

Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере медицинской деятельности

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 294. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 16 июня 2015 года № 11356. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 4 ноября 2020 года № ҚР ДСМ-180/2020.

Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 04.11.2020 № ҚР ДСМ-180/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

В соответствии с подпунктом 1) статьи 10 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года "О государственных услугах" **ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:

1) стандарт государственной услуги "Выдача сертификата специалиста для допуска к клинической практике" согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) стандарт государственной услуги "Выдача свидетельства о присвоении квалификационной категории специалистам с медицинским образованием" согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) стандарт государственной услуги "Аккредитация медицинских организаций в целях признания соответствия их деятельности стандартам аккредитации" согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) стандарт государственной услуги "Выдача лицензии на медицинскую деятельность" согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) стандарт государственной услуги "Выдача лицензии на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан органов (части органов) и (или) тканей человека, крови и ее компонентов" согласно приложению 5 к настоящему приказу;

6) стандарт государственной услуги "Выдача заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга в случае их перемещения с целью проведения неродственной трансплантации, а также образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических

целей или полученных в процессе проведения биомедицинских исследований" согласно приложению 6 к настоящему приказу;

7) стандарт государственной услуги "Определение соответствия (несоответствия) потенциального поставщика услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и/или обязательного социального медицинского страхования предъявляемым требованиям для включения в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования" согласно приложению 7 к настоящему приказу;

8) стандарт государственной услуги "Выдача разрешения на проведение клинических исследований медицинских технологий" согласно приложению 8 к настоящему приказу;

9) стандарт государственной услуги "Допуск иностранных специалистов к клинической практике, за исключением лиц, приглашенных к осуществлению профессиональной медицинской деятельности в Национальном холдинге в области здравоохранения и его дочерних организациях, а также Назарбаев Университете или его медицинских организациях, медицинских организациях Управления Делами Президента Республики Казахстан" согласно приложению 9 к настоящему приказу;

10) стандарт государственной услуги "Аккредитация субъекта здравоохранения, осуществляющего оценку профессиональной подготовленности и подтверждение соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения" согласно приложению 10 к настоящему приказу.

Сноска. Пункт 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования); с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения РК от 09.01.2019 № ҚР ДСМ-1 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

2. Комитету контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан в установленном законодательством порядке обеспечить:

1) государственную регистрацию настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан;

2) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан его направление на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и информационно-правовой системе нормативных правовых актов Республики Казахстан "Әділет";

3) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан.

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на вице-министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан Цой А.В.

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

Министр здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан

Т. Дуйсенова

СОГЛАСОВАНО

Министр по инвестициям и развитию
Республики Казахстан

_____ А. Исекешев

13 мая 2015 г.

СОГЛАСОВАНО

Министр национальной экономики
Республики Казахстан

_____ Е. Досаев

12 мая 2015 г.

Приложение 1
к приказу Министра
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 294

Стандарт государственной услуги "Выдача сертификата специалиста для допуска к клинической практике"

Сноска. Заголовок стандарта в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 1. Общие положения

Сноска. Заголовок главы 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Государственная услуга "Выдача сертификата специалиста для допуска к клинической практике" (далее – государственная услуга).

Сноска. Пункт 1 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Государственная услуга оказывается территориальными департаментами Комитета охраны общественного здоровья Министерства (далее – услугодатель).

Прием заявления с перечнем документов, необходимых для оказания государственной услуги и выдача результата оказанной государственной услуги осуществляется через веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz (далее – портал).

Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Срок оказания государственной услуги:

1) с момента сдачи пакета документов на портал – 5 (пять) рабочих дней.

Услугодатель в течение двух рабочих дней с момента получения документов услугополучателя проверяет полноту представленных документов.

В случаях установления факта неполноты представленных документов согласно перечню, предусмотренному пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги, и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель в указанные сроки дает письменный мотивированный ответ о прекращении рассмотрения заявления;

2) максимально допустимое время обслуживания – 15 (пятнадцать) минут.

Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Форма оказания государственной услуги: электронная (частично автоматизированная).

6. Результат оказания государственной услуги – сертификат специалиста для допуска к клинической практике (далее – сертификат) по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги, либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям, установленным пунктом 9-1 настоящего стандарта.

Сертификат выдается сроком на 5 лет, со дня вынесения решения о его выдаче руководителем услугодателя в соответствии с пунктом 14 Правил проведения сертификации специалистов в области здравоохранения, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 августа 2015 года № 693 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 12134).

Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная.

Результат государственной услуги направляется услугополучателю в "личный кабинет" в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица услугодателя.

В случае обращения за получением услуги на бумажном носителе, результат оказания государственной услуги оформляется в электронном формате, распечатывается, заверяется печатью и подписью уполномоченного лица услугодателя.

Сноска. Пункт 6 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

7. Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам (далее – услугополучатель).

8. График работы портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно трудовому законодательству Республики Казахстан прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

Сноска. Пункт 8 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги:

1) запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;

2) форма сведений согласно приложению 3 к настоящему стандарту государственной услуги и следующие документы:

3) электронная копия результата оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов;

4) электронная копия диплома о медицинском образовании;

5) электронные копии документа об окончании интернатуры, резидентуры либо клинической ординатуры по заявляемой специальности (при их наличии);

6) электронная копия удостоверения о переподготовке по заявляемой специальности (при его наличии);

7) электронная копия свидетельства о повышении квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности (при его наличии);

8) электронная копия удостоверения о признании и нострификации документов об образовании, для лиц, получивших медицинское образование за пределами Республики Казахстан;

9) электронная копия свидетельства о перемене фамилии, имени, отчества (при его наличии) или о заключении брака или о расторжении брака, для лиц, изменивших фамилию, имя или отчество (при его наличии) после получения документов об образовании.

К документу, выданному на иностранном языке, дополнительно предоставляется копия нотариально заверенного перевода на государственном или русском языке.

Сведения документа, удостоверяющего личность услугополучателя, услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

При подаче услугополучателем всех необходимых документов в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.

Сноска. Пункт 9 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9-1. Услугодатель отказывает в оказании государственной услуги по следующим основаниям:

1) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 августа 2015 года № 693 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 12134);

2) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении медицинской деятельности по заявляемой специальности;

3) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.

Сноска. Стандарт дополнен пунктом 9-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования); в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и(или) их должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

10. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресам, указанным в пункте 13 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер и дата. Жалоба подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы является регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с выдачей талона, в котором указываются номер, дата, фамилия имя, отчество (при его наличии), лица, принявшего жалобу (с указанием контактных данных должностных лиц, для получения информации о ходе рассмотрения жалобы, а также срока и места получения ответа).

При обращении через портал информация о порядке обжалования доступна по телефону единого контакт-центра: 8-800-080-7777 или 1414.

При отправке жалобы через портал услугополучателю из "личного кабинета" доступна информация об обращении, которая обновляется в ходе обработки

обращения услугодателем (отметки о доставке, регистрации, исполнении, ответ о рассмотрении или отказе в рассмотрении).

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя или Министерства, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации. Результат рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством почтовой связи либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя или Министерства.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, рассматривается в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

11. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме

Сноска. Заголовок главы 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

12. В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты).

13. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства: www.mz.gov.kz.

Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

14. Услугополучатель получает государственную услугу в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

15. Услугополучатель получает информацию о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, а также единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

16. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства, единый

контакт-центр по вопросам оказания государственной услуги: 8-800-080-7777, 1414.

Приложение 1
к стандарту государственной услуги
"Выдача сертификата специалиста для
допуска к клинической практике"

Сноска. Приложение 1 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Сертификат специалиста

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)
действительно получил(-а) настоящий сертификат специалиста для
осуществления
медицинской деятельности и допуска к клинической практике по
специальности

(наименование специальности по номенклатуре)

Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его

выдаче от " ____ " _____ 20 ____ года № _____

Сертификат действителен до " ____ " _____ 20 ____ года

Регистрационный № _____

Дата выдачи " ____ " _____ 20 ____ года

Приложение 2
к стандарту государственной услуги
"Выдача сертификата специалиста для
допуска к клинической практике"

Сноска. Приложение 2 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Руководителю _____

(наименование государственного органа)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), ИИН)

Место проживания _____

Заявление

Прошу Вас выдать сертификат специалиста для осуществления медицинской деятельности и допуска к клинической практике по специальности _____

Я несу ответственность за достоверность указанных сведений.
Даю согласие на сбор и обработку персональных данных, необходимых для оказания государственной услуги.

(подпись услугополучателя)

(дата заполнения)

Приложение 3
к стандарту государственной услуги
"Выдача сертификата специалиста для
допуска к клинической практике"

Сноска. Приложение 3 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Форма сведений

для выдачи сертификата специалиста для допуска к клинической практике

1. Результат оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов для специалистов с медицинским образованием, занимающихся клинической практикой, за исключением специалистов санитарно-эпидемиологического профиля (прикрепляется сканированная копия результата Оценки):

- 1) наименование заявляемой специальности _____
- 2) орган выдавший заключение Оценки _____
- 3) число, месяц, год получения заключения Оценки _____

2. Медицинское образование

1) образование (среднее медицинское образование, послесреднее медицинское образование, высшее медицинское образование) (сканированная копия диплома):

- 2) номер диплома _____
- 3) серия диплома _____

- 4) полное наименование организации образования _____
- 5) страна обучения _____
- 6) год поступления _____
- 7) год окончания _____
- 8) специальность по диплому _____
- 9) квалификация по диплому _____
- 10) нострификация и/или признание документов об образовании (для лиц, получивших медицинское образование за пределами Республики Казахстан: диплом, интернатура, резидентура, клиническая ординатура, магистратура и другие), (сканированная копия документа о нострификации и/или признании

документов об образовании):

Страна обучения _____

Полное наименование организации образования _____

Орган, выдавший удостоверение о нострификации и/или признании

—
Номер приказа о нострификации и/или признании

—
Регистрационный номер о нострификации и/или признании

—
Дата выдачи удостоверения о нострификации и/или признании

3. Сведения о специальности интернатуры, клинической ординатуры, резидентуры по заявляемой специальности (для специалистов с высшим медицинским образованием) (сканированная копия документа):

1) специальность интернатуры _____

2) год поступления _____

3) год окончания _____

4) продолжительность обучения _____

5) объем обучения в часах _____

6) полное наименование организации _____

7) место прохождения интернатуры _____

8) специальность клинической ординатуры _____

9) год поступления _____

10) год окончания _____

11) продолжительность обучения _____

12) объем обучения в часах _____

- 13) полное наименование организации _____
- 14) место прохождения резидентуры _____
- 15) специальность резидентуры _____
- 16) год поступления _____
- 17) год окончания _____
- 18) продолжительность обучения _____
- 19) объем обучения в часах _____
- 20) полное наименование организации _____
- 21) место прохождения _____

4. Сведения об удостоверении по переподготовке по заявляемой специальности (сканированная копия документа):

- 1) номер удостоверения по переподготовке _____
- 2) специальность переподготовки _____
- 3) название обучающей организации _____
- 4) объем обучения в часах _____
- 5) начало обучения _____
- 6) окончание обучения _____

5. Сведения действующего свидетельства (сертификата специалиста) с присвоением категории по заявляемой специальности (при его наличии):

- 1) дата и номер приказа _____
- 2) номер и код административного документа (далее – НИКАД)
/регистрационный номер _____

-
- 3) орган, выдавший свидетельство (сертификат) _____
 - 4) срок действия свидетельства (сертификата) _____
 - 5) специальность _____
 - 6) квалификационная категория _____

6. Сведения действующего сертификата специалиста, для допуска к клинической практике по заявляемой специальности (при его наличии):

- 1) дата и номер приказа _____
- 2) номер НИКАД/регистрационный номер _____
- 3) орган, выдавший сертификат _____
- 4) срок действия сертификата _____
- 5) специальность _____

7. Сведения о настоящем месте работы: _____

- 1) стаж работы по заявляемой специальности (лет, месяцев, дней)
- 2) общий медицинский стаж (лет, месяцев, дней) _____
- 3) место работы в настоящее время _____
- 4) занимаемая должность _____

5) трудовая деятельность по заявляемой специальности _____

Дата приема	Дата увольнения	Место работы	Занимаемая должность	Дата и номер приказа (приема либо увольнения с работы)

8. Повышение квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности

(при его наличии) (сканированная копия документа):

1) сведения о свидетельстве повышения квалификации по заявляемой специальности

2) номер свидетельства о повышении квалификации _____

3) наименование цикла _____

4) название обучающей организации _____

5) начало обучения _____

6) окончание обучения _____

7) объем обучения в часах _____

Приложение 2
к приказу Министра
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 294

Стандарт государственной услуги "Выдача свидетельства о присвоении квалификационной категории специалистам с медицинским образованием"

Сноска. Заголовок стандарта в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 1. Общие положения

Сноска. Заголовок главы 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Государственная услуга "Выдача свидетельства о присвоении квалификационной категории специалистам с медицинским образованием" (далее – государственная услуга).

Сноска. Пункт 1 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Государственная услуга оказывается территориальными департаментами Комитета охраны общественного здоровья Министерства (далее – услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказанной государственной услуги осуществляется по месту основной работы услугополучателя через веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz (далее – портал).

Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Срок оказания государственной услуги:

1) с момента сдачи пакета документов на портал – 5 (пять) рабочих дней.

Услугодатель в течение двух рабочих дней с момента получения документов услугополучателя проверяет полноту представленных документов.

В случаях установления факта неполноты представленных документов согласно перечню, предусмотренному пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги, и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель в указанные сроки дает письменный мотивированный ответ о прекращении рассмотрения заявления;

2) максимально допустимое время обслуживания – 15 (пятнадцать) минут.

Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Форма оказания государственной услуги: электронная (частично автоматизированная).

6. Результат оказания государственной услуги – свидетельство о присвоении квалификационной категории специалистам с медицинским образованием (далее – свидетельство) согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги, либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям, установленным пунктом 9-1 настоящего стандарта. Свидетельство выдается сроком на 5 лет, со дня вынесения решения о его выдаче руководителем услугодателя в соответствии с пунктом 8 Правил, сроков выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, утвержденных приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 531 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11787) (далее – Приказ № 531);

Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная.

Результат государственной услуги направляется услугополучателю в "личный кабинет" в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица услугодателя.

В случае обращения за получением услуги на бумажном носителе, результат оказания государственной услуги оформляется в электронном формате, распечатывается, заверяется печатью и подписью уполномоченного лица услугодателя.

Сноска. Пункт 6 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

7. Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам (далее – услугополучатель).

8. График работы портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и

праздничные дни согласно трудовому законодательству Республики Казахстан прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

Сноска. Пункт 8 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги:

1) для получения свидетельства со сроком на 5 (пять) лет с присвоением соответствующей квалификационной категории:

запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;

форма сведений согласно приложению 3 к настоящему стандарту государственной услуги и следующие документы:

электронная копия результата оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов;

электронная копия диплома о медицинском образовании;

электронная копия документа об окончании интернатуры, резидентуры либо клинической ординатуры по заявляемой специальности (при их наличии);

электронная копия удостоверения о переподготовке по заявляемой специальности (при его наличии);

электронная копия свидетельства о повышении квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности;

электронная копия свидетельства либо сертификата специалиста с присвоением квалификационной категории по заявляемой специальности (при наличии);

электронная копия сертификата специалиста для допуска к клинической практике лицам занимающимся клинической практикой;

электронная копия удостоверения о признании и нострификации документов об образовании, для лиц, получивших медицинское образование за пределами Республики Казахстан;

электронная копия свидетельства о перемене фамилии, имени, отчества (при его наличии) или о заключении брака или о расторжении брака, для лиц, изменивших фамилию, имя или отчество (при его наличии) после получения документов об образовании.

К документу, выданному на иностранном языке, дополнительно предоставляется нотариально заверенный перевод на государственном или русском языке.

2) для получения бессрочного (на постоянный срок) свидетельства с присвоением первой или высшей квалификационной категории в соответствии с

пунктом 17 Правил, сроков выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 531 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11787):

запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;

форма сведений согласно приложению 5 к настоящему стандарту государственной услуги и следующие документы:

электронные копии ранее выданных трех равнозначных свидетельств (сертификатов) с присвоением первой, высшей квалификационной категории.

