

ПРОТОКОЛ № 18

заседания общественно-консультативного (экспертного) совета по развитию предпринимательства при Министерстве экономики Республики Беларусь

19 июня 2019 г.

г. Минск, ул. Берсона, 14

Председательствующий: председатель совета, заместитель Министра экономики Матусевич Д.Ф.

Присутствовали: Бабаченок И.В., Гончарик С.А., Гуляева Ю.В., Дашкевич А.М., Жигало М.В., Калинин А.Ф., Коява В.Т., Криворощенко И.С., Лапуцкая Т.В., Левшукова О.И., Мазанкина С.М., Маркушев А.В., Мулик П.С., Сягаев Е.А., Пашкович В.В., Погодина Т.В., Прохорик М.В., Тарасевич Ж.К., Тарасевич О.А., Тарасенко А.А., Фомченко Н.Л., Чечетко Е.М., Шелягович И.С., Шундалова В.А.

Голосовали путем письменного опроса: Арушаньянц П.Б., Бабаченок И.В., Быкова Т.П., Епур Р.М., Жарников С.Д., Калинин А.Ф., Канопацкая А.А., Карась М.М., Карягин В.Н., Козаченко С.Н., Кривунь М.М., Крупейченко М.А., Кухлевская А.В., Леошко О.А., Мальха А.С., Матусевич Д.Ф., Найдович С.М., Орловская И.В., Рогова Ж.Я., Тарасевич Ж.К., Яшина О.С.

1. Об отмене государственного регулирования тарифов на все стоматологические и диагностические медицинские услуги.

Докладчик Коява В.Т. (вице-председатель общественного объединения «Белорусский союз предпринимателей») проинформировал о позиции бизнеса о необходимости отмены государственного регулирования тарифов на все стоматологические и диагностические медицинские услуги. По мнению бизнеса отмена государственного регулирования позволит снизить административное регулирование в сфере ценообразования, снизить долю серого рынка в здравоохранении, улучшит инвестиционную привлекательность Республики Беларусь, учитывая предоставленный широкий спектр платных медицинских услуг разного ценового сегмента на рынке и наличие бесплатного бюджетного сектора здравоохранения позволит конкурировать организациям здравоохранения.

Представитель Минздрава Чечетко Е.М. (заместитель начальника отдела предпринимательской деятельности, ценообразования и управления госимуществом) отметила, что на сегодняшний день подлежат государственному регулированию только стоматологические услуги. Зуболечение и хирургия – в настоящее время свободное ценообразование.

Регулируются только ортодонтические и ортопедические виды услуг. В настоящее время с МАРТ согласована позиция о поэтапном сокращении регулируемых платных медицинских услуг, в частности в отношении ортодонтических видов услуг. Что касается ортопедических видов услуг, на сегодня это платные виды услуг и бесплатно в учреждениях и организациях здравоохранения они не оказываются, только на платной основе. Льготы определены только для определенной категории лиц. Данный вопрос рассматривается с учетом того, что это социально-значимые услуги. В Минздрав поступает огромное количество жалоб на высокие цены в ортопедии. Что касается ортодонтических услуг вопрос возможно урегулировать. В этой связи до конца года необходимо внести изменения постановление Совета Министров Республики Беларусь от 17.01.2014 г. № 35 «Об утверждении перечней социально значимых товаров (услуг), цены (тарифы) на которые регулируются государственными органами, и признании утратившими силу некоторых постановлений Совета Министров Республики Беларусь» и вопрос будет решен.

Что касается диагностических услуг, есть опасение что это повлечет увеличение цен. Кроме того, анализируя цены в России на диагностические услуги, оказалось, что цены в России ниже, снижается экспорт услуг.

Директор Бизнес союза предпринимателей и нанимателей имени профессора М.С.Кунявского Тарасевич Ж.К. отметила, что в целях развития конкуренции между частными и государственными медицинскими учреждениями и организациями целесообразнее было бы регулировать цены только в государственных учреждениях здравоохранения.

Представитель МАРТ Жигало М.В. (начальник отдела социальной сферы и услуг) отметил, что полная отмена государственного регулирования тарифов, приведет к росту цен. У бизнеса одна позиция этого вопроса, у регулятора другая. МАРТ настаивает на поэтапной отмене регулирования тарифов на определенные виды услуг. Вместе с тем, первоначально Минздраву необходимо определить четкий перечень услуг, востребованных населением, и на основании этого перечня сохранить регулирование тарифов по этим позициям.

