

**О внесении изменений в некоторые приказы Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан**

***Утративший силу***

Приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 января 2018 года № 1. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 17 января 2018 года № 16238. Утратил силу приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-274/2020.

      Сноска. Утратил силу приказом Министра здравоохранения РК от 15.12.2020 № ҚР ДСМ-274/2020 (вводится в действие по истечении десяти календарных дней после дня его первого официального опубликования).

      В соответствии с пунктом 3 статьи 176 и пунктом 4 статьи 176-1 Кодекса Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года "О здоровье народа и системе здравоохранения" **ПРИКАЗЫВАЮ**:

      1. Внести в некоторые приказы Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан следующие изменения:

      1) в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 июня 2015 года № 531 "Об утверждении Правил, сроков выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 11787, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 10 августа 2015 года):

      в Правилах, сроках выдачи и отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, утвержденных указанным приказом:

      заголовок главы 1 изложить в следующей редакции:

      "Глава 1. Общие положения";

      пункт 4 изложить в следующей редакции:

      "4. Прием заявлений от претендентов и выдача свидетельства осуществляется через веб-портал "электронного правительства".

      Претенденты подают документы на получение свидетельства не ранее трех месяцев до истечения срока действия имеющегося свидетельства, либо сертификата специалиста с присвоением квалификационной категории, выданного до 9 октября 2015 года.

      Свидетельство специалисту:

      с медицинским образованием выдается соответствующим территориальным департаментом Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – департамент Комитета), расположенным по месту основной работы специалиста;

      с фармацевтическим образованием выдается соответствующим территориальным департаментом Комитета фармации Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – департамент Комитета фармации), расположенным по месту основной работы специалиста.

      Для получения свидетельства на выше заявляемую категорию, специалист допускается по истечении 3 лет со дня получения действующего свидетельства (сертификата специалиста с присвоением квалификационной категории).";

      пункты 6 и 7 изложить в следующей редакции:

      "6. Срок выдачи свидетельства составляет 5 рабочих дней с момента сдачи пакета документов, указанных в пункте 9 настоящих Правил на веб-портал "электронного правительства".

      7. Свидетельство о присвоении квалификационной категории выдается по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам в электронном виде по специальностям, в соответствии с приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 ноября 2009 года № 774 "Об утверждении Номенклатуры медицинских и фармацевтических специальностей" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5885) (далее – Номенклатура).

      Претенденты с высшим медицинским образованием для получения свидетельства по специальностям, указанных в главах 1 и 2 Номенклатуры, за исключением специальности "Гигиена и эпидемиология", предоставляют документы подтверждающих завершение обучения в интернатуре, клинической ординатуре, резидентуре (по специальностям, не предусматривающим окончание интернатуры, резидентуры – после завершения обучения в высшем учебном заведении), и (или) цикла переподготовки (специализации) по заявляемой специальности.

      Претенденты для получения свидетельства по специальностям, указанных в главах 3 и 4 Номенклатуры, за исключением специальностей "Гигиена и эпидемиология", предоставляют документы подтверждающие среднее (техническое и профессиональное), послесреднее медицинское образование и (или) переподготовки (специализации) по заявляемой специальности, либо высшее медицинское образование по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Восточная медицина", "Общая медицина", бакалавриат по специальностям "Общая медицина", "Сестринское дело" и (или) повышение квалификации по заявляемой специальности.";

      заголовок главы 2 изложить в следующей редакции:

      "Глава 2. Порядок присвоения квалификационных категорий для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения";

      пункт 9 изложить в следующей редакции:

      "9. Для получения свидетельства претендент предоставляет следующие документы:

      заявление по форме согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

      форма сведений согласно приложению 3 к настоящим Правилам;

      результат Оценки по заявляемой специальности;

      диплом о медицинском/фармацевтическом образовании;

      документ об окончании интернатуры, резидентуры, клинической ординатуры по заявляемой специальности (при их наличии);

      удостоверение о переподготовке по заявляемой специальности (при наличии);

      свидетельство о повышении квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности;

      действующее свидетельство, либо сертификат специалиста с присвоением квалификационной категории по заявляемой специальности (при наличии);

      сертификат специалиста для допуска к клинической практике, лицам занимающимся клинической практикой;

      удостоверение о признании и (или) нострификации документов об образовании, для лиц, получивших медицинское образование за пределами Республики Казахстан;

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

      К документу, выданному на иностранном языке, дополнительно предоставляется экземпляр нотариально заверенного перевода на казахском или русском языке.

