



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
УЛЬЯНОВСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПРИКАЗ**

19.04.2021

№ 4/10/21

Экз. № \_\_\_\_\_

г. Ульяновск

**О внесении изменения в приказ Министерства здравоохранения  
Ульяновской области от 23.09.2020 № 97-п**

Внести изменение в приказ Министерства здравоохранения Ульяновской области от 23.09.2020 № 97-п «О порядке занятия народной медициной на территории Ульяновской области», изложив приложение № 1 в следующей редакции:

«Приложение №1

к Приказу Министерства здравоохранения  
Ульяновской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

**ПОРЯДОК**

занятия народной медициной  
на территории Ульяновской области

**1. Общие положения**

1.1. Положение о порядке занятия народной медициной и получении разрешения на занятие народной медициной на территории Ульяновской области регулирует организационно-правовые отношения, возникающие в связи с реализацией гражданами Российской Федерации в установленном порядке права на занятие народной медициной на территории Ульяновской области, а также устанавливает организационно-правовые основы порядка выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Ульяновской области (далее – Положение).

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Положении.

1.2.1. Народная медицина - это методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в основе которых лежат 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.

1.2.2. Разрешение на занятие народной медициной – это специальное разрешение, выдаваемое Министерством здравоохранения Ульяновской области (далее – Министерство), дающее право на занятие народной медициной на территории Ульяновской области в порядке, установленном настоящим Положением (далее – Разрешение).

1.2.3. Претендент на получение Разрешения на занятие народной медициной (далее – претендент) – физическое лицо, зарегистрированное в качестве индивидуального предпринимателя, обратившееся в Министерство с заявлением о выдаче Разрешения на занятие народной медициной на территории Ульяновской области.

1.2.4. Лицо, получившее Разрешение на занятие народной медициной – гражданин, зарегистрированный в качестве индивидуального предпринимателя, получивший Разрешение на занятие народной медициной на территории Ульяновской области;

1.2.5. Пациент – физическое лицо, обратившееся к лицу, получившему Разрешение на занятие народной медициной, с целью получения консультации и (или) лечения методами народной медицины.

## 2. Порядок занятия народной медициной на территории Ульяновской области.

2.1. Занятие народной медициной на территории Ульяновской области может осуществляться гражданами Российской Федерации, получившими Разрешение на занятие народной медициной (далее – лицо, получившее Разрешение), выданное Министерством в порядке, установленном настоящим Положением.

2.2. Лица, получившие Разрешение на занятие народной медициной на территории другого субъекта Российской Федерации, не имеют права на занятие народной медициной на территории Ульяновской области.

2.3. Требования, предъявляемые к лицу, получившему Разрешение:

2.3.1. Не использовать свои знания и умения во вред жизни и/или здоровью граждан;

2.3.2. Вести журнал учета обращений пациентов и предоставленных им услуг с обязательным внесением в него информации о пациенте (фамилия, имя, (в случае если имеется) отчество, возраст, адрес места регистрации или места пребывания, дата первичного обращения и последующих посещений), а также индивидуальные карты наблюдения за пациентами с обязательным внесением в них информации о датах первичного обращения и последующих посещений, о диагнозе лечащего врача (врачей) организаций здравоохранения, имеющих лицензию на медицинскую деятельность (если имеются сведения), о жалобах, о применяемых методах, о проведенных сеансах, назначенных процедурах, о текущих изменениях в самочувствии

пациента и объективных изменениях в состоянии его здоровья по результатам лечения с применением соответствующих методов народной медицины. Записи в карту заносятся разборчивым почерком при каждом посещении пациента.

2.3.3. Применять конкретные методы народной медицины при наличии письменного согласия пациента на их применение.

2.3.4. Обеспечить ведение приёма пациентов в помещениях, принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании, соответствующих санитарно-эпидемиологическим нормам и правилам;

2.3.5. Обеспечить, в случае применения, стерилизацию инструментов многократного использования.

2.3.6. Разместить в помещении, в котором ведется прием пациентов, на видном месте Разрешение на занятие народной медициной.

Лицо, получившее Разрешение также вправе разместить в помещении сертификаты, свидетельства и иные документы, характеризующие уровень образования, специальной подготовки и его 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 быть переведены на русский язык и засвидетельствованы в нотариальном порядке. Все указанные документы должны размещаться с обязательным приложением информации о полном наименовании, месте нахождения (адресе), номере телефона, дате и месте регистрации выдавшей их организации, а также об органе, осуществившем официальную регистрацию этой организации.

