

ПИСЬМО МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
28 мая 2019 г. N 12-11/7924

ОБ ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ

Начальникам главных управлений по
здравоохранению (здравоохранения)
облисполкомов

Председателю комитета по
здравоохранению Мингорисполкома

Руководителям организаций,
подчиненных Минздраву
(по списку)

Министерство здравоохранения в рамках подготовки к проведению II Европейских игр и в соответствии с действующим законодательством Республики Беларусь, а также действующими международными соглашениями доводит для руководства в работе и доведения до сведения работников учреждений здравоохранения информацию для организации оказания медицинской помощи иностранным гражданам:

1. Категории иностранных граждан, скорая (экстренная и неотложная) медицинская помощь которым оказывается на бесплатной основе (приложение 1).

2. Категории иностранных граждан, плановая медицинская помощь которым оказывается на бесплатной основе (приложение 2).

Вместе с тем просим обратить внимание на необходимость уточнения у данной категории иностранных граждан наличия страхового полиса, и по их желанию оказание медицинской помощи организовывать с привлечением страховых организаций.

3. Алгоритм действий работников учреждения здравоохранения по оказанию плановой медицинской помощи иностранному гражданину, не имеющему оснований на ее оказание на бесплатной основе (приложение 3).

4. Алгоритм действий работников учреждения здравоохранения по оказанию скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи иностранному гражданину, не имеющему оснований на ее оказание на бесплатной основе (приложение 4).

5. Уведомление о необходимости явки для оплаты оказанных услуг (приложение 5).

6. Рекомендуемый алгоритм организации приема платежей в круглосуточном режиме от иностранных граждан за оказание им скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи на уровне приемного отделения при наличии у них страхового полиса, не покрывающего расходы, связанные с оказанием медицинской помощи, либо при отсутствии страхового полиса (приложение 6).

7. Образец номерного счета в соответствии с утвержденными разовыми прейскурантами (приложение 7).

Министр

В.А.Малашко

Приложение 1

**КАТЕГОРИИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН, СКОРАЯ (ЭКСТРЕННАЯ И НЕОТЛОЖНАЯ) МЕДИЦИНСКАЯ
ПОМОЩЬ КОТОРЫМ ОКАЗЫВАЕТСЯ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ**

Категория	Основание
Иностранцы граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие в Республике Беларусь, получившие разрешение на постоянное проживание (вид на жительство) вне зависимости от гражданства	Статья 5 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года "О здравоохранении"; Закон Республики Беларусь от 4 января 2010 года "О правовом положении иностранных граждан и лиц без гражданства в Республике Беларусь"
Граждане следующих государств - участников СНГ: Республика Армения, Республика Казахстан, Кыргызская Республика, Республика Молдова, Республика Таджикистан, Республика Узбекистан, Украина, Российская Федерация	Соглашение об оказании медицинской помощи гражданам государств - участников Содружества Независимых Государств, подписанное 27 марта 1997 г. в г. Москве; Соглашение между Правительством Республики Беларусь и Правительством Российской Федерации о порядке оказания медицинской помощи гражданам Республики Беларусь в учреждениях здравоохранения Российской Федерации и гражданам Российской Федерации в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь, подписанное 24 января 2006 г. в г. Санкт-Петербурге
В период с 10 июня по 10 июля 2019 г. участники Европейских игр (спортсмены, тренеры, обслуживающий персонал, судьи, руководители Международного олимпийского комитета, Глобальной ассоциации международных спортивных федераций, официальные представители и приглашенные лица Европейских олимпийских комитетов, национальных олимпийских комитетов, международных и европейских федераций по видам спорта, главы государств и сопровождающие их лица, министры спорта и сопровождающие их лица, спонсоры Европейских олимпийских комитетов, аккредитованные представители иностранных средств массовой информации) и иные лица при наличии у них действительной аккредитационной карты	Указ Президента Республики Беларусь от 30 апреля 2019 г. N 164 "Об изменении указов Президента Республики Беларусь"
Болельщики (при наличии у них оригинального или электронного билета) в местах проведения спортивных соревнований, в рамках Европейских игр, церемоний их открытия и закрытия	Указ Президента Республики Беларусь от 30 апреля 2019 г. N 164 "Об изменении указов Президента Республики Беларусь"
Иностранцы граждане при предъявлении свидетельства о предоставлении дополнительной защиты в Республике Беларусь	Статья 23 Закона Республики Беларусь от 23 июня 2008 г. "О предоставлении иностранным гражданам и лицам без гражданства статуса беженца, дополнительной и временной защиты в Республике Беларусь"

