УТВЕРЖДЕНО
Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
. . №

РЕГЛАМЕНТ

административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 9.25.2 «Согласование списка детей, выезжающих на оздоровление за рубеж в составе специальной организованной группы, и сопровождающих их лиц»

1. Особенности осуществления административной процедуры:

1.1. наименование уполномоченного органа (подведомственность административной процедуры) – Министерство здравоохранения;

1.2. нормативные правовые акты, регулирующие порядок осуществления административной процедуры:

Закон Республики Беларусь от 28 октября 2008 г. № 433-З «Об основах административных процедур»;

Указ Президента Республики Беларусь от 18 февраля 2004 г. № 98 «Об организации оздоровления детей за рубежом, осуществляемого на основе иностранной безвозмездной помощи»;

Указ Президента Республики Беларусь от 25 июня 2021 г. № 240 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования»;

постановление Совета Министров Республики Беларусь от 24 сентября 2021 г. № 548 «Об административных процедурах, осуществляемых в отношении субъектов хозяйствования»;

Инструкция о порядке выдачи разрешения на выезд на оздоровление за рубеж детей и сопровождающих их лиц, подтверждающего гуманитарный характер поездки, утвержденная постановлением Управления делами Президента Республики Беларусь от 6 мая 2004 г. № 4;

Инструкция о порядке согласования списков детей, выезжающих на оздоровление за рубеж в составе специальных организованных групп, и сопровождающих их лиц, утвержденная постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 27 декабря 2004 г. № 49;

1.3. иные имеющиеся особенности осуществления административной процедуры:

1.3.1. Министерство здравоохранения в случае необходимости получения дополнительных сведений о детях или сопровождающих их лицах направляет запрос в главные управления по здравоохранению областных исполнительных комитетов, Комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, а также в государственные учреждения «Республиканский научно-практический центр детской онкологии и гематологии» и (или) «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» (для детей, страдающих злокачественными новообразованиями, болезнями крови и кроветворных органов и находящихся под наблюдением в этих организациях здравоохранения);

1.3.2. административная процедура осуществляется в отношении юридических лиц и индивидуальных предпринимателей, получивших в установленном порядке специальное разрешение (лицензию) на осуществление деятельности, связанной с оздоровлением детей за рубежом, республиканские органы государственного управления в соответствии с их компетенцией и структурные подразделения местных исполнительных и распорядительных органов, если указанная деятельность является одной из функций этих подразделений;

1.3.3. обжалование административного решения осуществляется в судебном порядке.

2. Документы и (или) сведения, необходимые для осуществления административной процедуры, представляемые заинтересованным лицом:

Наименование документа и (или) сведений	Требования, предъявляемые к документу и (или) сведениям	Форма и порядок представления документа и (или) сведений
заявление о согласовании списков детей, выезжающих на оздоровление за рубеж в составе специальных организованных групп, и сопровождающих их лиц		в письменной форме: в ходе приема заинтересованного лица; по почте
списки детей, выезжающих на оздоровление за рубеж в составе специальных организованных групп, и сопровождающих их лиц (далее - списки)	по форме согласно приложению	
медицинские справки о состоянии здоровья детей, выезжающих на	по форме здр/у-10 «Медицинская справка о состоянии здоровья" согласно	

оздоровление за рубеж	приложению 1 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июля 2010 г. № 92, заполненные в соответствии с пунктом 14 Инструкции о порядке заполнения формы 1 здр/у-10 «Медицинская справка о состоянии здоровья», формы 1 мед/у-10 «Выписка из медицинских документов», утвержденной постановлением Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июля 2010 г. № 92	
копии дипломов об образовании сопровождающих лиц	нотариально заверенные или заверенные руководителем юридического лица по последнему месту работы	
копии свидетельств о прохождении повышения квалификации сопровождающих лиц	нотариально заверенные или заверенные руководителем юридического лица по последнему месту работы	
копии трудовых книжек (их дубликатов) сопровождающих лиц	нотариально заверенные или заверенные руководителем юридического лица по последнему месту работы	