      Информация о наличии медицинской/фармацевтической деятельности по заявляемой специальности на момент подачи заявления указывается в форме сведения, согласно приложению 3 к настоящим Правилам.";

      пункт 15 изложить в следующей редакции:

      "15. Решение о выдаче свидетельства принимается на основании представленных документов, предусмотренных в пункте 9 настоящих Правил, и оформляется приказом руководителя соответствующего департамента Комитета, департамента Комитета фармации.";

      абзац третий части второй пункта 17 исключить;

      заголовок главы 3 изложить в следующей редакции:

      "Глава 3. Порядок отзыва свидетельства о присвоении квалификационной категории для специалистов в области здравоохранения, за исключением специалистов в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения";

      абзац первый пункта 20 изложить в следующей редакции:

      "20. Отзыв свидетельства осуществляется департаментами Комитета, департаментами Комитета фармации по результатам государственного контроля в области здравоохранения (далее – государственный контроль):";

      пункт 21 изложить в следующей редакции:

      "21. Департамент Комитета, департамент Комитета фармации, обнаруживший или получивший информацию о случаях, предусмотренных в пункте 20 настоящих Правил, направляет ходатайство об отзыве в департамент Комитета, департамент Комитета фармации, выдавший свидетельство, в течение тридцати рабочих дней со дня выявления такого случая. Департамент Комитета, департамент Комитета фармации, выдавший свидетельство, со дня получения информации либо ходатайства о выявлении случаев, предусмотренных в пункте 20 настоящих Правил, в течение пяти рабочих дней издает приказ (произвольная форма) об отзыве свидетельства.

      Департамент Комитета, департамент Комитета фармации, выдавший свидетельство, самостоятельно обнаруживший случаи, предусмотренные в пункте 20 настоящих Правил, в течение тридцати рабочих дней со дня выявления такого случая, издает приказ (произвольная форма) об отзыве свидетельства.";

      приложение 2 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 1 к настоящему приказу;

      2) в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 августа 2015 года № 693 "Об утверждении Правил проведения сертификации специалистов в области здравоохранения" (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 12134, опубликован в информационно-правовой системе "Әділет" 6 октября 2015 года):

      в Правилах проведения сертификации специалистов в области здравоохранения, утвержденных указанным приказом:

      заголовок главы 1 изложить в следующей редакции:

      "Глава 1. Общие положения";

      заголовок главы 2 изложить в следующей редакции:

      "Глава 2. Порядок проведения сертификации";

      пункт 4 изложить в следующей редакции:

      "4. Для получения сертификата претендент предоставляет следующие документы:

      заявление по форме согласно приложению 1 к настоящим Правилам;

      форма сведений согласно приложению 2 к настоящим Правилам;

      результат Оценки по заявляемой специальности (при наличии свидетельства о присвоении категории, результат Оценки, полученный не позднее 1 года на момент обращения);

      диплом о медицинском образовании;

      документ об окончании интернатуры, резидентуры, клинической ординатуры по заявляемой специальности (при их наличии);

      удостоверение о переподготовке по заявляемой специальности (при наличии);

      свидетельство о повышении квалификации за последние 5 лет по заявляемой специальности (предоставляется претендентами, за исключением выпускников интернатуры, резидентуры, среднего учебного заведения, завершивших обучение не позднее 5 лет на момент подачи заявления на получение сертификата);

      удостоверение о признании и (или) нострификации документов об образовании, для лиц, получивших медицинское образование за пределами Республики Казахстан;

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

      К документу, выданному на иностранном языке, дополнительно предоставляется экземпляр нотариально заверенного перевода на казахском или русском языке.";

      пункты 6, 7 и 8 изложить в следующей редакции:

      "6. Сертификат выдается соответствующим территориальным департаментом Комитета охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан (далее – департамент Комитета).