электронная копия свидетельства о повышении квалификации по заявляемой специальности за последние пять лет на момент подачи документов, в объеме не менее 216 часов для специалистов с высшим и средним медицинским и фармацевтическим образованием.

Сведения документа, удостоверяющего личность услугополучателя, услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

При подаче услугополучателем всех необходимых документов в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.

Сноска. Пункт 8 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9-1. Услугодатель отказывает в оказании государственной услуги по следующим основаниям:

1) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 531 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11787);

2) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении медицинской деятельности по заявляемой специальности;

3) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.

Сноска. Стандарт дополнен пунктом 9-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования); в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и(или) их должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

10. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресам, указанным в пункте 13 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер и дата. Жалоба подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы является регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с выдачей талона, в котором указываются номер, дата, фамилия имя, отчество (при его наличии), лица, принявшего жалобу (с указанием контактных данных должностных лиц, для получения информации о ходе рассмотрения жалобы, а также срока и места получения ответа).

При обращении через портал информация о порядке обжалования доступна по телефону единого контакт-центра: 8-800-080-7777 или 1414.

При отправке жалобы через портал услугополучателю из "личного кабинета" доступна информация об обращении, которая обновляется в ходе обработки

обращения услугодателем (отметки о доставке, регистрации, исполнении, ответ о рассмотрении или отказе в рассмотрении).

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя или Министерства, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации. Результат рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством почтовой связи либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя или Министерства.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, рассматривается в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

11. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме

Сноска. Заголовок главы 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

12. В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты).

13. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства: www.mz.gov.kz.

Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

14. Услугополучатель получает государственную услугу в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

15. Услугополучатель получает информацию о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, а также единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

16. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства, единый

контакт-центр по вопросам оказания государственной услуги: 8-800-080-7777,
1414.

Приложение 1
к стандарту государственной услуги
"Выдача свидетельства о присвоении
квалификационной категории
специалистам
с медицинским образованием"

Сноска. Приложение 1 в редакции приказа Министра здравоохранения и
социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении
десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Свидетельство о присвоении квалификационной категории

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)
действительно получил(-а) настоящее свидетельство о присвоении
_____ квалификационной категории по специальности

(специальность по номенклатуре)
Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его
выдаче от " _ " _____ 20__ года № _____
Свидетельство действительно на срок _____
(указать 5 лет или постоянно)
Регистрационный № _____
Дата выдачи " _ " _____ 20__ года

Приложение 2
к стандарту государственной услуги
"Выдача свидетельства о присвоении
квалификационной категории
специалистам
с медицинским образованием"

Сноска. Приложение 2 в редакции приказа Министра здравоохранения и
социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении
десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Руководителю _____

(наименование территориального
департамента государственного
органа)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при его
наличии) услугополучателя)
Адрес проживания, контактный телефон

Заявление

Прошу Вас выдать свидетельство о присвоении _____
квалификационной категории по специальности

(наименование специальности)

Я несу ответственность за достоверность указанных сведений.

Даю согласие на сбор и обработку персональных данных,
необходимых для оказания государственной услуги.

_____ (подпись услугополучателя)

_____ (дата заполнения)

Приложение 3
к стандарту государственной услуги
"Выдача свидетельства о присвоении
квалификационной категории
специалистам
с медицинским образованием"

**Сноска. Приложение 3 в редакции приказа Министра здравоохранения и
социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении
десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).**

форма

Форма сведений

Для получения свидетельства о присвоении квалификационной категории
специалистам с медицинским образованием

1. Результат оценки профессиональной подготовленности и подтверждения
соответствия квалификации специалистов для специалистов с медицинским

образованием, за исключением специалистов
санитарно-эпидемиологического

профиля (прикрепляется сканированная копия результата Оценки):

- 1) наименование заявляемой специальности _____
- 2) соответствует заявляемой категории: вторая, первая, высшая
(нужное подчеркнуть)
- 3) орган, выдавший заключение Оценки _____
- 4) число, месяц, год получения заключения Оценки _____

2. Медицинское образование (сканированная копия диплома об образовании):

1) образование (среднее медицинское образование, послесреднее медицинское,
высшее медицинское образование) _____

- 2) номер диплома _____
- 3) серия диплома _____
- 4) полное наименование организации образования _____
- 5) страна обучения _____
- 6) год поступления _____
- 7) год окончания _____
- 8) специальность по диплому _____
- 9) квалификация по диплому _____

10) нострификация и/или признание документов об образовании (для лиц, получивших медицинское образование за пределами Республики Казахстан: диплом, интернатура, резидентура, клиническая ординатура, магистратура и другие), (сканированная копия документа о нострификации и/или признании документов об образовании):

Страна обучения _____
Полное наименование организации образования _____
Орган выдавший удостоверение о нострификации _____
Номер и дата приказа нострификации _____
Регистрационный номер нострификации _____
Дата выдачи удостоверения нострификации _____

3. Сведения о специальности интернатуры, клинической ординатуры, резидентуры по заявляемой специальности (для специалистов с высшим медицинским

образованием) (сканированная копия документа):

- 1) специальность интернатуры _____
- 2) год поступления _____
- 3) год окончания _____

- 4) продолжительность обучения _____
- 5) объем обучения в часах _____
- 6) полное наименование организации _____
- 7) место прохождения интернатуры _____
- 8) специальность клинической ординатуры _____
- 9) год поступления _____
- 10) год окончания _____
- 11) продолжительность обучения _____
- 12) объем обучения в часах _____
- 13) полное наименование организации _____
- 14) место прохождения клинической ординатуры _____
- 15) специальность резидентуры _____
- 16) год поступления _____
- 17) год окончания _____
- 18) продолжительность обучения _____
- 19) объем обучения в часах _____
- 20) полное наименование организации _____
- 21) место прохождения _____

4. Сведения об удостоверении по переподготовке по заявляемой специальности

(сканированная копия документа):

- 1) номер удостоверения по переподготовке _____
- 2) специальность переподготовки _____
- 3) название обучающей организации _____
- 4) объем обучения в часах _____
- 5) начало обучения _____
- 6) окончание обучения _____

5. Сведения действующего свидетельства (сертификата специалиста) с присвоением категории по заявляемой специальности (при наличии):

- 1) дата и номер приказа _____
- 2) номер и код административного документа (далее – НИКАД) /регистрационный номер _____

-
- 3) орган, выдавший свидетельство _____
 - 4) срок действия свидетельства (сертификата) _____
 - 5) специальность _____
 - 6) квалификационная категория _____

6. Сведения действующего сертификата для допуска к клинической практике по заявляемой специальности:

- 1) дата и номер приказа _____
- 2) номер НИКАД/регистрационный номер _____
- 3) орган, выдавший сертификат _____
- 4) срок действия свидетельства _____
- 5) специальность _____

7. Сведения о настоящем месте работы: _____

1) стаж работы по заявляемой специальности (лет, месяцев, дней) _____

2) общий медицинский стаж (лет, месяцев, дней) _____

3) место работы в настоящее время _____

4) занимаемая должность _____

5) трудовая деятельность по заявляемой специальности _____

Дата приема	Дата увольнения	Место работы	Занимаемая должность	Дата и номер приказа (приема либо увольнения с работы)

8. Повышение квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности:

1) сведения о свидетельстве повышения квалификации по заявляемой специальности

(сканированная копия документа)

2) номер свидетельства о повышении квалификации _____

3) наименование цикла _____

4) название обучающей организации _____

5) начало обучения _____

6) окончание обучения _____

7) объем обучения в часах _____

Приложение 4
к стандарту государственной услуги
"Выдача свидетельства о присвоении
квалификационной категории
специалистам
с медицинским образованием"

Сноска. Приложение 4 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма
Руководителю

(наименование территориального
департамента государственного органа)

от _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии)
услугополучателя, ИИН)

Адрес проживания, контактный телефон,
место работы

Заявление

Прошу Вас выдать бессрочное свидетельство о присвоении _____

квалификационной категории по специальности _____

(наименование специальности)

1) Свидетельство (сертификат) № _____, от " " _____ 20__ год по
специальности

(наименование специальности)

2) Свидетельство (сертификат) № _____, от " " _____ 20__ год по
специальности

(наименование специальности)

3) Свидетельство (сертификат) № _____, от " " _____ 20__ год по
специальности

(наименование специальности)

Я несу ответственность за достоверность указанных сведений.

Даю согласие на сбор и обработку персональных данных, необходимых для
оказания
государственной услуги.

(подпись услугополучателя)

(дата заполнения)

Приложение 5
к стандарту государственной услуги
"Выдача свидетельства о присвоении
квалификационной категории
специалистам
с медицинским образованием"

Сноска. Приложение 5 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Форма сведений

для получения бессрочного свидетельства о присвоении
первой, высшей квалификационной категории

1. Сведения о месте работы _____
 - 1) стаж работы по заявляемой специальности (лет, месяцев, дней) _____
 - 2) общий медицинский стаж (лет, месяцев, дней) _____
 - 3) место работы в настоящее время _____
 - 4) занимаемая должность _____
 - 5) трудовая деятельность по заявляемой специальности _____

Дата приема	Дата увольнения	Место работы	Занимаемая должность	Дата и номер приказа (приема либо увольнения с работы)

2. Сведения о трех ранее выданных свидетельствах, либо сертификатах
специалиста

о присвоении квалификационной категории (сканированные копии
свидетельств, либо сертификатов):

1. Свидетельство (сертификат специалиста) № 1
 - 1) дата и номер приказа _____
 - 2) номер НИКАД/регистрационный номер _____
 - 3) орган выдавший _____
 - 4) срок действия свидетельства _____
 - 5) специальность _____
 - 6) квалификационная категория _____
2. Свидетельство (сертификат специалиста) № 2
 - 1) дата и номер приказа _____
 - 2) номер НИКАД/регистрационный номер _____
 - 3) орган, выдавший свидетельство (сертификат) _____
 - 4) срок действия свидетельства _____
 - 5) специальность _____

- б) квалификационная категория _____
3. Свидетельство (сертификат специалиста) № 3
- 1) дата и номер приказа _____
- 2) номер НИКАД/регистрационный номер _____
- 3) орган, выдавший свидетельство _____
- 4) срок действия свидетельства _____
- 5) специальность _____
- б) квалификационная категория _____

4. Повышение квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности

(сканированная копия документа):

- 1) сведения о свидетельстве повышения квалификации по заявляемой специальности
- 2) номер свидетельства о повышении квалификации _____
- 3) наименование цикла _____
- 4) название обучающей организации _____
- 5) начало обучения _____
- 6) окончание обучения _____
- 7) объем обучения в часах _____

Приложение 3
к приказу Министра
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 294

Стандарт государственной услуги "Аккредитация медицинских организаций в целях признания соответствия их деятельности стандартам аккредитации"

Сноска. Заголовок стандарта в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 1. Общие положения

Сноска. Заголовок главы 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Государственная услуга "Аккредитация медицинских организаций в целях признания соответствия их деятельности стандартам аккредитации" (далее – государственная услуга).

Сноска. Пункт 1 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Государственная услуга оказывается Комитетом охраны общественного здоровья Министерства, его территориальными подразделениями и организацией, аккредитованной уполномоченным органом в области здравоохранения (далее – услугодатель).

Прием заявления на получение государственной услуги осуществляется через :

1) канцелярию услугодателя - Комитет охраны общественного здоровья Министерства, его территориальные подразделения Комитета охраны общественного здоровья Министерства и организация, аккредитованная уполномоченным органом в области здравоохранения;

2) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz (далее – портал).

Выдача результата оказания государственной услуги осуществляется через портал.

Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Срок оказания государственной услуги:

1) с момента сдачи пакета документов услугодателю, а также при обращении на портал:

при выдачи свидетельства об аккредитации – 45 (сорок пять) рабочих дней;

при переоформлении свидетельства об аккредитации, в случае изменения наименования, организационно – правовой формы медицинской организаций – 5 (пять) рабочих дней.

2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов – 15 (пятнадцать) минут;

3) максимально допустимое время обслуживания – 15 (пятнадцать) минут.

Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Форма оказываемой государственной услуги: электронная (частично автоматизированная) и (или) бумажная.

6. Результат оказания государственной услуги – свидетельство об аккредитации по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям, установленным пунктом 9-1 настоящего стандарта.

Свидетельство об аккредитации выдается сроком на 3 года.

Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная/бумажная.

При обращении услугополучателя через портал результат государственной услуги направляется услугополучателю в "личный кабинет" в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица Комитета охраны общественного здоровья Министерства и организацией аккредитованной уполномоченным органом в области здравоохранения.

В случае обращения услугополучателя за результатом оказания государственной услуги на бумажном носителе результат оказания государственной услуги оформляется в электронной форме, распечатывается и заверяется печатью и подписью уполномоченного лица услугодателя.

Сноска. Пункт 6 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

7. Государственная услуга осуществляется платно юридическим лицам (далее – услугополучатель).

Сноска. Пункт 7 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

8. График работы:

1) услугодателя – с понедельника по пятницу с 9.00 часов до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется с 9.00. часов до 17.30. часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.

2) портала – круглосуточно за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

Государственная услуга оказывается в соответствии с графиком проведения аккредитации медицинских организаций, в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания.

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя (либо его представителя по доверенности):

1) к услугодателю:

для получения свидетельства об аккредитации:

заявление об аккредитации субъектов здравоохранения по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту государственной услуги;

для переоформления свидетельства об аккредитации:

заявление по форме согласно приложению 3 к настоящему стандарту государственной услуги;

документ подтверждающий изменение наименования или организационно - правовой формы услугополучателя;

2) на портал:

для получения свидетельства об аккредитации:

запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;

для переоформления свидетельства об аккредитации:

запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;

электронная копия документа подтверждающего изменение наименования или организационно – правовой формы услугополучателя.

Сведения документов о государственной регистрации (перерегистрации) в качестве юридического лица, о результатах самооценки услугополучателя на соответствие стандартам аккредитации, утвержденным уполномоченным органом в области здравоохранения, о лицензии на право осуществления медицинской и (или) фармацевтической деятельности, являющиеся

государственными информационными ресурсами, услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

При подаче услугополучателем всех необходимых документов:

через канцелярию услугодателя (нарочно либо посредством почтовой связи) – подтверждением принятия заявления на бумажном носителе является отметка на его копии о регистрации в канцелярии услугодателя с указанием даты и времени приема пакета документов;

через портал – в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.

В случаях представления услугополучателем неполного пакета документов предусмотренных настоящим пунктом и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель отказывает в приеме заявления.

Сноска. Пункт 9 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9-1. Услугодатель отказывает в оказании государственной услуги по следующим основаниям:

1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;

2) несоответствие стандартам аккредитации медицинских организаций, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 2 октября 2012 года № 676 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 8064) и стандартам аккредитации для организаций здравоохранения, осуществляющих деятельность в сфере службы крови, утвержденным приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 6 января 2014 года № 2 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 9148);

3) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении медицинской деятельности;

4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги.

Сноска. Стандарт дополнен пунктом 9-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) их должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

10. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресам, указанным в пункте 13 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер, дата и подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы является регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с выдачей талона, в котором указываются номер, дата, фамилия имя, отчество (при его наличии), лица, принявшего жалобу (с указанием контактных данных должностных лиц, для получения информации о ходе рассмотрения жалобы, а также срока и места получения ответа).

При обращении через портал информация о порядке обжалования доступна по телефону единого контакт-центра: 8-800-080-7777 или 1414.

При отправке жалобы через портал услугополучателю из "личного кабинета" доступна информация об обращении, которая обновляется в ходе обработки обращения услугодателем (отметки о доставке, регистрации, исполнении, ответ о рассмотрении или отказе в рассмотрении).

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя или Министерства, подлежит рассмотрению в течении пяти рабочих дней со дня ее регистрации. Результат рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством почтовой связи либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя или Министерства.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, рассматривается в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

11. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме

Сноска. Заголовок главы 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

12. В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты).

13. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства: www.mz.gov.kz.

Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

14. Услугополучатель получает государственную услугу в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

15. Услугополучатель получает информацию о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, а также единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

16. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства www.mz.gov.kz, Единый контакт-центр: 1414, 8-800-080-7777.

