечения заболеваний	
15	Обеспечение препаратами и компонентами крови по медицинским показаниям	
16	Проведение внутренней экспертизы качества медицинских услуг	
17	Соблюдение требований Правил обеспечения получения гражданами гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (для субъектов здравоохранения, оказывающих ГОБМП), утвержденных Постановлением Правительства	
18	Соблюдение порядка проведения экспертизы временной нетрудоспособности, выдачи листа и справки о временной нетрудоспособности	
19	Соблюдение перечня заболеваний, лечение которых запрещается в негосударственном секторе здравоохранения	
20	Соблюдение порядка стационарозамещающей помощи	
21	Соблюдение порядка оказания стационарной помощи	
22	Наличие обоснованных жалоб	

Примечание: ВИЧ – вирус иммунодефицита человека,
ГОБМП – гарантированный объем бесплатной медицинской помощи.

П р и л о ж е н и е 2

к с о в м е с т н о м у п р и к а з у

М и н и с т р а з д р а в о о х р а н е н и я

Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н

о т 3 с е н т я б р я 2 0 1 2 г о д а № 6 0 8

и М и н и с т р а э к о н о м и ч е с к о г о р а з в и т и я

и т о р г о в л и Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н

о т 3 о к т я б р я 2 0 1 2 г о д а № 2 8 3

Ф о р м а

**Проверочный лист для субъектов частного предпринимательства
для проверки медицинских организаций по вопросам лекарственного
обеспечения**

Место составления _____ Дата «__» _____ 201__ г

Наименование органа _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____

Юридический адрес субъекта _____

Адрес места нахождения объекта _____

Руководитель организации _____

№ пп	Требования	Да/Нет
1.	Наличие лицензии на медицинскую деятельность и приложений на подвиды деятельности (номер, серия, дата выдачи) и (или) наличие лицензии на фармацевтическую деятельность и приложений (номер, серия, дата выдачи) и (или) талон уполномоченного органа в области здравоохранения о приеме уведомления, копию уведомления с отметкой о приеме центром обслуживания населения или талон в форме электронного документа Соблюдение условий, связанных с их переоформлением.	
2.	Наличие лицензии на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров и приложений на подвиды деятельности (номер, серия, дата выдачи). Соблюдение условий, связанных с ее переоформлением	
3.	Соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности	
4.	Соответствие квалификационным требованиям, к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров	
5.	Прохождение курсов повышения квалификации специалистами не реже одного раза в пять лет	
6.	Определение потребности медицинской организации в лекарственных средствах при оказании скорой, стационарной и стационарозамещающей помощи в рамках в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	
7.	Определение потребности медицинской организации в лекарственных средствах при оказании амбулаторно-поликлинической помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	
8.	Доставка, распределение (перераспределение), хранение и учет лекарственных средств	
9.	Использование (назначение) лекарственных средств в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	
10.	При обеспечении лекарственными средствами граждан в организациях здравоохранения, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь, постоянное осуществление анализа рационального использования, мониторинга побочных действий лекарственных средств и его результатов, представление отчетности об обеспечении лекарственными средствами	
11.	Постоянное осуществление в медицинских организациях анализа использования (назначения) лекарственных средств, результатов мониторинга побочных реакций и регулирование вопросов рационального использования лекарственных средств.	
12.	Осуществление учета лекарственных средств, предназначенных для оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи в медицинских организациях в суммовом и количественном выражениях в медицинской документации и в автоматизированной программе учета использования лекарственных средств	
	Осуществление раздельного хранения и учета лекарственных средств, предназначенных для оказания медицинской помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской	