Граждане Туркменистана	30 июня 2014 года вступил в силу Меморандум между Правительством Республики Беларусь и Правительством Туркменистана о сотрудничестве в области здравоохранения, медицинской (фармацевтической) науки, образования и об оказании медицинской помощи гражданам Республики Беларусь и Туркменистана, подписанный 5 ноября 2013 года в г. Ашхабаде
------------------------	--

Приложение 2

КАТЕГОРИИ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН, ПЛАНОВАЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ КОТОРЫМ ОКАЗЫВАЕТСЯ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ

Категория	Основание
Иностранные граждане и лица без гражданства, постоянно проживающие в Республике Беларусь (получившие разрешение на постоянное проживание и вид на жительство) вне зависимости от гражданства, за исключением граждан стран - участниц Соглашения об оказании медицинской помощи гражданам государств - участников Содружества Независимых Государств, подписанного 27 марта 1997 г. в г. Москве	Статья 5 Закона Республики Беларусь от 18 июня 1993 года "О здравоохранении"; Закон Республики Беларусь от 4 января 2010 года "О правовом положении иностранных граждан и лиц без гражданства в Республике Беларусь"
Граждане Российской Федерации: - постоянно проживающие в Республике Беларусь (получившие разрешение на постоянное проживание и вид на жительство); - Герои Советского Союза и кавалеры ордена Славы трех степеней; - временно проживающие в Республике Беларусь и работающие в учреждениях (организациях) Республики Беларусь по трудовым договорам	Соглашение между Правительством Республики Беларусь и Правительством Российской Федерации о порядке оказания медицинской помощи гражданам Республики Беларусь в учреждениях здравоохранения Российской Федерации и гражданам Российской Федерации в учреждениях здравоохранения Республики Беларусь, подписанное 24 января 2006 г. в г. Санкт-Петербурге
В период с 10 июня по 10 июля 2019 г. в Деревне спортсменов участники Европейских игр <i>(спортсмены, тренеры, обслуживающий персонал, судьи, руководители Международного олимпийского комитета, Глобальной ассоциации международных спортивных федераций, официальные представители и приглашенные лица Европейских олимпийских комитетов, национальных олимпийских комитетов, международных и европейских федераций по видам спорта, главы государств и сопровождающие их лица, министры спорта и сопровождающие их лица, спонсоры Европейских</i>	Указ Президента Республики Беларусь от 30 апреля 2019 г. N 164 "Об изменении указов Президента Республики Беларусь"

<i>олимпийских комитетов, аккредитованные представители иностранных средств массовой информации) и иные лица при наличии у них действительной аккредитационной карты</i>	
--	--

Приложение 3

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ОКАЗАНИЮ ПЛАНОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ, НЕ ИМЕЮЩЕМУ ОСНОВАНИЙ НА ЕЕ ОКАЗАНИЕ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ

При поступлении в учреждение здравоохранения иностранного гражданина для оказания **плановой медицинской помощи, не имеющего оснований на ее оказание на бесплатной основе**, необходимо уточнить источник их оплаты:

1. Если источник покрытия - страховой полис медицинского страхования **иностранной страховой компании**, проинформировать застрахованное лицо о необходимости связаться со страховой (ассистирующей) компанией по номеру телефона, указанному в страховом полисе для направления гарантии оплаты.

2. При невозможности осуществить требования, указанные в п. 1 настоящего приложения, - незамедлительно связаться с ЗАО "Ваш Ассистанс", которое специализируется на урегулировании страховых случаев с иностранными страховыми компаниями, переслать копию или фото страхового полиса, копию или фото всех страниц паспорта, контактные данные застрахованного либо лица, его сопровождающего. Случай будет урегулирован ЗАО "Ваш Ассистанс", если иностранная страховая компания гарантирует оплату понесенных расходов на лечение иностранного гражданина. Оказание медицинской помощи осуществляется после получения от страховой компании письма, гарантирующего оплату. Тел.: (круглосуточно) (+375-17) 392-22-93, (+375-17) 399-57-68, (+375-29) 639-22-29 (Viber, WhatsApp), e-mail: info@yourassistance.by.

3. При отсутствии медицинского страхового полиса оплата за оказанную медицинскую помощь в учреждении здравоохранения должна осуществляться пациентом наличным или безналичным путем.

