2019. gada 12. martā Noteikumi Nr. 112

Rīgā (prot. Nr. 13 9. §)

**Grozījumi Ministru kabineta 2010. gada 23. marta noteikumos Nr. 290 "Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikātu izsniegšanas, pārreģistrēšanas un anulēšanas kārtība"**

Izdoti saskaņā ar

Farmācijas likuma 5. panta

1. punktu un 57. pantu

Izdarīt Ministru kabineta 2010. gada 23. marta noteikumos Nr. 290 "Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikātu izsniegšanas, pārreģistrēšanas un anulēšanas kārtība" (Latvijas Vēstnesis, 2010, 51./52. nr.; 2014, 16. nr.; 2018, 235. nr.) šādus grozījumus:

1. Izteikt 7.5. apakšpunktu šādā redakcijā:

"7.5. farmaceita parakstītu apliecinājumu par atbilstību Farmācijas likuma 58. panta pirmās daļas 2. un 3. punktā minētajām prasībām;".

2. Svītrot 7.6. apakšpunktu.

3. Papildināt 8. punktu ar otro un trešo teikumu šādā redakcijā:

"Pirms sertifikācijas eksāmena sertificējamais farmaceits sertifikācijas komisijai uzrāda personu apliecinošu dokumentu. Pēc sertifikācijas komisijas lūguma sertificējamais farmaceits uzrāda arī šo noteikumu 7. punktā minēto dokumentu oriģinālus."

4. Aizstāt 10.1. apakšpunktā vārdu "triju" ar vārdu "piecu".

5. Izteikt 10.2. apakšpunktu šādā redakcijā:

"10.2. farmaceita parakstītu apliecinājumu par atbilstību Farmācijas likuma 58. panta pirmās daļas 2. un 3. punktā minētajām prasībām;".

6. Svītrot 10.3. apakšpunktu.

7. Papildināt noteikumus ar 18.4. apakšpunktu šādā redakcijā:

"18.4. sertificētā persona ir mirusi."

8. Papildināt 20.1. apakšpunktu aiz vārdiem "ir anulēts" ar vārdiem un skaitli "izņemot šo noteikumu 18.4. apakšpunktā minēto gadījumu".

9. Papildināt 23. punktu aiz vārdiem "sertifikācijas institūcijai" ar vārdiem un skaitli "izņemot šo noteikumu 18.4. apakšpunktā minēto gadījumu".

10. Izteikt 24. punktu šādā redakcijā:

"24. Sertifikācijas komisijas lēmumu var apstrīdēt Veselības ministrijā un pārsūdzēt tiesā Administratīvā procesa likumā noteiktajā kārtībā."

11. Izteikt 1. pielikumu šādā redakcijā:

"1. pielikums

Ministru kabineta

2010. gada 23. marta

noteikumiem Nr. 290

**Iesniegums farmaceita profesionālās kvalifikācijas sertifikāta saņemšanai**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(sertificēšanas institūcijas nosaukums)

Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikācijas komisijai

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Vārds, uzvārds |  |
| 2. Augstāko farmaceitisko izglītību apliecinošajā dokumentā norādītais uzvārds (ja mainīts) |  |
| 3. Personas kods |  |
| 4. Pilsonība |  |
| 5. Valsts valodas prasme |  |
| 6. Personu apliecinoša dokumenta sērija un numurs |  |
| 7. Personu apliecinoša dokumenta izdošanas datums |  |
| 8. Personu apliecinoša dokumenta izdošanas vieta |  |
| 9. Deklarētās dzīvesvietas adrese |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 10. Tālruņa numurs, e-pasta adrese |  |
| 11. Mācību iestāde, kurā iegūta farmaceitiskā izglītība |  |
| 12. Beigšanas gads |  |
| 13. Kvalifikācija, grāds |  |
| 14. Zinātniskais grāds, piešķiršanas datums |  |
| 15. Darba stāžs specialitātē |  |
| 16. Sertifikāta numurs |  |
| 17. Sertifikāta derīguma termiņš |  |
| 18. Pamatdarbs specialitātē |  |
| 18.1. komercsabiedrības nosaukums |  |
| 18.2. aptiekas nosaukums,  |  |
| adrese, tālrunis, fakss |  |
| 18.3. aptiekas licences numurs |  |
| 18.4. amats |  |
| 19. Blakusdarbs specialitātē |  |
| 19.1. komercsabiedrības nosaukums |  |
| 19.2. aptiekas nosaukums, adrese, |  |
| tālrunis, fakss |  |
| 19.3. aptiekas licences numurs |  |
| 19.4. amats |  |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 (datums\*) (paraksts\*)

Aizpilda Farmaceitu profesionālās kvalifikācijas sertifikācijas komisija

Saņemts 20\_\_. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ un reģistrēts ar Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_

Sertifikācijas komisijas 20\_\_. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sēde Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_

Sertifikācijas eksāmena komisijas 20\_\_. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sēde Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_

Sertifikācijas komisijas 20\_\_. gada \_\_. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ sēde Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_

Sertifikāts Nr. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Piezīme. \* Dokumenta rekvizītus "paraksts" un "datums" neaizpilda, ja elektroniskais dokuments ir sagatavots atbilstoši normatīvajiem aktiem par elektronisko dokumentu noformēšanu."

12. Izteikt 2. pielikumu šādā redakcijā:

"2. pielikums
Ministru kabineta
2010. gada 23. marta

noteikumiem Nr. 290

**Sertificēta farmaceita apliecība (piespraude)**

Paraugs



"

Ministru prezidents A. K. Kariņš

Veselības ministre I. Viņķele