|  |
| --- |
|  |
| Приказ Минздрава Алтайского края от 25.03.2021 N 131(ред. от 21.06.2022)"Об общественном совете при Министерстве здравоохранения Алтайского края" |
| Документ предоставлен [**КонсультантПлюсwww.consultant.ru**](https://www.consultant.ru)Дата сохранения: 02.12.2022  |

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ АЛТАЙСКОГО КРАЯ

ПРИКАЗ

от 25 марта 2021 г. N 131

ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ СОВЕТЕ ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

АЛТАЙСКОГО КРАЯ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. Приказа Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339) |  |

В соответствии постановлением Правительства Алтайского края от 12.07.2019 N 259 "О создании общественных советов при органах исполнительной власти Алтайского края" приказываю:

1. Утвердить:

[положение](#P41) об общественном совете при Министерстве здравоохранения Алтайского края (приложение 1);

[форму](#P114) заявления о включении в Общественный совет при Министерстве здравоохранения Алтайского края (приложение 2);

[форму](#P154) анкеты кандидата в члены Общественного совета при Министерстве здравоохранения Алтайского края (приложение 3);

[форму](#P212) согласия на обработку персональных данных (приложение 4);

[форму](#P265) согласия на обработку персональных данных, разрешенных субъектом персональных данных для распространения (приложение 5).

(п. 1 в ред. Приказа Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339)

2. Признать утратившими силу следующие приказы Министерства здравоохранения Алтайского края:

от 02.04.2019 N 88 "Об общественном совете при Министерстве здравоохранения Алтайского края";

от 11.10.2019 N 263 "О некоторых приказах Главного управления Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности, Министерства здравоохранения Алтайского края".

3. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Алтайского края Воронкин С.В.

(в ред. Приказа Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339)

Министр

Д.В.ПОПОВ

Приложение 1

Утверждено

Приказом

Министерства здравоохранения

Алтайского края

от 25 марта 2021 г. N 131

ПОЛОЖЕНИЕ

ОБ ОБЩЕСТВЕННОМ СОВЕТЕ ПРИ МИНИСТЕРСТВЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

АЛТАЙСКОГО КРАЯ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(в ред. Приказа Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339) |  |

1. Общие положения

1.1. Общественный совет (далее - "Совет") при Министерстве здравоохранения Алтайского края (далее - "Министерство") является консультативно-совещательным органом.

1.2. Совет создается с целью проведения общественной экспертизы нормативных правовых актов, общественного контроля за деятельностью Министерства, наиболее эффективного взаимодействия Министерства с Общественной палатой Алтайского края, некоммерческими организациями, представителями институтов гражданского общества при реализации полномочий, отнесенных к ведению Министерства, содействия учету прав и законных интересов общественных объединений, правозащитных, религиозных и иных организаций при общественной оценке деятельности Министерства.

1.3. Правовую основу деятельности Совета составляют Конституция Российской Федерации, федеральные законы, правовые акты Президента Российской Федерации и Правительства Российской Федерации, Устав (Основной Закон) Алтайского края, законы Алтайского края и иные нормативные правовые акты, а также настоящее Положение.

1.4. Формирование Совета осуществляется в Порядке создания общественных советов при органах исполнительной власти Алтайского края, утвержденном постановлением Правительства Алтайского края.

2. Задачи и функции Совета

2.1. Основными задачами Совета являются:

2.1.1. развитие взаимодействия Министерства с общественными объединениями, научными учреждениями и иными некоммерческими организациями и использование их потенциала для повышения эффективности реализации Министерством полномочий, отнесенных к его ведению;

2.1.2. участие в рассмотрении вопросов, относящихся к сфере деятельности Министерства, вызвавших повышенный общественный резонанс, и выработка предложений по их решению.

2.2. Основные функции Совета:

2.2.1. проведение общественных экспертиз проектов нормативных правовых актов, перечень которых утвержден правовыми актами Губернатора Алтайского края, Правительства Алтайского края и Министерства, в сфере деятельности Министерства с вынесением заключений;

2.2.2. рассмотрение вопросов, связанных с разработкой стандартов предоставления государственных услуг и осуществлением контроля за их исполнением;

2.2.3. сбор и анализ объективной информации о проблемах в сфере деятельности Министерства. Выявление на основе проведенного анализа положительного и отрицательного опыта работы в данном направлении. Подготовка предложений по решению указанных проблем;

2.2.4. рассмотрение поступивших гражданских инициатив, направленных на реализацию функций Министерства;

2.2.5. подготовка предложений по совершенствованию законодательства Алтайского края, а также выработка иных мер по регулированию процессов в соответствующей сфере деятельности;

2.2.6. взаимодействие со средствами массовой информации по освещению вопросов, обсуждаемых на заседаниях Совета;

2.2.7. рассмотрение и оценка мероприятий Министерства в части, касающейся функционирования антимонопольного комплаенса;

2.2.8. рассмотрение и утверждение доклада об антимонопольном комплаенсе;

2.2.9. осуществление общественного контроля в формах, указанных в Федеральном законе от 21.07.2014 N 212-ФЗ "Об основах общественного контроля в Российской Федерации".