2.3.7. В случае изменения имени, отчества (в случае если имеется), фамилии, адреса места жительства (места регистрации) не позднее чем через 15 рабочих дней проинформировать Министерство о произошедших изменениях и переоформить Разрешение.

2.4. Лицам, получившим Разрешение, запрещается проведение массовых сеансов, в том числе с использованием средств массовой информации.

2.5. Занятие народной медициной на территории Ульяновской области осуществляется лицом, получившим Разрешение Министерства, по адресу занятия народной медициной, указанному в Разрешении. В случае прекращения лицом, получившим Разрешение, осуществления деятельности по адресу занятия народной медициной, указанному в Разрешении, не позднее чем за пятнадцать календарных дней до дня фактического прекращения деятельности, в Министерство представляется заявление о прекращении деятельности непосредственно или направляется заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

### 3. Порядок предоставления, переоформления разрешения на занятие народной медициной

3.1. Разрешение на занятие народной медициной предоставляется Министерством.

3.2. Министерство принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) Разрешения в срок, не превышающий 40 рабочих дней со дня поступления документов, указанных в пунктах 3.3. - 3.4. настоящего Положения.

3.3. Для получения Разрешения претендент (лицо, получившее Разрешение) представляет в Министерство заявление о предоставлении, переоформлении Разрешения на занятие народной медициной в соответствии с приложением 1 к настоящему Порядку в котором указываются:

- фамилия, имя, (в случае, если имеется) отчество претендента (лица, получившего Разрешение), данные документа, удостоверяющего его личность;
- государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя;
- адрес места жительства (места регистрации);
- адрес, по которому предполагается (осуществляется) занятие народной медициной;
- методы народной медицины, которые претендент (лицо, получившее Разрешение) намерен использовать (использует);
- номер телефона, и (в случае если имеется) адрес электронной почты.

3.4. К заявлению о предоставлении Разрешения прилагаются:

- а) копия документа, удостоверяющего личность претендента (лица, получившего Разрешение), с предъявлением оригинала, либо его копия, засвидетельствованная в нотариальном порядке;
- б) представление медицинской профессиональной некоммерческой организации или совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность;

3.5. Представление медицинской профессиональной некоммерческой организации или совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность (далее - Представление), должно содержать следующие сведения:

- а) регистрационный номер Представления и дату выдачи;
- б) фамилию, имя, (в случае, если имеется) отчество претендента, данные документа, удостоверяющие его личность, место регистрации;
- в) государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации претендента как индивидуального предпринимателя;
- г) реквизиты медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность, выдавших Представление (полное наименование, организационно-правовая форма, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, адрес места нахождения, идентификационный номер налогоплательщика);

- д) информацию о наличии у медицинской профессиональной некоммерческой организации правовых оснований выдавать Представления;
- е) перечень условий выдачи Представлений, установленных в медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность;
- ж) информацию о соответствии места приёма пациентов требованиям, установленным настоящим Положением;
- з) перечень методов народной медицины, используемых претендентом;
- и) информацию о стаже предшествующей практики по народной медицине;
- к) информацию о наличии или отсутствии подготовки по используемым методам.

3.6. Заявление о предоставлении Разрешения и прилагаемые к нему документы претендентом представляются в Министерство непосредственно или направляются почтовым отправлением.

3.7. Заявление о предоставлении Разрешения и прилагаемые к нему документы принимаются по описи, копия которой с отметкой о дате приема указанных заявления и документов в день приема вручается претенденту или направляется ему заказным почтовым отправлением.

3.8. В случае, если заявление о предоставлении Разрешения оформлено с нарушением требований, установленных приложением 2 к настоящему Порядку и (или) документы, указанные в пункте 3.4., представлены не в полном объеме, в течение пяти рабочих дней со дня приема заявления о выдаче Разрешения, Министерство вручает претенденту уведомление о необходимости устранения в тридцатидневный срок выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют, или направляет такое уведомление заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3.9. В течение пяти рабочих дней со дня представления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении Разрешения и в полном объеме прилагаемых к нему документов, которые представлены претендентом, Министерство принимает решение о рассмотрении этого заявления и прилагаемых к нему документов или в случае их несоответствия положениям п. 3.3. – п.3.5. о возврате этого заявления и прилагаемых к нему документов с мотивированным обоснованием причин возврата.