Сноска. Пункт 16 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 1
к стандарту государственной услуги
"Аккредитация медицинских
организаций
в целях признания соответствия их
деятельности стандартам аккредитации"

Сноска. Приложение 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Герб Республики
Казахстан Министерство здравоохранения Республики

Казахстан

- - - - -
Название аккредитующего органа

Свидетельство об аккредитации

На основании Кодекса Республики Казахстан "О здоровье народа и системе здравоохранения", результатов внешней комплексной оценки и решения Комиссии по аккредитации (приказ от "___" ____ 20__ года № ___) признается аккредитованной сроком на 3 (три) года с присвоением _____ категории

(вторая, первая, высшая)

Настоящее свидетельство удостоверяет о соответствии деятельности медицинской организаций стандартам аккредитации в области здравоохранения Республики Казахстан

Руководитель _____

- - - - -
фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Подпись _____

- - - - -
место печати

Дата выдачи свидетельства "_____" _____ 20__ года

Регистрационный № _____

- - - - -
Город _____

Приложение 2
к стандарту государственной услуги
"Аккредитация медицинских
организаций
в целях признания соответствия их
деятельности стандартам аккредитации"

Сноска. Приложение 2 в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

В _____

(полное наименование органа по аккредитации в области здравоохранения)

от _____

(полное наименование медицинской организации)

Заявление на прохождение внешней комплексной оценки

Прошу провести внешнюю комплексную оценку в 20_____г.,
предпочтительный месяц (даты): _____ медицинской
организации _____

(полное наименование медицинской организации)

с целью аккредитации.
Сведения об организации:

1. ИИН _____

2. Форма собственности _____

3. Год создания _____

4. Номер, дата выдачи, серия лицензии на медицинскую деятельность и (или)
фармацевтическую деятельность

5. Свидетельство о государственной (учетной) регистрации
(перерегистрации)(справка) _____

(№, серия, кем и когда выдано, статус

юридического лица)

6. Расчетный счет _____

(№ счета, наименование и местонахождение банка)

7. Вид деятельности _____

(перечислить виды, профили оказываемых услуг)

8. Структурные подразделения, филиалы, представительства _____

(местонахождение и реквизиты)

а) количество коек стационара: ____ коек и/или мощность
амбулаторно-поликлинической
организации/подразделения ____ посещений в смену;

б) среднее число пролеченных пациентов в течение 12 месяцев в стационаре: ____
п а ц и е н т о в

и/или посещений в поликлинике всего в течение 12 месяцев ____ посещений;

в) общее число штатных единиц: ____, из них занятых: ____, вакантных: __

г) перечислить услуги, отданные в аутсорсинг /выполняемые субподрядными
организациями: _____

9. Ответственное лицо за ввод данных по самооценке:

фамилия, имя, отчество (при его наличии), ИИН, занимаемая должность,
к о н т а к т н ы й
телефон и электронный адрес _____

10. Координатор по аккредитации (основное контактное лицо с аккредитуемым
органом): _____

(фамилия, имя, отчество (при его наличии), занимаемая должность,
к о н т а к т н ы й

телефон и электронный адрес)

11. Адрес медицинской организации:

(почтовый индекс, город, район, область, улица, № дома, телефон с
указанием кода, факс)

12. Электронный адрес медицинской организаций и ссылка на веб-сайт (при
наличии): _____

13. Прилагаемые документы (организационная структура, копия лицензии на
медицинскую деятельность, свидетельство о государственной регистрации на
государственном и русском языках.

1. _____

2. _____

3. _____

Даю согласие на проведение постаккредитационного мониторинга.

Руководитель _____

(подпись) _____ фамилия, имя, отчество (при его наличии)

Место печати _____ (при наличии)

Заявление принято к рассмотрению "___" _____ 20___ г.

_____ фамилия, имя, отчество (при его наличии)

ответственного лица аккредитующего органа, подпись _____

Приложение 3
к стандарту государственной услуги
"Аккредитация медицинских
организаций
в целях признания соответствия их
деятельности стандартам аккредитации"

Сноска. Приложение 3 в редакции приказа Министерства здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

В _____

(полное наименование органа по аккредитации в области здравоохранения)

от _____

(полное наименование медицинской организации)

Заявление

Прошу аккредитовать _____

(полное наименование организации)

Сведения об организации:

1. БИН _____

2. Форма собственности _____

3. Вид деятельности _____

4. Уставной капитал _____

5. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя

6. Дата регистрации _____

7. Свидетельство или справка о государственной (учетной) о регистрации

(перерегистрации) _____

(№, серия, кем и когда выдано, организационно-правовая форма)

8. Адрес _____

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы,

номер дома/здания (стационарного помещения))

9. Расчетный счет _____

(№ счета, наименование и местонахождение банка)

10. Филиалы, представительства _____

(местонахождение и реквизиты)

11. Номер документа "результат самооценки", дата прохождения самооценки

12. № лицензии _____

13. Вид деятельности _____

14. Прилагаемые документы: _____

Даю согласие на сбор и обработку персональных данных, необходимых для оказания государственной услуги.

Руководитель _____

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

Приложение 4
к стандарту государственной услуги
"Аккредитация медицинских
организаций
в целях признания соответствия их
деятельности стандартам аккредитации"

Сноска. Приложение 4 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

В _____

(полное наименование органа по аккредитации в области здравоохранения)

от _____

(полное наименование медицинской организации)

Заявление

о переоформлении свидетельства об аккредитации

Прошу переоформить свидетельство об аккредитации в связи _____

(полное наименование организации)

Сведения об организации:

1. БИН _____
2. Форма собственности _____
3. Вид деятельности _____
4. Уставной капитал _____
5. Фамилия, имя, отчество (при его наличии) представителя
6. Дата регистрации _____
7. Свидетельство или справка о государственной (учетной) регистрации (перерегистрации) _____

(№, серия, кем и когда выдано, организационно-правовая форма)

8. Адрес _____
(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))
9. Расчетный счет _____
(№ счета, наименование и местонахождение банка)
10. Филиалы, представительства _____

(местонахождение и реквизиты)

Даю согласие на сбор и обработку персональных данных, необходимых для оказания государственной услуги.

Руководитель _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Приложение 5
к стандарту государственной услуги
"Аккредитация медицинских
организаций
в целях признания соответствия их
деятельности стандартам аккредитации"

Сноска. Приложение 5 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 4
к приказу Министра
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 294

Сноска. Правый верхний угол приложения 5 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Стандарт государственной услуги "Выдача лицензии на медицинскую деятельность"

Глава 1. Общие положения

Сноска. Заголовок главы 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Государственная услуга "Выдача лицензии на медицинскую деятельность" (далее – государственная услуга).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Государственная услуга оказывается местными исполнительными органами областей, городов республиканского значения и столицы (далее – услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказанной государственной услуги осуществляется через:

1) Некоммерческое акционерное общество "Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация);

2) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz (далее – портал).

Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Сроки оказания государственной услуги:

1) с момента сдачи пакета документов в Государственную корпорацию, а также при обращении на портал:

при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии – 15 (пятнадцать) рабочих дней;

при переоформлении лицензии и (или) приложения к лицензии – 3 (три) рабочих дня;

при выдаче дубликата лицензии и (или) приложения к лицензии в случае утери или порчи, выданных в бумажной форме – 2 (два) рабочих дня.

При обращении в Государственную корпорацию, день приема документов не входит в срок оказания государственной услуги, при этом результат оказания государственной услуги услугодателем предоставляется в Государственную корпорацию за день до окончания срока оказания государственной услуги.

Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Форма оказания государственной услуги: электронная (частично автоматизированная) и (или) бумажная.

6. Результат оказания государственной услуги – лицензия и (или) приложение к лицензии, переоформление лицензии и (или) приложения к лицензии, дубликат лицензии и (или) приложения к лицензии на медицинскую деятельность, либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги в случаях и по основаниям, предусмотренным пунктом 10 настоящего стандарта государственной услуги.

Форма предоставления результата оказания государственной услуги электронная.

В случае обращения услугополучателя за получением лицензии и (или) приложения к лицензии на бумажном носителе лицензия и (или) приложение к лицензии оформляются в электронной форме, распечатываются и заверяются печатью услугодателя и подписью руководителя услугодателя.

При обращении услугополучателя через портал результат государственной услуги направляется услугополучателю в "личный кабинет" в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица услугодателя.

7. Государственная услуга оказывается платно физическим и юридическим лицам (далее – услугополучатель).

За оказание государственной услуги взимается лицензионный сбор за право занятия отдельными видами деятельности, который в соответствии с Кодексом Республики Казахстан "О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)" составляет:

1) за выдачу лицензии – 10 месячных расчетных показателей (далее - МРП);

2) за переоформление лицензии – 10 % от ставки при выдаче лицензии, но не более 4 МРП;

3) за выдачу дубликата лицензии – 100 % от ставки при выдаче лицензии.

Оплата лицензионного сбора осуществляется в наличной и безналичной формах через банки второго уровня и организации, осуществляющие отдельные виды банковских операций.

В случае подачи электронного запроса на получение государственной услуги через портал, оплата может осуществляться через платежный шлюз "электронного правительства" (далее – ПШЭП).

8. График работы:

1) Государственной корпорации – с понедельника по субботу, в соответствии с установленным графиком работы с 9-00 часов до 20-00 часов, без перерыва на обед, за исключением воскресенья и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

Государственная услуга оказывается по месту регистрации услугополучателя в порядке "электронной" очереди, без ускоренного обслуживания.

2) портала – круглосуточно (за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно Трудовому Кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

Сноска. Пункт 8 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя (либо его представителя по доверенности):

в Государственную корпорацию:

1) для получения лицензии и приложения к лицензии:

заявление по форме, согласно приложениям 1 или 2 к настоящему стандарту государственной услуги;

документ, удостоверяющий личность – для физического лица (требуется для идентификации личности);

документ, подтверждающий уплату в бюджет лицензионного сбора за право занятия отдельными видами деятельности;

форма сведений, подтверждающая наличие сведений и документов в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемые при лицензировании медицинской деятельности, согласно приложению 5 к настоящему стандарту государственной услуги;

документ, удостоверяющий право собственности, аренды или доверительного управления государственным имуществом на помещение или здание (нотариально засвидетельствованные в случае непредставления оригинала для сверки);

диплом о высшем или среднем медицинском образовании (нотариально засвидетельствованные в случае непредставления оригинала);

удостоверения о прохождении переподготовки или свидетельства о прохождении повышения квалификации (нотариально засвидетельствованные в случае непредставления оригинала);

копия сертификата специалиста по заявляемой специальности;

документ, подтверждающий трудовую деятельность работника, согласно заявляемым подвидам деятельности в соответствии со статьей 35 Трудового кодекса Республики Казахстан (нотариально засвидетельствованного в случае непредставления оригинала);

2) при переоформлении лицензии и (или) приложения к лицензии:

заявление установленной формы, согласно приложениям 3 или 4 к настоящему стандарту государственной услуги;

документ, подтверждающий уплату лицензионного сбора, за право занятия отдельными видами деятельности, за исключением оплаты через ПШЭП, для случаев переоформления лицензии;

копии документов, содержащих информацию об изменениях, послуживших основанием для переоформления лицензии и (или) приложения к лицензии, за исключением документов, информация из которых содержится в государственных информационных системах;

Услугополучатель при получении переоформленной лицензии возвращает услугодателю ранее выданную на бумажном носителе лицензию и (или) приложение к лицензии.

3) для получения дубликата лицензии и (или) приложения к лицензии:

заявление установленной формы, согласно приложению 6 или 7 к настоящему стандарту государственной услуги;

документ, подтверждающий уплату в бюджет лицензионного сбора за право занятия отдельными видами деятельности.

Сведения о документах, удостоверяющих личность, о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, государственной регистрации услугополучателя в качестве индивидуального предпринимателя, о лицензии, об оплате суммы лицензионного сбора (в случае оплаты через ПШЭП), о регистрации объекта недвижимости являющиеся государственными

информационными ресурсами, работник Государственной корпорации получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

Услугополучатель дает письменное согласие на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, если иное не предусмотрено законами Республики Казахстан.

В случае предоставления услугополучателем неполного пакета документов согласно перечню, предусмотренному настоящим пунктом Стандарта, работник Государственной корпорации отказывает в приеме заявления и выдает расписку об отказе в приеме документов по форме, согласно приложению 8 к настоящему Стандарту.

В Государственной корпорации выдача готовых документов осуществляется на основании расписки, при предъявлении удостоверения личности (либо его представителя по нотариально заверенной доверенности).

Государственная корпорация обеспечивает хранение результата в течение одного месяца, после чего передает их услугодателя для дальнейшего хранения.

При обращении услугополучателя по истечении одного месяца, по запросу Государственной корпорации услугодатель в течение одного рабочего дня направляет готовые документы в Государственную корпорацию для выдачи услугополучателю.

При сдаче документов:

в Государственную корпорацию - услугополучателю выдается расписка о приеме соответствующих документов;

через "портал" - в личном кабинете услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.

При обращении услугополучателя на портал документы подаются в электронных копиях, указанные в подпунктах 1), 2) и 3) настоящего пункта.

Сноска. Пункт 9 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

10. Основания для отказа в оказании государственной услуги:

1) занятие видом деятельности, запрещенным законами Республики Казахстан для данной категории субъектов;

2) не внесен лицензионный сбор за право занятия отдельными видами деятельности в случае подачи заявления на выдачу лицензии на вид деятельности;

3) услугополучатель не соответствует квалификационным требованиям;

4) лицензиаром получен ответ от соответствующего согласующего государственного органа о несоответствии заявителя предъявляемым при лицензировании требованиям;

5) в отношении услугополучателя имеется вступивший в законную силу приговор суда, запрещающий ему заниматься отдельным видом деятельности;

6) судом на основании представления судебного исполнителя запрещено услугополучателю получать лицензии.

В случае предоставления услугополучателем неполного пакета документов, согласно перечню, предусмотренному пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги, работник Государственной корпорации отказывает в приеме заявления и выдает расписку по форме, согласно приложению 8 к настоящему стандарту государственной услуги.

Сноска. Пункт 10 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 27.01.2016 № 55 (порядок введения в действие см. п. 4).

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) их должностных лиц, Государственной корпорации и (или) их работников по вопросам оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

11. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресам, указанным в пункте 13 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер, дата и подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы в канцелярии услугодателя, Министерства является ее регистрация (штамп, входящий номер и дата регистрации проставляется на втором экземпляре жалобы или в сопроводительном письме к жалобе).

В случае некорректного обслуживания работником Государственной корпорации, жалоба подается на имя руководителя Государственной корпорации

Подтверждением принятия жалобы в Государственной корпорации, поступившей как нарочно, так и почтой, является ее регистрация (штамп, входящий номер и дата регистрации проставляются на втором экземпляре жалобы или сопроводительном письме к жалобе).

При обращении через портал информацию о порядке обжалования можно получить по телефону Единого контакт-центра государственной услуги 1414.

При отправке жалобы через портал услугополучателю из "личного кабинета" доступна информация об обращении, которая обновляется в ходе обработки обращения услугодателем (отметки о доставке, регистрации, исполнении, ответ о рассмотрении или отказе в рассмотрении).

В жалобе:

1) физического лица - указываются его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес;

2) юридического лица - его наименование, почтовый адрес, исходящий номер и дата.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

Сноска. Пункт 11 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 27.01.2016 № 55 (порядок введения в действие см. п. 4).

12. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством Республики Казахстан порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме и через Государственную корпорацию "Правительство для граждан"

Сноска. Заголовок главы 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

13. В помещении Государственной корпорации предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты).

Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

14. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Государственной корпорации – www.gov4c.kz.

Сноска. Пункт 14 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

15. Услугополучатель получает государственную услугу в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

16. Услугополучатель получает информацию о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, а также единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

17. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства, единый контакт-центр по вопросам оказания государственных услуг 8-800-080-7777, 1414.

Приложение 1
к стандарту государственной услуги
"Выдача лицензии на медицинскую
деятельность"

Сноска. Приложение 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма

**Заявление
физического лица для получения лицензии и
(или) приложения к лицензии**

В _____

(полное наименование лицензиара)

от _____

(фамилия имя отчество (при наличии) физического лица,
индивидуальный идентификационный номер)

Прошу выдать лицензию и (или) приложение к лицензии на
осуществление _____

— — — — —
(указать полное наименование вида деятельности и (или) подвида(ов)
д е я т е л ь н о с т и)
на бумажном носителе _____

— — — — —
(поставить знак X в случае, если необходимо получить лицензию на бумажном
н о с и т е л е)
Адрес местожительства физического лица

— — — — —
(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование
у л и ц ы , _____ н о м е р
дома/здания _____ (стационарного _____ помещения))
Электронная почта _____

— — — — —
Телефоны _____

— — — — —
Факс _____

— — — — —
Банковский счет _____

—
(номер счета, наименование и местонахождение банка)
Адрес объекта осуществления деятельности или действий (операций)

— — — — —
(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование
у л и ц ы , _____
номер _____ дома/здания _____ (стационарного _____ помещения))
Прилагается _____ листов.

