



ГОСУДАРСТВЕННАЯ
РЕГИСТРАЦИЯ
от 17.11.2025 № 312

**Департамент здравоохранения,
труда и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа**

ПРИКАЗ

от 17 ноября 2025 г. № 43
г. Нарьян-Мар

**Об утверждении порядка занятия
народной медициной на территории
Ненецкого автономного округа**

В соответствии со статьей 50 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Администрации Ненецкого автономного округа от 16.12.2014 № 484-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа» ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить Порядок занятия народной медициной на территории Ненецкого автономного округа согласно Приложению.

2. Признать утратившими силу:

1) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 26.05.2015 № 15 «Об утверждении Административного регламента предоставления государственной услуги «Выдача разрешений на занятие народной медициной в Ненецком автономном округе»;

2) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 08.10.2015 № 76 «О внесении изменений в Административный регламент предоставления государственной услуги «Выдача разрешений на занятие народной медициной в Ненецком автономном округе»;

3) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 30.01.2020 № 5 «Об утверждении порядка занятия народной медициной»;

4) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 16.04.2020 № 24 «О внесении изменений в Административный регламент предоставления государственной услуги «Выдача разрешений на занятие народной медициной в Ненецком автономном округе»;

5) пункт 9 приказа Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 23.12.2020 № 73 «О внесении изменений в отдельные приказы Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа»;

6) пункт 41 приказа Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 12.05.2021 № 21 «О внесении изменений в отдельные приказы Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа»;

7) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 17.11.2021 № 44 «О внесении изменений в отдельные приказы Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа»;

8) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 14.06.2022 № 42 «О внесении изменений в отдельные приказы Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа»;

9) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 08.07.2022 № 44 «О внесении изменений в Административный регламент предоставления государственной услуги «Выдача разрешений на занятие народной медициной в Ненецком автономном округе»;

10) приказ Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа от 18.09.2024 № 40 «О внесении изменений в отдельные приказы Департамента здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа».

3. Настоящий приказ вступает в силу через десять дней после его официального опубликования.

Заместитель руководителя

Департамента здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
по организационным вопросам



В.Н. Коткин

Приложение
к приказу Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа
от 17.11.2025 № 43
«О внесении изменений
в отдельные приказы Департамента
здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа»

Порядок занятия народной медициной на территории Ненецкого автономного округа

1. Общие положения

1. Настоящий Порядок регулирует организационно-правовые отношения, возникающие между органом исполнительной власти субъекта Российской Федерации - Департаментом здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа (далее - Департамент) и гражданами Российской Федерации на занятие народной медициной.

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», законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ненецкого автономного округа.

3. К народной медицине относятся 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.

4. Правом на занятие народной медициной в Ненецком автономном округе обладает гражданин Российской Федерации, получивший разрешение на занятие народной медициной, выданное Департаментом в установленном порядке и по форме согласно Приложению 2 к настоящему Порядку (далее – Разрешение).

Граждане, получившие Разрешение на территории другого субъекта Российской Федерации, не имеют права на занятие народной медициной в Ненецкого автономного округа.

5. Гражданин, получивший Разрешение:

1) не имеет права лечения больных со злокачественными новообразованиями, инфекционными заболеваниями, включая туберкулез;

2) не имеющий высшего медицинского образования и соответствующей подготовки, не имеет права лечения наркомании и алкоголизма.

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

7. Гражданин, получивший в установленном порядке Разрешение, имеет право:

1) осуществлять те виды деятельности по народной медицине, которые указаны в Разрешении;

2) привлекать специалистов, имеющих медицинское образование соответствующего профиля, на договорных началах, для получения консультации в целях более эффективного осуществления деятельности по народной медицине.