РЕШИЛИ:

Включить данное мероприятие в Комплекс мер по реализации первого этапа Стратегии развития малого и среднего предпринимательства "Беларусь – страна успешного предпринимательства" на период до 2030 года (далее – Комплекс мер) со следующей формулировкой:

«Совместно с бизнес-союзами выработать предложения по поэтапному переходу отмены государственного регулирования тарифов на все стоматологические и диагностические медицинские услуги», ответственные: Минздрав, МАРТ, Минэкономики.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 19;

«Воздержались» – 3;
«Против» – 0.

2. Освобождение физических лиц от уплаты подоходного налога с сумм, направленных на медицинскую помощь для себя или близких родственников (налоговый вычет).

Докладчик Коява В.Т. (вице-председатель общественного объединения «Белорусский союз предпринимателей») проинформировал о необходимости распространения налогового вычета по подоходному налогу на сумму расходов, произведенных физическими лицами на оплату медицинских услуг.

В настоящее время законодательством предусмотрен налоговый вычет для физических лиц по подоходному налогу на сумму уплаченных страховых взносов по договорам добровольного страхования. Бизнес же предлагает дать право физическому лицу самому выбрать путь финансирования своего лечения в рамках установленных заложенных в бюджете объемов налогового вычета: приобрести полис страхования или оплатить непосредственное лечение в организации здравоохранения. Расширение сферы применения налогового вычета будет способствовать легализации в сфере медицинских услуг. Здоровая конкуренция повысит качество страховых и медицинских услуг.

Представитель МНС Криворощенко И.С. (заместитель начальника главного управления налогообложения физических лиц) проинформировала об альтернативном варианте для физических лиц - медицинском обслуживании посредством добровольного страхования, отметив, что медицинские расходы в страховых организациях гораздо дешевле. При этом страховая организация фактически осуществляет функцию контроля расходования денежных средств (факт обращения в медицинское учреждение по причине болезни, а назначаемые ему процедуры соответствуют протоколу лечения).

По вопросу предоставления физическому лицу налогового вычета по подоходному налогу расходов, оплаченных напрямую медицинским учреждениям за оказанные медицинские услуги, представитель МНС Криворощенко И.С. отметила, что предоставление указанного налогового вычета усложнит сам порядок администрирования подоходного налога (необходимо установить порядок документального подтверждения каждой медицинской услуги, обоснованности применения тарифов на эти услуги и размера их фактической оплаты. Есть опасения возможности создания схем уклонения от налогообложения или необоснованного получения данной льготы).

Вопрос давний, неоднократно рассматривался на заинтересованными государственными органами на рабочих группах.

Председатель совета Матусевич Д.Ф. отметил, что необходимо посчитать потери бюджета при предоставлении указанной льготы.

Представитель МНС Криворощенко И.С. поддержала данную позицию, добавив, что для того, чтобы посчитать потери бюджета необходимы цифры от бизнеса и Минздрава.

РЕШИЛИ:

Перенести данный вопрос на рассмотрение общественно-консультативного совета при Минфине, поскольку требует дополнительной проработки.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 20;

«Воздержались» – 1;

«Против» – 1.

3. Отнесение части расходов нанимателя по оплате медицинской помощи для сотрудников по прямым договорам с медицинскими организациями на затраты по производству и реализации продукции, товаров (работ, услуг), учитываемые при налогообложении, в рамках норматива средств направляемых нанимателем на добровольное страхование медицинских расходов (5% фонда заработной платы) по аналогии с оплатой медицинских услуг через страховые организации.

РЕШИЛИ:

Перенести данный вопрос на рассмотрение общественно-консультативного совета при Минфине, поскольку данный вопрос, как и второй требуют дополнительной детальной проработки.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 20;

«Воздержались» – 1;

«Против» – 1.

4. Выравнивание условий взимания земельного налога на земельные участки организаций здравоохранения, независимо от формы собственности.

Докладчик Калинин А.Ф. (председатель общественного объединения «Белорусский союз предпринимателей») проинформировал о необходимости установления равенства по взиманию земельного налога на земельные участки организаций здравоохранения, независимо от формы собственности, это в том числе приведет к снижению тарифов и цен на медицинские услуги.

Представитель МНС Тарасевич О.А. (начальник управления прямого налогообложения главного управления налогообложения физических лиц) отметила о необходимости математических расчетов потерь бюджета и финансового обоснования что это даст, поскольку этот вопрос касается снижения налоговых льгот. Бюджетные организации не являются плательщиками, так как они финансируются из бюджета. В соответствии с подпунктом 1.6 пункта 1 статьи 239 Налогового кодекса Республики Беларусь освобождаются от земельного налога земельные участки организаций, осуществляющих деятельность в сферах образования

и здравоохранения и получающих субсидии из бюджета. Т.е. это организации, получающие субсидии из бюджета и осуществляющие деятельность в сфере здравоохранения, независимо от формы собственности. Предложено перенести данный вопрос на рассмотрение общественно-консультативного совета по налоговой политике при Минфине. Кроме этого, в настоящее время готовится проект постановления об оценке эффективности налоговых льгот, в том числе вновь вводимых.

