

О внесении изменения и дополнения в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 293 "Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере фармацевтической деятельности"

Утративший силу

Приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 апреля 2016 года № 342. Зарегистрирован в Министерстве юстиции Республики Казахстан 24 июня 2016 года № 13823. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан от 15 июня 2020 года № ҚР ДСМ-65/2020.

Сноска. Утратил силу приказом и.о. Министра здравоохранения РК от 15.06.2020 № ҚР ДСМ-65/2020 (вводится в действие по истечении двадцати одного календарного дня 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. Внести в приказ Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 28 апреля 2015 года № 293 "Об утверждении стандартов государственных услуг в сфере фармацевтической деятельности" (зарегистрирован в реестре государственной регистрации нормативных правовых актов № 11338, опубликован в информационно-правовой системе "Эділет" от 16 июля 2015 года) следующие изменение и дополнение:

пункт 1 изложить в следующей редакции:

"1. Утвердить:

1) стандарт государственной услуги "Выдача согласования и (или) заключения (разрешительного документа) на ввоз (вывоз) зарегистрированных и не зарегистрированных в Республике Казахстан лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники" согласно приложению 1 к настоящему приказу;

2) стандарт государственной услуги "Выдача лицензии на фармацевтическую деятельность" согласно приложению 2 к настоящему приказу;

3) стандарт государственной услуги "Выдача лицензии на осуществление деятельности в сфере оборота наркотических средств, психотропных веществ и прекурсоров в области здравоохранения" согласно приложению 3 к настоящему приказу;

4) стандарт государственной услуги "Выдача решения об утверждении (неутверждении) названий оригинальных лекарственных средств" согласно приложению 4 к настоящему приказу;

5) стандарт государственной услуги "Выдача разрешения на проведение клинического исследования и (или) испытаний фармакологических и лекарственных средств, изделий медицинского назначения и медицинской техники" согласно приложению 5 к настоящему приказу;

6) стандарт государственной услуги "Государственная регистрация, перерегистрация и внесение изменений в регистрационное досье лекарственного средства, изделия медицинского назначения и медицинской техники" согласно приложению 6 к настоящему приказу;

7) стандарт государственной услуги "Аттестация специалистов с медицинским образованием для осуществления реализации лекарственных средств и изделий медицинского назначения в отдаленных от районного центра населенных пунктах через аптечные пункты в организациях здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную, консультативно-диагностическую помощь, и передвижные аптечные пункты, в случае отсутствия специалиста с фармацевтическим образованием" согласно приложению 7 к настоящему приказу ;

8) стандарт государственной услуги "Выдача разрешения на проведение доклинических (неклинических) исследований биологически активных веществ" согласно приложению 8 к настоящему приказу;

9) стандарт государственной услуги "Выдача свидетельства о присвоении квалификационной категории специалистам с фармацевтическим образованием" согласно приложению 9 к настоящему приказу.";

дополнить приложением 9 согласно приложению к настоящему приказу.

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 течении десяти календарных дней после государственной регистрации настоящего приказа направление его копии на официальное опубликование в периодических печатных изданиях и в информационно-правовой системе "Әділет";

3) направление в печатном и электронном виде в течение пяти рабочих дней со дня получения в одном экземпляре на государственном и русском языках в

Республиканское государственное предприятие на праве хозяйственного ведения "Республиканский центр правовой информации" для включения в Эталонный контрольный банк нормативных правовых актов Республики Казахстан;

4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

4) размещение настоящего приказа на интернет-ресурсе Министерства здравоохранения и социального развития Республики Казахстан;

5) в течение десяти рабочих дней после государственной регистрации настоящего приказа в Министерстве юстиции Республики Казахстан представление в Департамент юридической службы Министерства здравоохранения и социального развития 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 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 информации

и коммуникации

Республики Казахстан

_____ Д. Абаев

25 мая 2016 год

"СОГЛАСОВАНО"

Министр национальной экономики

Республики Казахстан

_____ К. Бишимбаев

24 мая 2016 год

Приложение
к приказу Министра
здравоохранения и
социального развития
Республики Казахстан
от 29 апреля 2016 года № 342
Приложение 9
к приказу Министра

Стандарт государственной услуги

"Выдача свидетельства о присвоении квалификационной категории специалистам с фармацевтическим образованием"

1. Общие положения

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

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

3. Государственная услуга оказывается территориальными департаментами Комитета контроля медицинской и фармацевтической деятельности Министерства (далее – услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через веб-портал "электронного правительства" www.egov.kz (далее – портал).

2. Порядок оказания государственной услуги

4. Срок оказания государственной услуги при обращении на портал – 5 (пять) рабочих дней.

