МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

П Р И К А З

«07» сентября 2009 г. № 798-01

670001, г.Улан-Удэ
Правительство РБ

Об утверждении Административного регламента по исполнению государственной функции по лицензированию медицинской деятельности учреждений муниципальной и частной систем здравоохранения (за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи)

В соответствии с постановлением Правительства Республики Бурятия от 28.04.2008 года № 205 «О порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций (предоставления государственных услуг)», протоколом заседания Правительственной комиссии по проведению административной реформы в Республике Бурятия от 02.09.2009 года

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Административный регламент по исполнению государственной функции по лицензированию медицинской деятельности учреждений муниципальной и частной систем здравоохранения (за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи).
2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

Министр В.В. Кожевников

АДМИНИСТРАЦИЯ ПРЕЗИДЕНТА И ПРАВИТЕЛЬСТВА РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО В РЕЕСТРЕ НОРМАТИВНЫХ ПРАВОВЫХ АКТОВ ОРГАНОВ ИСПОЛНИТЕЛЬНОЙ ВЛАСТИ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ
НОМЕР ГОСУДАРСТВЕННОЙ РЕГИСТРАЦИИ № 03 2009 124
от "16" сентября 2009 г.

Исп. Тугутова И.В. 42-55-76
Юрист Осташевская М.М.

Утвержден
приказом Министерства
здравоохранения Республики Бурятия
от "07" сентября 2009 № 798-ОД

АДМИНИСТРАТИВНЫЙ РЕГЛАМЕНТ
по исполнению государственной функции по лицензированию медицинской деятельности учреждений муниципальной и частной систем здравоохранения (за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи)

I. Общие положения

1.1. Административный регламент по исполнению государственной функции по лицензированию медицинской деятельности учреждений муниципальной и частной систем здравоохранения (далее – Регламент) определяет сроки и последовательность действий (административных процедур) при лицензировании медицинской деятельности учреждений муниципальной и частной систем здравоохранения на территории Республики Бурятия.

1.2. Исполнение государственной функции осуществляется в соответствии с:

-частью 2 Налогового кодекса Российской Федерации ("Собрание законодательства РФ", 07.08.2000, № 32, ст. 3340);

-Кодексом Российской Федерации об административных правонарушениях (Собрание законодательства РФ", 07.01.2002, № 1 (ч. 1), ст. 1,"Российская газета", № 256, 31.12.2001);

-Федеральным законом от 08.08.2001 № 128-ФЗ "О лицензировании отдельных видов деятельности" ("Собрание законодательства РФ", 13.08.2001, № 33 (часть I), ст. 3430,"Российская газета", № 153-154, 10.08.2001);

-Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации" ("Собрание законодательства РФ", 08.05.2006, № 19, ст. 2060, «Российская газета", № 95, 05.05.2006);

-Федеральным законом от 26.12.2008 № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля" ("Собрание законодательства РФ", 29.12.2008, № 52 (ч. 1), ст. 6249,"Российская газета", № 266, 30.12.2008);

-постановлением Правительства Российской Федерации от 22.01.2007 № 30 "Об утверждении Положения о лицензировании медицинской деятельности" ("Собрание законодательства РФ", 29.01.2007, № 5, ст. 656, "Российская газета", № 19, 31.01.2007);

-постановлением Правительства Российской Федерации от 19.06.2002 № 438 "О едином государственном реестре юридических лиц" ("Собрание законодательства РФ", 01.07.2002, № 26, ст. 2585. «Российская газета", № 113, 26.06.2002);

-постановлением Правительства Российской Федерации от 11.04.2006 № 208 "Об утверждении формы документа, подтверждающего наличие лицензии"

(«Собрание законодательства РФ", 17.04.2006, № 16, ст. 1746, "Российская Бизнес-газета", № 16, 25.04.2006);

-приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 10.05.2007 №323 "Об утверждении порядка организации работ (услуг), выполняемых при осуществлении доврачебной, амбулаторно-поликлинической (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время подов и после родов, специализированной медицинской помощи), стационарной (в том числе первичной медико-санитарной помощи, медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов, специализированной медицинской помощи), скорой и скорой специализированной (санитарно-авиационной), высокотехнологичной, санаторно-курортной медицинской помощи" ("Российская газета", № 129, 20.06.2007);

-приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.11.2007 № 689 "О порядке ведения единого реестра лицензий, в том числе предоставленных органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с переданными полномочиями" (Бюллетень нормативных актов федеральных органов исполнительной власти, № 10, 10.03.2008);

-постановлением Правительства Республики Бурятия от 28.04.2008 №205 "О порядке разработки и утверждения административных регламентов исполнения государственных функций (предоставления государственных услуг)" в рамках переданных полномочий, установленных Федеральным законом от 29.12.2006 №258-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации в связи с совершенствованием разграничения полномочий (газета "Бурятия", № 77, 30.04.2008, Официальный вестник № 42);

-приказом Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 08.02.2008 № 47 "Об утверждении форм документов, используемых Министерством здравоохранения РБ при лицензировании медицинской деятельности";

-приказом Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 30.04.2008 № 250 "Об утверждении состава комиссии министерства здравоохранения по лицензированию медицинской деятельности".

1.3. Непосредственное обеспечение исполнения государственной функции осуществляет отдел лицензирования и контроля качества (далее - Отдел) Министерства здравоохранения Республики Бурятия (далее Минздрав).

В исполнении государственной функции также участвуют внештатные эксперты Минздрава.

1.4. Соискателями лицензии могут выступать физические или юридические лица.

1.5. Исполнение государственной функции по лицензированию медицинской деятельности включает в себя следующие административные процедуры:

- рассмотрение заявление о предоставлении лицензии;
- предоставление лицензии;
- переоформление лицензии.