РЕШИЛИ:

Перенести данный вопрос на рассмотрение общественно-консультативного совета при Минфине, поскольку данный вопрос, как и второй требуют дополнительной детальной проработки.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 21;

«Воздержались» – 0;

«Против» – 1.

5. Выравнивание тарифов на электроэнергию для организаций здравоохранения, независимо от формы собственности.

Докладчик Маркушев А.В. (директор по общим вопросам ООО «Медицинский центр «Томография») проинформировал о необходимости выравнивания тарифов на электроэнергию для организаций здравоохранения, независимо от формы собственности. Для одних организаций тарифы электроэнергии установлены как для населения, а для других – почти в 2 раза больше. Современные аппараты МРТ потребляют большое количество электроэнергии, соответственно затраты у организаций, осуществляющих диагностические услуги, высокие.

В соответствии с Конституцией Республики Беларусь государство предоставляет всем равные права для осуществления хозяйственной и иной деятельности, кроме запрещенной законом, и гарантирует равную защиту и равные условия для развития всех форм собственности.

Бизнес настаивает на включение данного предложения в Комплекс мер.

Представитель МАРТ Бибииков Д.С. (начальник управления ТЭК, нефтехимии ЖКХ), заявленный для обсуждения данного вопроса, на заседании совета отсутствует.

РЕШИЛИ:

Включить в Комплекс мер предложение о выравнивании тарифов на электроэнергию для организаций здравоохранения, независимо от формы собственности.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 22;

«Воздержались» – 0;

«Против» – 0.

6. Разрешить осуществление подбора средств коррекции зрения специалисту - оптометристу. Направить предложение в Минтруда о внесении изменений в соответствующие нормативные документы в т.ч. в Единый квалификационный справочник должностей служащих «Должности служащих, занятых в здравоохранении, фармации и системе социальной защиты» (выпуск 25), утвержденный постановлением Министерства труда Республики Беларусь от 1 марта 2001 г. № 17 «Об утверждении 55-го выпуска единого тарифно-квалификационного справочника работ и профессий рабочих», включив в него должность «оптометрист».

Докладчик Мазанкина С.М. (председатель Ассоциации оптиков и оптометристов при Минском столичном союзе предпринимателей и работодателей) проинформировала о необходимости включения в Единый квалификационный справочник должностей служащих «Должности служащих, занятых в здравоохранении, фармации и системе социальной защиты» должности «оптометрист». На сегодняшний день данную функцию осуществляют врачи офтальмологи, которым на прием пациента отведено не более 8 минут. За это короткое время невозможно качественно подобрать очки, на данную функцию необходимо как минимум 30 минут. В настоящее время растет количество оптиков, существует проблема нехватки офтальмологов, что влечет рост количества подпольных подборов коррекции зрения. Введение дополнительной должности «оптометрист» позволит освободить врачей офтальмологов от лишней нагрузки в подборе очков для пациентов, а также сократит серый рынок оказания данной услуги, для государства будет только польза.

Представитель Минтруда Горбацевич Ю.М. (начальник управления организации и мотивации труда главного управления труда и заработной платы), заявленный для обсуждения данного вопроса, на заседании совета отсутствует.

Представитель Минэкономики Тарасенко А.А. (начальник управления экономики социальной сферы) поинтересовался у председателя Ассоциации оптиков и оптометристов при Минском столичном союзе предпринимателей и работодателей Мазанкиной С.М. обращались ли они с этим вопросом в Минтруда и Минздрав.

Мазанкина С.М. (председатель Ассоциации оптиков и оптометристов при Минском столичном союзе предпринимателей и работодателей) пояснила, что с Минздравом велась переписка по данному вопросу, однако Минздрав считает введение понятия «оптометрист» нецелесообразным.

Представитель Минздрава отметила, что данный вопрос был обсужден 16 июня 2019 г. на заседании общественно-консультативного совета в Минздраве. В процессе обсуждения пришли к выводу, что вопрос должным образом не отработан. Необходимо обосновать более детально

введение дополнительной должности «оптометрист» (необходим анализ в цифрах).

РЕШИЛИ:

Рекомендовать завершить рассмотрение данного вопроса на площадке Минздрава, не внося его в Комплекс мер.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 21;

«Воздержались» – 1;

«Против» – 0.

