

КАБИНЕТ МИНИСТРОВ РЕСПУБЛИКИ АБХАЗИЯ

ПОСТАНОВЛЕНИЕ

от 19 апреля 2001 г. № 66

г. Сухум

Об утверждении Инструкции о порядке выдачи больничных листов.

Кабинет Министров Республики Абхазия

ПОСТАНОВЛЯЕТ:

Утвердить Инструкцию о порядке выдачи больничных листов (прилагается).

**Премьер - Министр
Республики Абхазия**



В. ЦУГБА

ИНСТРУКЦИЯ **о порядке выдачи больничных листов**

I. ОСНОВНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Временная нетрудоспособность граждан удостоверяется только больничным листком («листком нетрудоспособности»).

Выдача гражданам других удостоверений и справок о временной нетрудоспособности запрещается (кроме случаев, особо указанных в настоящей инструкции – пп. 2.3; 2.7; 3.2).

1.2. Больничные листки гражданам выдаются врачами лечебных и санитарных учреждений системы Министерства здравоохранения Республики Абхазия.

Врачами лечебных учреждений других ведомств и научных институтов (независимо от подведомственности) право выдавать больничные листки может быть предоставлено лишь по особому распоряжению Министерства здравоохранения Республики Абхазия, согласованному с Фондом социального страхования.

Выдача больничных листов в платных поликлиниках и лечебницах запрещается.

1.3. В местностях, где нет лечащих врачей, а также на плавающих судах право выдавать больничные листки может быть предоставлено фельдшеру, заведующему медицинским пунктом, с последующим контролем со стороны заведующего врачебным участком.

Список этих фельдшеров и сроки, на которые они могут выдавать больничные листки, устанавливается Министерством здравоохранения Республики Абхазия.

II. ОТПУСКА ПО БОЛЕЗНИ И УВЕЧЬЮ

2.1. При утрате нетрудоспособности вследствие болезни или увечья больничные листки выдаются лечащими врачами поликлиники, амбулаторий, диспансеров, больниц и здравпунктов.

2.2. При туберкулезных, психических и венерических заболеваниях больничные листки выдаются врачами соответствующих специальных лечебных учреждений (отделений, кабинетов). При обращении больных этими заболеваниями в общие лечебные учреждения врач может выдать больничный листок на срок до 3 дней и обязан направить больного в специальное лечебное учреждение (отделение, кабинет).

Там, где нет специальных лечебных учреждений (отделений, кабинетов), больничные листки при указанных заболеваниях выдаются врачами общих лечебных учреждений.

2.3. Отпуск по болезни или увечью предоставляется в течение всего времени до восстановления нетрудоспособности или до установления инвалидности медико-социальной экспертной комиссией. При утрате трудоспособности в связи с бытовой травмой на первые пять дней нетрудоспособности лечебным учреждением выдается справка, а начиная с шестого дня нетрудоспособности – больничный листок. Если травма явилась результатом стихийного бедствия (землетрясения, наводнения, урагана, пожара и т.п.) либо анатомического дефекта пострадавшего, больничный листок выдается на весь период нетрудоспособности по общим правилам.

При заболеваниях вследствие опьянения или действий, связанных с опьянением, а также вследствие злоупотребления алкоголем (травмы, алкогольный психоз, белая горячка, хронический алкоголизм) больничные листки при амбулаторном и стационарном лечении не выдаются. В этих случаях лечебным учреждением выдается справка.

Длительно болеющие направляются на освидетельствование в медико-социальную экспертную комиссию (МСЭК) не позднее 4 месяцев со дня наступления нетрудоспособности или не позднее 5 месяцев временной нетрудоспособности в общей сложности в течение последних 12 месяцев при повторных заболеваниях (при одном и том же заболевании). Рабочие и служащие, временно утратившие трудоспособность вследствие

заболевания туберкулезом, направляются на освидетельствование в медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК) не позднее 10 месяцев со дня наступления нетрудоспособности или не позднее 10 месяцев в общей сложности в течение последних 12 месяцев при повторных заболеваниях туберкулезом.

При этом направления во МСЭК производятся в порядке, установленном Положением о медико-социальных экспертных комиссиях.

Если по заключению МСЭК нет оснований считать больного инвалидом и он продолжает быть временно нетрудоспособным, то больничный листок подлежит продлению в порядке, установленном настоящей Инструкцией.

2.4. Врачи имеют право единолично выдавать больничные листки каждый раз не более чем на 3 дня, а в общей сложности по данному случаю заболевания или увечья не более чем на 6 дней.