Настоящим подтверждается, что:

- 1) все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;
- 2) заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) _____ подвидам _____ деятельности;
- 3) все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными ;
- 4) заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного д о с т у п а ,

составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

5) заявитель согласен на удостоверение заявления электронной цифровой подписью работника Государственной корпорации (в случае обращения через Государственную корпорацию).

Физическое лицо _____

— _____ (подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати (при наличии) Дата заполнения: " ____ " _____ 20 ____ года

Приложение 2
к стандарту государственной услуги
"Выдача лицензии на медицинскую
деятельность"

Сноска. Приложение 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма

З а я в л е н и е
юридического лица для получения лицензии и
(или) приложения к лицензии

В _____
(полное наименование лицензиара)

от _____

— _____
(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица)

Прошу выдать лицензию и (или) приложение к лицензии на осуществление _____

— — — — —
(указать полное наименование вида деятельности и (или) подвизда (ов))

_____ (указать полное наименование вида деятельности)
на бумажном носителе _____ (поставить знак X в случае, если необходимо

получить лицензию на бумажном носителе)

Адрес юридического лица _____

— — — — —

(почтовый индекс, страна (для иностранного

юридического лица),

область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер

дома/здания (стационарного помещения)

Электронная почта _____

Телефоны _____

Факс _____

Банковский счет _____

— — — — —

(номер счета, наименование и местонахождение

банка)

Адрес объекта осуществления деятельности или действий (операций)

— — — — —

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт,

наименование улицы, номер дома/здания (стационарного

помещения))

Прилагается _____ листов.

Настоящим подтверждается, что:

1) все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

2) заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) подвидом деятельности;

3) все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;

4) заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного доступа, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

5) заявитель согласен на удостоверение заявления электронной цифровой подписью работника Государственной корпорации (в случае обращения через Государственную корпорацию).

Руководитель _____

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

Место печати Дата заполнения: " ____ " _____ 20__ года

Сноска. Приложение 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма

З а я в л е н и е
физического лица для переоформления лицензии и
(или) приложения к лицензии

В _____
(полное наименование лицензиара)

от _____

— — — — —
(фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица,
и н д и в и д у а л ь н ы й
идентификационный номер)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение к лицензии
(н у ж н о е _____ п о д ч е р к н у т ь)

№ _____ от _____ 20__ года, выданную(ое)(ых) _____
(номер(а) лицензии и (или) приложения(й) к лицензии, дата выдачи,
наименование лицензиара, выдавшего лицензию и (или) приложение(я) к
л и ц е н з и и) _____ н а
осуществление _____ (_____)
п о л н о е

наименование вида деятельности и (или) подвида(ов) деятельности)
по следующему(им) основанию(ям) (укажите в соответствующей ячейке X):

1) изменения фамилии, имени, отчества (при его наличии) физического лица-
лицензиата _____

— — — — —
2) перерегистрация индивидуального предпринимателя-лицензиата,
и з м е н е н и е _____ е г о
наименования _____

— — — — —
3) перерегистрация индивидуального предпринимателя-лицензиата,
изменение его юридического адреса _____

— — — — —
4) отчуждение лицензиатом лицензии, выданной по классу "разрешения,
в ы д а в а е м ы е _____

на объекты", вместе с объектом в пользу третьих лиц в случаях, если
от чуждаемость
лицензии предусмотрена приложением 1 к Закону Республики Казахстан "О
разрешениях _____ и
уведомлениях" от 16 мая 2014 года _____

— — — — —
5) изменение адреса места нахождения объекта без его физического
перемещения _____ для
лицензии, выданной по классу "разрешения, выдаваемые на объекты" или для
приложений _____ к
лицензии _____ с _____ указанием
объектов _____

— — — — —
6) наличие требования о переоформлении в законах Республики
Казахстан _____

— — — — —
7) изменение наименования вида деятельности _____

— — — — —
8) изменение наименования подвида деятельности _____

— — — — —
на бумажном носителе _____ (поставить знак X в случае, если необходимо
получить
лицензию _____ на _____ бумажном _____ носителе)
Адрес местожительства физического лица _____

— — — — —
(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование
улицы, _____ номер
дома/здания (стационарного помещения))

Электронная почта _____

— — — — —
Телефоны _____

— — — — —
Факс _____

— — — — —
Банковский счет _____

— — — — —
Адрес объекта осуществления деятельности или действий (операций)

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт,
наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Прилагается _____ листов
Настоящим подтверждается, что:

1) все указанные данные являются официальными контактами и на них может
быть

направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче
лицензии и (или)
приложения к лицензии;

2) заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или)
подвидом
деятельности;

3) все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются
действительными;

4) заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного
доступа,
составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных
системах, при
выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

5) заявитель согласен на удостоверение заявления электронной цифровой
подписью
работника Государственной корпорации (в случае обращения через
Государственную
корпорацию)

Физическое лицо _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати Дата заполнения: "___" _____ 20___ года

Приложение 4
к стандарту государственной услуги
"Выдача лицензии на медицинскую
деятельность"

Сноска. Приложение 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Форма

Заявление
юридического лица для переоформления лицензии и
(или) приложения к лицензии

В _____

(полное наименование лицензиара)

от _____

(полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение(я) к лицензии (нужное подчеркнуть)

№ _____ от "___" _____ 20__ года, выданную (ое)

(ых) _____

(номер(а) лицензии и (или) приложения(й) к лицензии, дата выдачи, наименование лицензиара, выдавшего лицензию и (или) приложение(я) к лицензии)

На осуществление _____ (полное наименование вида деятельности и (или) подвида (ов) деятельности) по следующему (им)

основанию(ям) (укажите в соответствующей ячейке X):

1) реорганизация юридического лица-лицензиата в соответствии со статьей 34 Закона Республики Казахстан "О разрешениях и уведомлениях" от 14 мая 2014 года (далее – Закон)

путем (укажите в соответствующей ячейке X):

слияния _____

преобразования _____

присоединения _____

выделения _____

разделения _____

2) изменение наименования юридического лица-лицензиата

3) изменение места нахождения юридического лица-лицензиата _____

4) отчуждение лицензиатом лицензии, выданной по классу "разрешения, выдаваемые на объекты", вместе с объектом в пользу третьих лиц в случаях, если отчуждаемость лицензии предусмотрена приложением 1 к Закону

5) изменение адреса места нахождения объекта без его физического перемещения для лицензии, выданной по классу "разрешения, выдаваемые на объекты" или для приложений к лицензии с указанием объектов

6) наличие требования о переоформлении в законах Республики Казахстан

7) изменение наименования вида деятельности _____

8) изменение наименования подвида деятельности

на бумажном носителе _____ (поставить знак X в случае, если необходимо получить лицензию на бумажном носителе)

Адрес юридического лица _____

(страна – для иностранного юридического лица, почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Электронная почта _____

Телефоны _____

Факс _____

Банковский счет _____

(номер счета, наименование и местонахождение банка)
Адрес объекта осуществления деятельности или действий
(операций) _____

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт,
наименование улицы, номер дома/здания (стационарного
п о м е щ е н и я))

Прилагается _____ листов.

Настоящим подтверждается, что:

1) все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

2) заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) п о д в и д о м д е я т е л ь н о с т и ;

3) все прилагаемые документы соответствуют действительности являются д е й с т в и т е л ь н ы м и ;

4) заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного доступа, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, при выдаче лицензии и (или) п р и л о ж е н и я к л и ц е н з и и ;

5) заявитель согласен на удостоверение заявления электронной цифровой подписью работника Государственной корпорации (в случае обращения через Г о с у д а р с т в е н н у ю к о р п о р а ц и ю) .

Руководитель _____
(подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати Дата заполнения: " __ " _____ 20__ года

Приложение 5
к стандарту государственной услуги
"Выдача лицензии на медицинскую
деятельность"

форма

Форма сведений, подтверждающая наличие сведений и документов в соответствии с квалификационными требованиями, предъявляемые при лицензировании медицинской деятельности

Сведения, подтверждающие наличие:

1. Помещения или здания на праве собственности или договора аренды и поэтажного плана указанного помещения (здания):

Сведения о регистрации объекта недвижимости

- 1) Кадастровый номер _____
- 2) Местоположения _____
- 3) Номер свидетельства о государственной регистрации недвижимости _____
- 4) Номер договора об аренде _____
- 5) Дата договора об аренде _____

2. Медицинского и (или) специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных и других средств, согласно заявляемым подвидам медицинской деятельности:

№ п/п	Наименование медицинского и (или) специального оборудования, аппаратуры и инструментария, приборов, мебели, инвентаря, транспортных и других средств (по паспорту)	Страна производитель	Единица измерения	Количество	Год выпуска	Состояние (рабочее/ не рабочее)

3. Соответствующего образования согласно заявляемым подвидам медицинской деятельности:

Сведения о медицинском образовании

- 1) Специальность по диплому _____
- 2) Квалификация по диплому _____
- 3) Номер диплома _____
- 4) Серия диплома _____
- 5) Полное наименование организации образования _____
- 6) Год поступления _____
- 7) Год окончания _____
- 8) Сведения о нострификации диплома (при необходимости) _____

4. Специализации или усовершенствования и других видов повышения квалификации за последние 5 лет по заявляемым подвидам медицинской деятельности:

Сведения о повышении квалификации по заявляемой специальности

- 1) Номер документа _____
- 2) Наименование цикла _____
- 3) Полное наименование обучающей организации _____
- 4) Начало обучения _____
- 5) Окончание обучения _____
- 6) Количество часов _____

5. Соответствующего сертификата специалиста:

Сведения о сертификате специалиста

- 1) Наименование специальности, по которой выдан сертификат специалиста _____
- 2) Квалификационная категория (при наличие– указать) _____
- 3) Орган, выдавший сертификат специалиста _____
- 4) Регистрационный номер _____
- 5) Дата выдачи _____
- 6) Срок действия сертификата _____
6. Штат медицинских работников, который подтверждается сведениями о медицинских работниках:
Сведения о медицинских работниках медицинских организаций (для юридического лица)

_____ (наименование субъекта здравоохранения)

(по состоянию на " __ " _____ 20__ года)

№ п/п	Фамилия	Имя	Отчество	Занимаемая должность	Образование	Стаж по специальности	Номер, серия диплома Специальность и квалификация по диплому	Полное наименование организации образования Г о д поступления Г о д окончания	Свидетельств о нострификац диплома (пр необходимос)

7. У физических лиц – стажа работы по специальности не менее 5 лет по заявляемым подвидам медицинской деятельности:

Трудовая деятельность по заявляемой специальности (для физического лица)

- 1) Наименование медицинской организации _____
- 2) Местонахождение организации _____
- 3) Занимаемая должность _____
- 4) Дата приема на работу по заявляемой специальности _____
- 5) Дата увольнения _____

Приложение 6
к стандарту государственной услуги
"Выдача лицензии на медицинскую
деятельность"

форма

Заявление

физического лица для получения дубликата лицензии и (или) приложения к лицензии

В _____

(полное наименование лицензиара)

от _____

— (фамилия имя отчество (в случае наличия) физического лица,
индивидуальный идентификационный номер)

Прошу выдать дубликат лицензии и (или) приложение к лицензии на
осуществление _____

— (указать вид деятельности и (или) подвид(ы) деятельности)

Адрес местожительства физического лица _____

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт,
наименование улицы, номер дома/здания)

Электронная почта _____

— Телефоны _____

— Факс _____

— Банковский счет _____

— (номер счета, наименование и местонахождение банка)

Адрес(а) осуществления деятельности _____

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт,
наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Прилагается _____ листов

Настоящим подтверждается, что:

все указанные данные являются официальными контактами и на них
может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа
в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;

заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и
(или) подвидом деятельности;

все прилагаемые документы соответствуют действительности и
являются действительными.

Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом
тайну, содержащихся в информационных системах

Физическое лицо _____

— (подпись) (фамилия, имя, отчество при его наличии)

Место печати (в случае наличия) Дата заполнения: " __ " ____ 20__ года.

форма

Заявление

юридического лица для получения дубликата лицензии и
(или) приложения к лицензии

В _____

— (полное наименование лицензиара)

от _____

— (полное наименование юридического лица, БИН)

Прошу выдать дубликат лицензии и (или) приложение к лицензии на
осуществление _____

— (указать вид деятельности и (или) подвид(ы) деятельности)

Адрес юридического лица _____

— (почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт,
наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Электронная почта _____

— Телефоны _____

— Факс _____

— Банковский счет _____

— (номер счета, наименование и местонахождение банка)

Адрес(а) осуществления деятельности _____

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт,
наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Прилагается _____ листов

Настоящим подтверждается, что:

все указанные данные являются официальными контактами и на них
может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа
в выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;
заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и

(или) подвидом деятельности;

все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными.

Согласен на использование сведений, составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах

Услугополучатель _____

—
(подпись) (фамилия, имя, отчество (в случае наличия))

Место печати (в случае наличия)

Дата заполнения: " __ " _____ 20__ года.

Приложение 8
к стандарту государственной услуги
"Выдача лицензии на медицинскую
деятельность"

Сноска. Приложение 8 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 27.01.2016 № 55 (порядок введения в действие см. п. 4).

форма

(фамилия, имя, отчество (при его наличии))

либо наименование Организации услугополучателя)

(адрес услугополучателя)

Расписка

об отказе в приеме документов

Руководствуясь подпунктом 2 статьи 20 Закона Республики Казахстан от 15 апреля 2013 года "О государственных услугах", отдел №__ филиала Государственной корпорации (указать адрес) отказывает в приеме документов на оказание государственной услуги (указать наименование государственной услуги в соответствии со стандартом государственной услуги) ввиду представления Вами неполного пакета документов согласно перечню, предусмотренному стандартом государственной услуги, а именно:

Наименование отсутствующих документов:

- 1) _____;
- 2) _____;
- 3) _____.

Настоящая расписка составлена в 2 экз., по одному для каждой стороны.

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии) (работника Государственной корпорации))

(подпись) _____

Исп. фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

Тел. _____

Получил:

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

" ___ " _____ 20__ г.

Приложение 5
к приказу Министра
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 294

Сноска. Правый верхний угол приложения 8 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Выдача лицензии на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан органов (части органов) и (или) тканей человека, крови и ее компонентов

Сноска. Заголовок стандарта в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 1. Общие положения

Сноска. Заголовок главы 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Государственная услуга "Выдача лицензии на ввоз на территорию Республики и (или) вывоз с территории Республики Казахстан органов (части органов) и (или) тканей человека, крови и ее компонентов" (далее – государственная услуга).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Государственная услуга оказывается Комитетом охраны общественного здоровья Министерства (далее – услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через:

- 1) канцелярию услугодателя;
- 2) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz (далее – портал).

Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Срок оказания государственной услуги:

1) с момента сдачи пакета документов услугодателю, а также при обращении на портал:

при выдаче лицензии на ввоз, вывоз тканей человека, крови и ее компонентов – 3 (три) рабочих дня;

при выдаче лицензии на ввоз и (или) вывоз органов (части органов) человека – 1 (один) рабочий день.

Услугодатель проверяет на полноту представленных документов:

- при выдаче лицензии на ввоз, вывоз тканей человека, крови и ее компонентов в течение 2 (двух) рабочих дней с даты подачи документов;

- при выдаче лицензии на ввоз, вывоз органов (части органов) человека в течение 1 (одного) рабочего дня с даты подачи документов.

В случаях установления факта неполноты представленных документов согласно перечню, предусмотренному пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги, и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель в указанные сроки дает письменный мотивированный ответ о прекращении рассмотрения заявления;

2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов – 15 (пятнадцать) минут;

3) максимально допустимое время обслуживания – 15 (пятнадцать) минут.

Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Форма оказания государственной услуги: электронная (частично автоматизированная) и (или) бумажная.

