



РЕСПУБЛИКА КРЫМ
СОВЕТ МИНИСТРОВ
РАДА МІНІСТРІВ
ВЕЗИРЛЕР ШУРАСЫ

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ПРИКАЗ

От 06.05.2016г. № 670
г. Симферополь

**Об утверждении Порядка занятия народной медициной и выдачи
разрешения на занятие народной медициной на территории
Республики Крым**

В соответствии со статьей 50 Федерального закона от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях реализации гражданами Российской Федерации права на занятие народной медициной и в соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Крым, утвержденным постановлением Совета министров Республики Крым от 27 июня 2014 года №149,

ПРИКАЗЫВАЮ

1. Утвердить:

1.1. Состав комиссии Министерства здравоохранения Республики Крым по рассмотрению документов о выдаче разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Крым в соответствии с приложением №1 к настоящему приказу;

1.2. Порядок занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Крым в соответствии с приложением №2 к настоящему приказу.

2. Ответственность за организацию работы по выдаче разрешения на занятие народной медициной возложить на Департамент организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя министра
А.А. Шаклунова.

Министр

A handwritten signature in black ink, appearing to be 'А.И. ГОЛЕНКО', written in a cursive style.

А.И. ГОЛЕНКО

Приложение №1 к приказу
министерства здравоохранения
Республики Крым
от _____ № _____

Состав комиссии

**Министерства здравоохранения Республики Крым по рассмотрению
документов о выдаче разрешения на занятие народной медициной на
территории Республики Крым**

Шаклунов А.А. - заместитель министра здравоохранения
здравоохранения Республики Крым, председатель комиссии

Козуб О.П. - начальник департамента организации медицинской помощи
Министерства здравоохранения Республики Крым;

Гализдра С.В.- руководитель ГАУЗ РК «Сакская специализированная
больница медицинской реабилитации»;

Голубова Т.Ф. –руководитель ГБУ РК «Научно-исследовательский
институт детской курортологии, физиотерапии и медицинской реабилитации»;

Вохминцев Н.М. – руководитель ГБУ РК «Центр медицинской
профилактики», секретарь комиссии.

**Порядок
занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие
народной медициной на территории Республики Крым**

I. Общие положения.

1. Настоящий Порядок регулирует организационно-правовые отношения, возникающие в связи с реализацией прав граждан на занятие народной медициной, а также устанавливает порядок выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Крым.

2. Целями настоящего Порядка являются: защита прав граждан на занятие народной медициной, защита прав потребителей, пользующихся услугами лиц, занимающихся народной медициной, а также реализация установленных законодательством Российской Федерации полномочий Министерства здравоохранения Республики Крым (далее - Министерство), профессиональных медицинских ассоциаций, медицинских организаций; обеспечение безопасности и повышение качества услуг в области народной медицины; установление правовых норм и условий, способствующих углублению процесса интеграции современной и народной медицины, внедрение методов и средств народной медицины в практическое здравоохранение, координации деятельности учреждений и специалистов, работающих в области народной медицины.

II. Основные понятия

3. Народная медицина - это методы оздоровления, утвердившиеся в народном опыте, в основе которых лежит использование знаний, умений и практических навыков по оценке и восстановлению здоровья.

4. Специалист в области народной медицины - гражданин Российской Федерации, обладающий профессиональными знаниями и опытом практической деятельности в области народной медицины, имеющий разрешение на занятие народной медициной, выданное на основании решения комиссии Министерства здравоохранения Республики Крым по рассмотрению документов о выдаче разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Крым, принятого на основании заявления гражданина и представления медицинской профессиональной некоммерческой организации либо заявления гражданина и совместного представления медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации.

5. Разрешение на занятие народной медициной - документ, дающий право его обладателю на занятие народной медициной на территории Республики Крым.

6. Представление медицинской профессиональной некоммерческой организации - официальное заключение Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины о признании соответствующими критериям качества и безопасности, используемых соискателем разрешения методов народной медицины, являющиеся основанием для выдачи разрешения на занятие народной медициной.

7. Соискатель разрешения на занятие народной медициной - гражданин Российской Федерации, обратившийся в Министерство с заявлением о выдаче разрешения на занятие народной медициной.

III. Порядок выдачи, продления срока действия, переоформления и лишения разрешения на занятие народной медициной

8. Для получения разрешения на занятие народной медициной соискатель разрешения представляет в Министерство заявление о выдаче разрешения на занятие народной медициной по прилагаемой форме (приложение № 1).