− проверка соблюдения лицензиатом лицензионных требований и условий;

− приостановление действия лицензии и аннулирование лицензии;

− предоставление сведений для внесения в Единый реестр лицензий реестров лицензий.

1.6. Основания для отказа в предоставлении лицензии:

- наличие в документах, представленных соискателем лицензии, недостоверной или искаженной информации;

- несоответствия принадлежащих ему или используемых им объектов лицензионным требованиям.

1.7. Результатами исполнения государственной функции является вынесение приказа Минздрава:

-о предоставлении лицензии;

-о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии;

-о приостановлении действия лицензии;

-о возобновлении или прекращении действия лицензии;

-об аннулировании лицензии.

II. Требования к порядку исполнения государственной услуги

2.1. Порядок информирования о правилах исполнения государственной функции.

Информация об исполнении государственной функции по лицензированию медицинской деятельности размещается на официальном Интернет-сайте Минздрава (http://minzdravrb.ru) в течение 10 дней с даты принятия решения о предоставлении, переоформлении лицензии, приостановлении, возобновлении ее действия, вступления в законную силу решения суда об аннулировании лицензии.

2.2. Отдел находится по адресу: 670033 г. Улан-Удэ, ул. Краснофлотская, д.44. Почтовый адрес для направлений обращений: 670001, Республика Бурятия, г. Улан-Удэ, Дом Правительства.

Помещение для ожидания соискателей лицензии оборудуется посадочными местами, письменным столом. Имеется информационный стенд, содержащий информацию о режиме работы Отдела, о порядке исполнения государственной функции лицензирования, перечень документов, необходимых для лицензирования, график заседаний лицензионной комиссии.

Режим работы Отдела: понедельник – четверг - с 8.30 до 17.30 (перерыв с 12.00 до 13.00);

пятница - с 8.30. до 16.30 (перерыв с 12.00 до 13.00).

Прием документов: понедельник, вторник, четверг – с 9.00 до 17.00.;

пятница – с 9.00 до 12.00.

Телефон для справок: 8 (3012) 425-576; Факс: 8 (3012) 425-578;

E-mail: olmfd@yandex.ru.

Выдача лицензии производится в течение трех дней после представления соискателем лицензии документа, подтверждающего уплату госпошлины на предоставление лицензии. Телефон для справок: 8 (3012) 419-337.

2.3. Консультации по процедуре исполнения государственной функции по

лицензированию медицинской деятельности могут предоставляться:

- по письменным обращениям;
- по устным обращениям;
- по телефону;
- по электронной почте.

При консультировании по письменным обращениям ответ на обращение направляется почтой в адрес заявителя в 30-дневный срок со дня регистрации письменного обращения.

При консультировании по телефону и устным обращениям должностные лица отдела лицензирования обязаны, в соответствии с поступившим запросом, предоставлять информацию по следующим вопросам:

- сведения о нормативных актах по вопросам лицензирования медицинской деятельности;
- перечень необходимых документов для получения лицензии;
- перечень лицензионных требований и условий;
- реквизиты расчетного счета для внесения государственной пошлины за совершение действий, связанных с лицензированием.

При консультировании по электронной почте ответ на обращение по вопросам, указанным в перечне, направляется на электронный адрес заявителя в срок, не превышающий 3 рабочих дней с момента поступления обращения.

Ответы на вопросы, не предусмотренные перечнем, направляются на электронный адрес заявителя в срок, не превышающий 14 дней с момента регистрации письменного обращения.

Иные вопросы рассматриваются только на основании соответствующего письменного обращения.

2.4. За рассмотрение заявления о предоставлении или переоформлении лицензии, за лицензию, за оформление копии лицензии или дубликата взимается государственная пошлина в соответствии с федеральным законодательством.

2.5. Срок исполнения государственной функции не превышает 45 дней.

Срок подачи заявления на переоформление лицензии - не более чем 15 (пятнадцать) дней со дня внесения изменений в единый государственный реестр юридических лиц или единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей либо со дня изменения адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности. Уведомление об отказе в переоформлении лицензии направляется лицензиату или его правопреемнику в письменной форме с указанием причин отказа.

Срок переоформления лицензии – в течение 10 дней со дня получения заявления.

III. Административные процедуры

3.1. Предоставление лицензий.

Лицензирование медицинской деятельности осуществляется на основании письменного заявления, поданного в Минздрав.

К заявлению прилагаются копии документов, необходимых для получения лицензии на медицинскую деятельность.

Форма заявления, приложения к заявлению и перечень документов указаны в Приложении № 1 к настоящему Регламенту.

Копии документов, не заверенные нотариусом, представляются с предъявлением оригинала.

Лицензионные требования и условия при осуществлении медицинской деятельности перечислены в Приложении № 2 к настоящему Регламенту.

Специалистами Отдела осуществляется регистрация заявления и документов, оформляется опись в 2-х экземплярах, один из которых, передается на руки соискателю лицензии.

Соискатель лицензии может отправить заявление и нотариально заверенные документы по почте заказным письмом (бандеролью) с описью вложения и уведомлением о вручении. В этих случаях, регистрация заявления проводится не позднее дня, следующего за днем получения.

При регистрации заявлению присваивается входящий номер.

Специалист отдела рассматривает заявление и проводит проверку полноты и достоверности сведений, содержащихся в документах, представленных соискателем лицензии, путем их сопоставления со сведениями, содержащимися в Едином государственном реестре юридических лиц или Едином государственном реестре индивидуальных предпринимателей.

В случае если заявление оформлено с нарушениями требований, установленных Федеральным законом "О лицензировании отдельных видов деятельности", а в составе представленных документов отсутствуют документы, указанные в Приложении №1 к Регламенту, соискателю лицензии направляется (вручается) уведомление об отказе в дальнейшем рассмотрении документов с указанием оснований отказа.

На основании приказа Минздрава комиссией, в состав которой включаются внештатные эксперты, проводится экспертиза возможности выполнения соискателем лицензионных требований и условий.

