



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИВАНОВСКОЙ ОБЛАСТИ

П Р И К А З

от 09.04.2021

№ 85

О порядке занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Ивановской области

В соответствии со статьей 50 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», постановлением Правительства Ивановской области от 28.12.2012 № 578-п «Об утверждении Положения о Департаменте здравоохранения Ивановской области» **п р и к а з ы в а ю :**

1. Утвердить:

1.1. Положение о порядке занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Ивановской области (приложение 1).

1.2. Положение о порядке работы комиссии Департамента здравоохранения Ивановской области по выдаче разрешений на занятие народной медициной на территории Ивановской области (приложение 2).

1.3. Форму заявления о предоставлении, переоформлении, продлении срока действия разрешения на занятие народной медициной (приложение 3).

1.4. Форму разрешения на занятие народной медициной на территории Ивановской области (приложение 4).

2. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заместителя Департамента здравоохранения Ивановской области Лесных С.Н.

**Член Правительства Ивановской области -
директор Департамента здравоохранения
Ивановской области**

А.М. Фокин

ПОЛОЖЕНИЕ
о порядке занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие
народной медициной на территории Ивановской области

1. Общие положения

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

1.2.2. Разрешение на занятие народной медициной – это специальное разрешение, выдаваемое Департаментом здравоохранения Ивановской области (далее – Департамент), дающее право на занятие народной медициной на территории Ивановской 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 Департамент с заявлением о выдаче Разрешения на занятие народной медициной на территории Ивановской 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 Ивановской 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 Ивановской области

2.1. Занятие народной медициной на территории Ивановской области может осуществляться гражданами Российской Федерации, получившими Разрешение на занятие народной медициной (далее – лицо, получившее Разрешение), выданное Департаментом 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 Ивановской 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), 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 (либо в печатном виде) 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 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 и лицензию на осуществление медицинской деятельности (при наличии).

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 Департамент 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 Ивановской области осуществляется лицом, получившим Разрешение Департамента, 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, непосредственно в Департамент представляется заявление о прекращении деятельности.

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

3.1. Разрешение на занятие народной медициной предоставляется Департаментом.

3.2. Департамент 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 Департамент 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) копия свидетельства о государственной регистрации претендента в качестве индивидуального предпринимателя, с предоставлением оригинала;

в) представление медицинской профессиональной некоммерческой организации или совместное представление медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность;

г) копии документов, подтверждающих среднее или высшее медицинское образование, послевузовское или дополнительное профессиональное (медицинское) образование (при наличии);

д) копия сертификата специалиста, (при наличии);
е) копия лицензии на медицинскую деятельность (при наличии);
ж) 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, права на которые не зарегистрированы в Едином государственном реестре прав на недвижимое имущество и сделок с ним (в случае, если такие права зарегистрированы в указанном реестре - копии свидетельств о государственной регистрации права на здания, строения, сооружения и (или) помещения;

з) копию выданного в установленном порядке действующего санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии санитарным правилам зданий, строений, сооружений и (или) помещений, необходимых для занятия народной медициной;

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

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) перечень условий выдачи Представлений, установленных в медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность,

е) перечень методов народной медицины, используемых претендентом;
ж) информацию о стаже предшествующей практики по народной медицине;
з) информацию о наличии или отсутствии подготовки по используемым методам.

3.6. Заявление о предоставлении Разрешения и прилагаемые к нему документы претендентом представляются в непосредственно Департамент.

3.7. Заявление о предоставлении Разрешения и прилагаемые к нему документы принимаются по описи представленной претендентом в двух экземплярах, 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.

3.8. В случае, если заявление о предоставлении Разрешения оформлено с нарушением требований, установленных приложением 4 к настоящему приказу Департамента 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, Департамент 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.

3.9. 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, Департамент 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 Департамента по выдаче разрешений на занятие народной медициной (далее – Комиссия).

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. Поступление в Департамент 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.

3.12. В случае принятия Департаментом решения об отказе в выдаче Разрешения по причине, указанной в подпункте 3.11.1. после устранения данной причины гражданин вправе вновь обратиться в Департамент с заявлением о выдаче Разрешения.

3.13. Разрешение выдается сроком на 5 лет и дает право на занятие народной медициной на территории Ивановской.

3.14. В течение 2 месяцев до окончания срока действия Разрешения гражданин имеет право обратиться в Департамент 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 5 лет.

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

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

3.17. 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.

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

3.19. 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.

3.20. 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 основанию, указанному в п.3.11.1. 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 Департамента.

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 с уведомлением о вручении, в течение 5 рабочих дней с даты принятия решения Департаментом.

3.23. Передача Разрешения другому лицу не допускается.

4. Лишение Разрешения

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

4.2. Решение о лишении Разрешения принимается Комиссией на основании:

- заявления лица, получившего Разрешение, о прекращении деятельности на территории Ивановской 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 Ивановской области и невыполнения требований по их устранению.

4.3. Решение Комиссии о лишении Разрешения оформляется приказом Департамента, 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 выдачи Разрешения.

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

**Положение
о порядке работы комиссии Департамента здравоохранения
Ивановской области по выдаче разрешений на занятие народной медициной
на территории Ивановской области**

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение регламентирует порядок работы комиссии Департамента здравоохранения Ивановской области (далее - Департамент) по выдаче разрешений на занятие народной медициной на территории Ивановской области (далее — Комиссия).

1.2. В своей работе по предоставлению разрешений Комиссия руководствуется требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также иными нормативными правовыми актами Российской Федерации и Ивановской области, регулирующими предоставление разрешений на занятие народной медициной.

