Зарегистрировано в Национальном реестре правовых актов

Республики Беларусь 23 декабря 2019 г. N 8/34917

ПОСТАНОВЛЕНИЕ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
9 декабря 2019 г. N 115

ОБ ИСПОЛЬЗОВАНИИ СРЕДСТВ СЕМЕЙНОГО КАПИТАЛА НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

(в ред. постановлений Минздрава от 26.10.2023 N 167,
от 07.05.2024 N 88, от 23.12.2024 N 178)

На основании части второй пункта 21 Положения о предоставлении семейного капитала, утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 18 сентября 2019 г. N 345, части третьей пункта 39 Положения о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 февраля 2015 г. N 128, и подпункта 9.1 пункта 9 Положения о Министерстве здравоохранения Республики Беларусь, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 28 октября 2011 г. N 1446, Министерство здравоохранения Республики Беларусь ПОСТАНОВЛЯЕТ:
(в ред. постановлений Минздрава от 07.05.2024 N 88, от 23.12.2024 N 178)

1. Определить, что:

1.1. единовременная государственная поддержка, предоставляемая в форме безналичных денежных средств (далее - семейный капитал), может быть использована в Республике Беларусь в полном объеме либо по частям в безналичной форме:

досрочно на получение платных медицинских услуг, оказываемых государственными организациями здравоохранения (независимо от времени, прошедшего с даты назначения семейного капитала), указанных в абзацах пятом - седьмом части третьей пункта 9 Положения о предоставлении семейного капитала;

после истечения 18 лет с даты рождения ребенка, в связи с рождением (усыновлением, удочерением) которого назначен семейный капитал, на получение медицинской помощи в соответствии с пунктом 17 Положения о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала;
(пп. 1.1 в ред. постановления Минздрава от 23.12.2024 N 178)

1.2. исключен;
(пп. 1.2 исключен. - Постановление Минздрава от 07.05.2024 N 88)

1.3. для заключения договора возмездного оказания услуг (далее, если не указано иное, - договор) граждане (представители, законные представители), в отношении которых принято решение о распоряжении (досрочном распоряжении) средствами семейного капитала, обращаются в организацию здравоохранения, в которой им будут оказываться платные медицинские услуги, и предоставляют:

копию решения (выписку из решения) о распоряжении (досрочном распоряжении) средствами семейного капитала, принятого районным, городским (городов областного и районного подчинения) исполнительным комитетом, местной администрацией района в городе (далее - районный, городской исполнительный комитет), или копию решения (выписку из решения) о досрочном распоряжении средствами семейного капитала, принятого сельским, поселковым исполнительным комитетом по 9 сентября 2022 г. включительно;

заключение врачебно-консультационной комиссии государственной организации здравоохранения о нуждаемости в получении пациентом стоматологических услуг с указанием стоматологической услуги (протезирование зубов, дентальная имплантация с последующим протезированием, ортодонтическая коррекция прикуса) - в случае обращения на основании решения о досрочном распоряжении средствами семейного капитала на получение пациентом стоматологических услуг;

выписку (копию выписки) из медицинских документов, содержащую сведения из заключения врачебного консилиума государственной организации здравоохранения о нуждаемости в предоставлении пациенту для медицинского применения иных медицинских изделий вместо включенных в Республиканский формуляр медицинских изделий при выполнении сложных и высокотехнологичных вмешательств в кардиохирургии, нейрохирургии, онкологии, ортопедии и (или) лекарственных средств, за исключением

лекарственных средств, которыми граждане обеспечиваются за счет средств республиканского и (или) местных бюджетов в соответствии с законодательством о здравоохранении, с указанием медицинского изделия и (или) лекарственного средства - в случае обращения на основании решения о досрочном распоряжении средствами семейного капитала на предоставление пациенту медицинских изделий и (или) лекарственных средств;

иные документы, необходимые для заключения договора;
(пп. 1.3 в ред. постановления Минздрава от 23.12.2024 N 178)

1.4. организация здравоохранения на основании представленных документов, указанных в подпункте 1.3 настоящего пункта, заключает договор с гражданином (представителем, законным представителем);

1.5. для использования средств семейного капитала (в том числе досрочно) на получение платных медицинских услуг граждане (представители, законные представители) обращаются в подразделения открытого акционерного общества "Сберегательный банк "Беларусбанк" (далее - ОАО "АСБ Беларусбанк"), осуществляющие операции по вкладам (депозитам) "Семейный капитал", с заявлениями об использовании средств семейного капитала на получение платных медицинских услуг по форме согласно приложению и представляют следующие документы:
(в ред. постановления Минздрава от 07.05.2024 N 88)

документ, удостоверяющий личность;

документ, подтверждающий полномочия представителя или законного представителя;

копию решения (выписку из решения) о распоряжении (досрочном распоряжении) средствами семейного капитала, принятого районным, городским исполнительным комитетом, или копию решения (выписку из решения) о досрочном распоряжении средствами семейного капитала, принятого сельским, поселковым исполнительным комитетом по 9 сентября 2022 г. включительно;
(в ред. постановления Минздрава от 23.12.2024 N 178)