8. Гражданин, получивший в установленном порядке Разрешение, обязан соблюдать следующие условия деятельности по народной медицине:

1) не использовать свои знания и умения во вред жизни и здоровью граждан;

2) использовать при выполнении работ, оказании услуг по народной медицине только разрешенное для применения Министерством здравоохранения Российской Федерации и сертифицированное оборудование. Соответствующие разрешения Министерства здравоохранения и сертификаты должны быть размещены в доступном месте, позволяющем пациентам беспрепятственно знакомиться с ними. В том случае, если сертификаты содержат информацию на иностранном языке, рядом должен быть помещен перевод;

3) вести регистрационный журнал обращений пациентов и предоставленных услуг по народной медицине;

4) разместить в помещении, в котором осуществляется прием граждан, копию Разрешения, выданного в соответствии с настоящим Порядком, адреса и номера телефонов Департамента и медицинской профессиональной некоммерческой организации;

5) не проводить сеансов массовой деятельности по народной медицине, в том числе с использованием средств массовой информации;

6) осуществлять свою деятельность в соответствии с требованиями, установленными действующим законодательством Российской Федерации, а также настоящим Порядком;

7) соблюдать права граждан, обратившихся за помощью к лицу, осуществляющему деятельность по народной медицине;

8) по запросу Департамента предоставлять статистическую и иную информацию по оказываемой деятельности;

9) получить письменное согласие пациента (законного представителя) на применяемые методы оздоровления.

10) осуществлять деятельность по занятию народной медициной на территории Ненецкого автономного округа по адресу, указанному в Разрешении.

9. Гражданин или его законный представитель имеет право отказаться от методов оздоровления или потребовать его прекращения.

При отказе от оказания помощи гражданину или его законному представителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия. Отказ от помощи с указанием возможных последствий оформляется записью в регистрационном журнале обращений пациентов и предоставленных услуг по народной медицине и подписывается гражданином либо его законным представителем, а также лицом, осуществляющим деятельность по народной медицине.

10. Департамент ведет реестр «Разрешений на занятие народной медициной». Реестр «Разрешений на занятие народной медициной» должен содержать следующие сведения:

- 1) фамилия, имя, отчество гражданина, получившего «Разрешение на занятие народной медициной»;
- 2) место осуществления деятельности по занятию народной медицины;
- 3) наименование работ и/или услуг, на которые было выдано «Разрешение на занятие народной медициной»;
- 4) номер «Разрешения на занятие народной медициной»;
- 5) основания и дата принятия решения о выдаче «Разрешения на занятие народной медициной».

Реестр публикуется на официальном сайте Департамента.

11. Информация, содержащаяся в реестре, не является конфиденциальной.

12. Контроль за соблюдением лицом, осуществляющим деятельность по народной медицине, требований и условий, определенных настоящим Порядком, осуществляется Департаментом и медицинской профессиональной некоммерческой организацией, выдавшей представление на получение «Разрешения на занятие народной медициной».

При проведении контроля вышеуказанные контролирующие органы имеют право:

- 1) проводить проверки деятельности лиц, осуществляющих деятельность по народной медицине, в соответствии с действующим законодательством;
- 2) запрашивать у лиц, осуществляющих деятельность по народной медицине, необходимые объяснения и документы при проведении проверок.

13. Гражданин, получивший Разрешение, несет ответственность за результаты применения методов народной медицины, полноту информации, предоставляемой гражданам, обратившимся за услугами по народной медицине, соблюдение действующего законодательства Российской Федерации и Ненецкого автономного округа в данной сфере, а также за соблюдение настоящего Порядка.

14. Незаконное занятие народной медициной, а также причинение вреда жизни или здоровью граждан при занятии народной медициной влечет за собой ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

2. Порядок выдачи, переоформления и лишения разрешения на занятие народной медициной

15. Для получения Разрешения гражданин, принявший решение о занятии народной медициной, представляет в Департамент заявление о предоставлении, переоформлении разрешения на занятие народной медициной по форме согласно приложению 1 к настоящему Порядку.

16. Департамент принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) в срок, не превышающий 30 рабочих дней со дня поступления надлежащим образом оформленного заявления и документов, указанных в пункте 17 настоящего Порядка.

