

+

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

ПРИКАЗ

от 24 сентября 2018 г

№ 924

**О порядке занятия народной
медициной на территории Калужской
области**

В целях реализации прав граждан на занятие народной медициной на территории Калужской области и в соответствии со статьей 50 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке занятия народной медициной и получении разрешения на занятие народной медициной на территории Калужской области (приложение № 1).

1.2. Форму заявления о предоставлении, переоформлении, продлении срока действия разрешения на занятие народной медициной (приложение № 2).

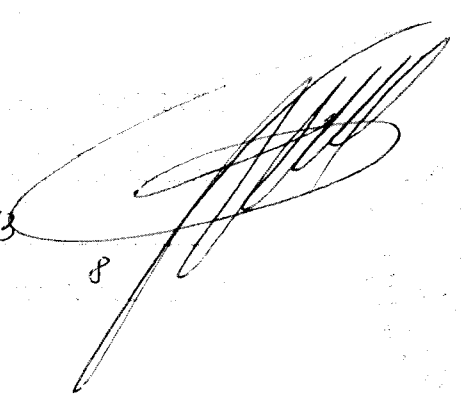
1.3. Форму разрешения на занятие народной медициной на территории Калужской области (приложение № 3).

2. Настоящий приказ вступает в силу со дня его официального опубликования.

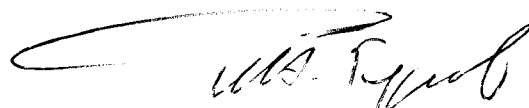
Министр

К.Н. Баранов

7953
34 10 8



Вопросы вернуть:



01.05.2018

**ПОЛОЖЕНИЕ
О ПОРЯДКЕ ЗАНЯТИЯ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНОЙ
И ПОЛУЧЕНИИ РАЗРЕШЕНИЯ НА ЗАНЯТИЕ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНОЙ
НА ТЕРРИТОРИИ КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

1. Общие положения

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

1.2. Основные понятия, используемые в настоящем Положении.

1.2.1. Разрешение на занятие народной медициной - это специальное разрешение, выдаваемое министерством здравоохранения Калужской области (далее - министерство здравоохранения), дающее право на занятие народной медициной на территории Калужской области в порядке, установленном настоящим Положением (далее - Разрешение).

1.2.2. Претендент на получение Разрешения на занятие народной медициной (далее претендент) – гражданин Российской Федерации, обратившийся в министерство для получения разрешения на занятие народной медициной на территории Калужской области (далее - разрешение).

1.2.3. Лицо, получившее Разрешение на занятие народной медициной - гражданин, получивший Разрешение на занятие народной медициной на территории Калужской области.

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

2. Порядок занятия народной медициной на территории
Калужской области

2.1. Занятие народной медициной на территории Калужской области может осуществляться гражданами Российской Федерации, получившими Разрешение на занятие народной медициной (далее - лицо, получившее Разрешение), выданное министерством здравоохранения 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 Калужской 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 и места пребывания, дата первичного обращения и последующих посещений) при условии обязательного предварительного получения согласия пациента на обработку его персональных данных, в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", 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) медицинских организаций, 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, указанные в Разрешении.

2.3.4. Обеспечить ведение приема пациентов в помещениях, принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании.

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.

2.3.7. Осуществлять свою деятельность в соответствии с законодательством, а также настоящим Порядком.

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 здравоохранения 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 Калужской области осуществляется лицом,

получившим Разрешение министерства здравоохранения Калужской области, 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 15 календарных дней до дня фактического прекращения деятельности, в министерство здравоохранения представляется заявление о прекращении деятельности непосредственно.

3. Порядок предоставления, переоформления, продления срока действия разрешения на занятие народной медициной

3.1. Разрешение на занятие народной медициной предоставляется министерством здравоохранения.

3.2. Министерство здравоохранения принимает решение о предоставлении (отказе в предоставлении) Разрешения в срок, не превышающий 30 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 здравоохранения заявление о предоставлении, переоформлении, продлении срока действия Разрешения на занятие народной медициной.