Приложение 4

АЛГОРИТМ ДЕЙСТВИЙ РАБОТНИКОВ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ПО ОКАЗАНИЮ СКОРОЙ (ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИНОСТРАННОМУ ГРАЖДАНИНУ, НЕ ИМЕЮЩЕМУ ОСНОВАНИЙ НА ЕЕ ОКАЗАНИЕ НА БЕСПЛАТНОЙ ОСНОВЕ

При поступлении в учреждение здравоохранения иностранного гражданина для оказания скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи, **не имеющего оснований на ее оказание на бесплатной основе**, необходимо:

1. Потребовать страховой полис, паспорт либо иной документ, удостоверяющий личность (сделать их ксерокопию или сфотографировать), записать адрес проживания в Республике Беларусь, зарубежный адрес места жительства.

Справочно. Собранные данные помогут проведению работы по взысканию стоимости оказанной медицинской помощи посредством дипломатических каналов или в судебном порядке в случае ее неоплаты.

1.1. Если иностранным гражданином представлен страховой полис медицинского страхования

белорусской страховой компании - связаться со страховой компанией, выдавшей данный полис), по указанным в нем номерам для уточнения видов и объемов медицинской помощи, которые будут оплачены.

Справочно. Белгосстрах, тел.: (круглосуточно) (+375-17) 395-48-90, Белэксимгарант, тел.: (+375-17) 306-49-80. Учитывая, что полис обязательного страхования медицинских расходов покрывает расходы на оказание скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи, связаться со страховыми организациями можно и после оказания скорой (экстренной и неотложной) медицинской помощи (в будние дни, рабочее время).

1.2. Если источник покрытия - страховой полис медицинского страхования иностранной страховой компании, проинформировать застрахованное лицо о необходимости связаться со страховой (ассистирующей) компанией по номеру телефона, указанному в страховом полисе, для направления гарантии оплаты.

1.3. При невозможности осуществить требования, указанные в п. 1.2 настоящего приложения, незамедлительно связаться с ЗАО "Ваш Ассистанс", которое специализируется на урегулировании страховых случаев с иностранными страховыми компаниями, переслать копию или фото страхового полиса, копию или фото всех страниц паспорта, контактные данные застрахованного либо лица, его сопровождающего. Случай будет урегулирован ЗАО "Ваш Ассистанс", если иностранная страховая компания гарантирует оплату понесенных расходов на лечение иностранного гражданина. Тел.: (круглосуточно) (+375-17) 392-22-93, (+375-17) 399-57-68; (+375-29) 639-22-29 (Viber, WhatsApp), e-mail: info@yourassistance.by.

2. При отсутствии страхового полиса - предложить пациенту оплатить за оказанную медицинскую помощь в учреждении здравоохранения наличным или безналичным путем.

3. При отсутствии страхового полиса и возможности оплатить за оказанную медицинскую помощь в учреждении здравоохранения (выходной или праздничный день, ночное время) предлагается вручить иностранному гражданину уведомление (обязательство) о необходимости явки для оплаты оказанных услуг на следующий за днем оказания услуг рабочий день (приложение 5).

Приложение 5

Уведомление (обязательство) о необходимости явки для оплаты оказанных услуг

Notifications (commitment) of necessity appear for payment of rendered services

Ф.И.О. пациента: _____

Паспорт: серия _____ номер _____ личный номер _____

Адрес проживания в Республике Беларусь: _____

Адрес регистрации в Республике Беларусь: _____

Контактный телефон: _____

Диагноз: _____

Оказанные услуги: _____

Для оплаты необходимо явится в следующий за днем оказания услуг будний день с 8.00 до 20.00 в

кассу платных медицинских услуг отдела по внебюджетной деятельности учреждения здравоохранения ".....".

For the payment you shall come to the next work day of rendering services at 8.00 - 20.00 to the cashier's office of paid services in Off-budget activity Department of healthcare agency "City clinical hospital of emergency medical help".

Уточнить детальную информацию и сумму к оплате Вы можете по телефону: (+375-17).....

For getting more information and amount to be paid you can call: (+375-17).....

В соответствии с п. 236 главы 15 Положения "О страховой деятельности", утвержденного Указом Президента Республики Беларусь от 25 августа 2006 г. N 530 (в редакции Указа Президента Республики Беларусь от 14.04.2014 N 165) "О страховой деятельности", иностранные граждане, временно пребывающие или временно проживающие в Республике Беларусь, за исключением лиц, указанных в пункте 237 данного Положения, обязаны иметь договор обязательного медицинского страхования или договор медицинского страхования, заключенный с иностранной страховой организацией, на случай оказания им медицинскими учреждениями скорой медицинской помощи.

