**Утверждаю**

**Вице-министр здравоохранения**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Актаева Л.М.**

**«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2017 года**

Анкета для представителей бизнеса

**АНКЕТА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АДМИНИСТРАТИВНЫХ БАРЬЕРОВ, ПРЕПЯТСТВУЮЩИХ РАЗВИТИЮ СУБЪЕКТОВ МАЛОГО И СРЕДНЕГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЬСТВА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

Уважаемый представитель бизнеса!

Пожалуйста, ответьте на ряд вопросов, посвященных Вашей оценке состояния условий для ведения бизнеса в сфере здравоохранения в Вашем регионе.

Заполнение анкеты займет у Вас около 15–20 минут. Опрос является анонимным и строго конфиденциальным, все полученные результаты будут использоваться только в обобщенном виде.

Ваши ответы очень важны для дальнейшей работы по созданию благоприятных условий видения бизнеса.

Заранее благодарим Вас за участие в исследовании!

1. **1. В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ ВАШ БИЗНЕС ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ? *(пожалуйста, выберите один вариант ответа)***
   1.  Менее 1 года
   2.  От 1 года до 5 лет
   3.  Более 5 лет
   4.  Затрудняюсь ответить
2. **2. КАКУЮ ДОЛЖНОСТЬ ВЫ ЗАНИМАЕТЕ В ОРГАНИЗАЦИИ, КОТОРУЮ ВЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТЕ? *(пожалуйста, выберите все подходящие варианты ответа)***
   1.  Собственник бизнеса (совладелец)
   2.  Руководитель высшего звена (генеральный директор, заместитель генерального директора или иная аналогичная позиция)
   3.  Руководитель среднего звена (руководитель управления / подразделения / отдела)
   4.  Не руководящий сотрудник
3. **3.1. В КАКОЙ ФОРМЕ ФУНКЦИОНИРУЕТ ВАШ БИЗНЕС?**
   1.  Юридическое лицо
   2.  Индивидуальный предприниматель (частно-практикующий)
4. **3.2. КАКОВА ЧИСЛЕННОСТЬ СОТРУДНИКОВ ВАШЕЙ ОРГАНИЗАЦИИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ?**
   1.  До 15 человек
   2.  От 16 до 100 человек
   3.  От 101 до 250 человек
   4.  От 251 до 1000 человек
   5.  Свыше 1000 человек
5. **3.3. КАКОВА ПРИМЕРНАЯ ВЕЛИЧИНА ГОДОВОГО ОБОРОТА БИЗНЕСА, КОТОРЫЙ ВЫ ПРЕДСТАВЛЯЕТЕ?**
   1.  До 69 млн. тенге
   2.  От 69 до 908 млн. тенге
   3.  От 908 до 6807 млн. тенге
   4.  Более 6807 млн. тенге
   5.  Затрудняюсь ответить
6. **4. КАКОЙ ВИД МЕДИЦИНСКИХ И/ИЛИ ФАРМАЦЕВИТИЧЕСКИХ УСЛУГ ВЫ ОКАЗЫВАЕТЕ?**
   1. 
7. **5. ПО ВАШЕМУ МНЕНИЮ, КАКИЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ АДМИНИСТРАТИВНЫХ БАРЬЕРОВ\* ЯВЛЯЮТСЯ НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМИ ДЛЯ ВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ИЛИ ОТКРЫТИЯ НОВОГО БИЗНЕСА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ? *(укажите не более 3 вариантов ответа)***

***\* Ограничения ведения предпринимательской деятельности и входа на рынок новых участников, создаваемые органами государственной власти***

* 1.  Сложность получения доступа к земельным участкам
  2.  Нестабильность казахстанского законодательства, регулирующего предпринимательскую деятельность
  3.  Коррупция (включая взятки, дискриминацию и предоставление преференций отдельным участникам на заведомо неравных условиях)
  4.  Сложность/затянутость процедуры получения лицензий (пожалуйста, укажите с чем связана сложность/затянутость в получении лицензии: неправомерные действия со стороны органов власти, несовершенство действующих нормативных правовых актов, другое)



