



ПРИКАЗ

24.05.2013

г. Казань

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

ТАТАРСТАН РЕСПУБЛИКАСЫ ЮСТИЦИЯ МИНИСТРЛЫГЫ	
БОЕРЫК ТЕРКӨЛДЕ	
№	866
МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РЕСПУБЛИКИ ТАТАРСТАН	
ЗАРЕГИСТРИРОВАНО 02.04.2013 г.	
терч	№ 1925
РЕГИСТРАЦИОННЫЙ	

В соответствии со статьей 50 Федерального закона от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в целях реализации гражданами Российской Федерации права на занятие народной медицинской и в соответствии с Положением о Министерстве здравоохранения Республики Татарстан, утвержденным постановлением Кабинета Министров Республики Татарстан от 23 декабря 2011 г. N 1052, приказываю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Татарстан.
2. Начальникам управлений здравоохранения Министерства здравоохранения Республики Татарстан по г. Казани, г. Набережные Челны, Нижнекамскому муниципальному району, Альметьевскому муниципальному району, главным врачам центральных районных больниц при использовании методов народной медицины в подведомственных медицинских учреждениях строго руководствоваться Порядком занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Татарстан.
3. Начальнику юридического отдела Министерства здравоохранения Республики Татарстан Т.А. Стрюковой обеспечить в установленном порядке государственную регистрацию и официальное опубликование настоящего приказа.
4. Исполняющему обязанности начальника Управления бухгалтерского учета и отчетности при Министерстве здравоохранения Республики Татарстан М.М.Маркичевой обеспечить оплату расходов на официальное опубликование настоящего приказа.
5. Ответственность за организацию работы по выдаче разрешения на занятие народной медициной возложить на Управление по лицензированию Министерства здравоохранения Республики Татарстан.

6. Признать утратившими силу:

приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.12.2010 N 1562 "Об утверждении Порядка занятия народной медициной (целительством) и выдачи диплома целителя на территории Республики Татарстан";

приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 05.05.2011 N 607 «О внесении изменений в приказ Министерства здравоохранения Республики Татарстан от 10.12.2010 N 1562».

7. Контроль исполнения настоящего приказа возложить на заместителя министра здравоохранения Республики Татарстан Р.С. Залалдинова.

Министр



А.З.Фаррахов

Утвержден
приказом министерства здраво-
охранения Республики Татарстан
от 23.04.2012 г. № 572

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

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, переоформления и лишения разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Татарстан.

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 полномочий Министерства здравоохранения Республики Татарстан (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, подтвержденными представлением медицинской профессиональной некоммерческой организации, имеющий разрешение на занятие народной медициной, выданное Министерством.

5. Разрешение на занятие народной медициной - документ, устанавливающий его обладателю статус специалиста в области народной медицины и дающий ему право на занятие народной медициной на территории Республики Татарстан.

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, 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;

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

копия лицензии на осуществление медицинской деятельности - при наличии.

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

11. Рассмотрение заявления о выдаче разрешения на занятие народной медициной и решение о выдаче или об отказе в выдаче разрешения на занятие народной медициной принимается в срок, не превышающий тридцати рабочих дней со дня поступления заявления и прилагаемых к нему документов. Указанное решение оформляется приказом Министерства.

12. Соискатель разрешения на занятие народной медициной в указанный п. 11 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.

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

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

непредставление соискателем разрешения на занятие народной медициной копии представления Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины или отрицательное представление Российской профессиональной медицинской ассоциации специалистов традиционной и народной медицины;

наличие в заявлении и (или) документах, представленных соискателем разрешения, недостоверной или искаженной информации;

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

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

16. 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).

17. По истечении срока действия разрешения на занятие народной медициной специалисты в области народной медицины получают новое разрешение на занятие народной медициной в соответствии с пунктами 8-12 настоящего Порядка.

18. 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.

19. 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.

20. 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.

21. Лишение разрешения на занятие народной медициной производится по 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.

22. 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.

23. 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 занятия народной медициной

24. К занятию народной медициной на территории Республики Татарстан 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.

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

26. Специалист в области народной медицины имеет право применять только те методы народной медицины, которые указаны в разрешении на занятие народной медициной.

27. При занятии народной медициной 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 Татарстан, а также настоящим Порядком.

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

29. Специалистам в области народной медицины запрещается проведение сеансов массового целительства, в том числе с использованием средств массовой ин-

формации.

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

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

Регистрационный номер _____
"___" 20 ____ г.

В Министерство здравоохранения
Республики Татарстан
420111, Казань, Островского, 11/6

**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. N 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 Татарстан в сфере охраны здоровья, Порядок занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Татарстан.

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 Татарстан

Изображение Государственного герба
Республики Татарстан

Серия РТ

000000

Министерство здравоохранения
Республики Татарстан

**Разрешение
на занятие народной медициной
на территории Республики Татарстан**

N _____

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 _____ N _____.

Документ, удостоверяющий личность: _____

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

ОГРНП _____ ИНН _____

Место жительства: _____

Адрес места осуществления деятельности в области народной медицины:

Разрешенные на территории Республики Татарстан 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 Татарстан

Регистрационный номер _____
"___" 20__ г.

В Министерство здравоохранения
Республики Татарстан
420111, Казань, Островского, 11/6

**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 N _____
от _____.____ 20____, сроком действия до "___" 20____ г. в связи с
его утратой.

Заявитель _____
подпись _____ инициалы, фамилия
"___" 20__ г.

М.П.

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

Регистрационный номер _____
"___" 20 ____ г.

В Министерство здравоохранения
Республики Татарстан
420111, Казань, Островского, 11/6

**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 _____
ОГРНП _____ 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 Татарстан в сфере охраны здоровья, Порядок занятия народной медициной и выдачи разрешения на занятие народной медициной на территории Республики Татарстан.

Заявитель _____
"___" 20 ____ г.
подпись

инициалы, фамилия

М.П.

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

Регистрационный номер _____
"___" 20___ г.

В Министерство здравоохранения
Республики Татарстан
420111, Казань, Островского, 11/6

**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 _____

ОГРНП _____ 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.