



Министерство здравоохранения Республики Карелия

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от «22» марта 2021 года

№520

О порядке занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Карелия

В соответствии со статьей 50 Федерального закона от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»,
п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок занятия народной медициной на территории Республики Карелия, в том числе выдаче разрешения на занятие народной медициной, лишении гражданина разрешения на занятие народной медициной (приложение № 1).

2. Утвердить форму разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Карелия (приложение № 2).

3. Утвердить форму заявления на занятие народной медициной на территории Республики Карелия (приложение № 3).

4. Утвердить примерную форму представления на выдачу разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Карелия (приложение № 4).

5. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Министр

М.Е. Охлопков

Порядок
занятия народной медициной и выдаче разрешения на занятие народной
медициной на территории Республики Карелия

1. Порядок занятия народной медициной и выдаче разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Карелия (далее – Порядок) устанавливает организационно-правовые основы занятия народной медициной на территории Республики Карелия, регулирует отношения, возникающие между Министерством здравоохранения Республики Карелия (далее - Министерство), физическими лицами при реализации гражданами Российской Федерации в установленном порядке права на занятие народной медициной, а также порядок выдачи и лишения разрешения на занятие народной медициной (далее - Разрешение).

2. Настоящий Порядок разработан в соответствии с Конституцией Российской Федерации, Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Республики Карелия.

3. Настоящий Порядок разработан в целях:

- обеспечения прав граждан на занятие народной медициной, а также реализации установленных законодательством Российской Федерации полномочий Министерства;
- обеспечения безопасности и повышения качества предоставляемых услуг в области народной медицины;
- установления правовых норм и условий, способствующих углублению процесса интеграции современной и народной медицины, внедрения методов и средств народной медицины в практическое здравоохранение, координации

деятельности учреждений и специалистов, работающих в области народной медицины.

4. Для целей настоящего Порядка используются следующие основные понятия:

народная медицина - это методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в основе которых лежит использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья. К народной медицине не относится оказание услуг оккультно-магического характера, а также совершение религиозных обрядов;

разрешение на занятие народной медициной на территории Республики Карелия - документ, подтверждающий право гражданина на занятие народной медициной (приложение № 2 к настоящему Приказу), выданный Министерством;

заявитель - гражданин Российской Федерации, обратившийся в Министерство с письменным заявлением о выдаче Разрешения (приложение № 3 к настоящему Приказу) и прилагаемых к нему документов.

5. Для получения Разрешения заявитель предоставляет в Министерство заявление и представление медицинской профессиональной некоммерческой организации либо заявление и совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации (приложение № 4 к настоящему Приказу).

Срок рассмотрения заявления и принятия решения Министерством - 30 рабочих дней с момента поступления письменного заявления и прилагаемых к нему документов.

6. Гражданин, получивший Разрешение, имеет право осуществлять те виды деятельности, которые указаны в Разрешении.

7. Разрешение на занятие народной медициной, выданное органом исполнительной власти другого субъекта Российской Федерации не дает право осуществлять указанную деятельность на территории Республики Карелия.

8. Срок действия разрешения - 3 года.

Срок действия разрешения может быть продлен по заявлению гражданина. Продление срока действия разрешения осуществляется в порядке, установленном для его выдачи.

9. Основанием для отказа в выдаче разрешения является:

- представление в Министерство неполного пакета документов, указанных в пункте 5 настоящего порядка;

10. Гражданин, получивший разрешение, обеспечивает предоставление услуг гражданам в помещении, принадлежащем ему на законном основании и соответствующем установленным санитарным требованиям.

11. Гражданин, получивший Разрешение, обязан:

- не использовать знания и умения во вред жизни и/или здоровью граждан;

- вести регистрационный журнал учета посещений (обращений граждан) и предоставленных услуг, с указанием даты посещения, фамилии, имени, отчества, даты рождения, домашнего адреса и телефона пациента, а также индивидуальные карты наблюдения за пациентами;

- уважительно и гуманно относиться к гражданам, обратившихся за помощью, соблюдать их права;

- выполнять работы (оказывать услуги) в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

- сохранять в тайне информацию о факте обращения, состоянии здоровья, диагнозе пациента и иные сведения, полученные при обследовании либо лечении;

- получать в письменной форме информированное добровольное согласие на проведение сеансов с использованием методов народной медицины;

- разместить в помещении, в котором ведется прием пациентов, на видном месте (в пределах непосредственной визуальной доступности для пациентов) копии следующих документов: Разрешения; представления медицинской профессиональной некоммерческой организации либо совместного представления медицинской профессиональной некоммерческой организации и меди-

цинской организации об используемых в своей деятельности методах народной медицины; свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, при наличии; перечня показаний и противопоказаний к данному виду лечения; прейскуранта цен на оказываемые услуги; телефоны и адреса контролирующих организаций, а также вправе разместить в помещении сертификаты, свидетельства и иные документы, характеризующие уровень его образования, специальной подготовки и квалификацию, выданные российскими и зарубежными организациями, зарегистрированные в установленном порядке и содержащие информацию, не вводящую пациентов в заблуждение относительно их юридической силы и правового статуса выдавшей их организации. Указанные документы должны быть составлены на русском языке. Документы, выданные зарубежными организациями, должны размещаться с обязательным приложением их нотариально заверенного перевода на русский язык;

- не проводить сеансов массового целительства, в том числе с использованием средств массовой информации;

- осуществлять свою деятельность в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации, а также настоящим Порядком.