договор;

документ, удостоверяющий приемку выполненных работ, в случае, указанном в абзаце третьем пункта 11 Положения о предоставлении семейного капитала;
(абзац введен постановлением Минздрава от 23.12.2024 N 178)

1.6. ОАО "АСБ Беларусбанк" перечисляет денежные средства на счет организации здравоохранения в порядке, установленном Положением о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала;
(в ред. постановления Минздрава от 23.12.2024 N 178)

1.7. после перечисления ОАО "АСБ Беларусбанк" денежных средств организация здравоохранения:

обеспечивает своевременное и качественное оказание платных медицинских услуг в соответствии с условиями договора;

выполняет иные обязанности, предусмотренные договором;
(пп. 1.7 в ред. постановления Минздрава от 07.05.2024 N 88)

1.8. возврат неиспользованных денежных средств семейного капитала, перечисленных на получение платных медицинских услуг, осуществляется организацией здравоохранения в ОАО "АСБ Беларусбанк" в течение десяти рабочих дней со дня наступления основания для их возврата.

Основаниями для возврата в ОАО "АСБ Беларусбанк" неиспользованных денежных средств семейного капитала являются:

расторжение договора;

подписание (неподписание) документа, удостоверяющего приемку выполненных работ по протезированию зубов в течение 90 календарных дней с момента поступления денежных средств на расчетный счет организации здравоохранения;

подписание (неподписание) документа, удостоверяющего приемку выполненных работ по дентальной имплантации с последующим протезированием в течение 180 календарных дней с момента поступления денежных средств на расчетный счет организации здравоохранения;

подписание (неподписание) документа, удостоверяющего приемку выполненных работ по ортодонтической коррекции прикуса с последующим протезированием в течение 360 календарных дней с

момента поступления денежных средств на расчетный счет организации здравоохранения;

подписание документа, удостоверяющего приобретение медицинских изделий и лекарственных средств.
(пп. 1.8 введен постановлением Минздрава от 07.05.2024 N 88)

2. Признать утратившими силу:

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 6 марта 2015 г. N 24 "О некоторых вопросах оказания организациями здравоохранения платных медицинских услуг, получаемых членом (членами) семьи при досрочном использовании средств семейного капитала";

постановление Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 28 апреля 2015 г. N 62 "О некоторых вопросах использования средств семейного капитала на получение услуг в сфере здравоохранения".

3. Настоящее постановление вступает в силу с 1 января 2020 г.

Министр В.С.Караник

Приложение
к постановлению
Министерства здравоохранения
Республики Беларусь
09.12.2019 N 115

(в ред. постановлений Минздрава от 07.05.2024 N 88,
от 23.12.2024 N 178)

Форма

В _____
(подразделение ОАО "АСБ Беларусбанк")
от _____
(фамилия, собственное имя, отчество
(если таковое имеется) гражданина)
_____
зарегистрированной(ого) по месту жительства:
_____
месту пребывания _____
_____
_____
(e-mail, телефон)
данные документа, удостоверяющего личность:
_____
(вид документа, серия (при наличии),
_____
номер, дата выдачи, наименование (код)
_____
государственного органа, его выдавшего,
идентификационный номер (при наличии)

ЗАЯВЛЕНИЕ
об использовании средств семейного капитала на получение платных медицинских услуг

Прошу перечислить денежные средства семейного капитала в соответствии с пунктом 37 или 38 Положения о порядке и условиях назначения, финансирования (перечисления), распоряжения и использования средств семейного капитала, утвержденного постановлением Совета Министров Республики Беларусь от 24 февраля 2015 г. N 128:

☐ часть денежных средств семейного капитала в размере _____
(сумма цифрами
_____ белорусских рублей;
и прописью)

☐ денежные средства семейного капитала в полном объеме
на счет организации здравоохранения _____
(наименование организации
_____
здравоохранения)
на получение гражданином (членом семьи) _____
(фамилия, собственное имя,
_____
отчество (если таковое имеется), дата рождения)
платных медицинских услуг согласно договору возмездного оказания услуг N _____ 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 использование средств семейного капитала, предупрежден(а).

Подписывая настоящее заявление, даю согласие ОАО "АСБ Беларусбанк" предоставлять в сельские, поселковые, районные, городские исполнительные комитеты, принявшие решение о распоряжении средствами семейного капитала, в том числе досрочном, сведения о списанных со счета (отдельного счета) по учету вклада (депозита) "Семейный капитал" средствах семейного капитала и направлениях их использования, о возврате во вклад (депозит) "Семейный капитал" неиспользованных средств семейного капитала в установленном законодательством порядке.

___ _____ 20__ г. _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия гражданина)

Документы приняты
___ _____ 20__ г.

N _____ _____ _____
(подпись) (инициалы, фамилия специалиста, принявшего заявление)