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

6. Результат оказания государственной услуги – свидетельство о присвоении соответствующей квалификационной категории (далее – свидетельство) согласно приложению 1 к настоящему стандарту государственной услуги. Свидетельство выдается сроком на 5 лет на основании положительных результатов оценки профессиональной подготовленности и подтверждения соответствия квалификации специалистов либо бессрочно для лиц, получивших первую, высшую категорию трижды подряд, по заявляемой специальности.

Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная.

Результат оказания государственной услуги направляется услугополучателю в "личный кабинет" в форме электронного документа, удостоверенного

электронной цифровой подписью (далее – ЭЦП) уполномоченного лица услугодателя.

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 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) на портал:

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

заявление в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя по форме согласно приложению 2 к настоящему стандарту государственной услуги;

форма сведений по форме согласно приложению 3 к настоящему стандарту государственной услуги и следующие документы;

электронная копия диплома об образовании;

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

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

электронная копии документов, подтверждающих участие в мероприятии, способствующих непрерывному профессиональному развитию за последние 5 (пять) лет по заявляемой специальности;

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

электронная копия свидетельства 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;

для получения бессрочного свидетельства о присвоении первой или высшей квалификационной категории:

заявление в форме электронного документа, удостоверенного ЭЦП услугополучателя по форме согласно приложению 4 к настоящему стандарту государственной услуги;

форма сведений по форме согласно приложению 5 к настоящему стандарту государственной услуги и следующие документы;

электронная копия документа, удостоверяющий личность;

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 фармацевтическим образованием;

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

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

Не допускается истребования от услугополучателей документов, которые могут быть получены из информационных систем.

При подаче услугополучателем всех необходимых документов через портал – в "личном кабинете" услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги с указанием даты, времени и места прохождения тестирования, собеседования, оценки (в случае его допуска по результатам проверки документов к тестированию и по результатам тестирования к собеседованию, оценке).

10. В случае представления услугополучателем неполного пакета документов, указанных в пункте 9 настоящего стандарта государственной услуги услугодатель отказывает в приеме заявления.

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

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).

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.

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

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

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

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

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

16. Услугополучатель имеет возможность получения информации 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 государственной услуги: 8-800-080-7777, 1414.

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

форма

**Свидетельство
о присвоении квалификационной категории специалистам
с фармацевтическим образованием**

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

_____ (наименование специальности по номенклатуре)
Приказ руководителя государственного органа, вынесшего решение о его
выдаче от " ____ " _____ 20 ____ года № _____
свидетельство действительно на срок _____
(указать 5 (пять) лет или бессрочно)
Регистрационный № _____
Дата выдачи " ____ " _____ 20 ____ года

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

форма

Руководителю _____

_____ (наименование территориального департамента государственного органа)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при его наличии))
услугополучателя, индивидуальный идентификационный номер)
Адрес проживания, контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать свидетельство о присвоении _____
квалификационной категории по специальности _____
(наименование специальности)

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

_____ (подпись услугополучателя)

_____ (дата заполнения)

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

форма

ФОРМА СВЕДЕНИЙ

на получение свидетельства о присвоении соответствующей (второй,
первой, высшей) квалификационной категории сроком на 5 (пять) лет.
Заключение о соответствии объема, используемых претендентом в
повседневной практике, методов диагностики и лечения заявляемой
категории для специалистов с фармацевтическим образованием

1. Соответствует заявляемой специальности: да ____, нет _____

2. Орган, выдавший заключение _____

3. Фамилия, имя, отчество (при его наличии), выдавшего
заключение _____

4. Должность, выдавшего заключение _____

5. Дата получения заключения _____

Образование

6. Образование _____

7. Номер диплома _____

8. Серия диплома _____

9. Полное наименование организации образования _____

10. Год поступления _____

11. Год окончания _____
12. Специальность по диплому _____
13. Квалификация по диплому _____
14. Страна обучения, нострификация диплома (для лиц получивших фармацевтическое образование за пределами Республики Казахстан)

Сведения об удостоверении по переподготовке по заявляемой специальности

24. Номер удостоверения по переподготовке _____
25. Специальность переподготовки _____
26. Название обучающей организации _____
27. Объем обучения в часах _____
28. Начало обучения _____
29. Окончание обучения _____

Сведения действующего свидетельства о присвоении категории по заявляемой специальности

30. Дата выдачи _____
31. Номер НИКАД/регистрационный номер _____
32. Орган выдавший _____
33. Срок действия свидетельства _____
34. Специальность _____
35. Квалификационная категория _____

Сведения действующего свидетельства без присвоения категории по заявляемой специальности

36. Дата выдачи _____
37. Номер НИКАД/регистрационный номер _____
38. Орган выдавший _____
39. Срок действия свидетельства _____
40. Специальность _____

Сведения о настоящем месте работы

41. Стаж работы по заявляемой специальности _____
42. Общий медицинский стаж _____
43. Место работы в настоящее время _____
44. Занимаемая должность _____

Трудовая деятельность по заявляемой специальности (сведения о работе)

Дата приема	Дата увольнения	Место работы	Занимаемая должность	№ приказа	Дата издания приказа

Информация об участии претендента в мероприятиях, способствующих непрерывному профессиональному развитию по заявляемой специальности.