3. Организация деятельности Совета

3.1. Совет осуществляет свою деятельность в соответствии с утвержденным на его заседании планом работы, который в дальнейшем направляется министру здравоохранения Алтайского края для сведения.

3.2. Основной формой деятельности Совета являются очные заседания, которые проводятся по мере необходимости, но не реже одного раза в полугодие. Члены Совета могут участвовать в заседаниях посредством видеоконференцсвязи (при наличии технической возможности). Заседания считаются правомочными при присутствии на них более половины членов Совета (лично либо посредством видеоконференцсвязи).

(п. 3.2 в ред. Приказа Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339)

3.3. Председатель Совета, заместитель председателя Совета и секретарь Совета избираются на первом заседании.

3.4. Председатель Совета:

3.4.1. определяет приоритетные направления деятельности Совета, организует его работу и председательствует на заседаниях;

3.4.2. вносит на утверждение Совета планы работы, формирует повестку заседания Совета, состав экспертов и иных лиц, приглашаемых на заседания;

3.4.3. координирует деятельность Совета;

3.4.4. взаимодействует с министром здравоохранения Алтайского края по вопросам реализации решений Совета, изменению его состава;

3.4.5. подписывает протоколы заседаний и другие документы Совета;

3.4.6. представляет Совет в органах государственной власти, органах местного самоуправления, общественных объединениях и организациях.

3.5. В отсутствие председателя Совета его функции выполняет заместитель.

3.6. Секретарь Совета:

3.6.1. организует текущую деятельность Совета;

3.6.2. информирует членов Совета о времени, месте и повестке дня его заседания, а также об утвержденных планах работы;

3.6.3. обеспечивает во взаимодействии с членами Совета подготовку информационно-аналитических материалов к заседанию по вопросам, включенным в повестку дня;

3.6.4. организует делопроизводство.

3.7. Члены Совета имеют право:

3.7.1. вносить предложения относительно формирования планов работы Совета и повестки дня его заседания;

3.7.2. знакомиться с документами и материалами по проблемам, вынесенным на обсуждение Совета;

3.7.3. предлагать кандидатуры представителей органов государственной власти Алтайского края, органов местного самоуправления, институтов гражданского общества, научного сообщества, экспертов для участия в заседаниях Совета;

3.7.4. возглавлять и входить в состав рабочих и экспертных групп, формируемых Советом.

3.8. Члены Совета обязаны принимать участие в заседаниях лично, не передавая свои полномочия другим лицам.

3.9. Решения Совета принимаются открытым голосованием простым большинством голосов его членов, присутствующих на заседании. При равенстве голосов решающим является голос председательствующего.

Решения Совета принимаются в форме заключений, предложений и обращений, носят рекомендательный характер и отражаются в протоколах заседаний, которые подписывают председатель Совета и секретарь Совета.

Копии протоколов представляются министру здравоохранения Алтайского края.

3.10. По запросам Совета Министерство в 20-дневный срок представляет Совету необходимые для исполнения полномочий сведения, за исключением сведений, составляющих государственную и иную охраняемую законом тайну.

3.11. Организационно-техническое обеспечение деятельности Совета, включая проведение его заседаний, осуществляет главный специалист сектора по работе с обращениями граждан отдела по работе с обращениями граждан и контролю качества.

3.12. На официальном сайте Министерства в разделе "Общественный совет" размещается следующая информация: положение об общественном совете, его состав, анонсирование даты проведения заседания, повестка дня заседания общественного совета, протоколы заседаний (не позднее 10 рабочих дней со дня проведения заседания), другая информация в сфере деятельности Совета.

Приложение 2

к Приказу

Министерства здравоохранения

Алтайского края

от 25 марта 2021 г. N 131

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено Приказом Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339) |  |

ФОРМА ЗАЯВЛЕНИЯ

 В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 Заявление

 о включении в Общественный совет при Министерстве здравоохранения

 Алтайского края

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

 прошу включить меня в состав Общественного совета при Министерстве

здравоохранения Алтайского края.

 В случае согласования моей кандидатуры подтверждаю соответствие

требованиям, предъявляемым к члену Общественного совета при Министерстве

здравоохранения Алтайского края, и выражаю свое согласие войти в состав

Общественного совета при Министерстве здравоохранения Алтайского края.

 К заявлению прилагаю:

 анкету кандидата в члены Общественного совета при Министерстве

здравоохранения Алтайского края;

 согласие на обработку персональных данных;

 согласие на обработку персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения.