3.4. К заявлению о предоставлении Разрешения прилагаются:

а) копия документа, удостоверяющего личность претендента (лица, получившего Разрешение), с предъявлением оригинала;

б) представление медицинской профессиональной некоммерческой организации или совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации;

в) копии документов, подтверждающих среднее или высшее медицинское образование, послевузское или дополнительное профессиональное (медицинское) образование, засвидетельствованные в нотариальном порядке (при наличии);

г) копия сертификата специалиста, засвидетельствованная в нотариальном порядке (при наличии);

д) копии документов, подтверждающих наличие у претендента принадлежащих ему на праве собственности или на ином законном основании зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для занятия народной медициной;

е) копии документов подтверждающих наличие у претендента гражданства Российской Федерации.

3.4.1. Копии документов, не заверенные нотариусом, представляются с предъявлением оригинала.

3.4.2. Представление медицинской профессиональной некоммерческой организации или совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации (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) реквизиты медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, выдавших Представление (полное наименование, организационно-правовая форма, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица, адрес места нахождения, идентификационный номер налогоплательщика);

г) оценку знаний, навыков, умений претендента;

д) перечень методов народной медицины, используемых претендентом.

е) подпись руководителя медицинской профессиональной некоммерческой организации или руководителя медицинской профессиональной некоммерческой организации и руководителя медицинской организации.

ж) печать организации.

3.5. Заявление о предоставлении Разрешения и прилагаемые к нему документы претендентом представляются в министерство здравоохранения непосредственно.

3.6. 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 с уведомлением о вручении.

3.7. В случае если заявление о предоставлении Разрешения оформлено с нарушением требований, установленных приложением N 2 к настоящему приказу министерства здравоохранения Калужской области и (или) документы, указанные в пункте 3.4, представлены не в полном объеме, в течение 10 рабочих дней со дня приема заявления о выдаче Разрешения, министерство здравоохранения вручает претенденту уведомление о необходимости устранения в 10-дневный срок выявленных нарушений и (или) представления документов, которые отсутствуют, или направляет такое уведомление заказным почтовым отправлением с уведомлением о вручении.

3.8. В течение 10 рабочих дней со дня представления надлежащим образом оформленного заявления о предоставлении Разрешения и в полном объеме прилагаемых к нему документов, которые представлены претендентом, министерство здравоохранения принимает решение о рассмотрении этого заявления и прилагаемых к нему документов или, в случае их несоответствия положениям п. 3.3 - п. 3.4, о возврате этого заявления и прилагаемых к нему документов с мотивированным обоснованием причин возврата.

3.9. Решение о предоставлении Разрешения (отказе в предоставлении Разрешения) принимается на основании решения Комиссии министерства здравоохранения по предоставлению разрешений на занятие народной медициной (далее - Комиссия). Комиссия осуществляет работу в порядке, утвержденном приказом министерства здравоохранения Калужской области.

3.10. Основаниями для отказа в выдаче Разрешения являются:

3.10.1. Представление неполного пакета документов, предусмотренного пунктом 3.4 настоящего Положения;

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

3.10.3. Поступление в министерство здравоохранения информации о совершении претендентом при осуществлении им медицинской деятельности и (или) занятии народной медициной действий, которые повлекли причинение вреда жизни и здоровью человека, подтвержденных решением суда, вступившим в законную силу.

3.11. В случае принятия министерством здравоохранения решения об отказе в выдаче Разрешения по причине, указанной в подпункте 3.10.1 после устранения данной причины гражданин вправе вновь обратиться в министерство здравоохранения с заявлением о выдаче Разрешения.

3.12. Разрешение выдается сроком на 3 года и дает право на занятие народной медициной на территории Калужской области.

3.13. В течение 2 месяцев до окончания срока действия Разрешения гражданин имеет право обратиться в министерство здравоохранения с заявлением о продлении срока действия Разрешения.

По истечении срока действия Разрешения гражданин утрачивает право на его продление и имеет право на подачу заявления о выдаче нового Разрешения сроком на 3 года.

3.14. Продление срока действия Разрешения осуществляется в порядке, предусмотренном для его получения.

3.15. Для продления срока действия Разрешения гражданин представляет в министерство здравоохранения документы, предусмотренные пунктами 3.3 - 3.4 настоящего Положения и оригинал Разрешения.

3.16. 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 недвижимого имущества.