6. Результат оказания государственной услуги – лицензия на ввоз на территорию Республики и (или) вывоз с территории Республики Казахстан органов (части органов) и (или) тканей человека, крови и ее компонентов (далее – лицензия) по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги, либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги в случаях и по основаниям, предусмотренным пунктом 10 настоящего стандарта государственной услуги.

Форма предоставления результата оказания государственной услуги электронная.

Лицензия выдается на одно перемещение через границу Республики Казахстан.

В случае обращения услугополучателя за получением лицензии на бумажном носителе лицензия оформляется в электронной форме, распечатывается и заверяется печатью и подписью руководителя услугодателя.

При обращении услугополучателя через портал результат государственной услуги направляется услугополучателю в "личный кабинет" в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица услугодателя.

7. Государственная услуга оказывается на платной основе юридическим лицам (далее – услугополучатель).

За оказание государственной услуги взимается лицензионный сбор за право занятия отдельными видами деятельности, который в соответствии с Кодексом Республики Казахстан "О налогах и других обязательных платежах в бюджет (Налоговый кодекс)" составляет 10 месячных расчетных показателей.

Оплата лицензионного сбора осуществляется в наличной и безналичной форме через банки второго уровня и организации, осуществляющие отдельные виды банковских операций.

В случае подачи электронного запроса на получение государственной услуги через портал, оплата также может осуществляться через платежный шлюз "электронного правительства" (далее – ПШЭП).

8. График работы:

1) услугодателя – с понедельника по пятницу с 9.00 до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.

Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания;

2) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем.

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя (либо его представителя по доверенности):

1) к услугодателю:

заявление по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту государственной услуги;

копия документа, подтверждающего уплату в бюджет лицензионного сбора за право занятия отдельными видами деятельности;

копия внешнеторгового договора (контракта), приложения и (или) дополнения к нему, а в случае отсутствия внешнеторгового договора (контракта) копия иного документа, подтверждающего намерения сторон, заверенная печатью и подписью услугополучателя;

разрешение государственных органов третьих стран, уполномоченных принимать решение о возможности ввоза, вывоза тканей и (или) органов (части органов) человека, крови и ее компонентов;

2) на портал:

запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;

электронная копия внешнеторгового договора (контракта), приложения и (или) дополнения к нему, а в случае отсутствия внешнеторгового договора (контракта) копия иного документа, подтверждающего намерения сторон в виде электронной копии;

электронная копия разрешения государственных органов третьих стран, уполномоченных принимать решение о возможности ввоза или вывоза органов (части органов) и (или) тканей человека, крови и ее компонентов;

электронная копия документа, подтверждающего уплату в бюджет лицензионного сбора за право занятия отдельными видами деятельности, за исключением случаев оплаты через ПШЭП.

Сведения документов о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, об оплате лицензионного сбора (в случае оплаты через ПШЭП), о лицензии на медицинскую деятельность и копии приложения к лицензии по специальностям "трансплантология", "гематология", "заготовка крови", являющиеся государственными информационными ресурсами, услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

При сдаче услугополучателем всех необходимых документов:

Услугодателю (нарочно либо посредством почтовой связи) – подтверждением принятия заявления на бумажном носителе является отметка на его копии о регистрации в канцелярии услугодателя с указанием даты и времени приема пакета документов;

через портал – в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.

10. Отказ в выдаче лицензии осуществляется в случаях, если:
занятие видом деятельности, запрещено законами Республики Казахстан, для данной категории юридических лиц;

не внесен лицензионный сбор;

услугополучатель не соответствует квалификационным требованиям;

в отношении услугополучателя государственной услуги имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда, о приостановлении или запрещении деятельности отдельного вида деятельности;

судом на основании представления судебного исполнителя временно запрещено выдавать услугополучателю - должнику лицензию.

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) их должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

11. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресам, указанным в пункте 13 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер, дата и подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы является регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с выдачей талона, в котором указываются номер, дата, фамилия имя, отчество (при его наличии), лица,

принявшего жалобу (с указанием контактных данных должностных лиц, для получения информации о ходе рассмотрения жалобы, а также срока и места получения ответа).

При обращении через портал информация о порядке обжалования доступна по телефону единого контакт – центра: 8-800-080-7777 или 1414.

При отправке жалобы через портал услугополучателю из "личного кабинета" доступна информация об обращении, которая обновляется в ходе обработки обращения услугодателем (отметки о доставке, регистрации, исполнении, ответ о рассмотрении или отказе в рассмотрении).

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя или Министерства, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации. Результат рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством почтовой связи либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, рассматривается в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

12. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме

Сноска. Заголовок главы 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

13. В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты).

14. Адрес места оказания государственной услуги размещен на интернет-ресурсе Министерства: www.mz.gov.kz.

Сноска. Пункт 14 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

15. Услугополучатель получает государственную услугу в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

16. Услугополучатель получает информацию о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного

кабинета" портала, а также единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

17. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства: www.mz.gov.kz, Единый контакт-центр: 1414, 8-800-080-7777.

Сноска. Пункт 17 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 1
к стандарту государственной
услуги "Выдача лицензии на
ввоз на территорию Республики
и (или) вывоз с территории
Республики Казахстан органов
(части органов) и (или) тканей
человека, крови и ее
компонентов"

Сноска. Приложение 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Лицензия на экспорт отдельных видов товаров

Уполномоченный орган		
1. Лицензия №	2. Период с по	действия
3. Тип лицензии ЭКСПОРТ	4. № от	Контракт
5. Заявитель	6. Покупатель	
7. Страна назначения	8. Страна покупателя	
9. Валюта контракта	10. Стоимость	11. Статистическая стоимость
12. Страна происхождения	13. Количество	14. Единица измерения
15. Код товара по ЕТН ВЭД и его описание		
16. Дополнительная информация		
17. Основание для выдачи лицензии	18. Уполномоченное лицо Ф.И.О (при его наличии) Должность Подпись и печать Дата	

Форма

Лицензия на импорт отдельных видов товаров

Уполномоченный орган	
Лицензия №	2. Период действия с по
3. Тип лицензии	4. Контракт

ИМПОРТ	№ от	
5. Заявитель	6. Продавец	
7. Страна отправления	8. Страна продавца	
9. Валюта контракта	10. Стоимость	11. Статистическая стоимость
12. Страна происхождения	13. Количество	14. Единица измерения
15. Код товара по ЕТН ВЭД и его описание		
16. Дополнительная информация		
17. Основание для выдачи лицензии	18. Уполномоченное лицо Ф.И.О (при его наличии) Должность Подпись и печать Дата	

Приложение к лицензии на экспорт и (или) импорт отдельных видов товаров

Уполномоченный орган			
Приложение к лицензии № от			
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
Всего листов	Лист №	18. Уполномоченное лицо заявителя Ф.И.О (при его наличии) Должность Телефон	
		Подпись и печать	Дата

к стандарту государственной услуги "Выдача лицензии на ввоз на территорию Республики и (или) вывоз с территории Республики Казахстан органов (части органов) и (или) тканей человека, крови и ее компонентов

Сноска. Приложение 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

**Заявление на выдачу лицензии на экспорт
отдельных видов товаров**

1. Заявление №	2. Период действия с по	
Тип лицензии ЭКСПОРТ	2. Контракт № от	
5. Заявитель (БИН)	6. Покупатель	
7. Страна назначения	8. Страна покупателя	
9. Валюта контракта	1 0 . Стоимость	11. Статистическая стоимость
12. Страна происхождения	1 3 . Количество	14. Единица измерения
15. Код товара по ЕТН ВЭД и его описание		
16. Дополнительная информация		
17. Основание для выдачи лицензии 18. Настоящим даю согласие на использование сведений, содержащих в информационных ресурсах.	19. Уполномоченное лицо заявителя Ф.И.О (при его наличии) Должность Телефон Подпись и печать Дата	

форма

**Заявление на выдачу лицензии на импорт
отдельных видов товаров**

1. Заявление №	2. Период действия с по	
Тип лицензии ИМПОРТ	4. Контракт № от	
5. Заявитель (БИН)	6. Продавец	
7. Страна отправления	8. Страна продавца	
9. Валюта контракта	1 0 . Стоимость	11. Статистическая стоимость
12. Страна происхождения	1 3 . Количество	14. Единица измерения
15. Код товара по ЕТН ВЭД и его описание		

16. Дополнительная информации	19. Уполномоченное лицо заявителя Ф.И.О (при его наличии) Должность Телефон Подпись и печать Дата
17. Основание для выдачи лицензии	
18. Настоящим даю согласие на использование сведений, содержащих в информационных ресурсах.	

Приложение к заявлению на
выдачу лицензии на
экспорт или импорт отдельных
видов товаров

Приложение к заявлению № от			
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
№ п/п	Описание товара	количество	единица измерения
		стоимость	
Всего листов	Лист №	18. Уполномоченное лицо заявителя Ф.И.О (при его наличии) Должность Телефон	
		Подпись и печать	Дата

Приложение 3
к стандарту государственной услуги
"Выдача лицензии на медицинскую
деятельность"

Сноска. Приложение 3 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Заявление

физического лица для переоформления лицензии и (или) приложения к лицензии

В _____
(полное наименование лицензиара)

от _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) физического лица, индивидуальный идентификационный номер)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение к лицензии
(нужное подчеркнуть)

№ _____ от _____ 20__ года, выданную(ое)(ых) _____

_____ (номер(а) лицензии и (или) приложения(й) к лицензии, дата выдачи, наименование

лицензиара, выдавшего лицензию и (или) приложение(я) к лицензии) на осуществление _____

_____ (полное наименование вида деятельности и (или) подвида(ов) деятельности) по следующему(им) основанию(ям) (укажите в соответствующей ячейке X):

1) изменения фамилии, имени, отчества (при его наличии) физического лица лицензиата _____

_____ 2) перерегистрация индивидуального предпринимателя-лицензиата, изменение его наименования _____

_____ 3) перерегистрация индивидуального предпринимателя-лицензиата, изменение его юридического адреса _____

_____ 4) отчуждение лицензиатом лицензии, выданной по классу "разрешения, выдаваемые на объекты", вместе с объектом в пользу третьих лиц в случаях, если отчуждаемость лицензии предусмотрена приложением 1 к Закону Республики Казахстан

"О разрешениях и уведомлениях" от 16 мая 2014 года _____

5) изменение адреса места нахождения объекта без его физического перемещения

для лицензии, выданной по классу "разрешения, выдаваемые на объекты" или для

приложений к лицензии с указанием объектов _____

6) наличие требования о переоформлении в законах Республики Казахстан _____

7) изменение наименования вида деятельности _____

8) изменение наименования подвида деятельности _____

— на бумажном носителе _____ (поставить знак X в случае, если необходимо получить

лицензию на бумажном носителе)

Адрес местожительства физического лица _____

— почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер

дома/здания (стационарного помещения))

Электронная почта _____

— Телефоны _____

— Факс _____

— Банковский счет _____

— Адрес объекта осуществления деятельности или действий (операций)

_____ (почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения))

Прилагается _____ листов.

Настоящим подтверждается, что:

1) все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии

- и (или) приложения к лицензии;
- 2) заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) подвидом деятельности;
- 3) все прилагаемые документы соответствуют действительности и являются действительными;
- 4) заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного доступа,
составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах,
при выдаче лицензии и (или) приложения к лицензии;
- 5) заявитель согласен на удостоверение заявления электронной цифровой подписью
работника Государственной корпорации (в случае обращения через Государственную корпорацию)
Физическое лицо _____

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати Дата заполнения: " __ " _____ 20____ года

Приложение 4
к стандарту государственной услуги
"Выдача лицензии на медицинскую
деятельность"

Сноска. Приложение 4 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Заявление

юридического лица для переоформления лицензии и (или) приложения к лицензии

В _____
(полное наименование лицензиара)

от _____

_____ (полное наименование, местонахождение, бизнес-идентификационный номер юридического лица (в том числе иностранного юридического лица), бизнес-идентификационный номер филиала или представительства иностранного юридического лица – в случае отсутствия бизнес-идентификационного номера у юридического лица)

Прошу переоформить лицензию и (или) приложение(я) к лицензии

(нужное подчеркнуть) № _____ от " ____ " _____ 20__ года,
выданную(ое)(ых) _____

_____ (номер(а) лицензии и (или) приложения(й) к лицензии, дата выдачи,
наименование лицензиара,

выдавшего лицензию и (или) приложение(я) к лицензии)

На осуществление _____

_____ (полное наименование вида деятельности и (или) подвида(ов) деятельности)
по следующему(им)

основанию(ям) (укажите в соответствующей ячейке X):

1) реорганизация юридического лица-лицензиата в соответствии со статьей
34 Закона

Республики Казахстан "О разрешениях и уведомлениях" от 14 мая 2014 года
путем (укажите

в соответствующей ячейке X):

слияния _____

_____ преобразования _____

_____ присоединения _____

_____ выделения _____

_____ разделения _____

2) изменение наименования юридического лица-лицензиата

3) изменение места нахождения юридического лица-лицензиата _____

4) отчуждение лицензиатом лицензии, выданной по классу "разрешения,
выдаваемые на

объекты", вместе с объектом в пользу третьих лиц в случаях, если
отчуждаемость лицензии

предусмотрена приложением 1 к Закону Республики Казахстан "О
разрешениях и уведомлениях"

от 14 мая 2014 года _____

5) изменение адреса места нахождения объекта без его физического перемещения для

лицензии, выданной по классу "разрешения, выдаваемые на объекты" или для приложений к

лицензии с указанием объектов _____

6) наличие требования о переоформлении в законах Республики Казахстан

7) изменение наименования вида деятельности

8) изменение наименования подвида деятельности

на бумажном носителе _____ (поставить знак X в случае, если необходимо получить лицензию

на бумажном носителе)

Адрес юридического лица _____

(страна – для иностранного юридического лица, почтовый индекс, область, город, район,

населенный пункт, наименование улицы, номер дома/здания (стационарного помещения)

Электронная почта _____

Телефоны _____

Факс _____

Банковский счет _____

(номер счета, наименование и местонахождение банка)

Адрес объекта осуществления деятельности или действий (операций)

(почтовый индекс, область, город, район, населенный пункт, наименование улицы, номер дома/

здания (стационарного помещения))

Прилагается _____ листов.

Настоящим подтверждается, что:

1) все указанные данные являются официальными контактами и на них может быть

направлена любая информация по вопросам выдачи или отказа в выдаче лицензии и (или)

приложения к лицензии;

2) заявителю не запрещено судом заниматься лицензируемым видом и (или) подвидом

деятельности;

3) все прилагаемые документы соответствуют действительности являются действительными;

4) заявитель согласен на использование персональных данных ограниченного доступа,

составляющих охраняемую законом тайну, содержащихся в информационных системах, при выдаче

лицензии и (или) приложения к лицензии;

5) заявитель согласен на удостоверение заявления электронной цифровой подписью работника

Государственной корпорации (в случае обращения через Государственную корпорацию).

Руководитель _____

_____ (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

Место печати Дата заполнения: " __ " _____ 20__ года

Приложение 6
к приказу Министра
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 294

Сноска. Правый верхний угол приложения 9 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Стандарт государственной услуги

"Выдача заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга в случае их перемещения с целью проведения неродственной

трансплантации, а также образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических целей или полученных в процессе проведения биомедицинских исследований"

Глава 1. Общие положения

Сноска. Заголовок главы 1 в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Государственная услуга "Выдача заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Республики Казахстан и вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга в случае их перемещения с целью проведения неродственной трансплантации, а также образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических целей или полученных в процессе проведения биомедицинских исследований" (далее – государственная услуга).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Государственная услуга оказывается Комитетом охраны общественного здоровья Министерства (далее – услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через:

- 1) канцелярию услугодателя;
- 2) веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz, www.elicense.kz (далее – портал).

Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 2 в редакции приказа Министерства здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Срок оказания государственной услуги:

1) в течении 3 (трех) рабочих дней, со дня сдачи пакета документов услугодателю;

переоформление заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга в случае их перемещения с целью проведения неродственной трансплантации, а также образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических целей или полученных в процессе проведения биомедицинских исследований (далее – заключение) – в течении 3 (трех) рабочих дней.

Услугодатель в течение двух рабочих дней с момента получения документов услугополучателя проверяет на полноту представленных документов.