При проведении экспертизы проверяется:

- соответствие принадлежащих соискателю лицензии на праве собственности или на ином законном основании зданий, помещений, оборудования и другого материально-технического оснащения, необходимых для осуществления лицензируемой деятельности сведениям;

- соблюдение соискателем медицинских технологий, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, санитарных правил, правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных в установленном порядке, ведения учетной и отчетной медицинской документации, обеспечения контроля за соответствием качества медицинской помощи установленным требованиям и стандартам;

- наличие в штате соискателя работников, имеющих высшее и среднее медицинское образование, сертификат специалиста и удостоверение о прохождении учебы в течение 5 лет.

По результатам экспертизы, ответственный исполнитель оформляется акт проверки возможности/невозможности соблюдения соискателем лицензионных

требований и условий с указанием выводов и предложений.

Акт проверки вместе с комплектом документов, полученных от соискателя, направляется для рассмотрения в комиссию Минздрава по лицензированию. Состав комиссии утвержден приказом Минздрава от 30.04.2008 № 250.

На заседании комиссии рассматриваются документы соискателя, акт проверки возможности/невозможности соблюдения лицензионных требований и условий, принимается решение о предоставлении или об отказе выдачи лицензии. Соискатель лицензии или его законный представитель присутствует на заседании комиссии. Решение о предоставлении или об отказе выдачи лицензии оформляется приказом Минздрава.

В течение трех рабочих дней с даты вынесения приказа соискателю направляется (вручается) уведомление о предоставлении лицензии или об отказе выдачи лицензии с указанием причин отказа.

В течение трех рабочих дней после представления документа, подтверждающего уплату государственной пошлины за предоставление лицензии, ответственный исполнитель выдает лицензию на осуществление медицинской деятельности соискателю или его доверенному лицу.

В течение трех рабочих дня с даты подписания лицензии на осуществление медицинской деятельности, либо уведомления об отказе в предоставлении лицензии, ответственный исполнитель вносит изменения в реестр лицензий.

В случае утраты лицензии лицензиат имеет право на получение дубликата лицензии, который предоставляется ему на основании заявления в письменной форме. Лицензиат имеет право на получение заверенных копий лицензии, выданных Минздравом.

Блок-схема административной процедуры предоставления лицензии указана в Приложении № 3 к настоящему Регламенту.

3.2. Переоформление лицензии.

В случае реорганизации юридического лица в форме преобразования, изменения его наименования или места его нахождения либо изменения имени или места жительства индивидуального предпринимателя, а также в случае изменения адресов мест осуществления юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем лицензируемого вида деятельности лицензиат - юридическое лицо или индивидуальный предприниматель, либо его правопреемник обязаны подать в Минздрав заявление о переоформлении лицензии по форме согласно Приложению № 4 к настоящему Регламенту и квитанцию об уплате государственной пошлины.

В случае реорганизации юридических лиц в форме слияния при наличии на дату государственной регистрации правопреемника реорганизованных юридических лиц у каждого участвующего в слиянии юридического лица лицензии на один и тот же вид деятельности такой правопреемник также подает в Минздрав заявление о переоформлении лицензии.

В переоформлении лицензии, может быть отказано в случае представления лицензиатом или его правопреемником неполных или недостоверных сведений. Уведомление об отказе в переоформлении лицензии, вручается (направляется по почте) лицензиату или его правопреемнику в письменной форме с указанием

причин отказа.

Переоформление лицензии осуществляется путем выдачи новой лицензии с сохранением срока ее действия в течение десяти дней со дня поступления соответствующего заявления с приложением необходимых документов.

Решение о переоформлении лицензии оформляется приказом Минздрава.

При переоформлении лицензии ответственный исполнитель Отдела вносит соответствующие изменения в реестр лицензий.

Блок-схема административной процедуры переоформления лицензии указана в Приложении № 5 к настоящему Регламенту.

3.3. Государственная функция по лицензированию медицинской деятельности осуществляется путем проведения плановых и внеплановых проверок соблюдения лицензионных требований и условий юридическими лиц и индивидуальными предпринимателями, осуществляемыми медицинскую деятельность.

Плановые проверки осуществляются в соответствии с разработанным Отделом планом, утвержденным министром.

Плановые проверки проводятся в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля".

Основанием для начала плановой проверки является наступление плановой даты.

Внеплановые проверки проводятся в соответствии со статьей 10 Федерального закона от 26.12.2008 № 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля".

Обращения, не позволяющие установить лицо, обратившееся в Минздрав, не могут служить основанием для проведения внеплановой проверки.

Мероприятия по контролю проводятся на основании приказа Минздрава о проведении плановой, либо внеплановой проверки, подписанным министром.

В приказе о проведении мероприятия по контролю указываются:

– номер и дата приказа о проведении мероприятия по контролю;

– наименование органа государственного контроля (надзора);

– фамилия, имя, отчество и должность лица (лиц), уполномоченного на проведение мероприятия по контролю;

– фамилия, имя, отчество, привлекаемых к проведению экспертов, представителей экспертных организаций;

– наименование юридического лица или фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя, в отношении которого проводится мероприятие по контролю;

– цели, задачи и предмет проводимого мероприятия по контролю;

– правовые основания проведения мероприятия по контролю, в том числе нормативные правовые акты, обязательные требования которых подлежат проверке;

– перечень административных регламентов проведения мероприятий по

контролю;

– сроки проведения и перечень мероприятий по контролю, необходимых для достижений целей и задач при проведении проверки;

– перечень документов, представление которых юридическим лицом, индивидуальным предпринимателем необходимо для достижения целей и задач проверки.

Заверенная копия приказа о проведении мероприятия по контролю предъявляется специалистом Отдела, осуществляющим мероприятие по контролю, руководителю или иному должностному лицу юридического лица либо индивидуальному предпринимателю одновременно со служебным удостоверением.