9. К заявлению о выдаче разрешения на занятие народной медициной прилагаются:

- копия представления Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины или совместного представления медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации;

- при наличии копии документов, подтверждающих профессиональное (медицинское) образование;

- при наличии копия лицензии на осуществление медицинской деятельности.

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

11. Требовать от соискателя разрешения на занятие народной медициной представления документов, не предусмотренных настоящим Порядком, не допускается.

12. Рассмотрение заявления о выдаче разрешения на занятие народной медициной и решение о выдаче или об отказе в выдаче разрешения на занятие народной медициной принимается Министерством здравоохранения Республики Крым по рассмотрению документов ~~по рассмотрению документов~~ о выдаче разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Крым в срок, не превышающий тридцати рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых к нему документов. Указанное решение оформляется приказом Министерства.

13. Соискатель разрешения на занятие народной медициной в указанный п. 12 срок уведомляется о принятии решения о выдаче или об отказе в выдаче разрешения на занятие народной медициной (с указанием причин отказа). Уведомление направляется (вручается) соискателю разрешения в письменной форме.

14. Разрешение на занятие народной медициной выдается на пять лет по прилагаемой форме (приложение № 2).

15. Основанием для принятия решения об отказе в выдаче разрешения на занятие народной медициной являются:

- непредставление соискателем разрешения на занятие народной медициной документов, предусмотренных пунктом 9 настоящего Порядка;
наличие в заявлении и (или) документах, представленных соискателем разрешения, недостоверной или искаженной информации;

- отрицательное представление Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины;

- несоответствие заявленных соискателем разрешения методов оздоровления установленным законодательством признакам народной медицины.

16. Соискатель разрешения на занятие народной медициной имеет право обжаловать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, отказ в выдаче разрешения на занятие народной медициной.

17. В случае утраты разрешения на занятие народной медициной обладатель разрешения имеет право на получение дубликата указанного документа, который предоставляется ему на основании заявления по прилагаемой форме (приложение № 3).

18. Срок действия разрешения на занятие народной медициной может быть продлен по заявлению специалиста в области народной медицины, представленному в Министерство до истечения срока действия разрешения на занятие народной медициной.

19. Продление срока действия разрешения на занятие народной медициной осуществляется в порядке ее переоформления.

20. Для продления срока действия разрешения на занятие народной медициной специалист в области народной медицины представляет в Министерство заявление о продлении в порядке переоформления срока действия разрешения на занятие народной медициной по прилагаемой форме (приложение № 4).

21. К заявлению о продлении в порядке переоформления срока действия разрешения на занятие народной медициной прилагаются:

- копии документов, подтверждающих профессиональное (медицинское) образование, при наличии;

- копия лицензии на осуществление медицинской деятельности при наличии.

- копии установленной законодательством в сфере охраны здоровья учетной и отчетной медицинской документации, подтверждающие положительные результаты лечения граждан с применением разрешенных специалисту в области народной медицины методов народной медицины (выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного, заключения лечащих врачей медицинских организаций, врачей, занимающихся частной медицинской практикой, о динамике состояния здоровья пациента за период лечения методами народной медицины у специалиста в области народной медицины).

22. Основанием для принятия решения об отказе в продлении срока действия разрешения на занятие народной медициной являются:

- непредставление специалистом в области народной медицины документов, предусмотренных пунктом 21 настоящего Порядка;

- наличие в заявлении и (или) документах, представленных специалистом в области народной медицины, недостоверной или искаженной информации;

- совершение специалистом в области народной медицины действий, которые повлекли или могли повлечь причинение вреда жизни и здоровью граждан;
- наличие документов, подтверждающих нарушение специалистом в области народной медицины требований законодательства в сфере охраны здоровья, нарушение законодательства о рекламе, о защите прав потребителей, нарушение порядка занятия народной медициной;
- решение суда о запрете деятельности специалиста в области народной медицины.

23. В случае изменения имени или места жительства, а также в случае изменения адреса места осуществления деятельности в области народной медицины специалист в области народной медицины обязан подать заявление о переоформлении разрешения на занятие народной медициной. В заявлении указываются новые сведения о специалисте в области народной медицины и данные документа, подтверждающего факт внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей. Заявление о переоформлении разрешения на занятие народной медициной подается специалистом в области народной медицины в Министерство не позднее чем через пятнадцать дней со дня внесения соответствующих изменений в единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей либо со дня изменения адреса места осуществления деятельности в области народной медицины, имени, места жительства.