В случаях установления факта неполноты представленных документов согласно перечню, предусмотренному пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги, и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель в указанные сроки дает письменный мотивированный ответ о прекращении рассмотрения заявления;

2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов – 15 (пятнадцать) минут;

3) максимально допустимое время обслуживания – 15 (пятнадцать) минут.

Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министерства здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования); с изменением, внесенным приказом Министерства здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Форма оказания государственной услуги: электронная (частично автоматизированная) и (или) бумажная.

6. Результат оказания государственной услуги:

заключение (разрешительный документ) на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга в случае их перемещения с целью проведения неродственной трансплантации по форме, согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги;

заключение (разрешительный документ) на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических целей или полученных в процессе проведения биомедицинских исследований (далее – заключение) по форме, согласно приложению 3 к настоящему стандарту государственной услуги;

мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям установленным пунктом 9-1 настоящего стандарта.

Заклучение выдается на срок, определяемый заявителем, но не превышающий один год.

Форма предоставления результата оказания государственной услуги электронная.

В случае обращения услугополучателя за получением лицензии на бумажном носителе лицензия оформляется в электронной форме, распечатывается и заверяется печатью и подписью руководителя услугодателя.

При обращении услугополучателя через портал результат государственной услуги направляется услугополучателю в "личный кабинет" в форме электронного документа, удостоверенного электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица услугодателя.

Сноска. Пункт 6 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования); с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

7. Государственная услуга оказывается бесплатно, юридическим лицам (далее – услугополучатель).

8. График работы:

1) услугодателя – с понедельника по пятницу с 9.00 до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.

Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания;

2) портала – круглосуточно, за исключением технических перерывов в связи с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени в выходные и праздничные дни согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя (либо его представителя по доверенности):

к услугодателю:

1) для получения заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга человека при перемещении их с целью проведения неродственной трансплантации:

заявление по форме, согласно приложению 5 к настоящему стандарту государственной услуги;

копия лицензии на медицинскую деятельность по специальности "гематология" или "онкология";

копия договора (контракта) заключенного с организацией здравоохранения страны-импортера или страны-экспортера о проведении неродственной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток и (или) костного мозга человека, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык, заверенного нотариально либо копию договора (контракта) заключенного с организацией осуществляющей функции регистра гемопоэтических стволовых клеток и (или) костного мозга страны-импортера или страны-экспортера о проведении поиска и активации донора для осуществления неродственной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток и (или) костного мозга человека, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык;

копия результатов исследования на биологическую безопасность образцов гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга человека в случае их перемещения с целью проведения неродственной трансплантации;

копию документа, на основании которого медицинская организация страны – импортера или страны – экспортера оказывает медицинские услуги, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык;

2) для получения заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических научных целей:

заявление по форме, согласно приложению 8 к настоящему стандарту государственной услуги;

копия лицензии на медицинскую деятельность;

копия договора (контракта) заключенного с организацией здравоохранения страны-импортера или страны-экспортера об оказании соответствующего вида медицинских услуг, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык, заверенного нотариально;

3) для получения заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов полученных в процессе проведения биомедицинских исследований:

заявление по форме согласно приложению 8 к настоящему стандарту государственной услуги;

копия документа, подтверждающего занятие научной деятельностью;

копия договора (контракта) заключенного с организацией здравоохранения или организацией осуществляющей научную деятельность страны-импортера или страны-экспортера о совместной научной деятельности, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык, заверенного нотариально.

на портал:

1) для получения заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга человека при перемещении их с целью проведения неродственной трансплантации:

запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя;

электронная копия договора (контракта), заключенного с организацией здравоохранения страны-импортера или страны-экспортера о проведении неродственной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток и (или) костного мозга человека, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык, заверенного нотариально либо копию договора (контракта) заключенного с организацией осуществляющей функции регистра гемопоэтических стволовых клеток и (или) костного мозга страны-импортера или страны-экспортера о проведении поиска и активации донора для осуществления неродственной трансплантации гемопоэтических стволовых клеток и (или) костного мозга человека, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык;

электронная копия результатов исследования на биологическую безопасность образцов гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга человека в случае их перемещения с целью проведения неродственной трансплантации;

электронная копия документа, на основании которого медицинская организация страны – импортера или страны – экспортера оказывает медицинские услуги, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык;

2) для получения заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических научных целей:

запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугодателя;

электронная копия договора (контракта) заключенного с организацией здравоохранения страны-импортера или страны-экспортера об оказании соответствующего вида медицинских услуг, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык, заверенного нотариально;

3) для получения заключения (разрешительного документа) на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с территории Республики Казахстан образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, полученных в процессе проведения биомедицинских исследований:

запрос в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугодателя;

электронная копия документа, подтверждающего занятие научной деятельностью;

электронная копия договора (контракта), заключенного с организацией здравоохранения или организацией осуществляющей научную деятельность страны-импортера или страны-экспортера о совместной научной деятельности, с аутентичным переводом на государственный и (или) русский язык, заверенного нотариально.

Сведения документов о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица, о лицензии на медицинскую деятельность и копии приложения к лицензии по специальностям "трансплантология", "гематология", "

заготовка крови", являющиеся государственными информационными ресурсами, услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз "электронного правительства".

При сдаче услугополучателем всех необходимых документов:

услугодателю (нарочно либо посредством почтовой связи) – подтверждением принятия заявления на бумажном носителе является отметка на его копии о регистрации в канцелярии услугодателя с указанием даты и времени приема пакета документов;

через портал – в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги.

Сноска. Пункт 9 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9-1. Услугодатель отказывает в оказании государственной услуги по следующим основаниям:

1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;

2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, объектов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги требованиям, установленным Правилами выдачи заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Республики Казахстан и вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга в случае их перемещения с целью проведения неродственной трансплантации, а также образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических целей или полученных в процессе проведения биомедицинских исследований, утвержденными приказом исполняющего обязанности Министра здравоохранения Республики Казахстан от 26 марта 2014 года № 151 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 9372);

3) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги;

4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.

Сноска. Стандарт дополнен пунктом 9-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) их должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

10. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресам, указанным в пункте 13 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер, дата и подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы является регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с выдачей талона, в котором указываются номер, дата, фамилия имя, отчество (при его наличии), лица, принявшего жалобу (с указанием контактных данных должностных лиц, для получения информации о ходе рассмотрения жалобы, а также срока и места получения ответа).

При обращении через портал информация о порядке обжалования доступна по телефону единого контакт-центра: 8-800-080-7777 или 1414.

При отправке жалобы через портал услугополучателю из "личного кабинета" доступна информация об обращении, которая обновляется в ходе обработки обращения услугодателем (отметки о доставке, регистрации, исполнении, ответ о рассмотрении или отказе в рассмотрении).

Жалоба услугополучателя поступившая в адрес услугодателя или Министерства, подлежит рассмотрению в течении пяти рабочих дней со дня ее

регистрации. Результат рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством почтовой связи либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя или Министерства.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, рассматривается в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

11. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе оказываемой в электронной форме

Сноска. Заголовок главы 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

12. В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты).

13. Адрес места оказания государственной услуги размещен на интернет-ресурсе Министерства: www.mz.gov.kz.

Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

14. Услугополучатель получает государственную услугу в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

15. Услугополучатель получает информацию о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством "личного кабинета" портала, а также единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

16. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства: www.mz.gov.kz., Единый контакт-центр: 1414, 8-800-080-7777.

Сноска. Пункт 16 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

документов)
на ввоз на территорию Республики
Казахстан
и вывоз с территории Республики
Казахстан
гемопозитических стволовых клеток,
костного
мозга в случае их перемещения с целью
проведения неродственной
трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических
жидкостей и секретов, в том числе
продуктов
жизнедеятельности человека,
физиологических и
патологических выделений, мазков,
соскобов, смывов,
предназначенных для диагностических
целей или
полученных в процессе проведения
биомедицинских исследований"

форма
Заключение
(разрешительный документ)
на ввоз на территорию
Республики Казахстан и (или) вывоз с территории
Республики Казахстан гемопозитических
стволовых клеток, костного мозга в случае
их перемещения с целью проведения
неродственной трансплантации
№ ____/20 / ____ / ____

(Наименование органа государственной власти, выдавшего
заключение)

Выдано _____

(Название организации, юридический адрес, страна/ для физических лиц
Ф.И.О.)

Вид перемещения _____

// _____

(раздел Единого перечня товаров) (Код ТН ВЭД ТС)

Наименование товара	Количество	Единица измерения

Получатель/отправитель* _____

(название, юридический адрес, страна)

Страна назначения/отправления * _____

Цель ввоза/вывоза _____

Срок временного ввоза (вывоза) _____

Основание: _____

Дополнительная информация _____

Страна транзита <*> _____

(транзит по территории)

Подпись _____ Дата _____

Заключение действительно по _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

_____ (должность)

<*> заполняются с учетом требований к категориям товаров

Приложение 2 к стандарту
государственной услуги
"Выдача заключений (разрешительных
документов)
на ввоз на территорию Республики
Казахстан
и вывоз с территории Республики
Казахстан
гемопозитических стволовых клеток,
костного
мозга в случае их перемещения с целью
проведения неродственной
трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических
жидкостей и секретов, в том числе
продуктов
жизнедеятельности человека,

физиологических и
патологических выделений, мазков,
соскобов, смывов,
предназначенных для диагностических
целей или
полученных в процессе проведения
биомедицинских исследований"

Сноска. Приложение 2 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 2
к стандарту государственной
услуги Выдача заключений
(разрешительных документов)
на ввоз на территорию
Республики Казахстан и вывоз
с территории Республики
Казахстан гемопоэтических
стволовых клеток, костного
мозга в случае их перемещения
с целью проведения
неродственной трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических жидкостей и
секретов, в том числе продуктов
жизнедеятельности человека,
физиологических и
патологических выделений,
мазков, соскобов, смывов,
предназначенных для
диагностических целей или
полученных в процессе
проведения биомедицинских
исследований

Сноска. Правый верхний угол приложения 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

Заключение

(разрешительный документ)

на ввоз на территорию

Республики Казахстан и (или) вывоз с территории

Республики Казахстан образцов клеток,

тканей, биологических жидкостей и секретов,

в том числе продуктов жизнедеятельности человека,

физиологических и патологических выделений,

мазков, соскобов, смывов, предназначенных

для диагностических целей или полученных
в процессе проведения биомедицинских исследований
№ ____/20 / ____ / ____
год месяц число

— (Наименование государственного органа, выдавшего заключение)

Выдано _____

— (Страна, название организации, юридический адрес)

Вид перемещения _____

Наименование	Количество	Единица измерения

Получатель/отправитель* _____

— (название, юридический адрес, страна)

Страна назначения/отправления * _____

Цель ввоза/вывоза _____

— Срок временного ввоза (вывоза) _____

Основание: _____

— Дополнительная информация _____

— Страна транзита _____

— (транзит по территории)

— Подпись _____ Дата _____

Заключение действительно по _____

_____ (фамилия, имя, отчество (при его наличии))

(ДОЛЖНОСТЬ)

Приложение 4 к стандарту
государственной услуги
"Выдача заключений (разрешительных
документов)
на ввоз на территорию Республики
Казахстан
и вывоз с территории Республики
Казахстан
гемопозитических стволовых клеток,
костного
мозга в случае их перемещения с целью
проведения неродственной
трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических
жидкостей и секретов, в том числе
продуктов
жизнедеятельности человека,
физиологических и
патологических выделений, мазков,
соскобов, смывов,
предназначенных для диагностических
целей или
полученных в процессе проведения
биомедицинских исследований"

Сноска. Приложение 4 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 3
к стандарту государственной
услуги Выдача заключений
(разрешительных документов)
на ввоз на территорию
Республики Казахстан и вывоз с
территории Республики
Казахстан гемопозитических
стволовых клеток, костного
мозга в случае их перемещения с
целью проведения
неродственной трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических жидкостей и
секретов, в том числе продуктов
жизнедеятельности человека,
физиологических и
патологических выделений,
мазков, соскобов, смывов,
предназначенных для
диагностических целей или

Сноска. Правый верхний угол приложения 5 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

для получения заключения (разрешительного документа)
на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или) вывоз с
территории Республики Казахстан гемопоэтических
стволовых клеток, костного мозга человека в случае их
перемещения с целью проведения неродственной трансплантации

(наименование импортирующей (экспортирующей) организации,
юридический адрес, БИН)

Просит разрешить ввоз(вывоз) на (с) территорию (территории)
Республики Казахстан согласно контракту № _____ от _____ (дата)
гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга в целях проведения
неродственной трансплантации

(наименование, количество)

(указать конкретную цель ввоза/вывоза)

Получатель/отправитель _____

(название, юридический адрес, страна)

Страна назначения/отправления _____

Разрешение (прилагается оригинал) уполномоченного органа в
области здравоохранения страны-импортера № _____ от _____

Прилагаются следующие документы: _____

Настоящим даю согласие на использование сведений, содержащихся в
информационных ресурсах.

(наименование должности руководителя организации, подпись, (фамилия,
имя, отчество (при его наличии))

"Выдача заключений (разрешительных документов)
на ввоз на территорию Республики Казахстан
и вывоз с территории Республики Казахстан
гемопозитических стволовых клеток,
костного
мозга в случае их перемещения с целью
проведения неродственной
трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических
жидкостей и секретов, в том числе
продуктов
жизнедеятельности человека,
физиологических и
патологических выделений, мазков,
соскобов, смывов,
предназначенных для диагностических
целей или
полученных в процессе проведения
биомедицинских исследований"

Сноска. Приложение 6 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 7 к стандарту
государственной услуги
"Выдача заключений (разрешительных документов)
на ввоз на территорию Республики Казахстан
и вывоз с территории Республики Казахстан
гемопозитических стволовых клеток,
костного
мозга в случае их перемещения с целью
проведения неродственной
трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических
жидкостей и секретов, в том числе
продуктов
жизнедеятельности человека,
физиологических и
патологических выделений, мазков,
соскобов, смывов,
предназначенных для диагностических
целей или
полученных в процессе проведения
биомедицинских исследований"

Сноска. Приложение 7 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 4
к стандарту государственной
услуги Выдача заключений
(разрешительных документов)
на ввоз на территорию
Республики Казахстан и вывоз с
территории Республики
Казахстан гемопоэтических
стволовых клеток, костного
мозга в случае их перемещения с
целью проведения
неродственной трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических жидкостей и
секретов, в том числе продуктов
жизнедеятельности человека,
физиологических и
патологических выделений,
мазков, соскобов, смывов,
предназначенных для
диагностических целей или
полученных в процессе
проведения биомедицинских
исследований

Сноска. Правый верхний угол приложения 8 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

форма

ЗАЯВЛЕНИЕ

для получения заключения (разрешительного документа)
на ввоз на территорию Республики Казахстан и (или)
вывоз с территории Республики Казахстан образцов клеток,
тканей, биологических жидкостей и секретов,
в том числе продуктов жизнедеятельности человека
физиологических и патологических выделений,
мазков, соскобов, смывов, предназначенных для
(диагностических целей) или (полученных в процессе проведения
биомедицинских исследований)

_____ (нужное подчеркнуть) _____

(наименование импортирующей (экспортирующей) организации,
юридический адрес, БИН)

Просит разрешить ввоз/вывоз на (с) территорию (территории)

Республики Казахстан согласно контракту № _____ от _____ (дата)

образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том
числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и
патологических выделений, мазков, соскобов, смывов _____

(наименование, количество)

Для диагностических целей, полученных в процессе проведения
биомедицинских исследований _____

—
(цель ввоза/вывоза, нужно подчеркнуть)

Разрешение (прилагается оригинал) уполномоченного органа в
области здравоохранения страны-импортера № _____ от _____

Прилагаются следующие документы: _____

Настоящим даю согласие на использование сведений, содержащихся в
информационных ресурсах.