Мероприятие по контролю может проводиться только тем должностным лицом (лицами), которое указано в приказе о проведении мероприятия по контролю.

Продолжительность мероприятия по контролю оставляет 20 рабочих дней в год, сокращенные сроки проведения проверок составляют пятьдесят часов и пятнадцать часов в год в отношении малого предприятия и микропредприятия соответственно.

По результатам проверки должностным лицом Отдела составляется акт в двух экземплярах.

При отсутствии нарушений лицензионных требований и условий специалист, ответственный за проведение контрольных мероприятий, вручает один экземпляр акта руководителю юридического лица или его заместителю и индивидуальному предпринимателю или их представителям под роспись либо направляется по почте с уведомлением о вручении, которое приобщается к экземпляру акта, остающемуся в лицензионном деле.

3.4. Приостановление действия лицензии и аннулирование лицензии.

При выявлении нарушений лицензионных требований и условий специалист, ответственный за проведение контрольного мероприятия готовит предписание об устранении нарушениях лицензионных требований и условий в 2-х экземплярах. Один экземпляр подписанного министром здравоохранения Республики Бурятия предписания в течение 3 рабочих дней вручается (направляется по почте) лицензиату, второй хранится в Отделе.

В рамках лицензионного контроля ведется мониторинг результатов проверок.

Информацию об устранении нарушений, указанных в предписании с приложением подтверждающих документов, лицензиат предоставляет в Отдел в срок, указанный в предписании. По истечению срока исполнения предписания осуществляется внеплановый контроль в течение 10 (десяти) рабочих дней.

В случае выявления в результате проверки признаков состава административного правонарушения, а также неисполнение предписания, должностным лицом Отдела составляется протокол в порядке, установленном федеральным законодательством об административных правонарушениях.

Протокол об административном правонарушении направляется в суд, уполномоченный рассматривать дело об административном правонарушении, в течение 3 (трех) суток с момента составления протокола.

Осуществление медицинской деятельности с грубым нарушением лицензионных требований и условий влечет за собой ответственность, установленную федеральным законодательством.

Грубыми нарушениями лицензионных требований и условий при осуществлении медицинской деятельности являются:

1) отсутствие у лицензиата принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, помещений, оборудования и медицинской техники, необходимых для выполнения работ (услуг), соответствующих установленным к ним требованиям;

2) отсутствие у руководителя или заместителя руководителя юридического лица либо у руководителя структурного подразделения, ответственного за осуществление лицензируемой деятельности, лицензиата высшего или среднего медицинского образования, послевузовского или дополнительного профессионального (медицинского) образования и стажа работы по специальности не менее 5 лет;

3) отсутствие у индивидуального предпринимателя высшего или среднего медицинского образования, послевузовского или дополнительного профессионального (медицинского) образования и стажа работы по специальности не менее 5 лет;

4) отсутствие в штате лицензиата или привлечение им на ином законном основании специалистов, необходимых для выполнения работ (услуг), имеющих высшее или среднее профессиональное (медицинское) образование и сертификат специалиста, соответствующие требованиям и характеру выполняемых работ (услуг);

5) несоблюдение медицинских технологий, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

6) несоблюдение санитарных правил при осуществлении лицензиатом медицинской деятельности;

7) несоблюдение контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ (услуг) установленным требованиям (стандартам).

В случае вынесения судом решения об административном приостановлении деятельности лицензиата за нарушение лицензионных требований и условий должностное лицо Отдела в течение суток со дня вступления данного решения в законную силу готовит проект приказа о приостановлении действия лицензии, выданной Минздравом на срок административного приостановления деятельности лицензиата.

Уведомление о приостановлении действия лицензии, направляется (вручается) лицензиату в письменной форме.

Лицензиат обязан уведомить в письменной форме Минздрав об устранении им нарушения лицензионных требований и условий, повлекшего за собой административное приостановление деятельности лицензиата.

Отдел проводит внеплановую проверку с целью проверки устранения выявленных нарушений, повлекших приостановление действия лицензии.

Действие лицензии возобновляется Минздравом со дня, следующего за днем истечения срока административного приостановления деятельности лицензиата, или со дня, следующего за днем досрочного прекращения исполнения

административного наказания в виде административного приостановления деятельности лицензиата.

Срок действия лицензии на время приостановления ее действия не продлевается.

Возобновление действия лицензии оформляется приказом Минздрава. Уведомление о возобновлении действия лицензии, направляется (вручается) лицензиату в письменной форме.

В случае, если в установленный судьей срок лицензиат не устранил нарушение лицензионных требований и условий, повлекшее за собой административное приостановление деятельности лицензиата, Минздрав обращается в суд с заявлением об аннулировании лицензии.

Лицензия аннулируется по решению суда.

В течение суток со дня вступления данного решения в законную силу должностное лицо Отдела готовит проект приказа об аннулировании лицензии и уведомляет лицензиата.

В течение 5 рабочих дней со дня подписания приказа Минздрава специалистами Отдела в налоговый орган по месту нахождения (месту жительства) лицензиата направляется выписка из приказа Минздрава:

-о предоставлении лицензии;

-о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии;

-о приостановлении действия лицензии;

-о возобновлении или прекращении действия лицензии;

-об аннулировании лицензии.

Блок-схема административной процедуры лицензионного контроля предусмотрена в приложении № 6 к настоящему Регламенту.

3.5. Предоставление сведений для внесения в Единый реестр лицензий.