3.17. Для переоформления Разрешения, лицо, получившее Разрешение, представляет в министерство здравоохранения заявление и документы, подтверждающие произошедшие изменения (засвидетельствованные в нотариальном порядке) и оригинал Разрешения. Копии документов, не заверенные нотариусом представляются с предъявлением оригинала.

3.18. Заявление о переоформлении Разрешения и прилагаемые к нему документы принимаются по описи, копия которой с отметкой о дате приема указанных заявления и документов в день приема вручается лицу, получившему Разрешение.

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

3.20. Отказ в переоформлении Разрешения осуществляется по основаниям, указанным в п. 3.10.1 и 3.10.2 настоящего Положения.

3.21. 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 приказом министерства здравоохранения.

3.22. Разрешение (отказ в его предоставлении), продление срока действия Разрешения (отказ в продлении срока его действия), переоформление Разрешения (отказ в его переоформлении) вручается претенденту (лицу, получившему Разрешение) или направляется ему заказным

почтовым отправлением, в течение 5 рабочих дней с даты принятия решения министерством здравоохранения.

3.23. Передача Разрешения другому лицу не допускается.

4. Лишение гражданина Разрешения

4.1. Лишение гражданина Разрешения до истечения срока его действия осуществляется министерством здравоохранения на основании решения Комиссии.

4.2. Решение о лишении Разрешения принимается Комиссией на основании:

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

- 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;

- 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 Калужской области и невыполнения требований по их устранению.

4.3. Решение Комиссии о лишении Разрешения оформляется приказом министерства здравоохранения, 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 4.2 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.

Приложение № 2
к приказу
министерства здравоохранения
Калужской области
от 24.09.18 г. N 927

Форма

Регистрационный номер: _____ от _____ 20__ г.
(заполняется министерством здравоохранения Калужской области)

В министерство здравоохранения
Калужской области

ЗАЯВЛЕНИЕ

Фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество гражданина, данные документа,
удостоверяющего его личность _____

_____ (Адрес заявителя)

Паспорт:

Серия _____ N _____

Выдан _____

Прошу выдать разрешение на занятие народной медициной по нижеуказанным
видам:

Адрес занятия народной медициной:

Адрес места жительства гражданина, места регистрации: _____

Методы народной медицины, которые намерен использовать (использует) гражданин:

Регистрационный номер и дата выдачи Разрешения (заполняется при переоформлении или
продлении срока действия Разрешения)

Сведения о лицензии индивидуального предпринимателя на медицинскую
деятельность (при наличии)

Лицензия N _____ от _____
предоставлена

Контактный телефон, факс _____

Адрес электронной почты (при наличии) _____

прошу предоставить, переоформить, продлить срок действия Разрешения на занятие народной медициной, на территории Калужской области,
(нужное подчеркнуть)

Достоверность представленных документов подтверждаю

_____ (подпись)

_____ Расшифровка подписи

"__" _____ 20__ г.

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что _____
фамилия, имя и (в случае если имеется) отчество гражданина представил, а министерство здравоохранения Калужской области приняло
"__" _____, 20__ г. за N _____ нижеследующие документы для предоставления, оформления, продления срока действия Разрешения на занятие народной медициной (нужное подчеркнуть)

Опись документов

N п/п	Наименование документа	Кол-во листов	Дополнительно представлено

Документы принял, копию описи вручил: Документы сдал, копию описи получил:

(Ф.И.О., должность, подпись)

(Ф.И.О., должность, подпись)

Приложение N 3
к приказу
министерства здравоохранения
Калужской области
от 24.09.18 98.17
Форма

(бланк министерства здравоохранения Калужской области)

**РАЗРЕШЕНИЕ
НА ЗАНЯТИЕ НАРОДНОЙ МЕДИЦИНОЙ НА ТЕРРИТОРИИ
КАЛУЖСКОЙ ОБЛАСТИ**

N _____ " ____ " _____ 20__ г.

Настоящее разрешение на занятие народной медициной выдано на основании представления

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

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

На основании приказа министерства здравоохранения Калужской области от "____" _____ 20__ г. разрешается занятие народной медициной на территории Калужской области по виду(ам) деятельности:

Адрес занятия народной медициной:

Срок действия разрешения с _____ по _____ г.
Действие настоящего Разрешения продлено до " ____ " _____ г.

Министр здравоохранения Калужской области

_____ (подпись, расшифровка подписи)
М.П.