



КОМИТЕТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
ВОЛГОГРАДСКОЙ ОБЛАСТИ
(ОБЛЗДРАВ)

ПРИКАЗ

15 августа 2022 г.

№ 178н

Волгоград

О внесении изменений в приказ министерства здравоохранения
Волгоградской области от 19 апреля 2012 г. № 833 "Об утверждении Порядка
занятия народной медициной на территории Волгоградской области"

П р и к а з ы в а ю:

1. Внести в Порядок занятия народной медициной на территории Волгоградской области, утвержденный приказом министерства здравоохранения Волгоградской области от 19 апреля 2012 г. № 833 "Об утверждении порядка занятия народной медициной на территории Волгоградской области" (далее – Порядок), следующие изменения:

1.1. Абзац первый Порядка изложить в следующей редакции:

"Настоящий Порядок занятия народной медициной на территории Волгоградской области (далее - 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 устанавливает организационно-правовые основы порядка занятия народной медициной на территории Волгоградской области.

Порядок разработан в целях:

защиты прав граждан на занятие народной медициной, защиты прав потребителей, пользующихся услугами целителей;

обеспечения безопасности и повышения качества предоставляемых целителями услуг в области народной медицины."

1.2. Пункт 1 Порядка дополнить абзацами шестым-восьмым следующего содержания:

"пациент – физическое лицо, обратившееся к лицу, получившему разрешение на занятие народной медициной, с целью получения консультации и (или) лечения методами народной медицины;

целитель – гражданин Российской Федерации, получивший в установленном порядке разрешение на занятие народной медициной;

целительская деятельность – виды и методы народной медицины, осуществляемые целителем."

1.3. Дополнить Порядок новым пунктом 4 следующего содержания:

"4. Целитель не имеет права применять методы народной медицины:

к больным со злокачественными новообразованиями, психическими расстройствами и расстройствами поведения, а также инфекционными заболеваниями, включая туберкулез;

к детям до 15 лет включительно, а к страдающим наркоманией и алкоголизмом – до 16 лет включительно;

при лечении наркомании и алкоголизма при отсутствии высшего медицинского образования и соответствующей подготовки."

1.4. Пункты 4-9 Порядка считать пунктами 5-10 соответственно.

1.5. Пункт 6 Порядка дополнить абзацами восьмым-девятым следующего содержания:

"- вести индивидуальные карты наблюдения за пациентами с обязательным внесением в них информации о датах первичного обращения и последующих посещениях, о диагнозе лечащего врача (врачей), 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;

- получать письменное информированное добровольное согласие пациента или его законного представителя на применение методов оздоровления на основании предоставленной лицом, получившим разрешение, в доступной форме полной информации о целях, методах оздоровления, связанном с ними риске, о последствиях их применения, а также о предполагаемых результатах применения методов оздоровления (далее - информированное добровольное согласие), а также согласия гражданина на обработку его персональных данных. Информированное добровольное согласие по форме согласно приложению к настоящему Порядку подписывается пациентом или его законным представителем, хранится вместе с индивидуальной картой наблюдения пациента."

1.6. Пункт 10 Порядка изложить в следующей редакции:

"10. Лишение разрешения на занятие народной медициной производится в случаях:

- поступление в комитет заявления от целителя о лишении разрешения на занятие народной медициной на территории Волгоградской области, по адресу, указанному в разрешении на занятие народной медициной;

- поступления в комитет мотивированного заключения (ходатайства) медицинской профессиональной некоммерческой организации либо совместного мотивированного заключения (ходатайства) медицинской профессиональной некоммерческой организации и медицинской организации о лишении целителя разрешения на занятие народной медициной или о недостаточной квалификации гражданина, получившего разрешение на занятие народной медициной;

- вступления в законную силу решений суда о причинении целителем ущерба жизни и здоровью пациента или о выявлении негативных последствий для здоровья пациента, наступивших вследствие использования методов народной медицины, либо о прямом запрете деятельности целителя;

- поступления в комитет письменной информации от правоохранительных органов или органов, уполномоченных на осуществление государственного контроля (надзора) о выявленных фактах проведения лицом, получившим разрешение на занятие народной медициной сеансов оккультно-магического характера, по совершению религиозных обрядов, а также о фактах нарушений установленного порядка занятия народной медициной на территории Волгоградской области и невыполнения требований по их устранению."

1.7. Дополнить Порядок новым приложением согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль исполнения приказа возложить на заместителя председателя комитета здравоохранения Волгоградской области Гаврилову М.А.

Председатель комитета здравоохранения
Волгоградской области



А.И. Себелев

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу комитета
здравоохранения
Волгоградской области
от 15 августа 2022 г. № 178н

"Приложение
к Порядку занятия народной
медициной на территории
Волгоградской области

ФОРМА
информированного добровольного согласия
на применение методов оздоровления

Я, _____,
(Ф.И.О. пациента или законного представителя)
" ____ " _____ года рождения, _____,
(адрес места жительства пациента или законного представителя)
даю согласие на применение ко мне/к лицу, законным представителем которого
являюсь, _____
(Ф.И.О.)
следующих методов оздоровления: _____
лицом, получившим разрешение, _____.
(Ф.И.О. лица, получившего разрешение)

Перед оказанием услуг в доступной для меня форме мне разъяснены цели, применяемые методы оздоровления, связанный с ними риск, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты применения указанных методов оздоровления. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от применения методов оздоровления полностью или частично на любом этапе оказания услуг или потребовать их прекращения.

Подтверждаю свое согласие на обработку _____

(Ф.И.О. лица, получившего разрешение)
в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ
"О персональных данных" моих персональных данных, указанных
в настоящем согласии, журнале учета обращений граждан, индивидуальной
карте наблюдения, в целях оказания мне услуг в виде применения методов
оздоровления.

(подпись) _____
(Ф.И.О. пациента или законного представителя)

(подпись) _____
(Ф.И.О. лица, получившего разрешение)
" ____ " _____ г. "