Ответственный исполнитель Отдела в соответствии с приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 09.11.2007 № 689 "О порядке ведения единого реестра лицензий, в том числе предоставленных органами государственной власти субъектов Российской Федерации в соответствии с переданными полномочиями" ежемесячно предоставляет в Управление Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития по Республике Бурятия сведения для внесения записи в электронную базу данных Единого реестра лицензий:

1) сведения о принятии решения о предоставлении лицензии, переоформлении лицензии;

2) сведения о ликвидации юридического лица или прекращении его деятельности в результате реорганизации, о прекращении физическим лицом деятельности в качестве индивидуального предпринимателя;

3) сведения о вступлении в законную силу решения суда об аннулировании лицензии, приостановлении или возобновлении действия лицензии.

IV. Порядок и формы контроля за исполнением государственной функции

4.1. Мероприятия в рамках текущего контроля проводятся в соответствии с ежегодными и квартальными планами, утверждаемыми министром здравоохранения Республики Бурятия.

Текущий контроль за соблюдением исполнением ответственными должностными лицами положений настоящего Регламента и иных нормативных правовых актов осуществляется начальником Отдела, Председателем Комитета кадровой политики, взаимодействия с муниципальными образованиями и контроля качества Минздрава, министром здравоохранения Республики Бурятия.

4.2. Внеплановые контрольные мероприятия могут проводиться:

- по заданию (поручению) Президента Республики Бурятия, Правительства Республики Бурятия;

- по решению министра здравоохранения Республики Бурятия на основании обращений граждан и организаций, а также для принятия мер по контролю за устранением ранее выявленных нарушений.

4.3. Обращение гражданина и (или) организации, составленное в письменной форме, в соответствии с требованием статьи 7 Федерального закона "О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации": должно содержать следующие сведения:

-наименование государственного органа – Минздрава, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица;

-сведения о заявителе: фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии), почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ, уведомление о переадресации обращения;

-описание сути заявления или жалобы;

-личную подпись и дату.

4.4. В случае несоответствия обращения гражданина и (или) организации предусмотренным требованиям, оно рассматривается в порядке, установленном статьей 11 Федерального закона "О порядке рассмотрения обращения граждан Российской Федерации".

4.5. Для проведения проверки полноты и качества исполнения государственной функции формируется комиссия Минздрава. Результаты деятельности комиссии оформляются справкой, в которой отмечаются выявленные недостатки и предложения по их устранению с указанием конкретных сроков.

Персональная ответственность должностных лиц Отдела за соблюдением порядка осуществления административных процедур в ходе исполнения государственной функции закрепляется в их должностных регламентах.

4.6. Ответ на обращение дается заявителю в течение 30 календарных дней со дня поступления обращения в Минздрав.

При необходимости проведения дополнительных контрольных мероприятий срок рассмотрения обращения может быть продлен министром здравоохранения Республики Бурятия, но не более чем на 30 календарных дней, о чем соискатель лицензии уведомляется в письменной форме с указанием срока окончания проведения контрольных мероприятий.

4.7. Минздрав уведомляет заявителя о проведенных контрольных мероприятиях и принятом по их результатам решении.

4.8. По результатам рассмотрения обращения, в случае выявления нарушений положений настоящего Регламента, виновные лица привлекаются к ответственности в порядке, установленном действующим законодательством.

4.9. Контроль за качеством и своевременностью исполнения государственной функции Министерства осуществляют Президент Республики Бурятия, Правительство Республики Бурятия.

4.10. Граждане, их общественные объединения, вправе осуществлять контроль на любой стадии исполнения государственной функции путем получения информации в порядке установленном настоящим Административным регламентом.

V. Порядок обжалования действий (бездействия) и решений, осуществляемых (принимаемых) в ходе исполнения государственной функции

Решения должностных лиц Отдела, принятые в рамках исполнения государственной функции по лицензированию медицинской деятельности учреждений муниципальной и частной систем здравоохранения могут быть обжалованы заявителем в досудебном и судебном порядке.

5.1. Заявитель может обжаловать действия (бездействие) должностных лиц, обратившись в Минздрав, Президенту – Председателю Республики Бурятия, в Правительство Республики Бурятия.

Заявитель вправе обратиться с жалобой лично (устно) или направить письменное предложение, заявление или жалобу (далее - письменное обращение).

При обращении заявителя в письменной форме срок рассмотрения обращения в течение 30 дней со дня регистрации письменного обращения.

В исключительных случаях (в том числе при принятии решения о проведении проверки деятельности Отдела, запроса о представлении дополнительных документов и материалов), а также в случае направления запроса другим государственным органам и иным должностным лицам для получения необходимых для рассмотрения обращения документов и материалов, министр здравоохранения, заместитель министра, руководитель вышестоящего органа исполнительной власти, иное уполномоченное должностное лицо вправе продлить срок рассмотрения обращения не более чем на 30 календарных дней, уведомив о продлении срока его рассмотрения заявителя.

Заявитель в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает либо наименование органа, в который направляет письменное обращение, либо фамилию, имя, отчество соответствующего должностного лица, либо должность соответствующего лица, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), полное наименование для юридического лица, почтовый адрес, по которому должны быть направлены ответ или уведомление о переадресации обращения, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату.

Дополнительно в обращении могут быть указаны:

наименование органа исполнительной власти, должность, фамилия, имя и отчество работника органа исполнительной власти (при наличии информации), решение, действие (бездействие) которого обжалуется;

суть обжалуемого действия (бездействия);

обстоятельства, на основании которых заявитель считает, что нарушены его права, свободы и законные интересы, созданы препятствия к их реализации либо незаконно возложена какая-либо обязанность;

иные сведения, которые заявитель считает необходимым сообщить.

В случае необходимости в подтверждение своих доводов заявитель прилагает к письменному обращению документы и материалы либо их копии.

По результатам рассмотрения письменного обращения должностным лицом Минздрав принимается решение об удовлетворении требований заявителя либо об отказе в удовлетворении жалобы.

Письменный ответ, содержащий результаты рассмотрения обращения, направляется заявителю.

