

**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»**

**1. Общие положения**

1. Государственная услуга «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» (далее – государственная услуга).

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

3. Государственная услуга оказывается местными исполнительными органами областей (далее – услугодатель).

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются через:

- 1) канцелярию услугодателя;
- 2) веб-портал «электронного правительства»: [www.egov.kz](http://www.egov.kz), [www.elicense.kz](http://www.elicense.kz) (далее – портал).

**2. Порядок оказания государственной услуги**

4. Срок оказания государственной услуги услугодателем:

- 1) с момента сдачи пакета документов услугодателю, а также при обращении на портал - 15 (пятнадцать) рабочих дней.

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

в случае установления факта неполноты представленных документов услугодатель в указанные сроки дает письменный мотивированный ответ о прекращении рассмотрения заявления;

- 2) максимально допустимое время ожидания для сдачи документов – 30 (тридцать) минут;

- 3) максимально допустимое время ожидания при получении документов – 30 (тридцать) минут.

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

6. Результат оказания государственной услуги – аттестационный лист по форме согласно [приложению 1](#) к настоящему стандарту государственной услуги.

Форма предоставления результата оказания государственной услуги: электронная.

7. Государственная услуга оказывается бесплатно физическим 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.

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

Прием заявления и выдача результата оказания государственной услуги осуществляются 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, связанных с проведением ремонтных работ (при обращении услугополучателя после окончания рабочего времени, в выходные и праздничные дни согласно [Трудовому кодексу](#) Республики Казахстан прием заявлений и выдача результата оказания государственной услуги осуществляется следующим рабочим днем).

9. Перечень документов, необходимых для оказания государственной услуги при обращении услугополучателя:

к услугодателю:

1) заявление по форме согласно [приложению 2](#) к настоящему стандарту государственной услуги;

2) [документ](#), удостоверяющий личность (для идентификации);

3) копии документов о высшем или среднем медицинском образовании;

4) копии [документов](#), подтверждающих наличие стажа работы по специальности или послужной список;

5) копии [свидетельств](#) о прохождении курсов повышения квалификации с включением в программу обучения вопросов в области фармации за последние 5 лет.

На портал:

1) заявление по форме согласно [приложению 2](#) к настоящему стандарту государственной услуги в виде электронного документа, подписанного ЭЦП услугополучателя;

2) электронная копия документов о высшем или среднем медицинском образовании;

3) электронная копия [документов](#), подтверждающих наличие стажа работы по специальности или послужной список;

4) электронная копия [свидетельств](#) о прохождении курсов повышения квалификации с включением в программу обучения вопросов в области фармации за последние 5 лет.

Сведения о документах, удостоверяющих личность услугополучателя, содержащиеся в государственных информационных системах услугодатель получает из соответствующих государственных информационных систем через шлюз «электронного правительства».

При подаче услугополучателем всех необходимых документов:

1) 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;

2) через портал в «личном кабинете» услугополучателя отображается статус о принятии запроса для оказания государственной услуги с указанием даты получения результата государственной услуги.

### **3. Порядок обжалования решений, действий (бездействия) центральных государственных органов, а также услугодателей и (или) их должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг**

10. Обжалование решений, действий (бездействий) услугодателя и (или) его должностных лиц по вопросам оказания государственных услуг:

жалоба подается на имя руководителя услугодателя по адресам и телефонам, указанным на интернет-ресурсе услугодателя.

Жалоба подается в письменной форме по почте либо нарочно через канцелярию услугодателя или Министерства в рабочие дни.

Подтверждением принятия жалобы является ее регистрация (штамп, входящий номер и дата) в канцелярии услугодателя или Министерства с указанием фамилии и инициалов лица, принявшего жалобу, срока и места получения ответа на поданную жалобу. После регистрации жалоба направляется руководителю услугодателя или Министерства для определения ответственного исполнителя и принятия соответствующих мер.

При обращении через портал информацию о порядке обжалования можно получить по телефону [единого контакт-центра](tel:1414): 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 5 (пять) рабочих дней со дня ее регистрации. Мотивированный ответ о результатах рассмотрения жалобы направляется услугополучателю по почте либо выдается нарочно в канцелярии услугодателя.

11. В случаях несогласия с результатами оказанной государственной услуги, услугополучатель обращается в суд в установленном [законодательством](#) Республики Казахстан порядке.

### **4. Иные требования с учетом особенностей оказания государственной услуги**

12. Адрес оказания государственной услуги размещен на интернет-ресурсе услугодателя и Министерства – [www.mzsr.gov.kz](http://www.mzsr.gov.kz), раздел «Государственные услуги».

13. Услугополучатель имеет возможность получения государственной услуги в электронной форме через портал при условии наличия ЭЦП.

14. 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.

Контактные телефоны справочной службы по вопросам оказания государственной услуги: 8 (7172) 74 31 33. Единый контакт-центр по вопросам оказания государственных услуг: 1414.

Приложение 1  
к стандарту 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»

Форма

## АТТЕСТАЦИОННЫЙ ЛИСТ

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_  
Дата рождения \_\_\_\_\_  
Сведения об образовании \_\_\_\_\_  
Специализация по диплому \_\_\_\_\_  
Полное наименование организации образования \_\_\_\_\_  
Должность и дата назначения (утверждения на эту должность) \_\_\_\_\_  
Общий трудовой стаж \_\_\_\_\_  
Стаж работы на данной должности \_\_\_\_\_  
Наличие квалификационной категории \_\_\_\_\_  
Наличие званий \_\_\_\_\_  
Оценка собеседования: \_\_\_\_\_  
На заседании присутствовало \_\_\_\_\_ членов аттестационной комиссии.  
Количество голосов:  
«за» \_\_\_\_\_  
«против» \_\_\_\_\_  
«воздержалось» \_\_\_\_\_

Председатель аттестационной комиссии \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись

Секретарь аттестационной комиссии \_\_\_\_\_  
Фамилия, имя, отчество (при наличии), подпись

Члены аттестационной комиссии:

_____	_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	подпись
_____	_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	подпись
_____	_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	подпись
_____	_____
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	подпись

Срок действия аттестационного листа, до \_\_\_\_\_

Приложение 2  
к стандарту 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»

Форма

В \_\_\_\_\_  
(наименование государственного органа)  
от \_\_\_\_\_  
(Фамилия, Имя, Отчество (при наличии))  
Проживающего по адресу:  
\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу Вас допустить меня на тестирование для получения  
Аттестационного листа на осуществление реализации лекарственных  
средств, 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.

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

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))