45. Общее количество зачетных единиц, накопленных за последние 5 (пять) лет (основных и дополнительных зачетных единиц)

46. Количество основных зачетных единиц, накопленных за последние 5 (пять) лет по заявляемой специальности:

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 _____

47. Количество дополнительных зачетных единиц, накопленных за последние 5 (пять) лет по специальности: _____ сведения о документе, свидетельствующем о прохождении мероприятий по заявляемой специальности в соответствии системой пересчета зачетных единиц при присвоении категории для специалистов с высшим и со средним медицинским образованием, утверждаемом Министерством (перечислить все мероприятия, наименование темы обучения, название обучающей организации, начало обучения, окончание обучения, объем обучения в часах или зачетных единицах)

48. Отчет претендента за последние 2 (два) года по заявляемой специальности согласно данным первичной учетной документации с указанием статистических показателей (показатели по усмотрению претендента, наиболее значимые для данной специальности, с кратким аналитическим обзором показателей. Текстовой отчет объемом не более 1 файла)

Статистические показатели

Показатели (объема, индикаторов качества и эффективности)	20__ год	20__ год

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

форма

Руководителю _____

—
(наименование территориального департамента государственного органа)
от _____

—
(фамилия, имя, отчество (при его наличии) услугополучателя,
индивидуальный идентификационный номер)
Адрес проживания, контактный телефон _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас выдать бессрочное свидетельство о присвоении
_____ квалификационной категории по
специальности _____

—
(наименование специальности)
1) Свидетельство № _____, от "число" "месяц" год по
специальности _____

—
(наименование специальности)
2) Свидетельство № _____, от "число" "месяц" год по специальности

—
(наименование специальности)
2) Свидетельство № _____, от "число" "месяц" год по специальности

—
(наименование специальности)
Настоящим даю согласие на использование сведений, содержащихся в
информационных ресурсах.

_____ (подпись услугополучателя)

_____ (дата заполнения)

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

ФОРМА СВЕДЕНИЙ

на получение бессрочного свидетельства о присвоении первой, высшей квалификационной категории

Сведения о настоящем месте работы

Стаж работы по заявляемой специальности

Общий фармацевтический стаж

Место работы в настоящее время

Занимаемая должность

Трудовая деятельность по заявляемой специальности

Дата приема	Дата увольнения	Место работы	Занимаемая должность	№ приказа	Дата издания приказа

2. Сведения о трех ранее полученных свидетельства о присвоении категории

2.1 Свидетельство № 1

Дата выдачи

Номер НИКАД/регистрационный номер

Орган выдавший

Срок действия свидетельства

Специальность

Квалификационная категория

2.2 Свидетельство № 2

Дата выдачи

Номер НИКАД/регистрационный номер

Орган выдавший

Срок действия свидетельства

Специальность

Квалификационная категория

2.3 Свидетельство № 3

Дата выдачи

Номер НИКАД/регистрационный номер

Орган выдавший

Срок действия свидетельства

Специальность

Квалификационная категория

3. Информация об участии претендента в мероприятиях, способствующих непрерывному профессиональному развитию

4. Общее количество зачетных единиц, накопленных за последние 5 (пять) лет (основных и дополнительных зачетных единиц)

5. Количество основных зачетных единиц, накопленных за последние 5 (пять) лет:

- 1) сведения о свидетельстве повышения квалификации
 - 2) номер свидетельства о повышении квалификации по заявляемой специальности
 - 3) наименование цикла
 - 4) название обучающей организации
 - 5) начало обучения
 - 6) окончание обучения
 - 7) объем обучения в часах
6. Количество дополнительных зачетных единиц, накопленных за последние 5 (пять) лет: сведения о документе, свидетельствующем о прохождении мероприятий по заявляемой специальности в соответствии системой пересчета зачетных единиц при присвоении категории для специалистов с высшим и со средним фармацевтическим образованием, утверждаемом Министерством (перечислить все мероприятия, наименование темы обучения, название обучающей организации, начало обучения, окончание обучения, объем обучения в часах или зачетных единицах).