(наименование должности руководителя организации) (подпись, фамилия,
имя, отчество (при его наличии))

Приложение 9 к стандарту
государственной услуги
"Выдача заключений (разрешительных
документов)
на ввоз на территорию Республики
Казахстан
и вывоз с территории Республики
Казахстан
гемопозитических стволовых клеток,
костного
мозга в случае их перемещения с целью
проведения неродственной
трансплантации,
а также образцов клеток, тканей,
биологических
жидкостей и секретов, в том числе
продуктов
жизнедеятельности человека,
физиологических и
патологических выделений, мазков,
соскобов, смывов,
предназначенных для диагностических
целей или
полученных в процессе проведения
биомедицинских исследований"

Сноска. Приложение 9 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 10 к стандарту государственной услуги "Выдача заключений (разрешительных документов) на ввоз на территорию Республики Казахстан и вывоз с территории Республики Казахстан гемопоэтических стволовых клеток, костного мозга в случае их перемещения с целью проведения неродственной трансплантации, а также образцов клеток, тканей, биологических жидкостей и секретов, в том числе продуктов жизнедеятельности человека, физиологических и патологических выделений, мазков, соскобов, смывов, предназначенных для диагностических целей или полученных в процессе проведения биомедицинских исследований"

Сноска. Приложение 10 исключено приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 7
к приказу Министра здравоохранения
и социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года
№ 294

**Стандарт государственной услуги
"Определение соответствия (несоответствия) потенциального поставщика услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и/или обязательного социального медицинского страхования предъявляемым требованиям для включения в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования"**

Сноска. Стандарт в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 09.01.2019 № ҚР ДСМ-1 (вводится в действие со дня его первого официального опубликования).

Глава 1. Общие положения

1. Государственная услуга "Определение соответствия (несоответствия) потенциального поставщика услуг гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и (или) обязательного социального медицинского страхования предъявляемым требованиям для включения в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования" (далее – государственная услуга).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

3. Государственная услуга оказывается филиалами некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования" (далее – НАО "ФСМС") в областях, городах Астана, Алматы и Шымкент (далее – услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через канцелярию услугодателя.

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

4. Срок оказания государственной услуги:

1) с момента сдачи пакета документов услугодателю не более 3 (трех) календарных дней;

2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов – 15 (пятнадцать) минут;

3) максимально допустимое время обслуживания-20 (двадцать минут).

5. Форма предоставления государственной услуги – бумажная.

6. Результат оказания государственной услуги – включение в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования либо уведомление об отклонении заявки для включения в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного

объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги.

7. Государственная услуга оказывается бесплатно субъектам здравоохранения : физическим и юридическим лицам.

8. График работы услугодателя:

с понедельника по пятницу с 9-00 до 18-30 часов с перерывом на обед с 13-00 до 14-30 часов, кроме выходных и праздничных дней, согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан от 23 ноября 2015 года.

Прием заявок на оказание государственной услуги устанавливается с 9-00 часов до 18-00 часов с перерывом на обед с 13-00 часов до 14-30 часов.

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги:

1) заявка для включения в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту государственной услуги;

2) копия свидетельства (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица или копию свидетельства о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (для физических лиц);

3) копия документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

4) копия лицензий на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг, в том числе расположение производственной базы субъекта здравоохранения или его представительства, филиала (при подаче заявки на участие представительством);

5) сведения об ответственных лицах, уполномоченных на ведение информационных систем здравоохранения, по форме согласно приложению 3 к настоящему стандарту государственной услуги для последующего предоставления субъекту здравоохранения субъектом информатизации логина и пароля к необходимым информационным системам здравоохранения.

В случаях представления услугополучателем неполного пакета документов согласно перечню, предусмотренному настоящим пунктом, и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель отказывает в приеме заявления.

10. Услугодатель отказывает в оказании государственных услуг по следующим основаниям:

1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;

2) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги;

3) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) их должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

12. Обжалование решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя, руководителя НАО "ФСМС" или Министерства по адресам, указанным в пункте 14 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалобы принимаются в письменной форме по почте либо нарочно через услугодателя, канцелярию НАО "ФСМС" или Министерства.

Подтверждением принятия жалобы услугодателем, в канцелярии НАО "ФСМС" или Министерства, является ее регистрация (штамп, входящий номер и дата регистрации проставляются на втором экземпляре жалобы или в сопроводительном письме к жалобе).

В жалобе услугополучателя:

1) физического лица – указываются его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес;

2) юридического лица – его наименование, почтовый адрес, исходящий номер и дата.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя, НАО "ФСМС" или Министерства, подлежит рассмотрению в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня ее регистрации.

Мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством интернет-ресурса, почтовой связи либо выдается нарочно в помещении услугодателя или Министерства.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня ее регистрации.

13. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель может обратиться в суд в установленном законодательством Республики Казахстан порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги

14. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе:

Министерства – www.mz.gov.kz;

НАО "ФСМС" – www.fms.kz;

и на стендах в помещении услугодателя.

15. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства, НАО "ФСМС". Единый контакт-центр по вопросам оказания государственных услуг: 1414, 8 800 080 77 77.

Приложение 1
к стандарту государственной услуги
"Определение соответствия (несоответствия)
потенциального поставщика услуг
гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи и /или
обязательного
социального медицинского страхования
предъявляемым требованиям для
включения в
базу данных субъектов здравоохранения,
претендующих на оказание медицинских
услуг в
рамках гарантированного объема
бесплатной
медицинской помощи и в системе
обязательного
социального медицинского страхования"
Форма

(наименование потенциального поставщика)

(адрес потенциального поставщика)

Уведомление об отклонении заявки для включения в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских

услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования

На основании пункта 23 Правил закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденных приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2017 года № 591 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 15604), филиал некоммерческого акционерного общества "Фонд социального медицинского страхования" (далее – НАО "ФСМС")

(указать наименование области, города)

отказывает во включении в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования в связи с непредставлением (несоответствием) документов согласно пункта 22 указанных Правил, а именно:

Руководитель Филиала НАО "ФСМС" (Фамилия, имя, отчество (при его
н а л и ч и и)

(подпись)

Исполнитель фамилия, имя, отчество (при его наличии) _____

Тел. _____

" ____ " _____ 20__ г.

Приложение 2
к стандарту государственной услуги
"Определение соответствия (несоответствия)
потенциального поставщика услуг
гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи и /или
обязательного
социального медицинского страхования
предъявляемым требованиям для
включения в

базу данных субъектов здравоохранения,
претендующих на оказание медицинских
услуг в
рамках гарантированного объема
бесплатной
медицинской помощи и в системе
обязательного
социального медицинского страхования"
Форма

**В некоммерческое акционерное общество "Фонд социального
медицинского страхования" (филиал)**

(наименование и местонахождение фонда (филиала))

от _____

(наименование субъекта здравоохранения)

Заявка

**для включения в базу данных субъектов здравоохранения,
претендующих на оказание медицинских услуг в рамках
гарантированного
объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного
социального медицинского страхования***

1. Сведения о юридическом (физическом) лице, претендующем на включение в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования:

юридический, почтовый и электронный адрес, контактные телефоны субъекта здравоохранения;

банковские реквизиты субъекта здравоохранения (ИИН, БИН, ИИК) полное наименование и адрес банка или его филиала, в котором субъект здравоохранения обслуживается;

фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения.

1. Заявляет в качестве (нужное указать):

1) субъекта здравоохранения, претендующего на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (далее – ГОБМП) и (или) в системе обязательного социального медицинского страхования (далее – ОСМС) по договору закупа медицинских услуг (поставщика);

2) соисполнителя, претендующего на оказание части обязательств поставщика услуг по договору закупа медицинских услуг на основании договора в соответствии с гражданским законодательством Республики Казахстан) на следующую (-ие) форму (-ы) медицинской помощи:

(указывается форма (-ы) медицинской помощи, на оказание которой (-ых) претендует субъект здравоохранения/соисполнитель)
по следующему виду(-ам) медицинской помощи:

(указывается вид(ы) медицинской помощи, на оказание которого(-ых) претендует субъект здравоохранения/соисполнитель);
по услугам**:

(указывается наименование услуг)

2. Указанные медицинские услуги оказываются на территории

(наименование области, городов республиканского значения или столицы)

4. Настоящей заявкой субъект здравоохранения выражает желание принять участие в процедуре формирования базы данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, в соответствии с требованиями и условиями, предусмотренными Правилами закупа услуг у субъектов здравоохранения в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 7 августа 2017 года № 591 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов Республики Казахстан под № 15604) (далее – Правила).

5. Настоящей заявкой субъект здравоохранения подтверждает отсутствие нарушений требований, предъявляемых Правилами к субъектам здравоохранения /соисполнителям для включения в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования, и достоверность представленных сведений.

6. Заявка на участие является формой выражения:

1) согласия субъекта здравоохранения на получение сведений о нем, подтверждающих соответствие требованиям и ограничениям, установленным Правилами;

2) осведомленности с условиями оказания медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС и оплаты за их оказание.

7. К настоящей заявке прилагаются следующие документы:

1) заявка для включения в базу данных субъектов здравоохранения, претендующих на оказание медицинских услуг в рамках гарантированного объема бесплатной медицинской помощи и в системе обязательного социального медицинского страхования по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту государственной услуги;

2) копия свидетельства (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица или копию свидетельства о регистрации в качестве индивидуального предпринимателя (для физических лиц);

3) копия документа, удостоверяющего личность (для физического лица);

4) копия лицензий на занятие медицинской деятельностью и приложений к ним, подтверждающих право на оказание соответствующих медицинских услуг, в том числе расположение производственной базы субъекта здравоохранения или его представительства, филиала (при подаче заявки на участие представителем);

5) сведения об ответственных лицах, уполномоченных на ведение информационных систем здравоохранения, по форме согласно приложению 3 к настоящему стандарту государственной услуги для последующего предоставления субъекту здравоохранения субъектом информатизации логина и пароля к необходимым информационным системам здравоохранения.

_____/_____
____ (должность, фамилия, имя, отчество (при его наличии) руководителя субъекта здравоохранения/соисполнителя, подпись)

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Примечание:

*- заполняется субъектом здравоохранения, претендующим на оказание медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС по договору закупа услуг, или соисполнителем, претендующим на оказание части обязательств поставщика услуг по договору закупа медицинских услуг в рамках ГОБМП и (или) в системе ОСМС;

** - указывается при подаче заявки на участие на оказание высокотехнологичных медицинских услуг, отдельных видов консультативно-диагностических услуг (дорогостоящих видов медицинских услуг и др.).

Приложение 3
к стандарту государственной услуги
"Определение соответствия (несоответствия)
потенциального поставщика услуг
гарантированного объема бесплатной
медицинской помощи и /или
обязательного
социального медицинского страхования
предъявляемым требованиям для
включения в
базу данных субъектов здравоохранения,
претендующих на оказание медицинских
услуг в
рамках гарантированного объема
бесплатной
медицинской помощи и в системе
обязательного
социального медицинского страхования"
Форма

Сведения об ответственных лицах, уполномоченных на ведение информационных систем здравоохранения _____

(наименование субъекта здравоохранения)

№ п/п	Фамилия, имя, отчество (при его наличии)	Должность	Индивидуальный идентификационный номер	Наименование информационной системы
1	2	3	4	5

Руководитель _____

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

Место печати (при наличии)

Дата заполнения _____

Сноска. Правый верхний угол приложения 11 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Стандарт государственной услуги "Выдача разрешения на проведение клинических исследований медицинских технологий"

Глава 1. Общие положения

Сноска. Заголовок главы 1 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

1. Государственная услуга "Выдача разрешения на проведение клинических исследований медицинских технологий" (далее – государственная услуга).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

Сноска. Пункт 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

3. Государственная услуга оказывается Министерством (далее – услугодатель).

Прием документов и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через канцелярию услугодателя.

Сноска. Пункт 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 2 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

4. Срок оказания государственной услуги:

- 1) с момента сдачи пакета документов – 22 (двадцать два) рабочих дня;
- 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи пакета документов – 15 (пятнадцать) минут;
- 3) максимально допустимое время обслуживания – 15 (пятнадцать) минут.

В случаях установления факта неполноты представленных документов согласно перечню, предусмотренному пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги, и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель в указанные сроки дает письменный мотивированный ответ о прекращении рассмотрения заявления.

Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Форма оказания государственной услуги: бумажная.

6. Результат оказания государственной услуги – разрешение на проведение клинических исследований медицинских технологий по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям установленным пунктом 9-1 настоящего стандарта.

Сноска. Пункт 6 в редакции приказа Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

7. Государственная услуга оказывается бесплатно физическим и юридическим лицам (далее – услугополучатель).

8. График работы услугодателя с понедельника по пятницу с 9.00 до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания.

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя (либо его представителя по доверенности) к услугодателю:

1) заявка на проведение клинических исследований медицинских технологий по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту государственной услуги;

2) материалы медико-биологических экспериментов и доклинических (неклинических) исследований в 3-х экземплярах;

3) протокол клинического исследования (в 3-х экземплярах);

4) положительное заключение Центральной комиссии по вопросам этики (в 3-х экземплярах).

При подаче услугополучателем документов, указанных в данном пункте настоящего стандарта государственной услуги (нарочно либо посредством

почтовой связи), подтверждением принятия заявления на бумажном носителе является отметка на его копии о регистрации в канцелярии услугодателя с указанием даты и времени приема документов.

9-1. Услугодатель отказывает в оказании государственной услуги по следующим основаниям:

1) отсутствие и/или несоответствие следующих документов, представленных услугополучателем:

положительного заключения локальной комиссии по вопросам этики - для экспериментов и (или) исследований, планируемых к проведению на базе конкретного исследовательского центра; Центральной комиссии по вопросам этики – для экспериментов и (или) исследований, планируемых к проведению на международном и республиканском уровнях у исследователей, вовлеченных в эксперимент и (или) исследование, в соответствии с Правилами проведения медико-биологических экспериментов, доклинических (неклинических) и клинических исследований, утвержденными приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 12 ноября 2009 года № 697 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 5932);

документов об образовании и уровня квалификации, соответствующих направлению и профилю проводимого эксперимента и (или) исследования;

2) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении деятельности или отдельных видов деятельности, требующих получения определенной государственной услуги;

3) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.

Сноска. Стандарт дополнен пунктом 9-1 в соответствии с приказом Министра здравоохранения и социального развития РК от 30.09.2016 № 831 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) их должностных лиц по вопросам оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 3 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

10. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресу, указанному в пункте 13 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер и дата. Жалоба подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы является регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с выдачей талона, в котором указываются номер, дата, фамилия имя, отчество (при его наличии), лица, принявшего жалобу (с указанием контактных данных должностных лиц, для получения информации о ходе рассмотрения жалобы, а также срока и места получения ответа).

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации. Результат рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством почтовой связи либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, подлежит рассмотрению в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

11. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги

Сноска. Заголовок главы 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

12. В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными физическими возможностями (пандусы и лифты).

13. Адрес места оказания государственной услуги размещен на интернет-ресурсе Министерства - www.mz.gov.kz, раздел "Государственные услуги".

Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

14. Услугополучатель имеет возможность получения информации о порядке и статусе оказания государственной услуги в режиме удаленного доступа посредством справочных служб услугодателя по вопросам оказания государственной услуги, единого контакт-центра по вопросам оказания государственных услуг.

15. Контактные телефоны справочных служб услугодателя по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства : www.mz.gov.kz., Единый контакт-центр: 1414, 8-800-080-7777.

Сноска. Пункт 15 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Приложение 1
к стандарту государственной услуги
"Выдача разрешения на проведение
клинических исследований
медицинских технологий"

Форма
Разрешения на проведение клинических
исследований медицинских технологий
Выдана _____

(Ф.И.О. или наименование организации услугополучателя)
На проведение клинических исследований

(наименование медицинской технологии)
На основании протокольного решения Ученого совета Министерства
здравоохранения Республики Казахстан и социального развития № ____ от
" __ " _____ 20 __ года.

МП
Дата " __ " _____ 20 __ г.

Приложение 2
к стандарту государственной услуги

Форма

Заявка на проведение клинических исследований
медицинских технологий

Просим разрешить _____

—

—

Ф.И.О. или наименование организации услугополучателя

—

подразделение _____

ведомственная принадлежность, адрес, телефон, электронный адрес

—

Руководитель организации услугополучателя

Ф.И.О. _____

Подпись _____

МП

Дата " ____ " _____ 20 ____ г.

