

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

*Направляется по электронной
почте государственных органов*

10.01.2017 № 3-4-4/736-107

Управления здравоохранения
облесполкомов (Главное управление
здравоохранения Минского
облесполкома)

Комитет по здравоохранению
Минского горисполкома

Организации здравоохранения,
подчиненные Министерству
здравоохранения Республики
Беларусь (по списку)

Организации иного ведомственного
подчинения (по списку)

О реализации Декрета № 3

Министерство здравоохранения Республики Беларусь сообщает, что 21 ноября 2016 г. в Министерстве по налогам и сборам Республики Беларусь состоялось совещание по отдельным вопросам реализации норм Декрета Президента Республики Беларусь от 2 апреля 2015 г. № 3 «О предупреждении социального иждивенчества» (далее – Декрет № 3).

В ходе указанного совещания заинтересованные государственные органы пришли к договоренности о необходимости снятия социальной напряженности по вопросам реализации норм Декрета № 3, в частности, исключения случаев предъявления необоснованных требований по уплате сбора на финансирование государственных расходов к гражданам, не имевшим места работы и перенесшим в 2015 году определенные заболевания (травмы), а также к женщинам, состоявшим под медицинским наблюдением во время беременности, родов и в послеродовой период.

На основании выше изложенного поручаем:

1. при обращении в организации здравоохранения граждан, не имевших в 2015 году места работы, обеспечить выдачу им в установленном законодательством порядке:

выписки из медицинских документов установленной формы, содержащей решение врачебно-консультационной комиссии (далее – ВКК) о наличии у гражданина признаков временной нетрудоспособности

за конкретный период времени (2015 г.) – в случаях оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (при острых заболеваниях, обострении или декомпенсации хронических заболеваний, оперативных вмешательствах) и медицинском наблюдении женщин во время беременности, родов и в послеродовой период (с 30 недель беременности на 126 календарных дней, женщинам, постоянно (преимущественно) проживающим, работающим, проходящим службу, обучающимся на территории радиоактивного загрязнения, - с 27 недель беременности на 146 календарных дней);

эпикриза медицинской карты стационарного пациента (его дубликата), подтверждающего конкретный период оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

2. при поступлении в организации здравоохранения запросов налоговых органов обеспечить предоставление информации о наличии у граждан, не имевших в 2015 году места работы, признаков временной нетрудоспособности за конкретный период времени (2015 г.) – при наличии письменного согласия граждан на предоставление указанной информации.

Приложение: на 3 л. в 1 экз.

Первый заместитель Министра



Д.Л.Пиневич

Приложение
к письму
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
от _ _ 2017 №

Для целей реализации норм Декрета № 3 конкретный период наличия у гражданина, не имевшего в 2015 году места работы, признаков временной нетрудоспособности **в случаях оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях** по поводу острых заболеваний, обострении или декомпенсации хронических, оперативных вмешательств, а также период медицинского наблюдения женщин во время беременности, родов и послеродовой период (с 30 недель беременности на 126 календарных дней, женщинам, постоянно (преимущественно) проживающим, работающим, проходящим службу, обучающимся на территории радиоактивного загрязнения, - с 27 недель беременности на 146 календарных дней) может определяться только врачебно-консультационной комиссией организации здравоохранения, оказывавшей указанному гражданину медицинскую помощь (далее, если не указано иное, – ВКК).

Для принятия решения в отношении конкретного гражданина ВКК анализирует информацию, содержащуюся в медицинской карте амбулаторного больного за 2015-й год: дата (даты) обращения пациента за медицинской помощью, диагноз, сроки оказания медицинской помощи в амбулаторных условиях (для женщин – сроки беременности, дату родов), средние оптимальные сроки временной нетрудоспособности и др.

Решение ВКК должно содержать информацию о наличии (отсутствии) у гражданина по результатам анализа его медицинских документов признаков временной нетрудоспособности за конкретный период времени.

Указанное решение ВКК регистрируется в установленном порядке в журнале регистрации решений врачебно-консультационной комиссии, а также вносится в медицинскую карту амбулаторного больного.

Выписка из медицинских документов должна соответствовать форме 1 мед/у-10, (приложение 2 к постановлению Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 9 июля 2010 г. № 92). При этом в разделе «Выписка дана для предоставления» указывается наименование налогового органа, в разделе «Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров, обследований, сведения о прививках и прочее)» – соответствующее решение ВКК (образец оформления выписки из медицинских документов прилагается). При оформлении выписки из медицинских документов для целей реализации норм Декрета № 3 указание диагнозов пациента не требуется.

Обращаем внимание, что для целей реализации норм Декрета № 3 выдача заключения ВКК действующим законодательством Республики Беларусь не предусмотрена.

Конкретный период наличия у гражданина, не имевшего в 2015 году места работы, признаков временной нетрудоспособности **в случаях оказания медицинской помощи в стационарных условиях может подтверждаться эпикризом медицинской карты стационарного пациента (его дубликатом).**

В ответ на запрос налоговых органов организации здравоохранения представляют информацию о наличии у граждан, не имевших в 2015 году места работы, признаков временной нетрудоспособности в виде выписки из медицинских документов, оформленной с учетом вышеуказанных требований и содержащей сведения о конкретном периоде наличия признаков временной нетрудоспособности в 2015 году, и (или) эпикриза медицинской карты стационарного пациента (его дубликата) за 2015 год.

С целью соблюдения принципа врачебной тайны указанная информация может быть представлена только **при наличии письменного согласия граждан на ее предоставление** (оригинал письменного согласия гражданина прилагается к соответствующему запросу налоговых органов).

**Образец оформления выписки
из медицинских документов**

Наименование организации _____

Форма 1 мед/у-10

**ВЫПИСКА
из медицинских документов**

Дана **Ивановой Ирине Ивановне** Дата рождения **23.05.1987 г.р.,**

Пол: мужской/женский (подчеркнуть)

Место жительства (место пребывания) _____

Место работы, учебы (профессия) _____

Выписка дана для предоставления **Инспекция Министерства по налогам и сборам
Республики Беларусь по Октябрьскому району г. Минска**

Перенесенные заболевания (иные анамнестические сведения) _____

Дополнительные медицинские сведения (результаты медицинских осмотров,
обследований, сведения о прививках и прочее) _____

Решение ВКК от __.__.2017 №__:

**вариант 1. по результатам анализа медицинских документов гражданки
Ивановой И.И. установлено, что у нее имелись признаки временной
нетрудоспособности в 2015 году: с 04.06.2015 по 03.08.2015 (60 календарных дней); с
10.10.2015 по 18.10.2015 (9 календарных дней); 26.12.2015 (1 календарный день);**

**вариант 2. по результатам анализа медицинских документов гражданки
Ивановой И.И. признаков временной нетрудоспособности в 2015 году не установлено;**

**вариант 3. по результатам анализа медицинских документов гражданки
Ивановой И.И. установлено, что период медицинского наблюдения во время
беременности, родов и послеродовой период в 2015 году у нее составил 126 календарных
дней (с 04.06.2015 по 08.10.2015):**

Диагноз основного заболевания _____

Диагноз сопутствующего заболевания _____

Проведенное лечение _____

Рекомендации _____

Дата выдачи выписки _____

Врач-специалист _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)

Заведующий структурным
подразделением _____ (подпись) _____ (инициалы, фамилия)
М.П.