17. К заявлению о предоставлении Разрешения прилагаются:

- 1) документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации (либо его копия);

2) представление медицинской профессиональной некоммерческой организации либо совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности (далее - представление), составленное в свободной форме и содержащее следующие сведения:

регистрационный номер представления и дата выдачи;

фамилия, имя, отчество (последнее - при наличии) заявителя, данные документа, удостоверяющие его личность, место регистрации;

реквизиты медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность, выдавших представление;

информация о наличии у медицинской профессиональной некоммерческой организации правовых оснований выдавать представления;

перечень методов народной медицины, используемых заявителем;

информация о стаже предшествующей практики по народной медицине;

информация о наличии или отсутствии подготовки по используемым методам;

информация о ведении учетной документации, сборе отзывов пациентов;

3) документ, удостоверяющий права (полномочия) представителя физического лица, если с заявлением обращается представитель заявителя (заявителей) (полное наименование, организационно-правовая форма, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, адрес места нахождения, идентификационный номер налогоплательщика);

18. Разрешение выдается сроком на 3 года и дает право на занятие народной медициной на территории Ненецкого автономного округа.

19. Разрешение подлежит переоформлению в случае изменения у гражданина, занимающегося народной медициной:

1) фамилии, имени, отчества (в случае если имеется);

2) места жительства;

3) реквизитов документа, удостоверяющего его личность;

4) адреса помещения для занятия народной медициной;

5) методов оздоровления.

Для переоформления Разрешения в случаях, указанных в подпунктах 1 - 4 пункта 19 настоящего Порядка дополнительно представляются документы (сведения), подтверждающие произошедшие изменения (свидетельство о смене фамилии, имени, отчества; свидетельство о заключении брака; паспорт гражданина РФ с отметкой о регистрации).

Для переоформления Разрешения в случае, указанном в подпункте 5 пункта 19 настоящего Порядка дополнительно предоставляются документы, указанные в подпункте 2 пункта 17 настоящего Порядка.

20. Департамент принимает решение о переоформлении (об отказе в переоформлении) Разрешения в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня поступления в Департамент надлежащим образом оформленного заявления о переоформлении Разрешения и других документов (сведений), предусмотренных пунктом 17 настоящего Порядка;

21. К заявлению о переоформлении Разрешения представляются следующие документы (сведения):

документ, удостоверяющий личность гражданина Российской Федерации (либо его копия);

оригинал разрешения.

22. Департамент принимает решение о прекращении действия Разрешения в срок, не превышающий 10 дней со дня поступления заявления о прекращении занятием народной медициной в Ненецком автономном округе в свободной форме, в котором указывается дата, с которой фактически прекращена деятельность.

Заявление о прекращении занятием народной медициной предоставляется заявителем в Департамент не позднее, чем за 15 календарных дней до дня фактического прекращения занятием народной медициной.

23. Департамент предоставляет дубликат (копию) разрешения в срок, не превышающий 3 рабочих дней со дня поступления в Департамент заявления о предоставлении дубликата (копии) разрешения в свободной форме.

Для получения дубликата (копии) разрешения представляется испорченный бланк разрешения (в случае порчи).

24. Основания для принятия Департаментом решения об отказе:

1) в предоставлении (переоформлении) Разрешения отказывается по следующим основаниям:

наличие в представленных заявителем в заявлении о предоставлении (переоформлении) разрешения и (или) других документах (сведениях) недостоверной или искаженной информации;

отрицательное представление профессиональной некоммерческой организации либо отрицательное совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации;

2) в выдаче дубликата разрешения, копии Разрешения отказывается при обращении с заявлением лица, не имеющим полномочий на совершение указанного действия;

25. Лишение гражданина Разрешения производится по решению Департамента и может быть обжаловано в суд.