1.3. При рассмотрении представленных документов и вынесении решения о выдаче разрешения, об отказе в выдаче разрешения, о лишении разрешения члены комиссии не вправе допускать личной заинтересованности, которая может привести к конфликту интересов, обязаны принимать меры по предотвращению такого конфликта.

2. Состав Комиссии

2.1. Комиссия состоит из председателя, заместителя председателя, секретаря и членов комиссии. Комиссию возглавляет заместитель директора Департамента курирующий вопросы организации медицинской помощи.

2.2. Персональный состав комиссии утверждается приказом Департамента.

2.3. Комиссия создается из числа сотрудников Департамента, главных внештатных специалистов Департамента по соответствующим видам медицинской деятельности. К участию в работе комиссии могут привлекаться независимые эксперты.

3. Порядок работы Комиссии

3.1. Комиссия создается для рассмотрения поступивших в Департамент документов лиц, претендующих на получение разрешения на занятие народной медициной на территории Ивановской области (далее – претенденты).

3.2. Во время отсутствия члена Комиссии, являющегося государственным гражданским служащим Департамента, по причине временной нетрудоспособности, нахождения в отпуске или служебной командировке, в заседании принимает участие должностное лицо, исполняющее его обязанности.

Комиссия правомочна, если на ее заседании присутствует более пятидесяти процентов членов Комиссии.

3.3. Комиссия проводит заседания — не менее одного раза в месяц и созывается председателем Комиссии в течение 10 рабочих дней с момента представления в Департамент полного комплекта документов претендента или документов, являющихся основанием для проведения заседания комиссии. В случае отсутствия заявлений претендентов, заседание Комиссии не проводится.

3.4. Заседание Комиссии ведет председатель Комиссии. В случае отсутствия председателя Комиссии его полномочия осуществляет заместитель председателя Комиссии.

3.5. Комиссия принимает решение о выдаче претенденту разрешения на занятие народной медициной на территории Ивановской области (далее - разрешение) или об отказе в выдаче разрешения путем открытого голосования, простым большинством голосов присутствующих на заседании членов Комиссии. При равенстве голосов решающим является голос председательствующего.

Решения комиссии оформляются протоколом заседания комиссии в день проведения заседания комиссии. Протокол подписывается председателем комиссии или лицом, исполняющим его обязанности, и секретарем комиссии.

3.6. Основанием для отказа в выдаче разрешения являются:

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

3.6.2. Поступление в Департамент информации о совершении претендентом действий, которые повлекли причинение вреда жизни и здоровью человека, подтвержденных решением суда.

3.7. Заседания Комиссии оформляются протоколом, который подписывается всеми членами Комиссии. На основании протокола заседания Комиссии приказом Департамента утверждается список претендентов для выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Ивановской области.

Протокол заседания комиссии ведется секретарем Комиссии и хранится у секретаря Комиссии.

3.8. По итогам принятого комиссией решения издается приказ департамента о выдаче (о лишении) разрешения или подписывается уведомление об отказе в выдаче разрешения на следующий рабочий день после проведения заседания комиссии.

3.9. На основании приказа Департамента о выдаче разрешения ответственное должностное лицо департамента в течение 3 рабочих дней со дня принятия решения о выдаче разрешения оформляет разрешение по установленной форме.

Форма

Регистрационный номер: _____ от _____ 20__ г.
(заполняется Департаментом здравоохранения Ивановской области)

В Департамент здравоохранения Ивановской области

Заявление

о предоставлении, переоформлении, продлении срока действия Разрешения
на занятие народной медициной
(нужное подчеркнуть)

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

2. Государственный регистрационный номер:

- записи о государственной регистрации физического лица, как
индивидуального предпринимателя: _____

3. Адрес места жительства гражданина, места регистрации:

4. Адрес осуществления деятельности (адрес занятия народной медициной
совпадает с адресом осуществления медицинской деятельности):

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

6. Регистрационный номер и дата выдачи Разрешения: _____
(заполняется при переоформлении или продлении срока действия Разрешения)

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

Лицензия № _____ от _____
предоставлена _____

8. Контактный телефон, факс

9. Адрес электронной почты (при наличии)

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

Достоверность представленных документов подтверждаю

(подпись)
М.П.
« ____ » _____ 20 ____ г.

Опись документов

Настоящим удостоверяется, что _____ фамилия, имя и (в случае, если имеется) отчество гражданина _____ представил, а Департамент здравоохранения Ивановской области принял « ____ » _____ 20 _____ г. за № _____ нижеследующие документы для выдачи, переоформления, продления срока действия Разрешения на занятие народной медициной
(нужное подчеркнуть)

№ п/п	Наименование документа	Кол-во листов	Дополнительно представлено

Документы принял, копию описи вручил:

(Ф.И.О., должность, подпись)

Документы сдал, копию описи получил:

(Ф.И.О., должность, подпись)

Форма

(бланк Департамента здравоохранения Ивановской области)

РАЗРЕШЕНИЕ

на занятие народной медициной на территории Ивановской области

№ _____

«___» _____ 20 __ г.

Настоящее разрешение на занятие народной медициной выдано в соответствии со статьей 50 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

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

Приказом Департамента здравоохранения Ивановской области от «___» _____ 20 __ г. № _____, принятым в соответствии с решением комиссии Департамента здравоохранения Ивановской области по выдаче разрешений на занятие народной медициной на территории Ивановской области от «___» _____ 20 __ г. на основании Представления

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

(фамилия, инициалы гражданина)

занятие народной медициной на территории Ивановской области по виду(ам) деятельности:

Адрес занятия народной медициной: _____

Срок действия разрешения с _____ по _____

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.

Действие настоящего Разрешения продлено до «___» _____ г.

(должность)

(подпись)

(расшифровка подписи)

М.П.