7. Внесение изменений в лицензионное законодательство по медицинской деятельности:

возвращение нормы по категориям медработников до 1 специалиста, отвечающего за лицензию;

лицензионным требованиям может отвечать или руководитель, или заместитель руководителя организации здравоохранения;

не является нарушением лицензионных требований и условий осуществление лицензируемой деятельности в местах, не указанных в лицензии, если данное право предусмотрено актами законодательства;

введение лицензирования платных медицинских услуг в государственных организациях.

Представитель Минздрава Гончарик С.А. (начальник управления лицензирования) отметила, что все эти предложения уже учтены при подготовке проекта Указа Президента Республики Беларусь о лицензировании, который в настоящее время находится в Правительстве Республики Беларусь. Предложено снять данный вопрос с обсуждения.

Директор Департамента по предпринимательству Минэкономики Бабаченок И.В. подтвердила позицию Минздрава о включении указанных предложений в проект Указа Президента Республики Беларусь о лицензировании.

РЕШИЛИ:

Снять данный вопрос с обсуждения и признать нецелесообразным включение данного мероприятия в Комплекс мер.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 22;

«Воздержались» – 0;

«Против» – 0.

8. В целях доступности населению районных центров медицинских услуг МРТ внести изменения в нормативные правовые документы Минздрава по персоналу (сделать возможным работу радиолога на удаленном доступе).

9. Внести изменения в СанПиН по размещению аппаратов МРТ в соответствии с рекомендациями производителей.

Единогласно решили объединить 8 и 9 вопросы, так как они касаются одной тематики – МРТ.

Докладчик Маркушев А.В. (директор по общим вопросам ООО «Медицинский центр «Томография») проинформировал о том, что в настоящее время существует необходимость сделать работу радиолога в удаленном режиме, поскольку существует 2 проблемы по оказанию диагностических услуг населению в регионах: отсутствие помещений для размещения аппаратов МРТ (существуют определенные требования к установке аппаратов МРТ) и отсутствие квалифицированных специалистов на местах, описывающих результаты МРТ. Решение данного вопроса позволило бы обеспечить доступность данной услуги для населения регионов.

Представитель Минздрава Гончарик С.А. (начальник управления лицензирования) отметила, что данный вопрос необходимо рассматривать и детально обсуждать в рамках общественно-консультативного совета при Минздраве.

По 9 вопросу представитель Пашкович В.В. (заместитель отдела эпидемиологии РНПЦ гигиены и эпидемиологии) проинформировал о том, что в настоящее время вопрос по размещению аппаратов МРТ в соответствии с рекомендациями производителей учтен на уровне проекта постановления.

РЕШИЛИ:

Включить в Комплекс мер предложение о возможности работы радиолога на удаленном доступе со следующей формулировкой:

«Внесение предложений в Совет Министров Республики Беларусь о возможности работы радиолога на удаленном доступе», со сроком реализации – 2020 год.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 20;

«Воздержались» – 2;

«Против» – 0.

10. В лицензии на офтальмологию необходимо выделить подвид лицензии на осуществление медицинских услуг по оптометрии, для которой будут действовать упрощенные правила лицензирования, а именно:

разрешить использовать любое помещение для медицинской деятельности по оптометрии, отвечающее санитарным нормам без указания целевого назначения помещения (на данный момент существует правило обязательного целевого назначения конкретно под медицинскую деятельность);

исключить жесткое нормирование площади кабинета врача-офтальмолога, в случае наличия специального оборудования для проверки зрения;

разработать стандарт оснащения офтальмологического кабинета, осуществляющего подбор средств коррекции зрения;

внести изменения в СанПиН, в соответствии с современными подходами к осуществлению коррекции зрения (в частности, по освещенности кабинета оптометриста);

разрешить оказание медицинских услуг, а именно подбор средств коррекции зрения передвижным транспортом (мобильный кабинет врача-офтальмолога).

Представитель бизнеса, член общественно-консультативного совета Тарасевич Ж.К. (директор Бизнес союза предпринимателей и нанимателей имени профессора М.С.Кунявского) предложила рассмотреть вопрос 10 в совокупности с вопросом 6, так как эти вопросы касаются той же тематики: оптометрии и офтальмологии.

РЕШИЛИ:

Рекомендовать рассмотрение данного вопроса на площадке Минздрава, не внося его в Комплекс мер.

ГОЛОСОВАЛИ:

«За» – 21;

«Воздержались» – 1;

«Против» – 0.

11. Департаменту по предпринимательству Минэкономики (Бабаченок И.В.) обеспечить направление копии настоящего протокола членам общественно-консультативного совета.

Председатель Совета,
заместитель Министра экономики

Д.Ф.Матусевич

Секретарь Совета,
консультант управления
совершенствования деловой среды
Департамента по предпринимательству
Министерства экономики

Т.В.Погодина