According to p. 236 Chapter 15 Provision "About Insurance activity", confirmed the Decree of the President Republic of Belarus of 25.08.2006 N 530 (as in force of the Decree of the President Republic of Belarus "About Insurance activity" from 14.04.2014 N 165), foreign citizens, sojourning or visiting the Republic of Belarus, as exception of persons who appointed at p. 237 hereunder Provision owing to have a treaty of compulsory medical insurance concluding with international insurance organization in case of delivery them healthcare with facilities of emergency medical help.

В соответствии с п. 264 Положения в случае отсутствия у иностранного гражданина договора обязательного медицинского страхования или договора медицинского страхования, а также невозможности документально подтвердить его право на бесплатное получение скорой и неотложной медицинской помощи в Республике Беларусь оплата этой помощи и транспортных услуг, связанных с ее оказанием, производится медицинскому учреждению, оказавшему такую помощь, иностранным гражданином за счет собственных средств либо в случае его отказа от оплаты - за счет средств направляющей (приглашающей) стороны в соответствии с утвержденным в установленном порядке прейскурантом на медицинские услуги, оказываемые медицинскими учреждениями иностранным гражданам.

According to p. 264 Provision in case of lack a treaty of compulsory medical insurance or contract of medical insurance and lack of opportunity a documentary evidence of his entitlement for free urgent medical treatment in Republic of Belarus, payments of these treatment and freight services related to rendering first aid are effecting to medical facility gave this treatment for international citizen at his own expense or in case of his refusal of payment - at expense of directing (inviting) side according to price-list of paid medical services rendered medical facilities confirmed in the prescribed manner for international citizens.

С уведомлением ознакомлен(а). Обязуюсь оплатить за оказанные мне медицинские услуги:

Familiar with the notification. I undertake to pay for medical services rendered to me:

(подпись)
(sign)

(Ф.И.О. полностью)
(full name)

(дата)
(date)

РЕКОМЕНДУЕМЫЙ АЛГОРИТМ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИЕМА ПЛАТЕЖЕЙ В КРУГЛОСУТОЧНОМ РЕЖИМЕ ОТ ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН ЗА ОКАЗАНИЕ ИМ СКОРОЙ (ЭКСТРЕННОЙ И НЕОТЛОЖНОЙ) МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА УРОВНЕ ПРИЕМНОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПРИ НАЛИЧИИ У НИХ СТРАХОВОГО ПОЛИСА, НЕ ПОКРЫВАЮЩЕГО РАСХОДЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЛИБО ПРИ ОТСУТСТВИИ СТРАХОВОГО ПОЛИСА

1. Учреждениям здравоохранения в соответствии с минимальным объемом обязательных мероприятий, предусмотренных клиническими протоколами, включающими диагностику, консультации врачей-специалистов, обеспечение лекарственными средствами и медицинскими изделиями, разработать и утвердить пакеты медицинских услуг, оказанных в приемном отделении по причине заболеваний, травм (с учетом специфики учреждения).

2. Подготовить номерные счета в соответствии с утвержденными разовыми прейскурантами (рекомендуемый образец - приложение 7).

3. В вечернее, ночное время, выходные и праздничные дни назначить ответственных лиц из числа медицинских работников, работающих в круглосуточном режиме и осуществляющих непосредственный прием и оказание медицинской помощи иностранным гражданам, для приема наличных и безналичных платежей с иностранных граждан.

4. Предусмотреть меры материального стимулирования назначенных ответственных лиц.

5. Заключить договоры материальной ответственности с назначенными ответственными лицами.

6. Выдать ответственным лицам доверенность для получения счетов из отдела по внебюджетной деятельности и на прием наличных денежных средств.

7. Провести обучение ответственных лиц для работы с кассовым оборудованием (терминал и кассовый аппарат).

8. Проводить прием и передачу кассового оборудования и оплаченных счетов с учетом требований финансовой и кассовой дисциплины.

9. Принять все меры к недопущению случаев необоснованного использования бюджетных средств при оказании скорой медицинской помощи иностранным гражданам на уровне приемного отделения при наличии у них страхового полиса, не покрывающего расходы, связанные с оказанием медицинской помощи, либо при отсутствии страхового полиса.

Приложение 7

Счет N _____ от _____
за оказанные услуги _____
(Ф.И.О.)
в период с _____ по _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Учреждение здравоохранения " _____ "

Юридический адрес: _____

р/с _____ ЦБУ N _____ банк _____, код

УНП _____, ОКПО _____

Адрес банка:

ПЛАТЕЛЬЩИК _____
(Ф.И.О.)

Паспорт: серия _____ номер _____ личный номер _____

Выдан: _____

Адрес: _____

Дата оказания услуги	Наименование услуги	Кол-во	Цена	Сумма

ИТОГО к оплате _____ (прописью) __

Подписи
печать