2.5. Продление больничного листка сверх 6 дней после наступления нетрудоспособности и всякое последующее продление производится лечащим врачом только с утверждения главного врача или врачебно-консультационной комиссией, организованной в данном лечебном учреждении. Порядок организации этих комиссий устанавливается Министерством здравоохранения Республики Абхазия по согласованию с Фондом социального страхования.

Примечание: В лечебных учреждениях, где организованы отделения по специальностям, продление больничного листка сверх 6 дней возлагается главным врачом на заведующих отделениями.

В крупных лечебных учреждениях главный врач может по согласованию с горздравотделом возложить функции по экспертизе трудоспособности на специального врача (данного лечебного учреждения), ответственного за экспертизу трудоспособности.

2.6. Все лица, которым предоставлено право продления больничного листка сверх 6 дней (п. 2.5) могут санкционировать продление только после личного осмотра больного. При длительных заболеваниях эти осмотры должны производиться не реже чем раз в 10 дней.

Врачебно - консультационная комиссия (ВКК) или, если в лечебном учреждении нет такой комиссии, лечащий врач с утверждения главного врача может назначить временно нетрудоспособному вследствие заболевания туберкулезом или профессионального заболевания по перечню профессиональных заболеваний, утвержденному Министерством здравоохранения Республики Абхазия по согласованию с Фондом социального страхования временный перевод на другую работу с выдачей больничного листка в пределах не более 2 месяцев с соблюдением при этом сроков выдачи больничного листка, установленных п. п. 2.4; 2.5 и настоящим пунктом. Такой перевод назначается если больной нетрудоспособен по своей обычной работе, но может без ущерба для работы и без нарушения нормального хода лечения выполнять другую работу. В больничном листке делается отметка о назначенном переводе за подписью главного врача лечебного учреждения. При необходимости перевода рабочего или служащего по состоянию здоровья на другую работу в связи с прочими заболеваниями (не указанными в настоящем пункте) больничный листок не выдается, а выдается заключение (ВКК).

2.7. Все лабораторные исследования и лечебные процедуры (физиотерапия, рентгенотерапия и т.д.) для трудоспособных граждан должны проводиться в нерабочее для них время, без выдачи больничных листков, кроме случаев, когда по самому характеру данного исследования или процедуры они могут быть проведены только в рабочее время.

2.8. В случае обращения нетрудоспособности граждан в здравпункт (при острых заболеваниях или травмах на производстве) врач выдает больничный листок на 1 – 2 дня. Продление такого листка производится в общем порядке, то есть врачами поликлиник, амбулаторий и т.д., а также врачебно - консультационной комиссией (ВКК). Если в здравпункте нет врача, а имеется только медицинская сестра или фельдшер, то они больничного листка не выдают, а оказывают первую помощь, направляют нетрудоспособного гражданина в поликлинику или амбулаторию для немедленного приема.

Гражданину, который признан трудоспособным, больничный листок не выдается, а в посылном листке делается отметка о времени его прихода и ухода.

2.9. В случае обращения в здравпункт в вечернее время или ночное время, когда в поликлинике или амбулатории нет приема, а в здравпункте дежурит только медсестра или фельдшер, эти лица, оказав первую помощь, предлагают нетрудоспособному явиться на следующий день в поликлинику или амбулаторию, а в случае надобности – вызвать врача на дом. При этом они выдают справку за своей подписью и печатью. В справке указывается час освобождения от работы и производятся краткие данные о характере заболевания или травмы, о температуре и т.д.

Врач поликлиники или амбулатории, признав пациента нетрудоспособным, выдает ему больничный листок с момента, указанного в справке. Если же врач признает его трудоспособным, то он выдает больничный листок с момента, указанного в справке, только до окончания данной смены.

2.10. При лечении в стационаре (больнице, клинике и т.д.) больничные листки в течение всего времени пребывания больного в стационаре выдаются лечащим врачом совместно с заведующим отделением.

На главного врача стационара возлагается ответственность за своевременную выписку из стационара, а также за своевременное выявление больных с признаками инвалидности и направление дел о них во медико-социальную экспертную комиссию (МСЭК).

При помещении рабочего или служащего в стационар протезно – ортопедического предприятия больничный листок выдается за все время нахождения в стационаре и за время проезда в стационар и обратно. Больничный листок выдается врачом стационара совместно с главным врачом медицинского отдела протезно – ортопедического предприятия, а при отсутствии в протезно – ортопедическом предприятии медицинского отдела – врачом стационара.

