

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ

6 марта 2015 г. № 24

Дата ввода в действие

15 марта 2015 г.

**О некоторых вопросах оказания организациями
здравоохранения платных медицинских услуг,
получаемых членом (членами) семьи при досрочном
использовании средств семейного капитала**

На основании части второй пункта 6 Положения о единовременном предоставлении семьям безналичных денежных средств при рождении, усыновлении (удочерении) третьего или последующих детей, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 9 декабря 2014 г. № 572 «О дополнительных мерах государственной поддержки семей, воспитывающих детей», части второй пункта 17 Положения о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения средствами семейного капитала, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 февраля 2015 г. № 128, и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. № 1446 «О некоторых вопросах Министерства здравоохранения и мерах по реализации Указа Президента Республики Беларусь от 11 августа 2011 г. № 360», Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию о порядке оказания организациями здравоохранения платных медицинских услуг, получаемых членом (членами) семьи при досрочном использовании средств семейного капитала.

2. Установить перечень платных медицинских услуг, получаемых членом (членами) семьи при досрочном использовании средств семейного капитала, согласно приложению.

3. Настоящее постановление вступает в силу после его официального опубликования.

Министр

В.И.Жарко

СОГЛАСОВАНО

Министр труда
и социальной защиты
Республики Беларусь

М.А.Щеткина

06.03.2015

СОГЛАСОВАНО

Председатель Правления
открытого акционерного общества
«АСБ Беларусбанк»

С.П.Писарик

06.03.2015

Приложение
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
06.03.2015 № 24

ПЕРЕЧЕНЬ

**платных медицинских услуг, получаемых членом (членами) семьи при досрочном
использовании средств семейного капитала**

Предоставление для медицинского применения по желанию граждан в кардиохирургии, нейрохирургии, онкологии иных медицинских изделий вместо включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий при выполнении сложных и высокотехнологичных вмешательств и (или) иных лекарственных средств вместо включенных в Республиканский формуляр лекарственных средств.

УТВЕРЖДЕНО

Постановление
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
06.03.2015 № 24

ИНСТРУКЦИЯ

о порядке оказания организациями здравоохранения платных медицинских услуг, получаемых членом (членами) семьи при досрочном использовании средств семейного капитала

1. Настоящая Инструкция определяет порядок оказания организациями здравоохранения платных медицинских услуг, получаемых членом (членами) при досрочном использовании средств семейного капитала.

2. Для целей настоящей Инструкции используются основные термины и их определения в значениях, установленных Законом Республики Беларусь от 18 июня 1993 года «О здравоохранении» (Ведамасці Вярхоўнага Савета Рэспублікі Беларусь, 1993 г., № 24, ст. 290; Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2008 г., № 159, 2/1460).

3. Оказание медицинских услуг, получаемых членом (членами) семьи при досрочном использовании средств семейного капитала, осуществляется в порядке, установленном постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 г. № 182 «Об оказании платных медицинских услуг государственными учреждениями здравоохранения» (Национальный реестр правовых актов Республики Беларусь, 2009 г., № 44, 5/29295), на основании письменных договоров возмездного оказания услуг (далее – договор).

4. Необходимость получения членом (членами) семьи платных медицинских услуг по перечню платных медицинских услуг, получаемых членом (членами) семьи при досрочном использовании средств семейного капитала (далее – перечень), согласно приложению к постановлению, утвердившему настоящую Инструкцию, подтверждается заключением врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости в получении членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения, для досрочного использования средств семейного капитала (далее – заключение ВКК).

5. Гражданин, в отношении которого местным исполнительным и распорядительным органом принято решение о досрочном распоряжении средствами семейного капитала на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения (далее – распорядитель), (его представитель) представляет в организацию здравоохранения, в которой будут оказываться платные медицинские услуги (далее – организация здравоохранения), для заключения договора копию такого решения, заключение ВКК и иные необходимые для заключения договора документы.

6. Организация здравоохранения на основании представленных документов, указанных в пункте 5 настоящей Инструкции, заключает договор с распорядителем.

7. Для перечисления средств семейного капитала на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг распорядитель (его представитель) обращается в подразделение открытого акционерного общества «Сберегательный банк «Беларусбанк» (далее – ОАО «АСБ Беларусбанк») в соответствии с регистрацией по его месту жительства или по месту открытия депозитного счета и представляет следующие документы:

заявление о распоряжении средствами семейного капитала на получение платных медицинских услуг по форме согласно приложению к настоящей Инструкции;

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия представителя, – в случае обращения распорядителя с заявлением через своего представителя;

копию решения местного исполнительного и распорядительного органа о досрочном распоряжении средствами семейного капитала на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг, оказываемых организациями здравоохранения; договор.

8. Подразделение ОАО «АСБ Беларусбанк» перечисляет денежные средства на счет организации здравоохранения в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, в том числе Положением о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения средствами семейного капитала, утвержденным постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 февраля 2015 г. № 128 (Национальный правовой Интернет-портал Республики Беларусь, 28.02.2015, 5/40178).

9. После перечисления подразделением ОАО «АСБ Беларусбанк» необходимых денежных средств организация здравоохранения:

обеспечивает своевременное и качественное оказание платных медицинских услуг в соответствии с условиями договора в порядке, установленном постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 10 февраля 2009 г. № 182, и по перечню согласно приложению к постановлению, утвердившему настоящую Инструкцию;

возвращает в подразделение ОАО «АСБ Беларусбанк» по месту открытия депозитного счета неиспользованные денежные средства, перечисленные на получение членом (членами) семьи платных медицинских услуг в порядке, установленном законодательством Республики Беларусь, в течение трех рабочих дней с момента подписания документа, удостоверяющего приемку выполненных работ;

выполняет иные обязанности, предусмотренные договором и законодательством Республики Беларусь.

Приложение
к Инструкции о порядке оказания
организациями здравоохранения
платных медицинских услуг,
получаемых членом (членами) семьи
при досрочном использовании
средств семейного капитала

Форма

В _____
(подразделение открытого акционерного общества
«Сбергательный банк «Беларусбанк»)

от _____
(фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется) гражданина)

зарегистрированной(ого) по месту жительства:

(e-mail, телефон)

данные документа, удостоверяющего личность: _____

(вид документа, серия (при наличии), номер, дата выдачи,

наименование государственного органа, его выдавшего,

идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
о распоряжении средствами семейного капитала
на получение платных медицинских услуг

Прошу перечислить денежные средства семейного капитала в размере _____ рублей на счет организации

 (сумма в белорусских рублях, цифрами и прописью)
 здравоохранения _____

 (наименование организации здравоохранения)

на получение членом (членами) семьи _____

 (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется),

_____ дата рождения)
 платных медицинских услуг согласно договору возмездного оказания услуг № _____
 от _____ 20__ г.

К заявлению прилагаю следующие документы:

- 1) _____
- 2) _____
- 3) _____
- 4) _____
- 5) _____

Об ответственности за представление недостоверных (поддельных) документов и (или) сведений либо ложной информации, непредставление документов и (или) сведений, влияющих на досрочное использование средств семейного капитала, предупрежден(а).

_____ 20__ г.

 (подпись)

Документы приняты

_____ 20__ г.

№ _____

 (инициалы, фамилия специалиста,
 принявшего заявление)

 (подпись)