24. Переоформление разрешения на занятие народной медициной осуществляется в течение десяти дней со дня получения соответствующего заявления. Специалист в области народной медицины в указанный срок уведомляется о принятии решения о переоформлении или об отказе в переоформлении разрешения на занятие народной медициной. Уведомление направляется (вручается) специалисту в области народной медицины в письменной форме.

25. Основанием для принятия решения об отказе в переоформлении разрешения на занятие народной медициной является представление специалистом в области народной медицины неполных или недостоверных сведений. Уведомление об отказе в переоформлении разрешения на занятие народной медициной направляется (вручается) специалисту в области народной медицины в письменной форме с указанием причин отказа. решению Министерства. Основаниями для лишения разрешения на занятие народной медициной являются:

- нарушение специалистом в области народной медицины установленных требований законодательства в сфере охраны здоровья, законодательства о рекламе, о защите прав потребителей, требований к порядку занятия народной медициной;
- вступление в законную силу решения суда о запрете деятельности специалиста в области народной медицины.

27. Повторное представление заявления о выдаче разрешения на занятие народной медициной, возможно, не ранее чем через два года после принятия решения о лишении разрешения на занятие народной медициной

28. Досрочно действие разрешения на занятие народной медициной прекращается также на основании представленного в Министерство заявления о прекращении действия разрешения на занятие народной медициной по прилагаемой форме (приложение №5).

IV. Порядок осуществления деятельности в области народной медицины

29. К занятию народной медициной на территории Республики Крым допускаются лица, обладающие профессиональными знаниями и опытом практической деятельности в области народной медицины, подтвержденными представлением медицинской профессиональной некоммерческой организации, имеющие разрешение на занятие народной медициной, выданное Министерством.

30. Специалист в области народной медицины, не имеющий медицинского образования, осуществляет деятельность в области народной медицины под контролем врача (на основе договоров с медицинскими организациями, с врачами, занимающимися частной медицинской практикой).

31. Специалист в области народной медицины при осуществлении деятельности в области народной медицины имеет право применять только те методы народной медицины, которые указаны в разрешении на занятие народной медициной.

32. При осуществлении деятельности в области народной медицины специалист в области народной медицины обязан:

- не использовать свои знания и умения во вред жизни и/или здоровью граждан;
- вести установленную законодательством в сфере охраны здоровья учетную и отчетную медицинскую документацию;
- использовать при оказании услуг разрешенные в установленном порядке приборы и оборудование;
- обеспечить граждан доступной и достоверной информацией об оказываемых им услугах, предусмотренной законодательством о защите прав потребителей;
- каждые пять лет подтверждать соответствие способностей и квалификации профессиональным критериям допуска к деятельности в области народной медицины в Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины;
- осуществлять свою деятельность в соответствии с требованиями, установленными законодательством Российской Федерации и Республики Крым, а также настоящим Порядком.

33. Деятельность в области народной медицины осуществляется в зданиях (строениях, помещениях), соответствующих санитарным правилам, требованиям пожарной безопасности, строительным нормам и правилам.

34. Специалистам в области народной медицины запрещается проведение сеансов массового целительства, в том числе с использованием средств массовой информации.

35. Контроль за соблюдением специалистом в области народной медицины обязательных требований при осуществлении деятельности в области народной медицины осуществляется Министерством в соответствии

с Федеральным законом от 26 декабря 2008 г. N 294-ФЗ "О защите прав юридических лиц и индивидуальных предпринимателей при осуществлении государственного контроля (надзора) и муниципального контроля".

36. Разрешение на занятие народной медициной, выданное органами исполнительной власти в сфере охраны здоровья иных субъектов Российской Федерации, на территории Республики Крым является недействительным.

Приложение №1
к Порядку занятия народной медициной и
выдачи разрешения на занятие народной
медициной на территории Республики
Крым

Регистрационный номер _____

" ____ " _____ 20__ г.

В Министерство
здравоохранения
Республики Крым
95000, Симферополь, Проспект
Кирова,13

**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 _____

_____ Адрес места осуществления деятельности в области народной медицины

_____ Телефон _____

Факс _____ E-mail _____

ОГРНИП _____ ИНН _____

В соответствии с пунктом 3 статьи 50 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" прошу выдать разрешение на занятие народной медициной по следующим методам народной медицины

_____ (методы народной медицины в соответствии с представлением медицинской профессиональной некоммерческой организации)

Достоверность представленных документов подтверждаю.