13.	помощи, и лекарственных средств, приобретенных за счет средств медицинской организации для оказания платных услуг	
14.	Осуществление пометками специальным штампом медицинской организации с указанием наименования медицинской организации, ее адреса и пометкой «Бесплатно» лекарственных средств, поступивших для оказания скорой, стационарной и стационарозамещающей помощи в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	
15.	Проведение по мере необходимости, но не реже одного раза в год инвентаризации лекарственных средств, хранящихся в медицинских организациях	
16.	При оказании скорой помощи отражение информации об оказанной скорой помощи с указанием наименований и объемов использованных лекарственных средств в медицинской документации и передача информации организацией скорой помощи в медицинскую организацию, оказывающую амбулаторно-поликлиническую помощь по месту жительства больного	
17.	Обеспечение граждан лекарственными средствами, изделиями медицинского назначения, необходимыми для осуществления медицинских процедур и ведение листов назначений	
18.	Размещение информации для пациентов в периодических печатных изданиях, распространяемых на территории соответствующей административно-территориальной единицы, а также в местах наглядной информации медицинских организаций, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь и объектов в сфере обращения лекарственных средств, осуществляющих фармацевтические услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	
19.	Обеспечение при амбулаторном лечении через объекты в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, осуществляющие фармацевтические услуги в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи	
20.	Обеспечение граждан, страдающих туберкулезом, при амбулаторном лечении противотуберкулезными лекарственными средствами	
21.	Осуществление учета по автоматизированной программе учета использования лекарственных средств, приобретенных для оказания амбулаторно-поликлинической помощи	
22.	Ежемесячное предоставление медицинскими организациями, оказывающими амбулаторно-поликлиническую помощь и поставщиками фармацевтических услуг реестров выписанных рецептов для амбулаторного лекарственного обеспечения и реестров рецептов, по которым осуществлен отпуск лекарственных средств и изделий медицинского назначения в местный орган управления здравоохранения	
23.	Выписывание и оформление медицинскими работниками организаций здравоохранения рецептов на отпуск лекарственных средств	
24.	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о перечне лекарственных средств и специализированных лечебных продуктов для бесплатного и (или) льготного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями на амбулаторном уровне	
25.	Обеспечение помещений, в которых осуществляется хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники приборами (термометры, гигрометры), закрепленными на внутренних стенах помещений вдали от нагревательных приборов на высоте 1,5-1,7 метров от пола и на расстоянии не менее 3 метров от дверей	
26.	Наличие журнала учета температуры и относительной влажности воздуха	
27.	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники соответствующими сопроводительными документами, прошедших государственную регистрацию и оценку безопасности и качества в Республике Казахстан.	
28.	Учет сроков годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	

29.	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники зарегистрированных в Республике Казахстан	
30.	Закуп, хранение, реклама, реализация нефальсифицированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
31.	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники с заключением оценки безопасности и качества	
32.	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества	
33.	Транспортировка лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества	
34.	Учет, хранение, транспортировка лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
35.	Соблюдение порядка розничной реализации лекарственных средств по рецептам врачей, в том числе отпуск лекарственных средств бесплатно или на льготных условиях для отдельных категорий больных (проверка правильности выписанного рецепта, срока его действия, совместимости выписанных лекарственных средств)	
36.	Соблюдение порядка розничной реализации лекарственных средств, содержащих наркотические и психотропные вещества, прекурсоры (в том числе, выписывание рецептов и отпуск лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры)	
37.	Предоставление пациенту информации при розничной реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
38.	Наличие журнала учета неправильно выписанных рецептов	
39.	Хранение, распределение, отпуск, учет и уничтожение специальных рецептурных бланков и требований	
40.	Хранение, транспортировка и реализация (отгрузки, приемки) этилового спирта	
41.	Уничтожение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
42.	Проведение мониторинга побочных действий лекарственных средств	

Отметка руководителя проверяемого объекта о получении проверочного

л и с т а :

«__» _____ 201__ г. _____

(Ф.И.О., должность, подпись)

М.П.

Дата и подпись государственного инспектора,
вручившего проверочный лист:

_____ (Ф.И.О., должность, подпись)

«__» _____ 201__ г.

