



Министерство здравоохранения Республики Карелия

ПРИКАЗ

г. Петрозаводск

от «18» февраля 2022 года

№284

**О внесении изменений в приказ от 22 марта 2021 года № 520
«О Порядке занятия народной медициной и
выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории
Республики Карелия»**

В целях обеспечения безопасности и повышения качества предоставляемых услуг в области народной медицины

п р и к а з ы в а ю:

1. Внести в приказ от 22 марта 2021 года № 520 «О Порядке занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Карелия» (далее – приказ) (Собрание законодательства Республики Карелия, 2021, № 3, ст. 671) следующие изменения:

1) в Порядке занятия народной медициной на территории Республики Карелия, в том числе выдаче разрешения на занятие народной медициной, лишении гражданина разрешения на занятие народной медициной:

абзац четвертый пункта 3 исключить;

пункт 5 изложить в следующей редакции:

«5. Занятие народной медициной на территории Республики Карелия может осуществлять гражданин Российской Федерации, имеющий среднее или высшее медицинское образование, сертификат специалиста или пройденную аккредитацию, стаж работы по медицинской специальности не менее 5 лет, предшествующих дате представления заявления на выдачу разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Карелия и получивший

Разрешение на занятие народной медициной, выданное Министерством в соответствии с настоящим Порядком.

Для получения Разрешения заявитель предоставляет в Министерство:

- заявление по форме приложения № 3 к приказу,
- копию паспорта гражданина Российской Федерации;
- копии документов о медицинском образовании;
- копию сертификата специалиста или документа о пройденной аккредитации;
- копию трудовой книжки или документы, подтверждающие наличие стажа;
- копии документов о наличии у заявителя законных оснований права пользования нежилыми помещениями, в которых планируется осуществление деятельности в области народной медицины;
- копии документов о наличии у заявителя законных оснований права пользования оборудованием, которое планируется использовать при осуществлении деятельности в области народной медицины;
- копии документов, свидетельствующих о наличии у заявителя необходимой подготовки для занятия народной медицины по методам, указанным в заявлении;
- документ о признании заявляемого метода методом народной медицины;
- документы об эффективности и безопасности заявляемого метода народной медицины;
- представление медицинской профессиональной некоммерческой организации, зарегистрированной и осуществляющей деятельность на территории Республики Карелия, либо заявление и совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, зарегистрированных и осуществляющих деятельность на территории Республики Карелия, выданные не ранее 30 дней до даты предоставления заявления;

- медицинские документы об отсутствии у заявителя заболеваний наркоманией, токсикоманией, алкоголизмом и психических расстройств, выданные не ранее 30 дней до даты предоставления заявления.

Документы предоставляются лично с предъявлением оригиналов и принимаются по описи.

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

пункт 9 изложить в следующей редакции:

«9. Основаниями для отказа в выдаче разрешения являются:

- не представление или представление неполного пакета документов, указанных в пункте 5 настоящего Порядка;

- установление фактов представления заявителем недостоверной информации, в том числе документов, содержащих недостоверную информацию;

- несоответствие заявляемого вида деятельности установленному законодательством понятию народной медицины и (или) несоответствие заявленных методов установленным законодательством признакам методов народной медицины;

- иные основания полагать, что применение заявителем метода народной медицины может причинить вред здоровью граждан, окружающей среде.»;

пункт 10 изложить в следующей редакции:

«10. Гражданин, получивший разрешение, вправе осуществлять деятельность в области народной медицины в нежилом помещении, соответствующем установленным санитарным требованиям, расположенном по адресу, указанному в Разрешении.»;

абзац 8 пункта 11 изложить в следующей редакции:

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

дицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации об используемых в своей деятельности методах народной медицины; свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя или выписки из государственного реестра индивидуальных предпринимателей; перечня показаний и противопоказаний к используемому методу народной медицины; прейскуранта цен на оказываемые услуги; телефоны и адреса контролирующих организаций; документы об эффективности и безопасности заявляемого метода народной медицины, а также документы о своем образовании, специальной подготовке и квалификации. Указанные документы должны быть составлены на русском языке. Документы, выданные зарубежными организациями, должны размещаться с обязательным приложением их нотариально заверенного перевода на русский язык;»;

пункт 13 дополнить подпунктами 13.4., 13.5. следующего содержания:

«13.4. Установления факта фальсификации представленных заявителем для получения Разрешения документов;

13.5. Поступление в Министерство письменной информации от правоохранительных органов или органов, уполномоченных на осуществление государственного контроля (надзора) о выявленных фактах нарушения лицом, получившим Разрешение, требований законодательства.»

2) приложение № 2 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 1 к настоящему приказу.

3) приложение № 3 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 2 к настоящему приказу.

4) приложение № 4 к приказу изложить в редакции согласно приложению № 3 к настоящему приказу.

2. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

И.о. Министра



О.В. Руотцелайнен

Приложение № 1
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Карелия
от «18» февраля 2022 года № 284

«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, ОГРН, ИНН)

на основании распоряжения Министерства здравоохранения Республики Карелия от
«___» _____ 20__ г. разрешается занятие народной медициной ме-
тодом:

По адресу: _____

Срок действия разрешения с _____ по _____

Министр здравоохранения
Республики Карелия

(подпись, расшифровка подписи)

М.П.»

Приложение № 2
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Карелия
от «18» февраля 2022 года № 284

«Приложение № 3
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Карелия
от «22» марта 2021 года № 520

Форма
В Министерство здравоохранения
Республики Карелия

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

Я, _____
(фамилия, имя, отчество, адрес места жительства, данные паспорта гражданина Российской Федерации – серия, номер, дата выдачи, орган, выдавший документ)

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 раз-
решение на занятие народной медициной на территории Республики Карелия
методом _____

Для занятия народной медициной будет использоваться помещение по адресу:

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

Сведения об образовании _____

ОГРИП _____ ИНН _____

Контактная информация: телефон: _____ e-mail: _____

почтовый адрес _____

в целях получения Разрешения ДАЮ СОГЛАСИЕ Министерству здравоохранения Республики Ка-
релия _____, 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 пер-
сональных 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 персональ-
ных 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 пред-
ставление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организа-
ции, документы, подтверждающие образование (квалификацию), практические навыки и/или опыт,
иные документы)

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

Приложение № 3
к приказу Министерства здравоохранения
Республики Карелия
от «18» февраля 2022 года № 284

«Приложение № 4
к приказу Министерства
здравоохранения Республики Карелия
от «22» марта 2021 года № 520

(бланк организации)
от _____ № _____

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

_____ (полное наименование медицинской профессиональной некоммерческой организации либо наименования медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, ОГРН, ИНН, адрес места нахождения)

на основании _____ (указываются правовые основания выдачи Представления – положения устава организации и пр.) просит выдать разрешение на занятие народной медициной на территории Республики Карелия

_____ (кому: фамилию, имя, (в случае, если имеется) отчество заявителя, данные документа, удостоверяющие его личность, место регистрации, ОГРИП)

методом _____

по адресу:

_____ с использованием оборудования _____

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

Место осуществления деятельности и применяемое оборудование, образование, стаж и опыт работы, специальная подготовка, а также _____

_____ (иные условия, проверенные организацией, выдавшей Представления) позволяют _____ безопасно и эффективно применять _____ (фамилия, имя, отчество)

указанный метод народной медицины.

Приложение – документы о наличии правовых оснований выдачи Представления.

Контактная информация об организации, выдавшей Представление:

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

Руководитель организации

М.П.

_____ (подпись, расшифровка подписи)»