* 1.  Высокие налоги
  2.  Ограничение/сложность доступа к оказанию гарантированного объема бесплатной медицинской помощи (пожалуйста, укажите в чем заключается: в действиях должностных лиц, зарегулированности со стороны приказов (ссылка на норму приказа)



* 1.  Иные действия/ давление со стороны органов власти, препятствующие ведению бизнеса на рынке или входу на рынок новых участников
  2. Нет ограничений
  3. Другое (пожалуйста, укажите)

1. **6. КАК БЫ ВЫ ОХАРАКТЕРИЗОВАЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ УПРАВЛЕНИЙ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ? *(пожалуйста, укажите один наиболее подходящий вариант ответа):*\***
   1.  Помогают бизнесу своими действиями
   2.  Ничего не предпринимают, что и требуется
   3.  Не предпринимают каких-либо действий, но их участие необходимо
   4.  Только мешают бизнесу своими действиями
   5.  В чем-то помогают, в чем-то мешают
   6.  Затрудняюсь ответить
   7. Другое (пожалуйста, укажите)
2. **7. КАК БЫ ВЫ ОХАРАКТЕРИЗОВАЛИ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ? *(пожалуйста, укажите один наиболее подходящий вариант ответа):*\***
   1.  Помогают бизнесу своими действиями
   2.  Ничего не предпринимают, что и требуется
   3.  Не предпринимают каких-либо действий, но их участие необходимо
   4.  Только мешают бизнесу своими действиями
   5.  В чем-то помогают, в чем-то мешают
   6.  Затрудняюсь ответить
   7. Другое (пожалуйста, укажите)
3. **8. ПО ВАШЕЙ ОЦЕНКЕ, НАСКОЛЬКО ПРЕОДОЛИМЫ АДМИНИСТРАТИВНЫЕ БАРЬЕРЫ ДЛЯ ВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ОТКРЫТИЯ НОВОГО БИЗНЕСА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ? *(пожалуйста, укажите один наиболее подходящий вариант ответа):*\***
   1.  Есть непреодолимые административные барьеры
   2.  Есть барьеры, преодолимые при осуществлении значительных затрат
   3.  Административные барьеры есть, но они преодолимы без существенных затрат
   4.  Нет административных барьеров
   5.  Затрудняюсь ответить
4. **9. ПО ВАШЕЙ ОЦЕНКЕ, ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ АДМИНИСТРАТИВНЫМ БАРЬЕРОМ ДЛЯ ВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ И ОТКРЫТИЯ НОВОГО БИЗНЕСА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ?**
   1.  Действия/бездействия органов власти/государственных служащих
   2.  Имеющиеся нормы в действующем законодательстве (пожалуйста, укажите нормативный правовой акт и норму, положение которой на Ваш взгляд является административным барьером)



1. **9. НА ВАШ ВЗГЛЯД, КАКИЕ НЕОБХОДИМО ПРЕДПРИНЯТЬ МЕРЫ ДЛЯ УЛУЧШЕНИЯ УСЛОВИЙ ВЕДЕНИЯ БИЗНЕСА И СТИМУЛИРОВАНИЯ ОТКРЫТИЯ НОВОГО БИЗНЕСА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ?**
   1.  Меры государственной поддержки (пожалуйста, укажите предпочтительные меры на наш взгляд)



* 1.  Внести изменения в действующие нормативные правовые акты (законы, постановления Правительства, приказы Министра здравоохранения) с целью снятия излишних административных барьеров (пожалуйста, укажите наименование нормативного правового акта и норму, предлагаемую для исключения/изменения)



* 1.  Пересмотреть функции и формат ведомств Министерства здравоохранения, осуществляющих контрольно-надзорные функции (комитеты охраны общественного здоровья, фармации)



* 1.  Пересмотреть налогообложение



* 1. Другое (пожалуйста, укажите)