2.11. При выписке из стационара продление больничного листка нетрудоспособным гражданам производится лечащим врачом стационара совместно с заведующим отделением до срока, назначенного для явки в лечебное учреждение или для вывоза врача на дом, но единовременное не более чем на 10 дней.

2.12. В лечебных учреждениях с одним врачом (в сельских местностях, в отдаленных районах и т.п.) этому врачу предоставляется право выдавать больничные листки единолично в течение всего времени заболевания.

2.13. Для специального лечения в другом городе больничный листок выдается врачебно – консультационной комиссией (а если ее нет, то лечащим врачом совместно с главным врачом) с утверждения районного (городского) отдела здравоохранения.

2.14. К гражданам, длительно и часто болеющим, главный врач должен прикреплять врачей, извещая об этом профком. О прикреплении врача профком должен письменно известить застрахованного с предупреждением, что больничные листки, выданные ему другими врачами, оплачиваться не будут (кроме исключительных случаев по особому решению профкома).

Если какое – либо заболевание граждан не относится к специальности врача, к которому он прикреплен, для консультации должен быть привлечен соответствующий специалист. Больничный листок выдается тогда совместно обоими врачами, а продление этого листка сверх 6 дней производится в общем порядке (п.п 2.5; 2.6).

III. ОТПУСКА ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ

3.1. Больничный листок по беременности и родам выдается врачом акушером – гинекологом. При отсутствии врача акушера – гинеколога больничный листок выдается врачом, ведущим общий прием.

Больничные листки по беременности и родам выдаются отдельно (дородовой – 70 календарных дней и послеродовой период – 56 календарных дней) с 30 недель беременности.

В случаях осложненных родов или рождения двух и более детей выдается дополнительный больничный листок на 14 календарных дней. Выдача этого больничного листка производится женской консультацией (при отсутствии женской консультации – общим лечебно – профилактическим учреждением) на основании отметки о патологических

родах в истории родов и в обменной карте, заполненной в лечебно – профилактическом учреждении, где произошли роды.

При родах, наступивших до 30 недель беременности и рождении живого ребенка больничный листок по беременности и родам выдается лечебно – профилактическим учреждением, где произошли роды, на 140 календарных дней, а в случае смерти ребенка при таких родах больничный листок выдается на 70 календарных дней.

При выкидыше выдается больничный листок по временной нетрудоспособности на общих основаниях.

Женщинам, временно выехавшим с места постоянного жительства в период отпуска по беременности и родам, в случаях осложненных родов или рождения двух и более детей, дополнительный больничный листок сроком на 14 календарных дней выдается лечебно – профилактическим учреждением, в котором произошли роды, с утверждением главного врача этого учреждения.

При наступлении беременности в период нахождения женщины в частично оплачиваемом отпуске или дополнительном отпуске без сохранения заработной платы по уходу за ребенком, больничный листок выдается за все дни отпуска по беременности и родам.

При усыновлении новорожденного ребенка непосредственно из родильного дома больничный листок выдается врачом родильного дома по представлении документа об усыновлении на 56 календарных дней со дня рождения ребенка, указанного в свидетельстве о рождении.

3.2. Больничные листки в связи с операцией по искусственному прерыванию беременности выдаются на первые три дня временной нетрудоспособности.

В случаях операции по искусственному прерыванию беременности по медицинским показаниям и при самопроизвольном аборте, а также женщинам, заработная плата которых не превышает установленного законом минимального размера, больничные листки выдаются на весь период временной нетрудоспособности на общих основаниях.

В остальных случаях, если временная нетрудоспособность в связи с операцией по искусственному прерыванию беременности продолжается свыше 10 дней, больничные листки выдаются начиная с одиннадцатого дня нетрудоспособности.

Больничный листок по аборту выдается врачом, произведшим аборт, с утверждения главного врача на срок, определяемый в зависимости от состояния здоровья женщины.

Справка о зарботке женщин – работницы или служащей для предоставления в лечебно – профилактическое учреждение выдается администрацией предприятия или учреждения по месту ее работы за подписью руководителя и бухгалтера.

IV. ОТПУСКА ПО КАРАНТИНУ.

4.1. Больничный листок по карантину выдается врачом эпидемиологом, а в случае его отсутствия – санитарным или лечащим врачом.

Эти больничные листки выдаются в строгом соответствии с Положением о порядке назначения и выплаты пособий по государственному социальному страхованию.