Если в письменном обращении не указаны фамилия заявителя, направившего обращение, и почтовый адрес, по которому должен быть направлен ответ, либо реквизиты заявителя не поддаются прочтению, ответ на обращение не дается.

Орган исполнительной власти при получении письменного обращения, в котором содержатся нецензурные либо оскорбительные выражения, угрозы жизни, здоровью и имуществу должностного лица, а также членов его семьи, вправе оставить обращение без ответа по существу поставленных в нем вопросов и сообщить заявителю, направившему обращение, о недопустимости злоупотребления.

Если текст письменного обращения не поддается прочтению, ответ на обращение не дается, о чем сообщается заявителю, направившему обращение.

Если в письменном обращении заявителя содержится вопрос, на который заявителю многократно давались письменные ответы по существу в связи с ранее направляемыми обращениями, и при этом в обращении не приводятся новые доводы или обстоятельства, министр здравоохранения, иное уполномоченное на то должностное лицо вправе принять решение о безосновательности очередного обращения и прекращении переписки с заявителем по данному вопросу при условии, что указанное обращение и ранее направляемые обращения направлялись в Минздрав или одному и тому же должностному лицу. О данном решении уведомляется заявитель, направивший обращение.

Если причины, по которым ответ по существу поставленных в обращении вопросов не мог быть дан, в последующем были устранены, заявитель вправе вновь направить обращение в орган исполнительной власти или к соответствующему должностному лицу органа исполнительной власти.

Заявители могут сообщить о нарушении своих прав и законных интересов, неправомерных решениях, действиях (бездействии) должностных лиц Отдела, нарушении положений регламента, некорректном поведении или нарушении служебной этики:

по номерам телефонов, указанным в Регламенте;

в Минздрав (670001, г. Улан-Удэ, Дом Правительства, телефон приемной - (301-2) 21-31-25; факс - (301-2) 21-23-11 E-mail: mzrb@icm.buryatia.ru

5.2. Судебное обжалование.

Заявитель вправе обжаловать действия (бездействие) или решения специалистов Отдела, ответственных за исполнение государственной функции в суд общей юрисдикции в течение срока и в порядке, предусмотренных федеральным законодательством.

Приложение № 1
к Административному регламенту по исполнению
государственной функции по лицензированию
медицинской деятельности организаций муниципальной и
частной систем здравоохранения (за исключением
деятельности по оказанию высокотехнологичной
медицинской помощи)

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ
(для юридического лица или индивидуального предпринимателя)

о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность

1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя	
2.	Сокращенное наименование (в случае, если имеется)	
3.	Фирменное наименование	
4.	Место нахождения юридического лица; Место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)	
5.	Почтовый адрес лицензиата/соискателя лицензии, адреса мест осуществления деятельности (с указанием почтового индекса)	
	Государственный регистрационный номер (для юридического лица) Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя)	
	Идентификационный номер налогоплательщика	
	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей	Выдан _____ *(орган, выдавший документ)* Дата выдачи_____ Бланк: серия _____ № _____
	Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового адреса)	Код подразделения _____ Адрес налоговой инспекции _____ _____
	Данные документа о постановке соискателя лицензии на учет в налоговом органе	Выдан _____ *(орган, выдавший документ)* Дата выдачи _____ Бланк: серия _____ № _____
6.	Контактный телефон, факс	
7.	Адрес электронной почты (при наличии)	

в лице _____ ,
(ФИО, должность руководителя юридического лица или индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____, просит предоставить
(документ, подтверждающий полномочия)
лицензию на осуществление медицинской деятельности

Достоверность представленных документов подтверждаю
Руководитель организации-заявителя,
индивидуальный предприниматель _____
(ФИО, подпись)

М.П.

«____»_____200 г.

Приложение № 1
к заявлению

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

Перечень заявляемых работ (услуг) для осуществления медицинской деятельности _____
(наименование юридического лица или ФИО индивидуального предпринимателя)
_____

По адресам мест осуществления медицинской деятельности: _____
_____
(указываются для каждого территориально обособленного объекта отдельно)

№ п/п	Работы (услуги)	Примечание

Руководитель учреждения
(Индивидуальный предприниматель) _____
(ФИО, подпись)

МП «_____»_____ 200 г.

Приложение № 2
к заявлению

Регистрационный номер _____
(заполняет лицензирующий орган)

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что _____
Наименование юридического лица / фамилия, имя и (в случае,
_____ *если имеется)*
отчество индивидуального предпринимателя
в лице представителя соискателя лицензии (лицензиата) _____
_____ представил, а
лицензирующий орган _____
(наименование лицензирующего органа)
_____
принял от соискателя лицензии (лицензиата) «____»_____ 200__ г. за № _____
нижеследующие документы для предоставления лицензии на медицинскую деятельность, переоформления, документа, подтверждающего наличие лицензии (нужное подчеркнуть).

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов	Дополнительно представлено
1.	Заявление о предоставлении лицензии на медицинскую деятельность с указанием заявляемых работ (услуг)		
2.	*Копия учредительных документов		
3.	*Копия платежного поручения с оригинальной отметкой банка о принятии к исполнению платежа (государственной пошлины в размере 300 рублей) за рассмотрение заявления о предоставлении лицензии; платежа (государственной пошлины в размере 100 рублей) за рассмотрение заявления о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии		
4.	*Копия, выданного в установленном порядке, санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии соискателя лицензии (лицензиата) санитарным нормам осуществляемой медицинской деятельности		
5.	*Копии документов об образовании (послевузовском профессиональном образовании, повышении квалификации) и документов, подтверждающих стаж руководителя юридического лица или его заместителя; копии документов об образовании (послевузовском, дополнительном профессиональном образовании, повышении квалификации) специалистов, состоящих в штате соискателя лицензии или привлекаемых им на законном основании для осуществления работ (услуг) копии документов об образовании (послевузовском, дополнительном профессиональном образовании, повышении квалификации) специалистов, состоящих в штате соискателя лицензии или привлекаемых им на законном основании для осуществления работ (услуг)		
6.	*Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на право собственности или ином законном основании зданий, помещений, необходимых для осуществления медицинской деятельности		
7.	*Копии документов, подтверждающих наличие у соискателя лицензии на праве собственности или ином законном основании оборудования и другого материально-технического оснащения, необходимых для осуществления медицинской деятельности		
8.	*Копии регистрационных удостоверений и сертификатов соответствия на используемую медицинскую технику		
9.	Копии документов об образовании и квалификации работников соискателя лицензии, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, или договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление этого вида деятельности		