12. Разрешение, выданное Министерством, предоставляет право на занятие народной медициной только на территории Республики Карелия. Передача Разрешения другому лицу не допускается.

13. Лишение Разрешения на занятие народной медициной осуществляется решением Министра здравоохранения Республики Карелия (далее - Министр) в случаях поступления в Министерство:

13.1. Заявления гражданина, получившего ранее Разрешение, о досрочном прекращении занятия народной медициной;

13.2. Мотивированного заключения (ходатайства) медицинской профессиональной некоммерческой организации либо совместного мотивированного заключения (ходатайства) медицинской профессиональной некоммерческой

организации и медицинской организации о недостаточной квалификации гражданина, получившего разрешение на занятие народной медициной;

13.3. Решения суда вступившего в законную силу о причинении гражданином, получившим Разрешение, ущерба здоровью пациента или о выявлении негативных последствий для здоровья пациента, наступивших вследствие использования методов народной медицины, либо о прямом запрете на занятие народной медициной.

14. Вопрос о лишении Разрешения рассматривается Министром в присутствии гражданина, получившего Разрешение. Отсутствие гражданина, получившего Разрешение, извещенного о дне рассмотрения вопроса о лишении разрешения надлежащим образом, не препятствует принятию решения Министром.

Решение Министра о лишении гражданина Разрешения может быть обжаловано в судебном порядке.

16. Незаконное занятие народной медициной, влечет за собой ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

Приложение № 2
к Приказу министерства здравоохранения
Республики Карелия
от «22» марта 2021 года № 520

Форма

(бланк министерства здравоохранения Республики Карелия)

РАЗРЕШЕНИЕ
на занятие народной медициной
на территории Республики Карелия

№ _____

« ____ » _____ 20 ____ г.

Настоящее разрешение на занятие народной медициной выдано

(фамилия, имя, отчество, дата рождения, паспортные данные)

на основании распоряжения Министерства здравоохранения Республики Карелия
от « ____ » _____ 20 ____ г. разрешается занятие народной медици-
ной на территории Республики Карелия по виду (ам) деятельности:

Срок действия разрешения с _____ по _____

Министр здравоохранения
Республики Карелия

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.

Форма

В министерство здравоохранения
Республики Карелия

ЗАЯВЛЕНИЕ
на занятие народной медициной

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения, адрес заявителя, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе)

в соответствии с частью 3 статьи 50 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» прошу выдать разрешение на занятие народной медициной на территории Республики Карелия по виду (ам) деятельности (специализации):

с применением методов народной медицины _____
Для занятия народной медициной будет использоваться помещение по адресу:

оборудованное _____
(описание оснащения, средств и др., а также их соответствие установленным требованиям)

Сведения об образовании _____

Контактная информация: телефон: _____ e-mail: _____
почтовый адрес _____

в целях получения Разрешения ДАЮ СОГЛАСИЕ Министерству здравоохранения Республики Карелия _____, своей волей и в своем интересе,
(адрес министерства)

в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», на предоставление своих персональных данных, необходимых для предоставления Разрешения, и на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку моих персональных данных, а именно совершение действий (операций) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, предусмотренных пунктом 3 части первой статьи 3 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», со сведениями, представленными в министерство. Настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Приложения: (указать перечень прилагаемых документов: представление медицинской профессиональной некоммерческой организации от «__» _____ г., либо совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, документы, подтверждающие образование (квалификацию), практические навыки и/или опыт, иные документы)

(подпись, фамилия, имя, отчество (полностью) и дата подачи заявления)

Примерная форма
(бланк организации, при наличии)
от _____ № _____

ПРЕДСТАВЛЕНИЕ
на выдачу разрешения на занятие народной медициной
на территории Республики Карелия

(наименование медицинской профессиональной некоммерческой организации либо наименование
медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации)

просит выдать разрешение на занятие народной медициной на территории Респу-
блики Карелия

(кому: фамилия, имя, отчество (полностью), дата рождения)
по виду (ам) деятельности (специализации):

с применением методов народной медицины _____
Для занятия народной медициной будет использоваться помещение по адресу:

оборудованное _____
(описание оснащения, средств и др., а также их соответствие установленным требованиям)

Сведения об образовании _____

Представление принято _____
(дата, наименование принявшего органа организации)

Контактная информация об организации:

телефон: _____ факс _____ e-mail: _____
почтовый адрес _____

Руководитель организации
М.П.

(подпись, расшифровка подписи)