3.10. Решение о предоставлении Разрешения (отказе в предоставлении Разрешения) принимается на основании решения Комиссии Министерства по предоставлению разрешений на занятие народной медициной (далее – Комиссия).

Персональный состав Комиссии и Положение о работе Комиссии утверждаются распоряжением Министерства.

3.11. Основаниями для отказа в выдаче Разрешения являются:

3.11.1. Наличие в представленных претендентом заявлении о предоставлении Разрешения и (или) прилагаемых к нему документах недостоверной или искаженной информации;

3.11.2. Несоответствие методов народной медицины, указанных в заявлении претендента, установленному законодательством понятию народной медицины;

3.11.3. Поступление в Министерство информации о совершении претендентом действий, которые повлекли причинение вреда жизни и здоровью человека, подтвержденных решением суда или документами правоохранительных органов.

3.12. В случае принятия Министерством решения об отказе в выдаче Разрешения по причинам, указанным в подпунктах 3.11.1., 3.11.2., после устранения данных причин гражданин вправе вновь обратиться в Министерство с заявлением о выдаче Разрешения.

3.13. Разрешение выдается сроком на пять лет по форме согласно приложению 3 к настоящему Порядку и дает право на занятие народной медициной на территории Ульяновской области.

3.14. По истечении срока действия Разрешения гражданин утрачивает право на его продление и имеет право на подачу заявления о выдаче нового Разрешения сроком на пять лет.

3.15. Разрешение подлежит переоформлению в случае изменения места жительства, фамилии, имени, (в случае, если имеется) отчества, лица, получившего Разрешение, реквизитов документа, удостоверяющего его личность, а также в случае изменения адреса занятия народной медициной без фактического изменения места расположения объекта.

3.16. Для переоформления Разрешения, лицо, получившее Разрешение представляет в Министерство, либо направляет заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении заявление и документы, подтверждающие произошедшие изменения (засвидетельствованные в нотариальном порядке) и оригинал Разрешения.

3.17. Заявление о переоформлении Разрешения и прилагаемые к нему документы принимаются по описи, копия которой с отметкой о дате приёма указанных заявления и документов в день приема вручается лицу, получившему Разрешение, или направляется ему заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3.18. Переоформление Разрешения осуществляется в срок, не превышающий 15 рабочих дней со дня приема заявления о переоформлении Разрешения и прилагаемых к нему документов.

3.19. Отказ в переоформлении Разрешения осуществляется по основанию, указанному в п.3.11.1. настоящего Положения.

3.20. Решение о предоставлении Разрешения (отказе в его предоставлении), продлении срока действия Разрешения (отказе в продлении срока его действия), переоформлении Разрешения (отказе в его переоформлении) оформляется распоряжением Министерства.

3.21. Разрешение, (отказ в его предоставлении), переоформление Разрешения (отказ в его переоформлении) вручается претенденту (лицу, получившему Разрешение) или направляется ему заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении, в течение 10 рабочих дней с даты принятия решения Министерством.

3.22. Передача Разрешения другому лицу не допускается.

#### 4. Лишение Разрешения

4.1. Лишение Разрешения до истечения срока его действия осуществляется Министерством на основании решения Комиссии.

4.2. Решение о лишении Разрешения принимается Комиссией на основании:

- заявления лица, получившего Разрешение, о прекращении деятельности на территории Ульяновской области, по адресу занятия народной медициной, указанному в Разрешении;

- фактов нарушений установленного порядка занятия народной медициной на территории Ульяновской области, выявленного при проведении, уполномоченными органами плановых и внеплановых мероприятий по контролю и невыполнения предписаний по их устранению.

- мотивированного заключения профессиональной медицинской некоммерческой ассоциации или совместного мотивированного заключения профессиональной медицинской некоммерческой ассоциации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность, с ходатайством о лишении Разрешения, лица, получившего Разрешение;

- вступившего в законную силу судебного акта, которым запрещается деятельность лица, получившего Разрешение, или установлены факты причинения вреда жизни или здоровью пациента в результате его деятельности, либо постановка на учёт врачом наркологом или психиатром;

- письменной информации от правоохранительных органов или органов, уполномоченных на осуществление государственного контроля (надзора) о выявленных фактах проведения лицом, получившим Разрешение массовых сеансов, распространения недостоверной или заведомо ложной рекламы, а также фактах нарушений установленного порядка занятия народной медициной на территории Ульяновской области и невыполнения требований по их устранению.