Заинтересованным лицом представляются следующие иные документы, предусмотренные в части первой пункта 2 статьи 15 Закона Республики Беларусь «Об основах административных процедур»:

при направлении по почте для юридического лица – сведения о руководителе юридического лица (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), данные документа, удостоверяющего личность, а также документа (его копии), подтверждающего его полномочия (приказ о назначении на должность руководителя или выписка из решения общего собрания, правления либо иного органа управления юридического лица, или трудовой договор (контракт), или гражданско-правовой договор);

при личном представлении:

документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий полномочия руководителя юридического лица (приказ о назначении на должность руководителя, или выписка из решения общего собрания, правления либо иного органа управления юридического лица, или трудовой договор (контракт), или гражданско-правовой договор), – руководителем юридического лица;

документ, удостоверяющий личность, – индивидуальным предпринимателем;

документ, удостоверяющий личность, и доверенность – уполномоченным представителем юридического лица;

2.2. запрашиваемые (получаемые) уполномоченным органом самостоятельно:

Наименование документа или сведений	Наименование государственного органа, иной организации, у которой запрашиваются (получаются) документ и (или) сведения
дополнительные сведения о детях или сопровождающих их лицах	главные управления по здравоохранению областных исполнительных комитетов, Комитет по здравоохранению Минского городского исполнительного комитета, а также в государственные учреждения «Республиканский научно-практический центр детской онкологии и гематологии» и (или) «Республиканский научно-практический центр радиационной медицины и экологии человека» (для детей, страдающих злокачественными новообразованиями, болезнями крови и кроветворных органов и находящихся под наблюдением в этих организациях здравоохранения)

3. Сведения о справке или ином документе, выдаваемом (принимаемом, согласовываемом, утверждаемом) уполномоченным органом по результатам осуществления административной процедуры:

Наименование документа	Срок действия	Форма представления
решение о согласовании списков либо об отказе в согласовании списков принимается Министром здравоохранения или уполномоченным им должностным лицом:		Письменная:
согласование подтверждается посредством проставления на списках грифа «СОГЛАСОВАНО» за подписью Министра здравоохранения или уполномоченного им должностного лица;	однократное	проставление на списках грифа «СОГЛАСОВАНО»
решение об отказе в согласовании списков оформляется письмом за подписью Министра здравоохранения или уполномоченного им должностного лица	однократное	письмо об отказе в согласовании списков

Иные действия, совершаемые уполномоченным органом по исполнению административного решения, – копии согласованных списков на бумажном носителе и решения об отказе в согласовании списков хранятся в Министерстве здравоохранения.

Приложение
к регламенту административной процедуры, осуществляемой в отношении субъектов хозяйствования, по подпункту 9.25.2 «Согласование списка детей, выезжающих на оздоровление за рубеж в составе специальной организованной группы, и сопровождающих их лиц»

Форма

СПИСОК
детей, выезжающих на оздоровление за рубеж

Страна назначения _____ Город _____

Форма оздоровления _____

Принимающая иностранная организация _____

Дата выезда _____ Дата возвращения _____ Транспорт _____

Количество детей в группе _____ Количество сопровождающих _____

Список детей

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) ребенка	Дата рождения	Место жительства (место пребывания)	Место обучения и класс	Диагноз*	Нуждаемость в специальном режиме питания, проведении поддерживающей и заместительной терапии, постоянном постороннем индивидуальном уходе и сопровождении в период пребывания за рубежом	Место работы и должность служащего (профессия рабочего) родителей	Информация о предыдущих выездах	
								страна	коли-чество раз
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

Список сопровождающих лиц

№ п/п	Фамилия, собственное имя, отчество (при его наличии) сопровождающего лица	Дата рождения	Место жительства (место пребывания) и телефон	Место работы и должность служащего (профессия рабочего)	Специальность по образованию
1	2	3	4	5	6

Руководитель
отправляющей организации _____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

СОГЛАСОВАНО

_____

(наименование должности лица, осуществляющего согласование,
включающее наименование организации)

_____ _____

(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.

Дата _____

---

*Диагноз (основной, сопутствующий) указывается в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем, десятого пересмотра с указанием срока ремиссии.