Форма

**Проверочный лист в сфере частного предпринимательства
для организации по производству лекарственных средств,
изделий медицинского назначения, медицинской техники**

Место составления _____ Дата «__» _____ 201__ г

Наименование органа _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____

Адрес места нахождения объекта _____

Руководитель организации _____

№ пп	Требования	Да/Нет
1.	Наличие лицензии на фармацевтическую деятельность и приложений (номер, серия, дата выдачи). Соблюдение условий, связанных с их переоформлением.	
2.	Наличие лицензии на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в системе здравоохранения и приложения к лицензии на подвиды деятельности (с указанием номера, серии, даты выдачи). Соблюдение условий, связанных с ее переоформлением	
3.	Соответствие квалификационным требованиям, к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров	
4.	Соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности для организаций по производству лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
5	Прохождение курсов повышения квалификации не реже одного раза в пять лет	
6	Наличие вывески с указанием наименования субъекта фармацевтической деятельности, его организационно-правовой формы и режима работы на государственном и русском языках	
7	Размещение в удобном для ознакомления месте копии лицензии на фармацевтическую деятельность и приложения к ней	
8	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о телефонах и адресах территориальных подразделений государственного органа в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
9	Размещение в удобном для ознакомления месте книги отзывов и предложений	
10	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о номерах телефонов справочной фармацевтической службы	
11	Отсутствие в составе производимых лекарственных средств красителей и вспомогательных веществ, запрещенных к применению в Республике Казахстан	
12	Закуп лекарственных субстанций и полупродуктов, необходимых для производства лекарственных средств, только у лиц, имеющих документ, удостоверяющий право на производство лекарственных средств или на оптовую реализацию лекарственных средств	
13	Использование лекарственных субстанций или полупродуктов, зарегистрированных в Республике Казахстан, кроме лекарственных субстанций, произведенных в условиях Надлежащей производственной практики	

14	Использование в процессе производства вспомогательных веществ, расходных и упаковочных материалов, соответствующих нормативным документам, указанным в технологическом регламенте производства	
15	Реализация выпускаемой готовой продукции лицам, имеющим лицензию на право осуществления соответствующего вида фармацевтической или медицинской деятельности	
16	Наличие системы возврата (отзыва) любой серии произведенной и реализованной готовой продукции, у которой установлены или предполагается несоответствие установленным требованиям качества	
17	Осуществление производства лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники в соответствии с технологическим регламентом производства с целью обеспечения выпуска готового фармацевтического продукта, соответствующего требованиям качества и безопасности	
18	Выполнение и контроль технологического процесса квалифицированным персоналом, с использованием необходимого оборудования и приборов, в соответствии с технологическим регламентом организации-производителя, в специально предназначенных для этих целей помещениях	
19	Составление протокола серий лекарственного средства, изделия медицинского назначения и медицинской техники на каждую производственную серию лекарственного средства, изделия медицинского назначения и медицинской техники по форме, установленной организацией-производителем.	
20	Фиксирование в протоколе серий лекарственного средства, изделия медицинского назначения и медицинской техники каждого предпринятого действия в ходе технологического процесса	
21	Содержание исчерпывающего объема информации в протоколах каждой серии лекарственного средства, изделия медицинского назначения и медицинской техники производственного процесса, обеспечивающего прослеживаемость хода производства конкретной серии готовой фармацевтической продукции, включая реализацию, а также все факторы, имеющие отношение к качеству готовой продукции.	
22	Регистрация и хранение, оформление документации организации (производителя), отражающей процесс производства лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, не менее одного года после истечения срока годности этой серии	
23	Осуществление контроля качества в процессе производства службой контроля качества организации (производителя)	
24	Порядок проведения испытаний стабильности и установления срока хранения и повторного контроля лекарственных средств	
25	Обеспечение помещений, в которых осуществляется хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники приборами (термометры, гигрометры), закрепленными на внутренних стенах помещений вдали от нагревательных приборов на высоте 1,5-1,7 метров от пола и на расстоянии не менее 3 метров от дверей	
26	Наличие журнала учета температуры и относительной влажности, регистрация параметров воздуха и работника, ответственного за обеспечение сохранности качества лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники.	
27	Осуществление оптовой реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, субъектам имеющим лицензии на оптовую и /или розничную реализацию, а также организациям, имеющим лицензию на медицинскую деятельность	
28	Осуществление оптовой реализации субстанций лекарственных средств аптекам и организациям по производству лекарственных средств, имеющим лицензию на изготовление и (или) производство лекарственных средств	