4.3. Решение Комиссии о лишении Разрешения оформляется распоряжением Министерства, копия которого направляется лицу, получившему Разрешение заказным письмом с уведомлением о вручении по адресу, указанному им в заявлении о выдаче Разрешения, в течение 5 рабочих дней со дня принятия данного решения.

4.4. В случае лишения Разрешения на основании личного заявления лица, получившего Разрешение, а также после устранения обстоятельств, явившихся основанием для лишения Разрешения согласно абзацам 3 и 5 пункта 5.2 настоящего Положения, гражданин вправе вновь обратиться за

получением Разрешения в порядке, установленном для предоставления Разрешения.

4.5. Лишение гражданина Разрешения на занятие народной медициной может быть обжаловано в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. ».

---

**Исполняющий обязанности  
Министра здравоохранения  
Ульяновской области**



**А.В. Гашков**



Приложение 1  
к Порядку занятия народной медициной  
на территории Ульяновской области  
утвержденного Приказом Министерства здравоохранения  
Ульяновской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В Министерство здравоохранения  
Ульяновской области

**Заявление  
о выдаче разрешения на занятие народной медициной**

Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Место жительства \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_

(вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Адреса мест осуществления деятельности в области народной медицины \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

В соответствии с пунктом 3 статьи 50 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» прошу выдать разрешение на занятие народной медициной по следующим методам оздоровления \_\_\_\_\_

(Методы оздоровления в соответствии с представлением медицинской профессиональной  
некоммерческой организации)

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю. Обязуюсь при осуществлении деятельности в области народной медицины соблюдать законодательство Российской Федерации Ульяновской области в сфере охраны здоровья, Административный регламент по выдаче разрешения на занятие народной медициной на территории Ульяновской области.

Приложения:

1. Представление медицинской профессиональной некоммерческой организации.
2. Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности (при наличии).
3. Разрешение прошу предоставить:  
в форме электронного документа;  
на бумажном носителе направить заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении;  
на бумажном носителе лично (или представителю по доверенности).

Заявитель \_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 2  
к Порядку занятия народной медициной  
на территории Ульяновской области  
утвержденного Приказом Министерства здравоохранения  
Ульяновской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Регистрационный номер \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В Министерство здравоохранения  
Ульяновской области

**Заявление о переоформлении  
разрешения на занятие народной медициной**

Заявитель \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Место жительства \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)

Адрес мест осуществления деятельности в области народной медицины  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_ Факс \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_  
прошу переоформить разрешение на занятие народной медициной № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
в связи:

- с изменением места жительства;
- с изменением имени, фамилии и (в случае, если имеется) отчества;
- с изменением реквизитов документа, удостоверяющего личность;
- с изменением адреса места осуществления деятельности в области народной медицины.

(основание для переоформления разрешения на занятие народной медициной)

Достоверность представленных сведений и документов подтверждаю. Обязуюсь при осуществлении деятельности в области народной медицины соблюдать законодательство Российской Федерации Ульяновской области в сфере охраны здоровья, Административный регламент по выдаче разрешения на занятие народной медициной на территории Ульяновской области.

Разрешение прошу предоставлять:  
в форме электронного документа;  
на бумажном носителе направить заказным почтовым отправление с уведомлением о вручении;  
на бумажном носителе лично (или представителю по доверенности).

Заявитель \_\_\_\_\_  
(подпись, инициалы, фамилия)

" \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 5  
к Порядку занятия народной медициной  
на территории Ульяновской области  
утвержденного Приказом Министерства здравоохранения  
Ульяновской области  
от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Изображение Государственного герба  
Ульяновской области

Министерство здравоохранения  
Ульяновской области

**Разрешение**  
**на занятие народной медициной на территории Ульяновской области**

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Разрешение на занятие народной медициной выдано \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ фамилия, имя, отчество

на основании приказа Министерства здравоохранения Ульяновской области от  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и в соответствии с представлением Российской  
профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины.

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан

Место жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Адрес места осуществления деятельности в области народной медицины:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Разрешенные на территории Ульяновской области методы оздоровления:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ наименование методов оздоровления в соответствии с представлением Российской  
профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины

Срок действия настоящего разрешения: с \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ должность уполномоченного лица

\_\_\_\_\_ подпись: инициалы, фамилия

М.П.