Приложение 9
к приказу Министра здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 294

Сноска. Приказ дополнен приложением 9 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 10.07.2017 № 496 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Стандарт государственной услуги "Допуск иностранных специалистов к клинической практике, за исключением лиц, приглашенных к осуществлению профессиональной медицинской деятельности в Национальном холдинге в области здравоохранения и его дочерних организациях, а также Назарбаев Университете или его медицинских организациях, медицинских организациях Управления Делами Президента Республики Казахстан"

Глава 1. Общие положения

1. Государственная услуга "Допуск иностранных специалистов к клинической практике, за исключением лиц, приглашенных к осуществлению профессиональной медицинской деятельности в Национальном холдинге в области здравоохранения и его дочерних организациях, а также Назарбаев Университете или его медицинских организациях, медицинских организациях Управления Делами Президента Республики Казахстан" (далее – государственная услуга).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

3. Государственная услуга оказывается территориальными департаментами Комитета охраны общественного здоровья Министерства (далее – услугодатель).

Прием документов и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется через Некоммерческое акционерное общество "Государственная корпорация "Правительство для граждан" (далее – Государственная корпорация).

Сноска. Пункт 3 с изменением, внесенным приказом Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

4. Срок оказания государственной услуги:

- 1) с момента сдачи пакета документов – 10 (десять) рабочих дней;
- 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи документов – 15 (пятнадцать) минут;
- 3) максимально допустимое время обслуживания – 15 (пятнадцать) минут.

В случае представления услугополучателем неполного пакета документов согласно перечню, предусмотренному пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги, работник Государственной корпорации отказывает в приеме заявления и выдает расписку об отказе в приеме документов.

При обращении в Государственную корпорацию, день приема документов не входит в срок оказания государственной услуги, при этом результат оказания государственной услуги услугодателем предоставляется в Государственную корпорацию за день до окончания срока оказания государственной услуги.

Сноска. Пункт 4 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

5. Форма оказания государственной услуги: бумажная.

6. Результат оказания государственной услуги – сертификат специалиста (далее – сертификат) по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту

государственной услуги, либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям, установленным пунктом 10 настоящего стандарта.

Форма предоставления результата оказания государственной услуги: бумажная.

7. Государственная услуга оказывается бесплатно физическим лицам (далее – услугополучатель).

8. График работы Государственной корпорации – с понедельника по субботу включительно, за исключением воскресения и праздничных дней, согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан, в соответствии с установленным графиком работы услугодателя с 9.00 до 20.00 часов, без перерыва.

Прием осуществляется в порядке "электронной" очереди, по выбору услугополучателя без ускоренного обслуживания, возможно бронирование электронной очереди посредством портала.

Сноска. Пункт 8 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя (либо его представителя по доверенности) в Государственную корпорацию:

1) заявление по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту государственной услуги;

2) документ, удостоверяющий личность заявителя;

3) удостоверение о признании и (или) нострификации документов об образовании, об окончании интернатуры или резидентуры либо клинической ординатуры (при их наличии) по заявляемой специальности на территории Республики Казахстан, выданное в соответствии с Правилами признания и нострификации документов об образовании, утвержденными приказом Министра образования и науки Республики Казахстан от 10 января 2008 года № 8 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 5135);

4) документ, подтверждающий осуществление клинической практики по заявляемой специальности, выданный в стране проживания иностранного специалиста;

5) документы, подтверждающие прохождение повышения квалификации по заявляемой специальности за последние пять лет, в общем объеме не менее 108 часов;

6) документ, подтверждающий трудовую деятельность, в соответствии со статьей 35 Кодекса;

7) исключен приказом Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

8) разрешение на привлечение иностранной рабочей силы, выданное работодателю (организация здравоохранения), местным исполнительным органом областей, городов республиканского значения и столицы;

9) свидетельство о перемене имени, отчества, фамилии или о заключении брака или о расторжении брака, для лиц, изменивших фамилию, имя или отчество (при его наличии) после получения документов об образовании;

10) положительный результат Оценки, проводимой в соответствии с Правилами оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения, утвержденными приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 мая 2015 года № 404 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 11449).

Документ, предусмотренный в подпункте 4) настоящего пункта не предоставляется лицами, впервые поступающими на работу.

Документ, предусмотренный в подпункте 5) настоящего пункта не предоставляется лицами до истечения пяти лет со дня окончания учебного заведения.

Документ, предусмотренный в подпункте 6) настоящего пункта не предоставляется лицами, впервые поступающими на работу по окончании учебного заведения.

Документ, предусмотренный в подпункте 8) настоящего пункта не предоставляется иностранными специалистами, постоянно проживающими в Республике Казахстан, а также иностранными работниками, являющимися гражданами государств-участников Договора о Евразийском экономическом союзе от 29 мая 2014 года.

Документ, предусмотренный в подпункте 10) настоящего пункта не предоставляется иностранными гражданами из стран организаций экономического сотрудничества и развития при условии наличия лицензии либо иного документа, дающего право на занятие медицинской деятельностью.

К документу, выданному на иностранном языке, дополнительно предоставляется нотариально заверенный перевод на казахском и русском языках.

Сноска. Пункт 9 с изменениями, внесенными приказом Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

10. Услугодатель отказывает в оказании государственной услуги по следующим основаниям:

1) установление недостоверности документов, представленных услугополучателем для получения государственной услуги, и (или) данных (сведений), содержащихся в них;

2) несоответствие услугополучателя и (или) представленных материалов, данных и сведений, необходимых для оказания государственной услуги, требованиям, установленным приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 18 сентября 2015 года № 733 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов за № 12185);

3) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение (приговор) суда о запрещении медицинской деятельности по заявляемой специальности;

4) в отношении услугополучателя имеется вступившее в законную силу решение суда, на основании которого услугополучатель лишен специального права, связанного с получением государственной услуги.

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) его должностных лиц, Государственной корпорации и (или) их работников по вопросам оказания государственных услуг

Сноска. Заголовок в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

11. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресам, указанным в пункте 14 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер и дата. Жалоба подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы является регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с выдачей талона, в котором указываются номер, дата, фамилия имя, отчество (при его наличии), лица,

принявшего жалобу (с указанием контактных данных должностных лиц, для получения информации о ходе рассмотрения жалобы, а также срока и места получения ответа).

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя или Министерства, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее регистрации. Результат рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством почтовой связи либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя или Министерства.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, рассматривается в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

12. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством Республики Казахстан порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги, в том числе через Государственную корпорацию

Сноска. Заголовок в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

13. В помещении Государственной корпорации предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты).

Сноска. Пункт 13 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

14. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Государственной корпорации – www.gov4c.kz.

Сноска. Пункт 14 в редакции приказа Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

15. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства www.mz.gov.kz., Единый контакт-центр: 1414, 8-800-080-7777.

услуги "Допуск иностранных специалистов к клинической практике, за исключением лиц, приглашенных к осуществлению профессиональной медицинской деятельности в Национальном холдинге в области здравоохранения и его дочерних организациях, а также Назарбаев Университете или его медицинских организациях, медицинских организациях Управления Делами Президента Республики Казахстан" форма

Сертификат специалиста

(фамилия, имя, отчество (при его наличии) действительно получил(-а) настоящий сертификат специалиста для допуска к клинической практике по специальности

(специальность по номенклатуре)
Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его выдаче
о т "-----"
----- 20 _____ года №-----
Сертификат действителен до "_____" 20____ года
Регистрационный №-----
Дата выдачи "_____" 20____ года
Подпись _____
Место печати _____
руководителя _____

Приложение 2
к стандарту государственной услуги "Допуск иностранных специалистов к клинической практике, за исключением лиц, приглашенных к осуществлению профессиональной медицинской деятельности в Национальном холдинге в области здравоохранения и его дочерних организациях, а также Назарбаев Университете или его медицинских организациях,

В _____
(полное наименование государственного органа)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
Почтовый адрес _____
Контактный телефон _____

Заявление о выдаче сертификата специалиста
Прошу выдать сертификат специалиста для допуска к клинической практике
п о
медицинской специальности _____

_____ (указать медицинскую специальность)
на территории Республики Казахстан для работы в организации
здравоохранения _____

_____ (указать наименование организации здравоохранения)
Сведения об организации здравоохранения:

1. Форма собственности _____

2. Адрес организации _____

_____ (область, город, район, улица, № дома, телефон)

3. Филиалы, представительства _____

_____ (местонахождение)

Документы, прилагаемые к заявлению (количество и наименования): _____

Иностраный специалист _____

— — — — — (подпись) (фамилия, имя, отчество (при его наличии))
" " _____ 20__ г.

Приложение 10
к приказу Министра
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 28 апреля 2015 года № 294

Стандарт государственной услуги "Аккредитация субъекта здравоохранения, осуществляющего оценку профессиональной подготовленности и подтверждение соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения"

Сноска. Приказ дополнен приложением 10 в соответствии с приказом Министра здравоохранения РК от 01.03.2018 № 83 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

Глава 1. Общие положения

1. Государственная услуга "Аккредитация субъекта здравоохранения, осуществляющего оценку профессиональной подготовленности и подтверждение соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения" (далее – государственная услуга).

2. Стандарт государственной услуги разработан Министерством здравоохранения Республики Казахстан (далее – Министерство).

3. Государственная услуга оказывается Комитетом охраны общественного здоровья Министерства (далее – услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через канцелярию услугодателя.

Глава 2. Порядок оказания государственной услуги

4. Срок оказания государственной услуги:

1) с момента сдачи пакета документов – 15 (пятнадцать) рабочих дней.

В случаях установления факта неполноты представленных документов согласно перечню, предусмотренному пунктом 9 настоящего стандарта государственной услуги, и (или) документов с истекшим сроком действия услугодатель отказывает в приеме заявления;

2) максимально допустимое время ожидания для сдачи документов – 15 (пятнадцать) минут;

3) максимально допустимое время обслуживания – 15 (пятнадцать) минут.

5. Форма оказания государственной услуги: бумажная.

6. Результат оказания государственной услуги – свидетельство об аккредитации субъекта здравоохранения, осуществляющего оценку профессиональной подготовленности и подтверждению соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения - (далее – свидетельство) , по форме согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги либо мотивированный ответ об отказе в оказании государственной услуги по основаниям, установленным пунктом 10 настоящего стандарта.

Форма предоставления результата оказания государственной услуги: бумажная.

7. Государственная услуга оказывается бесплатно юридическим лицам (далее – услугополучатель).

8. График работы услугодателя – с понедельника по пятницу с 9.00 до 18.30 часов с перерывом на обед с 13.00 до 14.30 часов, кроме выходных и праздничных дней согласно Трудовому кодексу Республики Казахстан.

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется с 9.00 часов до 17.30 часов с перерывом на обед с 13.00 часов до 14.30 часов.

Государственная услуга оказывается в порядке очереди, без предварительной записи и ускоренного обслуживания.

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя (либо его представителя по доверенности) к услугодателю:

1) заявление по форме согласно приложению 2 к настоящему Стандарту;

2) копии свидетельства (справка) о государственной регистрации (перерегистрации) юридического лица и (или) филиалов (представительств);

3) копии документов, подтверждающих наличие помещения или здания на праве собственности или договора аренды, заверенные нотариально;

4) копии документов, подтверждающих сведения о персонале организации, аккредитуемой на осуществление деятельности по оценке профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

5) копии документов, составляющих методологию организации по оценке: стратегический план развития, перечень экзаменационного материала (банк тестовых заданий и клинических сценариев) для проведения независимой оценки

специалистов здравоохранения и выпускников организаций медицинского образования и науки;

б) перечень симуляционного и медицинского оборудования организации, аккредитуемой на осуществление деятельности по оценке профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения по оценке по форме согласно приложению 4 к настоящим Правилам.

10. Услугодатель отказывает в оказании государственной услуги по следующим основаниям:

- 1) наличия в представленных документах недостоверной информации;
- 2) несоответствия организации по оценке стандартам аккредитации;
- 3) вступившее в законную силу решение суда о запрете на занятие деятельностью по заявляемому виду.

Глава 3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) услугодателя и (или) их должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг

11. Обжалование решений, действий (бездействий) Министерства, услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг: жалоба подается на имя руководителя услугодателя или Министерства по адресам, указанным в пункте 14 настоящего стандарта государственной услуги.

Жалоба по вопросам оказания государственных услуг подается в письменной форме по почте или в электронном виде, либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства.

В жалобе услугополучателем указывается его фамилия, имя, отчество (при его наличии), почтовый адрес, исходящий номер и дата. Жалоба подписывается услугополучателем.

Подтверждением принятия жалобы является регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя с выдачей талона, в котором указываются номер, дата, фамилия имя, отчество (при его наличии), лица, принявшего жалобу (с указанием контактных данных должностных лиц, для получения информации о ходе рассмотрения жалобы, а также срока и места получения ответа).

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес услугодателя или Министерства, подлежит рассмотрению в течение пяти рабочих дней со дня ее

регистрации. Результат рассмотрения жалобы направляется услугополучателю посредством почтовой связи либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя или Министерства.

В случае несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается с жалобой в уполномоченный орган по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг.

Жалоба услугополучателя, поступившая в адрес уполномоченного органа по оценке и контролю за качеством оказания государственных услуг, рассматривается в течение пятнадцати рабочих дней со дня ее регистрации.

12. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги услугополучатель обращается в суд в установленном законодательством порядке.

Глава 4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги

13. В помещениях услугодателя предусмотрены условия для обслуживания услугополучателей с ограниченными возможностями (пандусы и лифты).

14. Адреса мест оказания государственной услуги размещены на:

1) интернет-ресурсе Министерства: www.mz.gov.kz;

2) услугодателя: www.kooz.mz.gov.kz.

15. Контактные телефоны справочных служб по вопросам оказания государственной услуги размещены на интернет-ресурсе Министерства, единый контакт-центр по вопросам оказания государственной услуги: 8-800-080-7777, 1414.

Приложение 1
к стандарту государственной
услуги "Аккредитация
субъекта здравоохранения,
осуществляющего оценку
профессиональной
подготовленности
и подтверждение соответствия
квалификации специалистов
в области здравоохранения"
форма

Г е р б Р е с п у б л и к и К а з а х с т а н
Министерство здравоохранения Республики Казахстан

**Свидетельство
об аккредитации организации по оценке профессиональной
подготовленности и подтверждению соответствия квалификации
специалистов в области здравоохранения**

Выдано _____

(наименование организации)

На основании Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" вышеуказанная организация аккредитована в качестве организации по оценке профессиональной подготовленности и подтверждению соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения на территории Республики Казахстан на период 5 (пять) лет до " ____ " _____ 20 ____ г.

Руководитель уполномоченного органа
в области здравоохранения _____

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

М е с т о п е ч а т и
с в и д е т е л ь с т в а

Дата выдачи
" ____ " _____ 20 ____ г.

г о р о д
" ____ " _____ 20 ____ г.

Приложение 2
к стандарту государственной
услуги "Аккредитация
субъекта здравоохранения,
осуществляющего оценку
профессиональной
подготовленности и
подтверждение соответствия
квалификации специалистов
в области здравоохранения"
форма

В _____
(полное наименование аккредитующего органа)

Заявление

Прошу аккредитовать на осуществление деятельности по оценке профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов в области здравоохранения _____

(полное наименование юридического лица)
на территории _____

(указать регион на территории Республики Казахстан)

Сведения об организации:

1. Форма собственности _____

2. Год создания _____

3. Свидетельство (справка) о государственной регистрации (перерегистрации)

(№, кем и когда выдано)
4. Адрес _____

(индекс, город, район, область, улица, № дома, телефон, факс)

5. Расчетный счет _____

(№ счета, наименование и местонахождение банка)
6. Филиалы, представительства _____

(местонахождение и реквизиты)
7. Прилагаемые документы _____

№ п/п	(при наличии)	фактического проживания)	Специальность по диплому	, адрес организации)	п о специальности	в организации по оценке	сроки обучения, № и дата выдачи удостоверения, за последние 5 лет)
1	2	3	4	5	6	7	8

Руководитель организации

— (подпись) —

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии)
" _____ " _____ 20__ г.

Приложение 4
к стандарту государственной
услуги "Аккредитация субъекта
здравоохранения,
осуществляющего оценку
профессиональной
подготовленности и
подтверждение соответствия
квалификации специалистов
в области здравоохранения"
форма

Перечень

**симуляционного и медицинского оборудования организации,
аккредитуемой на осуществление деятельности по оценке
профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия
квалификации специалистов в области здравоохранения**

№ п/п	Наименование	Завод-изготовитель	Год выпуска	Модель	Количество	Примечание

Руководитель организации

— (подпись) —

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

Место печати (при наличии)
" _____ " _____ 20____ г.

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан»
Министерства юстиции Республики Казахстан