Приложение 1
к Порядку занятия народной
медициной на территории
Ненецкого автономного округа

Регистрационный номер _____ от _____
(заполняется лицензирующим органом)

В Департамент здравоохранения, труда
и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа

ЗАЯВЛЕНИЕ
о выдаче, переоформлении разрешения на занятие народной медициной
в Ненецком автономном округе (нужное указать)

1.	Фамилия, имя, отчество (в случае если имеется) гражданина, данные документа, удостоверяющего его личность	
2.	Адрес места жительства гражданина (места регистрации)	
3.	Адрес места осуществления деятельности (адрес занятия народной медициной)	
4.	Методы народной медицины, которые намерен использовать (использует) гражданин: -	
5.	Регистрационный номер и дата выдачи разрешения (заполняется при переоформлении разрешения)	
6.	Контактный телефон, факс	
7.	Адрес электронной почты (при наличии)	

Прошу выдать (переоформить) разрешение на занятие народной медициной на территории Ненецкого автономного округа (нужное указать)

Копию описи документов прошу направить заказным почтовым отправлением по адресу _____
или уведомить о месте и времени получения описи (нужное указать).

Разрешение (решение об отказе в его выдаче, переоформлении) прошу направить заказным почтовым отправлением по адресу _____

или уведомить о месте и времени получения описи (нужное указать).

Достоверность представленных документов и сведений подтверждаю.

(подпись)
МП
«__» _____ 20__ г

Примечание.

Выражаю свое согласие (далее – согласие) на обработку своих персональных данных (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, использование, распространение

(передачу определенному кругу лиц), блокирование, уничтожение) как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств в целях предоставления выплат и с целью статистических исследований.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие, включает в себя любую информацию, представляемую в заявлении и других представляемых в уполномоченный орган документах в указанных выше целях.

Согласие действует в течение всего срока предоставления выплат, а также в течение трех лет с даты прекращения обязательств сторон.

Заявитель может отозвать настоящее согласие путем направления письменного заявления в уполномоченный орган, в этом случае уполномоченный орган прекращает обработку персональных данных, а персональные данные подлежат уничтожению не позднее чем через 3 года с даты прекращения обязательств сторон. Заявитель соглашается с тем, что указанные выше персональные данные являются необходимыми для заявленной цели обработки.

« ____ » _____ г. _____
(подпись заявителя)

Приложение
к заявлению о выдаче,
переоформлению разрешения
на занятие народной медициной
в Ненецком автономном округе

ОПИСЬ ДОКУМЕНТОВ

Настоящим удостоверяется, что _____
(Ф.И.О. гражданина)

представил (а), а Департамент здравоохранения, труда и социальной защиты населения Ненецкого автономного округа принял «___» _____ 20__ г. За № _____ нижеследующее:

№ п/п	Наименование документа	Количество листов
1.	Заявление	
2.	Копия документа, удостоверяющего личность гражданина	
3.	Представление медицинской профессиональной некоммерческой организации или совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность	
4.	Копии документов, подтверждающих произошедшие изменения (при переоформлении разрешения)	
5.	Оригинал разрешения (при переоформлении разрешения)	

Документы сдал
заявитель/уполномоченный представитель
заявителя

(Ф.И.О., должность, подпись)

(реквизиты доверенности)

М.П.

Документы принял
должностное лицо Департамента
здравоохранения, труда и социальной защиты
населения Ненецкого автономного округа

(Ф.И.О., должность, подпись)

Дата _____
Входящий № _____
Количество листов _____

М.П.

Приложение 2
к Порядку занятия народной
медициной на территории
Ненецкого автономного округа

Департамент здравоохранения, труда
и социальной защиты населения
Ненецкого автономного округа

РАЗРЕШЕНИЕ
на занятие народной медициной на территории
Ненецкого автономного округа

Регистрационный номер _____ от _____
Настоящее разрешение выдано Департаментом здравоохранения, труда и социальной
защиты населения Ненецкого автономного округа _____

(Ф.И.О. гражданина)

(реквизиты документа, удостоверяющего его личность)

(адрес места жительства)

на основании представления _____

(кем выдано представление: полное наименование организации (ий),
номер и дата выдачи)

В соответствии с настоящим разрешением гражданин вправе заниматься
народной медициной на территории Ненецкого автономного округа
с использованием следующих методов народной медицины: _____

(указываются конкретные методы народной медицины)

Адрес места занятия народной медициной _____

Срок действия Разрешения с _____ по _____

(должность) (подпись) (Ф.И.О уполномоченного лица)

МП