29	Проведение мероприятий по предупреждению поступления некачественных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники и недопущению снижения их качества при хранении и реализации	
30	Осуществление реализации оприходованных и имеющих оформленные документы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
31	Осуществление контроля при приеме лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники по количеству и качеству	
32	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники соответствующими сопроводительными документами, прошедших государственную регистрацию и оценку безопасности и качества в Республике Казахстан.	
33	Учет сроков годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
34	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
35	Транспортировка лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
36	Соблюдение порядка хранения, транспортировки и учета, реализации лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
37	Соблюдение порядка оптовой реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
38	Обеспечение и соблюдение условий хранения и транспортировки лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
39	Соблюдение правил и порядка хранения, транспортировки и учета, реализации лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
40	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники зарегистрированных в Республике Казахстан	
41	Закуп, хранение, реклама, реализация нефальсифицированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
42	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники с заключением оценки безопасности и качества	
43	Соблюдение порядка уничтожения лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники	
44	Ввоз и вывоз, перевозка, пересылка, хранение лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры, подлежащих контролю в Республике Казахстан	
45	Учет, отпуск, сверка, уничтожение, хранение лекарственных средств (в т.ч. субстанций), содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
46	Соблюдение требований правил маркировки лекарственного средства	
47	Соблюдение правил хранения, транспортировки и реализации (отгрузки, приемки) этилового спирта	
48	Проведение мониторинга побочных действий лекарственных средств	
	Итого баллов	

Отметка руководителя проверяемого объекта о получении проверочного листа:

« ___ » _____ 201 ___ г. _____
(Ф.И.О., должность, подпись)

М.П.

Дата и подпись государственного инспектора,
вручившего проверочный лист:

(Ф.И.О., должность, подпись)
«__» _____ 201__ г.
Форма

**Проверочный лист в сфере частного предпринимательства
для объектов фармацевтической деятельности,
осуществляющих изготовление лекарственных препаратов
и изделий медицинского назначения**

Место составления _____ Дата «__» _____ 201__ г
Наименование органа _____
Акт о назначении проверки _____
(№ , д а т а)

Наименование субъекта _____
Адрес места нахождения объекта _____
Руководитель организации _____

№ пп	Требования	Да/Нет
1.	Наличие лицензии на фармацевтическую деятельность и приложений (номер, серия, дата выдачи). Соблюдение условий, связанных с их переоформлением.	
2.	Наличие лицензии на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров и приложений на подвиды деятельности (номер, серия, дата выдачи). Соблюдение условий, связанных с ее переоформлением.	
3.	Соответствие квалификационным требованиям к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров	
4.	Соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности для объектов, осуществляющих изготовление лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения	
5	Прохождение курсов повышения квалификации специалистами не реже одного раза в пять лет	
6	Наличие вывески с указанием наименования субъекта фармацевтической деятельности, его организационно-правовой формы и режима работы на государственном и русском языках	
7	Размещение в удобном для ознакомления месте копии лицензии на фармацевтическую деятельность и приложения к ней	
8	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о телефонах и адресах территориальных подразделений государственного	

	органа в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
9	Размещение в удобном для ознакомления месте книги отзывов и предложений	
10	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о номерах телефонов справочной фармацевтической службы	
11	Размещение информации: «Лекарственные средства детям не отпускаются»	
12	Размещение информации: «Запрещается безрецептурная реализация лекарственных средств, предназначенных для отпуска по рецепту врача»	
13	Размещение вывески «Лекарственные средства обмену и возврату не подлежат»	
14	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о перечне лекарственных средств и специализированных лечебных продуктов для бесплатного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями на амбулаторном уровне	
15	В зале обслуживания населения оформление витрин, информационных стендов, размещение рекламной информации (листки, буклеты профилактического характера).	
16	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о сроках хранения лекарственных препаратов, изготавливаемых в аптеке (для аптек с правом изготовления)	
17	Осуществление изготовления лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения на основе лекарственных средств, зарегистрированных в Республике Казахстан, за исключением лекарственных субстанций, произведенных в условиях Надлежащей производственной практики	
18	Осуществление изготовления лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, изготавливаемых в условиях аптеки, магазина медицинской техники и изделий медицинского назначения и магазина оптики в соответствии с требованиями общих статей Государственной фармакопеи Республики Казахстан, отдельных фармакопейных статей, зарубежных фармакопей, признанных действующими на территории Республики Казахстан, нормативных документов	
19	Соблюдение условий изготовления лекарственных препаратов	
20	Соблюдение условий изготовления стерильных лекарственных препаратов	
21	Соблюдение условий изготовления изделий медицинского назначения	
22	Наличие провизора-аналитика и обеспечение его рабочего места необходимыми условиями	
23	Соблюдение требований по проведению внутриаптечного контроля	
24	Проведение предупредительных мероприятий	
25	Проведение приемочного контроля исходных материалов, используемых для изготовления лекарственных препаратов	
26	Проведение письменного контроля	
27	Проведение опросного контроля	