      Прием заявлений от специалистов и выдача сертификата осуществляется через веб-портал "электронного правительства".

      Претенденты подают документы на получение сертификата по перечню в соответствии с пунктом 4 настоящих Правил не ранее 30 календарных дней до истечения срока действия имеющегося сертификата.

      7. Срок выдачи сертификата составляет 5 рабочих дней с момента сдачи пакета документов, указанных в пункте 4 настоящих Правил на веб-портал "электронного правительства".

      8. Сертификат выдается по форме согласно приложению 3 к настоящим Правилам в электронном виде по специальностям, предусмотренных в Номенклатуре медицинских и фармацевтических специальностей, утвержденной приказом Министра здравоохранения Республики Казахстан от 24 ноября 2009 года № 774 (зарегистрирован в Реестре государственной регистрации нормативных правовых актов под № 5885) (далее – Номенклатура).

      Претенденты с высшим медицинским образованием для получения сертификата по специальностям, указанным в главе 1 Номенклатуры, предоставляют документы, подтверждающие завершения обучения в интернатуре и (или) клинической ординатуре, резидентуре (по специальностям, не предусматривающим окончание интернатуры, резидентуры – после завершения обучения в высшем учебном заведении) и (или) переподготовки (специализации) и повышения квалификации по заявляемой специальности.

      Претенденты для получения сертификатов по специальностям, указанных в главах 3 и 4 Номенклатуры предоставляют документы, подтверждающие среднее (техническое и профессиональное), послесреднее медицинское образование и (или) переподготовки (специализации) по заявляемой специальности, либо высшее медицинское образование по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Восточная медицина", "Стоматология", "Общая медицина", бакалавриат по специальностям "Общая медицина", "Сестринское дело" и (или) повышение квалификации по заявляемой специальности.";

      часть первую пункта 10 изложить в следующей редакции:

      "10. Для лиц, окончивших высшее медицинское учебное заведение после 1998 года по специальностям "Лечебное дело", "Педиатрия", "Общая медицина", и по специальностям "Восточная медицина" и "Стоматология" после 2006 года, обязательным условием допуска к клинической практике является предоставление документа об освоении профессиональной образовательной программы интернатуры в соответствии с пунктом 5 статьи 21 Закона Республики Казахстан от 27 июля 2007 года "Об образовании" (далее – Закон).";

      приложение 1 к указанным Правилам изложить в новой редакции согласно приложению 2 к настоящему приказу.

      2. Комитету охраны общественного здоровья Министерства здравоохранения Республики Казахстан в установленном законодательством Республики Казахстан порядке обеспечить:

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

      2) в течение десяти календарных дней со дня государственной регистрации настоящего приказа направление его копии в бумажном и электронном виде на казахском и русском языках в Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для официального опубликования и включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

      3) в течение десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа направление его копии на официальное опубликование в периодические печатные издания;

      4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения Республики Казахстан после его официального опубликования;

      5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения Республики Казахстан сведений об исполнении мероприятий, предусмотренных подпунктами 1), 2), 3) и 4) настоящего пункта.

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

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

|  |
| --- |
| *Министр здравоохранения* |
| *Республики Казахстан* | *Е. Биртанов* |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Приложение 1 к приказу  Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 января 2018 года № 1 |
|  | Приложение 2 к Правилам,  сроков выдачи и отзыва  свидетельства о присвоении  квалификационной категории  для специалистов в области  здравоохранения, за  исключением специалистов в  сфере санитарно- эпидемиологического  благополучия населения |
|  | 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 2 к приказу  Министра здравоохранения Республики Казахстан от 3 января 2018 года № 1 |
|  | Приложение 1 к Правилам проведения  сертификации специалистов в  области здравоохранения |
|  | 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   
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.  
                               (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)

© 2012. РГП на ПХВ «Институт законодательства и правовой информации Республики Казахстан» Министерства юстиции Республики Казахстан