V. ОТПУСК ДЛЯ САНАТОРНО – КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ.

5.1. Отпуск для санаторно – курортного лечения предоставляется на весь срок лечения (срок путевки) и на время проезда в санаторий и обратно, но с зачетом очередного и дополнительных отпусков для лечения и проезда в санаторий и обратно выдается больничный листок на необходимое число дней при следующих условиях:

а) если необходимость санаторно – курортного лечения установлена лечащим врачом совместно с заведующим отделением или совместно с главным врачом;

б) если путевка получена за счет социального страхования.

В указанном выше порядке выдается больничный листок также и на амбулаторное курортное лечение по путевкам (курсовкам), получаемым рабочими и служащими за счет социального страхования.

Больным туберкулезом, направляемым для лечения в туберкулезный санаторий, работающим инвалидам Великой Отечественной войны I и II групп, а также другим инвалидам I и II групп Отечественной войны народа Абхазии 1992 – 1993 г.г., отпуск для санаторно – курортного лечения предоставляется в том же порядке, но независимо от того, за чей счет предоставлена путевка. Если рабочий или служащий имеет право на суммированный отпуск за 2 – 3 года, то при выдаче больничного листа на санаторно – курортное лечение засчитывается общая продолжительность полагающихся отпусков. Если рабочий и служащий почему – либо использовал отпуск до отъезда в санаторий или на курорт, администрация может предоставить отпуск без сохранения заработка на количество дней равное его очередному и дополнительным отпускам. В этом случае больничный листок также выдается за вычетом дней очередного и дополнительных отпусков. Больным, отправленным на долечивание в санаторий непосредственно из стационаров лечебно – профилактических учреждений после перенесенного острого инфаркта миокарда, оперативного вмешательства по поводу аортокоронарного шунтирования, аневризмы сердца, язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря, больничный листок выдается за все время пребывания в санатории.

5.2. Больничные листки для санаторно – курортного лечения, за исключением лечения в туберкулезных санаториях выдаются врачебно-консультационной комиссией, а там, где нет комиссии – лечащим врачом совместно с главным врачом и только до отъезда в санаторий. При обращении за больничным листком необходимо представить:

- а) путевку;
- б) выписку из постановления профсоюзной организации о предоставлении путевки данному лицу за счет социального страхования;
- в) справку администрации о длительности очередного и дополнительных отпусков;
- г) карту санаторного курортного отбора.

При лечении в туберкулезном санатории больничные листки выдаются лечащим врачом совместно с главным врачом санатория. Получающие больничные листки в туберкулезном санатории представляют направление в санаторий и справку администрации о длительности очередного и дополнительного отпусков. При направлении больного на долечивание в санаторий непосредственно из стационара лечебно – профилактического учреждения после перенесенного острого инфаркта миокарда, оперативного вмешательства аортокоронарного шунтирования аневризма сердца, язвенной болезни желудка, двенадцатиперстной кишки, удаления желчного пузыря, лечебно – профилактическое учреждение выдает больничный листок за период пребывания в стационаре и продолжение больничного листа для долечивания. Санаторий продляет его на весь срок долечивания.

5.3. Продление пребывания в санатории (сверх срока путевки) допускается лишь в тех случаях когда к сроку выписки рабочий или служащий нетрудоспособен вследствие острого заболевания (или обострения основного заболевания) при котором из санатория и перевод в больницу невозможен. Продление пребывания в санатории и выдача в связи с этим больничного листа производится:

- а) в санаториях профсоюзов и системы министерства здравоохранения – комиссией в составе главного врача санатория (председатель) лечащего врача и консультанта санатория по соответствующей специальности (если он имеется);
- б) по другим санаториям – врачебно – консультационной комиссией при местном лечебном учреждении с участием лечащего врача санатория, а при отсутствии такой комиссии – совместно с главным врачом местного лечебного учреждения (поликлиники) и т.д. и лечащим врачом санатория. Срок пребывания в туберкулезном санатории определяется по медицинским показаниям лечащим врачом совместно с главным врачом санатория.

5.4. В случае временной нетрудоспособности, наступившей в санатории и совпавшей (полностью или частично) с очередным или дополнительным отпуском, больничные листки выдаются комиссиями при выписке из санатория.

Больничный листок выдается на все дни временной нетрудоспособности, совпавшие с очередным или дополнительным отпуском, за вычетом того времени, на которое рабочий или служащий уже имел больничный листок, выданный в связи с направлением в данный