28	Проведение органолептического контроля	
29	Проведение физического контроля	
30	Проведение химического контроля	
31	Проведение контроля при отпуске	
32	Проведение контроля качества лекарственных препаратов при отпуске	
33	Организация работы по контрольно-аналитическому обслуживанию аптеки	
34	Обеспечение помещений, в которых осуществляется хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники приборами (термометры, гигрометры), закрепленными на внутренних стенах помещений вдали от нагревательных приборов на высоте 1,5-1,7 метров от пола и на расстоянии не менее 3 метров от дверей	
35	Наличие журнала учета температуры и относительной влажности воздуха	
36	Приобретение лекарственных субстанций у субъектов, имеющих лицензию на оптовую реализацию лекарственных средств	
37	Проведение мероприятий по предупреждению поступления некачественных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники и недопущения снижения их качества при хранении и реализации	
38	Осуществление реализации оприходованных и имеющих оформленные документы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
39	Осуществление приема лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники по количеству и качеству на основании сопроводительных документов	
40	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники соответствующими сопроводительными документами, прошедших государственную регистрацию и оценку безопасности и качества в Республике Казахстан.	
41	Введение учета сроков годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
42	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники зарегистрированных в Республике Казахстан	
43	Закуп, хранение, реклама, реализация нефальсифицированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
44	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники с заключением оценки безопасности и качества	
45	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники в условиях, обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества	
46	Транспортировка лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники в условиях, не обеспечивающих сохранение их безопасности, эффективности и качества	

47	Учет, хранение, транспортировка, уничтожение лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
48	Соблюдение порядка розничной реализации лекарственных средств по рецептам врачей, в том числе отпуск лекарственных средств бесплатно или на льготных условиях для отдельных категорий больных (проверка правильности выписанного рецепта, срока его действия, совместимости выписанных лекарственных средств)	
49	Соблюдение порядка розничной реализации лекарственных средств, содержащих наркотические и психотропные вещества, прекурсоры (в том числе, выписывание рецептов и отпуск лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры)	
50	Предоставление пациенту информации при розничной реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
51	Принятые меры по недействительным рецептам, наличие штампа «Рецепт недействителен»	
52	Наличие журнала учета неправильно выписанных рецептов	
53	Предоставление информации о неправильно выписанных рецептах	
54	Соблюдение сроков хранения рецептов и соблюдение процедуры их уничтожения	
55	Хранение, распределение, отпуск, учет и уничтожение специальных рецептурных бланков и требований	
56	Хранение, транспортировка и реализация (отгрузки, приемки) этилового спирта	
57	Уничтожение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
58	Проведение мониторинга побочных действий лекарственных средств	
	Итого баллов	

Отметка руководителя проверяемого объекта о получении проверочного листа:

« ____ » _____ 201 ____ г. _____
(Ф.И.О., должность, подпись)

М.П.

Дата и подпись государственного инспектора,
вручившего проверочный лист:

_____ (Ф.И.О., должность, подпись)

« ____ » _____ 201 ____ г.

Форма

**Проверочный лист в сфере частного предпринимательства
для объектов фармацевтической деятельности,**

**осуществляющих оптовую реализацию лекарственных средств,
изделий медицинского назначения, медицинской техники**

Место составления **Дата** «__» ____ 201__ г.