Обязуюсь при осуществлении деятельности в области народной медицины соблюдать законодательство Российской Федерации и Республики Крым в сфере охраны здоровья. Порядок занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Крым.

Приложения:

1. Представление медицинской профессиональной некоммерческой организации.
2. Копии документов, подтверждающих профессиональное (медицинское) образование (при наличии).
3. Копия лицензии на осуществление медицинской деятельности (при наличии).

Заявитель _____
подпись инициалы, фамилия

"__" _____ 20__ г.

М.П.

Приложение № 2
к Порядку занятия народной
медициной и выдачи разрешения на
занятие народной медициной на
территории Республики Крым

Изображение Государственного
герба Республики Крым

Серия РК 000000

Министерство здравоохранения
Республики Крым

Разрешение
на занятие народной медициной на территории Республики Крым
№ _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Разрешение на занятие народной медициной выдано

_____ (фамилия, имя, отчество)
на основании представления к разрешению Российской профессиональной
медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной
медицины от _____ 20__ № _____.
Документ, _____ удостоверяющий _____ личность:

_____ (вид документа, серия, номер, дата выдачи, кем выдан)
ОГРНИП _____ ИНН _____
Место _____ жительства:

Адрес места осуществления деятельности в области народной медицины:

Разрешенные на территории Республики Крым методы народной медицины:

_____ (наименование методов народной медицины в соответствии с представлением к
разрешению)
Условия осуществления данного вида деятельности:

_____ (самостоятельно, под контролем врача)
Срок действия настоящего разрешения: с _____ до _____ (должность
уполномоченного лица)

(подпись) (инициалы, фамилия)
М.П.

Приложение № 3 к Порядку
занятия народной медициной и
выдачи разрешения на занятие
народной медициной на
территории Республики Крым

Регистрационный номер _____

" ____ " _____ 20__ г.

В Министерство
здравоохранения
Республики Крым
95000, Симферополь, Проспект
Кирова, 13

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

Заявитель: _____

фамилия, имя, отчество

Место жительства: _____

Данные документа, удостоверяющего личность:

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

Адрес места осуществления деятельности в области народной медицины:

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

ОГРНИП _____ ИНН _____

прошу выдать дубликат разрешения на занятие народной медициной

№ _____ от ____ . _____ 20__, сроком действия до " ____ " _____ 20__ г. в связи с его
утратой.

Заявитель _____

подпись инициалы, фамилия

" ____ " _____ 20__ г.

М.П.

Приложение № 4к Порядку
занятия народной медициной и
выдачи разрешения на занятие
народной медициной на
территории Республики Крым

Регистрационный номер _____

" ____ " _____ 20__ г.

В Министерство
здравоохранения
Республики Крым
95000, Симферополь, Проспект
Кирова,13

**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 места осуществления деятельности в области народной медицины:

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

ОГРНИП _____ ИНН _____

прошу переоформить разрешение на занятие народной медициной № _____ от ____
20__ г. сроком действия до " ____ " _____ 20__ г. в связи с

_____ основание для
переоформления разрешения на занятие народной медициной
Достоверность представленных документов подтверждаю. Обязуюсь при
осуществлении деятельности в области народной медицины соблюдать законодательство
Российской Федерации и Республики Крым в сфере охраны здоровья, Порядок занятия
народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории
Республики Крым.

Заявитель _____

подпись инициалы, фамилия

" ____ " _____ 20__ г.

М.П.

Приложение № 5 к Порядку занятия
народной медициной и выдачи
разрешения на занятие народной
медициной на территории

Регистрационный номер ____

" ____ " _____ 20__ г.

В Министерство
здравоохранения
Республики Крым
95000, Симферополь, Проспект
Кирова,13

**Заявление
о прекращении действия разрешения на занятие народной медициной**

Заявитель: _____

фамилия, имя, отчество

Место жительства:

Данные документа, удостоверяющего личность:

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

Адрес места осуществления деятельности в области народной медицины:

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

ОГРНИП _____ ИНН _____

прошу прекратить действие разрешения на занятие народной медициной

№ ____ от ____ . ____ 20__, сроком действия до " ____ " ____ 20__ г.

в связи с прекращением деятельности в области народной медицины

Заявитель _____

подпись инициалы, фамилия

" ____ " _____ 20__ г.

М.П.