10.	Доверенность на лицо, представляющее документы на лицензирование		

* копии документов, не заверенные нотариусом, предоставляются с предъявлением оригинала

Документы принял:

Должность сотрудника
отдела по лицензированию
медицинской деятельности МЗ РБ
_____

ФИО: _____

Подпись: _____

М.П.
Лицензирующего
органа

Документы сдал соискатель лицензии (лицензиат):

Руководитель соискателя лицензии
(лицензиата) или индивидуальный
предприниматель, или представитель
соискателя лицензии (лицензиата) по
доверенности № ___от «____» _____ 200 г.

ФИО: _____

Подпись: _____

М.П.
Заявитель

Перечень документов для получения лицензии

а) копии документов, подтверждающих наличие у заявителя на праве собственности или ином законном основании зданий, помещений, оборудования и другого материально-технического оснащения, необходимых для осуществления медицинской деятельности;

б) копии документов об образовании (послевузовском профессиональном образовании, повышении квалификации) и документов, подтверждающих стаж работы руководителя юридического лица или его заместителя;

в) копии документов об образовании (послевузовском, дополнительном профессиональном образовании, повышении квалификации) специалистов, состоящих в штате заявителя или привлекаемых им на законном основании для осуществления работ (услуг);

г) копии документов об образовании (послевузовском, дополнительном профессиональном образовании, повышении квалификации) и документов, подтверждающих стаж работы индивидуального предпринимателя, связанный с выполнением работ (услуг);

д) копии регистрационных удостоверений и сертификатов соответствия на используемую медицинскую технику;

е) копии документов об образовании и квалификации работников соискателя лицензии, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, или договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление этого вида деятельности;

ж) копию выданного в установленном порядке санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам осуществляемой медицинской деятельности.

Приложение № 2
к Административному регламенту по исполнению
государственной функции по лицензированию
медицинской деятельности организаций муниципальной и
частной систем здравоохранения (за исключением
деятельности по оказанию высокотехнологичной
медицинской помощи)

Перечень лицензионных требований и условий при осуществлении медицинской деятельности

– наличие у заявителя принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, помещений, оборудования и медицинской техники, необходимых для выполнения работ и услуг, соответствующих установленным к ним требованиям;

– наличие у заявителя (индивидуальный предприниматель, руководитель или заместитель руководителя юридического лица либо руководитель структурного подразделения, ответственного за осуществление лицензируемой деятельности) высшего (среднего - в случае выполнения работ и услуг по доврачебной помощи) профессионального медицинского образования, послевузовского или дополнительного профессионального медицинского образования и стажа работы по специальности не менее 5 лет;

– наличие у заявителя в штате или привлечение на ином законном основании специалистов, имеющих высшее или среднее профессиональное медицинское образование и сертификат специалиста, соответствующих требованиям и характеру, заявляемых работ и услуг;

– повышение квалификации специалистов, осуществляющих медицинскую деятельность, не реже одного раза в 5 лет;

– соблюдение заявителем медицинских технологий при осуществлении медицинской деятельности, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

– соблюдение заявителем санитарных правил при осуществлении им медицинской деятельности;

– обеспечение заявителем контроля за соответствием качества выполняемых медицинских работ и услуг установленным требованиям и стандартам;

– соблюдение заявителем правил предоставления платных медицинских услуг, утвержденных в установленном порядке;

– наличие в штате заявителя специалистов, осуществляющих техническое обслуживание медицинской техники, или наличие у заявителя договора с организацией, имеющей лицензию на осуществление этого вида деятельности;
ведение заявителем при осуществлении медицинской деятельности учетной и отчетной медицинской документации.

Приложение № 3
к Административному регламенту по исполнению государственной функции
по лицензированию медицинской деятельности организаций
муниципальной и частной систем здравоохранения
(за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи)

Блок-схема административной процедуры предоставления лицензии



Приложение № 4
к Административному регламенту по исполнению государственной функции по лицензированию медицинской деятельности организаций муниципальной и частной систем здравоохранения (за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи)

Регистрационный номер: _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ

**О переоформлении документа,
подтверждающего наличие лицензии
на осуществление медицинской деятельности**

№ _____ , выданной от «___» _____ 200 г.
_____
на срок с 200 года по 200 года

в связи с:

реорганизацией юридического лица в форме преобразования
изменением наименования юридического лица
изменением места нахождения юридического лица
изменением адресов мест осуществления медицинской деятельности юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем
реорганизацией юридических лиц в форме слияния
изменение имени или места жительства индивидуального предпринимателя

***** *нужное подчеркнуть*

	Сведения о заявителе	Сведения о лицензиате	Сведения о правопреемнике
1.	Организационно-правовая форма и полное наименование юридического лица; фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество, данные документа, удостоверяющего личность индивидуального предпринимателя		
2.	Сокращенное наименование (в случае, если имеется)		
3.	Фирменное название		
4.	Место нахождение юридического лица, место жительства индивидуального предпринимателя (с указанием почтового индекса)		
5.	Адрес (адреса) мест осуществления медицинской деятельности (адреса территориально обособленных объектов)		
6.	Почтовый адрес лицензиата (с указанием почтового индекса)		
7.	Государственный регистрационный номер (для юридического лица), основной государственный номер записи о государственной регистрации (для индивидуального предпринимателя)		
8.	Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей		
9.	Идентификационный номер налогоплательщика		