Наименование **органа** _____

Акт **о** **назначении** **проверки** _____

(№ , **д а т а**)

Наименование **субъекта** _____

Адрес **места** **нахождения** **объекта** _____

Руководитель организации _____

№ п/п	Требования	Да/Нет
1	Наличие лицензии на фармацевтическую деятельность и приложений (номер, серия, дата выдачи) и (или) талон уполномоченного органа в области здравоохранения о приеме уведомления, копию уведомления с отметкой о приеме центром обслуживания населения или талон в форме электронного документа Соблюдение условий, связанных с их переоформлением.	
2	Наличие лицензии на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в системе здравоохранения и приложений на подвиды деятельности (номер, серия, дата выдачи). Соблюдение условий, связанных с ее переоформлением.	
3	Соответствие квалификационным требованиям к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров	
4	Соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности для объектов, осуществляющих оптовую реализацию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения	
5	Прохождение курсов повышения квалификации специалистами не реже одного раза в пять лет	
6	Наличие вывески с указанием наименования субъекта фармацевтической деятельности, его организационно-правовой формы и режима работы на государственном и русском языках	
7	Размещение в удобном для ознакомления месте копии лицензии на фармацевтическую деятельность и приложения к ней	
8	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о телефонах и адресах территориальных подразделений государственного органа в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
9	Размещение в удобном для ознакомления месте книги отзывов и предложений	
10	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о номерах телефонов справочной фармацевтической службы	
11	Обеспечение помещений, в которых осуществляется хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники приборами (термометры, гигрометры), закрепленными на внутренних стенах помещений вдали от нагревательных приборов на высоте 1,5-1,7 метров от пола и на расстоянии не менее 3 метров от дверей	

12	Наличие журнала учета температуры и относительной влажности воздуха	
13	Осуществление оптовой реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники, субъектам имеющим лицензии на оптовую и /или розничную реализацию, а также организациям, имеющим лицензию на медицинскую деятельность	
14	Осуществление оптовой реализации субстанций лекарственных средств аптекам и организациям по производству лекарственных средств, имеющим лицензию на изготовление и (или) производство лекарственных средств	
15	Проведение мероприятий по предупреждению поступления некачественных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники и недопущению снижения их качества при хранении и реализации	
16	Осуществление реализации оприходованных и имеющих оформленные документы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
17	Осуществление контроля при приеме лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники по количеству и качеству	
18	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники соответствующими сопроводительными документами, прошедших государственную регистрацию и оценку безопасности и качества в Республике Казахстан.	
19	Учет сроков годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
20	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники зарегистрированных в Республике Казахстан	
21	Закуп, хранение, реклама, реализация нефальсифицированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
22	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники с заключением оценки безопасности и качества	
23	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
24	Транспортировка лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
25	Хранение, транспортировка и учет лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
26	Уничтожение лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники	
27	Реализации лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
28	Уничтожение лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
	Итого баллов	

Отметка руководителя проверяемого объекта о получении проверочного листа:

« ___ » _____ 201 ___ г. _____

(Ф.И.О., должность, подпись)

М.П.

Дата и подпись государственного инспектора,
вручившего проверочный лист:

_____ (Ф . И . О . , должность , подпись)
« ____ » _____ 201 ____ г.
Форма

**Проверочный лист в сфере частного предпринимательства
для объектов фармацевтической деятельности,
осуществляющих розничную реализацию лекарственных средств,
изделий медицинского назначения, медицинской техники**

Место составления **Дата** « ____ » ____ 201 ____ г.

Наименование **органа** _____

Акт о назначении проверки _____

(№ , д а т а)

Наименование **субъекта** _____

Адрес места нахождения **объекта** _____

Руководитель организации _____

№ п/п	Требования	Да/Нет
1	Наличие лицензии на фармацевтическую деятельность и приложений (номер, серия, дата выдачи) и (или) талон уполномоченного органа в области здравоохранения о приеме уведомления, копию уведомления с отметкой о приеме центром обслуживания населения или талон в форме электронного документа Соблюдение условий, связанных с их переоформлением.	
2	Наличие лицензии на виды деятельности, связанные с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров и приложений на подвиды деятельности (номер, серия, дата выдачи). Соблюдение условий, связанных с ее переоформлением.	
3	Соответствие квалификационным требованиям к деятельности, связанной с оборотом наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров	
4	Соответствие квалификационным требованиям, предъявляемым при лицензировании фармацевтической деятельности для объектов, осуществляющих розничную реализацию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения	
5	Прохождение курсов повышения квалификации специалистами не реже одного раза в пять лет	
6	Наличие вывески с указанием наименования субъекта фармацевтической деятельности, его организационно-правовой формы и режима работы на государственном и русском языках	
7	Размещение в удобном для ознакомления месте копии лицензии на фармацевтическую деятельность и приложения к ней	
8	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о телефонах и адресах территориальных подразделений государственного органа в сфере обращения лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
9	Размещение в удобном для ознакомления месте книги отзывов и предложений	