"\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 3

к Приказу

Министерства здравоохранения

Алтайского края

от 25 марта 2021 г. N 131

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено Приказом Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339) |  |

ФОРМА АНКЕТЫ

Анкета

кандидата в члены Общественного совета при Министерстве

здравоохранения Алтайского края

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| N п/п | Сведения о кандидате | Графа для заполнения |
| 1. | Фамилия, имя, отчество (при наличии) |  |
| 2. | Должность |  |
| 3. | Дата рождения |  |
| 4. | Место жительства |  |
| 5. | Номер телефона |  |
| 6. | Адрес электронной почты (при наличии) |  |
| 7. | Уровень образования, наименование образовательной организации |  |
| 8. | Наличие ученого звания, ученой степени |  |
| 9. | Трудовая деятельность за последние 5 лет |  |
| 10. | Общественная деятельность |  |
| 11. | Наличие (отсутствие) неснятой или непогашенной судимости |  |
| 12. | Дополнительная информация (по желанию кандидата) |  |

Приложение 4

к Приказу

Министерства здравоохранения

Алтайского края

от 25 марта 2021 г. N 131

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено Приказом Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339) |  |

ФОРМА СОГЛАСИЯ

на обработку персональных данных

 СОГЛАСИЕ

 на обработку персональных данных

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

(наименование основного документа, удостоверяющего личность, его реквизиты)

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 в соответствии с требованиями статей 9, 11 Федерального закона

от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" даю согласие Министерству

здравоохранения Алтайского края, расположенному по адресу: на

автоматизированную, а также без использования средств автоматизации,

обработку (на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение

(обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (а именно

предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление,

уничтожение) персональных данных, в том числе биометрических персональных

данных с целью подготовки документов для включения в состав Общественного

совета при Министерстве здравоохранения Алтайского края.

 Согласие дается Министерству здравоохранения Алтайского края для

обработки следующих персональных данных:

 фамилия, имя, отчество (при наличии); должность; дата рождения; место

жительства; контактный телефон; адрес электронной почты; уровень

образования, наименование образовательной организации; наличие ученого

звания, ученой степени; трудовая деятельность; общественная деятельность;

наличие (отсутствие) неснятой или непогашенной судимости; дополнительная

информация, указанная в анкете кандидата в члены общественного совета при

Министерстве здравоохранения Алтайского края.

 Срок действия настоящего согласия ограничен сроком полномочий

Общественного совета при Министерстве здравоохранения Алтайского края.

 Отзыв настоящего согласия в случаях, предусмотренных Федеральным

законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", осуществляется на

основании письменного заявления, поданного в Министерство здравоохранения

Алтайского края.

 Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)

Приложение 5

к Приказу

Министерства здравоохранения

Алтайского края

от 25 марта 2021 г. N 131

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | Список изменяющих документов(введено Приказом Минздрава Алтайского края от 21.06.2022 N 339) |  |

ФОРМА СОГЛАСИЯ

на обработку персональных данных, разрешенных субъектом

персональных данных для распространения

 Согласие

 на обработку персональных данных, разрешенных субъектом

 персональных данных для распространения

 Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

 (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

номер телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_, адрес электронной почты \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,

в порядке и на условиях, определенных статьями 9, 10.1 Федерального закона

от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", выражаю Министерству

здравоохранения Алтайского края, расположенному по адресу: просп.

Красноармейский, 95а, г. Барнаул, 656031, ИНН 2221007858, ОГРН 09.12.2002

(далее - "оператор"), согласие на распространение следующих из указанных в

анкете кандидата в члены общественного совета при Министерстве

здравоохранения Алтайского края (далее - "общественный совет") моих

персональных данных с целью размещения их на официальном сайте оператора в

информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" http://www.zdravalt.ru

для освещения деятельности общественного совета:

 фамилия, имя, отчество (при наличии);

 должность;

 уровень образования, наименование образовательной организации;

 наличие ученого звания, ученой степени;

 трудовая деятельность за последние 5 лет;

 общественная деятельность;

 биометрические персональные данные (фотографическое изображение).

 Условия и запреты на обработку вышеуказанных персональных данных

(заполняется при желании):

|  |  |
| --- | --- |
|  | не устанавливаю |
|  | устанавливаю запрет на передачу (кроме предоставления доступа) этих данных оператором неограниченному кругу лиц |
|  | устанавливаю запрет на обработку (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц |
|  | устанавливаю условия обработки (кроме получения доступа) этих данных неограниченным кругом лиц \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

 Условия, при которых полученные персональные данные могут передаваться

оператором, осуществляющим обработку персональных данных, только по его

внутренней сети, обеспечивающей доступ к информации лишь для строго

определенных сотрудников, либо с использованием

информационно-телекоммуникационных сетей, либо без передачи полученных

персональных данных: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

 (заполняется по желанию субъекта персональных данных)

 Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва на

основании моего письменного заявления, предусмотренного частью 2 статьи 9

Федерального закона N 152-ФЗ.

 Я ознакомлен(а) с правами субъекта персональных данных,

предусмотренными главой 3 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О

персональных данных".

"\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (подпись) (расшифровка подписи)