10.	Наименование, код подразделения, адрес налоговой инспекции (с указанием почтового индекса)		
11.	Данные документа о постановке лицензиата на учет в налоговом органе		
12.	Данные документа, подтверждающего факт внесения изменений в сведения о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц или индивидуальном предпринимателе в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей		
13.	Данные документа, являющегося основанием для переоформления документа, подтверждающего наличие лицензии		
14.	Контактный телефон/факс лицензиата		
15.	Адрес электронной почты лицензиата (при наличии)		

в лице _____

(Ф.И.О., должность руководителя юридического лица или фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество индивидуального предпринимателя)

действующего на основании _____ ,

(документ, подтверждающий полномочия)

просит переоформить документ, подтверждающий наличие лицензии на медицинскую деятельность.

Копию платежного поручения с оригинальной отметкой банка о принятии к исполнению платежа (государственной пошлины в размере 100 рублей) за рассмотрение заявления о переоформлении документа, подтверждающего наличие лицензии, прилагаю.

Достоверность представленных документов подтверждаю.

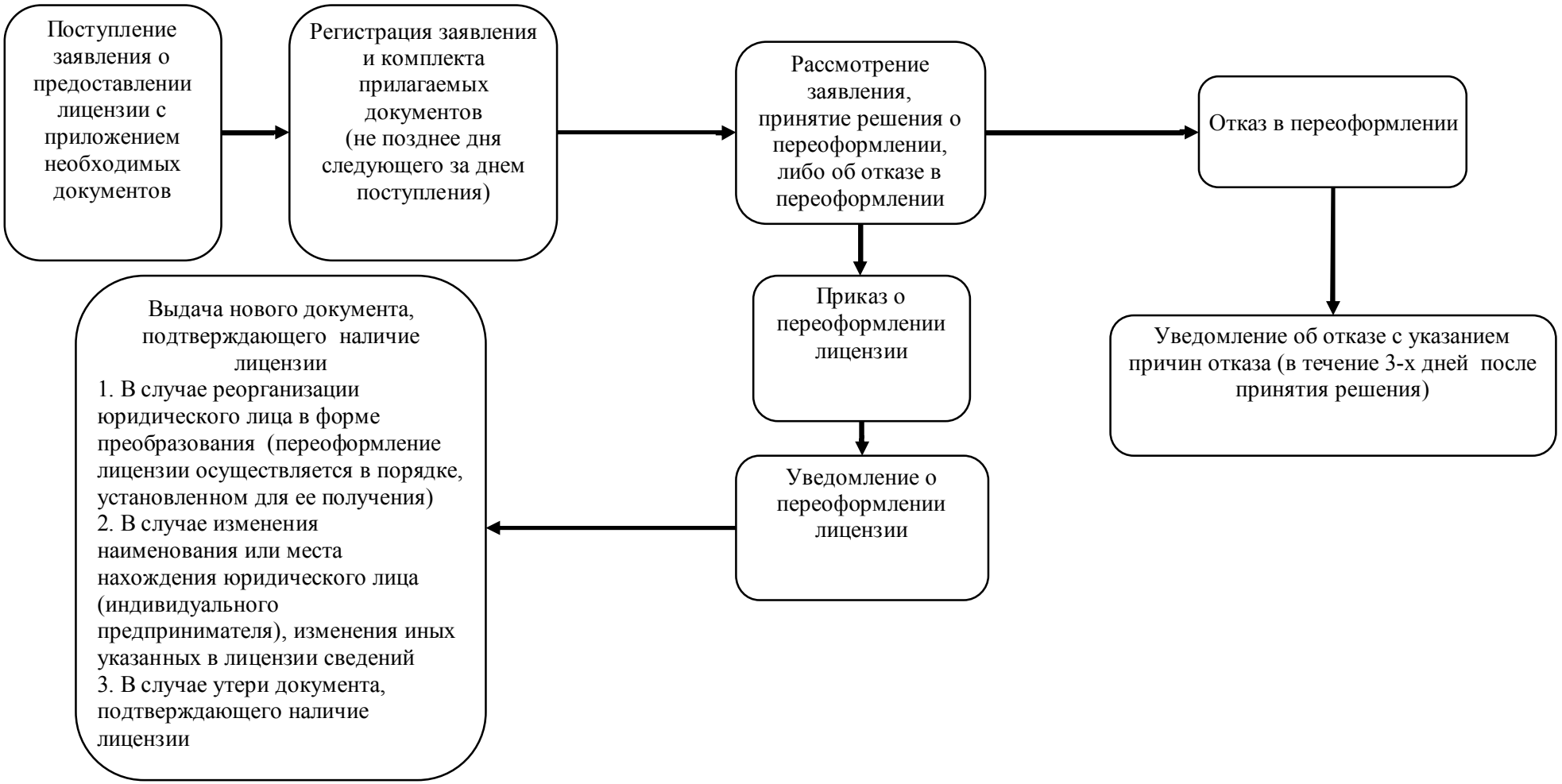
Руководитель организации-заявителя
(индивидуальный предприниматель)

«___» 2009г.

М.П.

Приложение № 5
к Административному регламенту по исполнению государственной функции
по лицензированию медицинской деятельности организаций
муниципальной и частной систем здравоохранения
(за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи)

Блок-схема административной процедуры переоформления лицензии



Приложение №6
к Административному регламенту по исполнению государственной функции
по лицензированию медицинской деятельности организаций
муниципальной и частной систем здравоохранения
(за исключением деятельности по оказанию высокотехнологичной медицинской помощи)

Блок-схема исполнения государственной функции по контролю за соблюдением лицензионных требований и условий