10	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о номерах телефонов справочной фармацевтической службы	
11	Размещение информации: «Лекарственные средства детям не отпускаются»	
12	Размещение информации: «Запрещается безрецептурная реализация лекарственных средств, предназначенных для отпуска по рецепту врача»	
13	Размещение вывески «Лекарственные средства обмену и возврату не подлежат»	
14	Размещение в удобном для ознакомления месте информации о перечне лекарственных средств и специализированных лечебных продуктов для бесплатного и (или) льготного обеспечения отдельных категорий граждан с определенными заболеваниями на амбулаторном уровне	
15	В зале обслуживания населения оформление витрин, информационных стендов, размещение рекламной информации (листки, буклеты профилактического характера).	
16	Размещение списков и образцов подписей лиц, имеющих право подписывать рецепты на бесплатное получение лекарственных средств, утвержденные руководителем соответствующей организации здравоохранения	
17	Обеспечение помещений, в которых осуществляется хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники приборами (термометры, гигрометры), закрепленными на внутренних стенах помещений вдали от нагревательных приборов на высоте 1,5-1,7 метров от пола и на расстоянии не менее 3 метров от дверей	
18	Наличие журнала учета температуры и относительной влажности воздуха	
19	Проведение мероприятий по предупреждению поступления некачественных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники и недопущения снижения их качества при хранении и реализации	
20	Осуществление реализации оприходованных и имеющих оформленные документы лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
21	Осуществление приема лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники по количеству и качеству и осуществление реализации по сопроводительным документам	
22	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники на объектах розничной реализации, с соответствующими сопроводительными документами, прошедших государственную регистрацию и оценку безопасности и качества в Республике Казахстан, не соответствующих законодательству Республики Казахстан	
23	Учет сроков годности лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
24	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники зарегистрированных в Республике Казахстан	
25	Закуп, хранение, реклама, реализация нефальсифицированных лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
26	Закуп, хранение, реклама, реализация лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники с заключением оценки безопасности и качества	
27	Хранение лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
28	Транспортировка лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
29	Хранение, транспортировка, учет, реализация лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	

30	Розничная реализация населению лекарственных средств по рецептам врачей, в том числе отпуск лекарственных средств бесплатно для отдельных категорий больных (проверка правильности выписанного рецепта, срока его действия, совместимости выписанных лекарственных средств)	
31	Розничная реализация населению лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры (в том числе, выписывание рецептов и отпуск лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры)	
32	Предоставление пациенту информации при розничной реализации лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники	
33	Принятые меры по недействительным рецептам, наличие штампа «Рецепт недействителен»	
34	Наличие журнала учета неправильно выписанных рецептов	
35	Предоставление информации о неправильно выписанных рецептах	
36	Соблюдение сроков хранения рецептов и соблюдение процедуры их уничтожения	
37	Соблюдение требований по хранению, распределению, отпуску, учету и уничтожению специальных рецептурных бланков и требований	
38	Соблюдение правил уничтожения лекарственных средств, изделий медицинского назначения, медицинской техники и лекарственных средств, содержащих наркотические средства, психотропные вещества и прекурсоры	
39	Проведение мониторинга побочных действий лекарственных средств	
	Итого баллов	

Отметка руководителя проверяемого объекта о получении проверочного листа:

« ___ » _____ 201 ___ г. _____
(Ф.И.О., должность, подпись)

М.П.

Дата и подпись государственного инспектора,
вручившего проверочный лист:

_____ (Ф.И.О., должность, подпись)
« ___ » _____ 201 ___ г.